

**MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN  
PADA NY. E DI TPMB K KELURAHAN KAYURINGIN JAYA,  
KECAMATAN BEKASI SELATAN,  
KOTA BEKASI**

**KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN**



**APRINDA MAHARANI PUTRI KESUMA  
235491517093**

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

**MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN  
PADA NY. E DI TPMB K KELURAHAN KAYURINGIN JAYA,  
KECAMATAN BEKASI SELATAN,  
KOTA BEKASI**

**KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan Profesi Bidan  
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Jakarta



**APRINDA MAHARANI PUTRI KESUMA  
235491517093**

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

**MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN  
A CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE MANAGEMENT IN  
MRS. E AT TPMB K KAYURINGIN JAYA SUB-DISTRCT,  
SOUTH BEKASI DISTRICT, BEKASI CITY**

**KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN**

Submitted As One Of The Requirements For Completing The Midwife Professional Education,  
Faculty Of Health Sciences, National University Of Jakarta



**MIDWIFE PROFESSIONAL EDUCATION STUDY PROGRAM  
FACULTY OF HEALTH SCIENCES  
NASIONAL UNIVERSITY  
JAKARTA  
2024**

## **HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB**

Judul KIAB : Manajemen Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. E  
Di TPMB K Kelurahan Kayuringin Jaya, Kecamatan Bekasi  
Selatan, Kota Bekasi

Nama : Aprinda Maharani Putri Kesuma  
NPM : 235491517093



## HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB

Judul KIAB : Manajemen Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. E  
Di TPMB K Kelurahan Kayuringin Jaya, Kecamatan Bekasi  
Selatan, Kota Bekasi

Nama : Aprinda Maharani Putri Kesuma

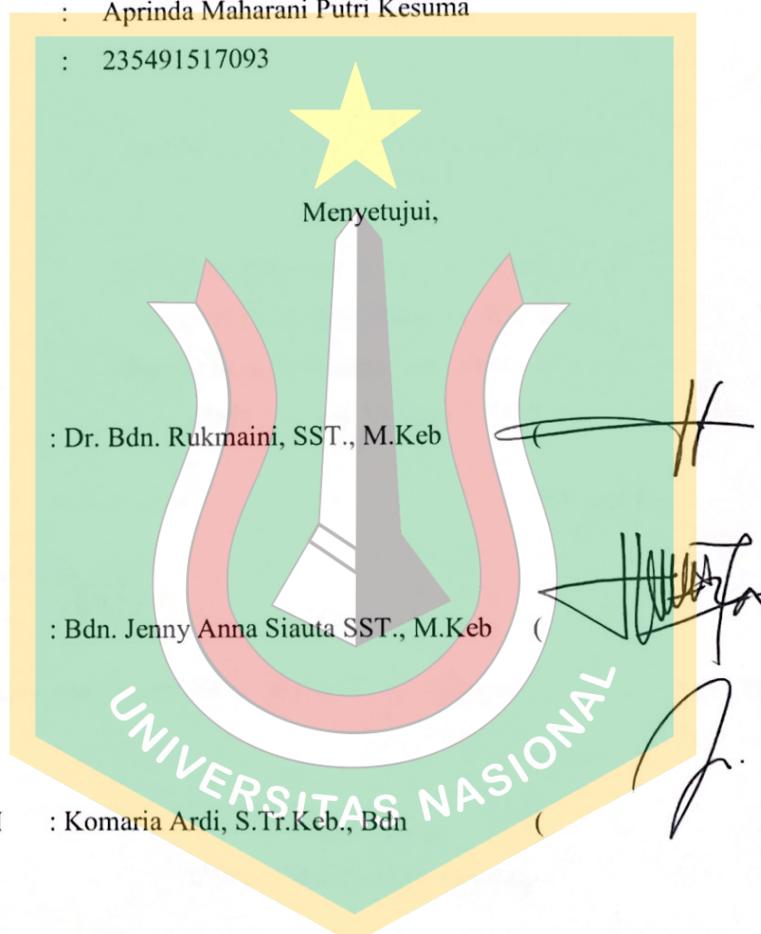
NPM : 235491517093

Pengaji I : Dr. Bdn. Rukmaini, SST., M.Keb

Pengaji II : Bdn. Jenny Anna Siauta SST., M.Keb

Pengaji III : Komaria Ardi, S.Tr.Keb., Bdn

Menyetujui,



## HALAMAN PENGESAHAN

### KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN  
PADA NY. E DI TPMB K KELURAHAN KAYURINGIN JAYA,  
KECAMATAN BEKASI SELATAN,  
KOTA BEKASI

