ASUHAN KEBIDANAN KOMPERHENSIF HOLISTIK PADA NY. A

DI TPMB N KABUPATEN BOGOR

LAPORAN

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Laporan MCHC (COC)

Oleh :
SALSABILA KOSWARA
522023102

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG

2024

LEMBAR PERSETUJUAN

Nama Mahasiswa : Salsabila Koswara
NIM : 522023102
Mata Kuliah : Profesi Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistic Care
(Midwifery Comprehensive Holistic Care)
Mengambil Asuhan MCHC pada:
Nama Klien : Ny. A
Umur : 28 tahun
Alamat : Laladon Karya Bakti 1/3, Kec Ciomas Kab Bogor

Menyetujui,

Dosen Pembimbing

Reni, S.ST.,MKM.,Bdn
NPP. 201006088703

CI/Preseptor Bidan

Nuraini, S.Keb., Bdn

Mengetahui
Ketua Prodi Kebidanan Profesi

Mulyanti, S.ST.,M.Keb.,Bdn
NPP. 201006088703

Dipindai dengan CamScanner

HALAMAN PENGESAHAN

ASUHAN KEBIDANAN KOMPERHENSIF HOLISTIK PADA NY. A DI TPMB N KABUPATEN BOGOR

Penyusun	: Salsabila Koswara
NIM	: 522023102
Mata Kuliah	: Stase Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistic (Midwifery Comprehensive Holistic Care)

Menyetujui,

Dosen Pembimbing

Reni, S.ST.,MKM.,Bdn

NPP. 201006088703

Penguji I	Penguji II
Rosmawati, S.ST.,M.Keb.,Bdn	**Anita Yuliani, S.ST.,M.K.M.,Bdn**
	NPP. 2020210785112

Mengetahui

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan

Mulyanti, S.ST.,M.Keb.,Bdn

NPP. 201006088703

Dipindai dengan CamScanner

SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Salsabila Koswara

NIM : 522023102

Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiarisme atau penjiplakan/ pengambilan karangan, pendapat atau karya orang lain dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir yang berjudul:

"ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. A DI TPMB "N" KABUPATEN BOGOR"

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya yang sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan kesadaran sendiri dan tidak atas tekanan ataupun paksaan dari pihak manapun demi menegakkan integritas akademik di institusi ini.

Bandung, Agustus 2024

Dipindai dengan CamScanner

Salsabila Koswara

522023102

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO

“Allah tidak akan membebani seseorang melainkan sesuai dengan kesanggupannya“

(Q.S Al-Baqoroh 2:286)

“Maka sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan. Sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan“

(Q.S Al-Insyiroh 94:5-6)

“Hidup yang tidak sesuai impian itu bukanlah hidup yang gagal. Dan hidup sesuai impian juga belum tentu berhasil“

(2521)

PERSEMBAHAN

1. Kepada Allah SWT yang telah memberikan segala nikmat dan kemudahan dalam menjalani kehidupan ini
2. Kepada kedua orangtua yang saya hormati Papah (Ayi Koswara) dan Mamah (Ratmi) yang telah memberikan do’a dan dukungan yang tak terhingga sehingga saya mampu berada pada titik ini.
3. Kepada teman saya (Syifa, Sekar, Gadis dan Zenith) yang selalu membantu dan bersama.
4. Kepada Day6 dan Wooseok yang selalu membangun semangat saya.
5. Terakhir, kepada diri saya sendiri, terimakasih sudah mau berjuang dan bertahan sampai di titik ini.

