

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. E
DI TPMB Bdn. NINING APRIYANTI, SST. TERONDOL SERANG
PROVINSI BANTEN**

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN



Oleh :
Reny Fazriani
235491557148

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

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. E
DI TPMB Bdn. NINING APRIANTI, SST. TERONDOL SERANG
PROVINSI BANTEN**

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

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



Oleh :

Reny Fazriani

235491557148

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

HALAMAN PERSETUJUAN MAJU KIH

Judul : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Ny. E Di TPMB
Bdn., Nining Apriyanti, SST. Terondol Serang Provinsi Banten

Nama : Reny Fazriani

NPM : 235491557148



HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB

Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. E Di TPMB Bdn.,
Nining Apriyanti, SST. Terondol Serang Provinsi Banten

Nama Lengkap : Reny Fazriani

NPM : 235491557148

Penguji I : Dr. Triana Indrayani, SST. Bd, M.Kes

Penguji II : Bdn. Jenny Anna Siauta, SST. M.Keb

Penguji III : Bdn. Nining Apriyanti, SST.



KARYA ILMIAH BIDAN

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. E
DI TPMB Bdn., NINING APRIYANTI. SST. TERONDOL SERANG
PROVINSI BANTEN

OLEH

RENY FAZRIANI

235491557148

Telah dipertahankan di hadapan penguji KIAB
Program Studi Pendidikan Profesi Bidan
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Nasional
Pada Tanggal 28 Juni 2024

Pembimbing I

Pembimbing II

Bdn., Jenny Anna Siauta, SST, M.Keb

Bdn., Nining Apriyanti, SST

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si

PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : Reny Fazriani

NPM : 235491557148

Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. E Di TPMB

Bdn. Nining Apriyanti, SST. Terondol Serang Provinsi Banten.

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 di tulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebut dalam daftar pustaka.

Jakarta, Juni 2024



Reny Fazriani

KATA PENGANTAR

Puji Syukur kami panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat, hidayat serta pertolonganNya, sehingga saya dapat menyelesaikan penulisan Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) yang berjudul “Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. E Di TPMB Bdn. Nining Apriyanti, SST. Terondol Serang Provinsi Banten.

Saya menyadari bahwa penyelesaian KIAB ini tidak akan terselesaikan tanpa adanya Ridho Illahi, dukungan, bimbingan dari pihak, untuk itu pada kesempatan ini dengan rendah hati dan rasa hormat saya yang besar saya ucapkan terima kasih 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. Bdn., Jenny Anna Siautaa, SST, M.Keb, selaku pembimbing Institusi yang telah memberi support, saran dan ilmu dalam proses pembuatan KIAB;
4. Bdn., Nining Apriyanti, SST., selaku pembimbing lahan yang telah bersabar dan memberikan dukungan penuh dalam pembuatan KIAB saya;
5. Klien Ny. E dan keluarga yang bersedia menjadi Klien CoC saya;
6. Suami dan anak-anak tercinta yang selalu memberikan dukungan serta menjadi inspirasi dan semangat dalam penyusunan laporan KIAB;
7. Orang tua dan mertua yang selalu memberikan Do'a agar dimudahkannya dalam

penyusunan laporan KIAB;

8. Teman-teman seperjuangan Kelompok RPL TPMB Angkatan 8 yang luar biasa selalu bersemangat berjuang bersama dalam menjalankan pendidikan dan saling mendukung dalam kegiatan khususnya pada penyusunan laporan KIAB.

Akhirnya saya sebagai makhluk yang tidak sempurna memohon maaf apabila dalam penyusunan laporan KIAB ini masih banyak kekurangan dan kesalahan baik secara teknik, format ataupun isi dari KIAB saya.

Harapan saya semoga KIAB ini dapat memberikan manfaat bagi diri sendiri, mahasiswi atau pun pembaca dan atas partisipasi dari semua pihak penulis mengucapkan terima kasih.



Jakarta, Juni 2024

Reny Fazriani

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB	iii
HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB	iv
PENGESAHAN KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN	v
PERNYATAAN	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
RANGKUMAN KASUS	xvi
Case Summary	xvii
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
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 Institusi Pendidikan.....	6
1.4.2 Bagi Institusi Lahan	6
1.4.3 Bagi Klien.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Kehamilan	7
2.1.1 Pengertian Kehamilan.....	7
2.1.2 Perubahan Fisiologis Masa Kehamilan.....	8
2.1.3 Perubahan Dan Adaptasi Psikologi Trimester III	21
2.1.4 Ketidaknyamanan Trimester III.....	21
2.1.5 Kebutuhan Dasar Ibu Hamil.....	23
2.1.6 Diagnosa Kehamilan.....	25
2.1.7 Periode Kehamilan.....	26
2.1.8 Tanda Bahaya Pada Kehamilan	27
2.1.9 Standar Pelayanan Pada Masa Kehamilan	27
2.1.10 Usia Kehamilan	34
2.1.11 Asuhan Komplementer Pada Kehamilan.....	37

