

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. K
DI TPMB E KABUPATEN GARUT
JAWA BARAT**

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN



Oleh:

ASTI EKANIA JANUARTI

235491557154

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

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN NY. K
DI TPMB E KABUPATEN GARUT
JAWA 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



Oleh:

ASTI EKANIA JANUARTI

235491557154

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

LEMBAR PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB

Judul KIAB : Asuhan Berkesinambungan pada Ny. K di TPMB E
Kabupaten Garut Jawa Barat Tahun 2024

Nama Mahasiswa : Asti Ekania Januarti

NPM. : 235491557154

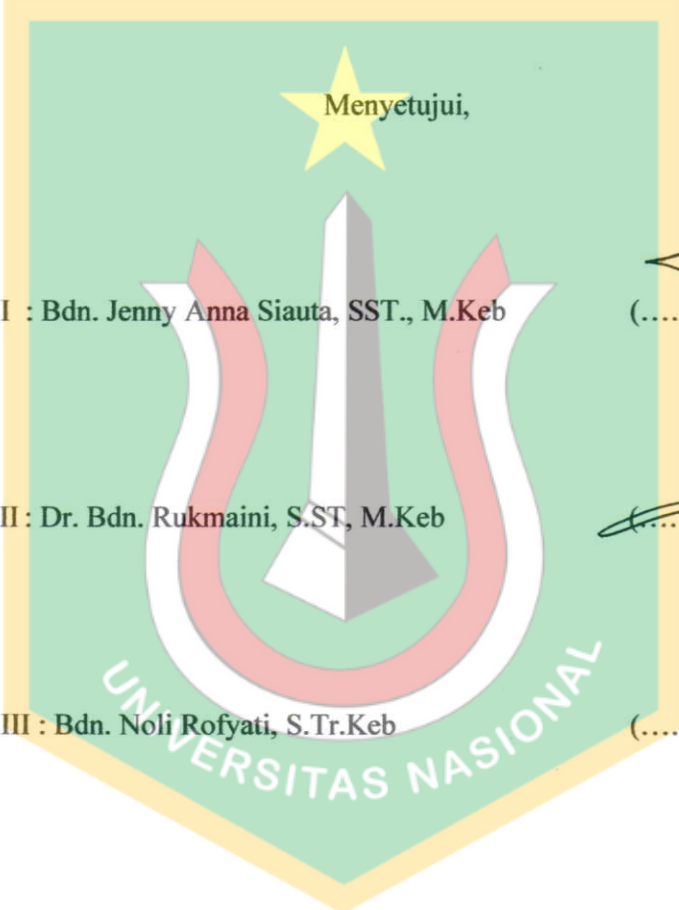


LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB

Judul KIAB : Asuhan Berkesinambungan pada Ny. K di TPMB E
Kabupaten Garut Jawa Barat Tahun 2024

Nama Mahasiswa : Asti Ekania Januarti

NPM. : 235491557154



Menyetujui,

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

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

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

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN
ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. K
DI TPMB E KABUPATEN GARUT
JAWA BARAT

Oleh:
ASTI EKANIA JANUARTI
235491557154

Telah dipertahankan dihadapan Penguji KIAB
Program Studi Pendidikan Profesi Bidan
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Nasional
Pada Tanggal Juni 2024

Pembimbing I,

Pembimbing II,


Dr. Bdn. Rukmaini, S.ST, M.Keb


Bdn. Noli Rofyati, S.Tr.Keb

Mengesahkan,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Nasional Jakarta




(Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si)

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini penulis:

Nama : Asti Ekania Januarti

NPM : 235491557154

Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. K di TPMB E

Kabupaten Garut Jawa Barat 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. Sepanjang pengetahuan penulis, 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.

Jakarta, Juni 2024



Asti Ekania Januarti

KATA PENGANTAR

Puji syukur Saya panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas pertolongannya sehingga *Stase Continuity of Care (COC)* dapat diikuti secara menyeluruh dan telah selesai disusun sebagai laporan Karya Ilmiah Akhir Bidan yang berjudul “Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. K di TPMB E Kabupaten Garut Jawa Barat Tahun 2024”.

