

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. I  
DI TPMB HJ. HUSNUL KHOTIMAH, S.ST.,Bdn  
GARUT JAWA BARAT**



**NAMA: SITI HARDIANTI  
NPM : 235491517168**

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

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. I  
DI TPMB HJ. HUSNUL KHOTIMAH, S.ST.,Bdn  
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 : Siti Hardinti  
NPM : 235491517168**

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

**A CONTINUITY OF CARE FOR Mrs. I AT  
DI TPMB HJ. HUSNUL KHOTIMAH, S.ST., Bdn  
GARUT WEST JAVA**

**FINAL SCIENTIFIC WORKS OF MIDWIVES**

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



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

## **LEMBAR PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB**

Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. I di TPMB

Hj. Husnul Khotimah, S.ST.,Bdn Garut Jawa Barat

Nama Mahasiswa : Siti Hardianti

NPM. : 235491517168



## LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB

Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. I di TPMB

Hj. Husnul Khotimah, S.ST.,Bdn Garut Jawa Barat

Nama Mahasiswa : Siti Hardianti

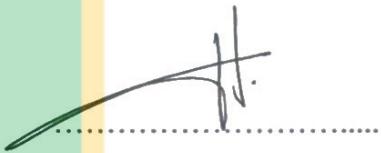
NPM. : 235491517168

Penguji I : Dr. Bdn. Rukmaini, S.ST., M.Keb

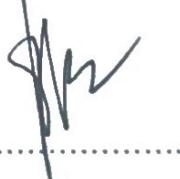
Penguji I : Dr. Triana Indrayani, S.ST, Bd., M.Kes

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

Menyetujui,







## KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA  
Ny. I DI TPMB HJ. HUSNUL KHOTIMAH, S.ST.,Bdn  
GARUT JAWA BARAT**

Oleh:

**SITI HARDIANTI**

235491517168

Telah dipertahankan dihadapan Pengaji KIAB  
Program Studi Pendidikan Profesi Bidan  
Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Nasional  
Pada tanggal 13 Januari 2025

Pembimbing I

(Dr. Triana Indrayani, S.ST, Bd, M.Kes)

Pembimbing II,

(Hj. Husnul Khotimah, S.ST., Bdn)

Mengesahkan,  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Nasional Jakarta



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

## **HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS**

Yang bertanda tangan di bawah ini penulis:

Nama : Siti Hardianti

NPM : 235491517168

Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. I di TPMB Hj.

Husnul Khotimah, S.ST.,Bdn Garut Jawa Barat

Menyatakan bahwa dalam **Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB)** ini adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber yang dirujuk telah dicantumkan dengan benar. Sepanjang pengetahuan penulis, 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, 13 Januari 2025



Siti Hardianti

## KATA PENGANTAR

Puji syukur Saya panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas pertolongannya sehingga Stase Contuinity of Care (COC) dapat diikuti secara menyeluruh dan telah selesai disusun sebagai laporan Karya Ilmiah Akhir Bidan yang berjudul “Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. I di Tempat Praktik Mandiri Bidan Bdn. Hj. Husnul Khotimah Tahun 2024”.

Saya menyadari bahwa penulisan KIAB ini tidak akan terselesaikan tanpa adanya *Ridho Illahi*, dukungan, bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan ini dengan rendah hati dan rasa hormat yang besar penulis mengucapkan “*Alhamdulillahirobbil’alamin*” beserta terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si.
2. Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Bdn. Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb.
3. Dr. Triana Indrayani, S.ST, Bd, M.Kes sebagai pembimbing I yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Bidan;
4. Hj. Husnul Khotimah, S.ST., Bdn. selaku pembimbing II yang telah bersabar dan memberikan dukungan penuh dalam pembuatan Karya Ilmiah Akhir Bidan penulis.
5. Seluruh dosen dan staf karyawan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional yang telah mendidik dan memfasilitasi proses pembelajaran.