2.2	Persalinan.....	43
2.2.1	Pengertian Persalinan.....	43
2.2.2	Asuhan Persalinan Normal.....	44
2.2.3	Etiologi Terjadinya Persalinan.....	54
2.2.4	Tanda Dan Gejala Persalinan.....	55
2.2.5	Tahapan Persalinan.....	58
2.2.6	Tanda Bahaya Persalinan.....	60
2.2.7	Memberikan Asuhan Sayang Ibu.....	60
2.2.8	Level Pelayanan Persalinan.....	60
2.2.9	Partograf.....	62
2.2.10	Asuhan Komplementer Pada Persalinan.....	68
2.3	Nifas.....	71
2.3.1	Pengertian Masa Nifas.....	71
2.3.2	Tahapan Nifas.....	72
2.3.3	Perubahan Fisiologis Masa Nifas.....	72
2.3.4	Personal Hygiene.....	77
2.3.5	Perubahan Psikologis Masa Nifas.....	80
2.3.6	Kebijakan Program Masa Nifas.....	81
2.3.7	Kebutuhan Dasar Pada Masa Nifas.....	84
2.3.8	Tanda Bahaya Masa Nifas.....	86
2.3.9	Larangan Masa Nifas.....	87
2.3.10	Pemeriksaan Masa Nifas.....	89
2.3.11	Senam Hamil.....	89
2.3.12	Asuhan Komplementer Pada Masa Nifas.....	90
2.4	Bayi Baru Lahir.....	91
2.4.1	Pengertian Bayi Baru Lahir.....	91
2.4.2	Ciri-Ciri Bayi Lahir Normal.....	92
2.4.3	Klasifikasi Bayi.....	92
2.4.4	Klasifikasi Bayi Baru Lahir.....	93
2.4.5	Infeksi Pada Bayi Baru Lahir.....	94
2.4.6	Pencegahan Infeksi.....	98
2.4.7	Penatalaksanaan Infeksi.....	99
2.4.8	Kebijakan Program Neonatus.....	100
2.4.9	Adaptasi Bayi Baru lahir.....	100
2.4.10	Penilaian Bayi Untuk Tanda-Tanda Kegawatan.....	102
2.4.11	Inisiasi Menyusui Dini.....	102
2.4.12	Tahap Pelaksanaan Inisiasi Menyusui Dini.....	104
2.4.13	Lima Tahapan Perilaku bayi saat IMD.....	104
2.4.14	Manfaat IMD Bagi Ibu dan Bayi.....	105
2.4.15	Jadwal Imunisasi.....	107
2.5	Pendokumentasian.....	109
2.5.1	Manajemen Kebidanan.....	109

2.5.2 Langkah-Langkah Manajemen Kebidanan	110
2.5.3 Metode Pendokumentasian Kebidanan	110
2.5.4 Peta Konsep Asuhan Berkesinambungan.....	113
BAB III TINJAUAN KASUS	
3.1 Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	114
3.1.1 Catatan Perkembangan Pada Kehamilan	128
3.1.2 Catatan Perkembangan Pada Persalinan.....	133
3.1.3 Catatan Perkembangan Pada Masa Nifas	143
3.2 Manajemen Asuhan Kebidanan Pada bayi Baru Lahir	150
3.2.1 Dokumentasi Manajemen Asuhan Kebidanan Pada KN 1	159
3.2.2 Dokumentasi Manajemen Asuhan Kebidanan Pada KN 2	164
3.2.3 Dokumentasi Manajemen Asuhan Kebidanan Pada KN 3	169
BAB IV PEMBAHASAN	175
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	185
5.1 Kesimpulan.....	185
5.2 Saran.....	186
DAFTAR PUSTAKA	188
LAMPIRAN-LAMPIRAN	190



DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 IMT	29
Tabel 2.2 Tinggi Fundus Uteri Menurut MC. Donald	30
Tabel 2.3 Tinggi Fundus Uteri Menurut Leopold	31
Tabel 2.4 Imunisasi TT	32
Tabel 2.5 Perhitungan Hari Perkiraan Lahir	35
Tabel 2.6 Involusi Uteri	72
Tabel 2.7 Macam-Macam Lochea	74
Tabel 2.8 Jadwal Pemberian Imunisasi Bayi dan Baduta	108
Tabel 3.1 Catatan Perkembangan Kehamilan Ny.E	128
Tabel 3.2 Catatan Perkembangan Pada Persalinan Ny. E	133
Tabel 3.3 Catatan Perkembangan Pada Masa Nifas Ny. E	143



