

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. N
DI PUSKESMAS KECAMATAN CENGKARENG
JAKARTA BARAT**



**IZZATUNNISA AZZAHRA
245491517029**

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

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. N
DI PUSKESMAS KECAMATAN CENGKARENG
JAKARTA 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



**IZZATUNNISA AZZAHRA
245491517029**

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

***A CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOR MRS. “N”
AT PUSKESMAS KECAMATAN CENGKARENG
WEST JAKARTA***

FINAL SCIENTIFIC WORKS OF MIDWIVES

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



**by :
IZZATUNNISA AZZAHRA
245491517029**

**NASIONAL UNIVERSITY
FACULTY OF HEALTH SCIENCE
MIDWIFERY PROFESSIONAL EDUCATION STUDY PROGRAM
JAKARTA
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB

Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada
Ny.N Di Puskesmas Kecamatan Cengkareng Jakarta
Barat
Nama Lengkap : Izzatunnisa Azzahra
NPM. : 245491517029

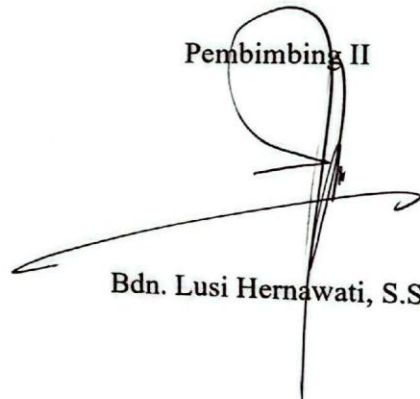
Menyetujui,

Pembimbing I



Dr. Bdn. Vivi Silawati, SST.,SKM.,MKM

Pembimbing II



Bdn. Lusi Hernawati, S.ST

HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB

Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. N Di
Puskesmas Kecamatan Cengkareng Jakarta Barat
Nama Lengkap : Izzatunnisa Azzahra
NPM. : 245491517029

Mengetahui,

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

()

Penguji II : Dr. Bdn.Vivi Silawati, SST.,SKM.,MKM

()

Penguji III : Bdn. Lusi Hernawati, S.ST

()

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA Ny. N DI PUSKESMAS KECAMATAN CENGKARENG JAKARTA BARAT

Oleh :

IZZATUNNISA AZZAHRA

245491517029

Telah dipertahankan dihadapan penguji KIAB

Program Studi Profesi Bidan

Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Nasional

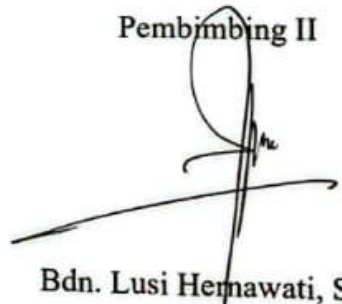
Pada Tanggal 03 Juli 2025

Pembimbing I



Dr. Bdn. Vivi Silawati, SST., SKM., MKM

Pembimbing II



Bdn. Lusi Hernawati, S.ST

Mengesahkan,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Nasional Jakarta



Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si

PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama Lengkap : Izzatunnisa Azzahra

NPM. : 245491517029

Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. N

Di Puskesmas Kecamatan Cengkareng Jakarta 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, 30 Juni 2025


10000
REPUBLIK INDONESIA
METRAN
TEMPER
E5533AMX360010810
(Izzatunnisa Azzahra)

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur saya panjatkan kehadirat Allah SWT, Tuhan semua umat, Tuhan seluruh alam dan Tuhan dari segala hal yang telah memberi rahmat dan karunianya sehingga saya bisa menyelesaikan penulisan Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) yang berjudul “Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny.N Di Puskesmas Cengkareng Jakarta Barat”.