Oleh:

APRINDA MAHARANI PUTRI KESUMA  
235491517093

Telah Dipertahankan di Depan Penguji KIAB  
Program Studi Pendidikan Profesi Bidan  
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional  
Pada Tanggal 13 Januari 2025

Pembimbing I

Bdn. Jenny Anna Siauta SST., M.Keb

Pembimbing II

Komaria Ardi, S.Tr.Keb., Bdn

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Prof. Dr. Retno Widowati M.Si

## **PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap : Aprinda Maharani Putri Kesuma

NPM : 235491517093

Judul KIAB : Manajemen Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. E Di TPMB K, Kelurahan Kayuringin Jaya, Kecamatan Bekasi Selatan, Kota Bekasi.

Menyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan yang lain atau di perguruan tinggi lain. Sepanjang pengetahuan saya, juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini disebut dalam daftar pustaka.

Jakarta, 20 Desember 2024



(Aprinda Maharani Putri Kesuma)

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

**Aprinda Maharani Putri Kesuma  
235491517093**

**KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN, DESEMBER 2024  
MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA  
NY. E DI TPMB K KELURAHAN KAYURINGIN JAYA, KECAMATAN  
BEKASI SELATAN, KOTA BEKASI.**

**RANGKUMAN KASUS**

*Continuity of Care* adalah hal yang mendasar dalam model praktik kebidanan untuk memberikan asuhan yang holistic, membangun kemitraan yang berkelanjutan untuk memberi dukungan, dan membina hubungan salng percaya antara bidan dengan klien. Tujuan CoC ini adalah melakukan manajemen asuhan berkesinambungan pada Ny. E di TPMB K. Asuhan yang telah diberikan kepada Ny. E yang meliputi asuhan kebidanan secara komprehensif untuk kehamilan, persalinan, nifas, BBL, dan KB. Dilanjutkan dengan asuhan komplementer berupa pijat endorphin dan pijat oksitosin dan pemberian terapi non farmakologi dengan konsumsi buah kurma dan penggunaan VCO. Hasil dari asuhan berkesinambungan pada Ny. E, proses kehamilan berlangsung baik dilakukan 3 kali kunjungan. Ny. E mengalami anemia sehingga diberikan terapi non farmakologi dengan buah kurma. Persalinan pada tanggal 7 November 2024 dilakukan sesuai dengan APN berjalan normal dengan lama persalinan 9 jam 33 menit, pada saat kala 1 fase aktif Ny.E mengatakan nyeri persalinan sehingga diberikan pijat endorphin. Kunjungan masa nifas dilakukan 4 kali, proses involusi berjalan dengan baik. Pada kunjungan hari ke 10, Ny.E mengaku lelah dan merasa penurunan produksi ASI sehingga diberikan asuhan komplementer berupa pijat oksitosin selanjutnya masa nifas tidak ada masalah dan komplikasi. Pada asuhan neonatal bayi lahir dengan BB 3700 gram dan PB 50 cm, pada kunjungan hari ke 10 bay mengalami diaper rash sehingga diberikan asuhan non farmakologi dengan menggunakan VCO. Dapat disimpulkan bahwa Ny. E selama masa kehamilan, persalinan, nifas, dan neonatal berlangsung secara normal dan tidak ditemukan adanya komplikasi serta telah diberikan asuhan komplementer sesuai kebutuhan. Diharapkan pada TPMB K unutk menerapkan asuhan komplementer yang belum diberikan kepada pasien untuk meningkatkan kualitas pelayanan.

