

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. T
DI PUSKESMAS GARAWANGSA KECAMATAN
SUCINARAJA KABUPATEN GARUT JAWA BARAT**



**Nama : Ai Hartini
NPM : 245491557097**

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

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. T
DI PUSKESMAS GARAWANGSA KECAMATAN
SUCINARAJA KABUPATEN GARUT JAWA BARAT**

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

Diajukan Untuk Memenuhi Persyaratan Memperoleh Gelar Profesi Bidan Pada
Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Nasional Jakarta



**Nama : Ai Hartini
NPM : 245491557097**

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

**MIDWIFE’S FINAL SCIENTIFIC WORK, JANUARY 2025 A
CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOR MRS “T” AT
GARAWANGSA HEALTH CENTRE , SUCINARAJA
DISTRICT, GARUT REGENCY - WEST JAVA
*FINAL SCIENTIFIC WORKS OF MIDWIVES***

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



BY:

NAMA : AI HARTINI

NPM : 245491557097

**MIDWIVE PROFESSIONAL EDUCATION STUDY PROGRAM
FACULTY OF HEALTH SCIENCE
UNIVERSITAS NASIONAL
JAKARTA
2025**

HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB

Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. T Di
Puskesmas Garawangsa Kecamatan Sucinaraja Kabupaten
Garut Jawa Barat

Nama Lengkap : Ai Hartini

NPM : 245491557097



HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB

Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. T Di
Puskesmas Garawangsa Kecamatan Sucinaraja Kabupaten
Garut Jawa Barat

Nama Lengkap : Ai Hartini
NPM : 245491557097

Penguji I : Bdn. Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb

Penguji II : Dr. Bdn. Lisa Trina Arlym, SST., M.Keb

Penguji III : Hj.Husnul Khotimah, S.ST.Bdn



[Handwritten signature] ()
[Handwritten signature] ()
[Handwritten signature] ()

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. T
DI PUSKESMAS GARAWANGSA KECAMATAN SUCINARAJA
KABUPATEN GARUT JAWA BARAT

Oleh:
Ai Hartini
NPM: 245491557097

Telah dipertahankan di hadapan penguji KIAB Program Studi Profesi Bidan
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional
Pada Tanggal 18 Januari 2025

Pembimbing I



Dr. Bdn. Lisa Trina Arlym, SST., M.Keb

Pembimbing II



Hj. Husnul Khotimah, S.ST.Bdn

Mengesahkan,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Nasional Jakarta



(Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si)

PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya:

Nama : Ai Hartini

NPM : 245491557097

Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. T Di
Puskesmas Garawangsa Kecamatan Sucinaraja Kabupaten
Garut Jawa Barat

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

Garut, 17 Januari 2024



Ai Hartini



KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan karunia Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) yang berjudul “Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. T di Puskesmas Garawangsa Kecamatan Sucinaraja Kabupaten Garut - Jawa Barat”. Dalam KIAB ini penulis menyadari dengan segala kekurangan dan keterbatasan yang ada sehingga penulis mendapatkan masukan, arahan, bimbingan serta bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat :

1. Allah SWT karena berkat rahmat Nya penulis diberi kemudahan dan kelancaran dalam penyusunan karya ilmiah.
2. Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional.
3. Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional dan selaku pembimbing institusi yang telah memberi dorongan, saran dan ilmu dalam proses pembuatan KIAB.
4. Dr. Bdn. Lisa Trina Arlym, SST., M.Keb Selaku Pembimbing I yang telah membimbing dan memberikan masukan dalam penyusunan KIAB ini.
5. Bdn. Hj. Husnul selaku Pembimbing Lahan yang tiada hentinya memberikan arahan, bimbingan dan masukan dalam penyusunan KIAB ini.
6. Ny. T serta seluruh keluarga yang telah terbuka dan bersedia menjadi klien CoC.
7. Suami, anak-anak tercinta dan seluruh keluarga yang selalu memberikan

do'a dan support dalam proses menempuh pendidikan ini hingga proses penyusunan karya ilmiah ini dapat dirampungkan.

Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini penulis menyadari masih banyak kekurangan dan jauh dari kata sempurna. Maka dari itu, penulis mengharapkan saran dan kritik dari para pembaca yang bersifat membangun dan memotivasi.

