

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. S
G3P2A0 PARTURIENT 39 - 40 MINGGU KALA I FASE LATEN
DENGAN KETUBAN PECAH DINI DI TPMB BIDAN CINTIA
PERIODE 01 SEPTEMBER - 30 OKTOBER 2023**

LAPORAN

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Laporan Stase MCHC (COC)



**Oleh :
Santi Srimulyati Nurjanah
NIM. 522022089**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS AISYIAH
BANDUNG
2023**

LEMBAR PERSETUJUAN

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. S G3P2A0 PARTURIENT 39-40 MINGGU KALA I FASE LATEN DENGAN KETUBAN PECAH DINI DI TPMB BIDAN CINTIA PERIODE SEPTEMBER-OKTOBER 2023

Penyusun : Santi Srimulyati Nurjanah
NIM : 522022089
Mata Kuliah : Stase Asuhan kebidanan Komprehensif Holistik
(*Midwifery Comprehensive Holistic Care-Stage*)

Mengambil Asuhan MCHC pada Klien :

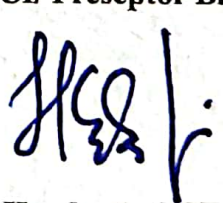
Nama Pasien : Ny. S
Umur : 33 tahun
Alamat : Jl. Cigondewah Kaler RT 03 RW 08
Diagnosa : G3P2A0 Parturient 39-40 Minggu Kala I Fase Laten Dengan
Ketuban Pecah Dini, Janin Tunggal Hidup Intrauterine Normal

Menyetujui,

Dosen Pembimbing

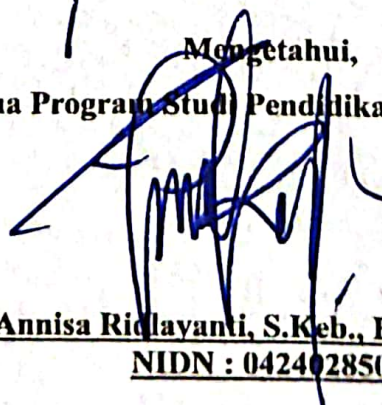

(Evi Kusumahati, S.S.T., M.Keb., Bdn)
NIDN : 0420088502

CI/ Preseptor Bidan


(Deti Hendarti., S.ST., M.Keb)
NIP : 198101042003122003

Mengetahui,

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan


(Annisa Ridlayanti, S.Keb., Bd., M.Keb)
NIDN : 0424028501

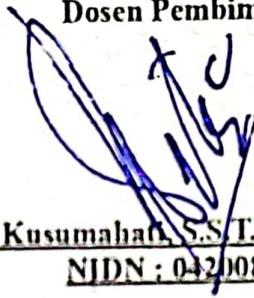
LEMBAR PENGESAHAN

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. S
G3P2A0 PARTURIENT 39 – 40 MINGGU KALA I FASE LATEN
DENGAN KETUBAN PECAH DINI DI TPMB BIDAN CINTIA
PERIODE 01 SEPTEMBER - 30 OKTOBER 2023**

Penyusun : Santi Srimulyati Nurjanah
NIM : 522022089
Mata Kuliah : Stase Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik
(*Midwifery Comprehensive Holistic Care-Stage*)

Menyetujui,

Dosen Pembimbing



(Evi Kusumahati, S.S.T., M.Keb., Bdn)
NIDN : 0420088502

Penguji I



(Dr. Marliana Rahma, S.Keb., Bdn., M.Keb.)
NIDN : 0427038601

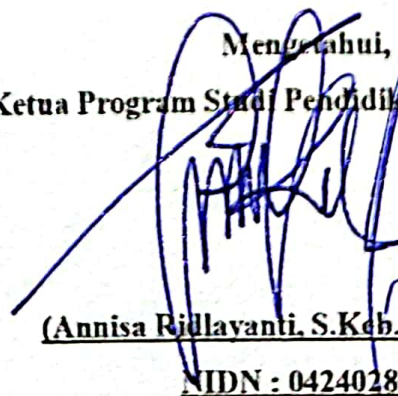
Penguji II



(Dian Siti Awali, S.S.T., M.Kes., Bd)
NIDN : 0430037906

Mengetahui,

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan



(Annisa Ridlayanti, S.Keb., Bd., M.Keb)
NIDN : 0424028501

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama Mahasiswa : Santi Srimulyati Nurjanah

NIM : 522022089

Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiarisme atau penjiplakan/ pengambilan karangan, pendapat atau karya orang lain dalam penulisan laporan studi kasus yang berjudul:

**"Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Pada Ny.S G3P2A0
Parturient 39-40 Minggu Kala I Fase Laten Dengan Ketuban Pecah
Dini Di TPMB Bidan Cintia Periode 01 September – 30 Oktober 2023"**

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 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, 10 Januari 2024

Yang membuat pernyataan,

A handwritten signature in blue ink is written over a colorful postage stamp. The stamp features a Garuda emblem and the text 'TOL. 20 METER TEMPEL' and '6932DALX019433149'.

