

**MANAJEMEN ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. E
DI TPMB SURAILY, S.Tr.Keb., Bdn SASAK PANJANG
TAJURHALANG KABUPATEN BOGOR
TAHUN 2025**



**NURJANA AL IDRUS
245491517051**

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

**MANAJEMEN ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. E
DI TPMB SURAILY, S.Tr.Keb., Bdn SASAK PANJANG
TAJURHALANG KABUPATEN BOGOR
TAHUN 2025**

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

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



**NURJANA AL IDRUS
245491517051**

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

HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB

Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. E Di
TPMB Suraily, S.Tr.Keb., Bdn Sasak Panjang Tajurhalang
Kabupaten Bogor Tahun 2025

Nama Lengkap : Nurjana Al Idrus
NPM : 245491517051



HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB

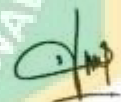
Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. E Di
TPMB Suraily,S.Tr.Keb., Bdn Sasak Panjang Tajurhalang
Kabupaten Bogor Tahun 2025

Nama Lengkap : Nurjana Al Idrus
NPM : 245491517051

Menyetujui,

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

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

Penguji III : Suraily, S.Tr.Keb, Bdn ()



KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA Ny. E
di TPMB Suraily, S. Tr. Keb., Bdn SASAK PANJANG
TAJURHALANG KABUPATEN BOGOR
TAHUN 2025

Oleh:
Nurjana Al Idrus
NPM : 245491517051

Telah dipertahankan dihadapan penguji KIAB
Program Studi Profesi Bidan
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Nasional
Pada Tanggal 05 Juli 2025

Pembimbing I Pembimbing II

Bdn. Yenny Aulya, SST., M.Keb Suraily, S.Tr.Keb, Bdn



Mengesahkan,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si

PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Nurjana Al Idrus

NPM : 245491517051

Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. E Di
TPMB Suraily,S.Tr.Keb., Bdn Sasak Panjang Tajurhalang
Kabupaten Bogor Tahun 2025

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

Bogor, 01 Juli 2025



(Nurjana Al Idrus)

KATA PENGANTAR

Puji syukur atas kehadiran Allah SWT yang telah memberikan kekuatan dan semangat kepada peneliti, sehingga peneliti dapat menyelesaikan Penulisan Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) yang berjudul Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. E Di TPMB Suraily,S.Tr.Keb., Bdn Sasak Panjang Tajurhalang Kabupaten Bogor Tahun 2025 tepat pada waktunya.

Peneliti menyadari bahwa dalam penyusunan Penulisan Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) ini tidak terlepas dari bantuan, dukungan serta bimbingan dari berbagai pihak, maka dengan demikian peneliti ingin menyampaikan ucapan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Ibu Dr. Retno Widowati, M.Si.
2. Ketua Program Studi Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Bdn. Jenny Anna Siauta., S.ST.,M.Keb
3. Bdn. Yenny Aulya, SST.,M.Keb selaku pembimbing institusi yang telah memberi dorongan, saran, dan ilmu dalam proses pembuatan KIAB.
4. Suraily, S.Tr.Keb., Bdn selaku pembimbing lahan yang telah sabar dan memberikan dukungan penuh dalam pembuatan KIAB saya
5. Klien Ny. E dan keluarga yang bersedia menjadi klien COC saya.
6. Seluruh dosen dan staf karyawan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional yang telah mendidik dan memfasilitasi proses pembelajaran di Kampus FIKES UNAS pembuatan KIAB ini.
7. Gelarku akan ku persembahkan kepada kedua orang tua ku dan keluarga tercinta yang telah memberikan doa, dukungan moral dan materi kepadaku selama proses pendidikan
8. Buat Suamiku di masa depan yang saat ini saya tidak tau keberadaannya (Rahasia Allah SWT) Bonusnya kamu mendapatkan istri yang cerdas dan mandiri, serta anak-anakku kelak akan melihai ibu nya sebagai contoh untuk mereka menggapai impian.
9. Teman-teman rekan kerja yang saling memberi semangat dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah Bidan (KIAB)
10. Semua pihak yang tidak mungkin penulis sebutkan satu persatu, yang terlibat untuk ikut membantu secara langsung dan tidak langsung.

