

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN
BERKESINAMBUNGAN PADA Ny. T DI PUSKESMAS
KECAMATAN PADEMANGAN JAKARTA UTARA
TAHUN 2022



UNIVERSITAS NASIONAL FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JAKARTA 2023

MIDWIFE'S FINAL SCIENTIFIC WORK, JANUARY 2023
A CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE MANAGEMENT IN
MRS. T AT PADEMANGAN SUB-DISTRICT NORTH
JAKARTA IN 2022



UNIVERSITAS NASIONAL
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
MIDWIFE PROFESSIONAL EDUCATION STUDY
PROGRAM
JAKARTA 2023

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN
BERKESINAMBUNGAN PADA Ny. T DI PUSKESMAS
KECAMATAN PADEMANGAN JAKARTA UTARA
TAHUN 2022



UNIVERSITAS NASIONAL FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JAKARTA 2023

HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB

JUDUL KIAB : MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN
BERKESINAMBUNGAN PADA Ny. T DI
PUSKESMAS KECAMATAN
PADEMANGAN JAKARTA UTARA
TAHUN 2022



ii

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN
BERKESINAMBUNGAN PADA Ny. T DI PUSKESMAS
KECAMATAN PADEMANGAN JAKARTA UTARA TAHUN

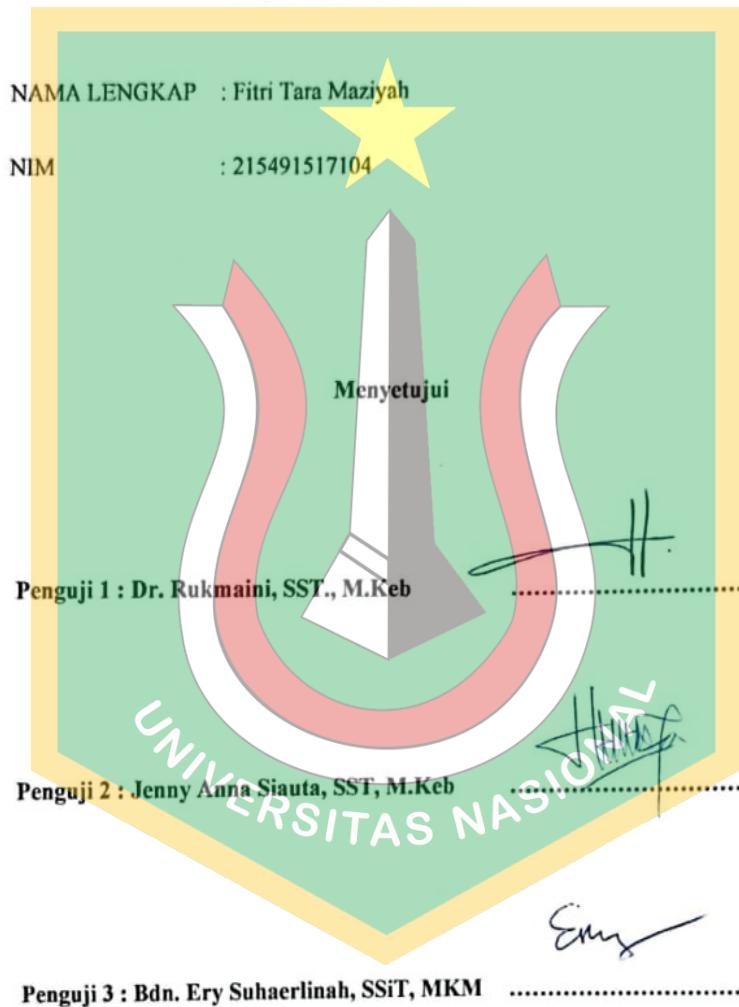
2022



iii

HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB

JUDUL KIAB : Manajemen Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. T Di Puskesmas Kecamatan Pademangan Jakarta Utara Tahun 2022



PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Fitri Tara Maziyah

NPM 215491517104

Judul KIAB : Manajemen Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. T di Puskesmas Kecamatan Pademangan di Jakarta Utara tahun 2022.