Santi Srimulyati Nurjanah

MOTTO

“Be confident of your abilities and show that you are capable of achieving them, through the process and accept the best results”

KATA PENGANTAR

Dengan mengucapkan puji dan syukur kehadiran Allah SWT yang senantiasa melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan studi kasus ini dengan judul “ **Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Pada Ny. S G3P2A0 Parturien 39-40 Minggu Kala I Fase Laten Dengan Ketuban Pecah Dini di PMB Bidan Cintia Periode 01 September-30 Oktober 2023**” yang merupakan salah satu tugas di stase MCHC pada program studi Pendidikan Profesi Bidan di Universitas ‘Aisyiyah Bandung.

Selama proses menyelesaikan laporan studi kasus ini, banyak hambatan dan kesulitan yang dihadapi oleh penulis, tetapi berkat bantuan dan dorongan serta bimbingan dari berbagai pihak maka pada akhirnya laporan ini dapat terselesaikan. Ucapan terima kasih ingin penulis sampaikan kepada :

1. Tia Setiawati, S.Kep, Ns, M.Kep.,Sp.,An selaku Rektor Universitas ‘Aisyiyah Bandung
2. Dr. Sitti Syabariyah, S.Kp., Ms.Biomed selaku Wakil Rektor I Universitas ‘Aisyiyah Bandung
3. Nandang Jamiat N, S.Kp.,Ners.,M.Kep.,Sp.Kep.Kom selaku Wakil Rektor II Universitas ‘Aisyiyah Bandung
4. Popy Siti Asiyah, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung
5. Annisa Ridlayanti, S.Keb.,Bd.,M.Keb selaku Ketua Program Studi Sarjana Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan Universitas `Aisyiyah Bandung
6. Imas Masdinarsyah, S.ST.,M.Tr.Keb.,Bdn selaku Koordinator program studi Profesi Bidan Universitas `Aisyiyah Bandung
7. Evi Kusumahati, S.S.T., M.Keb., Bdn selaku dosen pembimbing
8. Deti Hendarti, S.ST.,M.Tr.Keb selaku CI di lahan praktik
9. TPMB Bidan Cintia selaku tempat praktik

Penulis menyadari bahwa isi dari laporan studi kasus ini masih jauh dari sempurna. Untuk itu saya sebagai penulis sangat mengharapkan saran dan kritik untuk kesempurnaan dan perbaikannya sehingga laporan studi kasus ini dapat

memberikan manfaat bagi bidang pendidikan dan penerapan di lapangan serta bisa dikembangkan lagi lebih lanjut.

Bandung, Oktober 2023

Penulis

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG**

Santi Srimulyati Nurjanah

**Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Pada Ny. S G3P2A0 Parturient 39-40 Minggu Kala I Fase Laten Dengan Ketuban Pecah Dini di TPMB Bidan Cintia Periode 01 September – 30 Oktober 2023
2023; 130 halaman, 1 tabel, 4 bagan, 6 lampiran**

ABSTRAK

Keberhasilan program kesehatan ibu dapat dinilai melalui indikator utama Angka Kematian Ibu (AKI) yang didefinisikan sebagai semua kematian selama periode kehamilan, persalinan, dan nifas. Menurut Sistem Registrasi Sampling pada tahun 2018, sekitar 76% kematian ibu terjadi saat persalinan dan masa nifas (Rahmadhanti, 2017). Tiga penyebab utama kematian ibu tersebut yaitu perdarahan (30%), hipertensi dalam kehamilan atau Preeklampsia (25%), dan infeksi (12%). Salah satu dari penyebab infeksi tersebut merupakan komplikasi yang disebabkan oleh Ketuban Pecah Dini.

Bidan memberikan pelayanan kebidanan yang berkesinambungan dan paripurna melalui asuhan kebidanan yang komprehensif (*Continuity of Care/CoC*) yaitu serangkaian kegiatan pelayanan berkesinambungan mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir serta pelayanan keluarga berencana yang bertujuan dapat mengoptimalkan deteksi resiko tinggi maternal dan neonatal. Tujuan studi kasus ini untuk memberikan asuhan kebidanan secara berkesinambungan atau *Continuity Of Care* pada Ny.S mulai masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan dengan metode SOAP. Penulisan laporan studi kasus ini berbentuk deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Sampel yang digunakan sebanyak 1 sampel yaitu Ny. S usia 33 tahun di Wilayah TPMB bidan Cintia di Kota Bandung.