Akhir kata penulis berharap karya ilmiah ini dapat bermanfaat bagi mahasiswi ataupun para pembaca dan atas partisipasi dari semua pihak penulis mengucapkan terima kasih.



Garut, 18 Januari 2025

Ai Hartini

DAFTAR ISI

	Halaman
COVER	i
HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB	ii
HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB	iii
KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN	iv
PERNYATAAN	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
RANGKUMAN KASUS	xvi
CASE SUMMARY	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	9
1.3 Tujuan Penulisan	10
1.4 Manfaat	10
BAB II TINJAUAN TEORI	12
2.1 Konsep Asuhan Kebidanan Berkelanjutan	12
2.1.1 Filosofi Asuhan Kebidanan	12
2.1.2 <i>Continuity of care (COC)</i>	14
2.1.3 Manajemen Varney	15
2.1.4 Standar Asuhan Kebidanan	17
2.2 Kehamilan	21
2.2.1 Definisi Kehamilan	21
2.2.2 Klasifikasi Kehamilan	21
2.2.3 Perubahan Anatomi dan Fisiologi Kehamilan	22
2.2.4 Kebutuhan Psikologi Trimester III	28
2.2.5 Ketidaknyamanan Kehamilan	34

2.2.6 Tanda Bahaya Kehamilan TM III.....	37
2.2.7 <i>Ante Natal Care</i> (ANC) Terpadu	38
2.2.8 Standar Asuhan Kehamilan	45
2.3 Prenatal Yoga.....	49
2.3.1 Pengertian Prenatal Yoga.....	49
2.3.2 Manfaat Prenatal Yoga	49
2.3.3 Tiga elemen penting saat melakukan prenatal Yoga	51
2.3.4 Kontraindikasi prenatal yoga.....	51
2.3.5 Gerakan Prenatal Yoga.....	52
2.4 Pijat perineum	57
2.4.1 Pengertian Pijat Perineum.....	57
2.4.2 Manfaat Pijat Perineum.....	57
2.4.3 Waktu Pemijatan Perineum	58
2.4.4 Cara Melakukan Pemijatan Perineum.....	59
2.5 Persalinan.....	61
2.5.1 Definisi.....	61
2.5.2 Macam – Macam	62
2.5.3 Sebab-Sebab Persalinan	64
2.5.4 Fisiologis Penyebab Persalinan	65
2.5.5 Faktor – Faktor yang Mempengaruhi Persalinan	66
2.5.6 Tahapan – Tahapan Persalinan	67
2.5.7 Kebutuhan Fisiologis Pada Ibu Hamil Trimester III.....	69
2.5.8 Perubahan Anatomi, Fisiologis dan Psikologis Persalinan	69
2.5.9 Asuhan Persalinan Normal	73
2.5.10 Asuhan Standar (Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Barat, 2020)	80
2.6 <i>Pelvic Rocking</i>	80
2.6.1 Pengertian <i>Pelvic Rocking</i>	80
2.6.2 Fungsi <i>Pelvic Rocking Exercise</i>	81
2.6.3 Indikasi dan kontra indikasi melakukan <i>Pelvic rocking</i> ..	83
2.6.4 Langkah-langkah <i>Pelvic Rocking Exercise</i>	83

2.6.5 Pengaruh <i>Pelvic Rocking Exercise</i> terhadap lama kala I .	86
2.7 Relaksasi nafas dalam.....	88
2.7.1 Pengertian teknik relaksasi napas dalam.....	88
2.7.2 Tujuan teknik relaksasi napas dalam.....	89
2.7.3 Efek teknik relaksasi napas dalam.....	89
2.7.4 Prosedur teknik relaksasi napas dalam.....	90
2.8 Pengaruh Teknik Relaksasi Napas Dalam Terhadap Nyeri Kala I Pada Ibu Bersalin	91
2.9 Bayi Baru Lahir.....	93
2.9.1 Definisi Bayi Baru Lahir	93
2.9.2 Klasifikasi Bayi Baru Lahir	94
2.9.3 Perubahan Anatomi dan Fisiologis Bayi Baru Lahir	95
2.9.4 Kebutuhan Dasar Bayi Baru Lahir	97
2.9.5 <i>Apgar Score</i>	102
2.9.6 Risiko Bayi Baru Lahir.....	103
2.9.7 Standar Asuhan Bayi Baru Lahir Sesuai Peraturan Menteri Kesehatan RI No.53 Tahun 2014	106
2.10 Masa Nifas	107
2.10.1 Definisi Masa Nifas	107
2.10.2 Klasifikasi Masa Nifas.....	108
2.10.3 Perubahan Anatomis dan Fisiologis Masa Nifas.....	108
2.10.4 Perubahan Psikologis Pada Masa Nifas	113
2.10.5 Kebutuhan Masa Nifas	113
2.10.6 Tanda Bahaya Masa Nifas	114
2.10.7 Standar Asuhan Masa Nifas Sesuai (Sukma, 2020).....	115
2.10.8 Pijat Oksitosin.....	116
2.10.9 Pijat Laktasi	117
2.11 Keluarga Berencana (KB).....	118
2.11.1 Definisi Keluarga Berencana (KB).....	118
2.11.2 Manfaat keluarga berencana / KB.....	119
2.11.3 Sasaran program keluarga berencana / KB	119
2.12 Kontrasepsi.....	120

