

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA Ny. C

DI TPMB YAYAT H PURWASARI KARAWANG

JAWA BARAT

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN



Nama : Rahayu Dwikanthi

NPM : 245491557023

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS NASIONAL

TAHUN 2025

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA Ny. C
DI TPMB YAYAT H PURWASARI KARAWANG
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 : Rahayu Dwikanthi
NPM : 245491557023**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS NASIONAL
TAHUN 2025**

HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB

Judul KIAB : Asuhan Kebidanan berkesinambungan terhadap Ny. C di
TPMB Yayat H. Purwasari Karawang Jawa Barat

Nama Lengkap : Rahayu Dwikanthi

NPM : 245491557023



HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB

Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. C Di

TPMB Yayat H Purwasari Karawang Jawa Barat

Nama Lengkap : Rahayu Dwikanthi

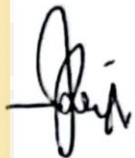
NPM : 245491557093

Penguji I : Dr. Triana Indrayani SST., Bdn., M.Kes

Penguji II : Dr. Bdn. Vivi Silawati, SST., SKM., MKM

Penguji III : Yayat Haryatini, SST., Bdn



()

()

()

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. c DI TPMB
YAYAT II PURWASARI TIMUR KARAWANG JAWA BARAT

Oleh :

Rahayu Dwikanthi

NPM : 245491557023

Telah dipertahankan di hadapan penguji KIAB
Program Studi Pendidikan Profesi Bidan
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Nasional
Pada Tanggal 16 Januari 2025

Pembimbing I

Pembimbing II

(Dr. Bdn. Vivi Silawati, SST., SKM., MKM)

(Yayat Haryatini, SST., Bdn)

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Ilmu



Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si

PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Rahayu Dwikanthi

NPM : 245491557023

Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. C Di

TPMB yayat H Purwasari Timur Karawang Jawa Barat

Menyatakan bahwa dalam KIAB ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar profesi 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.

Jakarta, 10 Januari 2025



A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'RD', is written over the stamp and QR code area.

Rahayu Dwikanthi

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

**RAHAYU DWIKANTHI
245491557023**

**MIDWIFE'S FINAL SCIENTIFIC WORK, JANUARI 2025
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. C DI TPMB
YAYAT H PURWASARI KARAWANG JAWA BARAT**

CASE SUMMARY

Continuity of Care (COC) is a service that aims to establish a partnership between midwives and clients so that midwives can partner continuously until productive age and to prevent early all types of risks that will occur from pregnancy, labor and delivery until the first 6 weeks postpartum. The aim of this CoC is to provide continuous care management for Mrs. C at TPMB Yayat H in Karawang, West Java 2024. This care uses the case report method given to Mrs. C since pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, as well as implementing complementary care in the form of improving pregnancy exercises, lactation massage and baby massage. The results obtained were that Mrs. C during pregnancy went well, but at the 1st visit she experienced discomfort in the form of back pain so she was taught pregnancy exercises. The delivery took place at term gestational age spontaneously vaginally on November 12 2024. To reduce anxiety, Mrs. C was given psychological support by the midwife and family, no complications were found in childbirth. Postpartum monitoring was carried out for up to 42 days, the involution process was going well. At the second visit, breast milk production decreased so an oxytocin massage was performed. BBL strongly cried, active muscle tone, reddish skin color, male gender, IMD was carried out for 1 hour. During the neonatal period, baby monitoring and massage are carried out to stimulate growth.

It can be concluded that Mrs. C during pregnancy, childbirth, postpartum, BBL-neonatal progress normally and no complications are found but complementary care is given according to the needs of the mother and baby. 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 TPMB Yayat, so that the health and safety of mothers and babies will increase.

