

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. A DI TPMB D
KOTA CIMAHI**

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN



OLEH :

LINDA JANATUNNISA

235491517085

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

2024

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. A DI TPMB D
KOTA CIMAHI**

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

Diajukan Sebagai Suatu Syarat Menyelesaikan Pendidikan Profesi Bidan Fakultas
Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Jakarta



OLEH :
LINDAJANATUNNISA
235491517085

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

2024

HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB

JUDUL KIAB : Asuhan Berkesinambungan Pada Ny. A Di TPMB D Kota Cimahi

NAMA LENGKAP : LINDA JANATUNNISA

NPM : 235491517085



Dr. Bdn. Vivi Silawati ,SST., M.KM

Bdn. Deni Irmalini, SST

HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB

JUDUL KIAB : Asuhan Berkesinambungan Pada Ny. A Di TPMB D
Kecamatan Cimahi Tengah Kota cimahi

NAMA LENGKAP : Linda Janatunnisa

NPM : 235491517085



KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN ASUHAN BERKESINAMBUNGAN

PADA NY. A DI TPMB R KECAMATAN CIMAHI TENGAH KOTA CIMAHI

Oleh :

LINDA JANATUNNISA

235491517085



Mengetahui,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si

PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang Bertandatangan dibawah ini :

Nama : Linda Janatunnisa

NPM : 235491517085

Judul KIAB : Asuhan Berkesinambungan Pada Ny. A di TPMB D Di Kecamatan Cimahi Tengah Kota Cimahi

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



KATA PENGANTAR

Saya bersyukur kepada Tuhan Yang Maha Esa sebab telah membantu kami mengikuti Stase Continuity of Care (COC) secara menyeluruh serta telah diselesaikan sebagai laporan Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) dengan judul "Asuhan Berkesinambungan Pada Asuhan Berkesinambungan Pada Ny. A di TPMB D di Kecamatan Cimahi Tengah Kota Cimahi." Tujuan dari laporan ini ialah guna menjadi mampu melaksanakan Asuhan Berkesinambungan Pada Ny. A di TPMB D di Kecamatan Cimahi Tengah

Pada kesempatan ini, saya ingin mengucapkan terima kasih kepada semua orang yang telah membantu menyusun KIAB ini, baik secara aktif maupun pasif:

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 Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional;
3. Dr. Bdn. Vivi Silawati ,SST., M.KM selaku pembimbing 1 yang telah memberi dorongan, saran serta ilmu dalam proses pembuatan KIAB
4. Bdn. Deni Irmalini, SST , selaku pembimbing 2 yang telah mengizinkan saya guna melaksanakan asuhan kebidanan secara komprehensif serta telah bersabar dalam menyuguhkan dukungan penuh pembuatan KIAB

5. Seluruh dosen serta staf karyawan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional yang telah mendidik serta memfasilitasi proses pembelajaran di kampus

Semoga KIAB ini mampu bermanfaat bagi tiap orang yang membaca serta berkontribusi bagi dunia kesehatan, khususnya profesi bidan dalam mengembangkan asuhan komplementer serta herbal medik.



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

**LINDA JANATUNNISA
235491517085**

**KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN, JANUARI 2025
ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. A DI TPMB Bdn. Deni
Irmalini. SST Di Kota Cimahi**

Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional (RPJMN) 2015-2019 serta Tujuan Pembangunan Berkelanjutan (SDGs) 2015–2030 mencantumkan indikator pembangunan kesehatan di Indonesia. Mengintensifkan pelayanan kesehatan yang holistik serta berkesinambungan dalam lingkup kebidanan guna menyuguhkan layanan berkualitas tinggi kepada ibu serta bayi ialah suatu cara guna meraihnya. Asuhan kebidanan berkesinambungan mencakup layanan komprehensif yang dimulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, perawatan bayi baru lahir, serta program keluarga berencana. Tujuan: Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) ini bertujuan guna menerapkan teori asuhan kebidanan yang telah dipelajari guna memastikan manajemen kebidanan mampu dipakai guna menyuguhkan layanan kebidanan yang berkelanjutan dari masa kehamilan hingga akhir masa nifas. Penulisan ini memakai studi kasus. Hasil Penelitian: Ny. A ialah ibu hamil pertama yang menjalani pemeriksaan antenatal care yang memenuhi standar 10T. Selama kunjungan, tiada bukti komplikasi ataupun kelainan. Yoga prenatal diberikan sebagai terapi tambahan pada usia kehamilan 35 minggu. Persalinan dilaksanakan pada usia kehamilan 39 hingga 40 minggu, serta proses persalinan tahap I hingga IV berjalan lancar. Selama kala I, terapi akupresur pada titik SP6 serta L14 bersama dengan teknik relaksasi dipakai guna membantu ibu merasa lebih tenang, siap, serta kurang sakit. Bayi yang lahir secara spontan berjenis kelamin perempuan serta beratnya 3100 gram serta panjangnya 48 sentimeter. Proses involusi normal terjadi selama kunjungan nifas. Namun, pada nifas enam jam pertama, ibu mengeluh ASI belum keluar, hingga diberikan pijat oksitosin sebagai tambahan. Pada bayi, lalu ditemukan masalah dengan kondisi kuning, hingga dilaksanakan pemeriksaan kadar bilirubin serta pijat bayi sebagai tambahan. Kesimpulan: Ny. A menerima perawatan kebidanan yang berkelanjutan dari penulis, yang dimulai dengan perencanaan kehamilan serta memastikan ibu melahirkan di fasilitas kesehatan (TPMB Bdn. Deni Irmalini, SST). Proses persalinan serta masa nifas berjalan lancar, serta bayi baru lahir dalam kondisi yang normal. Bayi kuning yang mengalami masalah telah ditangani pada kunjungan neonatal kedua (KN2). Masalah ini telah ditangani melalui pemeriksaan bilirubin, yang hasilnya normal. Saran: Di seluruh fasilitas kesehatan, terapi komplementer wajib diterapkan guna mengintensifkan kenyamanan klien serta menyuguhkan dukungan penuh dari bidan sebagai pemberi asuhan.