DAFTAR GAMBAR

Halaman

Gambar 2.1 Peta Konsep Asuhan Berkesinambungan Pada Ny. E 113



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
HIV	: <i>Human Immunoeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPP	: <i>Haemorrhagic Post Partum</i>
IM	: Intra Muscular
IMD	: Inisiasi Menyusui 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 Eklamsi Berat
SOAP	: <i>Subjective, Objective, Assesment, Planning</i>
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
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.....	190
Lampiran 2 : Surat balasan Dari Tempat Pengambilan Pasien	191
Lampiran 3 : <i>Informed Consent</i>	192
Lampiran 4 : Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan, P4K.....	193
Lampiran 5 : <i>Birth Plan</i>	208
Lampiran 6 : Catatan Perkembangan Perslinan, Partograf	211
Lampiran 7 : Catatan Perkembangan Nifas	221
Lampiran 8 : Manajemen Asuhan Kebidanan Pada BBL.....	229
Lampiran 9 : Lembar Konsul	241
Lampiran 10 : Dokumentasi Foto	246
Lampiran 11 : Rangkuman Kasus.....	248
Lampiran 12 : <i>Case Summary</i>	249
Lampiran 13 : Biodata Mahasiswa	250



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

**RENY FAZRIANI
235491557148**

**KARYA TULIS ILMIAH AKHIR BIDAN, JUNI 2024
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. E DI TPMB
Bdn., NINING APRIYANTI, SST. TERONDOL SERANG PROVINSI BANTEN**

RANGKUMAN KASUS

Continuity Of Care dimulai pada ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir untuk mendeteksi faktor resiko kelainan sedini mungkin dan mengantisipasi komplikasi. Tujuannya adalah untuk dapat memberikan pelayanan kebidanan secara berkesinambungan pada kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir dengan pendekatan manajemen *varney* dan terdokumentasi dalam bentuk SOAP. Data primer diperoleh dengan menggunakan metode observasi wawancara (anamnesa), pemeriksaan fisik dan pemeriksaan obstetrik. Data sekunder diperoleh dari pemeriksaan laboratorium, hasil pemeriksaan USG, dan buku KIA sebagai buku catatan kemajuan klien. Pemberian asuhan kebidanan secara berkesinambungan pada Ny. E yaitu pada masa kehamilan (ANC), persalinan, nifas (KF) dan bayi baru lahir (KN) berjalan dengan baik dan tidak ditemukan faktor resiko. Hal ini merupakan hasil dari asuhan kebidanan yang berkesinambungan dipadukan dengan pemberian asuhan komplementer berupa rendam air jahe hangat, *Gym Ball*, *pelvic rocking*, *counter pressure*, aromaterapi lavender dan pijat laktasi. Kesimpulan dari asuhan kebidanan berkesinambungan melalui studi *Continuity Of Care* pada Ny. E G2P1A0 yaitu ANC dilakukan sebanyak 6 kali dengan keluhan kaki kram dan bengkak, merasa cemas belum terdapat tanda-tanda persalinan. Persalinan dilakukan secara APN dan diberikan asuhan komplementer *pelvic rocking* untuk mempercepat proses persalinan, *counter pressure* untuk mengurangi rasa nyeri dan aromaterapi untuk membantu mengurangi rasa cemas. Kunjungan nifas dilakukan 4 kali, pada kunjungan kedua diberikan asuhan komplementer pijat laktasi untuk membantu produksi ASI. Kunjungan bayi baru lahir dilakukan sebanyak 3 kali tanpa kendala. Disarankan kepada TPMB untuk dapat menjaga mutu pelayanan dalam memberikan pelayanan perawatan kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir serta mampu mempertahankan dan mengembangkan pelayanan perawatan lengkap.

Kata Kunci : *Continuity Of Care*, Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, Asuhan Komplementer.

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

**RENY FAZRIANI
235491557148**

**MIDWIFE'S FINAL SCIENTIFIC WORK, JULY 2024
A CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOR MRS "E" AT TPMB Bdn., NINING
APRIYANTI, SST. TERONDOL SERANG PROVINSI BANTEN**

CASE SUMMARY

Continuity of Care begins with pregnant, maternity, postpartum and newborn mothers for detect risk factors for abnormalities as early as possible and anticipate complications. The aim is to be able to provide midwifery services effectively continuous in pregnancy, childbirth, postpartum and newborn babies with varney management approach and documented in SOAP form. Data primary data obtained using the interview observation method (anamnesa), physical examination and obstetric examination. Secondary data was obtained from laboratory examination, ultrasound examination results, and KIA book as a book client progress notes. Providing continuous midwifery care to Mrs. E, namely during pregnancy (ANC), labor, postpartum (KF) and new babies Birth (KN) went well and no risk factors were found. This matter is the result of continuous midwifery care combined with providing complementary care in the form of warm ginger water soaks, Gym Balls, pelvic rocking, counter pressure, lavender aromatherapy and lactation massage. Conclusions of continuous midwifery care through the Continuity of Care study for Mrs. E G2P1A0, namely ANC was carried out 6 times with complaints of leg cramps and swelling, feeling anxious that there are no signs of labor yet. Delivery is carried out on an APN basis and given complementary pelvic rocking care for speed up the labor process, counter pressure to reduce pain and aromatherapy to help reduce anxiety. Postpartum visits are carried out 4 times, on the second visit, complementary lactation massage care is provided for helps breast milk production. Newborn visits are carried out 3 times without problems. It is recommended that TPMB be able to maintain service quality in providing care services for pregnancy, childbirth, postpartum and new babies born and able to maintain and develop care services complete.

Keywords: countinuity of care, pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, complementary care.