

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA
NY. A DI UPTD PUSKESMAS DTP BATUJAYA
KABUPATEN KARAWANG TAHUN 2025**

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN



**Oleh:
SITI AMNAH
245491557107**

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

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA
NY. A DI UPTD PUSKESMAS DTP BATUJAYA
KABUPATEN KARAWANG TAHUN 2025**

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:
SITI AMNAH
245491557107**

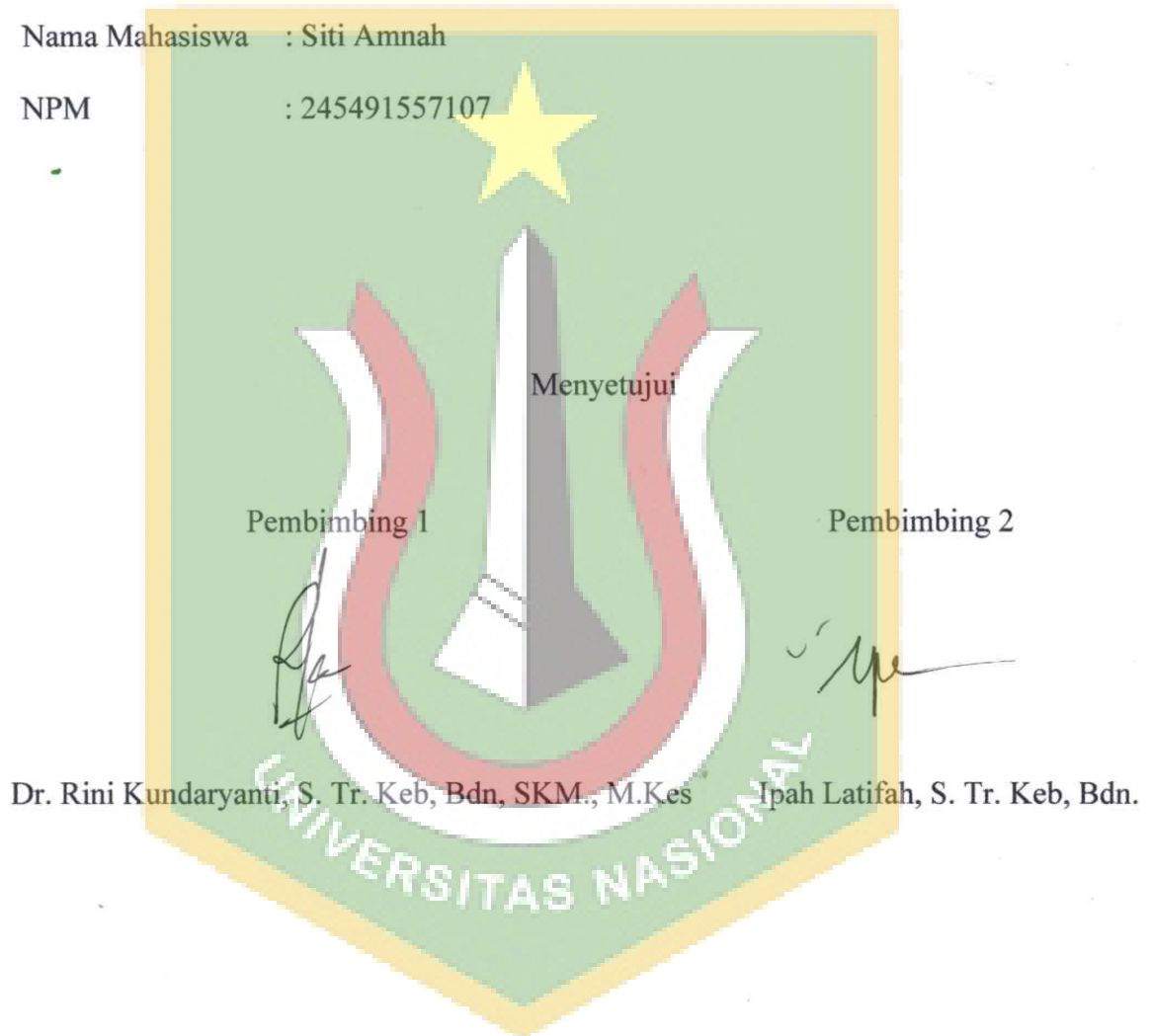
**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS NASIONAL
2025**

HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB

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

Nama Mahasiswa : Siti Amnah

NPM : 245491557107



HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB

Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. A di UPTD

Puskesmas DTP Batujaya Kabupaten Karawang Tahun 2024

Nama Mahasiswa : Siti Amnah

NPM : 245491557107

Menyetujui,

Penguji 1 : Bdn. 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. A DI UPTD
PUSKESMAS DTP BATUJAYA KABUPATEN KARAWANG
TAHUN 2024

Oleh:

Siti Amnah
245491557107

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

Pembimbing 1,

Pembimbing 2,

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

Ipah Latifah, S. Tr. Keb, Bdn

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Prof. Dr. Retno Widowati, M. Si.

PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Mahasiswa : Siti Amnah

NPM : 245491557107

Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. A di UPTD
Puskesmas DTP Batujaya Kabupaten 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 diacu dalam naskah ini dan disebut dalam daftar pustaka

Jakarta, Desember 2024



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 pada *stasee Continuity of Care* saya dapat menyelesaikan penulisan Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) yang berjudul “ Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. A di UPTD Puskesmas DTP Batujaya Kabupaten 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. 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 Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional
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 Latipah, S.Tr. Keb. Bdn, selaku pembimbing lahan yang telah bersabar dan memberikan dukungan penuh dalam pembuatan KIAB saya
5. Seluruh dosen dan staf karyawan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional yang telah mendidik dan memfasilitasi proses pembelajaran di Kampus Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional.
6. Klien Ny. A dan keluarga yang bersedia menjadi klien COC saya;

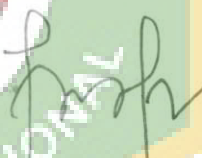
7. Keluarga dan suamiku tercinta Yanto Suryanto, S. Kep, Ns., M. Kep dan anak –
ankku tersayang dr. Syiffa Ilhami Augustami Suryanto dan Muhamad Naufal
Dzaky Suryanto yang telah memberikan doanya, dorongan serta dukungan dan
selalu menjadi suporter dikala saya terpuruk terimakasih atas segala cinta dari
kalian.

8. Mahasiswa angkatan ke Sembilan Program Studi Pendidikan Profesi Bidan
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional yang telah berbagi pengalaman
dan informasi.

9. Seluruh pihak terkait yang tidak dapat saya sebutkan satu per satu, terimakasih
atas semua bantuan moril selama pembuatan Karya Ilmiah Akhir Bidan.

Akhirnya saya sebagai mahluk yang tadak 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, Desember 2024


Siti Annah

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

**SITI AMNAH
245491557107**

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN, JANUARI, 2025

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. A DI UPTD
PUSKESMAS DTP BATUJAYA KABUPATEN KARAWANG TAHUN 2024**

RANGKUMAN KASUS

Tujuan Pembangunan Berkelanjutan 2015-2030 adalah strategi 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 mulai dari ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana. Tujuan penulisan Karya Ilmiah Akhir Bidan adalah untuk menerapkan teori asuhan kebidanan yaitu 7 langkah Varney ke dalam lahan praktik sehingga asuhan kebidanan dari masa hamil sampai berakhirnya masa nifas menjadi berkesinambungan dengan menggunakan manajemen kebidanan. Metode yang digunakan adalah metode studi kasus dengan melakukan metode observasi, anamnesa, pemeriksaan fisik serta pemeriksaan langsung. Hasil asuhan kebidanan pada Ny. A G1P0A0 selama kehamilan trimester III, pemeriksaan *antenatal care* dengan standar 10T, selama kunjungan tidak terdapat tanda-tanda komplikasi dan kelainan, dilakukan terapi komplementer senam hamil serta pemberian jus bit, wortel, tomat dan lemon untuk membantu meningkatkan kadar Hb. Ibu bersalin dengan kehamilan 38 – 39 minggu. Kala I-IV berjalan normal, pada kala I diberikan terapi relaksasi agar ibu menjadi lebih siap dan tenang serta tidak cemas menghadapi persalinan. Bayi lahir jenis kelamin perempuan, BB 3200 gram dan PB 49 cm. Pada kunjungan nifas, involusi berjalan dengan normal dan pada kunjungan kedua ibu mengeluh ASI nya sedikit sehingga diberikan komplementer pijat oksitosin dan kompres dingin. Kesimpulan: Penulis telah melakukan asuhan kebidanan Berkesinambungan yang di berikan pada Ny. A dengan membuat perencanaan kehamilan sehingga melahirkan difasilitas kesehatan yaitu Puskesmas DTP Batujaya, persalinan dan nifas tidak ada penyulit dan bayi baru lahir dalam keadaan normal. Saran: Terapi komplementer dapat diberikan di semua fasilitas kesehatan untuk membantu pasien merasa nyaman, tenang dan merasa mendapat dukungan penuh dari bidan sebagai pemberi asuhan.

