

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. M
DI TPMB RINI EKA BAYUWATI, S.ST., Bdn.
KEMBANGGAN JAKARTA BARAT**



DISUSUN OLEH :
NAMA : IKA SARI DEWI G.
NPM : 235491557160

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

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. M
DI TPMB RINI EKA BAYUWATI, S.ST., Bdn.
KEMBANGAN JAKARTA BARAT**

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

**Diajukan Untuk Memenuhi Persyaratan Memperoleh Gelar Profesi Bidan
Pada Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Nasional Jakarta**



DISUSUN OLEH :
NAMA : IKA SARI DEWI G. S.Keb
NPM : 235491557160

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

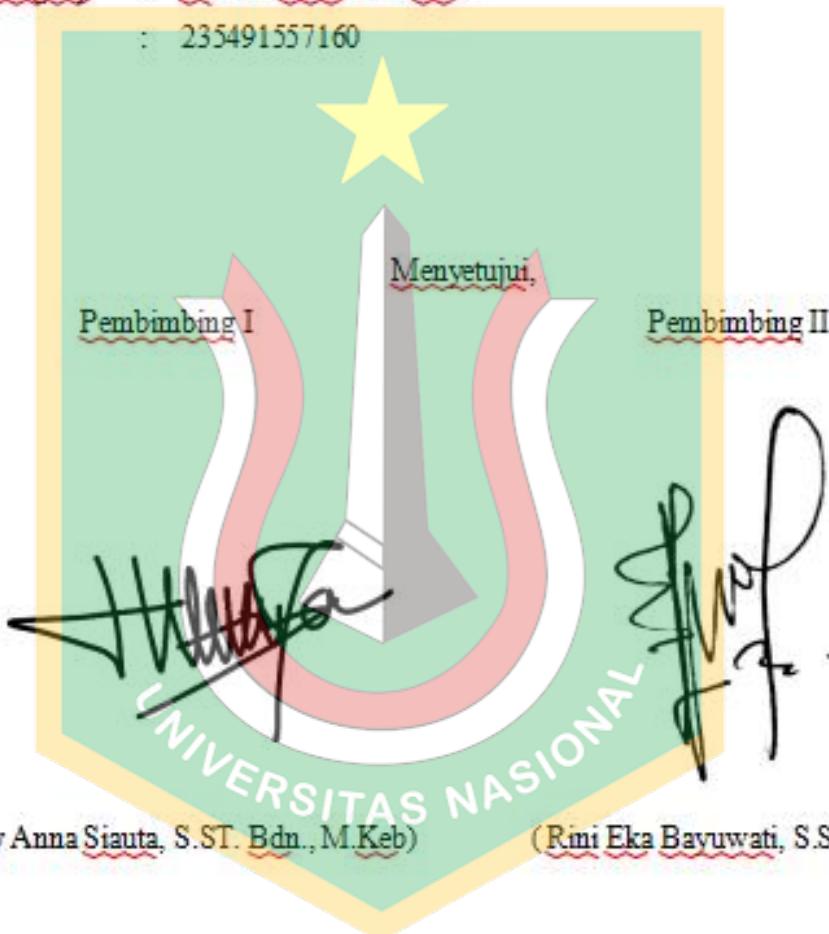
PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB

HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB

Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. M di TPMB
Rini Eka Bayuwati S.ST., Bdn., Kembangan, Jakarta Barat

Nama Lengkap : Ika Sari Dewi G. S.Keb.

NPM : 235491557160



(Jenny Anna Siauta, S.ST. Bdn., M.Keb)

(Rini Eka Bayuwati, S.ST, Bdn.)

HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB

Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. M di TPMB Rini Eka Bayuwati, S.ST., Bdn, Kembangan Jakarta Barat

Nama Lengkap : Ika Sari Dewi G. S.Keb

NPM : 235491557160

Pengaji I : Bdn Putri Azzahroh, SSt., M.Kes

Pengaji II : Jenny Anna Siauta, S.ST. Bdn., M.Keb.

Pengaji III : Rini Eka Bayuwati, S.ST., Bdn.



.....
.....
.....
.....

KARYA ILMIAH BIDAN

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. M DI TPMB
RINI EKA BAYUWATI S.ST., Bdn KEMBANGGAN JAKARTA BARAT

Oleh :



PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Ika Sari Dewi G. S. Keb.

NPM : 235491557160

Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny.M di TPMB Rini Eka Bayuwati, S.ST., Bdn. Kembangan Jakarta Barat.

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.



KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah melimpahkan rahmat dan karunia Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) yang berjudul “Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny.M di TPMB Rini Eka Bayuwati S.ST., Bd Kembangan Jakarta Barat”. Dalam KIAB ini penulis menyadari dengan segala kekurangan dan keterbatasan yang ada sehingga penulis mendapatkan masukan, arahan, bimbingan serta bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat :

1. Tuhan Yang Maha Esa karena kasih Nya penulis diberi kemudahan dan kelancaran dalam penyusunan karya ilmiah.
2. Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional.
3. Jenny Anna Siauta, S.ST. Bdn., M.Keb selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional dan selaku pembimbing institusi yang telah memberi dorongan, saran dan ilmu dalam proses pembuatan KIAB.
4. Rini Eka Bayuwati S.ST., Bdn selaku Pembimbing Lahan yang tiada hentinya memberikan arahan, bimbingan dan masukan dalam penyusunan KIAB ini.
5. Ny. M serta seluruh keluarga yang telah terbuka dan bersedia menjadi klien .
6. Suami, anak-anak tercinta dan seluruh keluarga yang selalu memberikan Doa dan dukungan dalam proses menempuh pendidikan ini hingga proses penyusunan karya ilmiah ini dapat dirampungkan.

Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini penulis menyadari masih banyak kekurangan dan jauh dari kata sempurna. Maka dari itu, penulis mengharapkan saran dan kritik dari para pembaca yang bersifat membangun dan memotivasi.

Akhir kata penulis berharap karya ilmiah ini dapat bermanfaat bagi mahasiswa ataupun para pembaca dan atas partisipasi dari semua pihak penulis mengucapkan terima kasih.



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

**IKA SARI DEWI G. S.Keb.
NPM 235491557160**

**KARYA TULIS ILMIAH AKHIR BIDAN, 2024
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.M DI TPMB
RINI EKA BAYUWATI, S.ST., Bd. KEMBANGGAN, JAKARTA BARAT**

RANGKUMAN KASUS

Continuity of care dalam bidang kebidanan adalah prinsip yang penting dalam memberikan perawatan yang komprehensif dan terkoordinasi kepada ibu hamil, pasangan, dan bayi mereka selama periode kehamilan, persalinan, dan setelah melahirkan. Tujuannya dari asuhan pada Ny.M di TPMB Rini Eka Bayuwati, S.ST., Bdn. di Kembangan jakarta Barat ini yaitu untuk mengetahui proses perjalanan kehamilan hingga bayi dilahirkan, dan nifas. hal tersebut untuk mempelajari bagaimana fenomena yang terjadi secara alami, baik dari faktor internal maupun eksternal yang dapat mempengaruhi kesehatan ibu pada masa kehamilan, persalinan, hingga menentukan keadaan bayi yang dilahirkan. Dari data kehamilan yang didapatkan Ny. M mengalami anemia ringgan yang didukung dengan pemeriksaan penunjang kadar hemoglobin. Tatalaksana yang diberikan adalah pemberian zat besi, Makan tinggi Protein, Sayuran serta mengkonsumsi buah Bit yang telah terbukti salah satu makanan yang efektif untuk meningkatkan kadar hemoglobin. Pada tgl 10 April 2024 jam 20.00 Wib pasien datang ke bidan karena merasa perut mules dan keluar lendir darah sedikit, tetapi karena mules belum ade kuat dan belum ada pembukaan pasien pulang dulu ke rumah. Pada tanggal 11 april 2024 pukul 00.44 pasien datang kembali ke Bidan karena ada cairan seperti kencing yang keluar dari kemaluan, berwarna jernih dan berbau amis. setelah di lakukan pemeriksaan maka di dapatkan pembukaan sudah 3-4 cm, ketuban negatif, Jernih, JTHPK dan kontraksi yang semakin kuat. Pasien di lakukan pemantauan dan observasi. Proses di TPMB Rini Ekabayuwati,

Persalinan berlangsung pada tanggal 11 April 2024 secara spontan. Total durasi kala 1 persalinan adalah 7 jam 30 menit, kala 2 selama 20 menit, kala 3 selama 10 menit dan kala 4 selama 2 jam. Pukul 08.20 Bayi lahir spontan menangis kuat, BB 2923 gram TB 49 cm, Bayi tidak mengalami kelainan, menangis kuat dan aktif. Tidak ada komplikasi baik selama persalinan dan nifas. Dalam asuhan yang berkesinambungan dan komplemeter ini diharapkan dapat mendeteksi secara dini komplikasi yang mungkin terjadi saat kehamilan, persalinan, nifas dan BBL.