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr.Wb

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayahnya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Studi Kasus yang berjudul "Laporan Asuhan Kebidanan Komperhensif pada Ny. A 28 Tahun di Tpmb N Kabupaten Bogor T.A 2023 – 2024", yang diajukan dalam rangka memenuhi salah satu Tugas Akhir Profesi Kebidanan Lintas Jalur di UNISA Bandung. Laporan Studi Kasus ini dimaksudkan agar Mahasiswa Kebidanan dapat menerapkan dan memadukan bermacam-macam teori yang telah didapatkan dengan praktek di lapangan. Dalam penulisan Laporan Studi Kasus ini penulis banyak mendapat bimbingan, arahan, dan dukungan moril dari berbagai pihak. Oleh karena itu perkenankanlah penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ns. Tia Setiawati, S.Kep.,M.Kep.,Sp.Kep,An Selaku Rektor Universitas 'Aisyiyah Bandung.
2. Dr. Siti Syabariyah, S.Kp.,Ms,Biomed Selaku Wakil Rektor I Universitas 'Aisyiyah Bandung.
3. Ns. Nandang Jamiat N, M.Kep.,Sp.Kep,Kom Selaku Wakil Rektor II Universitas 'Aisyiyah Bandung.
4. Poppy Siti Aisyah, S.Kep.,Ners.,M.Kep Selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung.
5. Mulyanti, S.ST.,M.Keb.,Bdn Selaku Ketua Program Studi Sarjana Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan Universitas 'Aisyiyah Bandung.
6. Reni, S.ST.,M.KM.,Bdn Selaku Pembimbing Utama yang telah meluangkan banyak waktunya untuk memberikan bimbingan dan arahan kepada peneliti.
7. Seluruh Staf Dosen, staf administrasi dan staf perpustakaan Universitas 'Aisyiyah Bandung.
8. TPMB Bidan N Kabupaten Bogor yang telah memberikan izin untuk melakukan penelitian.

9. Kedua orang tua penulis atas segala doa dan dukungan yang selalu menyertakan penulis dari awal perkuliahan hingga menyelesaikan laporan COC.
10. Rekan - Rekan seperjuangan yang telah memberikan dukungan, informasi, dan motivasi dalam penyusunan skripsi ini.
11. Seluruh pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu yang telah memberikan dukungan, kritikan, dan saran kepada penulis dalam penyusunan skripsi ini.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa dalam penulisan Laporan COC ini masih jauh dari sempurna. Hal ini dikarenakan adanya keterbatasan waktu dan kemampuan penulis. Untuk itu, penulis mengharapkan kritik dan saran dari berbagai pihak yang bersifat membangun untuk perbaikan selanjutnya.

Akhir kata penulis mengharapkan semoga Laporan COC ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang membacanya.

Bandung, Juli 2024

Salsabila Koswara

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS 'AISYIAH BANDUNG

Salsabila Koswara
Asuhan Kebidanan Komperhensif Holistik Pada Ny. A Di Tpmb Kabupaten Bogor

166 hal+ 3 tabel+ 2 gambar+ 7 lampiran

ABSTRAK

Bidan, tenaga kesehatan terlatih, hadir untuk mendampingi ibu dan janin dengan asuhan menyeluruh dan berkelanjutan. Layanan kebidanan terus berkembang dengan pendekatan holistik, salah satunya melalui terapi pijat oksitosin. Pijat ini menstimulasi hormon oksitosin, memicu kontraksi rahim, dan membantu mengurangi rasa sakit, mempercepat persalinan, dan melancarkan menyusui di masa nifas. Tujuan laporan ini yaitu memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif islami dengan penerapan pijat oksitosin melalui pendekatan manajemen kebidanan. Metode yang digunakan yaitu studi kasus secara komprehensif islami pada Ny. A dengan usia kehamilan 27 minggu dan bayi Ny. A yang dilakukan pada bulan Februari hingga Juli tahun 2024. Berdasarkan hasil asuhan yang telah dilakukan, terdapat masalah ketidaknyamanan pada trimester III yaitu ketidaknyamanan nyeri pinggang, masalah ini teratasi dengan melakukan latihan *body mekanik*. Untuk mempercepat proses persalinan, disela his bidan memberikan kurma kepada Ny. A untuk memperlancar persalinannya. Hasil penerapan pijat oksitosin saat masa nifas didapatkan evaluasi dengan jumlah produksi ASI yang bertambah, dan involusi cepat. Penerapan asuhan berkesinambungan ini diharapkan dapat dilakukan sesuai dengan *evidence based* agar asuhan yang diberikan dapat lebih berkualitas.

Kata kunci : Asuhan kebidanan komprehensif, latihan *body*, pijat oksitosin.
Pustaka : 22, (2019-2024)

