

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA Ny. D
DI TPMB R KECAMATAN TAROGONG KALER
KABUPATEN GARUT**

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN



Oleh:

IKA JULAEHA

235491557123

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS NASIONAL

TAHUN 2024

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA Ny. D
DI TPMB R KECAMATAN TAROGONG KALER
KABUPATEN GARUT**

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

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



OLEH :

IKA JULAEHA

235491557123

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

HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB

JUDUL KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. D
Di TPMB R Tarogong Kaler Kabupaten Garut

NAMA : Ika Julaeha

LENGKAP

NPM : 235491557123



HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB

JUDUL KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. D
Di TPMB R Tarogong Kaler Kabupaten Garut

NAMA : Ika Julaha
LENGKAP
NPM : 235491557123

Menyetujui,

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

Penguji II : Dr. Bdn. Rukmaini, SST., M.Keb ()

Penguji III : Bdn. Hj. Noli Rofyati, S.Tr.Keb ()



KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
PADA NY. D DI TPMB R TAROGONG KALER
KABUPATEN GARUT

Oleh :

IKA JULAEHA

235491557123



Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si

PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang Bertandatangan dibawah ini :

Nama : Ika Julaeha
NPM : 235491557123
Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. D
di TPMB R Tarogong Kaler Kabupaten Garut Tahun 2024

Menyatakan bahwa dalam KIAB ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan yang lain atau di perguruan tinggi lain. Sepanjang pengetahuan saya, juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebut dalam daftar pustaka.

Garut, Juni 2024



(Ika Julaeha)

PROGRAM STUDI PROFESI BIDAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS NASIONAL

IKA JULAEHA

235491557123

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN, JUNI 2024

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. D DI TPMB R TAROGONG KALER KABUPATEN GARUT TAHUN 2024

RANGKUMAN KASUS

Continuity of Care (COC) merupakan pelayanan yang bertujuan untuk menjalin kemitraan antara bidan dan klien sehingga bidan dapat bermitra secara berkesinambungan sampai usia produktif serta untuk mencegah dini segala jenis risiko yang akan terjadi dari kehamilan persalinan dan melahirkan sampai 6 minggu pertama postpartum. Tujuan CoC ini adalah melakukan manajemen asuhan berkesinambungan pada Ny.D di TPMB R Bdn. Noli Rofyati, S.Tr.Keb, Tarogong Kaler Garut Jawa Barat Tahun 2024. Asuhan ini menggunakan studi kasus yang diberikan kepada Ny. D sejak kehamilan, persalinan, nifas, neonatal, serta penerapan asuhan komplementer berupa Pelvic Rocking Exercise, Relaksasi pernafasan dan Afirmasi Positif, Pijat Oksitosin dan herbal medik Daun Kelor dan asuhan pada bayi. Hasil diperoleh bahwa Ny. D selama kehamilan berlangsung dengan baik, namun pada kunjungan pertama mengalami ketidaknyamanan berupa sakit pinggang, janin belum masuk PAP, dan sering BAK sehingga diajarkan KIE cara penanganan sering BAK dan asuhan Pelvic Rocking exercise. Persalinan berlangsung pada usia kehamilan aterm secara spontan pervaginam pada tanggal 20 Mei 2024. Untuk mengurangi nyeri persalinan Ny.D diberikan Relaksasi Pernafasan, Afirmasi Positif dan Birthing ball, tidak ditemukan penyulit persalinan, lama waktu persalinan 1 jam. Pemantauan masa nifas dilakukan hingga 42 hari, proses involusio berjalan dengan baik. Pada hari ke 6 ASI belum lancar sehingga dilakukan pijat oksitosin dan herbal medik daun kelor. BBL menangis kuat, tonus otot aktif, warna kulit kemerahan, jenis kelamin laki-laki, telah dilakukan IMD selama 1 jam. Selama masa neonatal dilakukan pemantauan BBL. Dapat disimpulkan, bahwa Ny. D selama kehamilan, persalinan, nifas, BBL dan neonatal berlangsung secara normal dan tidak ditemukan adanya komplikasi tetapi diberikan asuhan komplementer sesuai kebutuhan ibu dan bayi. Diharapkan penerapan asuhan berkesinambungan dan komplementer sebagai pendamping asuhan dapat diterapkan pada setiap ibu yang memeriksakan kehamilannya di TPMB R, sehingga kesehatan dan keselamatan ibu dan bayi semakin meningkat.

Kata Kunci: asuhan berkesinambungan, pijat oksitosin, Pelvic rocking, birthing ball, relaksasi, afirmasi positif, daun kelor.



