

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. A
DI TPMB Hj. HK KABUPATEN GARUT 2024**

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN



OLEH :

RATIH NURANI

235491557115

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

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. A
DI TPMB Hj. HK KABUPATEN GARUT 2024**

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

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



OLEH :

RATIH NURANI

235491557115

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

HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB

JUDUL KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. A Di
TPMB Hj. Hk Kabupaten Garut 2024

NAMA LENGKAP : Ratih Nurani

NPM : 235491557115



KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. A
DI TPMB Hj. HK KABUPATEN GARUT 2024

Oleh :

RATIH NURANI

235491557115

Telah dipertahankan dihadapan penguji KIAB

Program Studi Profesi Bidan

Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Nasional

Pada Tanggal 27 Juni 2024

Pembimbing I

Dr., Triana Indrayani, S.Si. T.,Bd.,M.Kes

Pembimbing II

Hj. Husnul Khotimah, S.ST., Bdn

UNIVERSITAS NASIONAL

Mengetahui,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si

HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB

JUDUL KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. A Di
TPMB Hj. Hk Kabupaten Garut 2024

NAMA LENGKAP : Ratih Nurani

NPM : 235491557115

Menyetujui,

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

(

Pengaji II : Dr., Triana Indrayani, S.Si. T.,Bd.,M.Kes

(

Pengaji III : Hj. Husnul Khotimah, S.ST., Bdn

(



PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang Bertandatangan dibawah ini :

Nama : Ratih Nurani
NPM : 235491557115
Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. A Di
TPMB Hj. Hk Kabupaten Garut 2024

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.



PROGRAM STUDI PROFESI BIDAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS NASIONAL
RATIH NURANI
235491557115

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN, JUNI 2024

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. A DI TPMB
HJ. HUSNUL KHOTIMAH, S.ST.,BDN TAROGONG KIDUL GARUT
JAWA BARAT**

RANGKUMAN KASUS

Continuity of Care (COC) merupakan pelayanan yang bertujuan untuk menjalin kemitraan antara bidan dan klien sehingga bidan dapat bermitra secara berkesinambungan sampai usia produktif serta untuk mencegah secara dini segala jenis risiko yang akan terjadi dari kehamilan persalinan dan melahirkan sampai 6 minggu pertama postpartum. Tujuan CoC ini adalah melakukan manajemen asuhan berkesinambungan pada Ny.A Di TPMB Hj. Husnul Khotimah, S.ST., Bdn Tarogong Kidul Garut Jawa Barat. Asuhan ini menggunakan studi kasus yang diberikan kepada Ny. A sejak kehamilan, persalinan, nifas, neonatal, serta penerapan asuhan komplementer berupa endorphin massase, murottal al-qur'an, herbal medik daun binahong, dan pijat bayi. Hasil diperoleh bahwa Ny. A selama kehamilan berlangsung dengan baik, namun pada kunjungan ke 1 mengalami ketidaknyamanan berupa sakit daerah punggung, sehingga diajarkan endorphin massase. Pada Persalinan berlangsung pada usia kehamilan aterm secara spontan pervaginam pada tanggal 14 Mei 2024. Untuk mengurangi nyeri persalinan Ny.A diberikan endorphin massage dan murottal al-qur'an, tidak ditemukan penyulit persalinan, lama waktu persalinan 2,5 jam. Pemantauan masa nifas dilakukan hingga 42 hari, proses involusio berjalan dengan baik. Pada hari ke 6 ASI belum lancar sehingga dilakukan pijat endorphin dan untuk laserasi menggunakan herbal medik rebusan daun binahong. KN 1 BBL menangis kuat, tonus otot aktif, warna kulit kemerahan, jenis kelamin perempuan, telah dilakukan IMD selama 1 jam. Selama masa neonatal dilakukan pemantauan BBL dan pijat bayi. Dapat disimpulkan, bahwa Ny. A selama kehamilan, persalinan, nifas, BBL dan neonatal berlangsung secara normal dan tidak ditemukan adanya komplikasi tetapi diberikan asuhan komplementer sesuai kebutuhan ibu dan bayi. Diharapkan penerapan asuhan berkesinambungan dan komplementer sebagai pendamping asuhan dapat diterapkan pada setiap ibu yang memeriksakan kehamilannya di TPMB Hj. Husnul Khotimah, S.ST., Bdn, sehingga kesehatan dan keselamatan ibu dan bayi semakin meningkat.

