

**MANAJEMEN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA  
NY. O DI TPMB Bdn. WINA RAMANDA SARI, S.Keb  
KARAWANG JAWA BARAT  
TAHUN 2024**

**KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN**



**Oleh:**

**AISYAH ALIMARDIAH**

**242591557060**

**UNIVERSITAS NASIONAL  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN JAKARTA  
2025**

**MANAJEMEN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA  
NY. O DI TPMB Bdn. WINA RAMANDA SARI, S.Keb  
KARAWANG JAWA BARAT  
TAHUN 2024**

**KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN**

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



**Oleh:**

**AISYAH ALIMARDIAH  
242591557060**

**UNIVERSITAS NASIONAL  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN JAKARTA  
2025**

*Continuous Midwifery Management on Mrs. O in TPMB Bdn. Wina Ramanda Sari, S.Keb  
Karawang West Java Year 2024*

**FINAL SCIENTIFIC WORKS OF MIDWIVES**

*Submitted as One of the Requirements for Completing Professional  
Education Midwife, Faculty of Health Sciences, National University*



## **HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB**

Judul KIAB : Manajemen Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. O di TPMB Bdn. Wina Ramanda Sari, S.Keb Karawang Jawa Barat Tahun 2024

Nama Lengkap : Aisyah Alimardiah

NPM : 245491557060



## LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB

Judul KIAB : Manajemen Kehidupan Berkesinambungan Pada Ny. O Ds TPMB Bdn. Wina Ramanda Sari, S.Keh Karawang Jawa Barat Tahun 2024

Nama Lengkap : Aisyah Alimardiah

NPM : 245491557060

Pengaji I

Bdn., Putri Az Zahrah, SST., M.Kes

Pengaji II

Sri Dinengsih, SST., Bko., M.Kes

Pengaji III

Bdn. Wina Ramanda Sari, S.Keh



## KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

**MANAJEMEN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA  
NY. O DI TPMB Bdn. WINA RAMANDA SARI, S.Keb  
KARAWANG JAWA BARAT  
TAHUN 2024**



Mengesahkan,  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

*Retno Widowati*

Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si

## HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini penulis:

Nama : Aisyah Alimardiah

NPM : 225491517096

Judul Penelitian : Manajemen Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. O Di

TPMB Bdn. Wina Ratnanda Sari, S.Keb

Karawang Jawa Barat Tahun 2024

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

Jakarta, 30 Desember 2024



(Aisyah Alimardiah)

## KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur saya panjatkan khadirat Allah SWT, Tuhan seluruh alam yang telah memberi rahmat dan karunianya sehingga saya bisa menyelesaikan penulisan Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) yang berjudul “Asuhan Berkesinambungan Pada Ny. O Di TPMB Bdn. Wina Ramanda Sari, S.Keb Karawang Jawa Barat tahun 2024”.

Saya menyadari bahwa penyelesaian KIAB ini tidak akan terselesaikan tanpa adanya *Ridho ilahi*, dukungan, bimbingan dari pihak, untuk itu pada kesempatan ini dengan rendah hati dan rasa hormat saya yang besar saya ucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si;
2. Ketua Program Studi Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bdn. Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb;
3. Sri Dinengsih, S.SiT.,Bdn.,M.Kes, selaku pembimbing institusi yang telah memberi dorongan, saran dan ilmu dalam proses pembuatan KIAB;
4. Bdn. Wina Ramanda Sari,S.Keb selaku pembimbing lahan yang telah bersabar dan memberikan dukungan penuh dalam pembuatan KIAB saya;
5. Klien Ny. O dan keluarga yang bersedia menjadi klien CoC saya;
6. Suami dan anak-anak tercinta yang selalu menjadi support system terbaik, sumber inspirasi dan semangat selama proses penyusunan laporan KIAB
7. Orang tua dan keluarga besar yang selalu memberikan iringan do'a agar dimudahkannya dalam penyusunan laporan KIAB ini.
8. Teman-teman seperjuangan kelompok RPL TPMB yang selalu berjuang bersama dalam menjalani Pendidikan dan saling mendukung dalam kegiatan khususnya pada penyusunan laporan KIAB.

Akhirnya saya sebagai mahluk yang tidak sempurna memohon maaf apabila ada kesalahan baik secara teknik, format ataupun isi dari KIAB saya. Harapan saya semoga KIAB ini dapat memberikan manfaat bagi masyarakat.