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

**IKA JULAEHA
235491557123**

**MIDWIFE'S FINAL SCIENTIFIC WORK, JUNE 2024
A CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOR MRS "D" AT
MIDWIFERY PRIVATE CLINIC TAROGONG KALER, GARUT
REGENCY IN 2024**

CASE SUMMARY

Continuity of Care (COC) is a service designed to create a sustained partnership between midwives and clients, allowing midwives to provide continuous support throughout a woman's productive years. This partnership aims to prevent and manage early risks associated with pregnancy, labor, delivery, and the first six weeks postpartum. The objective of this COC is to deliver continuous care management for Mrs. D at Midwifery Private Clinic "R" Bdn. Noli Rofyati, S.Tr.Keb, in Tarogong Kaler, Garut, West Java, in 2024. This care model employed a case study approach, addressing Mrs. D's needs from pregnancy through childbirth, postpartum, and neonatal stages, and includes complementary care practices, such as Pelvic Rocking Exercises, Respiratory Relaxation and Positive Affirmations, Oxytocin Massage, as well as the use of medicinal herbs such Moringa Leaf. During her pregnancy, Mrs. D generally progressed well, though the initial visit revealed discomforts including back pain, the fetus not yet engaged in the pelvis, and frequent urination. Education on managing frequent urination and Pelvic Rocking exercises was also provided. She delivered spontaneously at term on May 20, 2024. Respiratory Relaxation, Positive Affirmations, and the use of a birthing ball were employed to reduce labor pain. The delivery process was uncomplicated and lasted one hour. Postpartum monitoring continued for 42 days, with the involution process proceeding normally. On the sixth day postpartum, lactation issues were addressed using oxytocin massage and Moringa medicinal herbs. The newborn, a male, exhibited strong crying, active muscle tone, a reddish skin color, and was breastfed immediately for one hour. Neonatal monitoring continued to ensure the baby's health. In conclusion, Mrs. D's pregnancy, labor, postpartum period, and neonatal phase proceeded without complications, with complementary care provided as needed for both mother and baby. It is recommended that sustainable and complementary care practices be consistently implemented for all mothers receiving prenatal care at Midwifery Private Clinic "R" to enhance the health and safety of both mothers and infants.

Keywords: Birthing Ball, Continuous Care, Moringa Leaf, Oxytocin Massage, Pelvic Rocking, Relaxation, Positive Affirmation



KATA PENGANTAR

Puji Syukur Saya panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas pertolongannya sehingga Stase *Contnuity of Care* (COC) dapat diikuti secara menyeluruh dan telah selesai disusun sebagai laporan Karya Ilmiah Akhir Bidan yang Berjudul Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. D di TPMB R Kabupaten Garut Tahun 2024 yang selesai tepat pada waktunya.

Tujuan dari penyusunan laporan Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) ini adalah mampu melakukan Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. D di TPMB R Kabupaten Garut Tahun 2024 dan didokumentasikan menggunakan metode SOAP dengan baik dan benar.

Pada kesempatan ini, izinkan Saya mengucapkan terimakasih kepada seluruh pihak yang telah berkontribusi secara aktif maupun pasif dalam penyusunan KIAB ini:

1. Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional;
2. Bdn. Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb, selaku Kepala Program Studi Pendidikan Pofesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional;
3. Dr.Bdn. Rukmaini, SST., M.Keb, selaku pembimbing 1 yang telah memberi dorongan, saran dan ilmu dalam proses pembuatan KIAB
4. Bdn. Noli Rofyati, S.Tr.Keb, selaku pembimbing 2 yang telah mengizinkan saya untuk melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif dan telah bersabar dalam memberikan dukungan penuh pembuatan KIAB
5. Klien Ny. D dan keluarga yang telah bersedia menjadi klien CoC
6. Seluruh dosen dan staf karyawan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional yang telah mendidik dan memfasilitasi proses pembelajaran di kampus
7. Seluruh anggota keluarga tercinta yang selalu memberikan motivasi dalam proses pembelajaran ini.

Semoga KIAB ini dapat bermanfaat bagi setiap orang yang membaca dan berkontribusi bagi dunia kesehatan, khususnya profesi bidan dalam mengembangkan asuhan komplementer dan herbal medik.

Jakarta, Juni 2024



Ika Julaha



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB	ii
HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB	iii
KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN	iv
PERNYATAAN ORISINALITAS	v
CASE SUMMARY	viii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penyusunan KIAB	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat KIAB	5
1.4.1 Bagi Penulis	5
1.4.2 Bagi Klien dan Masyarakat	6
1.4.4 Bagi Institusi Pendidikan	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Asuhan Kehamilan	8
2.1.1 Definisi Kehamilan	8
2.1.2 Perubahan Fisiologi pada Kehamilan Trimester III	8
2.1.3 Ketidaknyamanan dalam Kehamilan dan Penatalaksanaan	9
2.1.4 Komplikasi pada Kehamilan Trimester III	11
2.1.5 Konsep Antenatal Care (ANC) Standar Pelayanan Antenatal (10 T)	