Kata Kunci: asuhan berkesinambungan, pijat endorphin, murottal al-qur'an, binahong, pijat bayi.

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

235491557115

**MIDWIFE'S FINAL SCIENTIFIC WORK, JUNE 2024
A CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOR MRS "A" AT MIDWIFERY
PRIVATE CLINIC HJ. H K GARUT REGENCY IN 2024**

CASE SUMMARY

Pregnancy, childbirth and postpartum are physiological processes. Maternal and infant mortality rates are an indicator of the success of the role of midwifery. One of the efforts made is to provide obstetric services in a Continuity of Care (COC) from Pregnancy, Postpartum, and Newborn Care (BBL). Therefore, the planning is susceptible to physiological and pathological problems that have an indirect impact on the pain and health of the mother and baby. The purpose of this COC is to provide continuous care to Mrs. A at *Midwifery Private Clinic* Hj. H K Garut Regency in 2024. This care uses case studies given to Mrs. A since pregnancy, childbirth, postpartum, neonatal, and the application of complementary care in the form of endorphin massage, binahong leaf medical herbs, and baby massage. The results were obtained that Mrs. A during the pregnancy went well, but at the 2nd visit experienced TM III discomfort so she was given a TM III discomfort KIE and how to handle it. In childbirth, it takes place at the age of spontaneous vaginal aterm gestation on May 14, 2024. To reduce labor pain, Mrs. A was given an endorphin massage, no complications were found, the duration of delivery was 2.5 hours. Postpartum monitoring is carried out for up to 42 days, the involusio process is going well. On the 6th day, breast milk was not smooth, so endorphin massage was carried out and for laceration using medicinal herbs decoction of binahong leaves. During the neonatal period, baby monitoring, care and massage are carried out. It can be concluded that Mrs. A during pregnancy, childbirth, puerperium, BBL and neonatal proceeded normally and no complications were found but were given complementary care according to the needs of the mother and baby. It is hoped that the implementation of continuous and complementary care as a care companion can be applied to every mother who checks her pregnancy at *Midwifery Private Clinic* HJ. H K, so that the health and safety of mothers and babies is increasing.

Kata Kunci: continuous care, pregnancy, childbirth, postpartum, newborn

KATA PENGANTAR

Puji Syukur Saya panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas pertolongannya sehingga Stase *Contuinity of Care* (COC) dapat diikuti secara menyeluruh dan telah selesai disusun sebagai laporan Karya Ilmiah Akhir Bidan yang Berjudul Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. A Di TPMB Hj. Husnul Khotimah, S.ST.,Bdn Tarogong Kidul Garut Jawa Barat yang selesai tepat pada waktunya.

Tujuan dari penyusunan laporan Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) ini adalah mampu melakukan **Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. A Di TPMB Hj. Husnul Khotimah, S.ST.,Bdn Tarogong Kidul Garut Jawa Barat** dan didokumentasikan menggunakan metode SOAP dengan baik dan benar.

Pada kesempatan ini, izinkan Saya mengucapkan terimakasih kepada seluruh pihak yang telah berkontribusi secara aktif maupun pasif dalam penyusunan KIAB ini:

1. Dr. Retno Widowati, M.Si, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional;
2. Bdn.,Jenny Anna Siauta SST.,M,Keb, selaku Kepala Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional;
3. Dr., Triana Indrayani, S.Si. T.,Bd.,M.Kes, selaku pembimbing 1 yang telah memberi dorongan, saran dan ilmu dalam proses pembuatan KIAB;
4. Hj. Husnul Khotimah, S.ST., Bdn, selaku pembimbing 2 yang telah mengizinkan saya untuk melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif dan telah bersabar dalam memberikan dukungan penuh pembuatan KIAB
5. seluruh dosen dan staf karyawan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional yang telah mendidik dan memfasilitasi proses pembelajaran di kampus;

Semoga KIAB ini dapat bermanfaat bagi setiap orang yang membaca dan berkontribusi bagi dunia kesehatan, khususnya profesi bidan dalam mengembangkan asuhan komplementer dan herbal medik.

