

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. P
DI TPMB K.A CIASEM GIRANG
SUBANG JAWA BARAT**

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN



Oleh :

**Fatmawati Karim
235491557137**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS NASIONAL
TAHUN 2024**

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. P
DI TPMB K.A CIASEM GIRANG
SUBANG JAWA BARAT**

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan
Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Nasional**



Oleh :

**Fatmawati Karim
235491557137**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS NASIONAL
TAHUN 2024**

HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB

Judul KIAB : Asuhan Berkesinambungan Pada Ny. P Di TPMB Karin
Alesha Ciasem Girang Subang- Jawa barat


Nama Lengkap : Fatmawati Karim

NPM : 235491557137

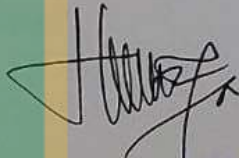


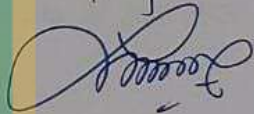
HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB

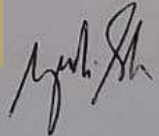
Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. P
Di TPMB Karin Alesha Ciasem Girang Subang Jawa Barat
Nama Lengkap : Fatmawati Karim
NPM : 235491557137



Menyetujui,

Penguji I : Bdn. Jenny Anna Siauta, SST.,M.Keb ()

Penguji II : Dr. Bdn. Lisa Trina Arlym, SST.,M.Keb ()

Penguji III: Lina Rosliana, Bdn.,M.Keb ()

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. P DI TPMB K.A

CIASEM SUBANG JAWA BARAT

Oleh :


Fatmawati Karim


235491557137

Telah dipertahankan dihadapan Penguji KIAB
Program Studi Pendidikan Profesi Bidan
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Nasional
Pada tanggal 1 Juli 2024

Pembimbing I,

Pembimbing II,



Dr. Bdn. Lisa Trina Arlym, SST., M.Keb


Lina Rosliana, Bdn., M.Keb

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan




Dr. Retno Widowati, M. Si)

PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Lengkap : Fatmawati Karim

NPM : 235491557137

Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. P
Di TPMB Karin Alesha Ciasem Girang Subang Jawa Barat

Menyatakan bahwa Karya Ilmiah akhir Bidan (KIAB) ini adalah benar hasil karya saya sendiri

Dan semua sumber yang dirujuk telah dicantumkan dengan benar.

Jakarta, 26 Juni 2024



Fatmawati Karim

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur saya panjatkan khadirat Allah SWT, Tuhan seluruh alam dan Tuhan dari segala hal yang telah memberi rahmat dan karunianya sehingga saya bisa menyelesaikan penulisan Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) yang berjudul “Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. P Di TPMB Karin Alesha Ciasem Girang Subang Jawa-Barat”.

Saya menyadari bahwa penyelesaian KIAB ini tidak akan terselesaikan tanpa adanya *Ridho ilahi*, dukungan, bimbingan dari pihak, untuk itu pada kesempatan ini dengan rendah hati dan rasa hormat saya yang besar saya ucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si;
2. Ketua Program Studi Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Bdn. Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb;
3. Dr.Bdn. Lisa Trina Arlym, SST.,M.Keb, selaku pembimbing institusi yang telah memberi dorongan, saran dan ilmu dalam proses pembuatan KIAB;
4. Lina Rosliana, Bdn.,M.Keb selaku pembimbing lahan yang telah bersabar dan memberikan dukungan penuh dalam pembuatan KIAB saya;
5. Klien Ny. P dan keluarga yang bersedia menjadi klien CoC saya;
6. Suami dan anak tercinta yang selalu menjadi sumber inspirasi dan semangat selama proses penyusunan laporan KIAB

Akhirnya saya sebagai mahluk yang tidak sempurna memohon maaf apabila ada kesalahan baik secara teknik, format ataupun isi dari KIAB saya. Harapan saya semoga KIAB ini dapat memberikan manfaat bagi diri sendiri, maupun masyarakat.

