

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. S
DI TPMB HJ. HUSNUL KHOTIMAH, S.ST.,Bdn
GARUT JAWA BARAT**

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN



SIESCA SUNDARI

245491557056

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS NASIONAL
TAHUN 2024**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. S
DI TPMB HJ. HUSNUL KHOTIMAH, S.ST.,Bdn
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



SIESCA SUNDARI

245491557056

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS NASIONAL
TAHUN 2024**

***A CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOR Mrs. S AT
TPMB BDN. HJ. HUSNUL KHOTIMAH, S.ST.,Bdn
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*



Nama : SIESCA SUNDARI

NPM : 245491557056

**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. S di

TPMB Hj. Husnul Khotimah, S.ST., Bdn Garut Jawa Barat

Nama Mahasiswa : Siesca Sundari

NPM. : 245491557056



LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB

Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. S di TPMB

Hj. Husnul Khotimah, S.ST., Bdn Garut Jawa Barat

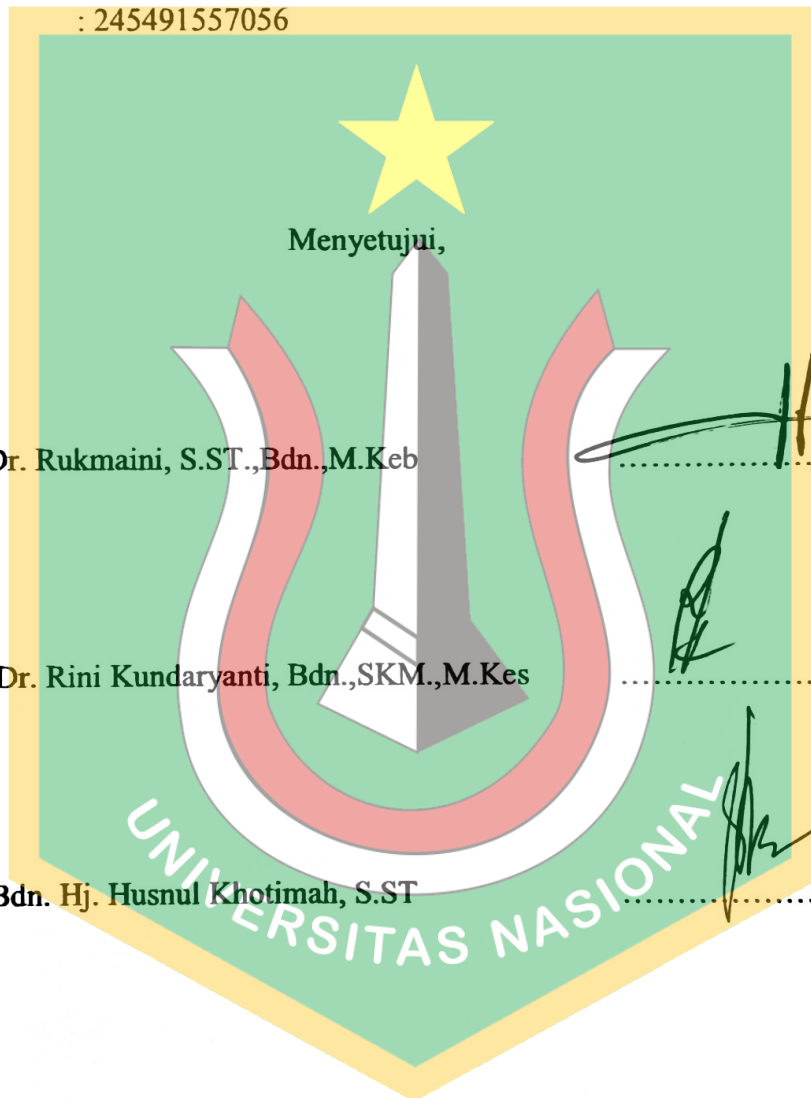
Nama Mahasiswa : Siesca Sundari

NPM. : 245491557056

Penguji 1 : Dr. Rukmaini, S.ST., Bdn., M.Keb

Penguji 2 : Dr. Rini Kundaryanti, Bdn., SKM., M.Kes

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



KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. S DI
TPMB HJ. HUSNUL KHOTIMAH, S.ST., Bdn.
GARUT JAWA BARAT