Saya menyadari bahwa penyelesaian KIAB ini tidak akan terselesaikan tanpa adanya Ridho ilahi, dukungan, bimbingan dari pihak lain, untuk itu pada kesempatan ini dengan rendah hati dan rasa hormat saya yang besar saya ucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Prof. Dr. Retno Widowati, M. Si
2. Ketua Program Studi Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bdn. Jenny Anna Siauta, SST., M. Keb;
3. Kepala Puskesmas Cengkareng Kota Administrasi Jakarta Barat dr. Sulung Mulia Putra, M.P.H
4. Dr. Bdn.Vivi Silawati, SST.,SKM.,MKM selaku pembimbing institusi yang telah memberi dorongan, saran dan ilmu dalam proses pembuatan KIAB;
5. Bdn. Lusi Hernawati, S.ST selaku pembimbing lahan yang telah bersabar dan memberikan dukungan penuh dalam pembuatan KIAB saya;
6. Klien Ny.N dan keluarga yang bersedia menjadi klien COC saya;
7. Kepada kedua orang tua saya yang selalu mendukung dan mendoakan saya;

8. Kepada keluarga dan teman-teman yang sudah mendukung dan memberikan semangat selama saya menempuh pendidikan profesi ini.

Akhirnya saya sebagai makhluk yang tidak sempurna memohon maaf apabila terdapat kesalahan baik secara teknik, format ataupun isi dari KIAB saya. Harapan saya semoga KIAB ini dapat memberikan manfaat bagi masyarakat.

(Izzatunnisa Azzahra)

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

**IZZATUNNISA AZZAHRA
245491517029**

**KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN, JUNI 2025
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. N DI
PUSKESMAS KECAMATAN CENGKARENG JAKARTA BARAT**

RANGKUMAN KASUS

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia mengemukakan bahwa jumlah kematian ibu yang tercatat dalam program kesehatan keluarga terus meningkat setiap tahunnya. Pada tahun 2023, jumlah kematian ibu di Indonesia mencapai 8.324 kasus, meningkat dari 7.897 kasus pada tahun 2022 dan 7.389 kasus pada tahun 2021. Upaya yang dapat dilakukan untuk menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) salah satunya dengan melakukan asuhan kebidanan berkesinambungan atau *Continuity of Care* (COC). Penelitian ini bertujuan untuk menerapkan manajemen asuhan kebidanan berkesinambungan menggunakan 7 langkah Varney dan pendokumentasian SOAP. Metode yang digunakan adalah studi kasus. Hasil dari asuhan berkesinambungan ini bahwa Ny. N hamil pertama dengan pemeriksaan antenatal care sesuai dengan 10T, pada usia 39 minggu diberikan terapi komplementer berupa pijat oksitosin untuk merangsang kontraksi. Ny. N bersalin pada usia kehamilan 39 minggu 5 hari, pada kala I diberikan terapi komplementer berupa teknik relaksasi dan afirmasi positif untuk memberikan rasa tenang dan nyaman. Kala II sampai kala IV berjalan normal dengan bayi lahir spontan, langsung menangis, jenis kelamin perempuan, lalu dilakukan pemantauan kala IV. Pada pemeriksaan nifas pertama Ibu merasa nyeri pada bagian luka jahit perineum sehingga asuhan yang diberikan adalah mengajarkan teknik relaksasi apabila terasa nyeri dan dibantu dengan mengkonsumsi sumber makanan yang mengandung tinggi protein. Pada kunjungan ke-2 Ibu merasa ASInya sedikit sehingga diberikan terapi pijat oksitosin. Kunjungan ke -3 tidak ada keluhan namun menyarankan untuk melakukan senam nifas dirumah. Kunjungan ke-4 Ibu mengatakan bimbang dalam memilih kontrasepsi sehingga diberikan KIE KB. Kesimpulan dari asuhan kebidanan secara berkesinambungan melalui studi kasus *Continuity of Care* pada Ny. N dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir berlangsung normal dan tidak ditemukan komplikasi serta diberikan asuhan kebidanan yang dilengkapi terapi komplementer sesuai kebutuhan ibu dan bayi. Diharapkan terapi komplementer dapat diberikan di semua fasilitas kesehatan untuk membantu klien merasa nyaman, tenang dan membuat klien merasa mendapat dukungan penuh dari bidan sebagai pemberi asuhan.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan, hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, pijat oksitosin.