Hasil studi kasus menunjukkan asuhan yang diberikan pada Ny.S mulai dari kehamilan, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir berjalan dengan lancar serta ibu dan bayi dalam keadaan normal, walaupun pada masa persalinan ditemukan kondisi patologis yang mengharuskan dirujuk ke RS. Simpulan, setelah diberikan asuhan *continuity of care* mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir semua berjaan lancar dan kondisi ibu serta bayi dalam keadaan normal. Saran bagi tenaga kesehatan, dapat meningkatkan mutu pelayanan dalam memberikan asuhan kebidanan secara berkesinambungan. Hasil asuhan dapat disimpulkan secara keseluruhan tidak terdapat kesenjangan antara teori dan praktik dalam pemberian asuhan kebidanan.

Kata kunci : Asuhan Kebidanan, Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, dan Keluarga Berencana

Pustaka : 26 buah (2010-2023)

**MIDWIFE PROFESSIONAL EDUCATION STUDY PROGRAM
FACULTY OF HEALTH SCIENCE 'ASIYIAH UNIVERSITY BANDUNG**

Santi Srimulyati Nurjanah

***Holistic Comprehensive Midwifery Care for Mrs. S G3P2A0 Parturient 39-40 Weeks Stage I Latent Phase with Premature Rupture of Membranes at TPMB Midwife Cintia Period 01 September – 30 October 2023
2023; 130 pages, 1 table, 4 diagrams, 6 appendix***

ABSTRACT

The successfull of maternal health programs can be assessed through the main indicator Maternal Mortality Rate (MMR), which is defined as all deaths during pregnancy, childbirth and postpartum periods. According to the Sampling Registration System in 2018, around 76% of maternal deaths occurred during childbirth and the postpartum period (Rahmadhanti, 2017). The three main causes of maternal death are bleeding (30%), hypertension in pregnancy or preeclampsia (25%), and infection (12%). One of the causes of infection is complications caused by Premature Rupture of Membranes.

Midwives provide continuous and complete midwifery services through comprehensive midwifery care (Continuity of Care/CoC), namely a series of continuous service activities starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborns and family planning services which aim to optimize the detection of high risk maternal and neonatal .The aim of this case study is to provide continuous midwifery care or Continuity Of Care to Mrs. S starting during pregnancy, childbirth, postpartum, newborn and family planning using a midwifery management approach using the SOAP method. The writing of this case study report is in descriptive form using a case study approach. The sample used was 1 sample, namely Mrs. S, 33 years old in the TPMB area, midwife Cintia in Bandung City.

The results of the case study show that the care given to Mrs. S starting from pregnancy, delivery, postpartum and newborns went smoothly and the mother and baby were in normal condition, even though during delivery a pathological condition was discovered which required referral to the hospital. In conclusion, after being given continuity of care starting from pregnancy, childbirth, postpartum and newborn everything went smoothly and the condition of the mother and baby was normal. Suggestions for health workers can improve the quality of service in providing continuous midwifery care. The results of care can be concluded that overall there is no gap between theory and practice in providing midwifery care.

Keywords: Midwifery Care, Pregnancy, Childbirth, Postpartum, BBL, and Family Planning

Libraries: 26 pieces (2010-2023)

SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Santi Srimulyati Nurjanah

NIM : 522022089

Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan

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

**"Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Pada Ny.S G3P2A0
Parturient 39-40 Minggu Kala I Fase Laten Dengan Ketuban Pecah
Dini Di TPMB Bidan Cintia Periode 01 September – 30 Oktober 2023"**

Hak bebas Royalti Noneksklusif ini, Universitas 'Aisyiyah Bandung berhak menyimpan, mengalihkan dalam bentuk media lain, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data (database), 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, 10 Januari 2024

