

**MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
PADA Ny. I Di TPMB I CIBATU GARUT
TAHUN 2023**

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN



Oleh:

CUCU HALIMATUSYADIAH

225491517058

**UNIVERSITAS NASIONAL
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JAKARTA
2023**

**MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
PADA Ny. I Di TPMB I CIBATU GARUT
TAHUN 2023**

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

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



Oleh:

CUCU HALIMATUSYADIAH

225491517058

**UNIVERSITAS NASIONAL
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JAKARTA
2023**

***CONTINUOUS MIDWIFERY CARE MANAGEMENT
ON Mrs. I AT TPMB I CIBATU GARUT
YEAR 2023***

FINAL SCIENTIFIC WORKS OF MIDWIVES

*Submitted as One of the Requirements for Completing Professional Education
Midwife, Faculty of Health Sciences, National University*



**UNIVERSITAS NASIONAL
FACULTY OF HEALTH SCIENCE
MIDWIVE PROFESSIONAL EDUCATION STUDY PROGRAM
JAKARTA
2023**

LEMBAR PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB

Judul KIAB : Manajemen Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny.

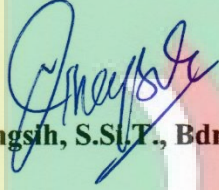
I di TPMB I Cibatu Garut Tahun 2023

Nama Mahasiswa : Cucu Halimatusyadiah

NPM. : 225491517058



Pembimbing 1,


Sri Dinengsih, S.St.T., Bdn., M.Kes

Pembimbing 2,


Inoh, SST., Bdn

LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB

Judul KIAB : Manajemen Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny.

I di TPMB I Cibatu Garut Tahun 2023

Nama Mahasiswa : Cucu Halimatusyadiah

NPM. : 225491517058



Penguji 1 : Dr. Rukmaini, SST., M.Keb

[Handwritten signature]
.....

Penguji 2 : Sri Dinengsih, S.Si.T., Bdn., M.Kes

[Handwritten signature]
.....

Penguji 3 : Inoh, SST., Bdn.

[Handwritten signature]
.....

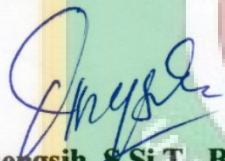
KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA Ny. I DI TPMB I CIBATU GARUT TAHUN 2023

Oleh:
CUCU HALIMATUSYADIAH
225491517058

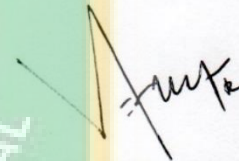
Telah dipertahankan dihadapan Penguji KIAB
Program Studi Pendidikan Profesi Bidan
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Nasional
Pada tanggal 12 Juli 2023

Pembimbing 1,



(Sri Dinengsih, S.Si.T., Bdn., M.Kes)

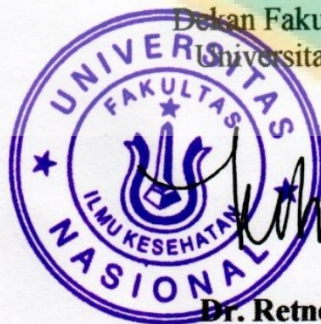
Pembimbing 2,



(Inoh, SST., Bdn)

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Nasional Jakarta



Dr. Retno Widowati, M.Si

PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang Bertandatangan dibawah ini :

Nama : Cucu Halimatusyadiah

NPM : 225491517058

Judul KIAB : Manajemen Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. I

di TPMB Hj. Inoh SST, Bdn Cibatu Garut

Tahun 2023

Menyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) ini adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber yang dirujuk telah dicantumkan dengan benar



Garut, 12 Juli 2023



(Cucu Halimatusyadiah)

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. I di TPMB I Cibatu Garut Tahun 2023”.

Tujuan dari penyusunan laporan Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) ini adalah mampu melakukan asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny. I di TPMB I Cibatu Garut Tahun 2023 dan didokumentasikan menggunakan metode SOAP dengan baik dan benar.

