

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. E
DI TEMPAT PRAKTEK MANDIRI BIDAN T KECAMATAN
CIAMPEA KABUPATEN BOGOR
TAHUN 2024**

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN



Oleh:

Eva Roslina

235491517007

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

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. E
DI TEMPAT PRAKTEK MANDIRI BIDAN T KECAMATAN
CIAMPEA KABUPATEN BOGOR
TAHUN 2024**

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

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



**Oleh:
Eva Roslina
235491517007**

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

HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB

JUDUL KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. E Di
Tempat Praktek Mandiri Bidan T Kecamatan Ciampea
Kabupaten Bogor Tahun 2024

NAMA LENGKAP : Eva Roslina

NPM : 235491517007

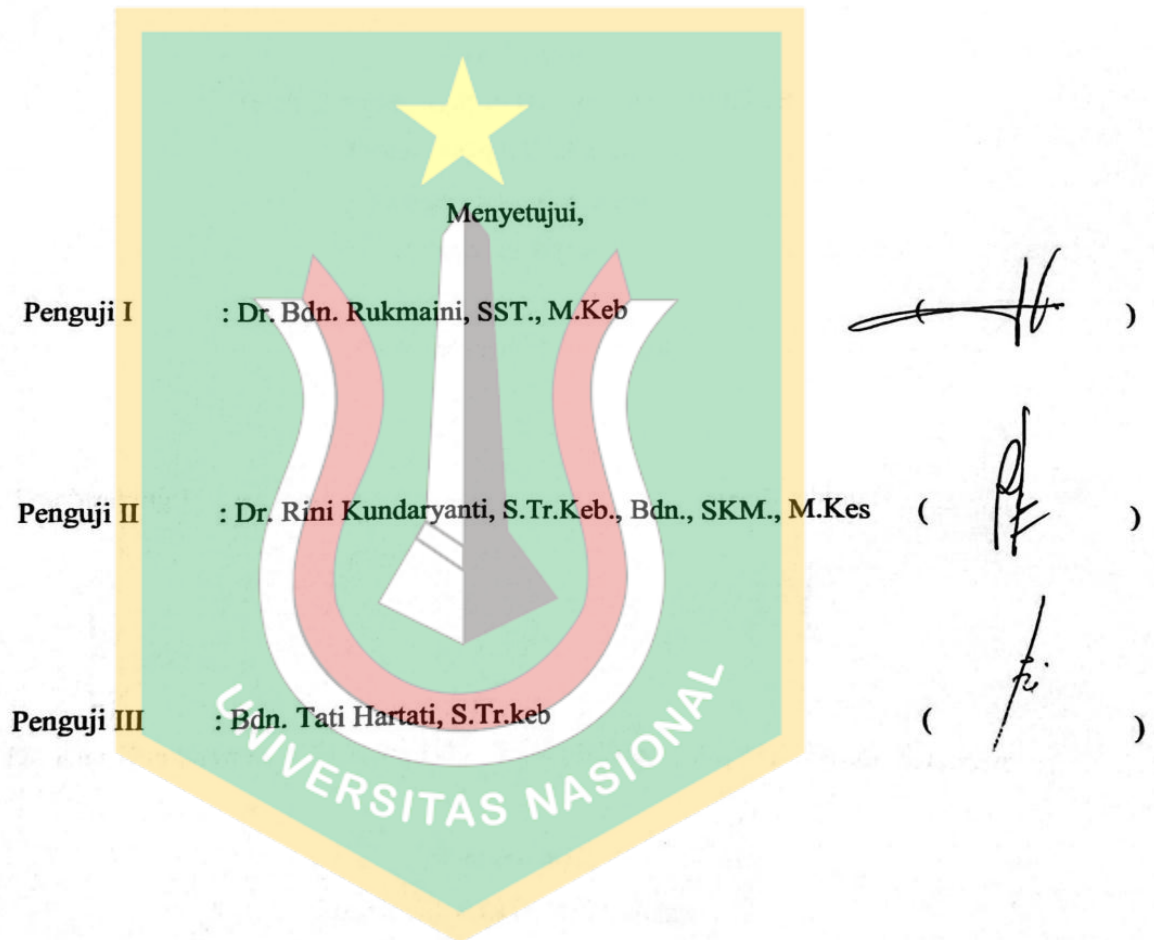


Dr. Rini Kundaryanti, S.Tr.Keb., Bdn., SKM., M.Kes Bdn. Tati Hartati, S.Tr.Keb

HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB

JUDUL KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. E Di
Tempat Praktek Mandiri Bidan T Kecamatan Ciampea
Kabupaten Bogor Tahun 2024