Oleh:

SIESCA SUNDARI
245491557056

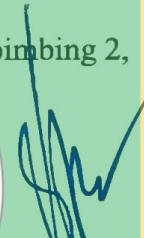
Telah dipertahankan dihadapan Penguji KIAB
Program Studi Pendidikan Profesi Bidan
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Nasional
Pada tanggal 18 Januari 2025

Pembimbing 1,



(Dr. Rini Kundaryanti, Bdn., SKM., M.Kes)

Pembimbing 2,



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

Mengesahkan,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Nasional Jakarta



(Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si)

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama : Siesca Sundari

NPM : 24591557056

Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada
Ny.S di TPMB Hj. Husnul Khotimah,S.ST.,Bdn.,
Kabupaten Garut Tahun

Menyatakan bahwa dalam KIAB ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan yang lain atau di perguruan tinggi lain. Sepanjang sepengetahuan 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 , 18 Januari 2025


METERAI TEMPEL
0FA08ALX435193964
(Siesca Sundari)

UNIVERSITAS NASIONAL

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

SIESCA SUNDARI

245491557056

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN, JANUARI 2025

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA
NY. S DI TPMB HJ. H KABUPATEN GARUT JAWA BARAT**

RANGKUMAN KASUS

Kabupaten Garut pada tahun 2022 terjadi 59 kasus, mengalami penurunan sekitar 47.52% dibandingkan dengan tahun 2021 yaitu di angka 112 kasus. Sedangkan Angka Kematian Bayi (AKB) di Tahun 2022 terjadi di 302 kasus dan mengalami kenaikan 25% dibandingkan dengan Tahun 2021. Upaya yang dilakukan untuk menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) salah satunya dengan melakukan asuhan kebidanan berkelanjutan. Asuhan Continuity of Care (COC) adalah pemberian pelayanan berkesinambungan sejak kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir serta keluarga berencana. Asuhan berkesinambungan akan memberikan rasa nyaman bagi ibu hamil karena akan mendapatkan asuhan secara terfokus dan meningkatkan rasa kepercayaan terhadap bidan sehingga jika mengalami masalah dalam kehamilan dapat dideteksi lebih dini.

Tujuan Penelitian ini adalah mampu menerapkan asuhan kebidanan berkesinambungan dengan memberikan terapi komplementer pada Ny. S di TPMB Bdn. Bidan Hj. Husnul Khotimah Kabupaten Garut Jawa Barat.

Hasil Pengkajian dilaksanakan asuhna ANC seanyak 3 kali. Pada kunjungan pertama Ny. S mengeluh sering BAK di malam hari dilakukan penataaksanaan dengan menganjurkan ibu untuk mengurangi minum di malam hari atau menjelang tidur dan tidak menganjurkan untuk mengkonsumsi minuman yang mengandung kafein seperti teh atau kopi dan dianjurkan untuk melakukan senam kegel. pada asuhan persalinan diberikan terapi komplementer berupa pemberian aroma terapi lavender dan mengajarkan tehnik relaksasi untuk mengurangi nyeri saat persalinan. Selama persalinan ibu tampak rileks, proses persalinan berlangsung selama 5 jam. Pada masa nifas dilakukan kunjungan sebanyak 4 kali. Ibu diajarkan tehnik pijat oksitosin agar produksi ASI semakin lancar dan pemberian air rebusan daun binahong untuk mempercepat proses penyembuhan luka perineum. Luka perineum sembuh dalam waktu 2 minggu. Kunjungan neonatal dilakukan sebanyak 3 kali selama kunjungan bayi dalam keadaan sehat.

Kesimpulannya telah diberikan asuhan secara berkesinambungan pada Ny. S serta diberikan terapi komplementer sesuai dengan kebutuhan. Saran bagi tempat penelitian yaitu hasil penelitian ini dapat dijadikan sebagai bahan koreksi dalam memberikan asuhan yang diberikan dari kehamilan persalinan, nifas dan bayi baru lahir serta diharapkan dapat menerapkan asuhan komplementer pada setiap asuhan.

