

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK ISLAMI PADA NY. D
G1P0A0 GRAVIDA 36 MINGGU DI PMB I KABUPATEN SUMEDANG
PERIODE 21 AGUSTUS - 24 NOVEMBER 2023**

LAPORAN

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



Oleh

Lisda Haerani Priatiningsih

NIM 522022059

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

LEMBAR PERSETUJUAN

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK ISLAMI PADA NY. D
G1P0A0 GRAVIDA 36 MINGGU DI PMB I KABUPATEN SUMEDANG
PERIODE 21 AGUSTUS - 24 NOVEMBER 2023**

Penyusun : Lisda Haerani Priatiningsih
NIM : 522022059
Mata Kuliah : Stase Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistic
(*Midwifery Comprehensive Holistic Care-Stage*)
Mengambil Asuhan MCHC pada Klien
Nama : Ny. D
Umur : 21 Tahun
Alamat : Dusun Cipicung Rt. 08/03 Desa Conggeang Wetan
Kecamatan Conggeang Kabupaten Sumedang
Diagnosa : G1P0A0 Gravidia 36 Minggu Janin Tunggal Hidup
Intra Uterin

Menyetujui,

Dosen Pembimbing



Reni, S.ST.,M.KM.,Bdn
NPP 2011100683042

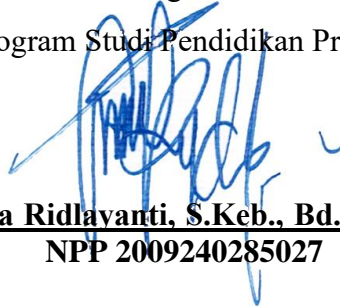
CI / Preseptor Bidan



Siti Horidah, S.ST., MKes., Bd

Mengetahui

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan



Annisa Ridlayanti, S.Keb., Bd., M.Keb
NPP 2009240285027

LEMBAR PENGESAHAN

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK ISLAMI PADA NY. D
G1P0A0 GRAVIDA 36 MINGGU DI PMB I KABUPATEN SUMEDANG
PERIODE 21 AGUSTUS - 24 NOVEMBER 2023**

Penyusun : Lisda Haerani Priatiningsih
NIM : 522022059
Mata Kuliah : Stase Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistic
(*Midwifery Comprehensive Holistic Care-Stage*)

Menyetujui,
Pembimbing




Reni, S.ST., M.KM., Bdn
NPP 2011100683042

Penguji I



Bd. Chris Sriyanti, SST., S.Keb.,
M.Keb
NIP 198007062002122001

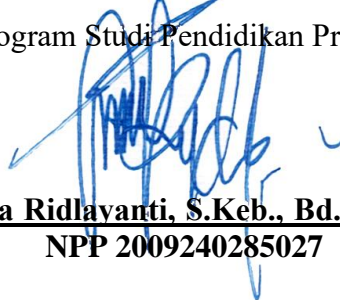
Penguji II



Maya Sukmayati, S.ST., M.KM., Bdn
NIDN 0402127402

Mengetahui

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan



Annisa Ridlayanti, S.Keb., Bd., M.Keb
NPP 2009240285027

LEMBAR PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Mahasiswa : Lisda Haerani Priatiningsih

NIM : 522022059

Program Studi : 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 Islami Pada Ny. D G1P0A0 Gravida 36 Minggu Di Pmb I Kabupaten Sumedang Periode 21 Agustus - 24 November 2023”

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pancabutan 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, 21 Agustus 2023

Yang membuat pernyataan,



Lisda Haerani Priatiningsih

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Lisda Haerani Priatiningsih
NIM : 522022059
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 karya ilmiah saya yang berjudul :

Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Islami Pada Ny. D G1P0A0 Gravida 36 Minggu Di Pmb I Kabupaten Sumedang Periode 21 Agustus - 24 November 2023

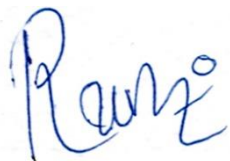
Hak bebas Royalti Noneksklusif ini, Universitas 'Aisyiyah Bandung berhak menyimpan, mengalihkan dalam bentuk media lain, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, Desember 2023

Mengetahui,
Dosen Pembimbing

Yang Menyatakan,



Reni, S.ST., M.KM., Bdn
NPP 2011100683042



Lisda Haerani Priatiningsih

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

Motto

Wahai orang-orang yang beriman! Mohonlah pertolongan (kepada Allah) dengan sabar dan salat. Sungguh, Allah beserta orang-orang yang sabar.