MIDWIFE PROFESSIONAL EDUCATION STUDY PROGRAM
FACULTY OF HEALTH SCIENCES, UNIVERSITY OF 'AISYIAH BANDUNG

Salsabila Koswara
Analysis Of Holistic Comprehensive Midwifery Care On Ny. A

166 page+ 3 tables+ 2 Pictures+ 7 appendix

Abstract

Midwives, trained health workers, are here to accompany the mother and fetus with comprehensive and continuous care. Midwifery services continue to develop with a holistic approach, one of which is through oxytocin massage therapy. This massage stimulates the hormone oxytocin, triggers uterine contractions, and helps reduce pain, speed up labor, and facilitate breastfeeding during the postpartum period. The aim of this report is to provide comprehensive Islamic midwifery care by applying oxytocin massage through a midwifery management approach. The method used is a comprehensive Islamic case study on Mrs. A, 27 weeks pregnant and Mrs. A which was carried out from February to July 2024. Based on the results of the care that had been carried out, there was a problem of discomfort in the third trimester, namely low back pain, this problem was resolved by doing body mechanic exercises. To speed up the labor process, in between the midwives gave dates to Mrs. A to facilitate labor. The results of applying oxytocin massage during the postpartum period were evaluated as increasing the amount of breast milk production and rapid involution. It is hoped that the implementation of continuous care can be carried out in accordance with evidence based so that the care provided can be of higher quality.

Keywords : ***Comprehensive obstetric care, body exercise, oxytocin massage.***

References : 22, (2019-2024)

SURAT PERNYATAAN

KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Mahasiswa : Salsabila Koswara
Nim : 522023102
Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan

Demi mengembangkan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas 'Aisyiyah Bandung Hak Bebas Royalti Nonesklusif (*Non-exlusive Royalty-Free Right*) atas laporan studi kasus saya yang berjudul :

Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Pada Ny. A Di TPMB N Kabupaten Bogor.

Hak bebas Royalti Nonesklusif ini, Universitas 'Aisyiyah Bandung berhak menyimpan, mengalihkan dalam bentuk media lain, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data (*databased*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis / pencipta.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, Agustus 2024
Yang Menyatakan,

Salsabila Koswara

Mengetahui,
Pembimbing

Nama	Tanda Tangan
1. Reni, S.ST, MKM, Bdn	

ndai dengan CamScanner

DAFTAR ISI

Lembar Persetujuan..... i

Halaman Pengesahan.....ii

Surat Pernyataan Orisinalitas.....iii

Motto dan Persembahan..... ..iv

KATA PENGANTAR v

Abstrak.....vi

Surat Pernyataan Kesediaan Publikasi.....vii

DAFTAR ISI viii

DAFTAR TABEL..... ix

DAFTAR LAMPIRAN x

BAB I..... 1

A. Latar Belakang..... 1

B. Tujuan Penulisan 3

1. Tujuan Umum 3

2. Tujuan Khusus 3

C. Manfaat Penulisan 4

1. Teoritis 4

2. Praktis 4

BAB II 6

A. Kehamilan..... 6

1. Definisi..... 6

2. Perubahan Fisiologis Masa Kehamilan..... 6

3. Ketidaknyamanan Selama Kehamilan 10
4. Diagnosa Kehamilan 11
5. Standar Pelayanan Pada Masa Kehamilan 12
6. Asupan Gizi Ibu Hamil Pada Kehamilan Trimester III 13
7. Tanda-tanda Bahaya Kehamilan 16
8. Imunisasi TT 17
9. Pemeriksaan Fisik Pada Masa Kehamilan 18
B. Persalinan 19
1. Definisi 19
2. Faktor Penting dalam persalinan 20
3. Permulaan Terjadi Persalinan 21
4. Mekanisme Persalinan 22
5. Pembagian Kala dalam Persalinan Normal 22
6. Lima Benang Merah dalam Persalinan 25
7. Asuhan Persalinan Normal (60 langkah APN) 28
8. Robekan Jalan Lahir 35
9. Partograf 35
C. Nifas 40
1. Definisi 40
2. Kebijakan Program Nasional Masa Nifas 40
3. Perubahan Fisiologis Pada Masa Nifas 42
4. Perubahan Psikologis pada Ibu Nifas 43
5. Tanda Bahaya Masa Nifas 44
6. Pemeriksaan Fisik Masa Nifas 44
D. Bayi Baru Lahir 45

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Cara Mengarsir Lama His di Partograf 39
Tabel 2.2 Efek Samping KB 59
Tabel 2.3 Hasil Penelitian 63
Tabel 3.1 Riwayat Obstetri 66

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Mind Map 64

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Daftar Riwayat Hidup 69
Lampiran 2. Inform Consent 70
Lampiran 3. Form Bebas Administrasi Akademik 71
Lampiran 4. Form Bimbingan Dosen Pembimbing 72
Lampiran 5. Daftar Hadir Kegiatan Home Visit 73
Lampiran 6. Jurnal Terkait 74
Lampiran 7. Partograf 75
Lampiran 8. Dokumentasi 76
Lampiran 9. Cek Plagiarisme Skripsi dan Manuskrip 77

