

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA Ny. M
DI UPT PUSKESMAS SUKARAJA
KABUPATEN GARUT**



**NAMA: IDA WASILAH
NPM: 245491557180**

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

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA Ny. M
DI UPT PUSKESMAS SUKARAJA
KABUPATEN GARUT**

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: Ida Wasilah
NPM: 245491557180**

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

**CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOR Mrs. M AT
SUKARAJA PUBLIC HEALTH CENTER
GARUT REGENCY**

FINAL SCIENTIFIC WORK OF A MIDWIVES

*Submitted to Fulfill the Requirements for Obtaining the Professional Midwifery
Degree at the Midwifery Professional Education Study Program, Faculty of
Health Sciences, National University of Jakarta.*



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

LEMBAR PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB

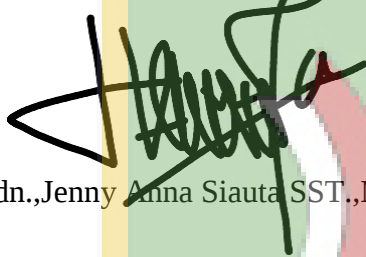
Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. M di UPT

Puskesmas Sukaraja Kabupaten Garut

Nama Mahasiswa : Ida Wasilah

NPM. : 245491557180

Pembimbing 1,



(Bdn., Jenny Anna Siauta SST., M.Keb)

Pembimbing 2,



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



LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB

Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. M di UPT

Puskesmas Sukaraja Kabupaten Garut

Nama Mahasiswa : Ida Wasilah

NPM. : 245491557180

Menyetujui,

Penguji 1 : Dr. Bdn.Rukmaini,SST.,M.Keb

Penguji 2 : Bdn. Jenny Anna Siauta, S.ST.,M.Keb

Penguji 3 : Bdn. Hj. Husnul Khotimah, S.ST



KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA Ny. M DI UPT PUSKESMAS SUKARAJA KABUPATEN GARUT

Oleh:

IDA WASILAH
245491557180

Telah dipertahankan dihadapan Penguji KIAB
Program Studi Pendidikan Profesi Bidan
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Nasional
Pada tanggal 04 Juli 2025

Pembimbing I

(Bdn. Jenny Anna Siauta, S.ST., 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 penulis:

Nama : Ida Wasilah

NPM : 245491557180

Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. M di UPT

Puskesmas Sukaraja Kabupaten Garut

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, 30 Mei 2025



Ida Wasilah

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

**IDA WASILAH
245491557180**

**KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN, JUNI 2025
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. M DI UPT
PUSKESMAS SUKARAJA**

RANGKUMAN KASUS

Upaya yang dilakukan untuk menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) salah satunya dengan melakukan asuhan kebidanan berkelanjutan atau *Continuity Of Care*. Asuhan kebidanan *Continuity Of Care* merupakan sebuah asuhan kebidanan yang diberikan secara berkesinambungan kepada ibu dan bayi yang dimulai sejak saat kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, dan keluarga berencana. Tujuan CoC ini adalah melakukan manajemen asuhan kebidanan berkesinambungan dengan memanfaatkan komplementer pada Ny. M di UPT Puskesmas Sukaraja Kabupaten Garut tahun 2025.

Asuhan ini menggunakan studi kasus yang diberikan kepada Ny. M sejak kehamilan, persalinan, nifas, neonatal, serta penerapan asuhan komplementer berupa prenatal yoga, aromaterapi lavender, pijat oksitosin dan pijat bayi. Hasil diperoleh bahwa Ny. M selama kehamilan berlangsung dengan baik, Asuhan komplementer lainnya yaitu *gym ball* yang bertujuan untuk membantu mempercepat penurunan kepala janin masuk PAP. Persalinan berlangsung pada usia kehamilan aterm secara spontan pervaginam. Untuk mengurangi kecemasan Ny. M diberikan aroma terapi lavender, tidak ditemukan penyulit persalinan. Pemantauan masa nifas dilakukan hingga 42 hari, proses *involusio* berjalan dengan baik. Asuhan komplementer pada masa nifas diberikan air rebusan daun binahong untuk luka perineum pijat oksitosin untuk meningkatkan ASI. BBL menangis kuat, tonus otot aktif, warna kulit kemerahan, jenis kelamin laki-laki, telah dilakukan IMD selama 1 jam.

Dapat disimpulkan, bahwa Ny. M 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 UPT Puskesmas Sukaraja, sehingga kesehatan dan keselamatan ibu dan bayi semakin meningkat.

Keywords : Asuhan berkesinambungan, aromaterapi lavender, binahong, *gym ball*, pijat oksitosin

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

**IDA WASILAH
245491557180**

**FINAL MIDWIFERY PROJECT, JULY 2025
CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOR MRS. M AT UPT PUSKESMAS PUBLIC
HEALTH CENTRE, GARUT**

CASE SUMMARY

One of the efforts to reduce the Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) is through the implementation of continuous midwifery care or Continuity of Care (CoC). Continuity of Care in midwifery is care provided continuously to mothers and babies, starting from pregnancy, childbirth, newborn, postpartum, and family planning.

