

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. C
DI RS BHAYANGKARA TK. I PUSDOKKES POLRI
JAKARTA TIMUR**



**Putri Cahya Emilia
245491517053**

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

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. C
DI RS BHAYANGKRA TK.I PUSDOKKES POLRI
JAKARTA TIMUR**

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

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



**Putri Cahya Emilia
245491517053**

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

HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB

Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. C Di RS
Bhayangkara Tk.I Puskokkes Polri Jakarta Timur
Nama Lengkap : Putri Cahya Emilia
NPM : 245491517053



HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB

Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. C Di RS
Bhayangkara Tk.I Puskokkes Polri Jakarta Timur
Nama Lengkap : Putri Cahya Emilia
NPM : 245491517053

Menyetujui,

Penguji I : Bdn. Putri Azzahroh, SST., M.Kes ()

Penguji II : Bdn. Yenny Aulya, SST., M.Keb ()

Penguji III : Bdn. Mardiyana, S.Tr.Keb ()



KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. C DI RS
BHAYANGKARA TK. I PUSDOKKES POLRI
JAKARTA TIMUR

Oleh:

Putri Cahya Emilia

245491517053

Telah dipertahankan di hadapan penguji KIAB
Program Studi Profesi Bidan
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Nasional
Pada Tanggal 01 Juli 2025

Pembimbing I

Bdn. Yenny Aulya, SST., M.Keb

Pembimbing II

Bdn. Mardiyana, S.Tr.Keb

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si

PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya:

Nama : Putri Cahya Emilia
NPM : 245491517053
Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny.
C Di RS Bhayangkara TK. I Puskokkes Polri
Jakarta Timur

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, Juni 2025



(Putri Cahya Emilia)

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur saya panjatkan khadirat 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. C Di RS Bhayangkara TK.I Puskokkes Polri Jakarta Timur 2025”.

Saya menyadari bahwa penyelesaian KIAB ini tidak akan terselesaikan tanpa adanya *Ridho ilahi*, dukungan, bimbingan dari pihak, 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 Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb;
3. Bdn. Yenny Aulya, SST., M.Keb, selaku pembimbing institusi yang telah memberi dorongan, saran dan ilmu dalam proses pembuatan KIAB;
4. Bdn. Mardiyana, S.Tr.Keb, selaku pembimbing lahan yang telah bersabar dan memberikan dukungan penuh dalam pembuatan KIAB saya;
5. RS Bhayangkara TK. I Puskokkes Polri sebagai tempat lahan praktik;
6. Klien Ny. C dan keluarga yang bersedia menjadi klien CoC saya;
7. Seluruh dosen dan staf karyawan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional yang telah mendidik dan memfasilitasi proses pembelajaran di Kampus.

8. Terutama saya ucapkan banyak terima kasih kepada Ibu dan kakak saya tercinta, suami, dan anak-anak yang selalu memberikan dukungan baik dalam hal moril maupun materil, memberi motivasi dan senantiasa mendoakan saya.

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



Jakarta, Juni 2025

A handwritten signature in black ink, which appears to read 'Putri Cahya Emilia'.

(Putri Cahya Emilia)

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

**PUTRI CAHYA EMILIA
245491517053**

**KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN, JUNI 2025
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. C DI RS
BHAYANGKARA TK.I PUSDOKKES POLRI JAKARTA TIMUR**

RANGKUMAN KASUS

Continuity of care merupakan pelayanan yang bertujuan untuk menjalin kemitraan antara bidan dan klien sehingga bidan dapat bermitra secara berkesinambungan sampai usia produktif serta untuk mencegah secara dini segala jenis resiko yang akan terjadi dari kehamilan, persalinan dan melahirkan sampai 6 minggu pertama postpartum. Tujuan CoC ini adalah melakukan manajemen asuhan berkesinambungan pada Ny. C di RS Bhayangkara Tk.I Puskor Polri Jakarta Timur Tahun 2025. Asuhan ini menggunakan studi kasus yang diberikan kepada Ny. C sejak kehamilan, persalinan, nifas, neonatal, serta penerapan asuhan komplementer berupa prenatal yoga, pijat oksitosin, *breastcare* dan pijat bayi. Hasil diperoleh bahwa Ny. C selama kehamilan berlangsung dengan baik, namun pada kunjungan ke 2 mengalami ketidaknyamanan berupa nyeri daerah pinggang, punggung, dan kaki, sehingga diajarkan prenatal yoga. Persalinan berlangsung pada usia kehamilan 38 minggu 4 hari. Saat persalinan ibu datang dengan keluhan ketuban pecah dini 8 jam lalu dan gerakan janin berkurang. Saat dilakukan CTG ditemukan penyulit bahwa bayi mengalami hipoksia janin. Sehingga ibu harus dilakukan secara *sectio caesarea* pada tanggal 19 april 2025. Pemantauan masa nifas dilakukan hingga 40 hari, proses involusi uterus berjalan dengan baik. Pada hari ke 13 ASI keluar namun hanya sedikit sehingga dilakukan pijat oksitosin sedangkan kunjungan hari ke 35 ibu mengatakan payudara nyeri dan mulai bengkak sehingga dilakukan *breastcare*. BBL menangis kuat, tonus otot aktif, warna kulit kemerahan, jenis kelamin laki-laki. Selama masa neonatal dilakukan pemantauan dan pijat bayi mengatasi keluhan perut kembung pada kunjungan ke 3 di hari ke 13. Dapat disimpulkan, bahwa Ny.C dilakukan ANC sebanyak 3 kali berlangsung normal, Persalinan pada Ny. C secara *sectio caesarea*, Kunjungan Nifas (KF) sebanyak 4 kali tanpa ada penyulit, Kunjungan Neonatal (KN) sebanyak 3 kali tanpa adanya penyulit. Disarankan penerapan asuhan berkesinambungan dan komplementer sebagai pendamping asuhan dapat diterapkan pada setiap ibu yang memeriksa kehamilannya di RS Bhayangkara Tk.I Puskor Polri, sehingga kesehatan dan keselamatan ibu dan bayi semakin meningkat.