6. Ny. I dan keluarga yang telah bersedia menjadi responden dalam pembuatan KIAB penulis.
7. Suami terkasih Beni Rudianto, S.E. yang selalu membersamai dalam setiap moment selama masa perkuliahan.
8. Kedua Orangtuaku dan seluruh keluarga yang selalu mendoakan dalam setiap nafas dan sujudnya, dan memberikan motivasi kepada penulis untuk terus maju menggapai masa depan yang lebih baik.

Semoga Allah SWT memberikan balasan dan berkah kepada semua pihak yang telah membantu penulis menyelesaikan KIAB ini, dan bila dalam penulisan ini ada kekurangan dan kelemahan penulis dengan segala kerendahan hati memohon kritik dan saran demi perbaikan dimasa yang akan datang.



**PROGRAM STUDIPROFESI BIDAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS NASIONAL**

**SITI HARDIANTI**

**235491517168**

**KARYA IMIAH AKHIR BIDAN, JANUARI 2025**

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA Ny. I DI TPMB**

**HJ. HUSNUL KHOTIMAH, S.ST.,Bdn GARUT JAWA BARAT**

**RANGKUMAN KASUS**

Target penurunan AKI tahun 2024 sebesar 183 per 100.000 Kelahiran Hidup, sedangkan target penurunan AKB sebesar 16 per 1000 Kelahiran Hidup. Upaya percepatan penurunan AKI di Indonesia dilakukan dengan menjamin agar setiap ibu mampu mengakses pelayanan kesehatan ibu yang berkualitas seperti pelayanan kesehatan ibu hamil, pertolongan persalinan oleh tenaga kesehatan terlatih di fasilitas pelayanan kesehatan, perawatan pasca persalinan bagi ibu dan bayi, perawatan khusus dan rujukan jika terjadi komplikasi, dan pelayanan keluarga berencana termasuk KB pasca persalinan. *World Health Organization (WHO)* merekomendasikan asuhan pada ibu hamil dilakukan secara *Continuity of Care* yang bertujuan untuk memberikan serangkaian perawatan secara individual pada wanita yang dilakukan oleh bidan.

Tujuan CoC adalah melaksanakan asuhan kebidanan berkesinambungan pada ibu hamil, bersalin, BBL dan nifas serta menerapkan asuhan komplementer pada Ny. I di Tempat Praktik Mandiri Bidan Bdn. Hj. Husnul Khotimah Garut Jawa Barat. Metode dalam pengkajian ini menggunakan studi kasus yang diberikan kepada Ny. I sejak kehamilan, persalinan, nifas, bayi barulahir dan penggunaan kontrasepsi serta penerapan asuhan komplementer Prenatal Yoga, pijat oksitosin, penggunaan gymball dan aroma terapi lavender saat persalinan , pemberian *Virgin Coconut Oil* (VCO) untuk mengatasi miliaria cristalyna pada bayi.

Hasil asuhan yang diberikan yaitu pada kunjungan pertama ibu mengeluh nyeri punggung dengan skala nyeri ringan karena ibu masih dapat tersenyum saat diberikan asuhan penatalaksanaan dianjurkan untuk mengikuti yoga. Pada masa persalinan ibu lebih tenang selama proses kala I ibu menggunakan gymball untuk mengurangi nyeri persalinan. Asuhan pada bayi baru lahir pada hari ke tiga bayi mengalami miliaria cristalyna. Penatalaksanaan yaitu dianjurkan untuk memberikan VCO dua kali sehari untuk mengatasinya.

Kesimpulan dari asuhan ini adalah telah terlaksananya asuhan secara berkesinambungan pada NY. I dimulai pada masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan pelayanan kontrasepsi serta penanganan komplementer sesuai dengan keluhan ibu. Saran bagi TPMB NY H adalah diharapkan dapat menerapkan asuhan komplementer dalam memberikan pelayanan asuhan kebidanan sehingga dapat meningkatkan kesehatan ibu dan anak dengan memberikan terapi non farmakologik.

Kata Kunci : Asuhan berkesinambungan,Aroma Terapi Lavender , Gymball, Yoga ,VCO.