Peneliti mengharapkan kritik dan saran yang membangun dalam dari pembaca untuk kesempurnaan peneliti selanjutnya. Besar harapan saya semoga penelitian ini dapat bermanfaat kedepannya.

Bogor, 01 Juli 2025



Nurjana Al Idrus



**PROGRAM STUDI PROFESI BIDAN
PAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS NASIONAL**

**NURJANA AL IDRUS
245491517051**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA Ny. E di TPMB Suraily, S. Tr.
Keb., Bdn SASAK PANJANG TAJURHALANG KABUPATEN BOGOR TAHUN 2025**

RANGKUMAN KASUS

Latar Belakang : *Continuity of Care* (COC) adalah pendekatan pelayanan kesehatan yang berfokus pada berkelanjutan dan kesinambungan perawatan bagi ibu hamil, persalinan, bayi baru lahir dan ibu nifas. Tujuan COC ini adalah melakukan manajemen asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny.E di TPMB Suraily,S.Tr.Keb.,Bdn Sasak Panjang Tajurhalang Kabupaten Bogor Tahun 2025. Asuhan ini menggunakan studi kasus yang diberikan kepada Ny. E sejak masa kehamilan, persalinan, nifas dan neonatal serta menerapkan asuhan komplementer kompres hangat, pijat oksitosin, massage effleurage, teknik relaksasi pernafasan, afirmasi positif dan pijat bayi. Hasil yang diperoleh bahwa Ny. E selama kehamilan berlangsung dengan baik, pada kunjungan ke – 1 ibu mengeluh nyeri punggung dan diberi terapi komplementer kompres hangat. Persalinan berlangsung pada usia kehamilan aterm secara spontan pervaginam di rs dua fa pada tanggal 28 April 2025. Untuk mengurangi rasa nyeri dan kecemasan dalam inpartu kala I fase laten diajarkan cara pijat oksitosin, massage effleurage dan afimasi posirif pada suami Ny. E. Ditemukan penyulit dalam inpartu kala I lama fase laten dan bidan melakukan rujukan untuk pemeriksaan lanjutan ke rs. Setelah di lakukan pemeriksaan lanjutan di rs, dokter melakukan tindakan infuksi kepada Ny. E. Pada tanggal 28 April 2025 pukul 17.17 wib bayi lahir spontan menangis kuat, tonus otot aktif, warna kulit kemerahan, jenis kelamin laki – laki dan telah dilakukan IMD selama 1 jam. Pemantauan masa nifas dilakukan 4 kali kunjungan tanpa adanya penyulit. Pada kunjungan ketiga ibu mengeluh Asi keluar sedikit sehingga dilakukan pijat oksitosin. Selama masa neonatal dilakukan pemantauan dengan kunjungan 3 kali tanpa adanya penyulit dan pada kunjungan ketiga ibu mengatakan bayinya rewel dan susah tidur maka dilakukan pijat bayi agar kualitas tidur bayi menjadi baik. Diharapkan dengan adanya asuhan kebidanan berkesinambungan ini dapat memastikan terjaminnya kesehatan ibu dan bayi serta mendeteksi secara dini kemungkinan terjadinya komplikasi.

Kata kunci : *Manajemen Asuhan Berkesinambungan, kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL*
Daftar Pustaka : 64 (2015-2023)

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

**NURJANA AL IDRUS
245491517051**

**CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOR MRS. E AT TPMB SURAILY,
S.TR.KEB., BDN, SASAK PANJANG, TAJURHALANG DISTRICT, BOGOR
REGENCY, YEAR 2025**

