

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. G
DI UPTD PUSKESMAS BATUJAYA KARAWANG
TAHUN 2024**

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN



**Oleh:
RITA CAHAYA UTAMI
245491557102**

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

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. G
DI UPTD PUSKESMAS BATUJAYA KARAWANG
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



**Oleh :
RITA CAHAYA UTAMI
245491557102**

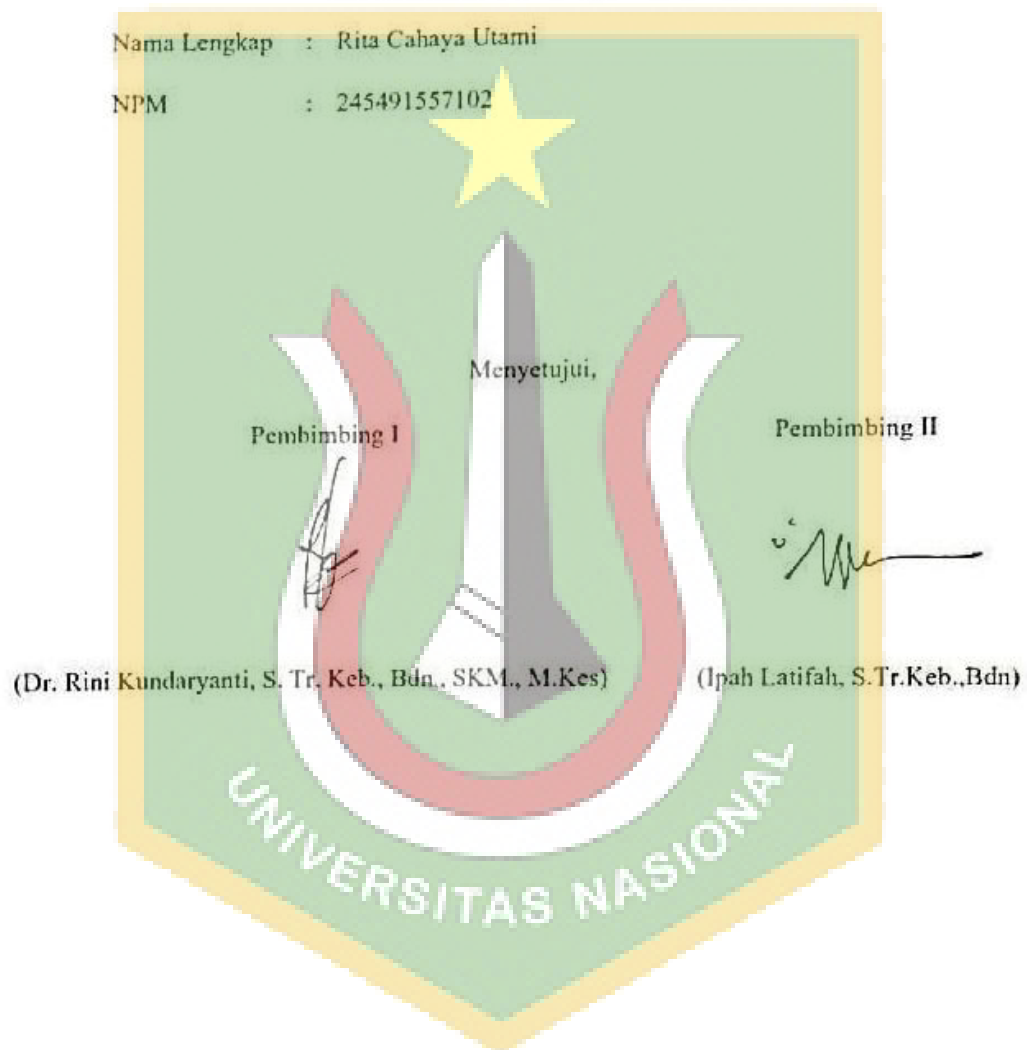
**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS NASIONAL
JAKARTA
2025**

HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB

Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. G di
UPTD Puskesmas Batujaya Karawang Tahun 2024