Jakarta, Juni 2024

(Fatmawati Karim)

**PROGRAM STUDI PROFESI BIDAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS NASIONAL
FATMAWATI KARIM
235491557137**

**KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN, JUNI 2024
ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. P DI TPMB KARIN ALESHA
CIASEM GIRANG SUBANG JAWABARAT**

RANGKUMAN KASUS

Continuity of Care dalam pelayanan kebidanan merupakan layanan melalui model pelayanan berkelanjutan pada perempuan sepanjang masa kehamilan, kelahiran serta masa post partum. Karena semua perempuan berisiko terjadinya komplikasi selama masa prenatal, natal dan post natal. Tujuan *Continuity of care* ini adalah melakukan manajemen asuhan berkesinambungan pada Ny. P di TPMB Karin Alesha Ciasem Girang Subang Jawa Barat Tahun 2024. Asuhan ini menggunakan studi kasus yang diberikan kepada Ny. P pada kehamilan, persalinan, nifas, neonatal, serta penerapan asuhan komplementer berupa kompres hangat pada punggung, *pelvic rocking*, teknik *rebozo* dan pijat oksitosin. Hasil diperoleh bahwa Ny. P selama kehamilan berlangsung dengan baik, namun pada kunjungan ke 2 mengalami ketidaknyamanan berupa sakit daerah punggung sehingga diberikan informasi mengenai kompres hangat. Persalinan berlangsung pada usia kehamilan aterm secara spontan pervaginam pada tanggal 11 Mei 2024. Pada kala I fase aktif ditemukan hasil pemeriksaan bahwa penurunan kepala masih hodge dilakukan Upaya asuhan komplementer dengan *pelvic rocking* dan untuk memberikan kenyamanan dilakukan teknik *rebozo*, tidak ditemukan penyulit persalinan, lama waktu persalinan 13 jam. Kunjungan masa nifas dilakukan dari KF1 -KF 4, proses involusio berjalan dengan baik. Pada masa nifas asuhan komplementer pijat oksitosin untuk memperlancar ASI. BBL menangis kuat, tonus otot aktif, warna kulit kemerahan, jenis kelamin laki-laki, BB 3800 gram PB 48 cm diberikan asuhan profilaksis vitamin K, salep mata dan imunisasi hepatitis B 0. Dapat disimpulkan, bahwa Ny. P selama kehamilan, persalinan, nifas, neonatal berlangsung secara normal dan tidak ditemukan adanya komplikasi serta telah diberikan asuhan komplementer sesuai kebutuhan ibu. Diharapkan dalam asuhan berkesinambungan dan komplementer ini dapat meningkatkan hubungan baik antara bidan dengan pasien. Risiko yang terjadi dapat terdeteksi secara dini dan menyeluruh dan keterlibatan keluarga juga dapat meningkat sehingga kesejahteraan ibu dan bayi yang merupakan cita-cita bersama dapat tercapai.

Kata Kunci: asuhan berkesinambungan, pelvic rocking, rebozo, pijat oksitosin

**MIDWIFERY PROFESSIONAL EDUCATION STUDY PROGRAM
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
NASIONAL UNIVERSITY**

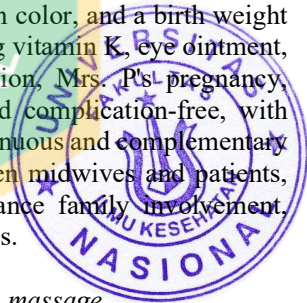
**FATMAWATI KARIM
235491557137**

**MIDWIFE FINAL SCIENTIFIC WORK, JUNE 2024
A CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOR MRS “P” AT MIDWIFERY
PRIVATE CLINIC K.A CIASEM GIRANG SUBANG WEST JAVA**