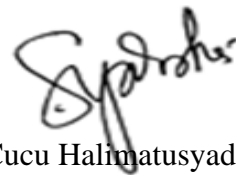
Saya menyadari bahwa penulisan KIAB ini tidak akan terselesaikan tanpa adanya *Ridho Illahi*, dukungan, bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan ini dengan rendah hati dan rasa hormat yang besar penulis mengucapkan “*Alhamdulillahirobbil’alamin*” beserta terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dr. Retno Widowati, M.Si, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional sekaligus sebagai penguji.
2. Dr. Rukmaini, S.ST, M.Keb, selaku Wakil Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional sekaligus sebagai penguji.
3. Sri Dinengsih, S.Si.T., Bdn., M.Kes, selaku Kepala Program Studi Pendidikan Pofesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional dan sekaligus sebagai pembimbing I yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Bidan

4. Hj. Inoh, SST., Bdn, selaku pembimbing 2 yang telah bersabar dan memberikan dukungan penuh dalam pembuatan skripsi penulis.
5. Seluruh dosen dan staf karyawan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional yang telah mendidik dan memfasilitasi proses pembelajaran di kampus.
6. TPMB Hj. Inoh, SST., Bdn yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penelitian di tempat praktiknya.
7. Ny. I dan keluarga yang telah bersedia menjadi responden dalam pembuatan KIAB penulis.
8. Suami, Orangtuaku, anak-anak dan keluarga 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.
9. Rekan-rekan seperjuangan Prodi Profesi Bidan Universitas Nasional;

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 maaf dan mohon kritik dan saran demi perbaikan dimasa yang akan datang.

Jakarta, Juli 2023



Cucu Halimatusyadiah

ABSTRAK

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA Ny. I DI TPMB HJ. INOH, SST., BDN CIBATU GARUT TAHUN 2023

Cucu Halimatusyadiah, Sri Dineengsih, Inoh

Latar Belakang: Strategi Pemerintah Indonesia dalam menurunkan tingginya kasus AKI dan AKB yaitu dengan melakukan upaya peningkatan pelayanan Kesehatan dalam lingkup kebidanan yang bersifat menyeluruh atau berkesinambungan (*Continuity Of Care*) dan bermutu kepada ibu dan bayi. Asuhan kebidanan berkesinambungan merupakan asuhan kebidanan yang diberikan secara menyeluruh di mulai dari ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana. Selain itu asuhan ini dapat mengoptimalkan deteksi resiko tinggi maternal dan neonatal.

Tujuan: Penulisan Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) ini bertujuan untuk menerapkan teori asuhan kebidanan yang telah didapatkan yaitu 7 langkah Varney kedalam lahan praktik, sehingga asuhan kebidanan dari masa hamil sampai berakhirnya masa nifas menjadi berkesinambungan.

Hasil: Ny. I hamil Kedua, proses kehamilan berlangsung fisiologis meskipun terdapat ketidaknyamanan pada trimester III yaitu sering sakit punggung. Keluhan dapat diatasi dengan memberi KIE tentang perubahan fisiologis dan ketidaknyamanan pada kehamilan trimester 3 dan dilakukan Teknik Streaching. Ibu bersalin dengan kehamilan aterm (39 mgg). Kala I-IV berjalan normal, pada kala I dilakukan *Birth Ball* agar ibu menjadi lebih tenang dan *relaks* serta mempercepat penurunan kepala bayi. Bayi lahir spontan, jenis kelamin Perempuan, BB 3000 gram dan PB 50 cm. Pada kunjungan nifas, involusi berjalan dengan normal dan pada kunjungan kedua terdapat keluhan keluar asi sedikit sehingga diberikan asuhan pijat oksitosin dan pemberian herbal berupa sayur daun kelor. Metode yang digunakan adalah metode studi kasus.

Kesimpulan: Penulis telah melakukan asuhan kebidanan Berkesinambungan yang diberikan pada Ny. I dengan membuat perencanaan kehamilan sehingga ibumelahirkan di fasilitas kesehatan yaitu PMB I, persalinan dan nifas tidak ada penyulit dan bayi baru lahir dalam keadaan normal.

Saran: Terapi komplementer dapat diberikan di semua fasilitas kesehatan untuk membantu klien merasa nyaman, tenang dan membuat klien merasa mendapat dukungan penuh dari bidan sebagai pemberi asuhan.

