

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA KEHAMILAN,
PERSALINAN, BAYI BARU LAHIR (BBL) DAN NEONATUS,
NIFAS DAN MENYUSUI, SERTA KELUARGA
BERENCANA (KB) PADA NY.S USIA 30
TAHUN DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KALIBAGOR
BANYUMAS**



KARYA TULIS ILMIAH

Oleh :

**NIA TRI ANGGRAENI RAGIL SAPUTRI
2111030012**

**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.S USIA 30
TAHUN DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KALIBAGOR
BANYUMAS**



KARYA TULIS ILMIAH

“Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Ahli Madya Kebidanan
Universitas Muhammadiyah Purwokerto”

Oleh :

**NIA TRI ANGGRAENI RAGIL SAPUTRI
2111030012**

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

HALAMAN PERSETUJUAN

Nama : Nia Tri Anggraeni Ragil Saputri
Nim : 2111030012
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 (KB)
Pada Ny. S Usia 30 Tahun di Wilayah Kerja
Puskesmas Kalibagor Barryumas.

Yang Diterima dan Disetujui
Purwokerto, 01 Juli 2024

PEMBIMBING

Diah Atmarina Y.S.SiT., M.Kes

NIK. 2160630

HALAMAN PENGESAHAN

Nama : Nia Tri Anggraeni Ragil Saputri
Nim : 2111030012
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 (KB)
Pada Ny. S Usia 30 tahun di Wilayah Kerja
Puskesmas Kalibagor Banyumas.

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

Dewan Penguji

Penguji I : Purwati, MPH
Penguji II : Wulan Margiana, M.Kes
Penguji III : Diah Atmarina Y,S.SiT.,M.Kes

Di tetapkan di : Purwokerto
Tanggal : 01 Juli 2024

Mengetahui :

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Assoc.Prof.Dr. Ns. Umi Solikhah

NIK. 2160188

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nia Tri Anggraeni Ragil Saputri
NIM : 2111030012
Program Studi : Kebidanan DIII
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Purwokerto

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya saya dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar serta bukan hasil penjiplakan dari karya orang lain.

Demikian pernyataan ini saya buat dan apabila kelak dikemudian hari terbukti ada unsur penjiplakan, saya bersedia mempertanggungjawabkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Purwokerto, 1 Juli 2024

Yang Membuat Pernyataan



Nia Tri Anggraeni Ragil Saputri

MOTO DAN PERSEMBAHAN

Motto

“Dan aku menyerahkan urusanku kepada Allah”(Q.S Gafir, 40:44)

Persembahan

Dengan mengucapkan syukur kepada Allah SWT, Laporan Penelitian Tindakan Kelas ini saya persembahkan untuk :

1. Allah SWT atas segala nikmat dan rahmat serta karunia pertolongan-Nya selama penulis menyusun laporan Penelitian Tindakan Kelas.
2. Kedua orang tua penulis Bapak Rohyadi dan Ibu Rokhidah, orang tua yang hebat yang selalu menjadi penyemangat saya sebagai sandaran terkuat dari kerasnya dunia. Yang tidak henti-hentinya memberikan kasih sayang dengan penuh cinta dan selalu memberikan motivasi. Terima kasih selalu berjuang untuk kehidupan saya. Terima kasih untuk semua berkat do'a dukungan Mama dan Bapak penulis bisa berada dititik ini. Sehat selalu dan hiduplah lebih lama lagi Mama dan Bapak. Harus selalu ada disetiap perjalanan dan pencapaian hidup penulis. I loveyou more more
3. Kakak tercinta penulis Ami dan Maryam terima kasih atas segala dukungan, doa, usaha, motivasi yang diberikan kepada penulis.
4. Terimakasih untuk orang-orang terdekat penulis,teman,sahabat yang penulis sayangi, yang telah memberi semangat dan motivasi kepada penulis sehingga penulis bisa sampai di titik ini.