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

Saya menyadari bahwa penulisan KIAB ini tidak akan terselesaikan tanpa adanya *Ridho Illahi*, dukungan, bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan ini dengan rendah hati dan rasa hormat yang besar penulis mengucapkan “*Alhamdulillahillobbil’alamin*” beserta terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si;
2. Wakil Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Dr. Bdn. Rukmaini, S.ST, M.Keb dan sebagai pembimbing institusi yang telah memberi dorongan, saran dan ilmu dalam proses pembuatan Karya Ilmiah Akhir Bidan;
3. Bdn. Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb selaku Kepala Program Studi Pendidikan Pofesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional

4. Hj. Noli Rofyati, S.Tr.Keb., Bdn selaku pembimbing lahan yang telah bersabar dan memberikan dukungan penuh dalam pembuatan Karya Ilmiah Akhir Bidan saya.
5. Seluruh dosen dan staf karyawan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional yang telah mendidik dan memfasilitasi proses pembelajaran.
6. TPMB E yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penelitian di tempat praktiknya.
7. Ny. K dan keluarga yang telah bersedia menjadi responden dalam pembuatan KIAB penulis.
8. Suami, kedua Orangtuaku dan seluruh keluarga yang selalu mendoakan dalam setiap nafas dan sujudnya, mengorbankan segalanya agar penulis dapat menyelesaikan kuliah, dan memberikan motivasi kepada penulis untuk terus maju menggapai masa depan yang lebih baik.

Semoga Allah SWT memberikan balasan dan berkah kepada semua pihak yang telah membantu penulis menyelesaikan KIAB ini, dan bila dalam penulisan ini ada kekurangan dan kelemahan penulis dengan segala kerendahan hati memohon kritik dan saran demi perbaikan dimasa yang akan datang.

Jakarta, Juni 2024



Asti Ekania Januarti

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

**ASTI EKANIA JANUARTI
235491557154**

**KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN, JUNI 2024
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. K DI TPMB
E KABUPATEN GARUT JAWA BARAT TAHUN 2024**

Sustainable Development Goals (SDGs) merupakan agenda pembangunan dunia yang bertujuan untuk kesejahteraan manusia secara global. Agenda tersebut merupakan program pembangunan berkelanjutan dan salah satu agenda utama SDGs adalah menurunkan angka kematian ibu dan kematian bayi. Salah satu strategi tersebut dengan meningkatkan pelayanan Kesehatan dalam lingkup kebidanan yang bersifat menyeluruh atau berkesinambungan (*Continuity Of Care*) dan bermutu kepada ibu dan bayi. Asuhan kebidanan berkesinambungan merupakan asuhan kebidanan yang diberikan secara menyeluruh di mulai dari ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana. Tujuan: Penulisan Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) ini bertujuan untuk menerapkan teori asuhan kebidanan yang telah didapatkan yaitu 7 langkah Varney ke dalam lahan praktik, sehingga asuhan kebidanan dari masa hamil sampai berakhirnya masa nifas menjadi berkesinambungan dengan menggunakan manajemen kebidanan. Dan metode yang digunakan adalah metode studi kasus. Hasil Penelitian: Ny. K hamil pertama, pemeriksaan antenatal care dengan standar 10T, selama kunjungan tidak terdapat tanda-tanda komplikasi dan kelainan, pada usia 35 minggu dilakukan terapi komplementer prenatal yoga, akupresure dan pemberian kurma. Ibu bersalin dengan kehamilan 38 – 39 minggu. Kala I-IV berjalan normal, pada kala I diberikan akupresure dan kurma untuk mempercepat persalinan. Bayi lahir spontan dan asuhan yang diberikan yaitu pijat kembang. Pada kunjungan nifas, involusi berjalan dengan normal dan pada kunjungan kedua ibu mengeluh nyeri pada luka perineum sehingga diberikan terapi komplementer rebusan daun sirih. Kesimpulan: Penulis telah melakukan asuhan kebidanan Berkesinambungan yang di berikan pada Ny. K dengan membuat perencanaan kehamilan sehingga ibu melahirkan di fasilitas kesehatan yaitu TPMB E, persalinan dan nifas tidak ada penyulit dan bayi baru lahir dalam keadaan normal. Saran: Terapi komplementer dapat diberikan di semua fasilitas kesehatan untuk membantu klien merasa nyaman, tenang dan membuat klien merasa mendapat dukungan penuh dari bidan sebagai pemberi asuhan.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan, kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir.

