

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN  
PADA NY. E DI UPT PUSKESMAS KOPO  
SERANG BANTEN**

**KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN**



**Oleh :**

**Onih Mulyati  
235491557125**

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

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN  
PADA NY. E DI UPT PUSKESMAS KOPO  
SERANG BANTEN**

**KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN**

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



**Oleh :**

**Onih Mulyati  
235491557125**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS NASIONAL  
TAHUN 20**

## HALAMAN PERSETUJUAN MAJU KIAB

Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. E Di  
UPT Puskesmas Kopo Kab. Serang Banten.

Nama Lengkap : Onih Mulyati

NPM : 235491557125



## HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB

Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. E Di UPT  
Puskesmas Kopo Kab. Serang Banten

Nama Lengkap : Onih Mulyati

NPM : 235491557125



## KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

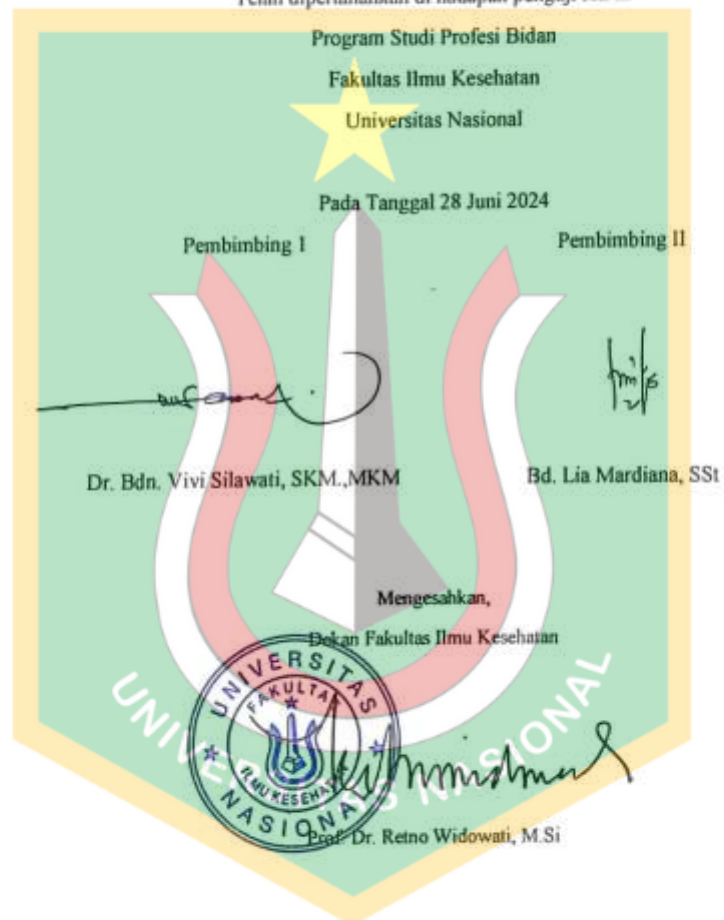
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN  
PADA NY. E DI UPT PUSKESMAS KOPO  
KAB. SERANG BANTEN

Oleh :

Onih Mulyati

NPM : 235491557125

Telah dipertahankan di hadapan penguji KIAB



v

## PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Onih Mulyati

NPM : 235491557125

Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. E di  
Puskesmas Kopo Kec. Kopo Kab. Serang-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 terdapat yang pernah di tulis atau di terbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis di acu dalam naskah ini dan di sebut dalam daftar pustaka.



vi

## 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. E Di UPT Puskesmas Kopo Kab. 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. Ketua Program Studi Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb;
3. Dr. Bdn. Vivi Silawati, SKM.,MKM, selaku pembimbing institusi yang telah memberi dorongan, saran dan ilmu dalam proses pembuatan KIAB;
4. Bd. Lia Mardiana, SSt, selaku pembimbing lahan yang telah bersabar dan memberikan dukungan penuh dalam pembuatan KIAB saya;
5. Klien Ny. E 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.
8. Teman-teman seperjuangan kelompok RPL TPMB yang selalu berjuang bersama dalam menjalani Pendidikan dan saling mendukung dalam kegiatan khususnya pada penyusunan laporan KIAB.

