

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA Ny. S  
DI TPMB Bdn. Hj.NOLI ROFYATI, S.Tr.Keb  
GARUT JAWA BARAT**



**UMU HANI  
24549557103**

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

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA Ny. S  
DI TPMB Bdn. Hj.NOLI ROFYATI, S.Tr.Keb  
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



**UMU HANI  
24549557103**

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

***CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOR Mrs. "S"***  
***AT TPMB Bdn.Hj.NOLI ROFYATI, S.Tr.Keb***  
***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. S di Tempat  
Praktek Mandiri Bdn. Hj. Noli Rofyati, S.Tr.Keb Kabupaten  
Garut Tahun 2024

Nama Mahasiswa : Umu Hani

NPM. : 245491557103

Pembimbing I,

Pembimbing II,



**Bdn. Yenny Aulya, SST., M.Keb**



**Bdn. Hj. Noli Rofyati, S.Tr.Keb**



## LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB

Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. S di Tempat  
Praktek Mandiri Bdn. Hj. Noli Rofyati, S.Tr.Keb Kabupaten  
Garut Tahun 2024

Nama Mahasiswa : Umu Hani

NPM. : 245491557103

Menyetujui,

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

(.....)

Penguji II : Bdn. Yenny Aulya, SST., M.Keb

(.....)

Penguji III: Bdn. Hj. Noli Rofyati, S.Tr.Keb

(.....)

# KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

## ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA Ny. S DI TEMPAT PRAKTIK MANDIRI BIDAN Bdn.Hj.NOLI ROFYATI, S.Tr.Keb KABUPATEN GARUT TAHUN 2024

Oleh:  
UMU HANI  
245491557103

Telah dipertahankan dihadapan Penguji KIAB  
Program Studi Pendidikan Profesi Bidan  
Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Nasional  
Pada tanggal 18 Januari 2024

Pembimbing I



(Bdn.Yenny Aulya, SST., M.Keb)

Pembimbing II,



(Bdn. Hj. Noli Rofyati, S.Tr.Keb)

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 Mahasiswa : Umu Hani

NPM. : 24549557103

Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny.S di Tempat  
Praktik Mandiri Bidan Bdn. Hj. Noli Rofyati, S.Tr.Keb  
Kabupaten Garut Tahun 2024

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.

Garut, 18 Januari 2024



Umu Hani

## **PROGRAM STUDI PROFESI BIDAN**

## **FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

## **UNIVERSITAS NASIONAL**

**UMU HANI**  
**245491557103**

**KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN, JANUARI 2025**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. S DI TPMB  
Bdn.Hj. NOLI ROFYATI, S. Tr.Keb. GARUT JAWA BARAT**

### **RANGKUMAN KASUS**

*Continuity Of Care* direkomendasikan oleh *World Health Organization* (WHO) untuk memberikan serangkaian perawatan secara individual pada Wanita yang dilakukan oleh bidan yang dikenal selama kehamilan dan kelahiran sehingga hubungan antara bidan dan ibu didasari oleh kepercayaan, perawatan pribadi, dan pemberdayaan yang menciptakan kelahiran yang positif untuk menurunkan AKI dan AKB. Tujuan CoC adalah melaksanakan asuhan kebidanan berkesinambungan pada ibu hamil, bersalin, BBL dan nifas serta menerapkan asuhan komplementer pada Ny. S di Tempat Praktik Mandiri Bidan Bdn.Hj. Noli Rofyati, S. Tr.Keb. Kabupaten Tahun 2024. Metode dalam pengkajian ini menggunakan studi kasus yang diberikan kepada Ny. S sejak kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan penggunaan kontrasepsi serta penerapan asuhan komplementer, akupresur, tehnik relaksasi nafas, pijat oksitosin dan pijat bayi.