Kata Kunci : *Asuhan Berkesinambungan, Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL*

Daftar Pustaka : 42 (2014-2023)

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

**PUTRI CAHYA EMILIA
245491517053**

**FINAL MIDWIFERY SCIENTIFIC PAPER, JUNE 2025
CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOR MRS. C AT
BHAYANGKARA TK.I PUSDOKKES POLRI HOSPITAL, EAST
JAKARTA**

CASE SUMMARY

Continuity of care is a service that aims to establish a partnership between the midwife and the client, allowing midwives to continuously partner with women throughout their reproductive years and to enable early prevention of any risks that may occur during pregnancy, childbirth, and up to the first 6 weeks postpartum. The purpose of this CoC is to manage the continuity of care for Mrs. C at Bhayangkara Tk.I Puskor Polri Hospital, East Jakarta, in 2025. This care was carried out as a case study provided to Mrs. C during pregnancy, childbirth, postpartum, neonatal period, as well as through complementary care interventions such as prenatal yoga, oxytocin massage, breast care, and infant massage. The results showed that Mrs. C's pregnancy proceeded well, although during the second visit she experienced discomfort in the lower back, back, and legs, for which she was taught prenatal yoga. Delivery occurred at 38 weeks and 4 days of gestation. At the time of labor, the mother presented with complaints of premature rupture of membranes (PROM) for 8 hours and decreased fetal movements. CTG revealed complications indicating fetal hypoxia. Therefore, the mother underwent a caesarean section on April 19, 2025. Postpartum monitoring was carried out for 40 days, during which uterine involution proceeded normally. On the 13th day, breast milk production was present but minimal, prompting oxytocin massage; during the 35th-day visit, the mother reported breast pain and swelling, for which breast care was performed. The newborn cried vigorously, had active muscle tone, reddish skin color, and was male. During the neonatal period, monitoring and infant massage were provided to address complaints of bloating on the third visit, on day 13. In conclusion, Mrs. C received ANC (Antenatal Care) 3 times, all proceeding normally; labor was performed via caesarean section; postpartum visits (KF) were conducted 4 times without complications; and neonatal visits (KN) were conducted 3 times without complications. It is recommended that continuity and complementary care be implemented for every mother undergoing antenatal check-ups at Bhayangkara Tk.I Puskor Polri Hospital, to improve maternal and newborn health and safety.

Keywords: Continuity of Care, Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn
References: 42 (2014–2023)

DAFTAR ISI

	Halaman
Halaman Judul.....	i
Halaman Persetujuan Maju Ujian KIAB.....	ii
Halaman Persetujuan Setelah Maju Ujian KIAB	iii
Halaman Pengesahan.....	iv
Halaman Pernyataan Orisinalitas.....	v
Kata Pengantar.....	vi
Rangkuman Kasus.....	viii
Daftar Isi.....	x
Daftar Tabel.....	xiii
Daftar Gambar	xiv
Daftar Singkatan.....	xv
Daftar Lampiran.	xvi
 BAB I Pendahuluan	
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	6
1.4. Manfaat KIAB	7
1.4.1. Bagi Pemberi Asuhan demi Kepentingan Keilmuan	7
1.4.2. Bagi Instansi Terkait	7
1.4.3. Bagi Masyarakat.....	7
BAB II Tinjauan Pustaka	8
2.1. Asuhan Kehamilan.....	8
2.1.1. Pengertian Kehamilan	8
2.1.2. Perubahan Anatomi Fisiologi Pada Kehamilan Trimester III.....	8
2.1.3. Pelayanan Standar Antenatal.....	12
2.1.4. Ketidaknyamanan Ibu Hamil Trimester III.....	22
2.1.5. Tanda Bahaya Kehamilan.	28
2.1.6. Asuhan Komplementer Yoga Hamil.....	30

