

**MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
PADA NY. J DI TPMB WINA RAMANDA S, S.Keb
KABUPATEN KARAWANG JAWA BARAT
TAHUN 2024**



**Atif Latifah
245491557064**

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

**MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
PADA NY. J DI TPMB WINA RAMANDA S, S.Keb
KABUPATEN KARAWANG JAWA BARAT
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



**Atif Latifah
245491557064**

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

HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB

Judul KIAB : Manajemen Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada
Ny. J di TPMB Wina Ramanda S,S.Keb Kabupaten
Karawang Jawa Barat Tahun 2024

Nama Lengkap : Atif Latifah

NPM : 245491557064



HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB

Judul KIAB : Manajemen Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada
: Ny. J di TPMB Wina Ramanda S, S.Keb Kabupaten
Karawang Jawa Barat Tahun 2024
Nama Lengkap : Atif Latifah
NPM : 245491557064



Menyetujui,

Penguji I : Bdn. Putri Azzahroh, SST., M.Kes (.....)

Penguji II : Sri Dinengsih, SSiT., Bdn., M.Kes (.....)

Penguji III : Bdn. Wina Ramanda S, S.Keb (.....)

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.
J DI TPMB WINA RAMANDA S, S.Keb KABUPATEN KARAWANG
JAWA BARAT TAHUN 2024

Oleh:

Atif Latifah

245491557064

Telah dipertahankan di hadapan Penguji KIAB
Program Studi Studi Profesi Bidan
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Nasional
Pada tanggal 15 Januari 2025

Pembimbing I

Sri Dinengsih, SSiT., Bdn., M.Kes

Pembimbing II

Bdn. Wina Ramanda S, S.Keb

Mengesahkan,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si

PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini saya:

Nama : Atif Latifah
NPM : 245491557064
Judul KIAB : Manajemen Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada
Ny. J di TPMB Wina Ramanda S, S.Keb Kabupaten
Karawang Jawa Barat Tahun 2024

Menyatakan bahwa dalam KIAB ini tidak mencakup karya apa pun yang diserahkan untuk gelar sarjana lainnya atau di universitas mana pun. Sepengetahuan saya, tidak ada karya atau pendapat yang ditulis dan diterbitkan oleh siapa pun selain yang disebutkan dalam naskah ini dan dirujuk dalam daftar pustaka.



Jakarta, Januari 2025



(Atif Latifah)

KATA PENGANTAR

Saya ingin mengucapkan terima kasih kepada Allah SWT, Tuhan semua umat, Tuhan seluruh alam, dan Tuhan dari semua hal yang telah memberi saya kemampuan untuk menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) berjudul "Manajemen Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. J di TPMB Wina Ramanda S, S.Keb Kabupaten Karawang Jawa Barat Tahun 2024."

Pada kesempatan ini, dengan rendah hati dan rasa hormat Saya menyadari bahwa tanpa adanya *Ridho ilahi*, dukungan, bimbingan dari pihak penyelesaian KIAB ini tidak akan terselesaikan, , 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 Bdn Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb;
3. Sri Dinengsih, SSiT., Bdn., M.Kes selaku pembimbing institusi yang telah memberi dorongan, saran dan ilmu dalam proses pembuatan KIAB;
4. Bdn. Wina Ramanda S, S.Keb, selaku pembimbing lahan yang telah bersabar dan memberikan dukungan penuh dalam pembuatan KIAB saya;
5. TPMB Bdn. Wina Ramanda S, S.Keb sebagai tempat lahan praktik;
6. Klien Ny. J dan keluarga yang bersedia menjadi klien CoC saya;
7. Seluruh dosen dan karyawan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional yang telah mengajar dan membantu proses pembelajaran di kampus.
8. Terutama Saya ucapkan banyak terima kasih kepada kedua orang tua saya tersayang, suami serta anak saya yang selalu memberikan dukungan baik dalam hal moril maupun materil, memberi motivasi dan senantiasa mendoakan saya.
9. Tim Bidan di TPMB Bdn. Wina Ramanda S, S.Keb yang telah memberikan banyak bantuan dan dukungan kepada saya

Akhirnya saya sebagai manusia yang tidak sempurna, saya memohon maaf jika ada kesalahan dalam KIAB saya, baik dari segi teknik, format, atau isi. Saya

berharap KIAB ini dapat bermanfaat bagi masyarakat.

