

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA
Ny. F DI TPMB BDN. HJ. HK
TAHUN 2024**

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN



Oleh:

IDA FARIDA

235491557140

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

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA
Ny. F DI TPMB BDN. HJ. HK
TAHUN 2024**

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

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



Oleh:

IDA FARIDA

235491557140

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

***CONTINUOUS MIDWIFERY CARE MANAGEMENT
ON Mrs. F IN TPMB Bdn. HK
2024***

FINAL SCIENTIFIC WORKS OF MIDWIVES

*Submitted as One of the Requirements for Completing Professional Education
Midwife, Faculty of Health Sciences, National University*



**MIDWIFE PROFESSIONAL EDUCATION STUDY PROGRAM
FACULTY OF HEALTH SCIENCE
UNIVERSITAS NASIONAL
2024**

LEMBAR PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB

Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. F di TPMB
Bdn. Hj. Husnul Khotimah Tahun 2024

Nama Mahasiswa : Ida Farida

NPM. : 235491557140



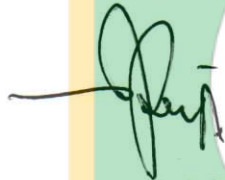
KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. F
DI TPMB BDN. HJ. HK
TAHUN 2024**

Oleh:
IDA FARIDA
235491557140

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

Pembimbing Akademik,



(Dr. Triana Indrayani, S.ST, Bd, M.Kes)

Pembimbing Lapangan,



(Hj. Husnuh Khotimah, S..ST, Bdn)

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Nasional Jakarta



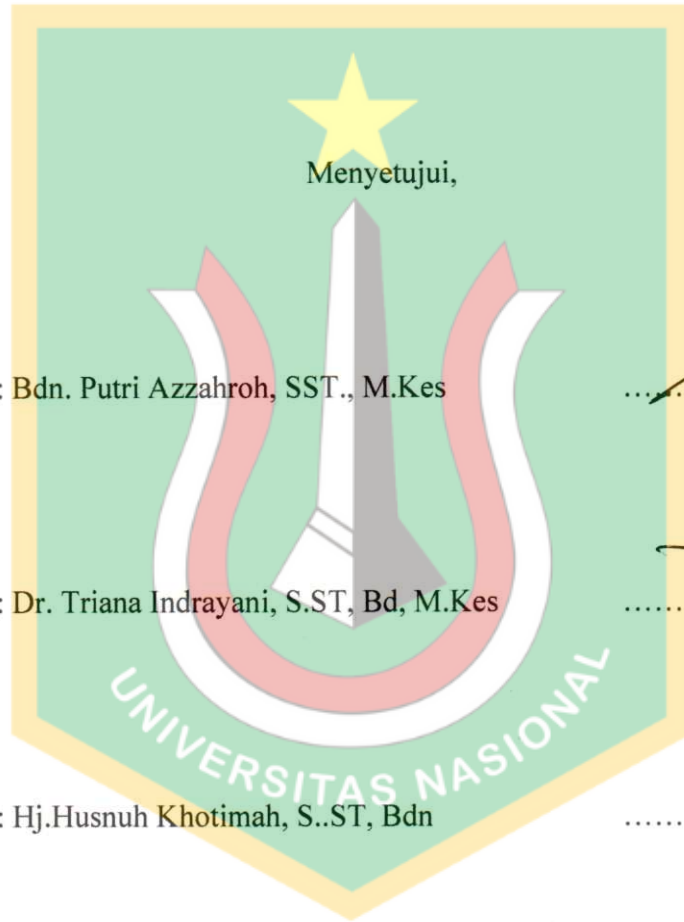
(Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si)

LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB

Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. F di TPMB
Bdn. Hj. HK Tahun 2024

Nama Mahasiswa : Ida Farida

NPM. : 235491557140



Menyetujui,

Penguji 1 : Bdn. Putri Azzahroh, SST., M.Kes

[Handwritten signature]
.....

Penguji 2 : Dr. Triana Indrayani, S.ST, Bd, M.Kes

[Handwritten signature]
.....

Penguji 3 : Hj.Husnuh Khotimah, S..ST, Bdn

[Handwritten signature]
.....

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini penulis:

Nama : Ida Farida

NPM : 235491557140

Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. F di TPMB

Bdn. Hj. HK 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



Ida Farida

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. F di TPMB Bdn. Hj. HK Tahun 2024”.

Tujuan dari penyusunan laporan Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) ini adalah mampu melakukan asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny. F di TPMB Bdn. Hj. HK 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 “*Alhamdulillahirobbil’alamin*” beserta terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional.
2. Dr. Rukmaini, S.ST, M.Keb, selaku Wakil Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional sekaligus sebagai penguji.
3. Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb selaku Kepala Program Studi Pendidikan Pofesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional
4. Dr. Triana Indrayani, S.ST, Bd, M.Kes sebagai pembimbing I yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Bidan;

5. Hj. HK, S.ST, Bdn selaku pembimbing 2 yang telah bersabar dan memberikan dukungan penuh dalam pembuatan Karya Ilmiah Akhir Bidan penulis.
6. Seluruh dosen dan staf karyawan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional yang telah mendidik dan memfasilitasi proses pembelajaran.
7. TPMB Bdn. Hj. HK yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penelitian di tempat praktiknya.
8. Ny. F dan keluarga yang telah bersedia menjadi responden dalam pembuatan KIAB penulis.
9. 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

