

**MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN  
PADA Ny. W DI TPMB Bdn. Hj. HUSNUL KHOTIMAH, S.ST.  
HUSNUL KABUPATEN GARUT  
TAHUN 2024**

**KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN**



**Nama: Elis Nia Kurniawati  
NPM: 235491557110**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS NASIONAL  
TAHUN 2024**

**MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN  
PADA Ny. W DI TPMB BDN. HJ. HUSNUL KHOTIMAH, S.ST  
KABUPATEN GARUT  
TAHUN 2024**

**KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN**

Diajukan Untuk Memenuhi Persyaratan Memperoleh Gelar Profesi Bidan  
Pada Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Nasional Jakarta



**Nama: Elis Nia Kurniawati  
NPM: 235491557110**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS NASIONAL  
TAHUN 2024**

## LEMBAR PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB

Judul KIAB : Manajemen Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada  
Ny. W di TPMB Bdn. Hj. Husnul Khotimah, S.ST Kabupaten  
Garut Tahun 2024

Nama Mahasiswa : Elis Nia Kurniawati

NPM. : 235491557110

Pembimbing 1,



(Dr. Hj. Siti Syamsiah, S.ST., S.Keb., Bdn., M.Keb)

Pembimbing 2,



(Bdn. Hj. Husnul Khotimah, S.ST)



## KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN  
PADA NY. W DI TPMB BDN. HJ. HUSNUL KHOTIMAH, S.ST  
KABUPATEN GARUT  
TAHUN 2024

Oleh:

ELIS NIA KURNIAWATI

235491557110

Telah dipertahankan dihadapan Penguji KIAB  
Program Studi Pendidikan Profesi Bidan  
Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Nasional  
Pada tanggal ..... Mei 2024

Pembimbing 1,



(Dr. Siti Syamsiah, S.ST., S.Keb., Bdn., M.Keb)

Pembimbing 2,



(Bdn. Hj. Husnul Khotimah, S.ST)

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Nasional Jakarta

  
(Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si)

**LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB**

Judul KIAB : Manajemen Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada  
Ny. W di TPMB Bdn. Hj. Husnul Khotimah, S.ST Kabupaten  
Garut Tahun 2024

Nama Mahasiswa : Elis Nia Kurniawati

NPM. : 235491557110



Penguji 1 : Bdn. Putri Azzahroh, SST., M.Kes

  
.....

Penguji 2 : Dr. Siti Syamsiah, S.ST., S.Keb., Bdn., M.Keb

  
.....

Penguji 3 : Bdn. Hj. Husnul Khotimah, S.ST.

  
.....

## PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini penulis:

Nama : Elis Nia Kurniawati

NPM : 235491557110

Judul Penelitian : Manajemen Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. W  
di TPMB Bdn. Hj. Husnul Khotimah, S.ST Kabupaten Garut

Tahun 2024

Menyatakan bahwa dalam Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) ini adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber yang dirujuk telah dicantumkan dengan benar. Sepanjang pengetahuan penulis, juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebut dalam daftar pustaka.

Jakarta, Mei 2024



Elis Nia Kurniawati

**PROGRAM STUDI PROFESI BIDAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS NASIONAL**

**ELIS NIA KURNIAWATI  
235491557110**

**KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN, JULI 2024  
MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA  
NY. W DI TPMB Bdn. Hj. HUSNUL KHOTIMAH, S.ST KABUPATEN  
GARUT TAHUN 2024**