(QS Al- Baqarah 153)

Persembahan

“Terimakasih ya Allah Terimakasih keluargaku, Terimakasih teman-teman, Terimakasih semua nya semua ini untuk kalian”

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

Lisda

**Asuhan Kebidanan pada Ny. D di PMB Bidan I Kabupaten Sumedang
Periode 21 Agustus 2023-23 November Tahun 2023
85 hal+ 1 tabel+ 1 gambar + 8 lampiran**

ABSTRAK

Salah satu upaya yang dapat dilakukan untuk menurunkan AKI dan AKB adalah dengan meningkatkan kualitas tenaga bidan dalam memberikan pelayanan kesehatan ibu dan anak serta perlunya asuhan yang berkesinambungan dan menyeluruh mulai dari kehamilan sampai KB. Dengan dilakukannya asuhan yang berkesinambungan diharapkan dapat mengurangi masalah ketidaknyamanan pada kehamilan serta memberikan kepastian bahwa seluruh proses yang dialami mulai dari kehamilan hingga KB dapat berlangsung secara fisiologis tanpa ada komplikasi.

Penulisan laporan ini dalam bentuk studi kasus yang menggunakan pendekatan manajemen kebidanan yang didokumentasikan dalam bentuk SOAP. Sampel yang digunakan sebanyak satu sampel yaitu Ny. D di PMB I Kabupaten Sumedang.

Hasil asuhan ini didiagnosis Ny. D G1P0A0 36 minggu dengan nyeri punggung diberikan endorpin massage dan terapi do'a dan dzikir. Kunjungan kedua keluhan berkurang. Persalinan Kala I-IV normal dengan memberikan terapi komplementer teknik nafas dalam dan murotal alqur'an serta partograf tidak melewati garis waspada. Masa nifas ASI kurang dan tidak tahu posisi menyusui dan diberikan asuhan pijat oksitosin. Kunjungan nifas terpenuhi dari KF 1-4 dan tidak ada masalah. Pada BBL tidak ditemukan kesenjangan antara asuhan dan teori dengan 3 kali kunjungan dari KN 1-3. Pada asuhan kontrasepsi Ibu memilih KB Suntik pada kunjungan nifas ke 2 sudah diberikan konseling tentang alat kontrasepsi dan kunjungan ke 4 ibu sudah memutuskan KB, telah diberikan asuhan dari kehamilan sampai KB, kondisi ibu serta bayinya secara keseluruhan normal dan dalam pelaksanaannya tidak ditemukan kesenjangan antara teori dan praktik. Asuhan yang diberikan telah sesuai dengan kebutuhan ibu.

Kata kunci : *Continuity of Care, Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL*
Pustaka : 20, (2023– 2024

**PROFESSIONAL MIDWIFERY EDUCATION
PROGRAM FACULTY OF HEALTH SCIENCES
'AISYIYAH UNIVERSITY BANDUNG 2023**

Lisda

Midwifery Care for Mrs. D at PMB Midwife I, Sumedang Regency

Period August 21, 2023 - November 23, 2023

85 pages + 1 tables + 1 figures + 8 appendices

ABSTRACT

One effort to reduce Maternal Mortality Rate (AKI) and Infant Mortality Rate (AKB) is by enhancing the quality of midwives in providing maternal and child health services, emphasizing the need for continuous and comprehensive care from pregnancy to family planning. Continuous care is expected to alleviate discomfort during pregnancy and ensure that the entire process, from pregnancy to family planning, occurs physiologically without complications.

