

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA KEHAMILAN,
PERSALINAN, BAYI BARU LAHIR (BBL) DAN NEONATUS,
NIFAS DAN MENYUSUI, SERTA KELUARGA
BERENCANA (KB) PADA NY. E UMUR 27
TAHUN DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KALIBAGOR
BANYUMAS**



KARYA TULIS ILMIAH

**DESY NUR APRILIANI
2111030002**

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN DIII
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO
2024**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA KEHAMILAN,
PERSALINAN, BAYI BARU LAHIR (BBL) DAN NEONATUS,
NIFAS DAN MENYUSUI, SERTA KELUARGA
BERENCANA (KB) PADA NY. E UMUR 27
TAHUN DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KALIBAGOR
BANYUMAS**

KARYA TULIS ILMIAH

“Diajukan Untuk Menyelesaikan Pendidikan Diploma III Kebidanan
Universitas Muhammadiyah Purwokerto“



DESY NUR APRILIANI

2111030002

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN DIII
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO
2024**

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah yang diajukan oleh :

Nama : Desy Nur Apriliani

NIM : 2111030002

Program Studi : Kebidanan D3

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Purwokerto

Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Kehamilan, Persalinan, Bayi Baru Lahir (BBL), Dan Neonatus, Nifas Dan Menyusui Serta Keluarga Berencana Pada Ny. E umur 27 tahun di Wilayah Puskesmas Kalibagor Banyumas.

Telah berhasil dipertahankan dihadapan dewan penguji dan diterima sebagai persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Kebidanan D3 pada Program Studi Kebidanan D3, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Purwokerto.

DEWAN PENGUJI

Penguji 1 : Ikhwah Mu'minah, M.Keb

Penguji 2 : Isnaeni Rofiqoch, M.Keb

Penguji 3 : Wulan Margiana, M.Kes

Ditetapkan di : Purwokerto

Tanggal : 14 Juni 2024

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Assoc. Prof. Dr.Ns.Umi Solikhah

NIK. 2160188

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Desy Nur Apriliani

NIM : 2111030002

Program Studi : Kebidanan DIII

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Universitas : Universitas Muhammadiyah Purwokerto

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya saya sendiri bukan penjiplakan dari karya orang lain.

Demikian pernyataan ini saya nyatakan secara jujur, dan apabila kelak dikemudian hari terbukti ada unsur jiplakan, maka saya bersedia mempertanggungjawabkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Purwokerto, 1 Juli 2024



Desy Nur Apriliani

MOTTO

“ Akan ada satu masa dalam hidup seseorang untuk merasakan persoalan, yang seakan-akan berat hingga ingin menyerah. Jika ada yang sedang merasakan tersebut, yakinlah bahwa allah sedang mengangkat derajatnya dan meningkatkan kualitas hidupnya untuk mencapai sesuatu yang Istimewa”.

“Allah tidak akan membebani seseorang melainkan sesuai dengan kesanggupannya”

(Q.S Al-Baqarah : 286)

“Selalu ada harga dalam sebuah proses. Nikmati saja lelah-lelahmu itu. Lebarakan lagi rasa sabar itu. Semua yang kau investasikan untuk menjadikan dirimu serupa yang kau impikan, mungkin tidak akan selalu lancar. Tapi, gelombang-gelombang itu yang nanti bisa kau ceritakan”

(Boy Chandra)

“Hidup bukan untuk saling mendahului, bermimpilah sendiri-sendiri”

(Baskara Putra)

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum wr.wb

Puji Syukur allhamdulillah kami ucapkan kehadiran Allah subhanahu wata'ala atas segala Rahmat serta hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini di program DIII Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto dengan judul “Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Kehamilan, Persalinan, Bayi Baru Lahir (BBL) dan Neonatus, Nifas dan Menyusui serta Keluarga Berencana (KB) Pada Ny. E Umur 27 Tahun Di Wilayah Kerja Puskesmas Kalibagor Banyumas”

Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak akan terlaksana tanpa bantuan, bimbingan dan pengaruh dari semua pihak, untuk itu pada kesempatan kali ini penulis ingin mengucapkan terimakasih pada :

1. Assoc. Prof. Dr. Jebul Suroso. Selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
2. Assoc. Prof. Dr. Ns. Umi Solikhah selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
3. Purwati, MPH selaku Kaprodi Kebidanan DIII Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
4. Wulan Margiana, M. Kes selaku dosen pembimbing Karya Tulis Ilmiah yang telah memberikan bimbingannya dengan penuh kesabaran serta penuh semangat selama penulisan Karya Tulis Ilmiah.
5. Ikhwah Mu'minah M. Keb selaku penguji I dan Isnaeni Rofiqoch, M.Keb selaku penguji II telah memberikan bimbingan dan dukungan dalam

penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

6. Tri Wahyuningsih, Amd. Keb selaku pembimbing lahan yang telah memberikan izin dalam pengambilan kasus Asuhan Kebidanan Komprehensif.
7. Alm. Bambang Haryanto, seseorang yang biasa saya sebut bapak, yang selalu memberikan dukungan terhadap penulis semasa hidupnya, seseorang yang selalu dijadikan motivasi untuk bangkit dari kata menyerah. Terima kasih untuk semua perhatian, kasih sayang yang sangat besar kepada gadis bungsumu ini, allhamdulillah kini penulis sudah berada ditahap ini, menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Pintu Surgaku, Ibunda Haryati. Terima kasih sebesar-besarnya penulis berikan kepada beliau atas segala waktu, pikiran, semangat dan doa yang selalu dipanjatkan selama ini. Terima kasih atas nasihat yang selalu diberikan meski terkadang pikiran kita tak sejalan. Terima kasih telah menjadi penguat dan pengingat paling hebat.
9. Kedua kakak tercinta, Devvy Fransisca dan Dewi Cahyaning Bahari, terima kasih telah mengarahkan penulis hingga berada di titik ini, terimakasih telah menjadi salah satu motivasi penulis untuk terus maju, semoga allah mengganti berkali-kali lipat kebaikan yang telah diberikan.
10. Kepada keponakan tersayang, Alica Aulia Burhan, terimakasih telah menjadi salah satu penyemangat bagi penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

11. Kepada seseorang yang tak kalah penting kehadirannya, Aan Lugito, Terima kasih atas dukungan, serta bantuan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Terima kasih telah menjadi pendengar yang baik dan memberikan semangat untuk pantang menyerah.

12. Teman-teman saya Salsa, Ika, Sekha, Siska, Lulu, Sefia, Citra, Andin, Rizka, Eka, dan Nia yang telah memberikan dukungan dalam kelancaran penulisan Karya Tulis Ilmiah.

Penulis menyadari bahwa penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun.

Banyumas, 4 Mei 2024

(Desy Nur Apriliani)

**HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademi Universitas Muhammadiyah Purwokerto dan demi pengembangan ilmu pengetahuan saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Desy Nur Apriliani
NIM : 2111030002
Program Studi : Kebidanan Diploma III
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Purwokerto
Jenis Karya : Karya Tulis Ilmiah

Menyetujui untuk Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-Exklusif Royalty free right*) kepada Universitas Muhammadiyah Purwokerto atas Karya Tulis Ilmiah saya yang berjudul :

“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Kehamilan, Persalinan, Bayi Baru Lahir (BBL), Nifas dan Menyusui, Keluarga Berencana (KB) Pada Ny. E Umur 27 Tahun Di Wilayah Kerja Puskesmas Kalibagor Banyumas”.

Beserta perangkat yang ada jika diperlukan. Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Purwokerto berhak menyimpan, mengalihmedia, mengalihinformasikan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya dengan tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat : Purwokerto

Pada Tanggal : 1 Juli 2024



UCAPAN TERIMA KASIH

Allhamdulillah Rabbil Aalamiin, ungkapan Syukur kepada Allah SWT, berkat Rahmat dan karunia-Nya yang telah memberikan kesempatan, kemudahan serta kelancaran sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.