Menyatakan bahwa karya ilmiah akhir bidan (KIAB) ini adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber yang dirujuk telah dicantumkan dengan benar.

Jakarta, 21 Januari 2023


(Fitri Tara Maziyah)

UNIVERSITAS NASIONAL

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas pertolonganNya sehingga Stase *Contuinity of Care* dapat diikuti secara penuh dan sebagai pertanggungjawabannya, telah disusun laporan Karya Ilmiah Akhir Bidan yang Berjudul Manajemen Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. T Di Puskesmas Kecamatan Pademangan Jakarta Utara yang selesai tepat pada waktunya.

Tujuan dari penyusunan laporan Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) ini adalah mampu melakukan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. T Di Puskesmas Kecamatan Pademangan dan didokumentasikan menggunakan metode SOAP dengan baik dan benar.

Pada kesempatan ini, izinkan kami mengucapkan terimakasih kepada seluruh pihak yang telah berkontribusi secara aktif maupun pasif dalam penyusunan KIAB ini:

1. Dr. Retno Widowati, M.Si, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional;
2. Sri Dinengsih, S.Si.T., M.Kes, selaku Kepala Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional;
3. Jenny Anna Siauta, SST, M.Keb, selaku Pembimbing 1 stase *Contuinity of Care*;
4. Bdn. Ery Suhaerlinah, SSiT, MKM, selaku Pembimbing 2 (*Clinical Instructure*) stase *Contuinity of Care* di Puskesmas Kecamatan Pademangan Jakarta Utara;

5. Ny. Titin, selaku pasien yang telah mengizinkan saya untuk melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif Suami Ardi Berlan Saputra dan Anakku Muhammad Suttan Atha yang selalu memberika support dan energi dalam penyusunan KIAB ini dan tak lupa Kedua Orang Tua ku dan mertua yang selalu mendoakan sehingga saya diberikan kemudahan dan kelancaran dalam menyelesaikan KIAB ini;

6. Teman - teman seangkatan dan pihak lain yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang telah memberikan semangat dan masukkan dalam penyelesaian tugas Stase *Contuinity of Care*;

Semoga KIAB ini dapat bermanfaat bagi setiap orang yang membaca dan berkontribusi bagi dunia kesehatan, khususnya profesi bidan dalam mengembangkan asuhan komplementer dan herbal medik.

Jakarta, 21 Januari 2023

Fitri Tara Maziyah



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

**FITRI TARA MAZIYAH
215491517104**

**KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN, JANUARI 2021
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.T DI
PUSKESMAS KECAMATAN PADEMANGAN JAKARTA UTARA
TAHUN 2022**

RINGKASAN KASUS

Bidan memberikan asuhan kebidanan secara berkelanjutan mulai dari proses kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan pelayanan KB pasca salin dalam rangka percepatan penurunan AKI dan AKB di Indonesia. Asuhan kebidanan Komprehensif pada Ny “T” di Puskesmas Kecamatan Pademangan dilakukan dengan manajemen asuhan kebidanan dan didokumentasikan menggunakan metode SOAP.

Ny. T 29 tahun dengan G3P2 A0 pertama kali kontak pada usia kehamilan 36 minggu, Hasil dari asuhan kebidanan komprehensif ini pada kehamilan ANC sebanyak 8, dilakukan pelayanan dengan 10 T, Persalinan terjadi secara normal dirumah sakit, tidak terjadi komplikasi dan nifas berjalan normal dan dilakukan kunjungan nifas sebanyak 4 kali, tidak didapatkan komplikasi nifas, diberikan tablet tambah darah sebanyak 40 hari nifas, ibu hanya memberikan asi pada bayinya. Pada kunjungan nifas ke 4 pasien menggunakan metode KB IUD PP. Bayi baru lahir dirumah sakit rujukan secara normal, Kunjungan neonatus dilakukan sebanyak 3 kali, bayi hanya diberi asi saja, tidak ada masalah dalam pemberian asi, sudah diberi imunisasi Hepatitis B0 pada kunjungan pertama. Asuhan kebidanan komplementer yang dilakukan pada ibu selama hamil adalah senam hamil, Gymball, Pada masa nifas dilakukan pijatan Laktasi dan oksitosi, sedangkan pada bayi diajarkan pijat bayi. Kesimpulan : Proses kehamilan , persalinan, nifas, neonatus, dan berjalan sesuai proses normal, diberi pelayanan sesuai program pemerintah. Dilakukan pelayanan KB pasca salin dan asuhan kebidanan komplementer.