This report is presented as a case study utilizing a midwifery management approach documented in SOAP format. The sample involved one participant, Mrs. D, at PMB I in Sumedang Regency.

The care results showed that Mrs. D was diagnosed as G1P0A0 at 36 weeks with back pain, for which she received endorphin massage and prayer and remembrance therapy. The second visit reported reduced complaints. The labor process from Stage I to IV was normal, complemented by complementary therapies such as deep breathing techniques and recitation of the Quran, with the partograph not exceeding the alert line. Postpartum, there was insufficient breast milk, and the mother was unaware of breastfeeding positions; she received oxytocin massage care. Postpartum visits were satisfactory from the first to the fourth week, with no issues identified. The newborn care was consistent with theory, with three visits from days 1 to 3. Regarding contraception, the mother chose injectable contraception during the second postpartum visit, having received counseling on contraceptive methods during the second and decided on contraception during the fourth visit. Care was provided from pregnancy to family planning, and both mother and baby were in overall normal condition, with no disparities between theory and practice found. The care provided met the mother's needs.

Keywords : Continuity of Care, Pregnancy, Labor, Postpartum, Newborn

References : 20, (2023-2024)

KATA PENGANTAR

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Puji Syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT atas segala karunia-Nya, yang telah melimpahkan rahmat kepada setiap hambanya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Studi Kasus yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Pada Ny D G1P0A0 Grafida 36 minggu di PMB I Kabupaten Sumedang Periode 21 Agustus -24 November 2023)”. Laporan ini disusun untuk memenuhi salah satu tugas Stase MCHC-COC Profesi Bidan di Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung Tahun Ajaran 2023 – 2024.

Penulis banyak mendapatkan bimbingan, saran maupun dorongan, baik moril ataupun materil dalam menyelesaikan laporan ini, untuk itu penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Tia Setiawati, S.Kp., M.Kep., Ns., Sp.Kep.An, selaku ketua Universitas ‘Aisyiyah Bandung
2. Popy Siti Aisyah, S.Kep., Ners., M.Kep, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
3. Annisa Ridlayanti, S.Keb, Bd., M.Keb, selaku Kaprodi Profesi Bidan
4. Imas Masdinarsyah, S.ST., M.Tr.Keb., Bdn, selaku Sekretaris Prodi Profesi Bidan
5. Reni, S.ST., M.KM., Bdn selaku Dosen Pembimbing yang selalu memberikan bimbingan dan motivasi dengan kesabaran
6. Bd.Chris Sriyanti,SST,S.Keb,M.Keb selaku Penguji 1 yang telah memberikan masukan yang lebih baik lagi
7. Maya Sukmayati,S.ST,M.KM,Bdn selaku Penguji 2 yang telah memberikan masukan yang lebih baik lagi
8. Seluruh dosen dan staf akademik program studi sarjana Kebidanan Universitas ‘Aisyiyah Bandung atas bekal ilmu, didikan dan pengalaman yang diberikan selama pembelajaran

9. Kedua orang tua, keluarga serta rekan-rekan seperjuangan di Profesi Bidan Universitas ‘Aisyiyah Bandunga atas semua semua doa dan supportnya
10. Teman - teman seperjuangan yang selalu memberikan motivasi dan dukungan

Semoga Allah SWT membalas semua kebaikan dan segala jasa yang telah diberikan kepada penulis, aamiin. Penulis menyadari laporan akhir ilmiah ini jauh dari kata sempurna, oleh karena itu penulis mengharapkan saran dan kritik untuk perbaikan laporan ini Akhir kata, penulis berharap semoga hasilnya bermanfaat khususnya bagi penulis dan umunya bagi pembaca semua.