**Kata Kunci:** Asuhan Berkesinambungan, hamil, bersalin, nifas, neonatal

**MIDWIFERY PROFESSIONAL EDUCATION STUDY PROGRAM  
FACULTY OF HEALTH SCIENCES  
NASIONAL UNIVERSITY**

**Aprinda Maharani Putri Kesuma  
235491517093**

**MIDWIFE'S FINAL SCIENTIFIC WORK, DECEMBER 2024**

**A CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOR MRS E IN TPMB K  
KAYURINGIN JAYA VILLAGE, SOUTH BEKASI SUB - DISTRICT, BEKASI  
CITY.**

**CASE SUMMARY**

*Continuity of Care* in the midwifery practice model to provide holistic care, build sustainable partnerships to provide support, and foster trusting relationships between midwives and clients. The purpose of this COC is to perform continuous care management on Mrs E at TPMB K. The care that has been given to Mrs E includes comprehensive midwifery care for pregnancy, childbirth, postpartum, LBW and family planning. Followed by complementary care in the form of endorphin massage and oxytocin massage and the provision of non-pharmacological therapy with the consumption of dates and the use of VCO. As a result of the continuous care for Mrs E, the pregnancy process went well with 3 visits. Mrs E was anaemic so non-pharmacological therapy was given with dates. Delivery on 7 November 2024 was carried out in accordance with APN running normally with a length of labour of 9 hours 33 minutes, at the time of the first active phase Mrs.E said labour pain so that endorphin massage was given. Postpartum visits were conducted 4 times, the involution process went well. On the 10 th day visit, Mrs E claimed to be tired and felt a decrease in milk production so complementary care was given in the form of oxytocin massage and then the postpartum period had no problems and complications. In neonatal care, the baby was born with a weight of 3700 grams and PB 50 cm, on the 10 th day visit the baby had diaper rash so non-pharmacological care was given by using VCO. It can be concluded that Mrs E during pregnancy, childbirth, postpartum, and neonatal periods took place normally and no complications found and complementary care was provided as needed. It is expected that TPMB K to apply complementary care that has not been given patients to improve service quality.

**Keywords :** Continuous care, pregnant, labour, postpartum, neonatal

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur saya panjatkan kepada Allah SWT, atas pertolongan, rahmat dan karunia-Nya saya dapat menyelesaikan stase *Contuinity of Care* dan sebagai pertanggungjawabannya, telah di susun Laporan Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) yang berjudul “Manajemen Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. E Di TPMB K, Kelurahan Kayuringin Jaya, Kecamatan Bekasi Selatan, Kota Bekasi Tahun 2024” yang selesa tepat pada waktunya.

Tujuan dari penyusunan Laporan Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) ini adalah mampu melakukan manajemen asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny. E di TPMB K, Kelurahan Kayuringin Jaya, Kecamatan Bekasi Selatan, Kota Bekasi Tahun 2024 dan didokumentasikan menggunakan metode SOAP dengan baik dan benar.

Saya menyadari bahwa penyelesaian KIAB ini tidak akan terselesaikan tanpa adanya Ridho dari Allah S.W.T, dukungan dan bimbingan dari berbagai pihak. Maka pada kesempatan ini dengan rendah hati dan rasa hormat yang besar saya mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada seluruh pihak yang telah berkontribusi secara aktif maupun pasif dalam penyusunan KIAB ini:

1. Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional;
2. Bdn. Jenny Anna Siauta., SST., M.Keb, selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional sekaligus sebagai Pembimbing I;
3. Komaria Ardi, S.Tr.Keb., Bdn. selaku Pembimbing II dan Bidan Koordinator TPMB K. Kelurahan Kayuringin Jaya, Kecamatan Bekasi Selatan, Kota Bekasi yang telah mengzinkan saya untuk melakukan asuhan kebidanan secara berkelanjutan serta meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Bidan;
4. Klien Ny. E dan keluarga yang bersedia menjadi klien CoC;