2.2. Asuhan Persalinan.....	37
2.2.1. Pengertian Persalinan	37
2.2.2. Mekanisme Persalinan.....	37
2.2.3. Tanda-tanda Persalinan	39
2.2.4. Tahapan Persalinan	40
2.2.5. Partograf	44
2.2.6. Pertolongan Persalinan dengan 60 Langkah APN	48
2.3. Asuhan Masa Nifas	60
2.3.1. Definisi Nifas	60
2.3.2. Asuhan Masa Nifas	60
2.3.3. Kunjungan Masa Nifas.....	63
2.3.4. Kebutuhan Dasar Ibu Nifas.....	65
2.3.5. Tanda Bahaya Nifas	69
2.3.6. Asuhan Komplementer Pijat Laktasi	73
2.3.7. Keluarga Berencana	75
2.4. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	78
2.4.1. Definisi Bayi Baru Lahir.....	78
2.4.2. Karakteristik Bayi Baru Lahir.....	79
2.4.3. Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir.....	80
2.4.4. Asuhan dan Penanganan Segera Bayi Baru Lahir.....	81
2.4.5. Pemeriksaan Fisik	83
2.4.6. Kunjungan Neonatal.	86
2.4.7. Skrining Hipotiroid Kongenital.....	86
2.4.8. Asuhan Komplementer Pijat Bayi.....	89
2.5. Konsep Dasar Manajemen asuhan Kebidanan.....	91
2.5.1. Manajemen Kebidanan.....	92
2.5.2. Dokumentasi SOAP	92
2.5.3. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Komprehensif.....	93
BAB III Tinjauan Kasus	97
3.1. Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	112
3.2. Catatan Perkembangan Pada Kehamilan	112
3.3. Catatan Perkembangan Pada Persalinan	114
3.4. Catatan Perkembangan Masa Nifas	117

3.5. Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	122
3.6. MTBM	132
3.6.1. Kunjungan Neonatus 1.....	132
3.6.2. Kunjungan Neonatus 2.....	135
3.6.3. Kunjungan Neonatus 3.....	138
BAB IV Pembahasan.....	141
BAB V Simpulan Dan Saran.....	149
5.1. Simpulan	149
5.2. Saran	151
Daftar Pustaka	152
Lampiran	155



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1.	Rekomendasi Kenaikan BB Berdasarkan IMT	13
Tabel 2.2.	TFU Menurut Penambahan Per Tiga Jari.....	14
Tabel 2.3.	Palpasi Abdomen dan Teknik Leopold I-IV	16
Tabel 2.4.	Pemberian Imunisasi TT	17
Tabel 2.5.	Kebutuhan Makanan Sehari-Hari Ibu Tidak Hamil, Ibu Hamil dan Ibu Menyusui	20
Tabel 2.6.	Involusi Uteri	61
Tabel 2.7.	Lochea	62
Tabel 2.8.	APGAR Score	80



DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1. Palpasi Abdomen Menggunakan Manuver	15
Gambar 2.2 Prenatal Yoga	33
Gambar 2.3 Penurunan Kepala Janin.....	46
Gambar 2.4. Halaman Depan Partograf	47
Gambar 2.5. Halaman Belakang Partograf	48
Gambar 2.6. Kerangka Konsep Asuhan Berkesinambungan.....	95
Gambar 2.7 Respectfull Midwifery Care	96
Gambar 3.1. Cap Kaki Bayi dan Cap Jempol Ibu.....	131



DAFTAR SINGKATAN



The logo of Universitas Nasional is a shield-shaped emblem. It features a green background with a yellow border. In the center is a white stylized 'U' with a red outline. Above the 'U' is a yellow five-pointed star. The text 'UNIVERSITAS NASIONAL' is written in white capital letters along the bottom curve of the shield.

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ANC	: Antenatal Care
APN	: Asuhan persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BBL	: Bayi Baru Lahir
DJJ	: Denyut Jantung Janin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMT	: Indeks Masa Tubuh
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
KIAB	: Karya Ilmiah Akhir Bidan
KN	: Kunjungan Neonatus
LILA	: Lingkar Lengan Atas
PAP	: Pintu Atas Panggul
SDGS	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SC	: <i>Sectio Caesarea</i>
SHK	: Skrining Hipotiroid Kongenital
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TP	: Taksiran Persalinan
UK	: Usia Kehamilan
TT	: <i>Tetanus Toksoid</i>
TTV	: Tanda Tanda Vital
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1.	Surat Permohonan Pengambilan Data Dari Fikes Ke Tempat Pengambilan Klien.....	156
Lampiran 2.	Surat Balasan Dari Tempat Pengambilan Klien.....	157
Lampiran 3.	<i>Informed Consent</i>	158
Lampiran 4.	Perencanaan Persalinan an Pencegahan Komplikasi.....	159
Lampiran 5.	Lembar Partograf.	160
Lampiran 6.	Lembar Konsultasi/Bimbingan CoC & KIAB	162
Lampiran 7.	Dokumentasi Foto	168
Lampiran 8.	Biodata Mahasiswa	174
Lampiran 9	Hasil Uji Turnitin.....	176