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

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

**CUCU HALIMATUSA'DIYAH
225491517058**

**MIDWIFE'S FINAL SCIENTIFIC WORK, JULY 2023
CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE MANAGEMENT FOR MRS. I AT TPMB HJ.
INOH SST., BDN CIBATU GARUT IN 2023**

Case Summary

Background: The strategy of the Government of Indonesia in reducing the high number of cases of MMR and IMR is by making efforts to improve health services in the scope of comprehensive and quality midwifery (Continuity of Care) for mothers and babies. Continuing midwifery care is midwifery care that is provided comprehensively starting from pregnant women, childbirth, postpartum, newborns and family planning. In addition, this care can optimize the detection of high maternal and neonatal risks.

Objective: Writing the Midwife Final Scientific Work (KIAB) aims to apply the theory of midwifery care that has been obtained, namely Varney's 7 steps into practice, so that midwifery care from pregnancy to the end of the postpartum period becomes sustainable.

Result: Mrs. I pregnant Second, the pregnancy process takes place physiologically even though there is discomfort in the third trimester, which was frequent backaches. Complaints can be overcome by giving KIE about physiological changes and discomfort in the 3rd trimester of pregnancy and carrying out the Stretching Technique. Maternity with term pregnancy (39 weeks). Stages I-IV ran normally, during stages I a Birth Ball is performed so that the mother becomes calmer and more relaxed and speeds up the descent of the baby's head. The baby was born spontaneously, female sex, weight 3000 grams and height 50 cm. At the postpartum visit, involution proceeded normally and on the second visit there were complaints of a little milk coming out so that oxytocin massage care was given and herbal administration in the form of Moringa leaf vegetable. The method used is the case study method.

Conclusion: The author has carried out continuous midwifery care given to Mrs. I by planning a pregnancy so that the mother gives birth at a health facility, PMB I, there are no complications during labor and postpartum and the newborn is in normal condition.

Suggestion: Complementary therapy can be provided in all health facilities to help clients feel comfortable, calm and make clients feel that they have full support from midwives as care givers.

Keywords: continuing midwifery care, pregnancy, childbirth, postpartum, neonates.

DAFTAR ISI

halaman

| | |
|--|--------------|
| HALAMAN SAMPUL | |
| HALAMAN JUDUL | i |
| LEMBAR PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB | iii |
| LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB | iv |
| HALAMAN PENGESAHAN | v |
| HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS | vi |
| KATA PENGANTAR | vii |
| ABSTRAK | ix |
| ABSTRACT | x |
| DAFTAR ISI | xi |
| DAFTAR TABEL | xiv |
| DAFTAR GAMBAR | xv |
| DAFTAR SINGKATAN | xvi |
| DAFTAR LAMPIRAN | xviii |
| BAB I PENDAHULUAN | |
| 1.1 Latar Belakang | 1 |
| 1.2 Rumusan Masalah..... | 5 |
| 1.3 Tujuan Penyusunan KIAB | 5 |
| 1.3.1 Tujuan Umum | 5 |
| 1.3.2 Tujuan Khusus | 5 |
| 1.4 Manfaat KIAB | 6 |
| 1.4.1 Bagi Institusi Pendidikan | 6 |
| 1.4.2 Bagi TPMB | 6 |
| 1.4.3 Bagi Pasien | 7 |
| 1.4.4 Bagi Penulis | 7 |
| 1.4.5 Bagi Profesi Bidan | 7 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA | |
| 2.1 Kehamilan | 8 |
| 2.1.1 Definisi Kehamilan | 8 |