5. Terakhir, terimakasih untuk diri sendiri, karena telah mampu berusaha keras dan berjuang sejauh ini. Mampu mengatur waktu, tenaga, pikiran dengan sangat amat baik. Mampu mengendalikan diri dari berbagai tekanan diluar keadaan dan tak pernah memutuskan menyerah sesulit apapun proses dalam pendidikan ini dengan menyelesaikan sebaik dan semaksimal mungkin, ini merupakan pencapaian yang patut dibanggakan untuk diri sendiri.



KATA PENGANTAR

Dengan memanjatkan puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya kepada kita semua, tak lupa shalawat serta salam kita haturkan kepada baginda kita nabi Muhammad SAW, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Kehamilan, Persalinan, Bayi Baru Lahir (BBL) dan Neonatus, Nifas dan Menyusui, Serta Keluarga Berencana (KB) di Wilayah Puskesmas Kalibagor Banyumas. Dalam menyelesaikan Karya Tulis ini penulis mengucapkan terimakasih kepada:

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 ketua Program Studi Kebidanan DIII
4. Diah Atmarina Y,S.SiT,M.Kes selaku dosen pembimbing yang telah meluangkan waktu untuk membimbing dan membantu dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Dosen Penguji Bu Purwati, MPH dan Bu Wulan Margiana, M.Kes yang telah membantu dan mengarahkan dalam proses pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Tri Wahyuningsih Amd.Keb selaku bidan desa pekaja yang telah memberikan izin dan mendampingi dalam melakukan asuhan kebidanan

komprehensif di wilayahnya.

7. Bapak dan ibu saya Pak Rohyadi dan Bu Rokhidah, kakak saya Mba Amy dan Mba Maryam yang telah memberikan semangat dan do'a dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini
8. Kepada teman-teman DIII Kebidanan angkatan 2021 serta teman-teman lainnya atas dukungan serta doa yang telah diberikan .

Penulis menyadari bahwa penulisan karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, baik dari segi materi maupun pengkajiannya. Maka dari itu kritik dan saran sebagai masukan bagi penulis. Akhir kata, penulis ucapkan sekian dan terimakasih.

Purwokerto, 27 Maret 2024

Penulis

Nia Tri Anggraeni Ragil Saputri

NIM. 2111030012

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitis akademi Universitas Muhammadiyah Purwokerto dan demi pengembangan ilmu pengetahuan saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Nia Tri Anggraeni Ragil Saputri
NIM : 2111030012
Program Studi : Kebidanan Diploma III
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Purwokerto
Jenis Karya : Karya Tulis Ilmiah

Menyetujui untuk memberikan Hak Bebas Royalti Noneklusif (Non-Eksklusive Royalty - Free Right) kepada Universitas Muhammadiyah Purwokerto atas Karya Tulis Ilmiah saya yang berjudul "Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Kehamilan, Persalinan, Bayi Baru Lahir (BBL) dan Neonatus, Nifas dan Menyusui, Keluarga Berencana (KB) Pada Ny. S Usia 30 Tahun di Wilayah Kerja Puskesmas Kalibagor Banyumas".

Beserta perangkat yang ada jika diperlukan. Dengan Hak Bebas Royalti Noneksektif ini Universitas Muhammadiyah Purwokerto berhak menyimpan, mengalihmedia atau mengalihinformasikan, dan mempublikasikan karya tulis ilmiah saya dengan tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai Pemilik Hak Cipta. Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat : Purwokerto

Pada Tanggal : 01 Juli 2024

Menyatakan



Nia Tri Anggraeni Ragil Saputri

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
MOTO DAN PERSEMBAHAN	v
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	x
LAMPIRAN.....	xiii
ABSTRAK	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan.....	5
C. Pembatasan Kasus	6
D. Metode pengumpulan data.....	7
E. Sistematika Penulisan	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	12
A. Tinjauan Medis	12
B. Tinjauan Asuhan Kebidanan.....	67
C. Aspek Hukum	75
BAB III TINJAUAN KASUS.....	76
BAB IV PEMBAHASAN.....	125
BAB V PENUTUP.....	171
DAFTAR PUSTAKA.....	175
LAMPIRAN.....	168

