

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. D DI
TPMB YULIATI KECAMATAN TUNJUNG TEJA
KABUPATEN SERANG – BANTEN**

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN



Oleh :

**Yuliati
235491557106**

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

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. D DI
TPMB YULIATI KECAMATAN TUNJUNG TEJA
KABUPATEN SERANG – BANTEN**

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

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



Oleh :

**Yuliati
235491557106**

**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 diTPMB
Yuliati Kecamatan Tunjung Teja Kabupaten Serang
– Banten
Nama Lengkap : Yuliati
NPM : 235491557106

Menyetujui,

Pembimbing I

(Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb)

Pembimbing II

(Bd.Riska putrianasari,S.ST)



HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB

Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. D Di
TPMB Yuliati Kecamatan Tunjung Teja, Kab.Serang
Nama Lengkap : Yuliati
NPM : 235491557106



KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. D DI TPMB
YULIATI KECAMATAN TUNJUNG TEJA KAB.SERANG

Oleh :



Mengesahkan,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si

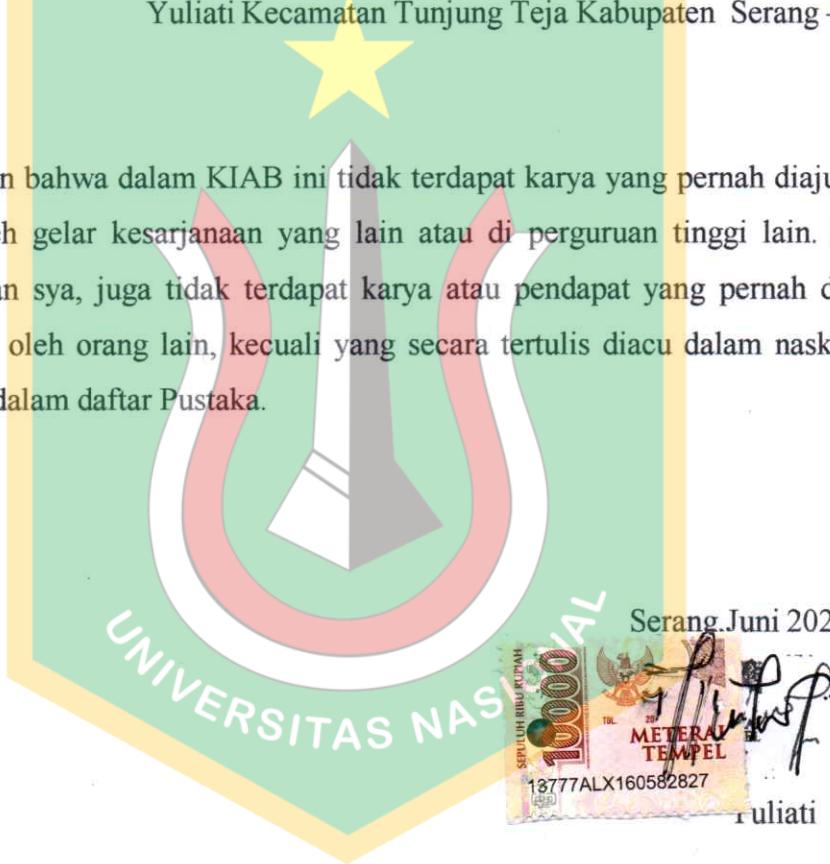
PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya:

Nama : Yuliati

NPM 235491557106

Judul penelitian : Asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny. D di TPMB
Yuliati Kecamatan Tunjung Teja Kabupaten Serang – Banten



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

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur saya panjatkan khadirat Allah SWT, Tuhan semua umat, Tuhan seluruh alam dan Tuhan dari segala hal yang telah memberi rahmat dan karunianya sehingga saya bisa menyelesaikan penulisan Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) yang berjudul “Asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny. D di TPMB Yuliati Kecamatan Tunjung Teja Kabupaten Serang – Banten”.

Saya menyadari bahwa penyelesaian KIAB ini tidak akan terselesaikan tanpa adanya *Ridho ilahi*, dukungan, bimbingan dari pihak, untuk itu pada kesempatan ini dengan rendah hati dan rasa hormat saya yang besar saya ucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si;
2. Bdn. Jenny Anna Siauta, SST., 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.
3. Bd. Riska Putrianasari S.ST selaku pembimbing lahan yang telah bersabar dan memberikan dukungan penuh dalam pembuatan KIAB saya;
4. Klien Ny. D dan keluarga yang bersedia menjadi klien CoC saya;
5. Suami dan anak-anak tercinta yang selalu menjadi sumber inspirasi dan semangat selama proses penyusunan laporan KIAB
6. Orang tua dan mertua yang selalu memberikan irungan do'a agar dimudahkannya dalam penyusunan laporan KIAB ini.