Kepustakaan : 38 Referensi (2015-2022)

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

**ASTI EKANIA JANUARTI
235491557154**

**MIDWIFE'S FINAL SCIENTIFIC WORK, JANUARY 2023
A CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOR MRS "K" AT MIDWIFERY
PRIVATE CLINIC "E" GARUT REGENCY, WEST JAVA IN 2024**

The Sustainable Development Goals (SDGs) are a world development agenda that aims for human welfare globally. The agenda is a sustainable development program and one of the main agendas of the SDGs is to reduce maternal mortality and infant mortality. One of these strategies is to improve health services within the scope of midwifery that are comprehensive or continuous (Continuity Of Care) and quality to mothers and babies. Continuous midwifery care is midwifery care that is provided comprehensively starting from pregnant women, childbirth, postpartum, newborns and family planning. The writing of the Final Midwifery Scientific Work (KIAB) aims to apply the theory of midwifery care that has been obtained, namely Varney's 7 steps, into the practice field, so that midwifery care from pregnancy to the end of the postpartum period becomes sustainable by using midwifery management. And the method used is the case study method. The results of this study were Mrs. K was pregnant for the first time, antenatal care examination with 10T standards, during the visit there were no signs of complications and abnormalities, at the age of 35 weeks prenatal yoga complementary therapy, acupressure and date administration were carried out. Mothers give birth with 38 –39 weeks of pregnancy. When I-IV runs normally, in I, acupressure and dates are given to accelerate labor. Babies are born spontaneously and the care provided is inflatable massage. At the postpartum visit, the involution went normally and at the second visit, the mother complained of pain in the perineum wound so that complementary therapy of betel leaf decoction was given. Conclusion is the author has carried out Continuous Midwifery Care given to Mrs. K by making pregnancy planning so that the mother gives birth at a health facility, namely Midwifery Private Clinic "E". There are no complications in childbirth and the newborn is in a normal state. Tip: Complementary therapy can be provided in all health facilities to help clients feel comfortable, calm and make clients feel fully supported by the midwife as a caregiver.

Keywords: Continuous Midwifery Care, pregnancy, childbirth, postpartum, newborn.

DAFTAR ISI

halaman

HALAMAN SAMPUL

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB	ii
LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	7
1.3 Tujuan Penyusunan KIAB	7
1.3.1 Tujuan Umum	7
1.3.2 Tujuan Khusus	8
1.4 Manfaat KIAB	8
1.4.1 Bagi Lahan	8
1.4.2 Bagi Institusi Pendidikan	8
1.4.3 Bagi Klien	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Asuhan Kehamilan	10
2.1.1 Definisi Kehamilan	10
2.1.2 Tanda – Tanda Kehamilan	11
2.1.3 Klasifikasi Kehamilan	12

2.1.4	Perubahan Anatomi dan Fisiologi pada Kehamilan Trimester III	12
2.1.5	Perubahan Psikologis pada Kehamilan Trimester III	17
2.1.6	Ketidaknyamanan dalam Kehamilan dan Penatalaksanaan	18
2.1.7	Kebutuhan Klien pada Kehamilan Trimester III	22
2.1.8	Komplikasi pada Kehamilan Trimester III	24
2.1.9	Konsep Antenatal Care (ANC) Standar Pelayanan Antenatal (10 T) Menurut Permenkes Nomor 21 Tahun 2021	25
2.1.10	Asuhan Komplementer Pada Masa Kehamilan	29
2.2	Asuhan Persalinan	33
2.2.1	Pengertian Persalinan	33
2.2.2	Klasifikasi atau Jenis Persalinan	34
2.2.3	Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Persalinan	36
2.2.4	Tahapan Persalinan	37
2.2.5	Mekanisme Persalinan	39
2.2.6	Asuhan Persalinan Normal (APN)	42
2.2.7	Partograf	52
2.2.8	Komplikasi	54
2.2.9	Asuhan Komplementer Pada Persalinan	29
2.3	Asuhan Nifas	61
2.3.1	Definisi Masa Nifas	61
2.3.2	Perubahan Fisiologis pada Masa Nifas	61
2.3.3	Perubahan Psikologis pada Masa Nifas	74
2.3.4	Kebutuhan Klien pada Masa Nifas	75
2.3.5	Komplikasi pada Masa Nifas	79
2.3.6	Kunjungan Masa Nifas	91
2.3.7	Standar Pelayanan Nifas	93
2.3.8	Teori Terkait Asuhan Komplementer pada Masa Nifas	94
2.4	Asuhan Bayi Baru Lahir (BBL)	99
2.4.1	Definisi BBL dan Neonatus	99
2.4.2	Pemeriksaan Fisik BBL dan Neonatus	99
2.4.3	Kebutuhan Klien pada BBL dan Neonatus	104
2.4.4	Komplikasi pada BBL dan Neonatus	110