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

**SITI HARDIANTI  
235491517168**

**MIDWIFE'S FINAL SCIENTIFIC WORK, JANUARY 2025  
A CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOR MRS I AT TPMB  
HJ. HUSNUL KHOTIMAH, S.ST.,Bdn GARUT WEST JAVA**

**CASE SUMMARY**

The target for reducing the Maternal Mortality Rate (MMR) in 2024 is 183 per 100,000 live births, while the target for reducing the Infant Mortality Rate (IMR) is 16 per 1,000 live births. Efforts to accelerate the reduction of MMR in Indonesia are carried out by ensuring that every mother can access quality maternal health services, such as antenatal care services, delivery assistance by trained health workers at health facilities, postpartum care for mothers and babies, special care and referrals in case of complications, and family planning services including postpartum contraception. The World Health Organization (WHO) recommends that care for pregnant women be provided using a Continuity of Care approach aimed at providing a series of individualized care for women conducted by midwives. The objective of CoC is to implement continuous midwifery care for pregnant women, during childbirth, newborns, and postpartum periods, as well as applying complementary care to Mrs. I at the Independent Midwife Practice (TPMB) of Hj. Husnul Khotimah, Garut, West Java. The method in this assessment used a case study approach provided to Mrs. I, starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborns, and the use of contraception, as well as the application of complementary care such as prenatal yoga, oxytocin massage, the use of a gym ball and lavender aromatherapy during childbirth, and the use of Virgin Coconut Oil (VCO) to treat miliaria cristalyna in newborns. The results of care provided were that during the first visit, the mother complained of mild back pain, as she was still able to smile when given care. The management was to recommend participating in yoga. During the childbirth period, the mother was calmer during the first stage of labor by using a gym ball to reduce labor pain. Care for the newborn on the third day showed the baby experienced miliaria cristalyna. The management included recommending applying VCO twice a day to address it. The conclusion of this care is that continuous care has been successfully provided to Mrs. I, starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn care, and family planning services, as well as complementary care tailored to the mother's complaints. Suggestions for TPMB Hj. Husnul Khotimah are to implement complementary care in providing midwifery services so that maternal and child health can be improved through non-pharmacological therapies.

Keywords: Continuity of Care, Lavender Aromatherapy, Gym Ball, Yoga, VCO

**DAFTAR ISI**

**LEMBAR PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB..... iv**

<b>LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB .....</b>	v
<b>HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS .....</b>	vii
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	viii
<b>RANGKUMAN KASUS.....</b>	x
<b>DAFTAR ISI .....</b>	xi
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	xv
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	xvi
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	xvii
<b>DAFTAR LAMPIRAN.....</b>	xix
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	1
1.1    Latar Belakang .....	1
1.2    Rumusan Masalah .....	5
1.3    Tujuan Penyusunan COC .....	5
1.3.1    Tujuan Umum.....	5
1.3.2    Tujuan Khusus .....	6
1.4    Manfaat COC .....	6
1.4.1    Bagi Institusi Pendidikan.....	6
1.4.2    Bagi Tempat Praktik di Tempat Praktik Mendiri Bidan Bdn. Hj. Husnul Khotimah.....	7
1.4.3    Bagi Klien .....	7
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	7
<b>2.1    Kehamilan .....</b>	7
2.1.1    Definisi Kehamilan.....	7
2.1.2    Standar Pelayanan Pada Kehamilan/ANC .....	8
2.1.3    Perubahan Anatomi Fisiologi Kehamilan .....	11
2.1.4    Perubahan Psikologi Kehamilan Trimester III .....	13
2.1.5    Kebutuhan Pada Kehamilan Trimester III .....	19
2.1.6    Tanda Bahaya Pada Kehamilan Trimester III .....	22
2.1.7    Asuhan Komplementer Yang Diberikan Pada Saat Kehamilan Trimester III .....	25
<b>2.2    Persalinan.....</b>	41
2.2.1    Definisi Persalinan.....	41
2.2.2    Klasifikasi Persalinan .....	41
2.2.3    Tanda Gejala Persalinan .....	42