Akhirnya saya sebagai mahluk yang tidak sempurna memohon maaf apabila ada kesalahan baik secara teknik, format ataupun isi dari KIAB saya. Harapan saya semoga KIAB ini dapat memberikan manfaat bagi diri sendiri, maupun masyarakat.

Serang, Juni 2024



Yuliati

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 | vi |
| DAFTAR ISI..... | ix |
| DAFTAR TABEL | xi |
| DAFTAR GAMBAR | xii |
| DAFTAR SINGKATAN..... | xiii |
| DAFTAR LAMPIRAN..... | xiv |
| RANGKUMAN KASUS..... | xv |
| CASE SUMMARY | xvi |
| BAB I PENDAHULUAN..... | 1 |
| 1.1 Latar Belakang | 1 |
| 1.2 Rumusan Masalah | 6 |
| 1.1 Tujuan Penyusunan Karya Ilmiah Bidan..... | 7 |
| 1.1.1 Tujuan Umum..... | 7 |
| 1.1.2 Tujuan Khusus | 7 |
| 1.3 Manfaat Karya Ilmiah Bidan | 6 |
| 1.1.3 Bagi Pemberi Asuhan | 7 |
| 1.1.4 Bagi Institusi Pendidikan | 7 |
| 1.1.5 Institusi Kesehatan | 8 |
| 1.1.6 Klien | 8 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA..... | 9 |
| 2. 1 Kehamilan | 9 |
| 2.1.1 Pengertian Kehamilan | 9 |
| 2.1.2 Pengertian Kehamilan | 9 |
| 2.1.3 Perubahan Fisiologis Masa Kehamilan | 10 |
| 2.1.4 Perubahan Psikologis Selama Kehamilan | 13 |
| 2.1.5 Ketidaknyamanan Kehamilan Trimester III..... | 14 |
| 2.1.6 Diagnosa Kehamilan | 15 |
| 2.1.7 Periode Kehamilan | 15 |
| 2.1.8 Tanda Bahaya Pada Kehamilan | 16 |
| 2.1.9 Standar Pelayanan Pada Masa Kehamilan | 17 |
| 2.1.10 Usia Kehamilan..... | 22 |
| 2.1.11 Asuhan Komplementer Pada Kehamilan | 23 |
| 2.2 Persalinan | 26 |
| 2.2.1 Pengertian Persalinan | 26 |
| 2.2.2 Asuhan Persalinan Normal (APN)..... | 26 |
| 2.2.3 Etiologi Terjadinya Persalinan | 37 |
| 2.2.4 Tanda dan Gejala Persalinan | 39 |
| 2.2.5 Tahapan Persalinan | 39 |
| 2.2.6 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Persalinan | 39 |
| 2.2.7 Tanda Bahaya Persalinan | 40 |
| 2.2.8 Memberikan Asuhan Sayang Ibu..... | 41 |
| 2.2.9 Level Pelayanan Persalinan | 41 |