Ida Farida

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

**IDA FARIDA
235491557140**

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN, JUNI 2024

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA Ny. F DI TPMB
BDN. HJ. HK TAHUN 2024**

AKI di Indonesia tahun 2022 sebesar 7.389 dan AKB sebanyak 27.566 kematian balita. Tingginya angka kematian ibu dan bayi di Indonesia mendorong pemerintah Indonesia untuk menciptakan strategi percepatan penurunan AKI dan AKB. 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. F hamil pertama, pemeriksaan antenatal care dengan standar 10T, selama kunjungan tidak terdapat tanda-tanda komplikasi dan kelainan, pada usia 36 minggu dilakukan Gymball. Ibu bersalin dengan kehamilan 38 – 39 minggu. Kala I-IV berjalan normal, pada kala I diberikan aromaterapi lavender agar ibu menjadi lebih siap dan tenang serta tidak cemas menghadapi persalinan. Bayi lahir spontan, jenis kelamin perempuan, BB 2700 gram dan PB 49 cm. Pada kunjungan nifas, involusi berjalan dengan normal dan pada kunjungan kedua ibu mengeluh ASI nya sedikit sehingga diberikan pijat oksitosin. Kesimpulan: Penulis telah melakukan asuhan kebidanan Berkesinambungan yang di berikan pada Ny. F dengan membuat perencanaan kehamilan sehingga ibu melahirkan di fasilitas kesehatan yaitu TPMB Bdn. Hj. HK, 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, hamil, bersalin, nifas, neonatus.

Kepustakaan : 42 Referensi (2015-2022)

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

**IDA FARIDA
235491557140**

**MIDWIFE'S FINAL SCIENTIFIC WORK, JUNE 2024
A CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOR MRS. F AT HK IN 2024**

Case Summary

The MMR in Indonesia in 2022 will be 7,389 and the IMR will be 27,566 under five deaths. The high maternal and infant mortality rates in Indonesia have prompted the Indonesian government to create a strategy to accelerate the reduction of MMR and IMR. One of these strategies is to improve health services within the scope of midwifery that are comprehensive or continuous (Continuity of Care) and of high quality to mothers and babies. Continuous midwifery care is midwifery care that is provided comprehensively starting from pregnant women, giving birth, postpartum, new babies birth and family planning. Objective: Writing the Final Scientific Work for Midwives (KIAB) aims to apply the theory of midwifery care that has been obtained, namely Varney's 7 steps, into practice, so that midwifery care from the pregnancy period until the end of the postpartum period becomes sustainable using midwifery management. And the method used is the case study method. Research Results: Mrs. F is her first pregnancy, antenatal care examination with standard 10T, during the visit there were no signs of complications or abnormalities, at the age of 36 weeks a Gymball was carried out. The mother gave birth at 38-39 weeks of pregnancy. Stages I-IV went normally, during stage I lavender aromatherapy was given so that the mother would be more prepared and calm and not anxious about childbirth. The baby was born spontaneously, female, BB 2700 grams and PB 49 cm. At the postpartum visit, involution was normal and at the second visit the mother complained that she had little breast milk so she was given an oxytocin massage. Conclusion: The author has provided continuous midwifery care to Mrs. F by making a pregnancy plan so that the mother gives birth in a health facility, namely TPMB HK, there are no complications during labor and postpartum and the newborn is normal. Suggestion: Complementary therapy can be provided in all health facilities to help clients feel comfortable, calm and make clients feel that they have full support from midwives as caregivers.

Keywords: Continuous Midwifery Care, pregnancy, maternity, postpartum, neonate.

References: 42 (2015-2022).

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	
1.4.1 Bagi TPMB	8
1.4.2 Bagi Institusi Pendidikan	8
1.4.3 Bagi Penulis	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 yang Digunakan (Gymball)	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
2.3	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.	Asuhan Kebidanan dalam Masa Kehamilan	165
3.2.	Asuhan dalam Persalinan	179
3.3.	Asuhan pada Masa Nifas	194
3.4.	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

AIDS	: <i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APGAR	: Appearance (warna kulit), Pulse (denyut jantung), Grimace (refleks gerak), Activity (aktivitas otot), dan Respiration

(pernapasan)

APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
Dinkes	: Dinas Kesehatan
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Disinfeksi Tingkat Tinggi
EEG	: <i>Electro Encephalogram</i>
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
Hb	: Haemoglobin
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
IM	: Injeksi Intramuskuler
IUGR	: <i>Intra Uterine Growth Restriction</i>
K1	: Kunjungan Kehamilan ke-1
K2	: Kunjungan Kehamilan ke-2
K3	: Kunjungan Kehamilan ke-3
K4	: Kunjungan Kehamilan ke-4
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
KF	: Kunjungan Nifas
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KN	: Kunjungan Neonatus

KPD	: Ketuban Pecah Dini
LBK	: Letak Belakang Kepala
LH	: <i>Luteinizing hormone</i>
ODC	: <i>Ornithine Decarboxylase</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PDP	: Pasien Dalam Pengawasan
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PPP	: Perdarahan Pascapersalinan
RS	: Rumah Sakit
SS	: Sutura Sagitalis
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
WHO	: <i>World Health Organization</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

