

**MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
PADA Ny. L DI TPMB H KABUPATEN GARUT
TAHUN 2024**

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN



**NAMA: YULI YULIANTI
NPM: 235491557122**

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

**MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
PADA Ny. L DI TPMB H KABUPATEN GARUT
TAHUN 2024**

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

Diajukan Untuk Memenuhi Persyaratan Memperoleh Gelar Profesi Bidan
Pada Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Nasional Jakarta



**NAMA: YULI YULIANTI
NPM: 235491557122**

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

LEMBAR PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB

Judul KIAB : Manajemen Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada
Ny. L di TPMB H Kabupaten Garut Tahun 2024

Nama Mahasiswa : Yuli Yulianti

NPM. : 235491557122

Pembimbing 1,



(Dr. Hj.Siti Syamsiah, S.ST., S.Keb., Bdn., M.Keb)

Pembimbing 2,



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

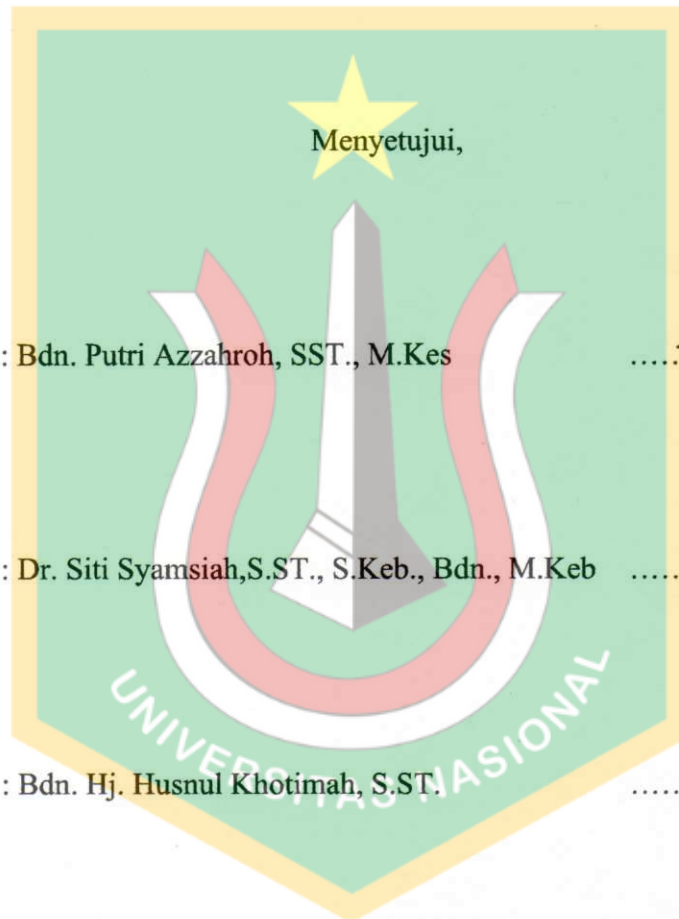


LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB

Judul KIAB : Manajemen Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada
Ny. L di TPMB H Kabupaten Garut Tahun 2024

Nama Mahasiswa : Yuli Yulianti

NPM. : 235491557122



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


.....

Penguji 2 : Dr. Siti Syamsiah, S.ST., S.Keb., Bdn., M.Keb


.....

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


.....

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
PADA NY. L DI TPMB H KABUPATEN GARUT
TAHUN 2024

Oleh:

YULI YULIANTI

235491557122

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

Pembimbing 1,



(Dr. Siti Syamsiah, S.ST., S.Keb., Bdn., M.Keb)

Pembimbing 2,




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

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Nasional Jakarta




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

PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini penulis:

Nama : Yuli Yulianti

NPM : 235491557122

Judul Penelitian : Manajemen Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. L
di TPMB H Kabupaten Garut 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, Mei 2024



Yuli Yulianti

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

**YULI YULIANTI
235491557122**

**KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN, JULI 2024
MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA
NY. L DI TPMB H KABUPATEN GARUT TAHUN 2024**