**RANGKUMAN KASUS**

Salah satu cara untuk mengurangi angka kematian ibu dan bayi adalah dengan memberikan layanan kesehatan yang berkualitas dan berkelanjutan mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, neonatus, hingga pemilihan alat kontrasepsi. TPMB Husnul adalah salah satu fasilitas kesehatan yang mendukung Continuity of Care (CoC). TPMB Husnul memberikan layanan kepada ibu hamil sepanjang kehamilan mereka, membantu mereka memahami pentingnya menjaga kesehatan selama hamil, serta mendeteksi dan menangani faktor risiko secara dini. Tujuan CoC ini adalah untuk mengelola asuhan berkesinambungan pada Ny. W di TPMB Bdn. Hj. Husnul Khotimah, S.ST, Kabupaten Garut. Asuhan ini menggunakan studi kasus yang mencakup kehamilan, persalinan, nifas, neonatal, serta asuhan komplementer seperti prenatal yoga, relaksasi nafas dalam, air rebusan daun sirih merah, sayur pepaya. Hasil pengkajian diperoleh selama kehamilan, Ny. W mengeluhkan nyeri pinggang, kemudian diberikan prenatal yoga secara teratur untuk mengurangi nyeri pinggang. Persalinan berlangsung pada usia kehamilan aterm secara spontan pervaginam, dengan pertolongan sesuai APN dan teknik relaksasi nafas untuk mengurangi nyeri persalinan. Pemantauan masa nifas dilakukan hingga 42 hari, dan proses involusi berjalan dengan baik. Penyembuhan luka perineum dibantu dengan penggunaan air rebusan daun sirih merah. Ny. W juga mengalami masalah dengan kelancaran ASI dan diberikan sayur pepaya yang berhasil mengatasi masalah tersebut. Bayi baru lahir menangis kuat, memiliki tonus otot yang aktif, kulit kemerahan, berjenis kelamin perempuan, dan dilakukan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) selama satu jam. Kesimpulannya, kehamilan, persalinan, nifas, dan fase neonatal Ny. W berjalan normal tanpa komplikasi, namun tetap diberikan asuhan komplementer sesuai kebutuhan. Diharapkan penerapan asuhan berkesinambungan dan komplementer dapat diterapkan pada setiap ibu yang memeriksakan kehamilannya di TPMB Bdn. Hj. Husnul Khotimah, S.ST, untuk meningkatkan kesehatan dan keselamatan ibu dan bayi.

**Kata Kunci** : Asuhan berkesinambungan, prenatal yoga, sayur pepaya, teknik relaksasi

**MIDWIFE PROFESSIONAL STUDY PROGRAM  
FACULTY OF HEALTH SCIENCES  
NATIONAL UNIVERSITY**

**ELIS NIA KURNIAWATI  
235491557110**

**MIDWIFE'S FINAL SCIENTIFIC WORK, JULY 2024  
SUSTAINABLE MIDWIFERY CARE MANAGEMENT IN NY. W DI TPMB  
Bdn. Hj. HUSNUL KHOTIMAH, S.ST GARUT DISTRICT YEAR 2024**

**CASE SUMMARY**

One of the effective strategies to reduce maternal and infant mortality is the provision of high-quality, sustainable health services spanning pregnancy, childbirth, postpartum, the neonatal period, and contraceptive selection. IMP Husnul is a health facility that supports Continuity of Care (COC). This offers comprehensive services to pregnant women, educating them on the importance of maintaining health during pregnancy and facilitating early detection and management of risk factors. The aim of this COC initiative is to manage continuous care for Mrs. W at Midwifery Private Clinic Bdn. Husnul Khotimah, S.ST, in Garut Regency. This case study encompasses pregnancy, childbirth, postpartum, neonatal care, and complementary care, including prenatal yoga, deep breathing relaxation, red betel leaf decoction, and papaya vegetables. During pregnancy, Mrs. W reported low back pain, which was alleviated with regular prenatal yoga. She delivered at term spontaneously and vaginally, with care provided according to Normal Childbirth Care (APN) standards and breath relaxation techniques to reduce labor pain. Postpartum monitoring continued for 42 days, showing a well-progressing involution process. Perineal wound healing was aided by the use of red betel leaf decoction. Mrs. W also experienced issues with breastmilk flow, which were successfully resolved with papaya vegetables. The newborn cried vigorously, had active muscle tone, reddish skin, was female, and initiated breastfeeding for one hour. Mrs. W's pregnancy, labor, postpartum period, and neonatal phase proceeded normally without complications, with complementary care provided as needed. It is recommended that sustainable and complementary care practices be implemented for all mothers receiving prenatal care at Midwifery Private Clinic Bdn. Husnul Khotimah, S.ST, to enhance the health and safety of mothers and infants.

*Keywords : Continuous care, prenatal yoga, papaya vegetable, relaxation techniques*



## KATA PENGANTAR

Puji syukur Saya panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas pertolongannya sehingga Stase Continuity of Care (COC) dapat diikuti secara menyeluruh dan telah selesai disusun sebagai laporan Karya Ilmiah Akhir Bidan yang berjudul “Manajemen Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. W di TPMB Bdn. Hj. Husnul Khotimah, S.ST Kabupaten Garut Tahun 2024”.

Tujuan dari penyusunan laporan Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) ini adalah mampu melakukan asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny. W di TPMB Bdn. Hj. Husnul Khotimah, S.ST Kabupaten Garut Tahun 2024 dan didokumentasikan menggunakan metode SOAP dengan baik dan benar.