NAMA LENGKAP : Eva Roslina
NPM : 235491517007



HALAMAN PENGESAHAN

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. E DI TEMPAT
PRAKTEK MANDIRI BIDAN T KECAMATAN CIAMPEA KABUPATEN
BOGOR TAHUN 2024

Oleh :

Eva Roslina



PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini saya:

Nama : Eva Roslina

NPM : 235491517007

Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. E Di
Tempat Praktek Mandiri Bidan T Ciampea Kabupaten
Bogor Tahun 2024

Menyatakan bahwa dalam Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) ini adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber yang dirujuk telah dicantumkan dengan benar.



Jakarta, Juni 2024

Penulis



(Eva Roslina)

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Allah SWT, Karena atas berkat rahmat dan karunia-Nya saya dapat menyelesaikan penulisan Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) yang berjudul “Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. E Di Tempat Praktek Mandiri Bidan T Ciampea Kabupaten Bogor Tahun 2024.

Saya menyadari bahwa tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak maka penyusunan Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) ini jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu saya mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat:

1. Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional;
2. Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb, selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional;
3. Dr. Rini Kundaryanti, S.Tr.Keb., Bdn., SKM., M.Kes, selaku Pembimbing Akademik yang banyak memberikan waktu, ilmu, bimbingan, masukan, dan dukungannya dalam proses pembuatan laporan ini;
4. Bdn. Tati Hartati, S.Tr.Keb, selaku Pembimbing Lahan dan Pembimbing II yang telah memberikan izin serta memberikan waktu, ilmu dan memberikan dukungan penuh dalam proses pembuatan laporan ini;
5. Klien Ny. E dan keluarga yang telah bersedia menjadi klien COC;
6. Seluruh dosen dan staff karyawan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional yang telah mendidik dan memfasilitasi proses pembelajaran di kampus.
7. Keluarga tercinta, suami dan anak yang selalu memberikan dukungan, bantuan dan doa dalam menyelesaikan laporan ini.

Penulis menyadari banyak kekurangan dalam penulisan laporan ini dan akan berterimakasih apabila ada saran dan kritik yang membangun sehingga dapat memperbaiki kualitas penulisan laporan ini. Semoga laporan ini dapat bermanfaat bagi setiap orang yang membaca dan berkontribusi bagi dunia kesehatan.

Jakarta, Juni 2024



Eva Roslina



**PROGRAM STUDI PROFESI BIDAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS NASIONAL**

**EVA ROSLINA
235491517007**

**KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. E DI
TEMPAT PRAKTEK MANDIRI BIDAN T KECAMATAN CIAMPEA
KABUPATEN BOGOR TAHUN 2024**

RANGKUMAN KASUS

Asuhan kebidanan berkesinambungan dimulai sejak masa kehamilan, persalinan, nifas hingga bayi baru lahir untuk mendeteksi sedini mungkin faktor resiko kegawatdaruratan, komplikasi hingga kelainan pada ibu dan janin. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk melaksanakan asuhan secara komprehensif atau berkesinambungan pada Ny. E di Tempat Praktek Mandiri Bidan T Kecamatan Ciampea Kabupaten Bogor. Data primer diperoleh dengan menggunakan metode *observasi*, wawancara, pemeriksaan fisik serta pemeriksaan kebidanan. Data sekunder diperoleh dari pemeriksaan laboratorium, hasil pemeriksaan USG, dan buku KIA sebagai buku catatan perkembangan klien.

Asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny. E berjalan dengan baik dan tidak ditemukan masalah serta faktor resiko. Hal tersebut merupakan hasil dari dilakukannya asuhan yang berkesinambungan dan dipadukan dengan pemberian asuhan komplementer kepada ibu yaitu prenatal yoga pada masa kehamilan, afirmasi positif, birthing ball, relaksasi nafas dan massage punggung pada proses persalinan, dan pijat oksitosin pada masa nifas.