Keywords: continuous care, oxytocin massage, baby massage

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

**RAHAYU DWIKANTHI
245491557023**

**KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN, JANUARI 2025
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. C DI TPMB
YAYAT H PURWASARI KARAWANG 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. C di TPMB Yayat H di Karawang Jawa Barat 2024. Asuhan ini menggunakan metode laporan kasus yang diberikan kepada Ny. C sejak kehamilan, persalinan, nifas, neonatal, serta penerapan asuhan komplementer berupa memperbaiki senam hamil, pijat laktasi dan pijat bayi. Hasil diperoleh bahwa Ny. C selama kehamilan berlangsung dengan baik, namun pada kunjungan ke 1 mengalami ketidaknyamanan berupa sakit daerah punggung sehingga diajarkan senam hamil. Persalinan berlangsung pada usia kehamilan aterm secara spontan pervaginam pada tanggal 12 November 2024. Untuk mengurangi kecemasan Ny. C diberikan dukungan psikologis oleh bidan dan keluarga, tidak ditemukan penyulit persalinan. Pemantauan masa nifas dilakukan hingga 42 hari, proses involusio berjalan dengan baik. Pada kunjungan ke 2 produksi ASI menurun sehingga dilakukan pijat oksitosin. BBL menangis kuat, tonus otot aktif, warna kulit kemerahan, jenis kelamin laki-laki, telah dilakukan IMD selama 1 jam. Selama masa neonatal dilakukan pemantauan dan pijat bayi untuk stimulasi pertumbuhan. Dapat disimpulkan, bahwa NY. C selama kehamilan, persalinan, nifas, BBL-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 Yayat, sehingga kesehatan dan keselamatan ibu dan bayi semakin meningkat.

Kata Kunci: asuhan berkesinambungan, pijat oksitosin, pijat bayi

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. CDi TPMB Yayat H Purwasari Karawang Jawa Barat”.

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 Jenny Anna Siauta, SST.,Bdn.,M.Keb;
3. Dr. Bdn. Vivi Silawati, SST., SKM., MKM, selaku pembimbing institusi yang telah bersabar membimbing, mendukung secara psikologis dan keilmuan dalam proses pembuatan KIAB;
4. Yayat Haryatini, SST., Bdn., selaku pembimbing lahan yang telah bersabar dan memberikan dukungan penuh dalam pembuatan KIAB saya;
5. Klien Ny. C dan keluarga yang bersedia menjadi klien COC saya;
6. Keluarga Besar tercinta yang selalu sabar dan memberikan dukungan penuh selama proses penyusunan laporan KIAB
7. Teman-teman seperjuangan kelompok RPL TPMB yang selalu berjuang bersama dalam menjalani Pendidikan dan saling mendukung khususnya pada penyusunan laporan KIAB.

Akhirnya saya sebagai mahluk yang tadak sempurna memohon maaf apabila ada kesalahan baik secara teknik, format ataupun isi dari KIAB saya. Harapan saya semoga KIAB ini dapat memberikan manfaat bagi masyarakat.

Jakarta, Januari 2025

(Rahayu Dwikanthi)

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB	i
HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB.....	ii
KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN.....	iii
PERNYATAAN.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
RANGKUMAN KASUS	vi
CASE SUMMARY	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	19
1.1 Latar Belakang	19
1.2 Rumusan Masalah	25
1.3 Tujuan Penyusunan KIAB	25
1.4 Manfaat KIAB.....	26
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	28

2.1	Asuhan Pada Masa Kehamilan.....	28
2.1.1	Definisi Kehamilan.....	28
2.1.2	Standar Pelayanan Pada Kehamilan/ANC.....	28
2.1.3	Perubahan Anatomi Fisiologi Kehamilan	32
2.1.4	Perubahan Psikologi Kehamilan Trimester III	33
2.1.5	Kebutuhan Pada Kehamilan Trimester III.....	39
2.1.6	Asuhan Komplementer Yang Diberikan Pada Saat Kehamilan Trimester III	43
2.2	Asuhan Pada Masa Persalinan	54
2.1.8	Tanda Gejala Persalinan	55
2.1.9	Faktor-Faktor Yang Menyebabkan Terjadinya Persalinan.....	59
2.1.10	Kala Dalam Persalinan	61
2.1.11	Mekanisme Persalinan.....	63
2.1.12	Kebutuhan Ibu Bersalin.....	67
2.1.13	Asuhan Sayang Ibu.....	73
2.1.14	Partograf.....	77
2.1.15	Asuhan Komplementer Yang Diberikan Pada Saat Persalinan	79
1.	Teknik Relaksasi Pada Ibu Bersalin	79
2.3	Asuhan Pada Masa Nifas	81
2.1.16	Definisi Masa Nifas.....	81
2.1.17	Perubahan Fisiologi Pada Masa Nifas	82