CASE SUMMARY

Continuity of Care in midwifery is a service model that provides consistent care for women throughout pregnancy, childbirth, and the postpartum period. This approach is essential as all women face potential complications during these stages. The goal of this Continuity of Care was to offer continuous care management to Mrs. P at Midwifery Private Clinic Karin Alesha in CiaseM Girang, Subang, West Java, in 2024. This case study encompassed Mrs. P's pregnancy, childbirth, postpartum, and neonatal periods, integrating complementary care techniques, such as warm back compresses, pelvic rocking, rebozo techniques, and oxytocin massage. The results showed that Mrs. P's pregnancy progressed smoothly, although she experienced back pain during the second visit, for which warm compresses were recommended. The delivery occurred at term on May 11, 2024, through spontaneous vaginal birth. During the active phase, the fetal head was still in the Hodge 1 position, prompting the use of pelvic rocking and rebozo techniques for comfort. There were no labor complications, and the total duration of labor was 13 (thirteen) hours. Postpartum visits from KF1 to KF4 indicated that the involution process was proceeding well. During the postpartum period, oxytocin massage was employed to facilitate breastfeeding. The newborn exhibited a strong cry, active muscle tone, reddish skin color, and a birth weight of 3800 grams and length of 48 cm. Prophylactic care, including vitamin K, eye ointment, and hepatitis B immunization, was administered. In conclusion, Mrs. P's pregnancy, childbirth, postpartum, and neonatal periods were normal and complication-free, with complementary care provided according to her needs. This continuous and complementary care model is anticipated to strengthen the relationship between midwives and patients, enable early and comprehensive detection of risks, and enhance family involvement, ultimately improving the welfare achieved of mothers and babies.

Keywords: *continuous of care, pelvic rocking, rebozo, oxytocin massage*



DAFTAR ISI

JUDUL	iii
HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB	iii
HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB	iv
PERNYATAAN ORISINALITAS	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	vii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penyusunan Karya Ilmiah Bidan.....	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Karya Ilmiah Bidan.....	6
1.4.1 Bagi Pemberi Asuhan.....	6
1.4.2 Bagi Institusi Pendidikan	6
1.4.3 Institusi Kesehatan	6
1.4.4 Klien.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Kehamilan	7
2.1.1 Pengertian Kehamilan	7
2.1.2 Perubahan Fisiologis Masa Kehamilan	8
2.1.3 Perubahan Psikologis Selama Kehamilan	11
2.1.4 Ketidaknyamanan Kehamilan Pada Trimester III	12
2.1.5 Diagnosa Kehamilan	13
2.1.6 Periode Kehamilan	14

2.1.7 Tanda Bahaya Pada Kehamilan.....	14
2.1.8 Standar Pelayanan Pada Masa Kehamilan	15
2.1.9 Usia Kehamilan	21
2.1.10 Asuhan Komplementer Pada Kehamilan	21
2.2 Persalinan	22
2.2.1 Pengertian Persalinan	22
2.2.2 Asuhan Persalinan Normal (APN)	23
2.2.3 Etiologi Terjadinya Persalinan	33
2.2.4 Tanda dan Gejala Persalinan	35
2.2.5 Tahapan Persalinan.....	36
2.2.6 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Persalinan.....	37
2.2.7 Tanda Bahaya Persalinan	38
2.2.8 Memberikan Asuhan Sayang Ibu	39
2.2.9 Partograf	39
2.2.10 Asuhan Komplementer Pada Persalinan	45
2.3 Nifas	47
2.3.1 Pengertian Masa Nifas.....	47
2.3.2 Kebijakan Program Masa Nifas	48
2.3.3 Perubahan Fisiologis Pada Masa Nifas	49
2.3.4 Perubahan Psikologis Pada Masa Nifas	52
2.3.5 Kebutuhan Dasar Pada Ibu Nifas	53
2.3.6 Tanda Bahaya Masa Nifas.....	56
2.3.7 Pemeriksaan Fisik Masa Nifas	57
2.3.8 Senam Nifas	60
2.2.9Asuhan Komplementer Pada Nifas	60