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

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

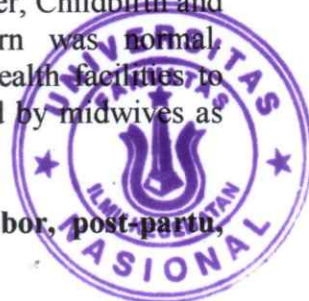
**SITI AMNAH
245491557107**

**SCIENTIFIC STUDY OF MIDWIFERY PROFESSION, JANUARY 2025
CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE ON MRS. A G1P0A0 AT
BATUJAYA PUBLIC HEALTH CENTER KARAWANG 2024**

CASE SUMMARY

Sustainable Development Goals 2015-2030 is a strategy 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. The purpose of the study was to implement the theory of midwifery care, namely the 7 steps of Varney, into the practice field so that midwifery care from pregnancy to the end of the postpartum period becomes sustainable by using midwifery management. The method used is the case study method by conducting observation, anamnesis, physical examination, and direct examination. The results of midwifery care on Mrs. A G1P0A0 during third trimester pregnancy, antenatal care examination with 10T standards, during the visit there were no signs of complications and abnormalities, carried out complementary therapy of pregnant gymnastics and giving beetroot, carrot, tomato, and lemon juice to help increase Hb levels. The mother delivered with 38-39 weeks of pregnancy. Periods I- IV went normally; at times I was given relaxation therapy so that the mother became more ready and calm and not anxious about facing labor. The baby was born female, BW 3200 grams and PB 49 cm. At the postpartum visit, involution went normally, and at the second visit, the mother complained that she had little milk, so complementary oxytocin massage and cold compresses were given. Conclusion: The author has carried out continuous midwifery care provided to Mrs. A by making pregnancy planning so that she gave birth in a health facility, namely the Batujaya Public Health Center, Childbirth and postpartum, there were no complications, and the newborn was normal. Suggestion: Complementary therapies can be provided in all health facilities to help patients feel comfortable and calm and feel fully supported by midwives as care providers.

Keywords : continuity of midwifery care, pregnant, labor, post-partum, neonates.



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB	ii
LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	v
KATA PENGANTAR.....	vi
RANGKUMAN KASUS	viii
CASE SUMMARY	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
 BAB I PENDAHULUAN	
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 Bagi Institusi Pendidikan	8
1.4.2 Bagi Puskesmas.....	9
1.4.3 Bagi Klien	9
1.4.4 Bagi Penulis.....	9
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Asuhan Kehamilan	11
2.1.1 Definisi Kehamilan	11
2.1.2 Tanda – Tanda Kehamilan	12
2.1.3 Klasifikasi Kehamilan.....	15
2.1.4 Standar Pelayanan Pada Kehamilan	17
2.1.5 Kunjungan Kehamilan/ANC	18
2.1.6 Perubahan Anatomi dan Fisiologi pada Kehamilan.....	19
2.1.7 Perubahan Psikologis pada Kehamilan Trimester III.....	21
2.1.8 Kebutuhan ibu pada Kehamilan Trimester III.....	26
2.1.9 Tanda Bahaya pada Kehamilan Trimester III.....	28
2.1.10 Asuhan Komplementer Pada Masa Kehamilan	31
2.2 Asuhan Persalinan	34
2.2.1 Pengertian Persalinan	34
2.2.2 Klasifikasi atau Jenis Persalinan	35
2.2.3 Penyebab Persalinan.....	35
2.2.4 Tanda – tanda Persalinan.....	37
2.2.5 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Persalinan.....	38
2.2.6 Tahapan Persalinan.....	40