Jakarta, 30 Desember 2024



Aisyah Alimardiah



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

**AISYAH ALIMARDIAH  
245491557060**

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN, JANUARI 2025

**MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA  
NY.O DI TMPB Bdn.WINA RAMANDA SARI, S.Keb KARAWANG JAWA  
BARAT TAHUN 2024**

Ibu dan anak merupakan anggota keluarga yang perlu mendapatkan prioritas dalam penyelenggaraan upaya kesehatan, sehingga penilaian terhadap status kesehatan dan kinerja upaya kesehatan ibu dan anak penting. Angka kematian ibu (*maternal mortality rate*) dan angka kematian bayi (*infant mortality rate*) merupakan indikator sensitif untuk mengukur keberhasilan pencapaian pembangunan kesehatan, dan juga sekaligus mengukur pencapaian indeks modal manusia.. Salah satu strategi tersebut dengan meningkatkan pelayanan Kesehatan dalam lingkup kebidanan yang bersifat menyeluruh atau berkesinambungan (*Continuity Of Care*) dan bermutu kepada ibu dan bayi. Asuhan kebidanan berkesinambungan merupakan asuhan kebidanan yang diberikan secara menyeluruh di mulai dari ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana. Tujuan: Penulisan Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) ini bertujuan untuk menerapkan teori asuhan kebidanan yang telah didapatkan yaitu 7 langkah Varney ke dalam lahan praktik, sehingga asuhan kebidanan dari masa hamil sampai berakhirnya masa nifas menjadi berkesinambungan dengan menggunakan menejemen kebidanan. Dan metode yang digunakan adalah metode studi kasus. Hasil Penelitian: Ny. O hamil ketiga, pemeriksaan antenatal care dengan standar 10T, selama kunjungan tidak terdapat tanda-tanda komplikasi dan kelainan, asuhan komplementer pada usia 36 minggu dilakukan Gymball. Ibu bersalin dengan kehamilan 39 minggu. Kala I-IV berjalan normal, pada masa persalinan diberikan aromaterapi lavender agar ibu menjadi lebih siap dan tenang serta tidak cemas menghadapi persalinan. Bayi lahir spontan, jenis kelamin perempuan, BB 3500 gram dan PB 50 cm. Pada kunjungan nifas, involusi berjalan dengan normal dan pada kunjungan kedua ibu mengeluh ASI nya sedikit sehingga diberikan pijat oksitosin. Kesimpulan: Penulis telah melakukan asuhan kebidanan Berkesinambungan yang di berikan pada Ny. O dengan membuat perencanaan kehamilan sehingga ibu melahirkan di fasilitas kesehatan yaitu TPMB Bd. W, persalinan dan nifas tidak ada penyulit dan bayi baru lahir dalam keadaan normal. Saran: Terapi komplementer dapat diberikan di semua fasilitas kesehatan untuk membantu klien merasa nyaman, tenang dan membuat klien merasa mendapat dukungan penuh dari bidan sebagai pemberi asuhan.

**Kata Kunci** : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan, hamil, bersalin, nifas, neonatus.

**Kepustakaan** : 42 Referensi (2015-2022)

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

**AISYAH ALIMARDIAH  
245491557060**

**MIDWIFE'S FINAL SCIENTIFIC WORK, JANUARY 2025  
MANAGEMENT OF CONCURRENT OBGYNANCE ON NY.O AT TMPB  
Bdn. WINA RAMANDA SARI, S.Keb KARAWANG WEST JAVA YEAR 2024**

*Mothers and children are family members who need to be prioritized in the implementation of health efforts, so assessing the health status and performance of maternal and child health efforts is important. Maternal mortality rate and infant mortality rate are sensitive indicators to measure the success of health development achievements, and also measure the achievement of the human capital index. One of these strategies is to improve health services in the scope of obstetrics that are comprehensive or continuous (Continuity Of Care) and quality to mothers and babies. Continuous midwifery care is midwifery care provided as a whole starting from pregnant women, childbirth, postpartum, newborns and family planning. Objective: The writing of this Midwife Final Scientific Work (KIAB) aims to apply the theory of midwifery care that has been obtained, namely the 7 steps of Varney, to the practice field, so that midwifery care from pregnancy to the end of the postpartum period becomes sustainable by using midwifery management. And the method used is the case study method. Results: Mrs. O was third pregnant, antenatal care examination with 10T standard, during the visit there were no signs of complications and abnormalities, complementary care at 36 weeks of age performed Gymball. The mother gave birth with 39 weeks of pregnancy. Kala I-IV went normally, during labor, lavender aromatherapy was given so that the mother became more prepared and calm and not anxious about facing labor. The baby was born spontaneously, female sex, weight 3500 grams and PB 50 cm. At the postpartum visit, involution proceeded normally and at the second visit the mother complained that she had little milk so she was given an oxytocin massage. Conclusion: The author has carried out continuous midwifery care provided to Mrs. O by making pregnancy planning so that the mother gave birth in a health facility, namely TPMB Bd. W, labor and postpartum there were no complications and the newborn was normal. Suggestion: Complementary therapy can be provided in all health facilities to help clients feel comfortable, calm and make clients feel fully supported by midwives as care givers.*