DAFTAR TABEL

Tabel 3. 1 Riwayat ANC.....	78
Tabel 3. 2 Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas yang Lalu.....	78
Tabel 3. 3 Kebutuhan Nutrisi Ibu Sebelum dan Sesudah Hamil.....	79
Tabel 3. 4 Pengetahuan Ibu Seputar Kehamilan	80
Tabel 3. 5 Hasil Pemeriksaan Laboratorium.....	84
Tabel 3. 6 Pola kebutuhan sehari-hari pada kehamilan.....	89
Tabel 3. 7 Data Pemantauan Kala I persalinan	94
Tabel 3. 8 Dokumentasi Asuhan Kebidanan Persalinan Kala II Pada Ny. S umur 25 tahun	95
Tabel 3. 9 Dokumentasi Asuhan Kebidanan Persalinan Kala III Pada Ny. S umur 30 tahun	97
Tabel 3. 10 Dokumentasi Asuhan Kebidanan Persalinan Kala IV Pada Ny. S umur 30 Tahun.....	99
Tabel 3. 11 Data Pemantauan Persalinan Kala IV	100
Tabel 3. 12 Data Perkembangan Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir Pada Bayi Ny. S usia 1 jam	104
Tabel 3. 13 Data Perkembangan Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir Pada Bayi Ny. S usia 6 jam	106
Tabel 3. 14 Data Perkembangan Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir Pada Bayi Ny.S usia 7 hari.....	108
Tabel 3. 15 Data Perkembangan Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir Pada Bayi Ny. S usia 23 hari	109
Tabel 3. 16 Pola Kebutuhan Sehari-hari masa nifas	111
Tabel 3. 17 Catatan Perkembangan Asuhan Kebidanan Nifas Pada Ny. S umur 30 Tahun P6 A0 nifas hari ke 7	116
Tabel 3. 18 Catatan Perkembangan Asuhan Kebidanan Nifas Pada Ny. S umur 30 Tahun P6 A0 nifas hari ke 23	118

Tabel 3. 19 Catatan Perkembangan Asuhan Kebidanan Nifas Pada Ny. S umur 30 Tahun Nifas hari ke 35.....	119
Tabel 3. 20 Pola Kebutuhan Sehari-hari	121



LAMPIRAN

Lampiran 1 Riwayat Hidup.....	178
Lampiran 2 Surat keterangan kunjungan ulang	180
Lampiran 3 Dokumentasi Kunjungan Kehamilan.....	184
Lampiran 4 Dokumentasi Pendampingan Persalinan	185
Lampiran 5 Dokumentasi Penanganan BBL 1 jam setelah lahir	185
Lampiran 6 Patograf.....	186
Lampiran 7 Surat Keterangan Lahir.....	188
Lampiran 8 Dokumentasi Kunjungan Nifas dan BBL hari ke 7.....	189
Lampiran 9 Dokumentasi Kunjungan Nifas dan BBL hari ke 23.....	189
Lampiran 10 Dokumentasi Kunjungan Nifas dan BBL hari ke 35.....	190
Lampiran 11 Dokumentasi Pendampingan Pemasangan KB.....	191
Lampiran 12 Kartu KB Ny. S	191
Lampiran 13 Lembar persetujuan perbaikan KTI.....	192
Lampiran 14 Pernyataan Publikasi Mahasiswa.....	193
Lampiran 15 Surat pengesahan terjemahan judul KTI oleh LDC	194
Lampiran 16 Surat keterangan hasil Turnitin.....	195

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA KEHAMILAN,
PERSALINAN, BAYI BARU LAHIR (BBL) DAN NEONATUS,
NIFAS DAN MENYUSUI, SERTA KELUARGA
BERENCANA (KB) PADA NY.S USIA 30
TAHUN DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KALIBAGOR
BANYUMAS**