<i>Menurut Permenkes Nomor 21 Tahun 2021</i>	12
2.1.6 <i>Asuhan Komplementer yang Digunakan (Brith Ball)</i>	15
2.2 <i>Persalinan</i>	19
2.2.1 <i>Pengertian Persalinan</i>	19
2.2.2 <i>Klasifikasi atau Jenis Persalinan</i>	20
2.2.3 <i>Tanda-Tanda Persalinan</i>	21
2.2.4 <i>Penyebab Mulainya Persalinan</i>	23
2.2.5 <i>Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Persalinan</i>	24
2.2.6 <i>Tahapan Persalinan</i>	25
2.2.7 <i>Mekanisme Persalinan</i>	33
2.2.8 <i>Asuhan Persalinan Normal (APN)</i>	36
2.2.11 <i>Partograf</i>	46
2.3 <i>Asuhan Nifas</i>	48
2.3.1 <i>Definisi Masa Nifas</i>	48
2.3.2 <i>Perubahan Fisiologis pada Masa Nifas</i>	49
2.3.3 <i>Perubahan Psikologis pada Masa Nifas</i>	56
2.3.4 <i>Kebutuhan Dasar Masa Nifas</i>	57
2.3.5 <i>Komplikasi pada Masa Nifas</i>	61
2.3.6 <i>Teori Terkait Asuhan Komplementer pada Masa Nifas</i>	73
2.4 <i>Bayi Baru Lahir (BBL)</i>	80
2.4.1 <i>Definisi BBL dan Neonatus</i>	80
2.4.2 <i>Pemeriksaan Fisik BBL dan Neonatus</i>	80
2.4.3 <i>Kebutuhan Klien pada BBL dan Neonatus</i>	85
2.4.4 <i>Komplikasi pada BBL dan Neonatus</i>	91
2.4.5 <i>Penatalaksanaan Awal Bayi Segera Setelah Lahir</i>	96
2.5 <i>Konsep Dasar Asuhan Kebidanan</i>	103
2.5.1 <i>Manajemen Kebidanan</i>	103
2.5.2 <i>Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Komprehensif</i>	108
2.5.3 <i>Diagnosa Nomenklatur</i>	109
PETA KONSEP	112
BAB III TINJAUAN KASUS	113

3.1 Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	113
3.2 Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	142
BAB IV PEMBAHASAN.....	162
BAB V SIMPULAN & SARAN	168
5.1 Simpulan	168
5.2 Saran	169
DAFTAR PUSTAKA.....	172
LAMPIRAN	173



DAFTAR TABEL

	halaman
Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri	9
Tabel 2.2 Tafsiran berat badan janin	9
Tabel 2.3 Metode Perlimaan	27
Tabel 2.4 Involusi Uterus	50
Tabel 2.5 Pengeluaran Lochea Selama Post Partum	51
Tabel 2.6 Diagnosa Nomenklatur Kebidanan	110



DAFTAR GAMBAR

	halaman
Gambar 2.1 Pijat Oksitosin	75



DAFTAR SINGKATAN

AIDS	: <i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APGAR	: Appearance (warna kulit), Pulse (denyut jantung), Grimace (refleks gerak), Activity (aktivitas otot), dan Respiration

	(pernapasan)
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
Dinkes	: Dinas Kesehatan
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Disinfeksi Tingkat Tinggi
EEG	: <i>Electro Encephalogram</i>
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
Hb	: Haemoglobin
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
IM	: Injeksi Intramuskuler
IUGR	: <i>Intra Uterine Growth Restriction</i>
K1	: Kunjungan Kehamilan ke-1
K2	: Kunjungan Kehamilan ke-2
K3	: Kunjungan Kehamilan ke-3
K4	: Kunjungan Kehamilan ke-4
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
KF	: Kunjungan Nifas
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KN	: Kunjungan Neonatus

KPD	: Ketuban Pecah Dini
LBK	: Letak Belakang Kepala
LH	: <i>Luteinizing hormone</i>
ODC	: <i>Ornithine Decarboxylase</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PDP	: Pasien Dalam Pengawasan
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PPP	: Perdarahan Pascapersalinan
RS	: Rumah Sakit
SS	: Sutura Sagitalis
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
WHO	: <i>World Health Organization</i>



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat permohonan pengambilan data dari FIKes ke tempat pengambilan klien
- Lampiran 2 Surat balasan dari TPMB
- Lampiran 3 Informed Consent
- Lampiran 4 Catatan Perkembangan Kehamilan
- Lampiran 5 Lembar P4K
- Lampiran 6 Catatan Perkembangan pada Persalinan
- Lampiran 7 Partograf
- Lampiran 8 Catatan perkembangan Nifas
- Lampiran 9 Catatan perkembangan Bayi Baru Lahir
- Lampiran 10 Cap kaki bayi
- Lampiran 11 Lembar Konsultasi Bimbingan KIAB
- Lampiran 12 Dokumentasi Asuhan
- Lampiran 13 Biodata Penulis