2.4.5	Penatalaksanaan Awal Bayi Segera Setelah Lahir	115
2.4.6	Teori Terkait Asuhan Komplementer	122
2.5	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	148
2.5.1	Manajemen Kebidanan	148
2.5.2	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Komprehensif	154
2.5.3	Diagnosa Nomenklatur	154
2.5.4	Kewenangan Bidan Menurut Permenkes 28 tahun 2017	157
2.6	Peta Konsep	164
BAB III PERKEMBANGAN KASUS		
3.1.	Manajemen Asuhan Kebidanan dalam Masa Kehamilan	165
3.2.	Manajemen Asuhan dalam Persalinan	179
3.3.	Manajemen Asuhan pada Masa Nifas	194
3.4.	Manajemen Asuhan pada BBL dan Neonatus	207
BAB IV PEMBAHASAN		
4.1	Kehamilan	233
4.2	Persalinan	227
4.3	Nifas	231
4.4	Bayi Baru Lahir	235
BAB V SIMPULAN DAN SARAN		
5.1	Simpulan	237
5.2	Saran	238
DAFTAR PUSTAKA		
LAMPIRAN		

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri	13
Tabel 2.2 Tafsiran berat badan janin	13
Tabel 2.3 Involusi Uterus	63
Tabel 2.4 Pengeluaran Lochea Selama Post Partum	64
Tabel 2.5 Diagnosa Nomenklatur Kebidanan	155



DAFTAR GAMBAR

	halaman
Gambar 2.1. Perahan cara India	131
Gambar 2.2. Peras dan putar	132
Gambar 2.3. Telapak kaki	132
Gambar 2.4. Tarikan lembut jari	132
Gambar 2.5. Gerakan peregangan	133
Gambar 2.6. Titik tekan	133
Gambar 2.7. Punggung kaki	133
Gambar 2.8. Peras dan putar pergelangan kaki	134
Gambar 2.9. Perahan cara Swedia	134
Gambar 2.10. Gerakan menggulung	134
Gambar 2.11. Gerakan akhir	135
Gambar 2.12. Mengayuh sepeda	135
Gambar 2.13. Gerakan sepeda kaki diangkat	136
Gambar 2.14. Bulan Matahari	136
Gambar 2.15. Gerakan I Love U	137
Gambar 2.16. Gelembung	137
Gambar 2.17. Jantung besar	138
Gambar 2.18. Kupu-kupu	138
Gambar 2.19. Memijat ketiak	139
Gambar 2.20. Perahan cara India	139
Gambar 2.21. Peras dan putar	140
Gambar 2.22. Membuka tangan	140
Gambar 2.23. Putar jari-jari	141
Gambar 2.24. Punggung tangan	141
Gambar 2.25. Peras dan putar pergelangan tangan	141
Gambar 2.26. Perahan cara Swedia	142
Gambar 2.27. Gerakan menggulung	142
Gambar 2.28. Menyetrika dahi	143
Gambar 2.29. Menyetrika alis	143
Gambar 2.30. Senyum I	144

Gambar 2.31.	Senyum II	144
Gambar 2.32.	Senyum III	145
Gambar 2.33.	Lingkar kecil di rahang	145
Gambar 2.34.	Belakang telinga	145
Gambar 2.35.	Gerakan maju mundur	146
Gambar 2.36.	Gerakan menyetrika	146
Gambar 2.37.	Gerakan menyetrika dan mengangkat kaki	147
Gambar 2.38.	Gerakan melingkar	147
Gambar 2.39.	Gerakan menggaruk	148