Saya persembahkan Karya Tulis Ilmiah ini untuk diri saya sendiri, yang telah berjuang dan berusaha sejauh ini. Terima kasih atas semua kerja kerasnya, mari tetap berjuang dan berdoa untuk Langkah selanjutnya, Terima kasih atas segala kuat, kurang ataupun lebihnya, mari kita merayakan diri sendiri, Kamu hebat.

Terima kasih kepada ibu Wulan Margiana, M.Kes yang selalu memberikan motivasi dan senantiasa bersabar dalam membimbing saya dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dari awal hingga akhir.

Terima kasih kepada ibu Ikhwah Mu'minah, M.Keb selaku penguji 1 dan ibu Isnaeni Rofiqoch, M.Keb selaku penguji 2 yang telah memberikan saran dan bimbingannya sehingga Karya Tulis Ilmiah ini terbentuk menjadi lebih baik lagi.

Terima kasih untuk seluruh Dosen Kebidanan DIII Universitas Muhammadiyah Purwokerto yang telah memberikan ilmunya. Serta seluruh keluarga, saudara, sahabat dan teman-teman seperjuangan Prodi Kebidanan DIII Universitas Muhammadiyah Purwokerto yang telah ikut andil dalam memberikan motivasi untuk tetap maju dan menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Semoga kita senantiasa diberikan kemudahan dan Rahmat dari Allah AWT, Aamiin.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
MOTTO	v
KATA PENGANTAR	vi
HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH	ix
UCAPAN TERIMA KASIH	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
ABSTRAK	xvi
ABSTRACT	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan	5
C. Pembatasan Kasus	6
D. Metode Pengumpulan Data	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
A. Tinjauan Medis	9
1. Konsep Dasar Kehamilan	9
2. Konsep Dasar Persalinan.....	26
3. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	52
4. Konsep Dasar Nifas	59
5. Konsep Dasar Keluarga Berencana (KB)	70
B. Tinjauan Asuhan Kebidanan	80
C. Aspek Hukum	86
BAB III TINJAUAN KASUS	89
A. Data Subjektif	89

B. Obyektif	96
C. Analisis	100
D. Penatalaksanaan	101
BAB IV PEMBAHASAN	155
A. Kehamilan	155
1. Kunjungan kehamilan ke 1 usia 34 ⁺⁶ Minggu dan ke 2 usia 36 ⁺⁶ Minggu	155
B. Persalinan	170
1. Kala 1	170
2. Kala 2	175
3. Kala III	177
4. Kala IV	179
C. Bayi Baru Lahir	183
1. Asuhan Bayi Baru Lahir 1 jam	183
2. Kunjungan Neonatal ke 1	185
3. Kunjungan Neonatal 3	188
4. Kunjungan Neonatal 3	190
D. Nifas	192
1. Kunjungan Nifas ke 1 (6 jam post partum, tanggal 6 Maret 2024 jam 08.30 WIB)	192
2. Kunjungan Nifas ke 2 (Hari ke 10 tanggal 16 Maret 2024 jam 09.00 WIB)	196
3. Kunjungan Nifas ke 3 (42 hari pada tanggal 16 April 2024 jam 11.00 WIB)	200
E. Keluarga Berencana	203
1. Data Subjektif	203
2. Data Objektif	203
3. Analisa.....	204
4. Penatalaksanaan	204
BAB V PENUTUP	205
A. Simpulan	205
B. Saran	206

DAFTAR PUSTAKA	208
LAMPIRAN	210
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	211