Nama Lengkap : Rita Cahaya Utami

NPM : 245491557102



HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB

Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. G di
UPTD Puskesmas Batujaya Karawang Tahun 2024

Nama Lengkap : Rita Cahaya Utami

NPM : 245491557102

Penguji 1 : Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb

Penguji 2 : Dr. Rini Kundaryanti, S.Tr.Keb.,
Bdn., SKM., M.Kes

Penguji 3 : Ipah Latifah, S.Tr. Keb, Bdn



KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. G DI UPTD PUSKESMAS BATUJAYA KARAWANG TAHUN 2024



SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama Lengkap : Rita Cahaya Utami

NPM : 245491557102

Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada

Ny. G di UPTD Puskesmas Batujaya Karawang
Tahun 2024

Menyatakan bahwa dalam 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 diacuan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Jakarta, 13 Januari 2025



(Rita Cahaya Utami)

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur saya panjatkan khadirat Allah SWT, Tuhan semua umat, Tuhan seluruh alam dan Tuhan dari segala hal yang telah memberi rahmat dan karunianya sehingga saya bisa menyelesaikan penulisan Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) yang berjudul “Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. G Di UPTD Puskesmas Batujaya Karawang Tahun 2025 ”.

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 Nasional Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb;
3. Dr. Rini Kundaryanti, S. Tr. Keb., Bdn., SKM., M.Kes selaku pembimbing institusi yang telah memberi dorongan, saran dan ilmu dalam proses pembuatan KIAB;
4. Ipah Latifah, S.Tr.Keb, Bdn , selaku pembimbing lahan yang telah bersabar dan memberikan dukungan penuh dalam pembuatan KIAB saya;
5. H. Eko Susanto, M.Kes Selaku Kepala Puskesmas Batujaya telah mengizinkan sebagai tempat lahan;
6. Orang tua, Suami dan anak-anak, terimakasih atas doa dan dukungannya kepada penulis.
7. Klien Ny. G dan keluarga yang bersedia menjadi klien COC saya;
8. Seluruh dosen dan staf karyawan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional yang telah mendidik dan memfasilitasi proses pembelajaran di Kampus.

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, Januari 2025

(Rita Cahaya Utami)

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

**RITA CAHAYA UTAMI
245491557102**

**KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN, JANUARI 2025
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. G DI UPTD
PUSKESMAS BATUJAYA KARAWANG TAHUN 2025**

RANGKUMAN

Asuhan kebidanan pada kehamilan, persalinan, nifas, neonatus dan keluarga berencana merupakan faktor penting yang mempengaruhi AKI dan AKB. Tujuan KIAB ini ialah Asuhan Kebidanan Pada Ny. G Usia 24 Tahun Hamil 38 Minggu di Puskesmas Batujaya Karawang Jawa Barat secara berkesinambungan. Metode asuhan kebidanan ini menggunakan metode penelitian primer dengan metode observasi, anamnesa, hingga hasil pengukuran fisik serta pemeriksaan langsung kepada pasien. Hasil Ny. G dimulai dari usia kehamilan 36 minggu sampai dengan 38 minggu. Ibu bersalin dengan kehamilan 38 minggu. Kala I-IV berjalan normal, pada kala I diberikan Endorphin untuk mengurangi nyeri persalinan menghadapi persalinan. Pada kala 1 fase aktif sampai bayi lahir sekitar 8 jam 35 menit hal ini normal untuk ibu multigravida, Kala II ketuban pecah spontan dan bayi lahir 13 menit kemudian. Kala III dilakukan manajemen aktif kala III, lalu dilakukan pemantauan Kala IV. Saat kunjungan nifas ke-1 diberikann asuhan KIE ASI Eksklusif dan pijat oksitosyn untuk membantu memperlancar produksi ASI. Pada kunjungan ke-2 Ibu merasa nyaman dan proses menyusui lancar. terdapat masalah kurang istirahat diberikan asuhan KIE mengenai pola istirahat. Kunjungan nifas ke-3 tidak ada keluhan. Kunjungan ke-4 ibu diberikan asuhan menggunakan ABPK dan Ny. G memilih KB suntik 3 bulan. Pada kunjungan BBL ke 1 ibu diberikan KIE perawatan tali pusat pada kunjungan ke 2 dilakukan skrining bayi muda menggunakan MTBM. Kesimpulan dari asuhan kebidanan secara berkesinambungan melalui studi kasus *continuity of care* pada Ny. G G2P1A0 sampai pelayanan nifas 3 hari, pentingnya melakukan asuhan kebidanan secara berkesinambungan sebagai deteksi dini mengurangi faktor-faktor resiko yang terjadi selama kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, dan neonatus serta pelayanan KB menggunakan asuhan komplementer pada setiap asuhan.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan, hamil, bersalin, nifas, Bayi Baru Lahir.