Yang Menyatakan,



Santi Srimulyati Nurjanah

Mengetahui,

Tim Pembimbing

Nama

Evi Kusumahati, S.S.T., M. Keb., Bdn

Tanda Tangan



DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	
HALAMAN PENGESAHAN	
SURTA PERNYATAAN PLAGIASI	
SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI	
MOTTO	
ABSTRAK.....	i
ABSTRACT.....	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI	v
DAFTAR TABEL.....	vii
DAFTAR BAGAN.....	viii
DAFTAR LAMPIRAN.....	ix
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penulisan.....	3
D. Manfaat Penulisan.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
A. Konsep Dasar Teori	5
B. Evidence Base Midwifery.....	41
C. Standar Asuhan Kebidanan Dan Kewenangan Bidan.....	403
D. Kerangka Teori Asuhan Continuity Of Care	445
BAB III METODE ASUHAN	466
A. Pendekatan Design Studi Kasus.....	46
B. Kerangka Konsep Asuhan.....	46
C. Tempat Dan Waktu Studi Kasus.....	47
D. Objek Partisipan.....	47
E. Etika Studi Kasus / Informed Consent.....	47

F. Laporan Studi Kasus.....	48
BAB IV PEMBAHASAN	89
1. Kehamilan.....	889
2. Persalinan.....	91
3. Bayi Baru Lahir.....	98
4. Nifas	100
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	1066
1. Simpulan.....	106
2. Saran.....	1066
DAFTAR PUSTAKA.....	1088
LAMPIRAN	1110

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Asuhan Yang Diberikan pada kunjungan masa nifas.....	26
Tabel 2. Literatur Yang Relevan.....	41

DAFTAR BAGAN

Bagan 1. Skema Area Kompetensi Bidan.....	34
Bagan 2. Kerangka teori asuhan COC.....	35
Bagan 3. Algoritma Manajemen Ketuban Pecah Dini.....	36
Bagan 4. Kerangka Konsep.....	45

LAMPIRAN

Lampiran 1 Informed Consent

Lampiran 2 Surat Rujukan

Lampiran 3 Partograf

Lampiran 4 Standar Operasional Prosedur

Lampiran 5 Lembar Bimbingan

Lampiran 6 Dokumentasi Foto Pemberian Asuhan

Lampiran 7 Cek Turnitin

Lampiran 8 Evidence Base Midwifery Practice

Lampiran 9 Persetujuan Revisi

Lampiran 10 Manuskrip

DAFTAR PUSTAKA

- Aritonang, wiranda. (2021). *ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR DENGAN BERAT BADAN LAHIR RENDAH DI PMB MONA TAHUN 2021*. 3(2), 6.
- Assagaf, R. H., Harismayanti, & Retni, A. (2016). Pengaruh Terapi Massage Effleurage Terhadap Nyeri Kala I Pada Ibu Inpartu Di Ruangan PONEK RSUD Tani Dan Nelayan Kabupaten Boalemo. *Jurnal Ilmu Kesehatan Dan Gizi*, 1(2), 1–23.
<http://prin.or.id/index.php/jig/article/view/984%0Ahttps://prin.or.id/index.php/jig/article/download/984/1061>
- Choirunissa, R., Suprihatin, & Oktafia, I. (2019). Efektifitas kompres hangat dan dingin terhadap nyeri laserasi perineum pada ibu postpartum primipara di depok 2019. *Universitas Nasional Jakarta Postal*, 3(6), 37–44.
<https://stikeswch-malang.e-journal.id/Health/article/view/107/54>
- Dinkes Kota Bandung. (2022). Profil Kesehatan Bandung. *Dinas Kesehatan Kota Bandung*, 1. <https://dinkes.bandung.go.id/wp-content/uploads/2021/08/Versi-4-Profil-Kesehatan-Kota-Bandung-Tahun-2020.pdf>
- Fitriahadi. (2019). Buku Ajar Asuhan Persalinan & Managemen Nyeri Persalinan. *Universitas Aisyiyah Yogyakarta*, 284 hlm.
- Fitriyanti, Q. fairuz zerlita. (2017). Efektifitas Massage Eflurage yang dilakukan suami terhadap nyeri persalinan Kala I Fase Laten di kecamatan Setu. *Jurnah Kesehatan Perawatan*, 1–129.
- Hastuty, M., Lubis, D., Riani, R., & Hardianti, S. (2022). Karakteristik Ibu Hamil dengan Kejadian Ketuban Pecah Dini (KPD) di RSIA Husada Bunda Tahun 2021. *Jurnal Sehat Mandiri*, 17(2), 153–161.
<https://doi.org/10.33761/jsm.v17i2.627>
- Hidayah, F., Rini, S., & Hikmanti, A. (2022). Buku Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas. *Sulistiyowati*, 80–89.
- Kebidanan, M. P., Aceh, P. K., Kebidanan, D. P., Aceh, P. K., & Care, I. (2023). *ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN NORMAL PADA IBU R DI BPM MARDIAH KOTA LANGSA*. 1, 13–19. Kementerian Kesehatan, R. I. (2021). *profil kesehatan idonesia 2020* (B. Hardhana, F. Sibuea, & W. Widiyanti (eds.); 1st ed.). Ministry of Health of Republic Indonesia.
- Kementerian Kesehatan RI. (2020). Buku KIA 2020. In *Buku Kesehatan Ibu dan Anak Kementerian Kesehatan RI* (pp. 1–53).
<https://gizi.kemkes.go.id/katalog/buku-kia.pdf>
- Kementrian kesehatan. (2021). *Pedoman pelayanan kontrasepsi*. 1–265.
- Kosanke, R. M. (2019). *Asuhan Keperawatan Pada Bayi Ny F Dengan Respiratory Distress Syndrom Di Ruang Peristi Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang*.
- Kusumawati, R. M., Listiana, Yulita, N & Juwita, S., Media, Y., Hipertensi, D., Kehamilan, D., & Podungge, Y. (2022). Analisis pelaksanaan asuhan kebidanan komprehensif (continuity of care/coc). *Jambura Health and Sport Journal*, 2(2), 68–77.
- Mumtahanah, S., & Aliza, N. F. (2022). Terapi Doa Dalam Pelayanan Pembinaan