Bandung, 21 Agustus 2023

Penulis

Lisda Haerani Priatiningsih

DAFTAR ISI

	<i>Halaman</i>
LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PERNYATAAN	iii
SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH	iv
MOTTO DAN PERSEMBAHAN.....	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan.....	3
D. Manfaat.....	4
BAB II KAJIAN PUSTAKA	5
A. Kajian Teori Dasar	5
1. Kehamilan.....	5
2. Persalinan.....	7
3. Nifas.....	10
4. Bayi Baru Lahir	11
5. Keluarga Berencana (KB).....	12
B. Asuhan Holistik Islami	16
C. Standar Asuhan Kebidanan	19
D. Konsep Asuhan Kebidanan yang Diambil Sesuai EBMP	21
E. Kerangka Teori.....	24

BAB III METODE STUDI KASUS DAN LAPORAN KASUS (SOAP)	25
A. Metode Desain Studi Kasus (<i>Case Study</i>).....	25
B. Tempat dan Waktu	25
C. Objek/Partisipan	25
D. Etika Studi Kasus/ Informed consent	25
E. Asuhan Kebidanan/SOAP	26
1. Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Islami Masa Kehamilan .	26
2. Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Islami Masa Persalinan ..	37
3. Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Islami Masa Pascasalin ..	46
4. Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Islami Masa Neonatus dan Bayi Baru Lahir	59
5. Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Islami Masa Kespro/Keluarga Berencana	69
BAB IV PEMBAHASAN.....	72
A. Pembahasan Hasil Telaah Asuhan	72
BAB V PENUTUP.....	74
A. Kesimpulan.....	74
B. Saran	74
DAFTAR PUSTAKA	75

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kriteria (PICOT).....	21
---------------------------------	----

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Konsep	24
----------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Draft Manuscript MCHC-COC	77
Lampiran 2. Surat Izin Pengambilan data	84
Lampiran 3. Surat <i>Informed Consent</i>	85
Lampiran 4. Daftar Riwayat Hidup.....	86
Lampiran 5. Daftar Leaflet.....	87
Lampiran 6. Partograf (*).....	88
Lampiran 7. Lembar Bimbingan	90
Lampiran 8. Dokumentasi Kegiatan	92
Lampiran 9. Lembar Perbaikan (Revisi) MCHC-CoC	93
Lampiran 10. Lembar Cek Turnitin	98
Lampiran 11. Jurnal EBMP terkait	100

DAFTAR PUSTAKA

- Alegantina, S., Isnawati, A., Winarsih, W., Ernawati, F., Imanningsih, N., & Setyorini, H. A. (2018). Kandungan Gizi Mikro (Besi, Seng), Nitrit dan Formalin pada Daging Sapi dari Pasar Tradisional dan Swalayan. *Jurnal Kefarmasian Indonesia*, 8(1), 55–63. <https://doi.org/10.22435/jki.v8i1.7950.55-63>
- Anggraeny, O., & Ariestiningsih, A. D. (2017). *Gizi Prakonsepsi, Kehamilan, dan Menyusui*. Universitas Brawijaya Press.
- Azizah, A., & Adriani, M. (2018). Tingkat kecukupan energi protein pada ibu hamil trimester pertama dan kejadian kekurangan energi kronis. *Media Gizi Indonesia*.
- Bhattacharya, R. (2020). Social Identity as a Driver of Adult Chronic Energy Deficiency: Analysis of Rural Indian Households. *Journal of Public Health Policy*, 4, 436–452. <https://link.springer.com/article/10.1057/s41271-020-00244-z>
- Dieny et al. (2019). *Gizi prakonsepsi*. Bumi Medika (Bumi Aksara).
- Edowai, N., Rantetampang, A., Msen, Y., Mallongi, A., & Author, C. (2018). Factors Influencing with Malnutrition Pregnant at Tigi District Deiyai Regency. *International Journal of Science and Healthcare Research*, 3(4), 245–256. www.ijshr.com
- Gloria Doloksaribu, L., Malik Simatupang, A., Jurusan Gizi Poltekkes Medan, D., & Mahasiswa Gizi Poltekkes Medan, A. (2019). Pengaruh konseling gizi prakonsepsi terhadap pengetahuan dan sikap wanita pranikah di kecamatan batang kuis. *Wahana Inovasi*, 8(1), 63–73.
- Hernawati, Y., & Kartika, R. (2019). Hubungan Pemberian Makanan Tambahan Pada Ibu Hamil Dengan Kurang Energi Kronis Di Wilayah Kerja Puskesmas Ibrahim Adjie Kota Bandung. *Jurnal Sehat Masada*, 13(1), 40–46. <https://doi.org/10.38037/jsm.v13i1.76>
- Husna, A., Andika, F., & Rahmi, N. (2020). Determinan Kejadian Kekurangan Energi Kronik (Kek) Pada Ibu Hamil Di Pustu Lam Hasan Kecamatan Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar. *Journal of Healthcare Technology and Medicine*, 6(1), 608. <https://doi.org/10.33143/jhtm.v6i1.944>
- Kemendes RI. (2021). *Profil Kesehatan Indonesia 2020*. Kemendes RI.
- Kementerian kesehatan RI. (2019). Laporan Akuntabilitas Kinerja 2018. *Direktorat Gizi Masyarakat*, 1–52(9), 1689–1699.
- Lassi, Z. S., & Bhutta, Z. A. (2015). Community-based intervention packages for reducing maternal and neonatal morbidity and mortality and improving neonatal outcomes. In *Cochrane database of systematic reviews* (Vol. 3).
- Mboi N. (2013). *Gizi Seimbang atasi Masalah Gizi Ganda*. Departemen Kesehatan Republik Indonesia.
- Mijayanti, R., Sagita, Y. D., Fauziah, N. A., & Fara, Y. D. (2020). Faktor-Faktor yang Berhubungan Dengan Kurang Energi Kronik (KEK) pada Ibu Hamil di UPT Puskesmas Rawat Inap Sukoharjo Kabupaten Pringsewu Tahun 2020. *Jurnal Maternitas Aisyah*, 1(3), 205–219. <http://journal.aisyahuniversity.ac.id/index.php/Jaman>