Kata Kunci : asuhan kebidanan berkesinambungan, anemia ringgan dalam kehamilan, pelayanan komplementer, persalinan normal, zat besi



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

**IKA SARI DEWI G
NPM 235491557160**

**MIDWIFE'S FINAL SCIENTIFIC WORK, JUNE 2024
A CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOR MRS "M" AT TPMB RINI EKA
BAYUWATI, S.ST., Bd KEMBANGGAN WEST JAKARTA**

CASE SUMMARY

Continuity of care in the field of midwifery is an important principle in providing comprehensive and coordinated care to pregnant women, their partners, and their babies during the period of pregnancy, labor, and after birth. The aim of the care of Mrs. M at TPMB Rini Eka Bayuwati, S.ST., Bdn. in Kembangan, West Jakarta, namely to find out the process of pregnancy until the baby is born, and postpartum. This is to study how naturally occurring phenomena, both internal and external factors, can influence the mother's health during pregnancy, childbirth, and determine the condition of the baby being born. From the pregnancy data obtained by Mrs. M experienced mild anemia which was supported by supporting examination of hemoglobin levels. The treatment given is giving iron, eating high protein, vegetables and consuming beets which have been proven to be one of the effective foods for increasing hemoglobin levels. On April 10 2024, at 20.00 WIT, the patient came to the midwife because he felt that his stomach was feeling sore and there was a little bloody mucus coming out, but because the heartburn was not yet strong enough and there was no opening, the patient went home first. On April 11 2024 at 00.44 the patient came back to the midwife because there was a urine-like fluid coming out of the genitals, it was clear in color and had a fishy smell. After the examination, it was found that the dilation was 3-4 cm, the amniotic fluid was negative, clear, JTHPK and the contractions were getting stronger. Patients are monitored and observed. The process at TPMB Rini Ekabayuwati, labor took place on April 11 2024 spontaneously. The total duration of the 1st stage of labor is 7 hours 30 minutes, the 2nd stage is 20 minutes, the 3rd stage is 10 minutes and the 4th stage is 2 hours. At 08.20 the baby was born spontaneously crying strongly, BB 2923 grams TB 49 cm. The baby had no abnormalities, cried strongly and was active. There were no complications during labor and postpartum. In this continuous and comprehensive care, it is hoped that early detection of complications that may occur during pregnancy, childbirth, postpartum and BBL is expected.

Keywords: continuous midwifery care, mild anemia in pregnancy, complementary services, normal delivery, iron.

DAFTAR ISI

PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB	i
HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB	ii
KARYA ILMIAH BIDAN	iii
PERNYATAAN	iv
KATA PENGANTAR	v
RANGKUMAN KASUS	vii
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 Penulisan	5
1.3.1. Tujuan Umum	5
1.3.2. Tujuan Khusus	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1. Kehamilan	6
2.1.1. Anemia dalam Kehamilan	16
2.1.2. Diagnosis anemia dalam kehamilan	18
2.1.3. Penatalaksanaan anemia	20
2.2. Persalinan	21
2.3. Nifas	24
2.4. Bayi Baru Lahir	30
2.5. Skrining Hipotiroid Kongenital (SHK)	34
2.6. Asuhan Komplementer	35
2.6.1. Pijat Oksitosin	35
2.6.2. Pelvic Rocking	36
2.6.3. Akupresur	37
2.7. Pendokumentasian	38
2.8. Sistem Rujukan	39
BAB III TINJAUAN KASUS	43
3.1. MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL	43
3.1.1. PENGKAJIAN	43

3.1.2. INTERPRETASI DATA	52
1. Diagnosa	52
2. Masalah :	52
3. Kebutuhan :	53
3.1.3. IDENTIFIKASI DIAGNOSA/MASALAH POTENSIAL	53
3.1.4. TINDAKAN SEGERA	53
3.1.5. PERENCANAAN	53
3.1.6. PELAKSANAAN	54
3.1.7. EVALUASI.....	56
3.1.8. CATATAN PERKEMBANGAN KEHAMILAN	57
3.1.9. CATATAN PERKEMBANGAN PERSALINAN	61
3.1.10. CATATAN PERKEMBANGAN NIFAS	67
3.2. MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR	70
3.2.1. PENGKAJIAN	70
3.2.2. INTERPRETASI DATA	76
3.2.3. IDENTIFIKASI DIAGNOSA/MASALAH POTENSIAL	76
3.2.4. TINDAKAN SEGERA	76
3.2.5. PERENCANAAN	77
3.2.6. PELAKSANAAN	77
3.2.7. EVALUASI	78
3.2.8. PENCATATAN BAYI MUDA UMUR KURANG DARI 2 BULAN	79
3.2.8.a. Kunjungan Neonatus 1	79
3.2.8.b. Kunjungan Neonatus 2	84
3.2.8.c. Kunjungan Neonatus 3	89
BAB IV PEMBAHASAN	94
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	98
5.1. KESIMPULAN	98
5.2. SARAN	99
DAFTAR PUSTAKA	101
SURAT PERMOHONAN PENGAMBILAN DATA DARI FIKES KE TEMPAT PENGAMBILAN KLIEN 105	
SURAT BALASAN DARI TEMPAT PENGAMBILAN KLIEN 106	
INFORMED CONSENT 107	
CATATAN PERKEMBANGAN KEHAMILAN 108	
CATATAN PERKEMBANGAN PERSALINAN 111	
CATATAN PERKEMBANGAN NIFAS 119	
CATATAN PERKEMBANGAN PADA BAYI BARU LAHIR 122	

