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

Nama: Reka Rosilawati
NPM: 25277741077

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS NASIONAL
TAHUN 2026

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

CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE

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

Nama: Reka Rosilawati
NPM: 25277741077

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS NASIONAL
TAHUN 2026

HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB

Judul KIAB	:	Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. E di TPMB Hj. Husnul Khotimah, S.St, Bdn, Kabupaten Garut Jawa Barat
Nama Lengkap	:	Reka Rosilawati
NPM	:	25277741077

Menyetujui,

Pembimbing I	Pembimbing II
(Dr Rini Kundaryanti S.Tr.Keb., Bdn., SKM.,M.Kes)	(Hj. Husnul Khotimah, S.ST, Bdn)

HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB

Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. E di TPMB Hj. Husnul Khotimah, S.ST., Bdn., Kabupaten Garut, Jawa Barat

Nama Lengkap : Reka Rosilawati

NPM : 25277741077

Menyetujui,

Penguji I : Bdn. Jenny Anna Siauta, S.ST.,M.Keb (.....)

Penguji II : Dr Rini Kundaryanti S.Tr.Keb., Bdn., SKM.,M.Kes (.....)

Penguji III : Hj. Husnul Khotimah, S.ST, Bdn (.....)

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

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

Oleh:

Reka Rosilawati

NPM: 25277741077

Telah dipertahankan di hadapan Penguji KIAB
Program Studi Studi Profesi Bidan
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Nasional
Pada tanggal 10 Agustus 2026

Pembimbing I	Pembimbing II
Dr. Rini Kundaryanti, S.Tr.Keb., Bdn., SKM., M.Kes.	Hj. Husnul Khotimah, S.ST., Bdn.

Mengesahkan,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si

PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini saya:

Nama	:	Reka Rosilawati
NPM	:	25277741077
Judul KIAB	:	Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. E di TPMB Hj. Husnul Khotimah, S.ST., Bdn., Kabupaten Garut, Jawa Barat

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,20 Agustus 2026

(Reka Rosilawati)

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS NASIONAL

REKA ROSILAWATI
25277741077

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN, AGUSTUS 2026
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. E DI TPMB Hj. HUSNUL KHOTIMAH, S.ST., Bdn., KABUPATEN GARUT, JAWA BARAT

RANGKUMAN KASUS

Kabupaten Garut menempati urutan kedua untuk jumlah kematian ibu dan urutan ketiga untuk jumlah kematian bayi di Provinsi Jawa Barat, dilaporkan tahun 2024 terdapat 50 kematian ibu dan 332 kematian bayi. Asuhan kebidanan berkesinambungan merupakan pelayanan terkoordinasi sejak kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, hingga neonatus untuk menjaga kesinambungan pemantauan, mendeteksi masalah secara dini, serta memenuhi kebutuhan ibu dan bayi.

Tujuan karya ilmiah ini adalah melaksanakan dan mendokumentasikan asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny. E di TPMB Hj. Husnul Khotimah, S.ST., Bdn., Kabupaten Garut, Jawa Barat.

Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan manajemen kebidanan Varney dan pendokumentasian SOAP, disertai studi kepustakaan. Asuhan dilakukan sejak kehamilan trimester III, persalinan, masa nifas, bayi baru lahir, hingga neonatal, dengan penerapan *massage effleurage*, *pelvic rocking* menggunakan *birthing ball*, pijat oksitosin, dan edukasi pijat bayi sesuai hasil pengkajian.

Hasil asuhan menunjukkan bahwa kehamilan berlangsung fisiologis. Keluhan nyeri punggung pada usia kehamilan 37 minggu berkurang setelah edukasi dan *massage effleurage*. Persalinan berlangsung spontan pervaginam pada usia kehamilan 40 minggu tanggal 24 Juni 2026; kala I berlangsung sekitar enam jam dan diberikan *pelvic rocking* dengan *birthing ball*. Bayi laki-laki lahir pukul 20.10 WIB dengan berat 3.000 gram dan panjang 48 cm dalam kondisi baik. Masa nifas berlangsung fisiologis; keluhan pengeluaran ASI sedikit pada hari ketujuh membaik setelah perbaikan pelekatan, peningkatan frekuensi menyusui, dan pijat oksitosin. Pada usia 10 hari, berat bayi meningkat menjadi 3.200 gram dan tidak ditemukan komplikasi.

Asuhan kebidanan berkesinambungan telah terlaksana sesuai kebutuhan dengan memadukan pelayanan standar dan intervensi komplementer secara aman.

Kata Kunci : Asuhan berkesinambungan; bayi baru lahir; kehamilan; nifas; persalinan

Daftar Pustaka : 42 (2022–2026).