DAFTAR TABEL

Tabel 3.1	Riwayat kehamilan, persalinan, nifas yang lalu	91
Tabel 3.2	Pola Pemenuhan Kebutuhan Nutrisi Sehari-hari sebelum hamil dan sesudah hamil	94
Tabel 3.3	Data Pengetahuan Ibu Tentang Kehamilan	96
Tabel 3.4	Data Perkembangan Asuhan Kebidanan Kehamilan Pada Ny. E umur 27 tahun G1P0A0 Umur kehamilan 36 ⁺⁶ minggu dengan kehamilan normal	103
Tabel 3.5	Pola pemenuhan kebutuhan sehari-hari	108
Tabel 3.6	Data Pemantauan kala 1	115
Tabel 3.7	Data Perkembangan Asuhan Kebidanan Persalinan pada Ny. E umur 27 tahun G1P0A0 Usia kehamilan 38 ⁺⁴ Hari inpartu kala II di Puskesmas Kalibagor.	116
Table 3.8	Data Perkembangan Asuhan Kebidanan Persalinan Pada Ny.E umur 27 tahun G1P0A0 dengan Inpartu Kala III Normal Di Puskesmas Kalibagor	119
Tabel 3.9	Asuhan Kebidanan Persalinan Pada Ny.E umur 27 Tahun P1A0 Dengan Inpartu Kala IV di Puskesmas Kalibagor	121
Tabel 3.10	Data Pemantauan Kala IV	122
Tabel 3.11	Lama Persalinan	125
Tabel 3.12	Asuhan Kebidanan Nifas Pada Ny.E umur 27 tahun P1A0 dengan Nifas Normal Hari ke-10 di Rumah Ny.E Desa Pekaja RT 05/02.	133
Tabel 3.13	Asuhan Kebidanan Nifas Pada Ny.E umur 27 tahun P1A0 Dengan Nifas Normal Hari ke-42 Di Rumah Ny.E Desa Pekaja RT05/02.....	135
Tabel 3.9	Lama Persalinan	138
Tabel 3.14	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir Normal 7 Hari pada Bayi Ny.E di Rumah Ny.E desa Pekaja RT 05/02.....	144
Tabel 3.15	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir Normal 10 Hari pada Bayi Ny.E di Rumah Ny.E Desa Pekaja RT 05/RW 02	146
Tabel 3.16	Riwayat kehamilan persalian dan nifas yang lalu	149
Tabel 3.18	Data pengetahuan ibu tentang KB Suntik 3 Bulan	151
Tabel 3.19	Daftar Tilik Penapisan Klien KB Suntik 3 Bulan	151

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Dokumentasi Kunjungan ibu hamil ke 1	212
Lampiran 2. Dokumentasi Kunjungan Ibu Hamil Ke 2	212
Lampiran 3. Dokumentasi Persalinan	213
Lampiran 4. Dokumentasi Pemantauan Kala IV	213
Lampiran 5. Dokumentasi Kunjungan Nifas Dan Neonatus	214
Lampiran 6. Dokumentasi Kunjungan Nifas Hari Ke 42	214
Lampiran 7. Dokumentasi Buku KIA Ny. E	215
Lampiran 8. Dokumentasi Catatan ANC	215
Lampiran 9. Dokumentasi hasil pemeriksaan labolatorium	216
Lampiran 10. Dokumentasi hasil pemeriksaan USG	216
Lampiran 11. Dokumentasi hasil pemeriksaan labolatorium TM 3	217
Lampiran 12. Dokumentasi lembar partograf	218
Lampiran 13. Dokumentasi kartu KB	219
Lampiran 14. Dokumentasi lembar persetujuan tindakan	220
Lampiran 15. Dokumentasi lembar kunjungan ulang	221
Lampiran 16. Surat keterangan hasil plagiasi	222
Lampiran 17. Presentasi Hasil Turnitin	223
Lampiran 18. Lembar <u>Pernyataan</u> Publikasi	224
Lampiran 19. Dokumentasi Surat Pengesahan Terjemahan Judul KTI	225
Lampiran 20. Halaman Terjemahan Abstrak	226
Lampiran 21. Lembar Persetujuan Perbaikan	227
Lampiran 22. Dokumentasi Lembar Bimbingan Ujian KTI	228