DAFTAR SINGKATAN

AC	: <i>Air Conditioner</i>
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APD	: Alat Pelindung Diri
APN	: Asuhan Persalinan Normal
APTT	: <i>Activated Partial Thromboplastin Time</i>
ASEAN	: <i>Association of Southeast Asian Nations</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BKKBN	: Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
BT	: <i>Bleeding Time</i>
BTA	: Basil Tahan Asam
BUN	: <i>Blood Urea Nitrogen</i>
C	: Celcius
Cc	: <i>cubicle centimeter</i>
Cm	: Centimeter
CT	: <i>Clotting Time</i>
COC	: <i>Continuity of Care</i>
Depkes	: Departemen Kesehatan
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
Fe	: Besi
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
Gr	: Gram
GDS	: Gula Darah Sewaktu
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini

IMT	: Indeks Massa Tubuh
HAP	: <i>Haemorrhagia Antepartum</i>
Hb	: Hemoglobin
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
Hmt	: Haematokrit
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IBI	: Ikatan Bidan Indonesia
IgA	: <i>Immunoglobulin A</i>
IgG	: <i>Immunoglobulin G</i>
IgM	: <i>Immunoglobulin M</i>
IM	: Injeksi Intramuskular
INC	: <i>Intranatal Care</i>
IU	: International Units
IV	: Intravena
JNPK-KR	: Jaringan Nasional Pelatihan Klinik Kesehatan Reproduksi
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
Kemendes	: Kementerian Kesehatan
KF	: Kunjungan Nifas
Kg	: Kilogram
KH	: Kelahiran Hidup
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi
Kkal	: Kilokalori
KN	: Kunjungan Neonatus
K1	: Kunjungan Pertama
K4	: Kunjungan Keempat
K6	: Kunjungan Keenam
LBK	: Letak Belakang Kepala
LH	: <i>Luteinising Hormone</i>
LILA	: Lingkar Lengan Atas
m ²	: meter persegi



mg	: Milligram
ml	: Milliliter
mm	: Millimeter
mm ³	: milimeter kubik
mmHg	: milimeter Merkuri
MTBM	: Manajemen Terpadu Bayi Muda
NaCl	: Natrium Klorida
NCB	: Neonatus Cukup Bulan
NRS	: <i>Numeric Rating Scale</i>
PNC	: <i>Postnatal Care</i>
PRC	: <i>Packed Red Cells</i>
O ₂	: Oksigen
PaCO ₂	: Tekanan Parsial Karbondioksida
PaO ₂	: Tekanan Parsial Oksigen
PAP	: Pintu Atas Panggul
PATKKI	: Perkumpulan Ahli Terapi Komplementer Komprehensif Indonesia
pH	: <i>Potential of Hydrogen</i>
PT	: <i>Prothrombin Time</i>
Pu-Ka	: Punggung Kanan
PX	: Prosesus Xifoideus
RBC	: <i>Red Blood Cell</i>
Rh	: Rhesus
RS	: Rumah Sakit
SC	: <i>Sectio Caesarea</i>
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SMK	: Sesuai Masa Kehamilan
TB	: Tinggi Badan
TBC	: <i>Tubercle bacillus</i>
TD	: Tekanan Darah
Td	: Tetanus diphtheria
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester



TT	:	Tetanus Toksoid
TTV	:	Tanda-Tanda Vital
UK	:	Usia Kehamilan
USG	:	Ultrasonografi
UUK	:	Ukun-Ukun Kecil
VT	:	<i>Vaginal Toucher</i>
WB	:	<i>Whole Blood</i>



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat permohonan pengambilan data dari FIKes ke tempat pengambilan klien
- Lampiran 2 Surat balasan dari tempat pengambilan klien
- Lampiran 3 Informed Consent
- Lampiran 4 Lembar Konsultasi Bimbingan KIAB
- Lampiran 5 Dokumentasi pada setiap pemberian manajemen asuhan kebidanan