**MIDWIFERY PROFESSION STUDY PROGRAM
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
UNIVERSITAS NASIONAL**

**RITA CAHAYA UTAMI
245491557102**

**SCIENTIFIC PAPER OF MIDWIFERY PROFESSION, JANUARY 2025
CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE ON MRS. G AT BATUJAYA PUBLIC HEALTH CENTER
KARAWANG 2025**

CASE SUMMARY

Midwifery care in pregnancy, childbirth, postpartum, neonates, and family planning is an important factor affecting maternal mortality and infant mortality. The purpose of this midwife's final scientific work is Midwifery Care for Mrs. G, 24 years old, 38 weeks pregnant, at the Batujaya Public Health Center, Karawang, West Java, on an ongoing basis. The method uses primary research methods with observation methods, anamnesis, to the results of physical measurements and direct examination of the patient. Mrs. G's results started from 36 weeks to 38 weeks of gestation. The mother gave birth at 38 weeks of gestation. Periods I-IV went normally, at the first stage Endorphin was given to reduce labor pain facing labor. At kala 1 active phase until the baby was born about 8 hours 35 minutes this is normal for multigravida mothers, Kala II spontaneous rupture of membranes and the baby was born 13 minutes later. Stage III was carried out active management of stage III, then monitoring of Stage IV was carried out. During the first postpartum visit, KIE on exclusive breastfeeding and oxytocin massage was given to help facilitate milk production. At the 2nd visit, the mother felt comfortable, and breastfeeding was smooth. There was a problem of lack of rest; KIE care was given about rest patterns. The 3rd postpartum visit had no complaints. The 4th visit, the mother was given care using ABPK, and Mrs. G chose 3-month injectable birth control. At the 1st LBW visit, the mother was given IEC on umbilical cord care; at the 2nd visit, young baby screening using MTBM was carried out. The conclusion of continuous midwifery care through a continuity of care case study on Mrs. G G2P1AO until 3 days postpartum service is the importance of providing continuous midwifery care as an early detection of reducing risk factors that occur during pregnancy, childbirth, newborn, postpartum, and neonates, and family planning services complementary care in every care.

Key words :continuous midwifery care, pregnancy, labor, post-partum, newborn baby



DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB	iii
HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB.....	iv
SURAT PERNYATAAN	vi
KATA PENGANTAR	vii
RANGKUMAN	viii
CASE SUMMARY	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
 Bab I Pendahuluan	
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan.....	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat.....	5
1.4.1 Manfaat bagi Institusi.....	5
1.4.2 Manfaat bagi Puskesmas	5
1.4.3 Manfaat bagi penulis	5
 Bab II Tinjauan Pustaka	
2.1 Kehamilan.....	6
2.1.1 Definisi Kehamilan	6
2.1.2 Tanda dan Gejala Kehamilan	6
2.1.3 Klasifikasi umur kehamilan	9
2.1.4 Perubahan Fisiologi Ibu Hamil	9
2.1.5 Perubahan Psikologis Ibu Hamil.....	11
2.1.6 Kebutuhan Fisik Ibu Hamil	12
2.1.7 Asuhan Kehamilan.....	16
2.2 Persalinan	16
2.2.1 Definisi Persalinan	16