| | | |
|---------------------------------------|---|-----------|
| 2.2.10 | Partografi | 42 |
| 2.2.11 | Asuhan Komplementer Pada Persalinan | 47 |
| 2.3 | Nifas | 50 |
| 2.3.1 | Pengertian Masa Nifas | 50 |
| 2.3.2 | Kebijakan Program Masa Nifas | 51 |
| 2.3.2 | Perubahan Fisiologis Pada Masa Nifas | 52 |
| 2.3.4 | Perubahan Psikologis Pada Masa Nifas | 55 |
| 2.3.5 | Kebutuhan Dasar Pada Ibu Nifas..... | 56 |
| 2.3.6 | Tanda Bahaya Masa Nifas..... | 59 |
| 2.3.7 | Pemeriksaan Fisik Masa Nifas | 60 |
| 2.3.8 | Senam Nifas..... | 62 |
| 2.4 | Bayi Baru Lahir | 63 |
| 2.4.1 | Pengertian Bayi Baru Lahir | 63 |
| 2.4.2 | Kebijakan Program Neonatus..... | 63 |
| 2.4.3 | Adaptasi Bayi Baru Lahir | 64 |
| 2.4.4 | Penilaian bayi untuk tanda-tanda kegawatan..... | 64 |
| 2.4.5 | Tanda-tanda bahaya pada bayi | 65 |
| 2.4.6 | Inisiasi Menyusui Dini | 65 |
| 2.4.7 | Jadwal Imunisasi..... | 66 |
| 2.5 | Pendokumentasian | 67 |
| 2.5.1 | Manajemen Kebidanan..... | 67 |
| 2.5.2 | Metode Pendokumentasian Kebidanan | 68 |
| 2.4 | Peta Konsep Asuhan Berkesinambungan Pada Ny. D | 70 |
| BAB III TINJAUAN KASUS..... | 73 | |
| 3.1 | Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan..... | 73 |
| | Catatan Perkembangan Pada Kehamilan | 84 |
| | Catatan Perkembangan Pada Persalinan | 87 |
| | Catatan Perkembangan Nifas | 91 |
| 3.2 | Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir..... | 96 |
| 3.2.1 | Dokumentasi Manajemen Asuhan Kebidanan Pada BBL (KN 1)..... | 103 |
| 3.2.2 | Dokumentasi Manajemen Asuhan Kebidanan Pada BBL (KN 2)..... | 105 |
| 3.2.3 | Manajemen Asuhan Kebidanan Pada BBL (KN 3) | 107 |
| BAB IV PEMBAHASAN | 109 | |
| BAB V SIMPULAN DAN SARAN | 115 | |
| 5.1 | Simpulan | 115 |
| 5.2 | Saran | 116 |
| DAFTAR PUSTAKA | 118 | |
| LAMPIRAN-LAMPIRAN | 121 | |

DAFTAR TABEL

Halaman

| | |
|---|----|
| Tabel 2. 1 IMT | 8 |
| Tabel 2. 2 TFU Menurut Mc. Donald..... | 19 |
| Tabel 2. 3 TFU Menurut Leopold | 19 |
| Tabel 2. 4 Imunisasi TT | 21 |
| Tabel 2. 5 Involusi Uterus..... | 53 |
| Tabel 2. 6 Macam-Macam Lochea | 53 |
| Tabel 2. 7 Jadwal Imunisasi | 67 |
| Tabel 3. 1 Catatan Perkembangan Kehamilan Ny. D..... | 84 |
| Tabel 3. 2 Catatan Perkembangan Persalinan Ny. D..... | 87 |
| Tabel 3. 3 Catatan Perkembangan Nifas Ny. D | 91 |



DAFTAR GAMBAR

Halaman

Gambar 2. 1 Peta Konsep Asuhan Berkesinambungan Pada Ny. D 70



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 |
| EMAS | : <i>Expanding Maternal And neonatal Survival</i> |
| HIV | : <i>Human Immunodeficiency Virus</i> |
| HPHT | : Hari Pertama Haid Terakhir |
| HPP | : <i>Haemorrhagic Post Partum</i> |
| IM | : Intra Muscular |
| IMD | : Inisiasi Menyusu 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 Eklampsia Berat |
| RPJMN | : Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional |
| RSUP | : Rumah Sakit Umum Pusat |
| SOAP | : <i>Subjective Objective Assessment Planning</i> |
| TBJ | : Tafsiran Berat Janin |
| TFU | : Tinggi Fundus Uteri |
| TPB | : Tujuan Pembangunan Berkelanjutan |
| 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..... | 121 |
| Lampiran 2 Surat Balasan Dari Tempat Pengambilan Pasien | 122 |
| Lampiran 3 <i>Informed Consent</i> | 123 |
| Lampiran 4 Manajemen asuhan kebidanan pada Kehamilan, P4K..... | 124 |
| Lampiran 5 <i>Birth Plan</i> | 131 |
| Lampiran 6 Catatan Perkembangan Persalinan, Partografi | 134 |
| Lampiran 7 Catatan Perkembangan Nifas | 140 |
| Lampiran 8 Manajemen Asuhan Kebidanan Pada BBL..... | 145 |
| Lampiran 9 Lembar Konsul..... | 150 |
| Lampiran 10 Dokumentasi Foto | 154 |
| Lampiran 11 Rangkuman Kasus | 156 |
| Lampiran 12 <i>Case Summary</i> | 157 |
| Lampiran 13 Biodata Mahasiswa..... | 158 |
| Lampiran 14 <i>Manuscript</i> | 160 |



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

**YULIATI
235491557106**

**KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN, JUNI 2024
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. D DI TPMB
YULIATI KECAMATAN TUNJUNG TEJA KABUPATEN
SERANG – BANTEN**