Saya menyadari bahwa penulisan KIAB ini tidak akan terselesaikan tanpa adanya *Ridho Illahi*, dukungan, bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan ini dengan rendah hati dan rasa hormat yang besar penulis mengucapkan “*Alhamdulillahirobbil’alamin*” beserta terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional.
2. Bdn. Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb selaku Kepala Program Studi Pendidikan Pofesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional
3. Dr. Hj., Siti Syamsiah, S.ST., S.Keb., Bdn., M.Keb sebagai pembimbing I yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Bidan;
4. Bdn. Hj. Husnul Khotimah, S.ST, selaku pembimbing 2 yang telah bersabar dan memberikan dukungan penuh dalam pembuatan skripsi penulis.
5. Seluruh dosen dan staf karyawan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional yang telah mendidik dan memfasilitasi proses pembelajaran.
6. TPMB H yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penelitian di tempat praktiknya.
7. Ny. W dan keluarga yang telah bersedia menjadi responden dalam pembuatan KIAB penulis.

8. Suami, anak-anak dan orang tua yang selalu mendoakan dalam setiap nafas dan sujudnya, mengorbankan segalanya agar penulis dapat menyelesaikan kuliah, dan memberikan motivasi kepada penulis untuk terus maju menggapai masa depan yang lebih baik.
9. Teman-teman yang selalu mensupport, memberikan doa dan sama-sama berjuang selama perkuliahan profesi berlangsung.

Semoga Allah SWT memberikan balasan dan berkah kepada semua pihak yang telah membantu penulis menyelesaikan KIAB ini, dan bila dalam penulisan ini ada kekurangan dan kelemahan penulis dengan segala kerendahan hati memohon kritik dan saran demi perbaikan dimasa yang akan datang.

Jakarta, Mei 2024



Elis Nia Kurniawati



## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB .....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB .....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
PERNYATAAN.....	v
RANGKUMAN KASUS .....	vi
CASE SUMMARY .....	vii
KATA PENGANTAR .....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR .....	xiv
DAFTAR SINGKATAN .....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	6
1.3 Tujuan Penyusunan KIAB.....	6
1.3.1 Tujuan Umum.....	6
1.3.2 Tujuan Khusus.....	6
1.4 Manfaat KIAB .....	7
1.4.1 Bagi Penulis.....	7
1.4.2 Bagi Klien dan Masyarakat .....	7
1.4.3 Bagi TPMB.....	7
1.4.4 Bagi Institusi Pendidikan.....	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
2.1 Asuhan Kehamilan.....	9
2.1.1 Definisi Kehamilan.....	9
2.1.2 Tanda – Tanda Kehamilan.....	10
2.1.3 Perubahan Fisiologi pada Kehamilan Trimester III.....	14
2.1.4 Perubahan Psikologis pada Kehamilan Trimester III .....	19

2.1.5 Ketidaknyamanan dalam Kehamilan dan Penatalaksanaan.....	20
2.1.6 Kebutuhan Klien pada Kehamilan Trimester III .....	24
2.1.7 Komplikasi pada Kehamilan Trimester III .....	26
2.1.8 Konsep Antenatal Care (ANC) Standar Pelayanan Antenatal (10 T) Menurut Permenkes Nomor 21 Tahun 2021 .....	27
2.2 Persalinan.....	31
2.2.1 Pengertian Persalinan.....	31
2.2.2 Jenis Jenis Persalinan.....	31
2.2.3 Tanda-Tanda Persalinan .....	32
2.2.4 Penyebab Mulainya Persalinan.....	34
2.2.5 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Persalinan .....	35
2.2.6 Tahapan Persalinan .....	37
2.2.7 Mekanisme Persalinan .....	44
2.2.8 Perubahan Fisiologi pada Masa Persalinan .....	45
2.2.9 Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin.....	48
2.2.10 Asuhan Persalinan Normal (APN) .....	50
2.2.11 Partograf .....	60
2.3 Asuhan Nifas .....	62
2.3.1 Definisi Masa Nifas .....	62
2.3.2 Tahapan Masa Nifas .....	62
2.3.3 Proses Adaptasi Psikologis Masa Nifas (Post Partum) .....	63
2.3.4 Perubahan Fisiologis Masa Nifas (Post Partum) .....	64
2.3.5 Tanda –Tanda Bahaya Masa Nifas (Post Partum).....	77
2.3.6 Kunjungan Masa Nifas (Post Partum).....	78
2.3.7 Standar Pelayanan Nifas di Masa Normal .....	79
2.4 Bayi Baru Lahir (BBL).....	80
2.4.1 Definisi BBL dan Neonatus.....	80
2.4.2 Pemeriksaan Fisik BBL dan Neonatus .....	81
2.4.3 Perawatan Bayi Baru Lahir.....	85
2.4.4 Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir .....	95
2.4.5 Kunjungan Neonatus .....	95
2.5 Asuhan Komplementer .....	96

