

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
PADA NY. N DI KLINIK UMI RAHMA KOTA BEKASI
JAWA BARAT**



NAMA : YULIA SYARIF

NPM : 235491557098

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

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
PADA NY. N DI KLINIK UMI RAHMA KOTA BEKASI
JAWA BARAT**

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: Yulia Syarif
NPM: 235491557098**

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

HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB

Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. N di Klinik
Umi Rahma Kota Bekasi , Jawa Barat

Nama Mahasiswa : Yulia Syarif

NPM. : 235491557098




HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB


Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny.N di Klinik


Umi Rahmah Kota Bekasi,Jawa Barat


Nama Lengkap : Yulia Syarif

NPM : 235491557098



Penguji I : Bdn.Putri Azzahro,SST.,M.Kes ()

Penguji II : Bdn,Jenny Anna Siauta,SST.,M.Keb ()

Penguji III : Umi Rahmawati,S.Keb.,Bdn.,SKM.,MARS ()

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.N DI KLINIK

UMI RAHMA KOTA BEKASI, JAWA BARAT

Oleh :

Yulia Syarif

NPM : 235491557098

Telah di pertahakan dihadapan penguji KIAB

Program Studi Profesi Bidan

Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Nasional

Pada Tanggal 28 Juni 2024

Pembimbing I

Pembimbing II

(Bdn Jenny Anna Siauta, SST., M. Keb) (Umi Rahmawati, S. Keb., Bdn., SKM., MARS)

Mengesahkan



Reino Widowati, M. Si

PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini penulis:

Nama : Yulia Syarif

NPM : 235491557098

Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. N di Klinik

Umi Rahma Kota Bekasi Tahun 2024 Jawa Barat

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.

Bekasi, Juni 2024



A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Yulia Syarif', is written over the stamp and QR code.

Yulia Syarif

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

**YULIA SYARIF
235491557098**

**KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN, JUNI 2024
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. N DI KLINIK
UMI RAHMA KOTA BEKASI TAHUN 2024 JAWA BARAT**

RANGKUMAN KASUS

Continuity of care (COC) merupakan suatu proses dimana tenaga kesehatan terlibat secara terus menerus dalam memberikan pelayanan yang berkualitas tinggi selama kehamilan, dan melahirkan sampai enam minggu pertama postpartum. Klinik Umi Rahma merupakan salah satu fasilitas Kesehatan yang mendukung COC (*continuity of care*), melakukan asuhan Berkesinambungan pada ibu hamil, bersalin, nifas dan BBL. Tujuan CoC ini adalah melakukan manajemen asuhan berkesinambungan pada Ny. N di Klinik Umi Rahma Kota Bekasi tahun 2024. Asuhan ini menggunakan studi kasus yang diberikan kepada Ny. N sejak kehamilan, persalinan, nifas, neonatal, serta penerapan asuhan komplementer berupa prenatal senam hamil, teknik relaksasi nafas dalam, pijat oksitosin dengan esensial oil lavender. Hasil diperoleh bahwa Ny. N selama kehamilan berlangsung dengan baik, ketidaknyamanan yang dialami oleh Ny. N berupa sakit pinggang dan sering BAK yang kemudian diberikan asuhan komplementer senam hamil, selain itu Ny. N juga mendapatkan edukasi tentang cara mengatasi sering BAK. Pertolongan persalinan terhadap Ny. N dilakukan sesuai dengan 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. Pada hari ke 3 ASI belum lancar sehingga dilakukan pijat oksitosin. BBL menangis kuat, tonus otot aktif, warna kulit kemerahan, jenis kelamin laki-laki, telah dilakukan IMD selama 1 jam. Dapat disimpulkan, bahwa asuhan pada Ny. N selama kehamilan, persalinan, nifas, BBL-neonatal berlangsung secara normal dan tidak ditemukan adanya komplikasi serta diberikan asuhan komplementer sesuai kebutuhan. Diharapkan penerapan asuhan berkesinambungan dan komplementer sebagai pendamping asuhan dapat diterapkan pada setiap ibu yang memeriksakan kehamilannya di Klinik Umi Rahma, sehingga kesehatan dan keselamatan ibu dan bayi semakin meningkat.