RANGKUMAN KASUS

Salah satu upaya yang dapat dilakukan untuk menekan kasus kematian ibu dan kematian bayi yaitu dengan memberikan pelayanan kesehatan yang berkualitas dan berkesinambungan/ *Continuity Of Care* (COC) mulai dari kehamilan, bersalin, nifas, neonates hingga pemilihan alat kontrasepsi. Tempat Praktek Mandiri Bidan (TPMB) Y merupakan salah satu fasilitas Kesehatan yang mendukung COC (continuity of care), TPMB Bidan Y juga memberikan pelayanan kepada ibu hamil selama kehamilannya, membantu mempersiapkan ibu agar memahami pentingnya pemeliharaan kesehatan selama hamil, serta mendeteksi secara dini faktor resiko dan menangani masalah tersebut secara dini. Tujuan CoC ini adalah melakukan manajemen asuhan berkesinambungan pada Ny. L di TPMB H Kabupaten Garut tahun. Asuhan ini menggunakan studi kasus yang diberikan kepada Ny. L sejak kehamilan, persalinan, nifas, neonatal, serta penerapan asuhan komplementer berupa senam hamil, relaksasi nafas dalam, pijat oksitosin dan perawatan payudara. Hasil pemeriksaan kehamilan Ny. L memiliki keluhan sering BAK dan nyeri pinggang yang kemudian diberikan asuhan komplementer senam hamil bertujuan untuk mengurangi rasa sakit pinggang, selain itu Ny. L juga mendapatkan edukasi tentang cara mengatasi sering BAK. Persalinan berlangsung pada usia kehamilan aterm secara spontan pervaginam. Pertolongan persalinan terhadap Ny. L dilakukan sesuai dengan Asuhan Persalinan Normal (APN). Selama proses persalinan dilakukan asuhan komplementer teknik relaksasi nafas yang bertujuan untuk mengurangi intensitas nyeri persalinan. Pemantauan masa nifas dilakukan hingga 42 hari, proses involusio berjalan dengan baik. Keluhan yang dialami Ny. L yaitu ketidak lancarn pengeluaran ASI dan diberikan asuhan komplementer pijat oksitosin dan perawatan payudara masalah pun teratasi dengan baik. BBL menangis kuat, tonus otot aktif, warna kulit kemerahan, jenis kelamin laki-laki, telah dilakukan IMD selama 1 jam. Dapat disimpulkan, bahwa Ny. L selama kehamilan, persalinan, nifas, BBL-neonatal berlangsung secara normal dan tidak ditemukan adanya komplikasi tetapi diberikan asuhan komplementer sesuai kebutuhan. Diharapkan penerapan asuhan berkesinambungan dan komplementer sebagai pendamping asuhan dapat diterapkan pada setiap ibu yang memeriksakan kehamilannya di TPMB H, sehingga kesehatan dan keselamatan ibu dan bayi semakin meningkat.

Kata Kunci : Asuhan berkesinambungan, pijat oksitosin, relaksasi, senam hamil

**MIDWIFE PROFESSIONAL STUDY PROGRAM
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
NATIONAL UNIVERSITY**

**YULI YULIANTI
235491557122**

**MIDWIFE'S FINAL SCIENTIFIC WORK, JUNE 2024
A CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOR MRS “L” AT MIDWIFERY
PRIVATE CLINIC “H “, GARUT REGENCY IN 2024**

CASE SUMMARY

One of the effective strategies to reduce maternal and infant mortality is the provision of high-quality, continuous health services, also known as Continuity of Care (COC), such as pregnancy, childbirth, postpartum, the neonatal period, and contraceptive selection. Midwifery Private Clinic “H” is a health facility that supports CoC, offering comprehensive care to pregnant women. Midwifery Private Clinic “H” educates mothers on the importance of health maintenance during pregnancy, early detection of risk factors, and proactive problem management. The aim of this COC initiative is to deliver continuous care management for Mrs. L at Midwifery Private Clinic “H” in Garut Regency. This case study follows Mrs. L through pregnancy, childbirth, postpartum, and neonatal care, incorporating complementary care techniques, such as pregnancy exercises, deep breathing relaxation, oxytocin massage, and breast care. During her pregnancy, Mrs. L experienced frequent urination and low back pain. Complementary care through pregnancy exercises was provided to alleviate low back pain, and she received education on managing frequent urination. The labor occurred at full term with a spontaneous vaginal delivery, adhering to Normal Childbirth Care (APN) standards. During labor, deep breathing relaxation techniques were used to reduce pain intensity. Postpartum monitoring for 42 days indicated a normal involution process. Mrs. L reported issues with milk flow, which were addressed with oxytocin massage and breast care. Her newborn son had a strong cry, active muscle tone, reddish skin color, and engaged in early breastfeeding initiation (IMD) for one hour. In conclusion, Mrs. L's pregnancy, childbirth, postpartum period, low birth weight (LBW) management, and neonatal care progressed normally without complications, with complementary care provided as needed. It is recommended that continuous and complementary care practices be implemented to all mothers receiving prenatal care at Midwifery Private Clinic “H”, enhancing the health and safety of both mothers and babies.

Keywords: Continuous care, pregnancy, postpartum, newborn

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 “Manajemen Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. L di TPMB H Kabupaten Garut Tahun 2024”.