*Keywords: Continuous Midwifery Care, pregnancy, maternity, postpartum, neonate.*

*Bibliography: 38 References (2015-2022)*

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB .....</b>	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB .....</b>	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>	<b>iv</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS .....</b>	<b>v</b>
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>viii</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR .....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN .....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xvii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	7
1.3 Tujuan Penyusunan KIAB .....	7
1.3.1 Tujuan Umum .....	7
1.3.2 Tujuan Khusus .....	8
1.4 Manfaat KIAB .....	8
1.4.1. Manfaat Bagi TPMB .....	8
1.4.2. Manfaat Bagi Institusi Pendidikan .....	8
1.4.3. Manfaat Bagi Profesi Bidan .....	9
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
2.1 Asuhan Kehamilan .....	10
2.1.1. Definisi Kehamilan .....	10
2.1.2. Tanda – Tanda Kehamilan .....	11
2.1.3. Klasifikasi Kehamilan .....	12
2.1.4. Perubahan Anatomi dan Fisiologi pada Kehamilan Trimester III	12
2.1.5. Perubahan Psikologis pada Kehamilan Trimester III .....	17

2.1.6. Ketidaknyamanan dalam Kehamilan dan Penatalaksanaan .....	18
2.1.7. Kebutuhan Klien pada Kehamilan Trimester III.....	22
2.1.8. Komplikasi pada Kehamilan Trimester III .....	24
2.1.9. Konsep Antenatal Care (ANC) Standar Pelayanan Antenatal (10T) Menurut Permenkes Nomor 21 Tahun 2021 .....	25
2.1.10. Asuhan Komplementer yang Digunakan (Gymball) .....	29
<b>2.2 Asuhan Persalinan .....</b>	<b>33</b>
2.2.1. Pengertian Persalinan.....	33
2.2.2. Klasifikasi atau Jenis Persalinan.....	34
2.2.3. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Persalinan .....	36
2.2.4. Tahapan Persalinan.....	37
2.2.5. Mekanisme Persalinan .....	39
2.2.6. Asuhan Persalinan Normal (APN).....	42
2.2.7. Partografi .....	52
2.2.8. Komplikasi.....	54
<b>2.3 Asuhan Nifas .....</b>	<b>61</b>
2.3.1. Definisi Masa Nifas .....	61
2.3.2. Perubahan Fisiologis pada Masa Nifas .....	61
2.3.3. Perubahan Psikologis pada Masa Nifas .....	74
2.3.4. Kebutuhan Klien pada Masa Nifas .....	75
2.3.5. Komplikasi pada Masa Nifas.....	79
2.3.6. Kunjungan Masa Nifas .....	91
2.3.7. Standar Pelayanan Nifas.....	93
2.3.8. Teori Terkait Asuhan Komplementer pada Masa Nifas .....	94
<b>2.4 Asuhan Bayi Baru Lahir (BBL).....</b>	<b>99</b>
2.4.1. Definisi BBL dan Neonatus.....	99
2.4.2. Pemeriksaan Fisik BBL dan Neonatus .....	99
2.4.3. Kebutuhan Klien pada BBL dan Neonatus.....	104
2.4.4. Komplikasi pada BBL dan Neonatus .....	110
2.4.5. Penatalaksanaan Awal Bayi Segera Setelah Lahir.....	115
2.4.6. Teori Terkait Asuhan Komplementer .....	122
<b>2.5 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan .....</b>	<b>148</b>
2.5.1. Manajemen Kebidanan .....	148

