

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA Ny. A
DI PUSKESMAS BAGENDIT GARUT
TAHUN 2025**



Nama : N Rina Umami

NPM : 245491557160

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

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA Ny. A
DI PUSKESMAS BAGENDIT GARUT
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



Nama : N Rina Umami

NPM : 245491557160

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

***A CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOR Mrs. “A” AT
UPT BAGENDIT PUBLIC HEALT CENTRE GARUT, 2025***

FINAL SCIENTIFIC WORKS OF MIDWIVES

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



by:

Name : N Rina Umami

NPM : 245491557160

**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. A di
Puskesmas Bagendit Garut Tahun 2025

Nama Mahasiswa : N Rina Umami

NPM. : 245491557160

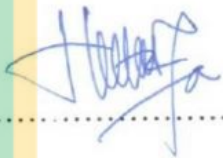


LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB

Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. A di
Puskesmas Bagendit Garut Tahun 2025

Nama Mahasiswa : N Rina Umami

NPM. : 245491557160

		Menyetujui,
Penguji I : Bdn. Jenny Anna Siauta, S.ST.,M.Keb		
Penguji II : Dr. Triana Indrayani, S.ST, Bd., M.Kes		
Penguji III: Bdn. Lia Andriany, S.ST		

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA Ny. A DI PUSKESMAS BAGENDIT GARUT TAHUN 2025

Oleh:
N RINA UMAMI
245491557160

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

Pembimbing I



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

Pembimbing II,



(Bdn. Lia Andriany, S.ST)

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 : N Rina Umami

NPM : 245491557160

Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. A di

Puskesmas Bagendit Garut Tahun 2025

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, 04 Juli 2025

10000
METERAI
TEMPEL
A1713AMX342386930
N Rina Umami

KATA PENGANTAR

Puji syukur Saya panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas pertolongannya sehingga Stase Continuity of Care (COC) dapat diikuti secara menyeluruh dan telah selesai disusun sebagai laporan Karya Ilmiah Akhir Bidan yang berjudul “Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. A di Puskesmas Bagendit Tahun 2025”.

Tujuan dari penyusunan laporan Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) ini adalah mampu melakukan asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny. A di Puskesmas Bagendit 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 “*Alhamdulillahillobbil’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. 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;

5. Bdn. Lia Andriany, S.ST. selaku pembimbing II yang telah bersabar dan memberikan dukungan penuh dalam pembuatan Karya Ilmiah Akhir Bidan penulis.
6. Seluruh dosen dan staf karyawan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional yang telah mendidik dan memfasilitasi proses pembelajaran.
7. Puskesmas Bagendit yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penelitian di tempat praktiknya.
8. Ny. A dan keluarga yang telah bersedia menjadi responden dalam pembuatan KIAB penulis.
9. Suami terkasih yang selalu kebersamai dalam setiap moment selama masa perkuliahan.
10. 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.

Jakarta, 04 Juli 2025



N Rina Umami

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

**N. RINA UMAMI
245491557160**

**KARYA IMIAH AKHIR BIDAN, JULI 2025
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA Ny. A DI UPT
PUSKESMAS BAGENDIT TAHUN 2025**

RANGKUMAN KASUS

SDG's yang mencanangkan pada 2030 yaitu Menurunkan AKI dibawah 70 per 100.000 kelahiran hidup dan AKB hingga 12 per 1.000 kelahiran hidup. Usaha untuk mengurangi semakin tingginya angka kematian tersebut dapat dilakukan dengan manajemen asuhan kebidanan secara komprehensif yang diberikan kepada ibu dan bayi secara menyeluruh mulai dari masa kehamilan, bersalin, nifas dan bayi baru lahir. Tujuan CoC adalah melaksanakan asuhan kebidanan berkesinambungan pada ibu hamil, bersalin, BBL dan nifas serta menerapkan asuhan komplementer pada Ny. A di Puskesmas Bagendit Garut Tahun 2025. Manajemen pengkajian pada kasus ini menerapkan manajemen Varney yang diberikan kepada Ny. A sejak kehamilan, persalinan, nifas, bayi barulahir dan penggunaan kontrasepsi serta penerapan asuhan komplementer kompres hangat, pijatan punggung saat persalinan, dan pijat pada bayi.

Hasil asuhan ini yaitu pada kunjungan ke dua ibu merasa nyeri punggung bagian bawah diberikan terapi kompres hangat dan dianjurkan untuk mengikuti senam hamil. Pada prose persalinan kala I ibu diberikan terapi komplementer pijatan lembut pada punggung untuk mengurangi rasa nyeri. Pemantauan masa nifas dilakukan selama 42 hari, Dilakukan pemasangan IUD pada minggu ke 5 pasca salin. Pemantauan bayi baru lahir dilakukan sebanyak 3 kali kunjungan pada hari ke 21 mengalami sering rewel dan menyusu sebentar-sebentar dilakukan pemeriksaan bayi mengalami kembung sehingga dilakukan tindakan pijat bayi kembung.

Kesimpulan dari asuhan ini adalah telah terlaksananya asuhan secara berkesinambungan pada NY. A dimulai pada masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan pelayanan kontrasepsi serta penanganan komplementer sesuai dengan keluhan ibu. Saran bagi Puskesmas Bagendit diharapkan selalu menerapkan asuhan komplementer berdasarkan evidence based dalam setiap asuhan sehingga mampu memberikan pelayanan secara holistik.