Tujuan dari penyusunan laporan Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) ini adalah mampu melakukan asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny. L di TPMB H Kabupaten Garut 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. Bdn. Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb selaku Kepala Program Studi Pendidikan Pofesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional
3. Dr. Hj., Siti Syamsiah, S.ST., S.Keb., Bdn., M.Keb sebagai pembimbing I yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Bidan;
4. Bdn. Hj. Husnul Khotimah, S.ST, selaku pembimbing 2 yang telah bersabar dan memberikan dukungan penuh dalam pembuatan skripsi penulis.
5. Seluruh dosen dan staf karyawan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional yang telah mendidik dan memfasilitasi proses pembelajaran.
6. TPMB H yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penelitian di tempat praktiknya.
7. Ny. L dan keluarga yang telah bersedia menjadi responden dalam pembuatan KIAB penulis.

8. Suami, anak-anak dan orang tua 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.
9. Teman-teman yang selalu mensupport, memberikan doa dan sama-sama berjuang selama perkuliahan profesi berlangsung.

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, Mei 2024


Yuli Yulianti

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB	ii
LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
PERNYATAAN.....	v
RANGKUMAN KASUS	vi
CASE SUMMARY	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	7
1.3 Tujuan Penyusunan KIAB.....	8
1.3.1 Tujuan Umum.....	8
1.3.2 Tujuan Khusus.....	8
1.4 Manfaat KIAB	9
1.4.1 Bagi TPMB.....	9
1.4.2 Bagi Institusi Pendidikan.....	9
1.4.3 Bagi Penulis.....	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
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
2.1.10Asuhan Komplementer yang Digunakan (Senam hamil)	29
2.2 Asuhan Persalinan	30
2.2.1 Pengertian Persalinan.....	30
2.2.2 Klasifikasi atau Jenis Persalinan.....	31
2.2.3 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Persalinan	32
2.2.4 Tahapan Persalinan	33
2.2.5 Mekanisme Persalinan	35
2.2.6 Asuhan Persalinan Normal (APN).....	39
2.2.7 Partograf	48
2.2.8 Komplikasi.....	50
2.2.9 Asuha Komplementer yang Diberikan	57
2.3 Asuhan Nifas	59
2.3.1 Definisi Masa Nifas	59
2.3.3 Perubahan Psikologis pada Masa Nifas.....	72
2.3.4 Kebutuhan Klien pada Masa Nifas	73
2.3.5 Komplikasi pada Masa Nifas.....	77
2.3.7 Standar Pelayanan Nifas di Masa Normal	91
2.3.8 Teori Terkait Asuhan Komplementer pada Masa Nifas	92
2.4 Asuhan Bayi Baru Lahir (BBL).....	97
2.4.1 Definisi BBL dan Neonatus.....	97
2.4.2 Pemeriksaan Fisik BBL dan Neonatus	97
2.4.3 Kebutuhan Klien pada BBL dan Neonatus.....	102
2.4.4 Komplikasi pada BBL dan Neonatus	108
2.4.5 Penatalaksanaan Awal Bayi Segera Setelah Lahir	113
2.5 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	120
2.5.1 Manajemen Kebidanan	120
2.5.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Komprehensif	126

2.5.3	Diagnosa Nomenklatur	126
2.5.4	Kewenangan Bidan Menurut Permenkes 28 tahun 2017	128
2.6	Peta Konsep	136
BAB III PERKEMBANGAN KASUS		137
3.1	Manajemen Asuhan Kebidanan dalam Masa Kehamilan	137
3.2	Manajemen Asuhan Persalinan	150
3.3	Catatan Perkembangan Nifas	154
3.4	Manajemen Asuhan pada BBL dan Neonatus	160
BAB IV PEMBAHASAN		176
BAB V SIMPULAN DAN SARAN		182
5.1	Simpulan	182
5.1.1	Asuhan Kebidanan Kehamilan	182
5.1.2	Asuhan Kebidanan Persalinan	182
5.1.3	Asuhan Kebidanan Nifas	183
5.1.4	Asuhan Kebidanan BBL	183
5.2	Saran	184
5.2.1	Bagi institusi	184
5.2.2	Bagi Lahan Praktik	184
5.2.3	Bagi penulis	184
5.2.4	Bagi Klien dan Masyarakat	185
DAFTAR PUSTAKA		186
LAMPIRAN		189



DAFTAR TABEL

	halaman
Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri	13
Tabel 2.2 Tafsiran berat badan janin	13
Tabel 2.3 Involusi Uterus	61
Tabel 2.4 Pengeluaran Lochea Selama Post Partum	62
Tabel 2.5 Diagnosa Nomenklatur Kebidanan	127
Tabel 3.1 Catatan Perkembangan Kehamilan	148
Tabel 3.2 Catatan Perkembangan Persalinan	150
Tabel 3.3 Catatan Perkembangan Nifas	153



DAFTAR GAMBAR

	halaman
Gambar 2.1. Pijat Oksitosin	93



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
Kemendes	: 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
- Lampiran 6 Biodata Penulis