2.5.2. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Komprehensif .....	154
2.5.3. Diagnosa Nomenklatur .....	154
2.5.4. Kewenangan Bidan Menurut Permenkes 28 tahun .....	157
<b>2.6 Peta Konsep .....</b>	<b>164</b>
<b>BAB III PERKEMBANGAN KASUS</b>	
3.1. Manajemen Asuhan Kebidanan dalam Masa Kehamilan .....	165
3.2. Manajemen Asuhan dalam Persalinan .....	179
3.3. Manajemen Asuhan pada Masa Nifas .....	194
3.4. Manajemen Asuhan pada BBL dan Neonatus .....	207
<b>BAB IV PEMBAHASAN</b>	
4.1 Kehamilan.....	233
4.2 Persalinan.....	227
4.3 Nifas .....	231
4.4 Bayi Baru Lahir .....	235
<b>BAB V SIMPULAN DAN SARAN</b>	
5.1 Simpulan .....	237
5.2 Saran .....	238
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	241
<b>LAMPIRAN</b>	244

## **DAFTAR TABEL**

	halaman
Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri .....	13
Tabel 2.2 Tafsiran berat badan janin .....	13
Tabel 2.3 Involusi Uterus .....	63
Tabel 2.4 Pengeluaran Lochea Selama Post Partum .....	64
Tabel 2.5 Diagnosa Nomenklatur Kebidanan .....	155



## DAFTAR GAMBAR

	halaman
Gambar 2.1.	Perahan cara India .....
Gambar 2.2.	Peras dan putar .....
Gambar 2.3.	Telapak kaki .....
Gambar 2.4.	Tarikan lembut jari .....
Gambar 2.5.	Gerakan peregangan .....
Gambar 2.6.	Titik tekan.....
Gambar 2.7.	Punggung kaki.....
Gambar 2.8	Peras dan putar pergelangan kaki .....
Gambar 2.9.	Perahan cara Swedia.....
Gambar 2.10.	Gerakan menggulung.....
Gambar 2.11.	Gerakan akhir .....
Gambar 2.12.	Mengayuh sepeda .....
Gambar 2.13.	Gerakan sepeda kaki diangkat .....
Gambar 2.14.	Bulan Matahari .....
Gambar 2.15.	Gerakan I Love U .....
Gambar 2.16.	Gelembung .....
Gambar 2.17.	Jantung besar .....
Gambar 2.18.	Kupu-kupu.....
Gambar 2.19.	Memijat ketiak.....
Gambar 2.20.	Perahan cara India .....
Gambar 2.21.	Peras dan putar .....
Gambar 2.22.	Membuka tangan .....
Gambar 2.23.	Putar jari-jari .....
Gambar 2.24.	Punggung tangan .....
Gambar 2.25.	Peras dan putar pergelangan tangan .....
Gambar 2.26.	Perahan cara Swedia.....
Gambar 2.27.	Gerakan menggulung.....
Gambar 2.28.	Menyetrika dahi.....
Gambar 2.29.	Menyetrika alis .....
Gambar 2.30.	Senyum I.....

Gambar 2.31.	Senyum II .....	144
Gambar 2.32.	Senyum III.....	145
Gambar 2.33.	Lingkaran kecil di rahang.....	145
Gambar 2.34.	Belakang telinga .....	145
Gambar 2.35.	Gerakan maju mundur .....	146
Gambar 2.36.	Gerakan menyetrika.....	146
Gambar 2.37.	Gerakan menyetrika dan mengangkat kaki .....	147
Gambar 2.38.	Gerakan melingkar .....	147
Gambar 2.39.	Gerakan menggaruk.....	148



## 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
Kemenkes	: 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.....	244
Lampiran 2 Surat Balasan Dari Tempat Pengambilan Klien .....	245
Lampiran 3 Informed Consent .....	246
Lampiran 4 Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan, P4K .....	247
Lampiran 5 Birth Plan .....	255
Lampiran 6 Catatan Perkembangan Persalinan, Partografi .....	256
Lampiran 7 Catatan Perkembangan Nifas .....	260
Lampiran 8 Manajemen Asuhan Kebidanan Pada BBL .....	264
Lampiran 9 Buku KIA Pasien .....	270
Lampiran 10 Hasil Pemeriksaan Laboratorium .....	271
Lampiran 11 Hasil USG .....	272
Lampiran 12 Skrining Pre Eklampsia .....	273
Lampiran 13 Lembar Konsul Pembimbing .....	274
Lampiran 14 Dokumentasi Foto .....	280
Lampiran 15 Biodata Mahasiswa .....	284