2.2.2	Tahap persalinan	17
2.2.3	Jenis-jenis persalinan	20
2.2.4	Tanda-Tanda Persalinan.....	20
2.3	Bayi Baru Lahir	21
2.3.1	Pengertian Bayi Baru Lahir.....	21
2.3.2	Klasifikasi bayi baru lahir	21
2.3.3	Ciri-ciri Bayi Normal	22
2.3.4	Pemeriksaan pada Bayi Baru Lahir.....	23
2.3.5	Perubahan Fisiologis Bayi Baru Lahir	25
2.3.6	Asuhan Bayi Baru Lahir.....	26
2.4	Nifas	28
2.4.1	Pengertian Nifas	28
2.4.2	Tahapan-tahapan Masa Nifas.....	29
2.4.3	Perubahan Fisiologis Masa Nifas.....	29
2.4.4	Perubahan Psikologis Masa Nifas.....	32
2.4.5	Tanda Bahaya Masa Nifas	35
2.4.6	Kebutuhan Dasar Masa Nifas	36
2.4.7	Asuhan Nifas.....	40
2.5	Peta Konsep.....	44
Bab III Perkembangan Kasus		
3.1	Manajemen Asuhan Kebidanan dalam Masa Kehamilan.....	45
3.2	Manajemen Asuhan Kebidanan pada Persalinan.....	58
3.3	Manajemen Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas	65
3.4	Manajemen Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	70
Bab IV Pembahasan		
Bab V Simpulan dan Saran		
5.1	Simpulan.....	103
5.1.1	Asuhan Kehamilan	103
5.1.2	Asuhan Persalinan.....	103
5.1.3	Asuhan Masa Nifas	103
5.1.4	Asuhan Bayi Baru Lahir.....	104
5.2	Saran.....	104
5.2.1	Bagi Institusi	104

5.2.2	Bagi Puskesmas.....	104
5.2.3	Bagi Klien dan Keluarga.....	104
5.2.4	Bagi Penulis	104
DAFTAR PUSTAKA		106
LAMPIRAN.....		109



DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Surat Izin Peneltian dan Pengambilan Data	109
Lampiran 2. Surat Balasan Izin Peneltian dan Pengambilan Data.....	110
Lampiran 3. Informed Consent	111
Lampiran 4. P4K (birth plan).....	112
Lampiran 5. Catatan Perkembangan Pada Persalinan, Partograf	113
Lampiran 6. Lembar USG.....	115
Lampiran 7. Buku Kesehatan Ibu dan Anak	116
Lampiran 8. Lembar Konsul	125
Lampiran 9. Dokumentasi Foto.....	129
Lampiran 10. Biodata Mahasiswa.....	134



DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
APN	: Asuhan Persalinan Normal
APD	: Alat Pelindung Diri
APGAR	: Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiratory
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
CM	: Compos mentis
Cm	: Centimeter
CPD	: Cephalopelvic disproportion
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DPM	: Denyut Per Menit
FKTP	: Fasilitas Kesehatan Tingkat Primer
GI	: Gastrointestinal
Gr	: Gram
HB	: Hemoglobin
HCG	: Human Chorionic Gonadotropin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUD	: Intra Uteri Device
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
Kg	: Kilogram

KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
LiLA	: Lingkar Lengan Atas
Lk	: Laki-laki
M	: meter
Mg	: miligram
mmHg	: Milimeter
KB	: Keluarga Berencana
PAP	: Pintu Atas Pinggul
PMBA	: Pemberian Makan Bayi Dan Anak
PP	: Post Partum
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
RI	: Republik Indonesia
RH	: Rhesus
RS	: Rumah Sakit
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDGs	: Sustainable Development Goals
SOAP	: Subjek, Objek, Assesmen, Pelaksanaan
SBR	: Segmen Bawah Rahim
TB	: Tinggi Badan
TBC	: Tuberkulosis
TBJ	: Taksiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TTD	: Tablet Tambah Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid
TTV	: Tanda-Tanda Vital
USG	:

Ultrasonografi