MIDWIFERY PROFESSIONAL EDUCATION STUDY PROGRAM
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
NASIONAL UNIVERSITY

REKA ROSILAWATI
25277741077

MIDWIFE'S FINAL SCIENTIFIC WORK, AUGUST 2026
A CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOR MRS "E" AT MIDWIFEE PRIVATE CLINIC Hj. HUSNUL KHOTIMAH, S.ST., Bdn., GARUT REGENCY, WEST JAVA

CASE SUMMARY

Garut Regency ranks second for the number of maternal deaths and third for the number of infant deaths in West Java Province, it is reported that in 2024 there will be 50 maternal deaths and 332 infant deaths. Continuous midwifery care is a coordinated service from pregnancy, childbirth, postpartum to newborns, to neonatal to maintain continuous monitoring, detect problems early, and meet the needs of mothers and babies.

The purpose of this scientific paper is to carry out and document continuous midwifery care for Mrs. E at Midwife Private Clinic Hj. Husnul Khotimah, S.ST., Bdn., Garut Regency, West Java.

The method used was a case study with Varney's obstetric management and SOAP documentation, accompanied by a literature study. Care was carried out from the third trimester of pregnancy, childbirth, postpartum period, newborn, to neonatal, with the application *of massage effleurage*, *pelvic rocking* using *birthing balls*, oxytocin massage, and infant massage education according to the results of the study.

The results of the care showed that the pregnancy took place physiologically. Complaints of back pain at 37 weeks gestation reduced after education and *massage effleurage*. Delivery took place spontaneously vaginally at 40 weeks gestation on June 24, 2026; the first period lasted about six hours and was given *pelvic rocking* with *a birthing ball*. The baby boy was born at 20.10 WIB with a weight of 3,000 grams and a length of 48 cm in good condition. The postpartum period is physiological; complaints of slight milk discharge on the seventh day improve after improvement of attachment, increased frequency of breastfeeding, and oxytocin massage. At the age of 10 days, the baby's weight increased to 3,200 grams and no complications were found.

Continuous midwifery care has been carried out as needed by safely combining standard services and complementary interventions.

Keywords : Continuous upbringing; newborn; pregnancy; puerperium; childbirth
Bibliography : 42 (2022–2026).

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL ..... **i**
HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB ..... **ii**
HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB ..... **iii**
HALAMAN PENGESAHAN ..... **iv**
PERNYATAAN ORISINALITAS ..... **v**
KATA PENGANTAR ..... **vi**
RANGKUMAN KASUS ..... **vii**
CASE SUMMARY ..... **viii**
DAFTAR ISI ..... **ix**
DAFTAR TABEL ..... **xi**
DAFTAR SINGKAT ..... **xii**
DAFTAR LAMPIRAN ..... **xiv**
BAB I PENDAHULUAN **1**
1.1 Latar Belakang 1
1.2 Rumusan Masalah 5
1.3 Tujuan Penulisan Penyusunan KIAB 5
1.3.1 Tujuan Umum 5
1.3.2 Tujuan Khusus 5
1.4 Manfaat KIAB 6
1.4.1 Bagi TPMB 6
1.4.2 Bagi Institusi Pendidikan 6
1.4.3 Bagi Penulis 7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA **8**
2.1 Kajian Teori 8
2.1.1 Asuhan Kebidanan Berkesinambungan 8
2.1.2 Kehamilan 11
2.1.3 Persalinan 20
2.1.4 Masa Nifas 26
2.1.5 Bayi Baru Lahir dan Neonatus 32
2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan 39

2.2.1 Pengertian Manajemen Asuhan Kebidanan 39
2.2.2 Langkah-Langkah Manajemen Asuhan Kebidanan 39
2.2.3 Dokumentasi SOAP 40
2.2.4 Integrasi Asuhan Komplementer dalam Manajemen Kebidanan 41
BAB IIITINJAUAN KASUS 44
3.1 Manajemen Asuhan Kebidanan pada Kehamilan 44
3.1.1 Kunjungan ANC Pertama 44
3.1.2 Catatan Perkembangan Kehamilan 53
3.2 Catatan Perkembangan Persalinan 56
3.3 Catatan Perkembangan Masa Nifas 60
3.4 Asuhan Pada Bayi Baru Lahir 64
3.5 Catatan Perkembangan Neonatus 69
BAB IVPEMBAHASAN 74
BAB V PENUTUP 78
5.1 Simpulan 78
5.2 Saran 80
DAFTAR PUSTAKA 82