- Nasution et al. (2014). erat badan lahir rendah (BBLR) dengan kejadian stunting pada anak usia 6-24 bulan. *Jurnal Gizi Klinik Indonesia*, 11(1), 31. <https://doi.org/10.22146/ijcn.18881>
- Nurmila, N. (2017). Manajemen Asuhan Kebidanan Antenatal Care pada Ny “R” dengan Kekurangan Energi Kronis di Puskesmas Somba Opu Gowa tahun 2017. *Doctoral Dissertation Universitas Islam Negeri Alauddin Makassar*.
- Pritasari et al. (2017). *Bahan Ajar Gizi; Gizi Dalam Daur Kehidupan*. Kemenkes RI.
- Purwandari. (2017). KARAKTERISTIK IBU HAMIL, STATUS KEK DAN STATUS ANEMIA DENGAN BERAT DAN PANJANG BADAN LAHIR BAYI DI PUSKESMAS GAMPING I, KABUPATEN SLEMAN, YOGYAKARTA (Doctoral dissertation. *Poltekkes Kemenkes Yogyakarta*).
- Rapih Mijayanti, Yona Desni Sagita, Nur Alfi Fauziah, Y. D. F. (2020). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kurang Energi Kronik (Kek) Pada Ibu Hamil Di Upt Puskesmas Rawat Inap. *Jurnal Maternitas Aisyah (JAMAN AISYAH)*, 1(3), 205–219.
- Stephanie, P., & Sari Komang Ayu, K. (2016). Gambaran Kejadian KEK dan Pola Makan WUS di Desa Pesinggahan Kecamatan Dawanklungkung Bali 2014. *Medika*, 5(6), 1–6.
- Supariasa et al. (2013). *Penilaian Status Gizi*. EGC.
- Supariasa, H. &. (2016). *Ilmu Gizi Teori dan Aplikasi*. Jakarta: ECG.
- Waryana. (2016). *Gizi Reproduksi*. Gizi Reproduksi.
- Wijayanti, E., & Fitriani, U. (2019). Profil Konsumsi Zat Gizi Pada Wanita Usia Subur Anemia. *Media Gizi Mikro Indonesia*, 11(1), 39–48. <https://doi.org/10.22435/mgmi.v11i1.2166>