

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. D
DI UPT PUSKESMAS JAWILAN KABUPATEN SERANG
BANTEN**



**Oleh : Iis Yulia
NPM: 245491557059**

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

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. D
DI UPT PUSKESMAS JAWILAN KABUPATEN SERANG
BANTEN**

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: Iis Yulia
NPM: 245491557059

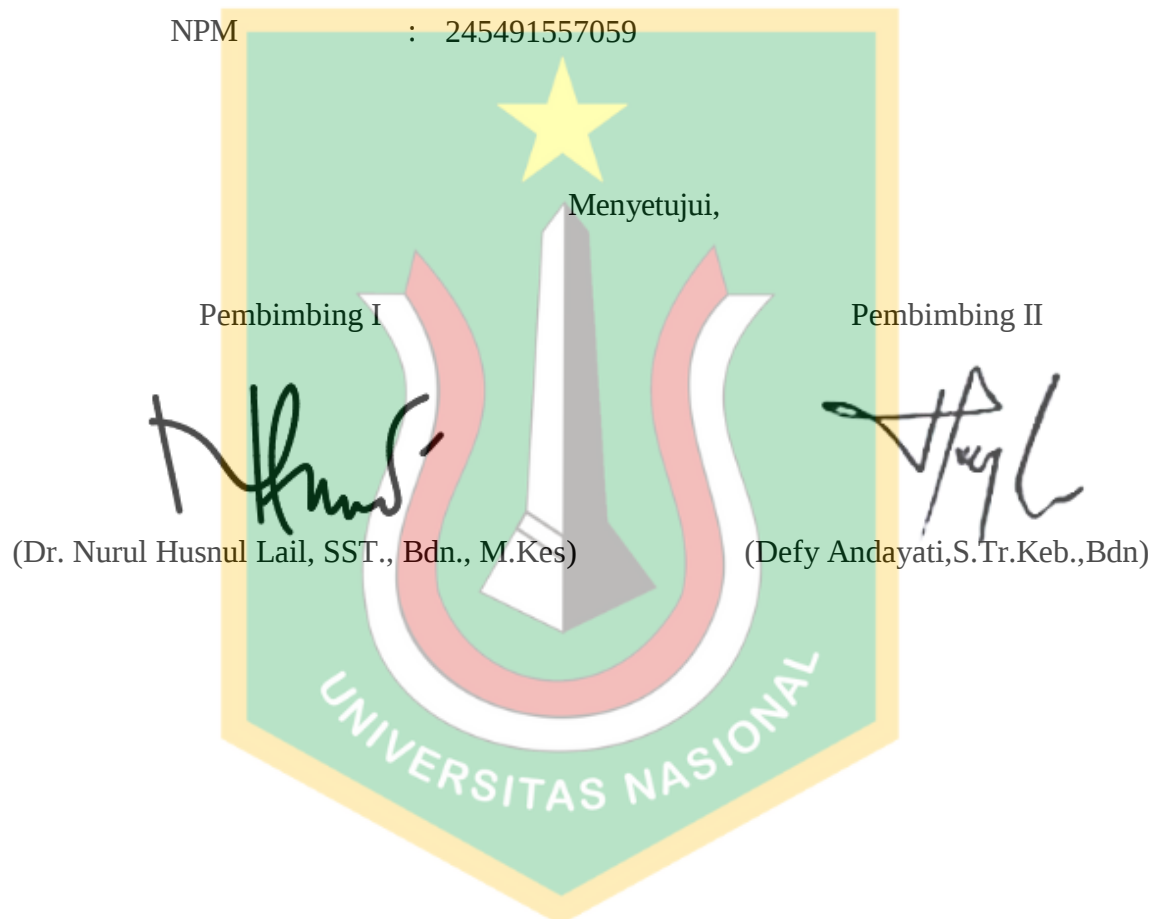
**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS NASIONAL
TAHUN 2025**

HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB

Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada
Ny. D Di UPT Puskesmas Jawilan Kabupaten
Serang Banten

Nama Lengkap : Iis Yulia

NPM : 245491557059



HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB

Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. D
Di UPT Puskesmas Jawilan Kabupaten Serang
Banten 2024

Nama Lengkap : Iis Yulia

NPM : 245491557059



KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
PADA NY. D DI UPT PUSKESMAS JAWILAN
KABUPATEN SERANG BANTEN 2024

Oleh:

Iis Yulia

NPM: 245491557059

Telah dipertahankan di hadapan penguji KIAB

Program Studi Profesi Bidan

Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Nasional

Pada Tanggal, 16 Januari 2025

Pembimbing I

Dr. Nurul Husnul Lail, SST., Bdn., M.Kes

Pembimbing II

Defy Andayati, S.Tr.Keb., Bdn

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si

PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya:

Nama : lis Yulia

NPM : 245491557059

Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. D
Di UPT Puskesmas Jawilan Kabupaten Serang
Banten

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, 16 Januari 2025



(lis Yulia)

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 saya bisa menyelesaikan penulisan Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) yang berjudul “Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. D di UPT Puskesmas Jawilan Kabupaten Serang Banten”.