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

**IZZATUNNISA AZZAHRA
245491517029**

**FINAL MIDWIFERY SCIENTIFIC PAPER, JUNE 2025
CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOR MRS. N AT CENGKARENG SUB-
DISTRICT PUBLIC HEALTH CENTER, WEST JAKARTA**

CASE SUMMARY

The Indonesian Ministry of Health states that the number of maternal deaths recorded in the family health program continues to increase each year. In 2023, maternal deaths in Indonesia reached 8,324 cases, up from 7,897 in 2022 and 7,389 in 2021. One of the efforts to reduce the Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) is through the provision of continuity of midwifery care or Continuity of Care (CoC). This study aims to implement continuous midwifery care management using the 7 Varney steps and SOAP documentation. The method used was a case study.

The results of this continuous care showed that Mrs. N was pregnant with her first child and received antenatal care according to the 10T standard. At 39 weeks of pregnancy, complementary therapy in the form of oxytocin massage was given to stimulate contractions. Mrs. N gave birth at 39 weeks and 5 days. In the first stage of labor, complementary therapy such as relaxation techniques and positive affirmations were provided to promote calmness and comfort. Stages II to IV progressed normally, with spontaneous birth, immediate crying, female baby, and fourth stage monitoring was conducted.

During the first postpartum check, the mother felt pain at the site of perineal sutures. The care provided included teaching relaxation techniques to relieve the pain and advising consumption of protein-rich foods. At the second visit, the mother reported low breast milk production, so oxytocin massage therapy was given. At the third visit, there were no complaints, but the mother was encouraged to do postpartum exercises at home. At the fourth visit, the mother expressed indecision in choosing contraception, so contraceptive education (KIE KB) was provided.

The conclusion from the continuity midwifery care through the case study of Continuity of Care in Mrs. N—from pregnancy, childbirth, postpartum, and newborn care—was that everything proceeded normally without complications, and care was supplemented with complementary therapy according to the needs of the mother and baby. It is hoped that complementary therapies can be offered in all health facilities to help clients feel more comfortable, calm, and supported by midwives as care providers.

Keywords: continuity of midwifery care, pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, oxytocin massage, positive affirmation, relaxation technique

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB	Error! Bookmark not defined.
HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB	Error! Bookmark not defined.
KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN	Error! Bookmark not defined.
PERNYATAAN	Error! Bookmark not defined.
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
DAFTAR SINGKATAN	xviii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat	6
1.4.1 Bagi Institusi Pendidikan	6
1.4.2 Bagi Pasien dan Keluarga	6
1.4.3 Bagi Puskesmas	6
1.4.4 Bagi Penulis	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Asuhan Kehamilan	7
2.1.1 Definisi Kehamilan	7
2.1.2 Perubahan Fisiologis Kehamilan Trimester III	7
2.1.3 Ketidaknyamanan Kehamilan Trimester III dan Penanganannya	10
2.1.4 Standar Asuhan Kehamilan	13
2.1.5 Tanda Bahaya Kehamilan	15

2.1.6	Asuhan Komplementer yang Diberikan Kehamilan Trimester III....	21
2.2	Asuhan Persalinan.....	23
2.2.1	Definisi Persalinan	23
2.2.2	Tanda dan Gejala Persalinan.....	24
2.2.3	Mekanisme Persalinan	26
2.2.4	Tahapan Dalam Persalinan.....	29
2.2.5	Asuhan Komplementer yang Diberikan pada Saat Persalinan.....	32
2.3	Asuhan Nifas.....	35
2.3.1	Definisi Nifas	35
2.3.2	Perubahan Fisiologis	35
2.3.3	Kunjungan Masa Nifas.....	43
2.3.4	Kebutuhan Dasar Pada Masa Nifas.....	45
2.3.5	Asuhan Komplementer Pada Masa Nifas	46
2.4	Asuhan Bayi Baru Lahir	54
2.4.1	Ciri - Ciri Bayi Baru Lahir	54
2.4.2	Perubahan Fisiologis Pada Bayi Baru Lahir	55
2.4.3	Pelayanan Kunjungan Bayi Baru Lahir (BBL)	57
2.4.4	Tanda Bahaya Pada Bayi Baru Lahir (BBL).....	58
2.5	Peta Konsep	59
BAB III PERKEMBANGAN KASUS		60
3.1	Manajemen Asuhan Kebidanan dalam Masa Kehamilan	60
3.1.1	Kunjungan ANC KE-1	60
3.1.2	Kunjungan ANC Ke-2 dan Ke-3	75
3.2	Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	81
3.3	Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	87
3.4	Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	93
3.4.1	Bayi Baru Lahir 2 Jam	93
3.4.2	Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir (KN 2)	104
3.4.3	Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir (KN 3)	109
BAB IV PEMBAHASAN.....		114
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....		121
3.5	Simpulan	121