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Menurut Federasi Obstetri Ginekologi Internasional, kehamilan didefinisikan sebagai fertilisasi atau penyatuan dari spermatozoa dan ovum dan dilanjutkan dengan nidasi atau implantasi. Bila dihitung dari saat fertilisasi hingga lahirnya bayi, kehamilan normal akan berlangsung dalam waktu 40 minggu atau 10 bulan atau 9 bulan menurut kalender internasional. Kehamilan terbagi dalam 3 trimester, dimana trimester kesatu berlangsung dalam 12 minggu, trimester kedua 15 minggu (minggu ke-13 hingga ke-27), dan trimester ketiga 13 minggu (minggu ke-28 hingga ke-40) (Prawirohardjo, 2014)

Persalinan adalah proses dimana bayi, plasenta dan selaput ketuban keluar dari uterus ibu. Persalinan dianggap normal jika prosesnya terjadi pada usia kehamilan cukup bulan (setelah 37 minggu) tanpa disertai adanya penyulit. Persalinan di mulai sejak uterus berkontraksi dan menyebabkan perubahan pada serviks (membuka dan menipis) dan berakhir dengan lahirnya plasenta secara lengkap. (Sondakh, 2015). Lima Benang Merah Asuhan Persalinan Normal yang penting dan saling terkait alam asuhan persalinan bersih dan aman. Salah satu dari lima aspek tersebut adalah Asuhan Sayang Ibu. Asuhan sayang ibu adalah asuhan yang menghargai budaya, kepercayaan dan keinginan sang ibu (Suprapti, SST & and Mansur, Herawati , SST, M.Pd, 2018).

Masa nifas atau puerperium dimulai sejak 1 jam setelah lahirnya plasenta sampai dengan 6 minggu (42 hari) setelah itu. Pelayanan pasca persalinan harus terselenggara pada masa itu untuk memenuhi kebutuhan ibu dan bayi, yang meliputi upaya pencegahan, deteksi dini dan pengobatan komplikasi dan penyakit yang mungkin terjadi, serta penyeiaan pelayanan pemberian ASI, cara menjarangkan kehamilan, imunisasi dan nutrisi bagi ibu (Prawirohardjo, 2014). Kontrasepsi berasal dari kata kontra yang berarti mencegah atau melawan, sedangkan konsepsi adalah pertemuan antara sel telur dan sel sperma yang mengakibatkan kehamilan. metode kontrasepsi jangka panjang merupakan jenis

kontrasepsi yang sekali pemakaiannya dapat bertahan selam 3 tahun sampai seumur hidup, jenis kontrasepsi ini diantaranya adalah AKDR/IUD, implant, MOW dan MOP (BKKBN).

Neonatus adalah bayi yang baru mengalami proses kelahiran dan harus menyesuaikan diri dari kehidupan intra uterin ke kehidupan ekstra uterin. Bayi baru lahir dengan umur 0 – 7 hari disebut neonatal dini, sedangkan 8 – 28 hari disebut neonatal lanjut. (Astuti Setiyani, S.ST., 2016)

Menurut World Health Organization (WHO), setiap hari pada tahun 2017 sekitar 810 wanita meninggal, pada akhir tahun mencapai 295.000 orang dari 94% diantaranya terdapat di negara berkembang. Pada tahun 2018 angka kematian bayi baru lahir sekitar 18 kematian per 1.000 kelahiran hidup. Tingginya Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) disebabkan oleh komplikasi pada kehamilan dan persalinan. (UNICEF 2019). Hal ini menjadi ironi karena untuk mencapai target SDG,s, Program SDGs (sustainable Development Goals) merupakan program yang salah satunya adalah mempunyai target untuk mengurangi AKI dan AKB. SDGs (sustainable Development Goals), mempunyai target untuk mengurangi AKI yaitu kurang dari 70 per 100.000 kehamilan hidup pada tahun 2030 serta berusaha menurunkan AKB setidaknya hingga 12 per 1000 kelahiran hidup (Susiana, 2019)

Berdasarkan Dinas Kesehatan Bogor, Kematian ibu pada tahun 2019 penyebabnya antara lain perdarahan 3 kasus (21,4%), Hipertensi dalam kehamilan/ eklampsia 1 kasus (7,1%), gangguan sistem peredaran darah 2 kasus (14,3%), gangguan metabolik 2 kasus (14,3%) dan penyebab lain 6 kasus (42,9%). Penyebab lain ini terdiri dari tumor 1 kasus, meningitis TB 1 kasus, tuberkulosis paru 1 kasus, demam berdarah dengue 2 kasus, dan hepatitis 1 kasus.