Kesimpulan dari asuhan kebidanan secara berkesinambungan melalui studi kasus *Continuity of Care* (COC) pada Ny. E usia 28 tahun G1P0A0 pemeriksaan kehamilan dilakukan sebanyak 10 kali selama kehamilan, keputihan dan nyeri punggung diusia kehamilan 38 minggu 3 hari telah teratasi, persalinan dilakukan secara APN dan tidak ditemukan masalah, kunjungan nifas dilakukan sebanyak 4 kali dengan masalah ASI sedikit di 2 hari post partum dan telah teratasi, serta kunjungan neonatus sebanyak 3 kali tanpa adanya masalah dan komplikasi. Disarankan kepada TPMB untuk tetap menjaga kualitas mutu pelayanan kebidanan yang diberikan kepada klien serta terus menerapkan asuhan komplementer disetiap asuhan yang diberikan.

Kata Kunci: Asuhan, Berkesinambungan, Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, Komplementer

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

**EVA ROSLINA
235491517007**

**MIDWIFE'S FINAL SCIENTIFIC WORK, JUNE 2024
A CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOR MRS “E” AT MIDWIFE “T” PRIVATE
CLINIC CIAMPEA DISTRICT BOGOR REGENCY IN 2024**

CASE SUMMARY

Continuity of midwifery care begins during pregnancy, childbirth, postpartum and newborns to detect as early as possible risk factors for emergencies, complications and abnormalities in the mother and fetus. The aim of this research is to carry out comprehensive or continuous care for Mrs. E at the Midwife T private clinic, Ciampea District, Bogor Regency. Primary data were obtained using observation, interviews, physical examination and obstetric examination methods. Secondary data were obtained from laboratory examinations, ultrasound examination results, and the KIA/ MCH book as a record book for client progress. Continuity of midwifery care for Mrs. E went well and no problems or risk factors were found. This is the result of continuous care combined with providing complementary care to mothers which including prenatal yoga during pregnancy, positive affirmations, birthing balls, breath relaxation and back massage during the birth process, and oxytocin massage during the postpartum period. Conclusions from continuous midwifery care through a case study of Continuity of Care (COC) in Mrs. E, 28 years old G1P0A0, pregnancy checks were carried out 10 times during pregnancy, vaginal discharge and back pain at 38 weeks 3 days of gestation were resolved, delivery was carried out by APN and no problems were found, postpartum visits were carried out 4 times with slight breast milk problems at 2 days post-partum and has been resolved, as well as 3 neonatal visits without any problems or complications. It is recommended that midwife private clinic (TPMB) continue to maintain the quality of midwifery services provided to clients and continue to implement complementary care in every care provided.

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB	ii
HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
PERNYATAAN ORISINALITAS	v
KATA PENGANTAR	vi
RANGKUMAN KASUS	viii
CASE SUMMARY	ix
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	3
1.3 Tujuan Penyusunan KIAB	3
1.4 Manfaat KIAB	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Asuhan Pada Masa Kehamilan	6
2.1.1 Definisi Kehamilan	6
2.1.2 Perubahan Fisiologis Pada Kehamilan Trimester III	6
2.1.3 Perubahan Psikologis Pada Kehamilan Trimester III	10
2.1.4 Ketidaknyamanan Dalam Kehamilan Pada Trimester III dan Penatalaksanaannya	10
2.1.5 Komplikasi/Tanda Bahaya Pada Kehamilan Trimester III	18
2.1.6 Standar Pelayanan Antenatal	19
2.1.7 Pelayanan Antenatal Terpadu	20
2.1.8 Asuhan Komplementer Dalam Kehamilan	22
2.2 Asuhan Pada Masa Persalinan	23
2.2.1 Definisi Persalinan	23