**Keywords : Asuhan Berkesinambungan, Aroma terapi lavender, Rebusan
daun binahong, Senam Kegell.**

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

**SIESCA SUNDARI
245491557056**

**MIDWIFE'S FINAL SCIENTIFIC WORK, JUNE 2024
A CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOR MRS "S" AT TPMB HJ. H
GARUT REGENCY, WEST JAVA**

CASE SUMMARY

Garut Regency in 2022 had 59 cases, a decrease of around 47.52% compared to 2021, which was 112 cases. Meanwhile, the Infant Mortality Rate (AKB) in 2022 occurred in 302 cases and increased by 25% compared to 2021. One of the efforts made to reduce the Maternal Mortality Rate (AKI) and the Infant Mortality Rate (AKB) is by providing continuous midwifery care. Continuity of Care (COC) care is the provision of continuous services from pregnancy, childbirth, postpartum, newborns and family planning. Continuous care will provide a sense of comfort for pregnant women because they will receive focused care and increase trust in midwives so that if they experience problems in pregnancy, they can be detected early.

The purpose of this research is to be able to implement continuous midwifery care by providing complementary therapy to Mrs. S at TPMB Bdn. Midwife Hj. Husnul Khotimah of West Garut Answer.

The results of the assessment were carried out by ANC care no more than 3 times. On the first visit, Mrs. S often complained about bowel movements at night, which was arranged by encouraging mothers to reduce drinking at night or before bedtime and not to consume drinks containing caffeine such as tea or coffee and was recommended to do kegel exercises. In childbirth care, Komplementer therapy is given in the form of giving lavender therapy scents and teaching relaxation techniques to reduce pain during childbirth. During childbirth, the mother seemed relaxed, the delivery process lasted for 5 hours. During the postpartum period, visits were made 4 times. Mothers are taught oxytocin massage techniques so that breast milk production is smoother and the provision of binahong leaf boiled water to speed up the healing process of perineal wounds. Perineal wounds heal within 2 weeks. Neonatal visits are carried out 3 times during the visit of the baby in good health.

In conclusion, Mrs. S has been given continuous care and given complementary therapy according to needs. Suggestions for the research site are that the results of this research can be used as correction material in providing care provided from pregnancy childbirth, postpartum and newborn and it is expected to be able to apply complementary care to each care.

**Keywords : Continuous Care, Lavender Therapy Aroma, Binahong Leaf
Decoction, Kegel Gymnastic**

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. S di TPMB Bdn. H.K Kabupaten Garut Tahun 2024”.

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 Kepala Program Studi Pendidikan Pofesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional
3. Dr. Rini Kundaryanti, Bdn.,SKM.,M.Kes sebagai pembimbing I yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Bidan;
4. Hj. Husnul Khotimah, S.ST., Bdn, 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. TPMB Hj. Husnul Khotimah, S.ST., Bdn yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penelitian di tempat praktiknya.
7. Ny. S 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, 18 Januari 2025

Siesca Sundari



DAFTAR ISI

Contents

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB.....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
PERNYATAAN	vi
RANGKUMAN KASUS.....	vii
CASE SUMMARY	Error! Bookmark not defined.
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR SINGKATAN.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan Penyusunan KIAB.....	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat KIAB.....	6
1.4.1 Bagi Institusi Pendidikan	6
1.4.2 Bagi Klien dan Masyarakat.....	6
1.4.3 Bagi TPMB	6
1.4.4 Bagi penulis.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Kehamilan	7
2.1.1 Definisi Kehamilan	7
2.1.2 Jadwal Pemeriksaan Antenatal Care (ANC)	7
2.1.3 Perubahan Fisiologi pada Kehamilan.....	9