Keywords: Asuhan berkelanjutan, pijat oksitosin, relaksasi, senam hamil

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

**YULIA SYARIF
235491557098**

**KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN, JUNI 2024
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. N DI KLINIK
UMI RAHMA KOTA BEKASI TAHUN 2024 JAWA BARAT**

CASE SUMMARY

Continuity of care (COC) is a process where health workers are continuously involved in providing high quality services during pregnancy and delivery until the first six weeks postpartum. Umi Rahma Clinic is one of the health facilities that supports COC (continuity of care), providing continuous care for pregnant, maternity, postpartum and BBL mothers. The aim of this CoC is to carry out continuous care management for Mrs. N at the Umi Rahma Clinic, Bekasi City in 2024. This care uses a case study given to Mrs. N since pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, as well as implementing complementary care in the form of prenatal pregnancy exercises, deep breathing relaxation techniques, oxytocin massage with lavender essential oil. The results obtained were that Mrs. N, while the pregnancy was progressing well, the discomfort experienced by Mrs. N in the form of back pain and frequent urination, which was then given complementary care in pregnancy exercises, apart from that, Mrs. N also received education about how to deal with frequent urination. Childbirth assistance to Mrs. N is carried out in accordance with the APN, during the labor process complementary care is provided with breathing relaxation techniques which aim to reduce the intensity of labor pain. Postpartum monitoring was carried out for up to 42 days, the involution process was going well. On the 3rd day, breast milk was not yet flowing so an oxytocin massage was performed. BBL cried strongly, active muscle tone, reddish skin color, male gender, IMD was carried out for 1 hour. It can be concluded that the care of Mrs. N during pregnancy, childbirth, postpartum, BBL-neonatal progressed normally and no complications were found and complementary care was provided as needed. It is hoped that the implementation of continuous and complementary care as a companion to care can be applied to every mother who checks her pregnancy at the Umi Rahma Clinic, so that the health and safety of mothers and babies will increase.

Keywords: Continuity of care, oxytocin massage, relaxation, pregnancy exercises

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. N di Klinik Umi Rahma Kota Bekasi Tahun 2024”.

Tujuan dari penyusunan laporan Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) ini adalah mampu melakukan asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny. N di Klinik Umi Rahma Kota Bekasi 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 sekaligus sebagai pembimbing I yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Bidan;
3. Umi Rahmawati, S.Keb., Bdn., SKM ., MARS., selaku pembimbing 2 yang telah bersabar dan memberikan dukungan penuh dalam pembuatan skripsi penulis.
4. Seluruh dosen dan staf karyawan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional yang telah mendidik dan memfasilitasi proses pembelajaran.
5. Klinik Umi Rahma yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penelitian di tempat praktiknya.
6. Ny. N dan keluarga yang telah bersedia menjadi responden dalam pembuatan KIAB penulis.

7. Suami, kedua orang tua dan anak-anak 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.
8. Seluruh rekan-rekan profesi yang telah sama-sama berjuang dan selalu saling mensupport serta saling memberikan doa 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.



Bekasi, Juni 2024

Yulia Syarif

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB	ii
<u>PERNYATAAN</u>	v
RANGKUMAN KASUS.....	vi
CASE SUMMARY	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I	
PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	6
1.3 Tujuan Penyusunan KIAB	6
1.3.1 Tujuan Umum	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat KIAB	7
1.4.1 Bagi Penulis	7
1.4.2 Bagi Klien dan Masyarakat	7
1.4.3 Bagi Klinik Umi Rahma	7
1.4.4 Bagi Institusi Pendidikan	7
BAB II	
TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1 Asuhan Kehamilan	9
2.1.1 Definisi Kehamilan	9
2.1.2 Tanda – Tanda Kehamilan	10
2.1.3 Perubahan Fisiologi pada Kehamilan Trimester III	14
2.1.4 Perubahan Psikologis pada Kehamilan Trimester III	19
2.1.5 Ketidaknyamanan dalam Kehamilan dan Penatalaksanaan	20
2.1.6 Kebutuhan Klien pada Kehamilan Trimester III	24