Nia Tri Anggraeni Ragil Saputri¹, Diah Atmarina Y²

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

²Dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto

Email : anggraeniragils@gmail.com , diahfarras@gmail.com

ABSTRAK

Asuhan kebidanan berkelanjutan (continuity of care) adalah pemberian asuhan kebidanan dari kehamilan, bersalin, nifas dan neonatus hingga KB. Continuity of Care merupakan paradigma baru dalam upaya menurunkan angka kematian ibu, bayi dan anak. Tujuan dari karya tulis ilmiah ini adalah memberikan asuhan kebidanan secara berkelanjutan pada ibu hamil, bersalin, bayi baru lahir, masa nifas dan KB dengan metode SOAP. Dalam melakukan asuhan kebidanan berkelanjutan penulis menggunakan metode wawancara, studi literatur, dan kunjungan rumah di Wilayah Kerja Puskesmas Kalibagor. Asuhan kebidanan komprehensif ini dilakukan pada Ny. S umur 30 tahun. Pada masa kehamilan ibu tidak mempunyai keluhan dan hasil pemeriksaan normal, tetapi ibu memiliki 2 resiko tinggi yaitu jarak kehamilan yang terlalu dekat dan terlalu banyak. Pada usia kehamilan 39 minggu ibu bersalin secara normal dan tidak ada penyulit yang menyertai, keadaan bayi baru lahir baik tidak terdapat masalah, proses masa nifas ibu berjalan fisiologis, hanya saja terdapat kesenjangan pada perencanaan KB, berdasarkan diagnosa ibu masuk ke dalam indikasi dilakukannya penggunaan KB MOW tetapi ibu tidak mau melakukan MOW dan memilih menggunakan KB Implant. Diharapkan seorang bidan dalam memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan selalu menerapkan manajemen kebidanan, mempertahankan dan meningkatkan kompetensi dalam memberikan asuhan sesuai standar pelayanan kebidanan terutama pada pasien yang mempunyai diagnosa dengan resiko tinggi.

Kata kunci : Asuhan Kebidanan continuity of care

**CONTINUOUS MIDWIFERY CARE FOR PREGNANCY, CHILDBIRTH
NEWBORNS, NEONATUS, POSTPARTUM, BREASTFEEDING
AND FAMILY PLANNING (FP) FOR MRS. S
AGED 30 IN THE SERVICE AREA OF
PUSKESMAS KALIBAGOR
BANYUMAS**

Nia Tri Anggraeni Ragil Saputri¹ Diah Atmarina Y²

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 : anggraeniragils@gmail.com diahfarras@gmail.com

ABSTRACT

Continuous midwifery care provides midwifery services from pregnancy, childbirth, postpartum, and neonatal care to family planning (FP). Continuity of care represents a new paradigm aimed at reducing maternal, infant, and child mortality rates. This scientific paper uses the SOAP method to provide continuous midwifery care to pregnant women during childbirth, newborns, postpartum, and FP. The author employed interviews, literature studies, and home visits in Puskesmas (Public Healthcare Center) Kalibagor service area to provide comprehensive midwifery care to Mrs. S, aged 30. During pregnancy, the mother had no complaints, and the examination results were normal; however, she had two high-risk factors: closely spaced pregnancies and a high number of pregnancies. At 39 weeks of gestation, the mother gave birth generally without complications, and the newborn was in good condition with no problems. The postpartum period was physiological, but there was a gap in FP planning. Based on the diagnosis, the mother was indicated for MOW (male sterilization) FP, but she refused and opted for an Implant FP instead. In providing continuous midwifery care, midwives are expected to always apply midwifery management and maintain and enhance their competence in delivering care according to midwifery service standards, especially for patients with high-risk diagnoses.

Keywords: Continuous Midwifery Care, Continuity of Care