Kata Kunci :Asuhan Kebidanan Berkesinambungan, hamil, bersalin, nifas, neonatus.

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

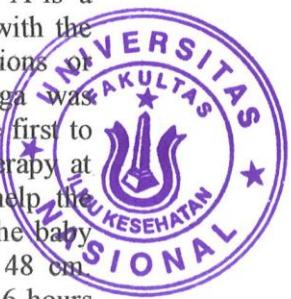
**LINDA JANATUNNISA
235491517085**

**MIDWIFE'S FINAL SCIENTIFIC WORK, JANUARY 2025
CONTINUOUS CARE FOR MRS. "A" AT TPMB Bdn. Deni Irmalini. SST**

CASE SUMMARY

In Indonesia, health development indicators are in the National Medium-Term Development Plan 2015-2019 and the Sustainable Development Goals (SDGs) 2015-2030. One of these strategies is to improve health services in the field of midwifery that are comprehensive or continuous (continuity of care) and of high quality for mothers and babies. Continuity of care in midwifery is comprehensive care provided from pregnancy, childbirth, postpartum, new-born, and family planning. Objective: The purpose of writing this Midwifery Final Scientific Work is to apply the midwifery care theory that has been acquired, namely the 7 steps of Varney, into the field of practice so that midwifery care from pregnancy to the end of the postpartum period becomes continuous by using midwifery management. And the method used is the case study method. Research Results: Mrs. A is a first-time pregnant woman who underwent antenatal care examinations with the 10T standard, and during visits, there were no signs of complications or abnormalities. At 35 weeks, complementary therapy of prenatal yoga was conducted. The mother gave birth with a pregnancy of 39-40 weeks. The first to fourth stages proceeded normally. During the first stage, acupressure therapy at points SP6 and L14 and relaxation techniques were administered to help the mother become more prepared and calmer, as well as to reduce pain. The baby was born spontaneously, female, weighing 3100 grams and measuring 48 cm. During the postpartum visit, involution was progressing normally, and at 6 hours postpartum, the mother complained that her breast milk had not yet come in, so she was given complementary oxytocin massage. Complementary therapy for the neonate was performed through baby massage. Conclusion: The author has provided continuous midwifery care to Mrs. A by creating a pregnancy plan, resulting in the mother giving birth at a healthcare facility, namely TPMB Bdn. Deni Irmalini. SST, with no complications during labour and postpartum, and the new-born is in normal condition. Suggestion: Complementary therapy can be provided in all healthcare facilities to help clients feel comfortable and calm and to make them feel fully supported by the midwife as the caregiver.

Keywords: Continuous Midwifery Care, pregnancy, childbirth, postpartum, neonate.



DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB	i
HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB.....	ii
KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN	iii
PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
KATA PENGANTAR.....	v
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1. Latar belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	5
1.3. Tujuan KIAB	5
1.3.1. Tujuan Umum.....	5
1.3.2. Tujuan Khusus	5
1.4. Manfaat KIAB	6
1.4.1. Bagi PMB D Kecamatan Cimahi.....	6
1.4.2. Bagi Institusi Pendidikan.....	6
1.4.3. Bagi Penulis	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1. konsep Dasar Kehamilan	7
2.1.1. Pengertian Kehamilan.....	7
2.1.2. Perubahan Fisiologis pada Kehamilan Trimester III.....	7
2.1.3. Ketidaknyamanan dalam kehamilan dan penatalaksanaanya.....	9
2.1.4. Komplikasi pada kehamilan trimester III.....	11
2.1.5. Standar Asuhan Kebidanan	13
2.1.6. Teori terkait asuhan komplementer atau herbal medik yang digunakan	13
2.2. Persalinan.....	22

2.2.1.	Pengertian Persalinan	22
2.2.2.	Faktor yang mempengaruhi persalinan	25
2.2.3.	Mekanisme Persalinan.....	27
2.2.4.	Asuhan Persalinan Normal (APN)	28
2.2.5.	Komplikasi pada persalinan	30
2.2.6.	Konsep Nyeri Persalinan	32
1.3.	Konsep Nifas	39
1.3.1.	Definisi	39
1.3.2.	Perubahan fisiologis pada masa nifas	39
1.3.3.	Kebutuhan psikologis pada masa nifas	42
1.3.4.	Kebutuhan pada masa nifas	43
1.3.5.	Penyulit pada masa nifas	44
1.3.6.	Konsep Dasar Keluarga Berencana (KB).....	47
1.3.7.	Teori Terkait Asuhan Komplementer yang digunakan Pijat Oksitosin	51
1.4.	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	54
1.4.1.	Pengertian Bayi Baru Lahir	54
1.4.2.	Pencegahan infeksi	55
1.4.3.	Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir	57
1.4.4.	Pelayanan Pasca Persalinan Pada Bayi Baru Lahir.....	57
1.4.5.	Skrining bayi baru lahir	58
1.4.7.	Teori Terkait Asuhan Komplementer Pada Bayi Bayi Digunakan Pijat Bayi	62
1.5.	Konsep Dasar Manajemen Kebidanan.....	72
1.5.1.	Manajemen Asuhan Kebidanan.....	72
1.5.2.	Metode Dokumentasi Asuhan Kebidanan	75
1.5.3.	Prinsip Dokumentasi	76
BAB III TINJAUAN KASUS	79	
3.1.	Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	79
3.1.1. PENGKAJIAN DATA	79	
3.1.2. INTERPRETASI DATA	88	
3.2.	Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	93
3.3.	Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Nifas	100
3.4.	Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	105
BAB IV	120	

PEMBAHASAN	120
BAB V	126
SIMPULAN DAN SARAN.....	126
5.1 Simpulan	126
5.2 Saran	127
DAFTAR PUSTAKA	129
LAMPIRAN.....	132
TINJAUAN KASUS	141
3.2. Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	141
3.4.1. PENGKAJIAN DATA	141
3.4.2. INTERPRETASI DATA	147
3.5. Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	154
3.6. Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Nifas.....	161
3.7. Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	167



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kesesuaian Usia Kehamilan dengan TFU	8
Tabel 2.1.3. Ketidaknyamanan Dalam Kehamilan dan Penatalaksanaannya.....	9
Tabel 2.4 Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus Masa Nifas.....	51



DAFTAR GAMBAR

Gambar2.1 TFU berdasarkan palpasi leopold dan Mc Donald	8
Gambar 2. 2 Nadi Sodhana (Pernafasan)	17
Gambar2.3 Mountain pase	18
Gambar2.4 Tree Pose	18
Gambar 2.5 Cow Pose- Cat Pose.....	19
Gambar 2.6 Peregangan Otot Leher	19
Gambar 2.7 Standing Lateral Stretch.....	20
Gambar 2.8 Triangle Pose	20
Gambar 2.9 Revolved Head to Knee Pose	21
Gambar 2.10 Twisting Variation	21
Gambar 2.11 Peregangan Otot Pinggang.....	21
Gambar 2.12 Peregangan Lutut.....	22
Gambar 2.13 Peregangan Otot Kaki	22
Gambar 2.14 Gambar Ikterus	60
Gambar 2.15 Kaki.....	70
Gambar 2.16. Lengan	70
Gambar 2.17 Dada.....	70
Gambar 2.18 Punggung	71
Gambar 2.19 Perut	71



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
Kemenkes	: 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 Data

Lampiran 2 Surat Balasan dari TPMB

Lampiran 3 Informed Consent

Lampiran 4 Catatan Perkembangan pada Kehamilan

Lampiran 5 Lembar P4K

Lampiran 6 Catatan Perkembangan pada Persalinan

Lampiran 7 Partografi

Lampiran 8 Catatan Perkembangan pada masa Nifas

Lampiran 9 Catatan Perkembangan pada BBL

Lampiran 10 Cap Kaki Bayi

Lampiran 11 Dokumentasi Asuhan

Lampiran 12 Biodata Penulis