2.12.1 Definisi.....	120
2.12.2 Macam-macam metode kontrasepsi	120
2.13 Peta Konsep.....	122
BAB III PERKEMBANGAN KASUS.....	123
3.1 Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil	123
3.2 Pengkajian	123
3.2.1 Identitas	123
3.2.2 Identifikasi Diagnosa Diagnosa potensial	130
3.2.3 Masalah	130
3.2.4 Kebutuhan	130
3.2.5 Tindakan Segera.....	130
3.2.6 Perencanaan	130
3.2.7 Pelaksanaan.....	131
3.2.8 Implementasi.....	132
3.2.9 Evaluasi.....	132
3.3 Manajemen asuhan kebidanan pada bayi baru lahir	143
3.3.1 Pengkajian.....	143
BAB IV PEMBAHASAN.....	155
BAB V PENUTUP	161
5.1 Kesimpulan	161
5.2 Saran.....	161
DAFTAR PUSTAKA.....	163
LAMPIRAN.....	168

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2. 1 Ukuran TFU Berdasarkan Palpasi Abdomen dan McDonald ..	23
Tabel 2.2 <i>Up gare Score</i>	103
Tabel 3.1 Catatan Perkembangan Kehamilan	133
Tabel 3.2 Catatan Perkembangan Persalinan	136
Tabel 3.3 Catatan Perkembangan Masa Nifas	140
Tabel 3.4 Catatan Perkembangan Pada BBL.....	153
Tabel 4.1 Pembahasan Kasus	155



DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 TFU berdasarkan palpasi Leopold dan McDonald	24
Gambar 2.2 <i>Gymball Pelvic Rocking</i>	86
Gambar 2.3 Pijat Laktasi.....	118
Gambar 2.4 <i>Respecfull Midwifery Care</i>	122



DAFTAR SINGKATAN

WHO	: World Health Organization
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ICIFPRH	: Ilmiah International Conference on Indonesia Family Planning and Reproductive Health

SDGs	: Sustainable Development Goals
Rakerkesnas	: Rapat Kerja Kesehatan Nasional
PERBUP	: Peraturan Bupati
ICM	: International Confederation of Midwife
COC	: Continuity of Care
HCG	: Human Chorionic Gonadotropin
HPL	: Human Placental Lactogen
MSH	: Melanocyte Stimulating hormone
LiLA	: Lingkaran Lengan Atas
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
USG	: Ultasonografi
KIE	: Komunikasi, Informasi, Edukasi

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Inform consent.....	168
Lampiran 2 Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi	169
Lampiran 3 Patograf	170
Lampiran 4 Dokumentasi	171
Lampiran 5 sidik telapak kaki bayi	173
Lampiran 6 Biodata Mahasiswa.....	174



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

**Ai Hartini
245491557097**

**KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN, JANUARI 2025
MANAGEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA
NY. T DI TEMPAT PUSKESMAS GARAWANGSA KECAMATAN
SUCINARAJA KABUPATEN GARUT - JAWA BARAT**