2.2.4	Faktor-Faktor Yang Menyebabkan Terjadinya Persalinan .....	45
2.2.5	Kala Dalam Persalinan .....	47
2.2.6	Mekanisme Persalinan .....	49
2.2.7	Kebutuhan Ibu Bersalin .....	52
2.2.8	Asuhan Sayang Ibu .....	57
2.2.9	Partografi .....	61
2.2.10	Asuhan Komplementer Yang Diberikan Pada Saat Persalinan.....	63
<b>2.3</b>	<b>Nifas .....</b>	<b>68</b>
2.3.1	Definisi Masa Nifas .....	68
2.3.2	Perubahan Fisiologi Pada Masa Nifas .....	69
2.3.3	Perubahan Psikologis Pada Masa Nifas .....	77
2.3.4	Kebutuhan Pada Masa Nifas.....	78
2.3.5	Komplikasi Masa Nifas .....	81
2.3.6	Kebijakan Nasional Masa Nifas .....	82
2.3.7	Asuhan Komplementer Yang Diberikan Pada Masa Nifas.....	83
<b>2.4</b>	<b>BBL/Neonatus.....</b>	<b>86</b>
2.4.1	Definisi BBL/Neonatus .....	86
2.4.2	Ciri-Ciri BBL.....	87
2.4.3	Pemeriksaan Fisik Pada BBL .....	88
2.4.4	Perawatan Pada BBL .....	90
2.4.5	Pelayanan Kunjungan BBL .....	101
2.4.6	Tanda Bahaya Pada BBL.....	102
2.4.7	Miliaria .....	102
<b>2.5</b>	<b>Konsep Dasar Manajemen Kebidanan .....</b>	<b>106</b>
2.5.1	Manajemen Kebidanan .....	106
2.5.2	Dokumentasi SOAP .....	108
2.5.3	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Berkesinambungan.....	109
<b>BAB III TINJAUAN KASUS .....</b>	<b>116</b>	
<b>3.1.</b>	<b>Asuhan Kebidanan Pada Masa Kehamilan .....</b>	<b>116</b>
3.1.1.	Kunjungan ANC Ke-1 .....	116
<b>3.2.</b>	<b>Asuhan Kebidanan Pada Persalinan .....</b>	<b>133</b>
<b>3.3.</b>	<b>Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas .....</b>	<b>139</b>
3.3.1.	Catatan Perkembangan Masa Nifas Ny. I dengan SOAP.....	139
<b>3.4.</b>	<b>Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir .....</b>	<b>146</b>

3.4.1.	Bayi Baru Lahir 2 Jam .....	146
3.4.2.	Catatan Perkembangan Noenatus.....	155
3.4.3.	Kunjungan Neonatus 1 MTBM.....	Error! Bookmark not defined.
3.4.4.	Kunjungan Neonatal 2 MTBM .....	159
3.4.5.	Kunjungan Neonatal 3 MTBM .....	162
	<b>BAB IV PEMBAHASAN .....</b>	<b>165</b>
	<b>BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>175</b>
5.1	Simpulan.....	175
5.2	Saran.....	177
	<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>166</b>
	<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>166</b>



## **DAFTAR TABEL**

	Halaman
Table 2.1 Usia Kehamilan.....	11
Table 2.2 Perubahan Uterus Pada Masa Nifas .....	69
Table 2.3 Lochea.....	70
Table 2.4 Asuhan Masa Nifas .....	82
Table 2.5 Pemeriksaan Fisik BBI /Neonatus.....	89



## **DAFTAR GAMBAR**

halaman

Gambar 2.1 Gerakan Kaki Senam Hamil.....	34
Gambar 2.2 Latihan Otot Panggul .....	36
Gambar 2.3 Latihan Otot Betis .....	37
Gambar 2.4 <b>Latihan Otot Pinggul .....</b>	37
Gambar 2.5 <b>Latihan Anti sungsang.....</b>	38
Gambar 2.6 <b>Cat and Cow .....</b>	38
Gambar 2.7 <b>Child Pose .....</b>	39
Gambar 2.8 <b>Pelvic Tilts.....</b>	39
Gambar 2.9 <b>Standing Forward Bend.....</b>	40
Gambar 2.10 <b>Pijat Oksitosin.....</b>	83
Gambar 2.11 <b>Peta Konsep.....</b>	115
Gambar 2.12 <b>Respecfull Midwifery Care .....</b>	115