Kata Kunci : Asuhan berkesinambungan, Kompres hangat, pijat punggung, Pijat bayi

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

**N. RINA UMAMI
245491557160**

**FINAL MIDWIFERY PROJECT, JULY 2025
CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOR MRS. A AT UPT BAGENDIT PUBLIC
HEALT CENTRE, 2025**

CASE SUMMARY

The SDGs aim by 2030 to reduce the maternal mortality rate (MMR) to below 70 per 100,000 live births and the infant mortality rate (IMR) to 12 per 1,000 live births. Efforts to reduce these high mortality rates can be carried out through comprehensive midwifery care management, provided thoroughly to mothers and babies from pregnancy, childbirth, postpartum, and newborn periods. The objective of Continuity of Care (CoC) is to implement continuous midwifery care during pregnancy, childbirth, postpartum, and newborn care, including complementary treatments for Mrs. A at Bagendit Public Health Centre, Garut, in 2025. The assessment management in this case followed Varney's management approach, applied to Mrs. A from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn care, and contraceptive use. Complementary treatments included warm compresses, back massage during labor, and infant massage. In the second ANC visit, the mother complained of lower back pain, and warm compress therapy was provided along with advice to join a prenatal exercise class. During the first stage of labor, the mother was given gentle back massage to relieve pain. Postpartum monitoring was carried out for 42 days. An IUD was inserted in the fifth week postpartum. Newborn monitoring was done through three visits. On day 21, the baby was fussy and fed briefly and often. After examination, the baby was found to be bloated and was given infant massage for bloating. Conclusion: Continuous care was successfully provided to Mrs. A, starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn care, to contraceptive services, including complementary treatments according to the mother's complaints. Recommendation: Puskesmas Bagendit is advised to consistently implement evidence-based complementary care in every service to ensure holistic health care delivery.

Keywords: Continuity of care, warm compress, back massage, infant massage.

DAFTAR ISI

Halaman

LEMBAR PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB.....	iv
LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB	v
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
RANGKUMAN KASUS.....	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR SINGKATAN.....	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penyusunan COC	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat COC	6
1.4.1 Bagi Institusi Pendidikan	6
1.4.2 Bagi Tempat Praktik di Puskesmas Bagendit	6
1.4.3 Bagi Klien	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Kehamilan	7
2.1.1 Definisi Kehamilan	7
2.1.2 Standar Pelayanan Pada Kehamilan/ANC	7
2.1.3 Perubahan Anatomi Fisiologi Kehamilan.....	10
2.1.4 Perubahan Psikologi Kehamilan Trimester III	12
2.1.5 Kebutuhan Pada Kehamilan Trimester III	18
2.1.6 Tanda Bahaya Pada Kehamilan Trimester III	21
2.1.7 Masalah Yang Dialami Ibu Selama Kehamilan.....	24

2.1.8	Asuhan Komplementer Yang Diberikan Pada Saat Kehamilan.....	25
2.2	Persalinan	39
2.2.1	Definisi Persalinan	39
2.2.2	Klasifikasi Persalinan.....	39
2.2.3	Tanda Gejala Persalinan.....	40
2.2.4	Faktor-Faktor Yang Menyebabkan Terjadinya Persalinan	43
2.2.5	Kala Dalam Persalinan	45
2.2.6	Mekanisme Persalinan.....	47
2.2.7	Kebutuhan Ibu Bersalin.....	50
2.2.8	Asuhan Sayang Ibu.....	54
2.2.9	Partograf	58
2.3	Nifas	60
2.3.1	Perubahan Fisiologi Pada Masa Nifas	60
2.3.2	Perubahan Psikologi Pada Masa Nifas	69
2.3.3	Kebutuhan Pada Masa Nifas	71
2.3.4	Komplikasi Masa Nifas.....	73
2.3.5	Kebijakan Nasional Masa Nifas	74
2.4	BBL/Neonatus.....	75
2.5	Konsep Dasar Manajemen Kebidanan	100
2.5.1	Manajemen Kebidanan	100
2.5.2	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Berkesinambungan.....	103
BAB III	TINJAUAN KASUS	116
3.1	Asuhan Kebidanan Pada Masa Kehamilan	116
3.2	Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	133
3.3	Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	137
3.4	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	145
BAB IV	PEMBAHASAN	159
BAB V	SIMPULAN DAN SARAN	168
	DAFTAR PUSTAKA.....	166
	LAMPIRAN-LAMPIRAN	172

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri	14
Tabel 2.2 Tafsiran berat badan janin	18
Tabel 2.3 Involusi Uterus	60
Tabel 2.4 Pengeluaran Lochea Selama Post Partum	72
Tabel 2.5 Diagnosa Nomenklatur Kebidanan	134



DAFTAR GAMBAR

	halaman
Gambar 2.1 Gerkan Kaki Senam Hamil	34
Gambar 2.2 Latihan Otot Panggul	36
Gambar 2.3 Latihan Otot Betis	36
Gambar 2.4 Latihan otot pantat.....	37
Gambar 2.5 Latihan Otot Pantat.....	37
Gambar 2.6 Latihan Anti Sungsang.....	38



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 ²	: meter persegi
mg	: Milligram
ml	: Milliliter
mm	: Millimeter
mm ³	: 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 ₂	: Oksigen
PaCO ₂	: Tekanan Parsial Karbondioksida
PaO ₂	: 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 Konsultasi Bimbingan KIAB
- Lampiran 5 Dokumentasi pada setiap pemberian manajemen asuhan kebidanan