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA KEHAMILAN,
PERSALINAN, BAYI BARU LAHIR (BBL) DAN NEONATUS,
NIFAS DAN MENYUSUI, SERTA KELUARGA
BERENCANA (KB) PADA NY. E UMUR 27
TAHUN DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KALIBAGOR
BANYUMAS**

ABSTRAK

Desy Nur Apriliani¹, Wulan Margiana²

¹Mahasiswi Program Studi Kebidanan Diploma III Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Purwokerto

²Dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto
Email : aprilianidesy1@gmail.com , wulanmargiana@ump.ac.id

Upaya peningkatan kesehatan ibu dan anak menjadi program yang sangat diperhatikan oleh pemerintah. karena kesehatan ibu dan anak masih menjadi salah satu indikator keberhasilan status kesehatan masyarakat. upaya penurunan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) dapat dilakukan dengan melakukan pemantauan tumbuh kembang balita terpadu atau yang biasa disebut dengan posyandu, Pelayanan MTBM/MTBS dan deteksi dini adanya penyulit-penyulit dalam kehamilan dan persalinan, namun upaya yang dilakukan pemerintah belum sepenuhnya membuahkan hasil, karena masih banyak Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB), Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) di Jawa Tengah masih terbilang cukup tinggi, diantaranya banyak disebabkan oleh kehamilan dengan resiko tinggi dan hipertensi. Kemudian di wilayah Banyumas tepatnya di wilayah kerja puskesmas Kalibagor pada tahun 2021 tercatat sebanyak 4 kematian ibu, dan pada tahun 2020 terdata 13 kematian bayi. Hal tersebut mendorong tenaga kesehatan khususnya bidan untuk meningkatkan mutu pelayanan kesehatan maternal dan neonatal dalam membantu program pemerintah untuk mencapai target yang telah ditetapkan. Oleh karena itu, penulis tertarik untuk menerapkan asuhan kebidanan berkelanjutan pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir (BBL) serta Keluarga Berencana (KB) untuk mengurangi Angka Kematian Ibu dan Angka Kematian bayi dengan menggunakan Pendekatan Manajemen Asuhan Kebidanan Varney sesuai dengan Standar Asuhan Kebidanan.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, angka kematian

**CONTINUOUS MIDWIFERY CARE FOR PREGNANCY, CHILDBIRTH,
NEWBORNS, NEONATES, POSTPARTUM, BREASTFEEDING,
AND FAMILY PLANNING FOR MRS. E, 27 YEARS OLD,
IN THE WORKING AREA OF KALIBAGOR
BANYUMAS PUBLIC HEALTH
CENTER**

Desy Nur Apriliani¹, Wulan Margiana²

*¹Diploma III Midwifery Study Program Student, Faculty of Health Sciences,
Muhammadiyah University, Purwokerto*

*²Lecturer in the Faculty of Health Sciences, University of Muhammadiyah Purwokerto
Email : aprilianidesyl@gmail.com , wulanmargiana@ump.ac.id*

ABSTRACT

Improving maternal and child health is a program highly prioritized by government because it remains a critical indicator of public health success. The efforts to reduce Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) include integrated monitoring of child growth and development through posyandu (integrated health service posts). MTBM/MTBS services, and early detection of complications during pregnancy and childbirth. However, these governmental efforts have not yielded fully satisfactory results, as MMR and IMR remain high. In Central Java, these mortality rates are significantly elevated, largely due to high-risk pregnancies and hypertension.

Specifically, in the Banyumas region, within the Kalibagor Public Health Center working area. There were four maternal deaths recorded in 2021 and 13 infant deaths in 2020. This situation drives healthcare professionals, particularly midwives, to enhance the quality of maternal and neonatal health to service to support government programs in achieving the set targets, therefore, the author is interested in implementing continuous midwifery care for pregnant women, those in labor, postpartum women, newborns, and family planning to reduce MMR and IMR. It will be implemented using the Varney midwifery care management approach under midwifery care standards.

Keywords : *Midwifery care, mortality rate*