2.1.18	Kebutuhan Pada Masa Nifas	92
2.1.19	Komplikasi Masa Nifas	94
2.1.20	Kebijakan Nasional Masa Nifas	95
Tabel 2.1. Asuhan Masa Nifas.....		95
2.	Breascare	98
2.4	Asuhan Pada Neonatus.....	99
2.1.23	Ciri-Ciri BBL	100
2.1.24	Pemeriksaan Fisik Pada BBL	101
Tabel 2.2 Pemeriksaan fisik BBL/Neonatus.....		101
2.1.26	Pelayanan Kunjungan BBL.....	115
2.1.27	Tanda Bahaya Pada BBL.....	116
2.1.28	Asuhan Komplementer Yang Diberikan Pada BBL/Neonatus	116
2)	Gerakan Peregangannya	118
3)	Gerakan Matahari Bulan	118
4)	Ulangi Gerakan Peregangannya	119
2.2	Konsep Dasar Manajemen Kebidanan	120
2.2.1	Manajemen Kebidanan	120
b.	Tujuan Continuity of Care	124
c.	Manfaat Continuity of Care.....	125
2.5	Peta Konsep.....	128
PETA KONSEP		128

BAB III TINJAUAN KASUS.....	129
3.1 Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	129
3.2 Catatan Perkembangan Kehamilan	144
3.3 Catatan Perkembangan Persalinan	146
3.4 Catatan Perkembangan Masa Nifas	153
3.5 Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	159
3.6 MTBM KN 1.....	168
3.7 MTBM KN 2.....	170
3.8 MTBM KN 3.....	172
BAB IV PEMBAHASAN.....	174
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	178
5.1 Simpulan	178
5.2 Saran.....	179
DAFTAR PUSTAKA.....	181
SURAT PERMOHONAN PENGAMBILAN DATA	189
INFORMED CONSENT	191
MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA KEHAMILAN.....	192
CATATAN PERKEMBANGAN KEHAMILAN.....	207
PERENCANAAN PERSALINAN DAN PENCEGAHAN KOMPLIKASI.....	209
CATATAN PERKEMBANGAN PERSALINAN.....	210
.....	211

PARTOGRAF.....	217
CATATAN PERKEMBANGAN MASA NIFAS	219
MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA BBL	226
LEMBAR KONSUL.....	244
DOKUMENTASI FOTO	245
BIODATA MAHASISWA	246



DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Kunjungan Nifas	96
Tabel 2. 2 Pemeriksaan Fisik BBL.....	103
Tabel 2. 3 Kunjungan Neonatus (Kemenkes RI, 2020)	120



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Senam Kegel.....	45
Gambar 2. 2 Gerakan Kaki Senam Hamil.....	50
Gambar 2. 3 Latihan otot panggul.....	52
Gambar 2. 4 Latihan otot betis	53
Gambar 2. 5 Latihan otot pantat.....	53
Gambar 2. 6 Latihan anti sungsang.....	54



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Pengambilan Data	189
Lampiran 2 Surat Balasan Dari Tempat Praktek	190
Lampiran 3 Informed Consent	191
Lampiran 4 Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan, Catatan Perkembangan Kehamilan, P4K	192
Lampiran 5 Catatan Perkembangan Persalinan dan Partograf	210
Lampiran 6 Catatan Perkembangan Masa Nifas	219
Lampiran 7 Manajemen Asuhan Kebidanan Pada BBL dan Catatan Perkembangan Naonatus	226
Lampiran 8 Lembar Konsul	242
Lampiran 9 Dokumentasi Foto	245
Lampiran 10 Biodata Mahasiswa	246