Hasil diperoleh bahwa Ny. S selama kehamilan berlangsung dengan baik, namun pada kunjungan ke 2 mengalami anemia ringan. Persalinan berlangsung pada usia kehamilan aterm secara spontan pervaginam pada tanggal 12 November 2024. Untuk mengurangi kecemasan dan nyeri saat persalinan Ny. S di anjurkan tehnik relaksasi nafas dan akupresure, tidak ditemukan penyulit persalinan, lama waktu persalinan 4 jam. Pemantauan masa nifas dilakukan hingga 42 hari, proses involusio berjalan dengan baik. Pada hari keenam ASI belum lancar sehingga dilakukan brescare dan pijat oksitosin. BBL menangis kuat, tonus otot aktif, warna kulit kemerahan, jenis kelamin perempuan, dilakukan IMD selama 1 jam. Pada Kunjungan ke 21 hari bayi mengalami kembung dilakukan tindakan pijat bayi kembung.

Dapat disimpulkan, bahwa NY. S selama kehamilan, persalinan, nifas, BBL-neonatal berlangsung secara normal dan tidak ditemukan adanya komplikasi tetapi diberikan asuhan komplementer sesuai kebutuhan ibu dan bayi. Diharapkan penerapan asuhan berkesinambungan dan komplementer sebagai pendamping asuhan dapat diterapkan pada setiap ibu yang memeriksakan kehamilannya di TPMB Bdn.Hj. Noli Rofyati, S. Tr.Keb, sehingga kesehatan dan keselamatan ibu dan bayi semakin meningkat.

**Kata Kunci:** asuhan berkesinambungan, kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan Komplementer



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

**NASIONAL UNIVERSITY**

**UMU HANI 245491557103**

**MIDWIFE'S FINAL SCIENTIFIC WORK, JANUARY 2025  
A CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOR MRS "S" AT TPMB  
Bdn.Hj. NOLI ROFYATI, S. Tr.Keb. GARUT WEST JAVA**

**CASE SUMMARY**

*Continuity of Care* is recommended by the *World Health Organization* (WHO) to provide a series of individualised care to women carried out by known midwives during pregnancy and birth so that the relationship between midwife and mother is based on trust, personal care, and empowerment that creates a positive birth to reduce MMR and IMR. The aim of the CoC is to carry out sustainable midwifery care for pregnant women, maternity, LBW and postpartum and apply complementary care to Mrs S at the Bdn.Hj.Noli Rofyati, S. Tr.Keb Independent Midwife Practice Place. Regency Year 2024. The method in this assessment uses a case study given to Mrs S since pregnancy, childbirth, postpartum, newborn and contraceptive use and the application of complementary care, acupressure, breath relaxation techniques, oxytocin massage and baby massage.

The results showed that Mrs S had a good pregnancy, but was mildly anaemic at the second visit. Delivery took place at term spontaneously vaginally on 12 November 2024. To reduce anxiety and pain during labour, Mrs S was advised breath relaxation techniques and acupressure, no labour complications were found, the duration of labour was 4 hours. Postpartum monitoring was carried out up to 42 days, the involution process went well. On the sixth day, the breast milk was not smooth so brescare and oxytocin massage were performed. The baby cried strongly, active muscle tone, reddish skin colour, female sex, IMD was done for 1 hour. On the 21st day visit, the baby was bloated and a bloated baby massage was performed.

It can be concluded, that NY. S during pregnancy, labour, postpartum, LBW-neonatal took place normally and no complications were found but complementary care was provided according to the needs of the mother and baby. It is expected that the application of continuous and complementary care as a companion to care can be applied to every mother who checks her pregnancy at TPMB Bdn.Hj.Noli Rofyati, S. Tr.Keb, so that the health and safety of mothers and babies will increase.

**Keywords:** continuous care, pregnancy, childbirth, postpartum, newborn and complementary carez

## KATA PENGANTAR

Puji syukur senantiasa penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas perkenan- Nya penulis dapat menyelesaikan penyusunan Laporan **Midwifery Care Of Project (Continuity Of Care) Asuhan Kebidanan Pada Ny. S Usia 24 Tahun G2P1A0 Gravida 39-40 Minggu Di TPMB Bdn. Hj. Noli Rofyati, S.Tr.Keb Garut Jawa Barat.**

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. Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional.
2. Dr. Rukmaini, S.ST, M.Keb, selaku Wakil Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional sekaligus sebagai penguji.
3. Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb selaku Kepala Program Studi Pendidikan Pofesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional
4. Sri Dinengsih, S.Si.T., Bdn., M.Kes, selaku dosen Studi Pendidikan Pofesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional
5. Bdn. Yenny Aulya, SST.,M.Keb sebagai pembimbing I yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Bidan.