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. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si;
2. Ketua Program Studi Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bdn. Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb;
3. Dr Nurul Husnul Lail, SST., Bdn., M.Kes selaku pembimbing institusi I yang telah memberi dorongan, saran dan ilmu dalam proses pembuatan KIAB;
4. Defy Andayati, S.Tr.Keb., Bdn., selaku pembimbing institusi II dan sekaligus pembimbing lahan yang telah memberi dorongan, saran dan ilmu dalam proses pembuatan KIAB;
5. Seluruh dosen dan staff Universitas Nasioan Jakarta yang sudah Klien Ny. D dan keluarga yang bersedia menjadi klien CoC saya;
6. Suami dan keluarga saya yang selalu memberikan semangat dan dukungan selama proses penyusunan Coc saya

Akhirnya saya sebagai makhluk yang tidak 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, 16 Januari 2025



Iis Yulia

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

**NAMA : Iis Yulia
NPM : 245491557059**

**KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN, JANUARI 2025
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. D DI UPT
PUSKESMAS JAWILAN KABUPATEN SERANG BANTEN**

RANGKUMAN KASUS

COC (Continuity of Care) merupakan pelayanan yang tercapai ketika terjalinnya hubungan secara berkelanjutan antara seorang klien dan bidan untuk mencegah secara dini segala jenis risiko yang akan terjadi dari kehamilan, persalinan dan nifas sampai 6 minggu pertama post partum. Tujuan COC ini adalah melakukan manajemen Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. D di UPT Puskesmas Jawilan Kabupaten Serang Banten 2024. Asuhan ini menggunakan studi kasus yang diberikan kepada Ny. D sejak kehamilan, persalinan, nifas, neonatal, serta penerapan asuhan komplementer berupa Prenatal Message, Teknik Relaksasi Nafas Dalam, pijat laktasi dan pijat bayi. Hasil diperoleh bahwa Ny. D selama kehamilan berlangsung dengan baik, pada kunjungan ANC ke 4 ibu merasa nyeri dan pegal-pegal, Ibu juga mengatakan cemas menghadapi persalinan dan ibu diberikan terapi komplementer Prenatal Message. Persalinan berlangsung pada usia kehamilan aterm secara spontan pervaginam pada tanggal 09 November 2024. Untuk mengurangi rasa nyeri saat persalinan ibu di ajarkan cara penggunaan Teknik Relaksasi Nafas Dalam, tidak ditemukan penyulit persalinan, lama waktu persalinan 3 jam 25 menit. Pemantauan masa nifas dilakukan hingga 33 hari, proses involusi uteri berjalan dengan baik. Pada hari ke 7 ASI masih belum terlalu lancar sehingga dilakukan pijat laktasi. BBL menangis kuat, tonus otot aktif, warna kulit kemerahan, jenis kelamin Perempuan, telah dilakukan IMD selama 1 jam. Selama masa neonatal dilakukan pemantauan dan pijat bayi untuk stimulasi pertumbuhan. Dapat disimpulkan, bahwa NY. D 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 Kebidanan Berkesinambungan dan komplementer sebagai pendamping asuhan dapat diterapkan pada setiap ibu yang memeriksakan kehamilannya di UPT Puskesmas Jawilan, sehingga kesehatan dan keselamatan ibu dan bayi semakin meningkat.

Kata Kunci : Asuhan Berkesinambungan, Pijat laktasi, Pijat Bayi, Teknik Relaksasi Nafas Dalam, Prenatal Message

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

**IIS YULIA
245491557059**

**MIDWIFE'S FINAL SCIENTIFIC WORK, JANUARY 2025
A CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOR MRS "D" AT UPT JAWILAN
HEALTH CENTRE SERANG REGENCY BANTEN IN**

CASE SUMMARY

COC (Continuity of Care) is a service achieved when a continuous relationship is established between a client and a midwife to facilitate early prevention of any risks that may occur during pregnancy, labor, and postpartum up to the first six weeks. The aim of this COC is to implement continuous midwifery care management for Mrs. D at UPT Jawilan Health Centre, Serang Regency, Banten, in 2024. This care was based on a case study provided to Mrs. D during pregnancy, labor, postpartum, neonatal periods, and the application of complementary care such as Prenatal Massage, Deep Breathing Relaxation Techniques, Lactation Massage, and Baby Massage.