2.2.7 Mekanisme Persalinan	44
2.2.8 Kebutuhan Ibu Bersalin.....	46
2.2.9 Asuhan Persalinan Normal (APN).....	49
2.2.10 Partograf.....	53
2.2.11 Asuhan Komplementer Pada Persalinan.....	55
2.3 Asuhan Nifas	57
2.3.1 Definisi Masa Nifas	57
2.3.2 Perubahan Fisiologis pada Masa Nifas	58
2.3.3 Aspek Psikologis Post Partum/ Masa Nifas	61
2.3.4 Kebijakan Nasional Program Masa Nifas	62
2.3.5 Kebutuhan Klien pada Masa Nifas	63
2.3.6 Komplikasi pada Masa Nifas.....	65
2.3.7 Asuhan Komplementer pada Masa Nifas.....	66
2.4 Asuhan Bayi Baru Lahir (BBL)	68
2.4.1 Definisi BBL dan Neonatus.....	68
2.4.2 Klasifikasi BBL	69
2.4.3 Ciri-ciri BBL	69
2.4.4 Pemeriksaan Fisik Pada BBL	70
2.4.5 Perawatan Pada BBL	72
2.4.6 Pelayanan Kunjungan pada BBL	75
2.4.7 Tanda Bahaya pada BBL	76
2.4.8 Asuhan Komplementer Pada BBL.....	76
2.5 Konsep <i>Sectio Caesarea</i>	77
2.5.1 Pengertian <i>Sectio Caesarea</i>	77
2.5.2 Penyebab <i>Sectio Caesarea</i>	78
2.5.3 Patofisiologi.....	78
2.5.4 Komplikasi	79
2.6 Konsep <i>Oligohidramion</i>	79
2.6.1 Pengertian <i>Oligohidramion</i>	79
2.6.2 Penyebab <i>Oligohidramion</i>	80
2.6.3 Manifestasi Klinis	81
2.6.4 Komplikasi <i>Oligohidramion</i>	81
2.7 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	82
2.7.1 Manajemen Kebidanan	82
2.7.2 Manajemen Asuhan Kebidanan 7 Langkah Verney	82
2.7.3 Dokumentasi SOAP	84
2.7.4 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Berkesinambungan	85
2.8 Peta Konsep.....	88
BAB III PERKEMBANGAN KASUS	
3.1. Manajemen Asuhan Kebidanan dalam Masa Kehamilan	89
3.2. Manajemen Asuhan dalam Persalinan	105
3.3. Manajemen Asuhan pada Masa Nifas.....	108
3.4. Manajemen Asuhan pada BBL dan Neonatus	111
BAB IV PEMBAHASAN	
4.1 Kehamilan.....	127
4.2 Persalinan.....	130
4.3 Nifas.....	131
4.4 Bayi Baru Lahir	132

BAB V SIMPULAN DAN SARAN	
5.1 Simpulan	134
5.2 Saran	135
DAFTAR PUSTAKA	136
LAMPIRAN.....	144



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus Dimasa Involusi.....	62
Tabel 2.2 Lochea.....	63
Tabel 2.3 Pemeriksaan Fisik BBL dan Neonatus.....	76
Tabel 3.1 Kunjungan ANC Ke 2 dan Ke 3 Pada Ny. A.....	105
Tabel 3.2 Catatan Perkembangan Persalinan Ny. A	107
Tabel 3.3 Catatan Perkembangan Masa Nifas Pada Ny. A.....	109
Tabel 3.4 Penilaian APGAR Score	115
Tabel 3.5 Catatan Implementasi Asusahan BBL KN 1.....	123
Tabel 3.6 Catatan Implementasi Asusahan BBL KN 2.....	125
Tabel 3.7 Catatan Implementasi Asusahan BBL KN 3.....	126
Tabel 4.1 Pembahan Asuhan Pada Masa Kehamilan,Persalian, Nifas, BBL.....	128



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pijat Oksitosin	71
Gambar 2.2 Peta Konsep.....	115



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