CASE SUMMARY

Continuity of Care (CoC) is a healthcare service approach that emphasizes continuous and sustained care for pregnant women, childbirth, newborns, and postpartum mothers. The purpose of this CoC is to implement continuous midwifery care management for Mrs. E at TPMB Suraily, S.Tr.Keb., Bdn, Sasak Panjang, Tajurhalang, Bogor Regency, in 2025. This care is presented as a case study, starting from pregnancy, childbirth, postpartum, and neonatal periods, with the application of complementary care methods such as warm compresses, oxytocin massage, effleurage massage, breathing relaxation techniques, positive affirmations, and baby massage. The results showed that Mrs. E had a healthy pregnancy. At the first ANC visit, she complained of back pain and was given a warm compress as complementary therapy. Labor occurred at term and was spontaneous via vaginal delivery at RS Dhuaafa on April 28, 2025. To reduce pain and anxiety during the latent phase of the first stage of labor, the midwife taught the husband how to perform oxytocin massage, effleurage massage, and give positive affirmations. A complication occurred during the latent phase of the first stage of labor (prolonged phase), and the midwife referred Mrs. E to the hospital for further examination. After further assessment, the doctor administered an infusion. On April 28, 2025, at 17:17 WIB, the baby was born spontaneously, cried strongly, had active muscle tone, reddish skin, was male, and underwent early initiation of breastfeeding (EIBF) for 1 hour. Postpartum monitoring was carried out with four visits, all without complications. At the third visit, the mother reported that her breast milk was not flowing well, so oxytocin massage was provided. Neonatal monitoring included three visits without complications. At the third neonatal visit, the mother stated that her baby was fussy and had trouble sleeping; therefore, baby massage was performed to improve the baby's sleep quality. It is expected that the implementation of continuity of midwifery care can help ensure the health of both mother and baby while enabling early detection of potential complications.

Keywords: Continuity of Care Management, Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB.....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB	iv
PERNYATAAN	vi
KATAPENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan	6
1.3.1 Tujuan umum.....	6
1.3.2 Tujuan Khusus.....	7
1.4 Manfaat KIAB	7
1.4.1 Bagi Klien	7
1.4.2 Bagi TPMB S	7
1.4.3 Bagi Universitas Nasional.....	8
1.4.4 Bagi Profesi Kebidanan	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1 Asuhan Pada Masa Kehamilan.....	9
2.1.1 Pengertian Kehamilan.....	9
2.1.2 Tanda dan Gejala Kehamilan	9
2.1.3 Perubahan Fisiologis Pada Masa Kehamilan	12
2.1.4 Perubahan Psikologis Selama Kehamilan	16
2.1.5 Kebutuhan Fisik Ibu Hamil.....	17
2.1.6 Kebutuhan Psikologis Ibu Hamil	18
2.1.7 Ketidaknyamanan Kehamilan Pada Trimester III dan Penanganannya	18
2.1.8 Tanda Bahaya Kehamilan	19
2.1.9 Antenatal Care	20
2.1.10 Asuhan Komplementer Pada Kehamilan	23
2.2 Asuhan Pada Masa Persalinan.....	25
2.2.1 Definisi Persalinan	25

2.2.2 Jenis-Jenis Persalinan.....	26
2.2.3 Tanda-Tanda Persalinan.....	28
2.2.4 Tahapan Persalinan	30
2.2.5 Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan	32
2.2.6 Mekanisme Persalinan	34
2.2.7 Standar Asuhan Persalinan Normal (APN)	37
2.2.8 Partograf	50
2.2.9 Tanda Bahaya Persalinan	52
2.2.10 Asuhan Komplementer Pada Persalinan	52
2.3 Asuhan Pada Masa Nifas.....	54
2.3.1 Definisi Nifas	54
2.3.2 Tahapan Masa Nifas.....	54
2.3.3 Perubahan Fisiologis Ibu Nifas.....	56
2.3.4 Program Nasional Kunjungan Nifas.....	61
2.3.5 Tanda bahaya nifas.....	64
2.3.6 Kebutuhan Dimasa Nifas	64
2.3.7 Asuhan Komplementer Masa Nifas	66
2.4 Asuhan Pada Bayi Baru Lahir.....	68
2.4.1 Pengertian Bayi Baru Lahir.....	68
2.4.2 Ciri – ciri Bayi Baru Lahir Normal.....	69
2.4.3 Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir.....	70
2.4.4 Tanda Bayi Cukup ASI.....	70
2.4.5 Proses Kehilangan Panas Pada Bayi Baru Lahir.....	71
2.4.6 Kunjungan Neonatal.....	71
2.4.7 Asuhan Komplementer Pijat Bayi.....	72
2.4.8 Imunisasi	74
2.5 Keluarga Berencana	75
2.5.1 Pengertian Kontrasepsi	75
2.5.2 Syarat-Syarat Penggunaan Kontrasepsi	75
2.5.3 Jenis Dan Alat Kontrasepsi.....	76
2.5.4 Metode Amenore Laktasi	76
2.6 Peta Konsep Asuhan Berkesinambungan Pada Ny. T	71
BAB III TINJAUAN KASU.....	81