2.1.4	Perubahan Psikologis pada Kehamilan Trimester III.....	14
2.1.5	Kebutuhan Fisik dan Kebutuhan Psikologi.....	15
2.1.6	Ketidaknyamanan dalam Kehamilan dan Penatalaksanaan	22
2.1.7	Tanda dan Bahaya Kehamilan	26
2.1.8	Konsep Antenatal Care (ANC) Standar Pelayanan Antenatal (10 T) Menurut Permenkes Nomor 21 Tahun 2021.....	29
2.1.9	Asuhan Komplementer Senam Kegel	32
2.2	Persalinan.....	34
2.2.1	Definisi Persalinan	34
2.2.2	Etiologi Persalinan	35
2.2.3	Tanda-Tanda dan Gejala Persalinan.....	36
2.2.4	Tahapan Persalinan	38
2.2.5	Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Persalinan.....	40
2.2.6	Kebutuhan Dasar Selama Persalinan	41
2.2.7	Mekanisme Persalinan	43
2.2.8	Perubahan Fisiologi pada Masa Persalinan.....	47
2.2.9	Asuhan Persalinan Normal (APN)	49
2.2.10	Partograf	59
2.2.11	Asuhan Komplementer yang Diberikan.....	62
2.3	Asuhan Nifas.....	64
2.3.1	Definisi Masa Nifas.....	64
2.3.2	Tujuan Asuhan Masa Nifas.....	64
2.3.3	Peran dan Tanggung Jawab Bidan Dalam Masa Nifas	65
2.3.4	Perubahan Fisiologis pada Masa Nifas.....	66
2.3.5	Perubahan Psikologis pada Masa Nifas	78
2.3.6	Kebutuhan Dasar Masa Nifas.....	79
2.3.7	Tanda Bahaya Masa Nifas	83
2.3.8	Kunjungan Masa Nifas.....	95
2.3.9	Standar Pelayanan Nifas di Masa Normal	97
2.3.10	Teori Terkait Asuhan Komplementer yang digunakan.....	98
2.3.11	Asuhan Komplementer yang Diberikan.....	100
2.4	Bayi Baru Lahir (BBL) dan Neonatus.....	105
2.4.1	Definisi BBL dan Neonatus	105

2.4.2	Adaptasi Bayi Baru Lahir.....	106
2.4.3	Tahapan Periode Bayi	109
2.4.4	Tanda dan Bahaya Neonatus.....	110
2.4.5	Pemeriksaan Fisik BBL dan Neonatus.....	110
2.4.6	Penatalaksanaan Awal Bayi Segera Setelah Lahir.....	115
2.5	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Komprehensif	122
2.6	Peta Konsep	124
BAB III		
	PERKEMBANGAN KASUS	125
3.1.	Asuhan Kebidanan dalam Masa Kehamilan	125
3.2.	Catatan Perkembangan Kehamilan	136
3.3.	Asuhan dalam Persalinan	138
3.4.	Asuhan pada Masa Nifas.....	142
3.5.	Asuhan pada BBL dan Neonatus	146
BAB IV		
	PEMBAHASAN.....	159
BAB V		
	SIMPULAN DAN SARAN.....	165
5.1	Simpulan.....	165
5.1.1	Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	165
5.1.2	Asuhan Kebidanan Persalinan.....	166
5.1.3	Asuhan Kebidanan Nifas.....	166
5.1.4	Asuhan Kebidanan BBL	166
5.2	Saran.....	167
5.2.1	Bagi Klien dan Masyarakat.....	167
5.2.2	Bagi Institusi Pendidikan	167
5.2.3	Bagi Tempat Praktik	167
DAFTAR PUSTAKA.....		168
Lembar Konsultasi/Bimbingan KIAB		Error! Bookmark not defined.

DAFTAR TABEL

	halaman
Table 2.1 Tinggi Fundus Uteri	10
Table 2.2 Tafsiran berat badan janin.....	11
Table 2.3 Involusi Uterus.....	67
Table 2.4 Pengeluaran Lochea Selama Post Partum.....	68



DAFTAR GAMBAR

	halaman
Gambar 2.1 Senam Kegel	34
Gambar 2.2 Aromaterapi Lavender.....	62
Gambar 2.3 Daun Binahong.....	100
Gambar 2.4 Air Rebusan Daun Binahong.....	100
Gambar 2.5 Pijat Oksitisin	103
Gambar 2.6 Peta Konsep.....	124
Gambar 2.7 Respecfull Midwifery Care.....	124



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

- 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 asuhan kebidanan
- Lampiran 6 Biodata Penulis

