

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. T DI  
TPMB F KECAMATAN KARANGTANJUNG  
PANDEGLANG - BANTEN**

**KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN**



**Oleh :**

**Fepy Martini  
235491557088**

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

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. T DI  
TPMB F KECAMATAN KARANGTANJUNG  
PANDEGLANG - BANTEN**

**KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN**

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



**Oleh :**

**Fepy Martini  
235491557088**

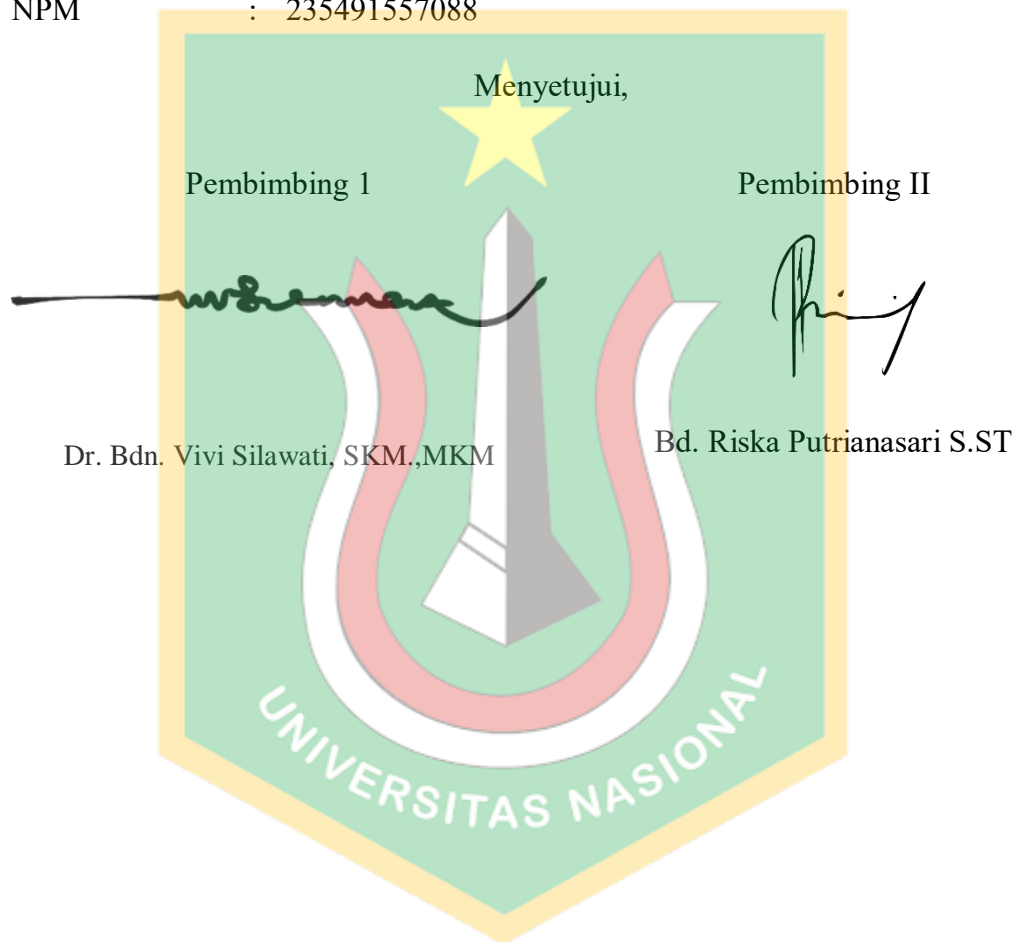
**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS NASIONAL  
TAHUN 2024**

## HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB

Judul KIAB : Asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny. T di  
TPMB F Kecamatan Karangtanjung Pandeglang - Banten

Nama Lengkap : Fepy Martini

NPM : 235491557088



**HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB**

Judul KIAB : Asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny. T di  
TPMB F Kecamatan Karangtanjung Pandeglang - Banten

Nama Lengkap : Fepy Martini

NPM : 235491557088



(H)

(Vivi)

(Riska)

## KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. T  
DI TPMB F KECAMATAN KARANGTANJUNG  
PANDEGLANG - BANTEN

Oleh:  
Fepy Martini  
NPM: 235491557088

Telah dipertahankan di hadapan Penguji KIAB  
Program studi profesi bidan  
Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Nasional  
Pada tanggal 28 Juni 2024

Pembimbing I Pembimbing II

  
Dr. Bdn. Vivi Silawati, SKM., MKM

  
Bd. Riska Putrianasari S.ST

Mengesahkan,  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

  
Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si



## PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya:

Nama : Fepy Martini

NPM : 235491557088

Judul penelitian : Asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny. T di TPMB F  
Kecamatan Karangtanjung Pandeglang - 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 ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebut di dalam daftar Pustaka.



Jakarta, 22 Juni 2024



Fepy Martini

## 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. T di TPMB F Kecamatan Karangtanjung Pandeglang - 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. Ketua Program Studi Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Bdn. Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb;
3. Dr. Bdn. Vivi Silawati, SST., SKM.,MKM, selaku pembimbing institusi yang telah memberi dorongan, saran dan ilmu dalam proses pembuatan KIAB;
4. Bd. Riska Putrianasari S.ST selaku pembimbing lahan yang telah bersabar dan memberikan dukungan penuh dalam pembuatan KIAB saya;
5. Klien Ny. T dan keluarga yang bersedia menjadi klien COC saya;
6. Suami dan anak-anak tercinta yang selalu menjadi sumber inspirasi dan semangat selama proses penyusunan laporan KIAB
7. Orang tua dan mertua yang selalu memberikan iringan 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.

Jakarta, 22 Juni 2024



Fepy Martini

## DAFTAR ISI

Halaman

<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB</b> .....	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB</b> .....	<b>iv</b>
<b>PENGESAHAN KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN</b> .....	<b>v</b>
<b>PERNYATAAN</b> .....	<b>vi</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	Error! Bookmark not defined.
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>ix</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>xi</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>xii</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>xiv</b>
<b>RANGKUMAN KASUS</b> .....	<b>xv</b>
<b>CASE SUMMARY</b> .....	<b>xvi</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	<b>xv</b>
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.1 Tujuan Penyusunan Karya Ilmiah Bidan.....	5
1.1.1 Tujuan Umum.....	5
1.1.2 Tujuan Khusus.....	5
1.3 Manfaat Karya Ilmiah Bidan.....	6
1.1.3 Bagi Pemberi Asuhan.....	6
1.1.4 Bagi Institui Pendidikan.....	6
1.1.5 Institusi Kesehatan.....	6
1.1.6 Klien.....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>7</b>
2.1 Kehamilan.....	7
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 Partograf.....	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. T .....	68
<b>BAB III TINJAUAN KASUS .....</b>	<b>69</b>
3.1 Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	69
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
<b>BAB IV PEMBAHASAN .....</b>	<b>110</b>
<b>BAB V SIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>115</b>
5.1 Simpulan .....	115
5.2 Saran .....	116
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>118</b>
<b>LAMPIRAN-LAMPIRAN .....</b>	<b>121</b>

## 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. T .....	84
Tabel 3. 2 Catatan Perkembangan Persalinan Ny. T .....	87
Tabel 3. 3 Catatan Perkembangan Nifas Ny. T .....	91



**DAFTAR GAMBAR**

Halaman

Gambar 2. 1 Peta Konsep Asuhan Berkesinambungan Pada Ny. T ..... 68



## 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 Immunoeficiency 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	: Lingkaran Lengan Atas
PEB	: Pre Eklampsia Berat
RPJMN	: Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional
RSUP	: Rumah Sakit Umum Pusat
SOAP	: <i>Subjective Objective Aesessment Planning</i>
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TPB	: Tujuan Pembangunan Berkelanjutan
TPMB	: Tempat Praktik Mandiri Bidan
TT	: Tetanus Toxoid
WHO	: <i>Word Health Organization</i>

## DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran Surat Permohonan Pengambilan Data dari Fikes Ke tempat Pengambilan Pasien .....	121
Lampiran Surat Balasan Dari Tempat Pengambilan Pasien.....	122
Lampiran <i>Informed Consent</i> .....	123
Lampiran Manajemen asuhan kebidanan pada Kehamilan, P4K .....	124
Lampiran Lembar Konsul .....	150
Lampiran Dokumentasi Foto .....	154
Lampiran Rangkuman Kasus .....	156
Lampiran <i>Case Summmary</i> .....	157
Lampiran Biodata Mahasiswa .....	158
Lampiran <i>Manuscript</i> .....	160
Lampiran Hasil Uji Turnity.....	.....