2.5.1 Asuhan Komplementer pada Kehamilan (Nyeri Pinggang) .....	96
2.5.2 Asuhan Komplementer pada Persalinan (Nyeri Persalinan) .....	97
2.5.3 Asuhan Komplementer pada Masa Nifas .....	99
2.6 Manajemen Asuhan Kebidanan .....	101
2.6.1 Pendokumentasian Berdasarkan 7 Langkah Varney .....	101
2.6.2 Standar Asuhan Kebidanan .....	103
2.6.3 Data Fokus SOAP .....	107
2.7 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Komprehensif .....	108
2.7.1 Diagnosa Nomenklatur .....	109
2.7.2 Kewenangan Bidan Menurut Permenkes 28 tahun 2017 .....	111
2.7 Peta Konsep .....	119
<b>BAB III PERKEMBANGAN KASUS</b> .....	<b>120</b>
3.1 Manajemen Asuhan Kebidanan dalam Masa Kehamilan .....	120
3.2 Manajemen Asuhan dalam Persalinan .....	132
3.3 Manajemen Asuhan pada Masa Nifas .....	136
3.4 Manajemen Asuhan pada BBL dan Neonatus .....	142
<b>BAB IV PEMBAHASAN</b> .....	<b>158</b>
<b>BAB V SIMPULAN DAN SARAN</b> .....	<b>166</b>
5.1 Simpulan .....	166
5.1.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan .....	166
5.1.2 Asuhan Kebidanan Persalinan .....	166
5.1.3 Asuhan Kebidanan Nifas .....	167
5.1.4 Asuhan Kebidanan BBL .....	168
5.2 Saran .....	168
5.2.1 Bagi institusi .....	168
5.2.2 Bagi Lahan Praktik .....	168
5.2.3 Bagi penulis .....	169
5.2.4 Bagi Klien dan Masyarakat .....	169
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	

## DAFTAR TABEL

	halaman
Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri .....	13
Tabel 2.2 Tafsiran berat badan janin .....	13
Tabel 2.3 Involusi Uterus .....	61
Tabel 2.4 Pengeluaran Lochea Selama Post Partum .....	62
Tabel 2.5 Diagnosa Nomenklatur Kebidanan .....	127
Tabel 3.1 Catatan Perkembangan Kehamilan .....	148
Tabel 3.2 Catatan Perkembangan Persalinan .....	150
Tabel 3.3 Catatan Perkembangan Nifas .....	153



## DAFTAR GAMBAR

halaman

Gambar 2.1.



## DAFTAR SINGKATAN

AIDS	: <i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APGAR	: Appearance (warna kulit), Pulse (denyut jantung), Grimace (refleks gerak), Activity (aktivitas otot), dan Respiration (pernapasan)
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
Dinkes	: Dinas Kesehatan
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Disinfeksi Tingkat Tinggi
EEG	: <i>Electro Encephalogram</i>
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
Hb	: Haemoglobin
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
IM	: Injeksi Intramuskuler
IUGR	: <i>Intra Uterine Growth Restriction</i>
K1	: Kunjungan Kehamilan ke-1
K2	: Kunjungan Kehamilan ke-2
K3	: Kunjungan Kehamilan ke-3
K4	: Kunjungan Kehamilan ke-4
Kemendes	: Kementerian Kesehatan
KF	: Kunjungan Nifas
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KN	: Kunjungan Neonatus
KPD	: Ketuban Pecah Dini
LBK	: Letak Belakang Kepala
LH	: <i>Luteinizing hormone</i>
ODC	: <i>Ornithine Decarboxylase</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PDP	: Pasien Dalam Pengawasan
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PPP	: Perdarahan Pascapersalinan
RS	: Rumah Sakit
SS	: Sutura Sagitalis
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
WHO	: <i>World Health Organization</i>





## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat permohonan pengambilan data dari FIKes ke tempat pengambilan klien
- Lampiran 2 Surat balasan dari tempat pengambilan klien
- Lampiran 3 Informed Consent
- Lampiran 4 Lembar Konsultasi Bimbingan KIAB
- Lampiran 5 Dokumentasi pada setiap pemberian manajemen asuhan kebidanan
- Lampiran 6 Biodata Penulis