Jakarta, Januari 2025



(Atif Latifah)



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

**ATIF LATIFAH
245491557064**

**KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN, JANUARI 2025
MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA
NY. J DI TPMB WINA RAMANDA S, S.Keb KABUPATEN KARAWANG
JAWA BARAT TAHUN 2024**

RANGKUMAN KASUS

Asuhan kebidanan komprehensif adalah pemeriksaan dan pendekatan dalam pelayanan kebidanan yang menyeluruh dan terpadu terus menerus pada ibu hamil, saat bersalin, saat nifas, dan saat bayi baru lahir. Penelitian ini bertujuan untuk menerapkan Asuhan Kebidanan pada Ny. J secara komprehensif di TPMB Wina Ramanda S, S.Keb.

Asuhan ini menggunakan studi kasus yang diberikan kepada Ny. J sepanjang kehamilan, persalinan, nifas, dan perkembangan neonatal, serta penerapan asuhan komplementer berupa terapi musik, teknik rebozo, pemberian daun pepaya dan pijat bayi. Selain itu dapat dilakukan melalui studi kepustakaan (*Library research*). Hasil ini diperoleh bahwa Ny. J sepanjang kehamilan berjalan dengan baik, tetapi pada kunjungan ke 2 trimester III mengalami kecemasan sehingga diberikan terapi musik religi. Persalinan berlangsung pada usia kehamilan 39 minggu 6 hari secara spontan pervaginam pada tanggal 22 November 2024, untuk mengurangi nyeri persalinan, Ny. J diberikan teknik Rebozo, Persalinan berjalan lancar dan membutuhkan waktu 6 jam 45 menit. Pemantauan masa nifas dilakukan hingga 40 hari, proses involusi uterus berjalan dengan baik. Pada hari ke 7 ASI sedikit sehingga diberikan sayur daun pepaya.

The conclusion of comprehensive midwifery care is that ANC was carried out in accordance with standard ANC policy (twice in the first trimester, 2x in the second trimester, and 8x in the third trimester), delivery was carried out by APN, and postpartum visits (KF) four times without problems and visits Neonatal (KN) 3x without problems. TPMB must be able to maintain the quality of midwifery services for pregnant women, childbirth, postpartum and newborns, as well as maintaining complementary care.

Kata Kunci : Asuhan Berkesinambungan, Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL
Daftar Pustaka : 73 (2010-2024).

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

**ATIF LATIFAH
245491557064**

**MIDWIFE'S FINAL SCIENTIFIC WORK, JANUARY 2025
SUSTAINABLE MIDWIFERY CARE MANAGEMENT IN NY. J AT TPMB
WINA RAMANDA S, S.Keb KARAWANG DISTRICT, WEST JAVA 2024**

CASE SUMMARY

Comprehensive midwifery care is an examination carried out continuously on pregnant women, giving birth, postpartum and newborn babies. The aim of this research is to implement Midwifery Care for Mrs. J comprehensively at TPMB Wina Ramanda S, S.Keb.

This guidance uses a case study given to Mrs. J since pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, as well as implementing complementary care in the form of music therapy, rebozo technique, giving papaya leaves and baby massage. Apart from that, it can be done through library research. The results obtained were that Mrs. During the pregnancy everything went well, but at the second visit in the third trimester she experienced anxiety so she was given religious music therapy. The birth took place at 39 weeks 6 days of gestation spontaneously vaginally on November 22 2024, to reduce labor pain, Mrs. J was given the rebozo technique, no complications were found, labor time was 6 hours 45 minutes. Postpartum monitoring was carried out for up to 40 days, the uterine involution process was going well. On the 7th day there was little breast milk so he was given papaya leaf vegetables.

The conclusion on comprehensive midwifery care is that ANC is carried out in accordance with standard ANC policies (2x first trimester, 2x second trimester and 8x third trimester), delivery is carried out by APN, postpartum visits (KF) 4 times without any complications, Neonatal visits (KN) 3 times without any complications. It is recommended that TPMB be able to maintain good quality services in midwifery care for pregnant women, childbirth, postpartum and newborn babies and maintain complementary care.

Keywords : Continuous Care, Pregnancy, Childbirth, Postpartum, BBL
Bibliography : 73 (2010-2024).