| | | |
|--------|--|-----|
| 2.1.2 | Tanda dan Gejala Kehamilan | 9 |
| 2.1.3 | Periode Kehamilan | 11 |
| 2.1.4 | <i>Antenatal Care</i> (ANC) | 11 |
| 2.1.5 | Perubahan Anatomi Kehamilan | 22 |
| 2.1.6 | Perubahan Psikologis Kehamilan pada Trimester III | 26 |
| 2.1.7 | Ketidaknyamanan dalam Kehamilan dan Penanganannya | 27 |
| 2.1.8 | Kebutuhan Ibu Hamil Trimester III | 28 |
| 2.1.9 | Komplikasi Pada Kehamilan Trimester III | 32 |
| 2.1.10 | Teori Asuhan Komplementer yang di gunakan | 33 |
| 2.2 | Persalinan | 39 |
| 2.2.1 | Definisi Persalinan | 39 |
| 2.2.2 | Klasifikasi Persalinan | 40 |
| 2.2.3 | Faktor-Faktor yang menyebabkan terjadinya persalinan | 41 |
| 2.2.4 | Kala dalam Persalinan | 43 |
| 2.2.5 | Mekanisme Persalinan | 50 |
| 2.2.6 | Asuhan Persalinan Normal | 54 |
| 2.2.7 | Partograf | 64 |
| 2.2.8 | Komplikasi pada Persalinan | 66 |
| 2.2.9 | Standar Pelayanan Persalinan | 72 |
| 2.2.10 | Teori Terkait Asuhan Komplementer atau Herbal Medik yang Digunakan | 75 |
| 2.3 | Nifas | 88 |
| 2.3.1 | Definisi Masa Nifas | 88 |
| 2.3.2 | Perubahan Fisiologis pada Masa Nifas | 89 |
| 2.3.3 | Perubahan Psikologis pada Masa Nifas | 102 |
| 2.3.4 | Kebutuhan Dasar Masa Nifas | 106 |
| 2.3.5 | Komplikasi pada Masa Nifas | 111 |
| 2.3.6 | Standar Masa Nifas | 121 |
| 2.3.7 | Teori Terkait Asuhan Komplementer atau Herbal Medik yang digunakan | 122 |
| 2.4 | BBL-Neonatus | 128 |
| 2.4.1 | Pengertian Bayi Baru Lahir | 128 |

| | | |
|-----------------------------------|---|-----|
| 2.4.2 | Pemeriksaan Fisik BBL dan Neonatus | 129 |
| 2.4.3 | Perawatan Bayi Baru Lahir dan Neonatus | 132 |
| 2.4.4 | Kebutuhan Klien pada BBL dan Neonatus | 139 |
| 2.4.5 | Komplikasi pada BBL dan Neonatus | 144 |
| 2.4.6 | Standar Pelayanan Bayi baru lahir dan Neonatus | 149 |
| 2.4.7 | Teori Terkait Asuhan Komplementer atau Herbal Medik yang Digunakan | 151 |
| 2.5 | Konsep Dasar Asuhan Kebidanan | 159 |
| 2.5.1 | Manajemen Kebidanan | 159 |
| 2.6 | Peta Konsep | 163 |
| BAB III PERKEMBANGAN KASUS | | |
| 3.1. | Manajemen Asuhan Kebidanan dalam Masa Kehamilan | 164 |
| 3.2. | Manajemen Asuhan dalam Persalinan | 178 |
| 3.3. | Manajemen Asuhan pada Masa Nifas | 192 |
| 3.4. | Manajemen Asuhan pada BBL dan Neonatus | 208 |
| BAB IV PEMBAHASAN | | |
| 4.1 | Asuhan Kehamilan Pelaksanaan Teknik Streaching untuk mengurangi ketidaknyaman kehamilan trimester III | 227 |
| 4.2 | Asuhan Persalinan Terpenuhinya psikologis pada masa persalinan dengan rasa nyeri yang minim | 228 |
| 4.3 | Asuhan Masa Nifas Pijat Oksitosin dan daun Kelor dapat memperlancar pengeluaran ASI | 230 |
| 4.4 | Asuhan Bayi Baru Lahir Pijat Bayi mengurangi tingkat stress pada bayi dan meningkatkan kualitas tidur bayi | 232 |
| BAB V SIMPULAN DAN SARAN | | |
| 5.1 | Simpulan | 234 |
| 5.2 | Saran | 235 |
| DAFTAR PUSTAKA | | |
| LAMPIRAN | | |

DAFTAR TABEL

| | halaman |
|---|---------|
| Tabel 2.1 Kesesuaian Usia Kehamilan dengan TFU | 22 |
| Tabel 2.2 Ketidaknyamanan pada Trimester III | 27 |
| Tabel 2.3 Metode Perlimaaan | 45 |
| Tabel 2.4 Involusi Uterus | 91 |
| Tabel 2.5 Pengeluaran Lochea Selama Post Partum | 92 |