3.6	Saran	122
3.6.1	Bagi Puskesmas.....	122
3.6.2	Bagi Klien dan Masyarakat.....	122
3.6.3	Bagi Institusi	123
3.6.4	Bagi Penulis	123
DAFTAR PUSTAKA		124
LAMPIRAN.....		127

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Warna Lochea	37
Tabel 3. 1 Catatan Perkembangan Pada Kehamilan	75
Tabel 3. 2 Catatan Perkembangan Pada Persalinan	81
Tabel 3. 3 Catatan Perkembangan Pada Masa Nifas.....	87
Tabel 3. 4 Formulir Pencatatan Bayi Muda Umur Kurang Dari 2 Bulan KN 2 .	104
Tabel 3. 5 Formulir Pencatatan Bayi Muda Umur Kurang Dari 2 Bulan KN 2 .	109
Tabel 3. 6 Tahapan Asuhan dan Rasionalisasi Intervensi yang Dilakukan	114

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Klasifikasi Anemia.....	17
Gambar 2. 2 Posisi Pijat Oksitosin.....	48
Gambar 2. 3 Posisi berbaring	49
Gambar 2. 4 Berbaring dengan kedua kaki diregangkan	50
Gambar 2. 5 Berbaring dengan lengan diatas kepala.....	50
Gambar 2. 6 Berbaring dengan memiringkan panggul	50
Gambar 2. 7 Berbaring dengan kepala dan bahu diangkat.....	51
Gambar 2. 8 Berbaring dengan lengan lurus diluar lutut.....	51
Gambar 2. 9 Berbaring dengan kedua kaki diangkat bergantian	51
Gambar 2. 10 Berbaring dengan kedua kaki terangkat keatas	52
Gambar 2. 11 Geraka ujung kaki melingkar	52
Gambar 2. 12 Gerakan telapak kaki keatas dan kebawah.....	52
Gambar 2. 13 Berbaring dengan lutut mendekati badan.....	53
Gambar 2. 14 Berbaring terlentang, letakkan kaki lebih tinggi dari kepala	53
Gambar 2. 15 Tidur terlentang, kaki ke atas, kedua lengan disamping	53
Gambar 2. 16 Kerangka Konsep Asuhan Berkesinambungan	59
Gambar 2. 17 Respectfull Midwifery Care	59

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat permohonan pengambilan data dari FIKES ke tempat pengambilan klien.....	127
Lampiran 2 Surat balasan dari tempat pengambilan klien.....	128
Lampiran 3 Informed Consent	129
Lampiran 4 Manajemen Asuhan Kebidanan Berkesinambungan.....	130
Lampiran 5 Partograf	147
Lampiran 6 Dokumentasi Foto.....	164
Lampiran 7 Biodata Mahasiswa.....	166
Lampiran 8 Hasil Uji Tunitin.....	167

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKBA	: Angka Kematian Balita
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APD	: Alat Pelindung Diri
APN	: Asuhan Persalinan Normal
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 Bayi Lahir Rendah
BKKBN	: Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
BPS	: Badan Pusat Statistik
C	: Celcius
Cc	: Cubicle centimeter
Cm	: Centimeter
COC	: <i>Continuity of Care</i>
DJJ	: Detak Jantung Janin
FSH	: Follicle Stimulating Hormone
GDS	: Gula Darah Sewaktu
Gr	: Gram
Hb	: Hemoglobin
HPHT	: Haid Pertama Hari Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Din
INC	: <i>Intranatal Care</i>
IU	: Interational Units
KB	: Keluarga Berencana

Kemenkes	: Kementrian Kesehatan
KF	: Kunjungan Nifas
Kg	: Kilogram
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi
KN	: Kunjungan Neonatus
LILA	: Lingkaran Lengan Atas
Mg	: miligram
PNC	: <i>Postnatal Care</i>
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SOAP	: Subjective, Objective, Assessment, Plan
TB	: Tinggi Badan
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
WHO	: <i>World Health Organization</i>