## DAFTAR SINGKATAN

AC	: <i>Air Conditioner</i>
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APD	: Alat Pelindung Diri
APN	: Asuhan Persalinan Normal
APTT	: <i>Activated Partial Thromboplastin Time</i>
ASEAN	: <i>Association of Southeast Asian Nations</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BKKBN	: Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
BT	: <i>Bleeding Time</i>
BUN	: <i>Blood Urea Nitrogen</i>
C	: Celcius
Cc	: <i>cubicle centimeter</i>
Cm	: Centimeter
COC	: <i>Continuity of Care</i>
Depkes	: Departemen Kesehatan
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
Fe	: Besi
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
Gr	: Gram
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMT	: Indeks Massa Tubuh
HAP	: <i>Haemorrhagia Antepartum</i>

Hb	: Hemoglobin
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
Hmt	: Haematokrit
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IBI	: Ikatan Bidan Indonesia
IgA	: <i>Immunoglobulin A</i>
IgG	: <i>Immunoglobulin G</i>
IgM	: <i>Immunoglobulin M</i>
IM	: Injeksi Intramuskular
INC	: <i>Intranatal Care</i>
IU	: International Units
IV	: Intravena
JNPK-KR	: Jaringan Nasional Pelatihan Klinik Kesehatan Reproduksi
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
KF	: Kunjungan Nifas
Kg	: Kilogram
KH	: Kelahiran Hidup
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi
Kkal	: Kilokalori
KN	: Kunjungan Neonatus
K1	: Kunjungan Pertama
K4	: Kunjungan Keempat
K6	: Kunjungan Keenam
LBK	: Letak Belakang Kepala
LH	: <i>Luteinising Hormone</i>
LILA	: Lingkar Lengan Atas
$m^2$	: meter persegi
mg	: Milligram
ml	: Milliliter

mm	: Millimeter
mm <sup>3</sup>	: milimeter kubik
mmHg	: milimeter Merkuri
MTBM	: Manajemen Terpadu Bayi Muda
NaCl	: Natrium Klorida
NCB	: Neonatus Cukup Bulan
NRS	: <i>Numeric Rating Scale</i>
PNC	: <i>Postnatal Care</i>
PRC	: <i>Packed Red Cells</i>
O <sub>2</sub>	: Oksigen
PaCO <sub>2</sub>	: Tekanan Parsial Karbondioksida
PaO <sub>2</sub>	: Tekanan Parsial Oksigen
PAP	: Pintu Atas Panggul
PATKKI	: Perkumpulan Ahli Terapi Komplementer Komprehensif Indonesia
pH	: <i>Potential of Hydrogen</i>
PT	: <i>Prothrombin Time</i>
Pu-Ka	: Punggung Kanan
PX	: Procesus Xifoideus
RBC	: <i>Red Blood Cell</i>
Rh	: Rhesus
RS	: Rumah Sakit
SC	: <i>Sectio Caesarea</i>
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SMK	: Sesuai Masa Kehamilan
TB	: Tinggi Badan
TBC	: <i>Tubercle bacillus</i>
TD	: Tekanan Darah
Td	: Tetanus diphtheria
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: Tetanus Toksoid
TTV	: Tanda-Tanda Vital

- UK : Usia Kehamilan  
USG : Ultrasonografi  
UUK : Ubun-Ubun Kecil  
VT : *Vaginal Toucher*  
WB : *Whole Blood*



## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Surat permohonan pengambilan data dari FIKes ke tempat pengambilan klien

Lampiran 2 Surat balasan dari tempat pengambilan klien

Lampiran 3 Informed Consent

Lampiran 4 Lembar Konsultasi Bimbingan KIAB

Lampiran 5 Dokumentasi pada setiap pemberian manajemen asuhan kebidanan