The results showed that Mrs. D's pregnancy progressed well. However, during the fourth ANC visit, the mother experienced pain and fatigue and expressed anxiety about labor. Complementary therapy in the form of Prenatal Massage was provided. Labor occurred at term via spontaneous vaginal delivery on November 9, 2024. To reduce pain during labor, the mother was taught Deep Breathing Relaxation Techniques. No complications were found, and labor lasted 3 hours and 25 minutes. Postpartum monitoring was conducted for 33 days, and uterine involution progressed well. On the seventh day, breast milk production was still not optimal, so lactation massage was performed. The newborn (female) cried strongly, had active muscle tone, reddish skin, and underwent one hour of early breastfeeding initiation (IMD). During the neonatal period, monitoring and baby massage were carried out to stimulate growth.

In conclusion, Mrs. D's pregnancy, labor, postpartum, newborn care, and neonatal period progressed normally without complications, while complementary care was provided according to the needs of the mother and baby. It is hoped that the implementation of Continuous and Complementary Midwifery Care as an adjunct to care can be applied to all mothers receiving prenatal care at UPT Puskesmas Jawilan, thereby improving maternal and infant health and safety.

Keywords: Continuous Care, Lactation Massage, Baby Massage, Deep Breathing Relaxation Techniques, Prenatal Massage

DAFTAR ISI

Halaman Judul	i
Halaman Judul	ii
Halaman Persetujuan Maju KIAB	iii
Halaman Persetujuan Setelah Ujian KIAB	iv
Karya Ilmiah Akhir Bidan.....	v
Pernyataan.....	vi
Kata Pengantar	vii
Rangkuman Kasus	viii
Case Summary	ix
Daftar Isi	x
Daftar Tabel	xiv
Daftar Gambar.....	xv
Daftar Lampiran.....	xvi
Daftar Singkatan.....	xvii
BAB I Pendahuluan.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	8
1.3 Tujuan Penyusunan KIAB	8
1.3.1 Tujuan Umum	8
1.3.2 Tujuan Khusus	8
1.4 Manfaat KIAB	9
1.4.1 Bagi UPT Puskesmas Jawilan	9
1.4.2 Bagi Institusi Pendidikan	9

1.4.3	Bagi Klien dan Masyarakat	9
1.4.4	Bagi Penulis	9
BAB II Tinjauan Pustaka		10
2.1	Continuity Of Care	10
2.2	Asuhan Pada Masa Kehamilan	10
2.2.1	Pengertian Kehamilan Kehamilan	10
2.2.2	Perubahan Fisiologis Kehamilan Trimester III	11
2.2.3	Perubahan Psikologis Kehamilan Trimester III	14
2.2.4	Ketidaknyamanan Selama Kehamilan Trimester III	14
2.2.5	Kebutuhan Fisik Ibu Hamil Trimester III	17
2.2.6	Tanda Bahaya Kehamilan Trimester III	27
2.2.7	P4K (Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi)	29
2.2.8	Deteksi Dini Faktor Risiko Kehamilan Trimester III dan Penanganan Serta Prinsip Rujukan Kasus	33
2.2.9	Prenatal Message	38
2.3	Asuhan Pada Masa Persalinan	38
2.3.1	Pengertian Persalinan	38
2.3.2	Tanda dan Gejala Persalinan	39
2.3.3	Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan	40
2.3.4	Tahapan Persalinan	45
2.3.5	Asuhan Persalinan Normal	47
2.3.6	Teknik Relaksasi Nafas Dalam	53
2.4	Asuhan Pada Masa Nifas	55
2.4.1	Pengertian Masa Nifas	55

2.4.2	Tahapan Masa Nifas	55
2.4.3	Perubahan Fisiologis Masa Nifas	56
2.4.4	Perubahan Psikologis Masa Nifas	63
2.4.5	Kebutuhan Dasar Nifas	65
2.4.6	Tanda-Tanda Bahaya Masa Nifas	68
2.4.7	Asuhan Pada Masa Nifas	69
2.4.8	Terapi Komplementer Pijat Laktasi	70
2.5	Asuhan Pada Bayi Baru Lahir	77
2.5.1	Pengertian Asuhan Pada Bayi Lahir	77
2.5.2	Penilaian Segera Bayi Baru Lahir	77
2.5.3	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	77
2.5.4	Skining Hipotiroid Kongenital (SHK)	79
2.5.5	Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir	80
2.5.6	Asuhan Komplementer Pijat Bayi dalam Asuhan Bayi Baru Lahir.....	81
2.6	Keluarga Berencana	88
2.6.1	Pengertian Keluarga Berencana	88
2.6.2	Tujuan KB	88
2.6.3	Jenis-Jenis KB	89
2.7	Peta Konsep	92
BAB III Tinjauan Kasus		93
3.1	Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	93
3.2	Catatan Perkembangan Kehamilan	104
3.3	Catatan Perkembangan Pada Persalinan	112
3.4	Catatan Perkembangan Pada Persalinan	116