The goal of this CoC is to provide continuity of midwifery care using complementary interventions for Mrs. M at UPT Sukaraja Public Health Centre, Garut.

This care used a case study approach provided to Mrs. M from pregnancy, labor, postpartum, neonatal care, and the application of complementary care such as prenatal yoga, lavender aromatherapy, oxytocin massage, and infant massage.

Results showed that Mrs. M's pregnancy proceeded smoothly. Additional complementary care provided was the use of a gym ball to help accelerate fetal head descent into the pelvic inlet. Labor occurred at term, spontaneously via vaginal delivery. To reduce anxiety, lavender aromatherapy was administered to Mrs. M, and no complications were observed during labor.

Postpartum monitoring was conducted up to 42 days, and uterine involution progressed well. During the postpartum period, complementary care included binahong leaf decoction for perineal wound healing and oxytocin massage to enhance breast milk production.

The newborn cried strongly, had active muscle tone, reddish skin, was male, and underwent early initiation of breastfeeding (EIBF) for 1 hour.

It can be concluded that Mrs. M's pregnancy, labor, postpartum, and neonatal care proceeded normally without complications, with complementary care tailored to the mother's and baby's needs. It is expected that the implementation of continuity and complementary care as part of midwifery services can be applied to all mothers attending antenatal visits at UPT Puskesmas Sukaraja Garut, to further improve maternal and infant health and safety.

Keywords: continuity of care, lavender aromatherapy, binahong, gym ball, oxytocin massage.

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. M di UPT Puskesmas Sukaraja Kabupaten Garut”.

Tujuan dari penyusunan laporan Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) ini adalah mampu melakukan asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny. M di UPT Puskesmas Sukaraja Kabupaten Garut Tahun 2025 dan didokumentasikan menggunakan metode SOAP dengan baik dan benar.

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. Bdn. Jenny. Anna Siauta, SST.,M.Keb selaku Ketua Program Studi Pendidikan Pofesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional
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. Bdn. Hj. Husnul Khotimah, S.ST, selaku pembimbing 2 yang telah bersabar dan memberikan dukungan penuh dalam pembuatan skripsi penulis.
5. Seluruh dosen dan staf karyawan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional yang telah mendidik dan memfasilitasi proses pembelajaran di kampus.
6. UPT Puskesmas Sukaraja yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penelitian di tempat praktiknya.
7. Ny. M dan keluarga yang telah bersedia menjadi responden dalam pembuatan KIAB penulis.

8. Suami, Orangtuaku, anak-anak dan keluarga yang selalu 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.

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 maaf dan mohon kritik dan saran demi perbaikan dimasa yang akan datang.



Jakarta, 04 Juli 2025


Ida Wasilah

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB	iii
PERNYATAAN	v
RANGKUMAN KASUS.....	vi
CASE SUMMARY	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR SINGKATAN.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I	
PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	7
1.3 Tujuan Penyusunan KIAB	7
1.3.1 Tujuan Umum	7
1.3.2 Tujuan Khusus	8
1.4 Manfaat KIAB	8
1.4.1 Bagi Institusi Pendidikan	8
1.4.2 Bagi Klien dan Masyarakat.....	9
1.4.3 Bagi TPMB	9
1.4.4 Bagi penulis.....	9
BAB II	
TINJAUAN PUSTAKA.....	10
2.1 Kehamilan	10
2.1.1 Definisi Kehamilan.....	10
2.1.2 Jadwal Pemeriksaan Antenatal Care (ANC).....	10
2.1.3 Pembagian Waktu Kehamilan	12
2.1.4 Tanda – Tanda Kehamilan.....	12
2.1.5 Perubahan Fisiologi pada Kehamilan	14

2.1.6	Perubahan Psikologis pada Kehamilan Trimester III.....	19
2.1.7	Kebutuhan Dasar Ibu Hamil	21
2.1.8	Kebutuhan Fisik dan Kebutuhan Psikologi.....	23
2.1.9	Ketidaknyamanan dalam Kehamilan dan Penatalaksanaan.....	30
2.1.10	Tanda dan Bahaya Kehamilan	34
2.1.11	Konsep Antenatal Care (ANC) Standar Pelayanan Antenatal (10 T) Menurut Permenkes Nomor 21 Tahun 2021	37
2.1.12	Asuhan Komplementer yang diberikan (<i>Gym ball</i>)	41
2.2	Persalinan.....	42
2.2.1	Definisi Persalinan	42
2.2.2	Etiologi Persalinan	43
2.2.3	Klasifikasi atau Jenis Persalinan	44
2.2.4	Tanda-Tanda dan Gejala Persalinan	45
2.2.5	Tahapan Persalinan	47
2.2.6	Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Persalinan	49
2.2.7	Kebutuhan Dasar Selama Persalinan.....	50
2.2.8	Mekanisme Persalinan.....	52
2.2.9	Penyulit Pada Persalinan.....	56
2.2.10	Perubahan Fisiologi pada Masa Persalinan	60
2.2.11	Asuhan Persalinan Normal (APN)	63
2.2.12	Partograf.....	73
2.2.13	Asuhan Komplementer yang Diberikan	76
2.3	Asuhan Nifas.....	78
2.3.1	Definisi Masa Nifas	78
2.3.2	Tujuan Asuhan Masa Nifas.....	78
2.3.3	Peran dan Tanggung Jawab Bidan Dalam Masa Nifas.....	79
2.3.4	Perubahan Fisiologis pada Masa Nifas	80
2.3.5	Perubahan Psikologis pada Masa Nifas	92
2.3.6	Kebutuhan Dasar Masa Nifas.....	93
2.3.8	Kunjungan Masa Nifas	109
2.3.9	Standar Pelayanan Nifas di Masa Normal	111
2.3.10	Teori Terkait Asuhan Komplementer yang digunakan	112
2.3.11	Asuhan Komplementer yang Diberikan	114