RANGKUMAN KASUS

Continuity of care dalam pelayanan kebidanan merupakan layanan melalui model pelayanan berkelanjutan pada perempuan sepanjang masa kehamilan, kelahiran serta masa post partum. Karena semua perempuan berisiko terjadinya komplikasi selama masa prenatal, natal dan post natal. Tujuan *Continuity of care* ini adalah melakukan manajemen asuhan berkesinambungan pada Ny. D di TPMB Yuliati Kecamatan Tunjung Teja Kabupaten Serang- Banten. Asuhan ini menggunakan studi kasus yang diberikan kepada Ny. D sejak kehamilan, persalinan, nifas, neonatal serta penerapan asuhan komplementer berupa *birt ball* dan *pelvic rocking*. Hasil diperoleh bahwa Ny. D selama kehamilan berlangsung dengan baik, namun pada kunjungan ke 1 mengalami ketidaknyamanan berupa sakit daerah punggung sehingga diberikan asuhan *birth ball* / *gym ball*. Kunjungan kehamilan keempat merasa cemas dan nyeri pada bagian bawah perut, untuk membantu memperluas jalan lahir pada primigravida maka dilakukan asuhan komplementer dengan gerakan *pelvic rocking*. Persalinan berlangsung pada usia kehamilan aterm secara spontan pervaginam pada tanggal 17 April 2024. Pada kala I fase aktif ditemukan hasil pemeriksaan bahwa penurunan kepala masih hodge 1 dilakukan upaya asuhan komplementer dengan *pelvic rocking*, tidak ditemukan penyulit persalinan. Lama waktu persalinan selama 4 jam. Kunjungan masa nifas dilakukan dari KF1-KF 4, proses involusi berjalan dengan baik. Selama masa nifas tidak ada masalah. Pada kondisi BBL menangis kuat, tonus otot aktif, warna kulit kemerahan, berjenis kelamin perempuan, BB 3000gram, PB 50 cm, LK 34 cm, Lingkar dada 32 cm diberikan asuhan profilaksis vitamin K, salep mata dan imunisasi hepatitis B 0. Dapat disimpulkan, bahwa NY. D selama kehamilan, persalinan, nifas, neonatal berlangsung secara normal dan tidak ditemukan adanya komplikasi serta telah diberikan asuhan komplementer sesuai kebutuhan ibu. Diharapkan dalam asuhan berkesinambungan dan komplementer ini dapat meningkatkan hubungan baik antara bidan dengan pasien.

Kata Kunci: *Continuity of care, pelvic rocking, Birth ball.*

**FACULTY OF HEALTH SCIENCES
NASIONAL UNIVERSITY**

**YULIATI
235491557106**

**MIDWIFE'S FINAL SCIENTIFIC WORK, JUNE 2024
A CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOR MRS ‘D’ AT TPMB YULIATI
TANJUNG TEJA DISTRICT SERANG-BANTEN**

CASE SUMMARY

Continuity of care in midwifery services is a service through a continuous service model for women throughout pregnancy, birth and the post partum period. Because all women are at risk of complications during the prenatal, natal and postnatal periods. The aim of Continuity of Care is to provide continuous care management for Mrs. D at TPMB Yuliati, Tunjung Teja District, Serang-Banten Regency. This guidance uses a case study given to Mrs. D since pregnancy, childbirth, postpartum, newborn as well as implementing complementary care in the form of birth ball and pelvic rocking. The results obtained were that Mrs. D during pregnancy went well, but at the 1st visit she experienced discomfort in the form of back pain so she was given birth ball/gym ball care. The fourth pregnancy visit felt anxious and pain in the lower abdomen, to help widen the birth canal in primigravidae, complementary care was carried out with pelvic rocking movements. The birth took place at term gestational age spontaneously vaginally on April 17 2024. In the first stage of the active phase it was found that the head was still lowered. 1. Complementary care was carried out with pelvic rocking, and no complications were found. Labor time is 4 hours. Postpartum visits were carried out from KF1-KF 4, the involution process was going well. During the postpartum period there are no problems. In the condition of BBL crying strongly, active muscle tone, reddish skin color, female gender, 3000 grams weight, 50 cm length, 34 cm head circumference, 32 cm chest circumference, given vitamin K prophylaxis care, eye ointment and hepatitis B immunization 0. It can be concluded, that Mrs. D during pregnancy, childbirth, postpartum, newborn progress normally and no complications were found and complementary care was provided according to the mother's needs. It is hoped that this continuous and complementary care can improve good relationships between midwives and patients.

Keywords: Continuity of care, pelvic rocking, Birth ball.