Jakarta, Juni 2024

Ratih Nurani

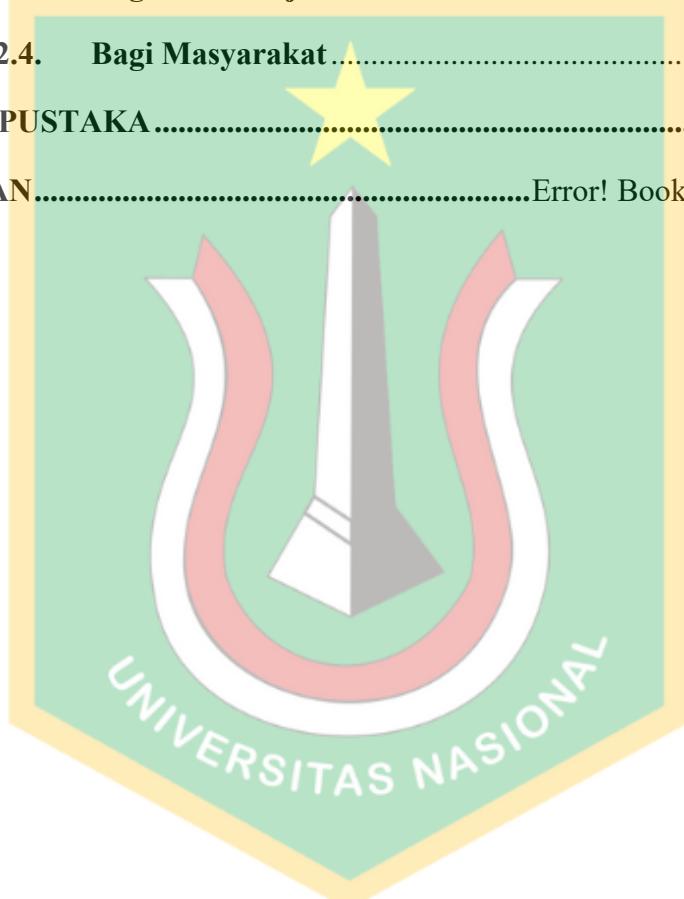
DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB	ii
HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB	iii
KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN	iv
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	v
RANGKUMAN KASUS	vi
CASE SUMMARY	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR SINGKATAN.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar belakang.....	1
1.2. Rumusan Masalah.....	4
1.3. Tujuan KIAB	4
1.3.1. Tujuan Umum.....	4
1.3.2. Tujuan Khusus.....	4
1.4. Manfaat KIAB	5
1.4.1. Bagi PMB H Kabupaten Garut	5
1.4.2. Bagi Institusi Pendidikan	5
1.4.3. Bagi Penulis	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6

2.1. Konsep Kehamilan	6
2.1.1. Perubahan Fisiologis pada Kehamilan Trimester III	7
2.1.2. Perubahan Psikologis pada kehamilan Trimester III	10
2.1.3. Ketidaknyamanan dalam kehamilan dan penatalaksanaanya.....	11
2.1.4. Kebutuhan Ibu Hamil Trimester III.....	12
2.1.5. Komplikasi pada kehamilan trimester III.....	14
2.1.6. Standar pelayanan Antenatal Care.....	16
2.1.7. Teori terkait asuhan komplementer atau herbal medik yang digunakan	23
2.2. Konsep Persalinan	29
2.2.1. Pengertian Persalinan.....	29
2.2.2. Klasifikasi atau jenis persalinan.....	30
2.2.3. Penyebab mulanya persalinan	30
2.2.4. Faktor-faktor yang mempengaruhi persalinan	31
2.2.5. Kala dalam persalinan.....	34
2.2.6. Mekanisme Persalinan	37
2.2.7. Standar Pelayanan Persalinan.....	40
2.2.8. Partografi.....	49
2.2.9. Komplikasi pada persalinan	50
2.2.10. Nyeri Persalinan.....	53
2.2.11. Teori terkait Asuhan komplementer atau herbal medik yang digunakan dalam persalinan	56
2.3. Konsep Nifas	61
2.3.1. Perubahan fisiologis pada masa nifas	61
2.3.2. Kebutuhan psikologis pada masa nifas.....	64
2.3.3. Kebutuhan pada masa nifas	66