RANGKUMAN KASUS

Continuity of care dalam pelayanan kebidanan merupakan layanan melalui model pelayanan berkelanjutan pada perempuan sepanjang masa kehamilan, kelahiran serta masa post partum. Karena semua perempuan berisiko terjadinya komplikasi selama masa prenatal, natal dan post natal. Tujuan *Continuity of care* ini adalah melakukan Manajemen Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. T di Tempat Puskesmas Garawangsa Kecamatan Sucinaraja Kabupaten Garut - Jawa Barat Tahun 2024. Asuhan ini menggunakan studi kasus yang diberikan kepada Ny. T sejak kehamilan, persalinan, nifas, neonatal serta penerapan asuhan komplementer berupa *prenatal yoga*, *pelvic rocking* relaksasi nafas dalam, pijat laktasi dan pijat oksitosin. Hasil diperoleh bahwa Ny. T selama kehamilan berlangsung dengan baik, namun pada kunjungan ke 2 mengalami ketidaknyamanan berupa sakit daerah punggung sehingga diberikan asuhan *prenatal yoga*. Persalinan berlangsung pada usia kehamilan aterm 39 minggu secara spontan pervaginam pada tanggal 25 Oktober 2024. Pada kala I fase aktif ditemukan hasil pemeriksaan bahwa pembukaan 4cm dilakukan upaya asuhan komplementer dengan *pelvic rocking* dan relaksasi nafas dalam, tidak ditemukan penyulit persalinan. Lama waktu persalinan kala I adalah 3,5 jam, kala II 30 menit, kala III 5 menit dan kala IV 2 jam. Kunjungan masa nifas dilakukan dari KF1-KF 4, proses involusi berjalan dengan baik. Selama masa nifas tidak ada masalah. Pada kondisi BBL menangis kuat, tonus otot aktif, warna kulit kemerahan, berjenis kelamin perempuan, BB 3700 gram, PB 50 cm, LK 35 cm, diberikan asuhan profilaksis vitamin K, salep mata dan imunisasi hepatitis B 0. Dapat disimpulkan, bahwa NY. T selama kehamilan, persalinan, nifas, neonatal berlangsung secara normal dan tidak ditemukan adanya komplikasi serta telah diberikan asuhan komplementer sesuai kebutuhan ibu. Diharapkan dalam asuhan berkesinambungan dan komplementer ini dapat meningkatkan hubungan baik antara bidan dengan pasien.

Kata Kunci: *Continuity of care*, *pelvic rocking*, Relaksasi nafas dalam, *prenatal yoga*

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

**AI HARTINI
245491557097**

**MIDWIFE'S FINAL SCIENTIFIC WORK, JANUARY 2025 A
CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOR MRS "T" AT
GARAWANGSA HEALTH CENTRE , SUCINARAJA DISTRICT,
GARUT REGENCY - WEST JAVA**

CASE SUMMARY

Continuity of care in midwifery care is a service through a model of continuous care for women throughout pregnancy, birth and the postpartum period. Because all women are at risk of complications during the prenatal, natal and post natal periods. The purpose of this continuity of care management on Mrs T at the Garawangsa Health Centre, Sucinaraja District, Garut Regency – West Java in 2024. This care uses a case study given to Mrs T since pregnancy, childbirth, postpartum, neonatal and the application of complementary care in the form of *prenatal yoga*, *pelvic rocking* deep breath relaxation, lactation massage and oxytocin massage. The results obtained that Mrs T during pregnancy went well, but at the 2nd visit experienced discomfort in the form of back pain so that *prenatal yoga* care was given. Delivery took place at 39 weeks gestation spontaneously pervaginam on 25 October 2024. In the active phase of the first stage, it was found that the opening was 4cm, complementary care efforts were made with *pelvic rocking* and deep breath relaxation, no labour complications were found. The duration of labour in the first stage was 3.5 hours, the second stage was 30 minutes, the third stage was 5 minutes and the fourth stage was 2 hours. Postpartum visits were carried out from KF1-KF 4, the involution process went well. During the puerperium there were no problems. In the condition of BBL crying strongly, active muscle tone, reddish skin colour, female sex, BW 3700 grams, PB 50 cm, LK 35 cm, given prophylactic care vitamin K, eye ointment and hepatitis B immunisation 0. It can be concluded, that NY. T during pregnancy, labour, puerperium, neonatal took place normally and no complications were found and complementary care was given according to the mother's needs. It is hoped that this sustainable and complementary care can improve the good relationship between midwives and patients.

Keywords: *Continuity of care*, *pelvic rocking*, deep breath relaxation, *prenatal yoga*