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
PERNYATAAN ORISINALITAS	v
KATA PENGANTAR	vi
RANGKUMAN KASUS	viii
CASE SUMMARY	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR SINGKAT	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	6
1.3 Tujuan Penulisan Penyusunan KIAB	7
1.3.1 Tujuan Umum.....	7
1.3.2 Tujuan Khusus.....	7
1.4 Manfaat KIAB	7
1.4.1 Bagi TPMB.....	7
1.4.2 Bagi Institusi Pendidikan.....	8
1.4.3 Bagi Penulis	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1 Kajian Teori.....	9
2.1.1 Kehamilan.....	9
2.1.2 Persalinan.....	38
2.1.3 Nifas.....	67
2.1.4 BBL-Neonatus	91
2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	114

2.2.1	Pengertian Manajemen Asuhan Kebidanan.....	114
2.2.2	Langkah – Langkah Manajemen Asuhan Kebidanan.....	114
BAB III TINJAUAN KASUS.....		119
3.1	Managemen Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	119
3.1.1	Kunjungan ANC Pertama	119
3.1.2	Catatan Perkembangan Kehamilan.....	129
3.2	Catatan Perkembangan Persalinan	133
3.3	Catatan Perkembangan Masa Nifas.....	139
3.4	Asuhan Pada Bayi Baru Lahir	146
3.5	Catatan Perkembangan Neonatus	152
BAB IV PEMBAHASAN		160
BAB V PENUTUP.....		179
5.1	Simpulan.....	179
5.2	Saran.....	180
DAFTAR PUSTAKA		183



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Tinggi Fundus Uteri Berdasarkan UK	27
Tabel 2.2	Asuhan Kebidanan pada ibu bersalin.....	44
Tabel 2.3	Tinggi Fundus Uteri Dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi	69
Tabel 2.4	Jenis-Jenis Lochea	70
Tabel 2.5	APGAR Skor	93
Tabel 2.6	Refleks Pada Bayi Baru Lahir	97



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pemeriksaan Leopold	28
Gambar 2.2 Contoh Cara Pengisian yang Benar	58
Gambar 2.3 Contoh Cara Pengisian yang Salah	59



DAFTAR SINGKAT

AIDS	: <i>Acquired Immune Deficiency Syndrom</i>
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APD	: Alat Pelindung Diri
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BCG	: <i>Bacillus Calmette-Guérin</i>
COVID-19	: <i>Coronavirus disease-19</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
EEG	: <i>Electro Encephalogram</i>
Fe	: <i>Ferrum</i> (Zat Besi)
FTKP	: Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama
Hb	: <i>Hemoglobin</i>
HBsAg	: Hepatitis B Surface Antigen
HB0	: Imunisasi Hepatitis B yang pertama pada bayi umur 0-7 hari
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPP	: <i>Hemoragi</i> Postpartum
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
IDAI	: Ikatan Dokter Anak Indonesia
IgG	: <i>Immunoglobulin G</i>
IgM	: <i>Immunoglobulin M</i>
IM	: <i>Intra Muscular</i>
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IUGR	: <i>Intra Uterin Growth Retardation</i>
KB	: Keluarga Berencana
KB PP	: KB Post Partum

Kemenkes RI : Kementerian Kesehatan Republik Indonesia

KF : Kunjungan Nifas

Kg : Kilo Gram

KIA : Kesehatan Ibu dan Anak

KIAB : Karya Ilmiah Akhir Bidan

KIE : Komunikasi, Informasi dan Edukasi

KN : Kunjungan Neonatus

LiLA : Lingkar Lengan Atas

MKJP : Metode Kontrasepsi Jangka Panjang

ODP : Orang Dalam Pemantauan

PAP : Pintu Atas Panggul

PDP : Pasien Dalam Pengawasan

PKM : Pusat Kesehatan Masyarakat

PMS : Penyakit Menular Seksual

PPI : Pencegahan dan Pengendalian Infeksi

PX : Prosesus Xifoideus

RS : Rumah Sakit

RT : Rukun Tetangga

RW : Rukun Warga

SC : *Sectio Caesarea*

Sp.OG : Spesialis Obstetri dan Ginekologi

SSP : Sistem Saraf Pusat

TBC : *Tuberculosis*

TBJ : Taksiran Berat Janin

TFU : Tinggi Fundus Uteri

TPMB : Tempat Praktek Mandiri Bidan

TT : *Tetanus Toxoid*

TTD : Tablet Tambah Darah

UPTD : Unit Pelaksana Teknis Daerah

USG : Ultrasonografi

WHO : *World Health Organization*



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Permohonan Pengambilan Data
- Lampiran 2 Surat Balasan dari TPMB
- Lampiran 3 Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 4 Manajemen Asuhan pada Kehamilan dan Catatan Perkembangan Kehamilan
- Lampiran 5 Catatan Perkembangan Persalinan
- Lampiran 6 Catatan Perkembangan Masa Nifas
- Lampiran 7 Manajemen Asuhan BBL
- Lampiran 8 Catatan Perkembangan Neonatus
- Lampiran 9 Lembar Konsultasi/Bimbingan KIAB
- Lampiran 10 Dokumentasi pada Setiap Pemberian Manajemen Asuhan Kebidanan
- Lampiran 11 Biodata Penulis