Akhirnya saya sebagai makhluk 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, Juni 2024



(Onih Mulyati)





## DAFTAR ISI

<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>	<b>vii</b>
<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>Error! Bookmark not defined.</b>
1.1 Latar Belakang .....	Error! Bookmark not defined.
1.2 Rumusan Masalah .....	6
1.1 Tujuan Penyusunan Karya Ilmiah Bidan .....	6
1.1.1 Tujuan Umum.....	6
1.1.2 Tujuan Khusus .....	6
1.3 Manfaat Karya Ilmiah Bidan .....	Error! Bookmark not defined.
1.1.3 Bagi Pemberi Asuhan .....	7
1.1.4 Bagi Institui Pendidikan .....	7
1.1.5 Institusi Kesehatan .....	7
1.1.6 Klien .....	7
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>8</b>
2.1 Kehamilan.....	8
2.1.1 Pengertian Kehamilan.....	8
2.1.2 Perubahan Fisiologis Masa Kehamilan .....	9
2.1.3 Perubahan Psikologis Selama Kehamilan.....	12
2.1.4 Ketidaknyamanan Kehamilan Trimester III .....	13
2.1.5 Diagnosa Kehamilan.....	14
2.1.6 Periode Kehamilan.....	14
2.1.7 Tanda Bahaya Pada Kehamilan .....	15
2.1.8 Standar Pelayanan Pada Masa Kehamilan.....	16
2.1.9 Usia Kehamilan.....	22
2.1.10 Asuhan Komplementer Pada Kehamilan .....	22
2.2 Persalinan.....	25
2.2.1 Pengertian Persalinan.....	25
2.2.2 Asuhan Persalinan Normal (APN).....	25
2.2.3 Etiologi Terjadinya Persalinan.....	35
2.2.4 Tanda dan Gejala Persalinan.....	37
2.2.5 Tahapan Persalinan .....	38
2.2.6 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Persalinan .....	39
2.2.7 Tanda Bahaya Persalinan.....	40

2.2.8 Memberikan Asuhan Sayang Ibu.....	40
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 .....	50
2.3.2 Perubahan Fisiologis Pada Masa Nifas.....	51
2.3.4 Perubahan Psikologis Pada Masa Nifas .....	54
2.3.5 Kebutuhan Dasar Pada Ibu Nifas .....	55
2.3.6 Tanda Bahaya Masa Nifas .....	58
2.3.7 Pemeriksaan Fisik Masa Nifas.....	59
2.3.8 Senam Nifas .....	61
2.4 Bayi Baru Lahir .....	62
2.4.1 Pengertian Bayi Baru Lahir .....	62
2.4.2 Kebijakan Program Neonatus .....	62
2.4.3 Adaptasi Bayi Baru Lahir .....	63
2.4.4 Penilaian bayi untuk tanda-tanda kegawatan .....	64
2.4.5 Tanda-tanda bahaya pada bayi.....	64
2.4.6 Inisiasi Menyusui Dini .....	64
2.4.7 Jadwal Imunisasi.....	66
2.5 Pendokumentasian .....	67
2.5.1 Manajemen Kebidanan .....	67
2.5.2 Metode Pendokumentasian Kebidanan.....	67
2.4 Peta Konsep Asuhan Berkesinambungan Pada Ny. E .....	70
<b>BAB III TINJAUAN KASUS.....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
3.1 Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	Error! Bookmark not defined.
Catatan Perkembangan Pada Kehamilan .....	84
Catatan Perkembangan Pada Persalinan .....	86
Catatan Perkembangan Nifas .....	89
3.2 Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir .....	93
3.2.1 Dokumentasi Manajemen Asuhan Kebidanan Pada BBL (KN 1).....	100
3.2.2 Dokumentasi Manajemen Asuhan Kebidanan Pada BBL (KN 2).....	104
3.2.3 Manajemen Asuhan Kebidanan Pada BBL (KN 3).....	108
<b>BAB IV PEMBAHASAN .....</b>	<b>112</b>
<b>BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>118</b>
5.1 Simpulan.....	118
5.2 Saran.....	119
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>121</b>
<b>LAMPIRAN-LAMPIRAN .....</b>	<b>124</b>

## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2. 1 IMT .....	<a href="#">8</a>
Tabel 2. 2 TFU Menurut Mc. Donald .....	<a href="#">19</a>
Tabel 2. 3 TFU Menurut Leopold .....	<a href="#">19</a>
Tabel 2. 4 Imunisasi TT .....	<a href="#">21</a>
Tabel 2. 5 Involusi Uterus.....	<a href="#">53</a>
Tabel 2. 6 Macam-Macam Lochea .....	<a href="#">53</a>
Tabel 2. 7 Jadwal Imunisasi.....	<a href="#">67</a>
Tabel 3. 1 Catatan Perkembangan Kehamilan Ny. E.....	<a href="#">84</a>
Tabel 3. 2 Catatan Perkembangan Persalinan Ny. E .....	<a href="#">87</a>
Tabel 3. 3 Catatan Perkembangan Nifas Ny. E .....	<a href="#">91</a>



## DAFTAR GAMBAR

Halaman

Gambar 2. 1 Peta Konsep Asuhan Berkesinambungan Pada Ny. E .....[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	: Expanding Maternal And neonatal Survival
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 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 P4K .....	124
Lampiran 5 <i>Birth Plan</i> .....	131
Lampiran 6 Lembar Konsul .....	150
Lampiran 7 Dokumentasi Foto .....	154
Lampiran 8 Rangkuman Kasus .....	156
Lampiran 9 <i>Case Summmary</i> .....	157
Lampiran 10 Biodata Mahasiswa.....	158



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

**ONIH MULYATI  
235491557125**

**KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN, AGUSTUS 2024  
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. E DI  
PUSKESMAS KOPO KAB. 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. E di UPT Puskesmas Kopo kec. Kopo Kab. Serang-Banten tahun 2024. Asuhan ini menggunakan studi kasus yang diberikan kepada Ny. E sejak kehamilan, persalinan, nifas, neonatal serta penerapan asuhan komplementer berupa Prenatal Yoga, pijat oksitosin, *pelvic rocking* dan teknik rebozo. Hasil diperoleh bahwa Ny. E selama kehamilan berlangsung dengan baik, namun pada kunjungan ke 2 mengalami ketidaknyamanan berupa Sulit tidur sehingga diberikan asuhan Prenatal yoga. Kunjungan kehamilan keempat merasa cemas karena belum merasakan mules sehingga diberikan asuhan pijat oksitosin. Persalinan berlangsung pada usia kehamilan aterm secara spontan pervaginam pada tanggal 02 Mei 2024. Pada kala I fase aktif ditemukan hasil pemeriksaan bahwa penurunan kepala masih hodge 1 dilakukan upaya asuhan komplementer dengan *pelvic rocking* dan untuk memberikan kenyamanan dilakukan teknik rebozo, 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, jenis kelamin laki-laki, BB 3500 gram PB 49 cm diberikan asuhan profilaksis vitamin K, salep mata dan imunisasi hepatitis B 0. Dapat disimpulkan, bahwa NY. E 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. Risiko yang terjadi dapat terdeteksi secara dini dan menyeluruh dan keterlibatan keluarga juga dapat meningkat sehingga kesejahteraan ibu dan bayi yang merupakan cita-cita bersama dapat tercapai.

**Kata Kunci:** *Continuity of care*, *pelvic rocking*, pijat oksitosin, rebozo



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

**ONIH MULYATI  
235491557125**

**MIDWIFE'S FINAL SCIENTIFIC WORK, JUNE 2024  
A CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOR MRS. E AT KOPO  
HEALTH CENTRE SERANG REGENCY 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. E at UPT Puskesmas Kopo sub-district. Kopo District. Serang-Banten in 2024. This care uses a case study given to Mrs. E since pregnancy, childbirth, postpartum, newborn as well as implementing complementary care in the form of Prenatal Yoga, oxytocin massage, pelvic rocking and the rebozo technique. The results obtained were that Mrs. E during pregnancy went well, but at the second visit she experienced discomfort in the form of difficulty sleeping so she was given prenatal yoga care. On the fourth pregnancy visit, she felt anxious because she had not felt the heartburn so she was given oxytocin massage. The birth took place at term gestational age spontaneously vaginally on May 2 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 to provide comfort the rebozo technique was carried out, 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, male gender, 3500 grams weight, 49 cm height given prophylactic vitamin K care, eye ointment and hepatitis B immunization 0. It can be concluded that Mrs. E during pregnancy, childbirth, postpartum, and newborn progressed 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. The risks that occur can be detected early and comprehensively and family involvement can also increase so that the welfare of the mother and baby, which is a common goal, can be achieved.

Keywords: Continuity of care, pelvic rocking, oxytocin massage, rebozo