DOKUMENTASI FOTO	143
BIODATA MAHASISWA	145
UJI TURNITY	145



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Rumus Indeks Massa Tubuh (IMT)	9
Tabel 2.2 Tinggi Fundus Uteri(TFU)	10
Tabel 2.3 TFU menurut Mc. Donald	10
Tabel 2.4 Imunisasi TT	11
Tabel 2.5 Menentukan Usia Kehamilan	14
Tabel 2.6 Jenis-Jenis Persalinan	22
Tabel 2.7 Jenis Persalinan Menurut Usia Kehamilan	22
Tabel 2.8 Ukuran Panggul Luar	23
Tabel 2.9 Bidang Hodges.....	24
Tabel 2.10 Involusil Utelril	26
Tabel 2.11 Macam-macam Lochea	26
Tabel 2.12 Fase Perubahan Psikologipada Masa Nifas	28
Tabel 2.13 Kunjungan Nifas (KF)	30
Tabel 2.14 Mekanisme Hemostatis/Adaptasi Fisiologis BBL	31
Tabel 2.15 Apgar Score.....	31
Tabel 2.16 Interpretasi Apgar Score.....	32
Tabel 2.17 Kunjungan Neonatus (KN)	32
Tabel 2.18 Manfaat ASI.....	33
Tabel 2.19 Jadwal Pemberian Imunisasi Dasar dan Lanjutan	34
Tabel 2.20 Metode Pendokumentasian Kebidanan	39

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Penatalaksanaan Anemia	20
Gambar 2.2	Bidang Hodgei.....	24
Gambar 2.3	TFU pada Proses Involusi.....	26
Gambar 2.4	Mekanisme Pijatan Punggung	36



DAFTAR SINGKATAN

AIDS	Acquired Immune Deficiency Syndrome
AKB	Angka Kematian Bayi
AKI	Angka Kematian Ibu
ANC	Antenatal Care
APGAR	Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration
ASI	Air Susu Ibu
BAB	Buang Air Besar
BAK	Buang Air Kecil
BAKSOKUDA	Bidan, Alat, Keluarga, Surat, Obat, Kendaraan, Uang, dan Darah
BB	Berat Badan
BBL	Bayi Baru Lahir
BBLR	Bayi Berat Badan Lahir Rendah
BCG	Bacillus Calmette-Guérin
CPD	Cephalo Pelvic Disproportion
CRT	Cappillary Refill Time
CVAT	Costo Vertebrata Angel Tendemes
DJJ	Denyut Jantung Janin
DPT-HB-Hib	Difteri Pertusis Tetanus- Hepatitis B- Haemophilus influenza tipe-B
DTT	Desinfeksi Tingkat Tinggi
EDD	Estimated Delivery Date
EFW	Estimated Fetal Weight
FSH	Folicel Stimulating Hormone
GCH	Gonadotropin Chorionic Hormone
HbsAg	Hepatitis B surface antigen
HIV	Human Immunodeficiency Virus
HPHT	Hari petama haid terakhir

ICA	Indeks Cairan Amnion
IM	Intra Muskular
IMD	Inisiasi Menyusu Dini
IMS	Infeksi Menular Seksual
IMT	Indeks Massa Tubuh
IPV	Inactivated Polio Vaccine
IRT	Ibu Rumah Tangga



DAFTAR LAMPIRAN

<i>Lampiran 1 Surat Permohonan Pengambilan Data Dari Fikes Ake Tempat Pengambilan Klien</i>	105
<i>Lampiran 2 Surat Balasan Dari Tempat Pengambilan Klien</i>	106
<i>Lampiran 3 Informed Consent</i>	107
<i>Lampiran 4 Catatan Perkembangan Kehamilan</i>	108
<i>Lampiran 5 Catatan Perkembangan Persalinan</i>	111
<i>Lampiran 6 Catatan Perkembangan Nifas</i>	119
<i>Lampiran 7 Catatan Perkembangan Bayi Baru Lahir</i>	122
<i>Lampiran 8 Lembar Konsul</i>	137
<i>Lampiran 9 Dokumentasi Foto</i>	143
<i>Lampiran 10 Biodata Mahasiswa</i>	145