2.3.4. Penyulit pada masa nifas.....	68
2.3.5. Standar pelayanan nifas.....	70
2.3.6. Teori Terkait Asuhan Komplementer atau Herbal Medik yang digunakan	71
2.4. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	77
2.4.1. Pemeriksaan fisik BBL dan Neonatus	77
2.4.2. Perawatan BBL dan neonatus	84
2.4.3. Kebutuhan klien pada BBL dan Neonatus.....	85
2.4.4. Komplikasi pada BBL dan neonatus	87
2.4.5. Standar pelayanan BBL dan Neonatal	88
2.4.6. Teori terkait asuhan komplementer atau herbal medik yang digunakan	100
2.5. Konsep Dasar Manajemen Kebidanan.....	107
2.5.1. Manajemen Asuhan Kebidanan.....	107
2.5.2. Metode Dokumentasi Asuhan Kebidanan.....	110
2.5.3. Prinsip Dokumentasi	111
PETA KONSEP.....	113
BAB III TINJAUAN KASUS.....	114
3.1 Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	114
3.2 Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	123
3.3 Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Nifas	127
3.4 Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	131
BAB IV	142
BAB V.....	145
5.1. Simpulan.....	145
5.1.1. Asuhan Kebidanan Kehamilan	145

5.1.2.	Asuhan Kebidanan Persalinan	145
5.1.3.	Asuhan Kebidanan Nifas	146
5.1.4.	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	146
5.2.	Saran.....	147
5.2.1.	Bagi Pemberi Asuhan	147
5.2.2.	Bagi Institusi.....	147
5.2.3.	Bagi TPMB Hj. H K	148
5.2.4.	Bagi Masyarakat.....	148
DAFTAR PUSTAKA.....		149
LAMPIRAN.....		Error! Bookmark not defined.



DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 TFU berdasarkan palpasi leopold dan Mc Donald	7
Gambar 2.2 Pijat Endorphin	27
Gambar 2.3 Alur Pijat Endorphin	27



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kesesuaian Usia Kehamilan dengan TFU.....	7
Tabel 2.2 Ketidaknyamanan pada Trimester III.....	11
Tabel 2.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	36
Tabel 2.4 Tinggi Fundus Uteri dan berat Uterus Masa Nifas.....	62
Tabel 2.5 Refleks Pada Bayi Baru Lahir	82
Tabel 3.1 CATATAN PERKEMBANGAN PADA KEHAMILAN.....	122
Tabel 3.2 CATATAN PERKEMBANGAN PADA PERSALINAN	123
Tabel 3.4 CATATAN PERKEMBANGAN MASA NIFAS.....	127
Tabel 3.5 CATATAN PERKEMBANGAN PADA BBL	137



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 Data

Lampiran 2 Surat Balasan dari TPMB

Lampiran 3 Informed Consent

Lampiran 4 Catatan Perkembangan pada Kehamilan, Lembar P4K

Lampiran 5 Catatan Perkembangan pada Persalinan, Partografi

Lampiran 6 Catatan Perkembangan pada masa Nifas

Lampiran 7 Catatan Perkembangan pada BBL , Cap Kaki Bayi

Lampiran 8 Dokumentasi Asuhan

Lampiran 9 Biodata Penulis