Langkah bidan dalam menurunkan penyebab AKI dan AKB yang mengutamakan kesinambungan pelayanan *(continuity of care)*. Continuity of care adalah pelayanan yang dicapai ketika terjalin hubungan yang terus menerus

antara seorang wanita dan bidan. Asuhan yang berkelanjutan yang berkaitan dengan tenaga profesional kesehatan, pelayanan kebidanan dilakukan mulai prakonsepsi, awal kehamilan, selama semua trimester, kelahiran, sampai 6 minggu pertama postpartum. Tujuannya adalah untuk membantu upaya percepatan penurunan AKI (Diana, 2017).

Asuhan Secara Komperhensif itu sendiri tak hanya berfokus pada ibu hamil, bersalin dan ibu nifas namun disamping itu juga harus difokuskan kepada asuhan bayi baru lahir yang juga membutuhkan pemantauan yang ditinjau dari pertumbuhan dan perkembangan bayi, perioe neonatal ini dapat dikatakan periode yang paling kritis. Penelitian telah menunjukan bahwa lebih dari 50% kematian bayi terjadi dalam periode neonatal yaitu dalam bulan pertama kehidupan. Maka dari itu pemeriksaan, pengawasan secara komperhensif sejak masa kehamilan hingga persalinan, bayi baru lahir dan masa nifas yaitu suatu hal yang mutlak diperlukan. (Eprints, 2015).

Dalam memberikan pelayanan kebidanan berkesinambungan *(continuity of care)*, penulis akan melakukan asuhan kebidanan secara komperhensif pada ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir dengan cara memantau keadaan ibu sejak umur kehamilan ibu 27 minggu inpartu, dengan Riwayat ANC berasarkan buku pemeriksaan, agar diberikan asuhan yang sesuai dengan keadaan ibu. Asuhan kebidanan ini dilakukan secara komperhensif pada Ny. A usia 28 tahun, di TPMB Bidan N.

B. Tujuan Penulisan

1. Tujuan Umum

   Mampu melakukan Asuhan Kebianan Komprehensif Holistik pada Nya A usia 28 tahun, di TPMB Bidan N.

2. Tujuan Khusus

   1) Dapat melakukan asuhan kebidanan kehamilan pada Ny. A usia 28 tahun di TPMB Bidan N secara komprehensif holistic.

2) Dapat melakukan asuhan kebidanan persalinan pada Ny. A usia 28 tahun di TPMB Bidan N secara komprehensif holistic.
3) Dapat melakukan asuhan kebidanan pasca salin pada Ny. A usia 28 tahun di TPMB Bidan N secara komprehensif holistic.
4) Dapat melakukan asuhan kebidanan neonatus, bayi, balita dan anak pada Ny. A usia 28 tahun di TPMB Bidan N secara komprehensif holistic.
5) Dapat melakukan asuhan kebidanan KB pada Ny. A usia 28 tahun di TPMB Bidan N secara komprehensif holistic.

C. Manfaat Penulisan

1. Teoritis

Diharapkan laporan ini sebagai suatu tulisan ilmiah yang dapat memberikan pengalaman literatur pada asuhan kebidanan dalam memperkarya konsep asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir sesuai dengan standar kompetensi bidan.

2. Praktis

Penulis mengharapkan agar laporan ini dapat bermanfaat bagi :

1) UNISA Bandung Prodi Kebidanan

Sebagai bahan evaluasi dan bahan informasi kepada mahasiswa dan untuk meningkatkan kualitas pengetahuan bagi mahasisa kebidanan sehubung dengan semakin meningkatnya standar kompetensi bidan di Indonesia.

2) TPMB Bidan N

Dapat memberikan Asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir serta Akseptor KB sesuai dengan kompetensi bidan serta terus meningkatkan mutu pelayanan kebianan yang berkualitas dan mempertahankan bahkan meningkatkan penyediaan fasilitas-fasilitas yang memadai.

3) Pasien Ny.A

Dapat meningkatkan pengetahuan bagi pasien tentang kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, masa nifas dan KB.