2.4 Bayi Baru Lahir.....	61
2.4.1 Pengertian Bayi Baru Lahir.....	61
2.4.2 Kebijakan Program Neonatus.....	61
2.4.3 Adaptasi Bayi Baru Lahir.....	62
2.4.4 Penilaian bayi untuk tanda-tanda kegawatan	63
2.4.5 Tanda-tanda bahaya pada bayi	63
2.4.6 Inisiasi Menyusui Dini	64
2.4.7 Jadwal Imunisasi	65
2.5 Pendokumentasian.....	66
2.5.1 Manajemen Kebidanan.....	66
2.5.2 Metode Pendokumentasian Kebidanan	67
2.6 Peta Konsep Asuhan Berkesinambungan Pada Ny. P.....	68
BAB III TINJAUAN KASUS	69
3.1 Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	69
Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	94
BAB IV PEMBAHASAN	103
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	109
5.1 Simpulan.....	109
5.2 Saran	110
DAFTAR PUSTAKA	112

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2. 1 IMT.....	16
Tabel 2. 2 TFU Menurut Mc. Donald.....	17
Tabel 2. 3 TFU Menurut Leopold	18
Tabel 2. 4 Imunisasi TT	19
Tabel 2. 5 Involusi Uterus	50
Tabel 2. 6 Macam-Macam Lochea.....	51
Tabel 2. 7 Jadwal Imunisasi	66
Tabel 3. 1 Catatan Perkembangan Kehamilan Ny. P.....	84
Tabel 3. 2 Catatan Perkembangan Persalinan Ny. P.....	86
Tabel 3. 3 Catatan Perkembangan Nifas Ny. P.....	91
Tabel 3. 4 Catatan Perkembangan Pada Bayi Baru Lahir	102



DAFTAR GAMBAR

Halaman

Gambar 2. 1 Peta Konsep Asuhan Berkesinambungan Pada Ny. P70



DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APGAR	: <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i>
APN	: Asuhan persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
CPD	: <i>Cephalopelvic Disproportion</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
EMAS	: Expanding Maternal And neonatal Survival
HIV	: <i>Human Immunoeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPP	: <i>Haemorrhagic Post Partum</i>
IM	: Intra Muscular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kurang Energi Kronis
KF	: Kunjungan Nifas
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIAB	: Karya Ilmiah Bidan
KN	: Kunjungan Neonatus
LILA	: Lingkar Lengan Atas
PEB	: Pre Eklampsia Berat
RPJMN	: Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional
RSUP	: Rumah Sakit Umum Pusat
SOAP	: <i>Subjective Objective Assessment Planning</i>
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TPB	: Tujuan Pembangunan Berkelanjutan
TPMB	: Tempat Praktik Mandiri Bidan
TT	: Tetanus Toxoid
WHO	: <i>World Health Organization</i>

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Surat Permohonan Pengambilan Data dari Fikes Ke tempat Pengambilan Pasien.....	121
Lampiran 2 Surat Balasan Dari Tempat Pengambilan Pasien	122
Lampiran 3 <i>Informed Consent</i>	123
Lampiran 4 Manajemen asuhan kebidanan pada Kehamilan, P4K	124
Lampiran 5 Catatan Perkembangan Persalinan, Partograf.....	134
Lampiran 6 Catatan Perkembangan Nifas	140
Lampiran 7 Manajemen Asuhan Kebidanan Pada BBL	145
Lampiran 8 Lembar Konsul	150
Lampiran 9 Dokumentasi Foto	154
Lampiran 10 Rangkuman Kasus.....	156
Lampiran 11 Biodata Mahasiswa.....	158
Lampiran 12 <i>Manuscript</i>	160