2.2.2 Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan	23
2.2.3 Tanda-Tanda Persalinan	25
2.2.4 Mekanisme Persalinan	26
2.2.5 Tahapan Dalam Persalinan	29
2.2.6 Asuhan Komplementer Dalam Persalinan	31
2.3 Asuhan Pada Masa Nifas	33
2.3.1 Definisi Nifas	33
2.3.2 Tahapan Masa Nifas	33
2.3.3 Proses Adaptasi Psikologis Masa Nifas	34
2.3.4 Perubahan Fisiologis Masa Nifas	36
2.3.5 Tanda Bahaya Pada Masa Nifas	39
2.3.6 Kunjungan Masa Nifas	42
2.3.7 Kontrasepsi	44
2.3.8 Asuhan Komplementer Pada Masa Nifas	47
2.4 Asuhan Pada Bayi Baru Lahir	49
2.4.1 Pengertian Bayi Baru Lahir	49
2.4.2 Klasifikasi Bayi Baru Lahir	49
2.4.3 Pemeriksaan Fisik Pada Bayi Baru Lahir	50
2.4.4 Standar Pelayanan Bayi Baru Lahir dan Neonatus	55
2.4.5 Skrining Hipotiroid Kongenital (SHK)	56
2.4.6 Imunisasi	57
2.4.7 Asuhan Komplementer Pada Bayi Baru Lahir dan Neonatus	58
2.5 Konsep Dasar Manajemen Asuhan Kebidanan	60
2.6 Peta Konsep	66
BAB III TINJAUAN KASUS	68
3.1 Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	68
3.2 Catatan Perkembangan Kehamilan	77
3.3 Catatan Perkembangan Persalinan	80
3.4 Catatan Perkembangan Masa Nifas	84
3.5 Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	88
3.6 Catatan Perkembangan Neonatus	95
BAB IV PEMBAHASAN	119

BAB V SIMPULAN DAN SARAN	126
5.1 Simpulan	126
5.2 Saran	127
DAFTAR PUSTAKA	128
LAMPIRAN	131



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Rekomendasi Peningkatan Berat Badan Ibu Hamil	9
Tabel 2.2 Proses Involusi Uterus	37
Tabel 2.3 Pengklasifikasian Metode Kontrasepsi	44
Tabel 2.4 Skor APGAR	51
Tabel 2.5 Nilai TTV Normal Pada Bayi Baru Lahir	51



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Mekanisme Persalinan Normal	29
Gambar 2.2 Pijat Oksitosin	49
Gambar 2.3 Jadwal Imunisasi Anak Usia 0-18 Tahun	57
Gambar 2.4 Kerangka Konsep Asuhan Berkesinambungan	67
Gambar 2.5 Respectfull Midwifery Care	67



DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APGAR	: <i>Apperance, Pulse, Grimace, Activity, Respiratory</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLER	: Berat Badan Lahir Ekstrem Rendah
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
BBLSR	: Berat Badan Lahir Sangat Rendah
BCG	: <i>Bacillus Calmette – Guerin</i>
Cm	: <i>centimeter</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
Hb	: Hemoglobin
HB0	: Hepatitis B0
HBsAg	: <i>Hepatitis B Surface Antigen</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IMR	: <i>Infant Mortality Rate</i>
INC	: <i>Intra Natal Care</i>
KB	: Keluarga Berencana
Kemenkes	: Kementrian Kesehatan
Kg	: Kilogram
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
LiLA	: Lingkar Lengan Atas

MMR	: <i>Maternal Mortality Rate</i>
mmHg	: <i>Milimeter Merkuri hydrargyrum</i>
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PAP	: Pintu Atas Panggul
PNC	: <i>Post Natal Care</i>
SOAP	: Subjek, Objek, Assesmen, Pelaksanaan
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Taksiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid
TTV	: Tanda Tanda Vital
WIB	: Waktu Indonesia Barat



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Hasil Turnitin	131
Lampiran 2 : Surat Permohonan Pengambilan Data Klien	132
Lampiran 3 : Surat Balasan Permohonan Pengambilan Data Klien	133
Lampiran 4 : Inform Consent	134
Lampiran 5 : P4K	135
Lampiran 6 : Partograf	136
Lampiran 7 : Lembar Konsul	138
Lampiran 8 : Dokumentasi	139
Lampiran 9 : Biodata Mahasiswa	142