- Spiritual Islam Untuk Mengurangi Tingkat Kecemasan Pasien Persalinan di Rumah Sakit. *Al-Ittizaan: Jurnal Bimbingan Konseling Islam*, 5(2), 58. <https://doi.org/10.24014/ittizaan.v5i2.15943>
- Mutiara, V. siska, Dewi, V. N., & Hidayati, F. (2023). Efektivitas Terapi Murottal Al Quran untuk Menurunkan Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Trimester Iii : Literature Review. *Jurnal Bidan Mandira Cendekia*, 2(1), 44–55. <https://journal-mandiracendekia.com/jbmc>
- Nurhidayah, E. S., S, L. H., Thamrin, H., Kebidanan, D., Masyarakat, F. K., & Indonesia, U. M. (2022). Asuhan Kebidanan Postpartum pada Ny. M dengan Nyeri Luka Jahitan Perineum. *Window of Midwifery Journal*, 03(01), 52–60.
- Nurul Azizah, N. A. (2019). Buku Ajar Mata Kuliah Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui. In septi budi Sartikka (Ed.), *Buku Ajar Mata Kuliah Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui* (pertama). umsida press. <https://doi.org/10.21070/2019/978-602-5914-78-2>
- Putri, Suci Mawar; Juliarti, W. (2022). *PENDAHULUAN Persalinan atau melahirkan bayi adalah suatu proses normal wanita usia subur dan wanita mengalami nyeri selama persalinan merupakan proses fisiologis , secara obyektif pada kala I fase aktif persalinan biasanya kecemasan ibu cenderung meningkat. 1(1).*
- Rahmadhanti, V. A. S. (2017). Kejadian Kematian Ibu di Kabupaten Grobogan Tahun 2022 Triwulan 3. *Higeia Journal of Public Health Research and Development*, 1(3), 625–634.
- Rahman, A. (2020). Terapi Dzikir Dalam Islam Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Ibu Hamil. *Jurnal Tarbawi*, 5(1), 76–91. <https://journal.unismuh.ac.id/index.php/tarbawi/article/download/3346/2475>
- Septyani, A., Astarie, A. D., & Lisca, S. M. (2023). Hubungan Usia Kehamilan, Paritas, Persentase Janin terhadap Kejadian Ketuban Pecah Dini pada Ibu Bersalin. *SIMFISIS Jurnal Kebidanan Indonesia*, 2(3), 374–381. <https://doi.org/10.53801/sjki.v2i3.124>
- Sulfiati, D. (2016). *Asuhan Kebidanan Pada Persalinan* (cetakan 1). yayasan kita menulis.
- Susiloningtyas, L. (2020). Sistem rujukan dalam sistem pelayanan kesehatan maternal perinatal di Indonesia. *Jurnal Ilmiah Pamenang*, 6–16. <http://download.garuda.kemdikbud.go.id/article.php?article=1817757&val=19163&title=SISTEM RUJUKAN DALAM SISTEM PELAYANAN KESEHATAN MATERNAL PERINATAL DI INDONESIA>
- Wahyuni, elly dwi. (2018). *Asuhan kebidanan nifas dan menyusui* (edisi 1). kementerian keeshatan republik indonesia.
- Zanah, N., & Magfirah. (2021). Asuhan Kebidanan Persalinan Normal Di Desa Tanjung Mulia Kabupaten Aceh Tamiang , Aceh Normal Delivery Midwife Care in Tanjung Mulia. *Femina Jurnal Kebidanan*, 1(1), 16–24.