6. Bdn.Hj.Noli Rofyati,S.Tr.Keb selaku pembimbing II yang telah memberikan dukungan penuh dalam pembuatan Karya Ilmiah Akhir Bidan penulis.
7. Seluruh dosen dan staf karyawan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional yang telah mendidik dan memfasilitasi proses pembelajaran.
8. Tempat Praktik Mandiri Bidan Bdn.Hj. Noli Rofyati, S.Tr.Keb yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penelitian di tempat praktiknya.
9. Ny. S dan keluarga yang telah bersedia menjadi responden dalam pembuatan KIAB penulis.
10. Seluruh keluargaku Ema Nana, Ema Eja,suami dan anak-anaku yang selalu mendukung mendoakan dalam setiap nafas dan sujudnya, mengorbankan segalanya agar penulis dapat menyelesaikan kuliah, dan memberikan motivasi kepada penulis untuk terus maju menggapai masa depan yang lebih baik.
11. Ceuceuku sekaligus Patner kerjaku Bdn. Hj Husnul khotimah .S.ST. yg telah memberikan dukungan secara moril dan materil pada penulis sehingga bisa melanjutkan kuliah dan menyelesaikan KIAB ini.
12. Seluruh rekan–rekan Profesi Kebidanan Universitas Indonesia Maju.

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.

Garut, 18 Januari 2025



Umu Hani

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN SAMPUL .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB.....</b>	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB .....</b>	<b>iv</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>v</b>
<b>LEMBAR PENYATAAN ORISINALITAS.....</b>	<b>vi</b>
<b>RANGKUMAN KASUS.....</b>	<b>vii</b>
<b>CASE SUMMARY.....</b>	<b>viii</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>viix</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xivi</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	<b>xv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN.....</b>	<b>xx</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	8
1.3 Tujuan Penyusunan COC .....	8
1.4 Manfaat COC .....	10
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>12</b>
2.1 Kehamilan .....	12
2.2 Persalinan .....	32
2.3 Nifas .....	57
2.4 BBL/Neonatus.....	76
2.5 Konsep Dasar Manajemen Kebidanan .....	94
<b>BAB III TINJAUAN KASUS .....</b>	<b>102</b>
3.1. Asuhan Kebidanan Pada Masa Kehamilan .....	102
3.2. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	127

3.3. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	154
<b>BAB IV PEMBAHASAN .....</b>	<b>183</b>
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>198</b>
5.1 Simpulan.....	198
5.2 Saran.....	200
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>201</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>209</b>



## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Asuhan Masa Nifas .....	69
Tabel 2.2 Pemeriksaan Fisik BB/ Neonatus .....	78



## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1. Pijat Oxotodin .....	71
Gambar 2.2. Langkah Pijat Oxitodin .....	73
Gambar 2.3. Gerakan Pedel Sepedah .....	91
Gambar 2.4. Gerakan Peregangan Kulit.....	91
Gambar 2.5. Gerakan matahari Bulan .....	92
Gambar 2.5. Gerakan Pijat Kolid .....	92
Gambar 2.5. Peta Konsep .....	99



## 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>
BTA	: Basil Tahan Asam
BUN	: <i>Blood Urea Nitrogen</i>
C	: Celcius
Cc	: <i>cubicle centimeter</i>



Cm	: Centimeter
CT	: <i>Clotting Time</i>
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
GDS	: Gula Darah Sewaktu
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 <sup>2</sup>	: 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	: Prosesus 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	: <i>Vaginal Toucher</i>
WB	: <i>Whole Blood</i>



## 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 Partograf Pasen
- Lampiran 5 Lembar Konsultasi Bimbingan KIAB
- Lampiran 6 Dokumentasi
- Lampiran 7 Biadata Mahasiswa