DAFTAR GAMBAR

| | halaman |
|--|---------|
| Gambar 2.1. TFU Berdasarkan palpasi leopard dan MC Donal | 23 |
| Gambar 2.2. Duduk di Atas Bola | 81 |
| Gambar 2.3. Duduk di Atas Bola Bersandar Ke Depan | 82 |
| Gambar 2.4. Berdiri Bersandar Diatas Bola | 83 |
| Gambar 2.5. Berlutut dan Bersandar Di Atas Bola | 83 |
| Gambar 2.6. Jongkok Dan Bersandar Pada Bola | 84 |
| Gambar 2.7. Pijat Oksitosin | 124 |
| Gambar 2.8. Tehnik Perahan India pada Kaki Bayi | 154 |
| Gambar 2.9. Tehnik Pijatan pada Telapak Kaki Bayi | 154 |



DAFTAR SINGKATAN

| | |
|---------|---|
| AKB | : Angka Kematian Bayi |
| AKI | : Angka Kematian Ibu |
| APD | : Alat Pelindung Diri |
| ASI | : Air Susu Ibu |
| BAB | : Buang Air Besar |
| BAK | : Buang Air Kecil |
| BBL | : Bayi Baru Lahir |
| BMI | : <i>Body Mass Index</i> |
| COC | : <i>Continuity Of Care</i> |
| CO2 | : <i>Carbon Dioksida</i> |
| Covid | : <i>Corona Virus Disease</i> |
| DHA | : <i>District Health Account</i> |
| DJJ | : Denyut Jantung Janin |
| DTT | : Desinfeksi Tingkat Tinggi |
| FKTP | : Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama |
| FKRTL | : Fasilitas Kesehatan Rujukan Tingkat Lanjut |
| HCG | : Hormon Chorionic Gonadotropin |
| HIV | : <i>Human Immunodeficiency Virus</i> |
| IgG | : Imunoglobulin G |
| IgM | : Imunoglobulin M |
| IM | : <i>Intra Muscular</i> |
| IMD | : Inisiasi Menyusu Dini |
| IMT | : Index Massa Tubuh |
| IU | : <i>International Unit</i> |
| JNPK-KR | : Jaringan Nasional Pelatihan Klinik-Kesehatan Reproduksi |
| KB | : Keluarga Berencana |
| KIA | : Kesehatan Ibu dan Anak |
| KIAB | : Karya Ilmiah Akhir Bidan |
| kg | : Kilogram |
| KMS | : Kartu Menuju Sehat |
| KU | : Keadaan Umum |
| MKJP | : Metode Kontrasepsi Jangka Panjang |
| NCB | : Neonatus Cukup Bulan |
| O2 | : Oksigen |
| ODP | : Orang Dalam Pengawasan |
| PAP | : Pintu Atas Panggul |
| PDP | : Pasien Dalam Pemantauan |
| POGI | : Persatuan Obstetri Gynecolog Indonesia |
| PONEK | : Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Berkesinambungan |
| SARS | : <i>Severe Acute Respiratory Syndrome</i> |
| SGOT | : <i>Serum Glutamic Oxaloacetic Transaminase</i> |
| SGPT | : <i>Serum Glutamic Pyruvate Transaminase</i> |
| SMK | : Sesuai Masa Kehamilan |
| SOP | : <i>Standard Operating Procedure</i> |
| SOAP | : Subjective, Objective, Analisa, Planning |

| | |
|------|------------------------------------|
| TFU | : Tinggi Fundus Uteri |
| TPMB | : Tempat Praktek Mandiri Bidan |
| TTV | : Tanda-Tanda Vital |
| UUB | : Ubun-Ubun Besar |
| UUK | : Ubun-Ubun Kecil |
| RI | : Republik Indonesia |
| WHO | : <i>Wolrd Health Organization</i> |



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat permohonan pengambilan data dari FIKes ke tempat pengambilan klien
- Lampiran 2 Surat balasan dari tempat pengambilan klien
- Lampiran 3 Informed Consent
- Lampiran 4 Lembar Konsultasi Bimbingan KIAB
- Lampiran 5 Dokumentasi pada setiap pemberian manajemen asuhan kebidanan
- Lampiran 6 Biodata Penulis