3.5 Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	125
BAB IV Pembahasan	147
BAB V Simpulan dan Saran	163
5.1 Simpulan	163
5.2 Saran	164
Daftar Pustaka	166
Lampiran	



DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
2.1 Tinggi Fundus Uteri Menurut Mc. Donald	11
2.2 Rekomendasi Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan Berdasarkan IMT	14
2.3 Skor Poedji Rochjati	36
2.4 Lama Persalinan	46
2.5 Proses involusi uterus	56
2.6 Perubahan Warna Lochea	57



DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
2.1 Stiker P4K.....	31
2.2 Poedji Rochjati.....	34
2.3 Pijat Leher.....	71
2.4 Pijat Punggung.....	72
2.5 Pijat Payudara Gerakan Kupu-Kupu Besar.....	72
2.6 Pijat Payudara Gerakan Kupu-Kupu Kecil.....	73
2.7 Pijat Payudara Gerakan Membentuk Sayap.....	73
2.8 Pijat Payudara Gerakan Jari Memutar Membentuk Lingkaran Kecil.....	73
2.9 Pijat Payudara Gerakan Segitiga.....	74
2.10 Mengukur 1 Ruas Jari tangan Ke Arah Ketiak.....	74
2.11 Putaran Kecil pada Daerah Yang Diukur.....	74
2.12 Titik pressure 3 jari di bagian atas puting lalu berikan penekanan Dengan Mengukur 1 Ruas Jari.....	75
2.13 Pengukuran Titik Pressur Dengan Cara 6 Jari Di Bagian Atas Puting.....	75
2.14 Sejajarkan Dengan Puting Lalu Lakukan Putaran Kecil Dan Tekan.....	75
2.15 Bentuk Kunci C Besar.....	76
2.16 Bentuk Kunci C Kecil.....	76
2.17 Memerah ASI.....	77

2.18	Kerangka Konsep Asuhan Berkesinambungan.....	92
2.19	<i>Respecfull Midwifery Care</i>	92



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Permohonan Pengambilan Data.....	173
Lampiran 2	Surat Balasan.....	174
Lampiran 3	Informed Consent.....	175
Lampiran 4	P4K.	176
Lampiran 5	Patograf.....	177
Lampiran 6	Cap Kaki BBL.....	179
Lampiran 7	Lembar Konsul.....	180
Lampiran 8	Dokumentasi Foto ANC.....	185
Lampiran 9	Dokumentasi Foto INC.....	186
Lampiran 10	Dokumentasi Foto BBL.....	187
Lampiran 11	Dokumentasi Foto PNC.....	188
Lampiran 12	Dokumentasi Foto Komplementer Pijat Laktasi.....	189
Lampiran 13	Dokumentasi Foto Komplementer Pijat Bayi.....	190
Lampiran 14	Biodata Mahasiswa.....	191
Lampiran 15	Uji Turnity.....	192

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
INC	: <i>Intranatal Care</i>
APN	: Asuhan persalinan Normal
BBL	: Bayi Baru Lahir
DJJ	: Denyut Jantung Janin
IMT	: Indeks Masa Tubuh
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatus
LILA	: Lingkar Lengan Atas
PAP	: Pintu Atas Panggul
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
TBJ	: Taksiran Berat Janin
HPHT	: Haid Pertama Haid Terakhir
KB	: Keluarga Berencana
TB	: Tinggi Badan
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
BAK	: Buang air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
UUK	: Ubun Ubun Kecil
UUB	: Ubun Ubun Besar



BB	: Berat Badan
TD	: Tekanan Darah
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
INC	: Intaranatal Care
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
WHO	: <i>World Health Organization</i>
AKN	: Angka Kematian Neonatal
KH	: Kelahiran hidup
SDGs	: Sustainable Development Goals
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
KIE	: Komunikasi, Informasi, dan Edukasi
ASI	: Air Susu Ibu
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
RPJMN	: Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional
Germas	: Gerakan masyarakat hidup sehat
TPB	: Tujuan Pembangunan Berkelanjutan
UPT	: Unit Pelaksana Teknis
KIAB	: Karya Ilmiah Akhir Bidan
TT	: Tetanus Toksoid
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HB	: Hemoglobin
KPD	: Ketuban Pecah Dini
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi

KRR	: Kehamilan Risiko Rendah
KRT	: Kehamilan Risiko Tinggi
KRST	: Kehamilan Risiko Sangat Tinggi
MTBM	: Manajemen Terpadu Bayi Muda
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HPL	: <i>Human Plasenta Lactogen</i>