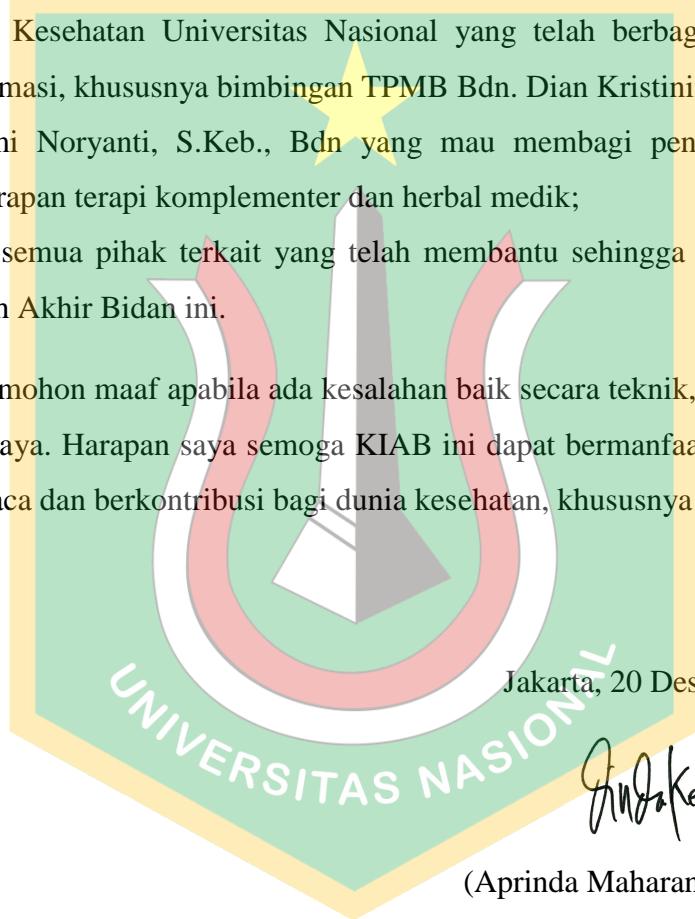
5. Mami dan Papi, Mama dan Papa mertua, Suamiku (Alfin Yupiter, S.H) dan seluruh keluarga besarku tercinta yang telah memotivasi, mendoakan dan memberikan dukungan penuh dalam menyelesaikan perkuliahan ini;
6. Kepala ruangan (Sri Lestari, AMK) dan teman-teman dari ruang kebidanan dan kandungan RSKD Duren Sawit yang telah banyak membantu untuk mengatur waktu bekerja agar sejalan dengan perkuliahan ini;
7. Mahasiswa angkatan VIII Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional yang telah berbagi pengalaman dan informasi, khususnya bimbingan TPMB Bdn. Dian Kristiningrum, S.Tr.Keb;
8. Kasmi Noryanti, S.Keb., Bdn yang mau membagi pengalamannya untuk penerapan terapi komplementer dan herbal medik;
9. Dan semua pihak terkait yang telah membantu sehingga tersusunnya Karya Ilmah Akhir Bidan ini.

Saya memohon maaf apabila ada kesalahan baik secara teknik, format maupun isi dari KIAB saya. Harapan saya semoga KIAB ini dapat bermanfaat bagi setiap orang yang membaca dan berkontribusi bagi dunia kesehatan, khususnya profesi bidan.

Jakarta, 20 Desember 2024



(Aprinda Maharani Putri Kesuma)



## DAFTAR ISI

<b>COVER BAHASA INGGRIS .....</b>	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB .....</b>	<b>iv</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB .....</b>	<b>v</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>	<b>vi</b>
<b>PERNYATAAN .....</b>	<b>vii</b>
<b>RANGKUMAN KASUS .....</b>	<b>viii</b>
<b>CASE SUMMARY .....</b>	<b>ix</b>
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR .....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN .....</b>	<b>xv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xviii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	9
1.3 Tujuan .....	9
1.4 Manfaat .....	10
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>12</b>
2.1 Tinjauan Teori .....	12
2.1.1 Asuhan Kehamilan .....	12
2.1.2 Antenatal Care .....	25
2.1.3 Asuhan Persalinan .....	39
2.1.4 Asuhan Nifas .....	54
2.1.5 Bayi Baru Lahir .....	60
2.1.6 Asuhan Keluarga Berencana .....	66
2.2 Konsep Dasar Manajemen Kebidanan .....	67
2.2.1 Manajemen Varney .....	67
2.2.2 Konsep SOAP .....	68
2.2.3 Konsep Continuity of Care .....	70
2.3 Peta Konsep .....	71
<b>BAB III TINJAUAN KASUS .....</b>	<b>72</b>
3.1 Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan .....	72
3.2 Catatan Perkembangan Pesalinan .....	86
3.3 Catatan Perkembangan Nifas .....	94
3.4 Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir .....	101
<b>BAB IV PEMBAHASAN .....</b>	<b>122</b>
<b>BAB V SIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>126</b>
5.1 Simpulan .....	126
5.2 Saran .....	128
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>129</b>
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Tugas Psikologis pada Masa Hamil .....	17
Tabel 2.2 Klasifikasi Nilai IMT .....	28
Tabel 2.3 Peningkatan Berat Badan Selama Kehamilan yang Direkomendasikan sesuai IMT .....	29
Tabel 2.4 TFU Menurut Usia Kehamilan .....	31
Tabel 2.5 Palpasi Abdomen dan Teknik Leopold I-IV .....	33
Tabel 2.6 Jadwal Pemberian Imunisasi TT .....	34
Tabel 2.7 Kunjungan dan Asuhan Masa Nifas .....	56
Tabel 3.1 Catatan Perkembangan Kehamilan .....	82
Tabel 4.1 Pembahasan Kasus .....	127