UNIVERSITAS NASIONAL

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Ruang Lingkup Asuhan Kebidanan Berkesinambungan.....10
Tabel 2.2 Klasifikasi Kehamilan Berdasarkan Trimester.....11
Tabel 2.3 Perubahan Fisiologis pada Kehamilan Trimester III.....12
Tabel 2.4 Ketidaknyamanan Umum Trimester III.....14
Tabel 2.5 Tanda Bahaya pada Kehamilan.....15
Tabel 2.6 Standar Kuantitas Kunjungan Antenatal K6.....16
Tabel 2.7 Komponen Pelayanan Antenatal 10T.....16
Tabel 2.8 Prosedur *Massage Effleurage* pada Ibu Hamil.....19
Tabel 2.9 Faktor Utama yang Memengaruhi Persalinan.....21
Tabel 2.10 Tahapan Persalinan.....21
Tabel 2.11 Komponen Pemantauan Persalinan.....22
Tabel 2.12 Prosedur *Pelvic rocking* dengan *Birthing ball*.....25
Tabel 2.13 Tahapan Masa Nifas.....27
Tabel 2.14 Perubahan Lokia.....27
Tabel 2.15 Tanda Bahaya Masa Nifas.....29
Tabel 2.16 Prosedur Pijat Oksitosin.....31
Tabel 2.17 Klasifikasi Dasar Bayi Baru Lahir.....33
Tabel 2.18 Adaptasi Fisiologis Bayi Baru Lahir.....33
Tabel 2.19 Fokus Kunjungan Neonatal.....35
Tabel 2.20 Tanda Bahaya Neonatus.....35
Tabel 2.21 Prosedur Pijat Bayi.....37
Tabel 2.22 Komponen Dokumentasi SOAP.....40
Tabel 2.23 Integrasi Empat Asuhan Komplementer dalam *Continuity of Care*.....41

DAFTAR SINGKAT

ANC	: *Antenatal Care*
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ARV	: Antiretroviral
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
BCG	: *Bacillus Calmette-Guérin*
CI	: *Confidence Interval* atau Interval Kepercayaan
DJJ	: Denyut Jantung Janin
G1P0A0	: *Gravida* 1, *Para* 0, *Abortus* 0
HB-0	: Imunisasi Hepatitis B Dosis Nol
Hb	: Hemoglobin
HBsAg	: *Hepatitis B Surface Antigen*
HIV	: *Human Immunodeficiency Virus*
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
IM	: Intramuskular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IU	: *International Unit* atau Unit Internasional
JK	: Jenis Kelamin
K6	: Kunjungan Antenatal Enam Kali
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
KF1–KF4	: Kunjungan Nifas Pertama sampai Keempat
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIAB	: Karya Ilmiah Akhir Bidan
KIE	: Komunikasi, Informasi, dan Edukasi
KN	: Kunjungan Neonatal
KN1–KN3	: Kunjungan Neonatal Pertama sampai Ketiga

KU	: Keadaan Umum
LiLA	: Lingkar Lengan Atas
NIK	: Nomor Induk Kependudukan
NRS	: *Numeric Rating Scale*
OPV	: *Oral Polio Vaccine*
P1A0	: *Para* 1, *Abortus* 0
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PAP	: Pintu Atas Panggul
PB	: Panjang Badan
RT	: Rukun Tetangga
RW	: Rukun Warga
SD	: *Standard Deviation* atau Simpangan Baku
SMP	: Sekolah Menengah Pertama
SOAP	: Subjektif, Objektif, Asesmen, dan Penatalaksanaan
SP6	: *Sanyinjiao Point 6*
SpO_2	: Saturasi Oksigen Perifer
TBC	: Tuberkulosis
TBJ	: Taksiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TPMB	: Tempat Praktik Mandiri Bidan
TPP	: Taksiran Persalinan
TT	: *Tetanus Toxoid* atau Tetanus Toksoid
UNDESA	: *United Nations Department of Economic and Social Affairs*
UNFPA	: *United Nations Population Fund*
UNICEF	: *United Nations Children's Fund*
USG	: Ultrasonografi
UUK	: Ubun-Ubun Kecil
VAS	: *Visual Analog Scale*
WHO	: *World Health Organization*
WIB	: Waktu Indonesia Barat

UNIVERSITAS NASIONAL

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Pengambilan Data

Lampiran 2 Surat Balasan dari TPMB

Lampiran 3 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 4 Lembar Konsultasi/Bimbingan KIAB Manajemen Asuhan pada Kehamilan dan Catatan Perkembangan Kehamilan dan P3K

Lampiran 5 Dokumentasi pada Setiap Pemberian Manajemen Asuhan Kebidanan

Lampiran 6 Biodata Penulis

Lampiran 7 Hasil Uji Plagiat

UNIVERSITAS NASIONAL