2.1.7	Komplikasi pada Kehamilan Trimester III.....	26
2.1.8	Konsep Antenatal Care (ANC) Standar Pelayanan Antenatal (10 T) Menurut Permenkes Nomor 21 Tahun 2021.....	27
2.1.9	Asuhan Komplementer yang Digunakan.....	31
2.2	Persalinan.....	32
2.2.1	Pengertian Persalinan.....	32
2.2.2	Jenis Jenis Persalinan	33
2.2.3	Tanda-Tanda Persalinan	33
2.2.4	Penyebab Mulainya Persalinan	36
2.2.5	Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Persalinan.....	37
2.2.6	Tahapan Persalinan	39
2.2.7	Mekanisme Persalinan.....	46
2.2.8	Perubahan Fisiologi pada Masa Persalinan	47
2.2.9	Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin.....	50
2.2.10	Asuhan Persalinan Normal (APN)	52
2.2.11	Partograf	62
2.3	Asuhan Nifas.....	65
2.3.1	Definisi Masa Nifas	65
2.3.2	Tahapan Masa Nifas.....	65
2.3.3	Proses Adaptasi Psikologis Masa Nifas (Post Partum).....	66
2.3.2	Perubahan Fisiologis Masa Nifas (Post Partum)	67
2.3.3	Tanda –Tanda Bahaya Masa Nifas (Post Partum)	81
2.3.4	Kunjungan Masa Nifas (Post Partum).....	81
2.3.5	Standar Pelayanan Nifas di Masa Normal.....	82
2.3.6	Asuhan Komplementer pada Masa Nifas	84
2.4	Bayi Baru Lahir (BBL)	88
2.4.1	Definisi BBL dan Neonatus	88
2.4.2	Pemeriksaan Fisik BBL dan Neonatus.....	88
2.4.3	Perawatan Bayi Baru Lahir	93
2.4.4	Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir	103
2.4.5	Kunjungan Neonatus	104
2.5	Manajemen Asuhan Kebidanan	104
2.5.1	Pendokumentasian Berdasarkan 7 Langkah Varney.....	105

2.5.2 Standar Asuhan Kebidanan.....	106
2.5.3 Data Fokus SOAP	110
2.6 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Komprehensif	112
2.6.1 Diagnosa Nomenklatur	113
2.6.2 Kewenangan Bidan Menurut Permenkes 28 tahun 2017	114
2.7 Peta Konsep	122
BAB III	
PERKEMBANGAN KASUS	123
3.1 Manajemen Asuhan Kebidanan dalam Masa Kehamilan.....	123
I. PENGKAJIAN	123
A. IDENTITAS / BIODATA	123
Anak	124
Kehamilan.....	124
II. INTERPRETASI DATA.....	130
3.2 Catatan Perkembangan Persalinan.....	136
3.3 Catatan Perkembangan Nifas	140
3.4 Manajemen Asuhan pada Bayi Baru Lahir.....	144
BAB IV	
PEMBAHASAN	161
BAB V	
SIMPULAN DAN SARAN.....	166
5.1 Simpulan.....	166
5.2 SARAN.....	166
DAFTAR PUSTAKA.....	167
LAMPIRAN-LAMPIRAN	170

DAFTAR TABEL

	halaman
Tabel 2.1	Tinggi Fundus Uteri 14
Tabel 2.2	Tafsiran berat badan janin 14
Tabel 2.3	Metode Perlimaaan 39
Tabel 2.4	Involusi Uterus 66
Tabel 2.5	Pengeluaran Lochea Selama Post Partum 67
Tabel 2.6	Diagnosa Nomenklatur Kebidanan 110
Tabel 3.1	Catatan Perkembangan Kehamilan 131
Tabel 3.2	Catatan Perkembangan Pada Persalinan 133
Tabel 3.3	Catatan Perkembangan Nifas 135



DAFTAR SINGKATAN

- AIDS : *Acquired Immune Deficiency Syndrome*
- AKB : Angka Kematian Bayi
- AKI : Angka Kematian Ibu
- ANC : *Ante Natal Care*
- 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 : *Continuity Of Care*
- Dinkes : Dinas Kesehatan
- DJJ : Denyut Jantung Janin
- DTT : Disinfeksi Tingkat Tinggi
- EEG : *Electro Encephalogram*
- FSH : *Follicle Stimulating Hormone*
- Hb : Haemoglobin
- HIV : *Human Immunodeficiency Virus*
- IM : Injeksi Intramuskuler
- IUGR : *Intra Uterine Growth Restriction*
- 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 : *Luteinizing hormone*
ODC : *Ornithine Decarboxylase*
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 : *World Health Organization*