2.4	Bayi Baru Lahir (BBL) dan Neonatus.....	118
2.4.1	Definisi BBL dan Neonatus	118
2.4.2	Adaptasi Bayi Baru Lahir	119
2.4.3	Tahapan Periode Bayi.....	122
2.4.4	Tanda dan Bahaya Neonatus	123
2.4.5	Pemeriksaan Fisik BBL dan Neonatus.....	124
2.4.6	Penatalaksanaan Awal Bayi Segera Setelah Lahir	129
2.5	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Komprehensif	136
2.6	Peta Konsep	138
BAB III		
	PERKEMBANGAN KASUS	139
3.1	Manajemen Asuhan Kebidanan dalam Masa Kehamilan.....	139
I.	PENGKAJIAN	139
A.	IDENTITAS / BIODATA	139
	Anak.....	140
	Kehamilan.....	140
II.	INTERPRETASI DATA.....	146
BAB IV		
	PEMBAHASAN.....	181
BAB V		
	SIMPULAN DAN SARAN.....	189
5.1	Simpulan	189
5.1.1	Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	189
5.1.2	Asuhan Kebidanan Persalinan.....	189
5.1.3	Asuhan Kebidanan Nifas.....	190
5.1.4	Asuhan Kebidanan BBL.....	190
5.2	Saran.....	190
5.2.1	Bagi Klien dan Masyarakat.....	190
5.2.2	Bagi Institusi Pendidikan	191
5.2.3	Bagi Tempat Praktik.....	191
	DAFTAR PUSTAKA.....	192

DAFTAR TABEL

	halaman
Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri	14
Tabel 2.2 Tafsiran berat badan janin	15
Tabel 2.3 Involusi Uterus	79
Tabel 2.4 Pengeluaran Lochea Selama Post Partum	80
Tabel 3.1 Catatan Perkembangan Kehamilan	147
Tabel 3.2 Catatan Perkembangan Persalinan	150
Tabel 3.3 Catatan Perkembangan Nifas	154



DAFTAR GAMBAR

	halaman
Gambar 2.1. <i>Gym ball</i>	39
Gambar 2.2. Aromaterapi Lavender	74
Gambar 2.3. Daun Binahong	112
Gambar 2.4. Air Rebusan Daun Binahong	112
Gambar 2.5. Pijat Oksitosin	115



DAFTAR SINGKATAN

AIDS	: <i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APGAR	: Appearance (warna kulit), Pulse (denyut jantung), Grimace (refleks gerak), Activity (aktivitas otot), dan Respiration (pernapasan)
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
Dinkes	: Dinas Kesehatan
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Disinfeksi Tingkat Tinggi
EEG	: <i>Electro Encephalogram</i>
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
Hb	: Haemoglobin
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
IM	: Injeksi Intramuskuler
IUGR	: <i>Intra Uterine Growth Restriction</i>
K1	: Kunjungan Kehamilan ke-1
K2	: Kunjungan Kehamilan ke-2
K3	: Kunjungan Kehamilan ke-3
K4	: Kunjungan Kehamilan ke-4
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
KF	: Kunjungan Nifas
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KN	: Kunjungan Neonatus
KPD	: Ketuban Pecah Dini
LBK	: Letak Belakang Kepala
LH	: <i>Luteinizing hormone</i>
ODC	: <i>Ornithine Decarboxylase</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PDP	: Pasien Dalam Pengawasan
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PPP	: Perdarahan Pascapersalinan
RS	: Rumah Sakit
SS	: Sutura Sagitalis
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
WHO	: <i>World Health Organization</i>

DAFTAR LAMPIRAN

	halaman
Lampiran 1 Surat permohonan pengambilan data dari FIKes ke tempat pengambilan klien	192
Lampiran 2 Surat balasan dari tempat pengambilan klien	193
Lampiran 3 Informed Consent	194
Lampiran 4 Lembar Konsultasi Bimbingan KIAB	195
Lampiran 5 Catatan Perkembangan Persalinan, Partograf	199
Lampiran 6 Catatan Perkembangan Dokumentasi pada setiap pemberian manajemen asuhan kebidanan Persalinan	207
Lampiran 7 Biodata Penulis	211