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

**FEPY MARTINI  
235491557088**

**KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN, JUNI 2024  
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. T DI TPMB F  
KECAMATAN KARANGTANJUNG KABUPATEN  
PANDEGLANG - 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. T di TPMB F Kecamatan Karangtanjung Kabupaten Pandeglang - Banten. Asuhan ini menggunakan studi kasus yang diberikan kepada Ny. T sejak kehamilan, persalinan, nifas, neonatal serta penerapan asuhan komplementer berupa *birth ball* dan *pelvic rocking*. Hasil diperoleh bahwa Ny. T selama kehamilan berlangsung dengan baik, namun pada kunjungan ke 2 mengalami ketidaknyamanan berupa sakit daerah punggung sehingga diberikan asuhan *birth ball*. Persalinan berlangsung pada usia kehamilan aterm 39 minggu 6 hari secara spontan pervaginam pada tanggal 29 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 kala I adalah 5 jam, kala II 35 menit, kala III 5 menit dan kala IV 2 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 3500gram, PB 49 cm, LK 34 cm, Lingkar dada 32 cm diberikan asuhan profilaksis vitamin K, salep mata dan imunisasi hepatitis B 0. Pada kunjungan neonatal ke 2 bayi Ny. T mendapatkan asuhan komplementer pijat bayi untuk pertumbuhan dan perkembangannya. Dapat disimpulkan, bahwa NY. T 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, pijat bayi*

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

**FEPY MARTINI  
235491557088**

**MIDWIFE'S FINAL SCIENTIFIC WORK, JUNE 2024  
A CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOR MRS."T" AT TPMB F,  
KARANGTANJUNG DISTRICT PANDEGLANG REGENCY BANTEN**

**CASE SUMMARY**

Continuity of care in midwifery services is a service through model. Continuous service to women throughout pregnancy and birth and the post-partum period. Because all women are at risk of complications during the prenatal, Christmas and postnatal periods. The goal of continuity of care is carry out continuous care management for Mrs. T in TPMB F Karangtanjung District, Pandeglang Regency - Banten. This upbringing using a case study given to Mrs. T since pregnancy, childbirth, postpartum, newborn and the application of complementary care in the form of birth balls and pelvic rocking. The results obtained were that Mrs. T as long as the pregnancy lasts well, but on the second visit experienced discomfort in the form of back pain so he was given birth ball treatment. Labor occurred at term gestational age 39 weeks 6 days spontaneously vaginally on April 29 2024. In the first stage of the active phase, results were found check that the head descent is still hodge 1 carried out care efforts. Complementary with pelvic rocking, no complications were found in childbirth. The duration for the first stage of labor is 5 hours, the second stage is 35 minutes, the third stage is 5 minutes and the IV 2 hours. Postpartum visits are carried out from KF1-KF 4, involution process run well. During the postpartum period there are no problems. In BBL conditions strong crying, active muscle tone, reddish skin color, female, 3500 grams weight, 49 height, head circumference is 34 cm, Chest circumference is 32 cm given, prophylactic vitamin K care, eye ointment and hepatitis B immunization 0. At Neonatal visit to Mrs. T received complementary baby massage care for growth and development. It can be concluded that NY. Q during pregnancy, childbirth, postpartum, neonate, which occurs normally or not. Complications are found and appropriate complementary care was provided mother's needs. It is hoped that the care will be continuous and complementary. This can improve good relations between midwives and patients.

**Keywords:** Continuity of care, pelvic rocking, Birth ball, baby massage.