DAFTAR SINGKATAN

AIDS	Acquired Immune Deficiency Syndrome
AKB	Angka Kematian Bayi
AKI	Angka Kematian Ibu
ANC	Antenatal Care
APGAR	Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration
ASI	Air Susu Ibu
BAB	Buang Air Besar
BAK	Buang Air Kecil
BAKSOKUDA	Bidan, Alat, Keluarga, Surat, Obat, Kendaraan, Uang, dan darah
BB	Berat Badan
BBL	Bayi Baru Lahir
BBLR	Bayi Berat Badan Lahir Rendah
BCG	Bacillus Calmette-Guérin
CPD	Cephalo Pelvic Disproportion
CRT	Capillary Refill Time
CVAT	Costo Vertebrata Angel Tendemes
DJJ	Denyut Jantung Janin
DPT-HB-Hib	Difteri Pertusis Tetanus- Hepatitis B- Haemophilus influenza tipe B
DTT	Desinfeksi Tingkat Tinggi
EDD	Estimated Delivery Date
EFW	Estimated Fetal Weight
FSH	Follicel Stimulating Hormone
GCH	Gonadotropin Chorionic Hormone
HbsAg	Hepatitis B surface antigen
HIV	Human Immunodeficiency Virus
HPHT	Hari petama haid terakhir
ICA	Indeks Cairan Amnion
IM	Intra Muskular
IMD	Inisiasi Menyusu Dini
IMS	Infeksi Menular Seksual
IMT	Indeks Massa Tubuh
IPV	Inactivated Polio Vaccine
IRT	Ibu Rumah Tangga
IV	Intra Vena
JPKTH	Janin Presentasi Kepala Tunggal Hidup

KEK	Kurang Energi Kronis
KF	Kunjungan Nifas
KIA	Kesehatan Ibu dan Anak
KIAB	Karya Tulis Ilmiah Bidan
KIE	Komunikasi Infomasi Edukasi
KN	Kunjungan Neonatal
KPD	Ketuban Pecah Dini
KU	Keadaan Umum
LH	Luteizing Hormone
LILA	Lingkar Lengan Atas
NCB	Neonatus Cukup Bulan
P2P	Pengendalian dan Pemberantasan Penyakit
P2PTM	Pencegahan Dan Pengendalian Penyakit Tidak Menular
P4K	Program Perencanaan Persalinan Dan Pencegahan Komplikasi
PAP	Pintu Atas Panggul
PBP	Pintu Bawah Panggul
PD	Pemeriksaan Dalam
PERBUP	Peraturan Bupati Karawang
PMB	Praktik Mandiri Bidan
PRJMN	Pelaksanaan Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional
PTP	Pintu Tengah Panggul
PTT	Peregangan Talipusat Terkendali
RS	Rumah Sakit
RT	Rukun Tetangga
RW	Rukun Warga
SC	Sectio Caesarea
SHK	Skrining Hipotiroid Kongenital
SIAS	Spina Icsiadika Anterior Superior
SOAP	Subjektif Objektif Assessment Planning
TB	Tinggi Badan
TBC	Tuberculosis
TBJ	Taksiran Berat Janin
TD	Tekanan darah
TFU	Tinggi Fundus Uteri
TP	Taksiran Persalinan
TPB	Tujuan Pembangunan Berkelanjutan

TPMB	Tempat Praktik Mandiri Bidan
TT	Tetanus Toksoid
TTD	Tablet Tambah Darah
TTP	Taksiran Tanggal persalinan
TTV	Tanda-tanda Vital
UK	Usia kehamilan
UMK	Upah Minimum Kabupaten
UNICEF	United Nations Children's Fund
USG	Ultrasonografi
WHO	World Health Organization
WIB	Waktu Indonesia Barat