## **DAFTAR GAMBAR**

	Halaman
Gambar 2.1	27
Gambar 2.2	50
Gambar 2.3	58
Gambar 2.4	58



## DAFTAR SINGKATAN

KIAB	: Karya Ilmiah Akhir Bidan
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
KH	: Kelahiran Hidup
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
SDG's	: <i>Subtainable Development Goal's</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
COC	: <i>Continuity of Care</i>
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
INC	: <i>Intranatal Care</i>
PNC	: <i>Postnatal Care</i>
KB	: Keluarga Berencana
TPMB	: Tempat Praktik Mandiri Bidan
GFR	: <i>Gromerular Filtration Rate</i>
USG	: Ultrasongrafi
ASI	: Air Susu Ibu
CPD	: <i>Cephalo Pelvic Disproportion</i>
PBBH	: Penambahan Berat Badan Hamil
IMT	: Indeks Massa Tubuh
LILA	: Lingkar Lengan Atas
BB	: Berat Badan
TB	: Tinggi Badan

KEK	: Kekurangan Energi Kronik
PX	: <i>Processus Xypoideus</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
TT	: Tetanus Toksoid
Hb	: Hemoglobin
HIV	: <i>Human Imunodeficiency Virus</i>
BTA	: Basil Tahan Asam
PAP	: Pintu Atas Panggul
IMD	: Inisiasi Menusu Dini
SHK	: Skrining Hipotiroid Kongenital
TSH	: Thyroid Stimulating Hormon
BCG	: Bacille Calmette Guerin
OPV	: Oral Polio Vaccine
IPV	: Inactivated Polio Vaccine
MR	: Measles Rubella
MAL	: Metode Amenore Laktasi
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
TTD	: Tablet Tambah Darah
VCO	: <i>Virgin Coconut Oil</i>
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
TTV	: Tanda-tanda Vital
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
DTT	: Disinfekti Tingkat Tinggi
PTT	: Peregangan Tali pusat Terkendali



APD	: Alat Pelindung Diri
ICA	: Indeks Cairan Amnion
LTP	: Lilitan Tali Pusat
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
KIE	: Komunikasi, Informasi, Edukasi
BBL	: Bayu Baru Lahir
SOAP	: Subjectif, <b>Objectif</b> , Assasment, Planning
LBK	: Letak Belakang Kepala
APN	: Asuhan Persalinan Normal
KN	: Kunjungan Neonatal
PP	: Partus Pervaginam
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
TPP	: Tanggal Perkiraan Persalinan



## **DAFTAR LAMPIRAN**

- |              |                                                                                                      |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Lampiran 1.  | Surat Permohonan Pengambilan Data                                                                    |
| Lampiran 2.  | Surat Balasan dari Tempat Pengambilan Data                                                           |
| Lampiran 3.  | Informed Consent                                                                                     |
| Lampiran 4.  | Manajemen asuhan kebidanan pada kehamilan, catatan perkembangan kehamilan, SOAP, P4K, dan Birth Plan |
| Lampiran 5.  | Manajemen asuhan kebidanan pada persalinan, SOAP, Partografi, Cap Kaki Bayi dan Jari Ibu             |
| Lampiran 6.  | Manajemen asuhan kebidanan pada masa nifas dan SOAP                                                  |
| Lampiran 7.  | Manajemen asuhan kebidanan pada masa BBL, catatan perkembangan pada neonatus dan SOAP                |
| Lampiran 8.  | Lembar Konsultasi/Bimbingan KIAB                                                                     |
| Lampiran 9.  | Dokumentasi Kegiatan                                                                                 |
| Lampiran 10. | Biodata Mahasiswa                                                                                    |