Disarankan pada pemberi asuhan agar melaksanakan asuhan sesuai prosedur yang ditetapkan dan meningkatkan asuhan komplementer sebagai upaya pelengkap dan meminimalkan masalah atau komplikasi yang dapat terjadi dalam seluruh proses asuhan.

Kata kunci : Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL

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

**FITRI TARA MAZIYAH
215491517104**

**MIDWIFE'S FINAL SCIENTIFIC WORK, JANUARY 2023
A CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE MANAGEMENT IN MRS. T AT
PADEMANGAN SUB-DISTRICT NORTH JAKARTA IN 2022**

CASE SUMMARY

In order to accelerate the reduction of MMR and IMR in Indonesia, midwives provide midwifery care on an ongoing basis during the process of family planning during pregnancy, childbirth, postpartum, newborn and postpartum. At the Pademangan Health Center, midwifery care management is used to provide comprehensive midwifery care to Mrs "T" which is documented using the SOAP method. Mrs. T 29 years old with G3P2 A0 first contact at 36 weeks of gestation, The results of this comprehensive midwifery care in ANC pregnancies were 8, services were carried out with 10 T, Delivery occurred normally in the hospital, no complications occurred and the puerperium was running normally and visits were made puerperium 4 times, no puerperal complications were found, given blood supplement tablets for 40 days puerperium, the mother only gave breast milk to her baby. At the 4th postnatal visit the patient used the IUD PP method. The newborn was born at the referral hospital normally, the neonatal visit was carried out 3 times, the baby was only given breast milk, there were no problems with breastfeeding, he was given Hepatitis B0 immunization at the first visit. Complementary midwifery care that was carried out for mothers during pregnancy is pregnancy exercise, Gymball, Lactation and oxytocin massage during the postpartum period, while babies are taught infant massage. The process of pregnancy, childbirth, childbirth, neonates, and running according to normal processes, is given services according to government programs. Postpartum family planning services and complementary midwifery care were provided. It is recommended for caregivers to carry out care according to established procedures and improve complementary care as a complementary effort and minimize problems or complications that can occur in the entire care process.

Keywords: pregnancy, childbirth, postpartum, newborns

DAFTAR ISI

	Halaman
Halaman Sampul	
Halaman Judul.....	i
Halaman Persetujuan Maju Ujian KIAB.....	ii
Halaman pengesahan.....	iii
Halaman Persetujuan Setelah Ujian KIAB.....	iv
Pernyataan Orisinalitas.....	v
Kata Pengantar.....	vi
Abstrak.....	viii
Abstract.....	ix
Daftar Isi.....	x
Daftar Tabel.....	xiv
Daftar Gambar.....	xv
Daftar Singkatan.....	xvi
Daftar Lampiran.....	xvii
Bab I Pendahuluan	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Umum.....	4
1.4 Tujuan Khusus.....	4
1.5 Manfaat.....	5
BAB II Tinjauan Pustaka	

2.1	Asuhan Kehamilan.....	6
2.1.1	Pengertian.....	6
2.1.2	Tujuan.....	6
2.1.3	Jadwal Pemeriksaan	7
2.1.4	Standar Pelayanan Minimal.....	9
2.1.5	Perubahan Anatomi Fisiologis pada Kehamilan Trimester III... 10	
2.1.6	Perubahan Psikologis pada Kehamilan Trimester III.....	12
2.1.7	Ketidaknyamanan dalam Kehamilan dan Penatalaksanaannya... 12	
2.1.8	Kebutuhan Ibu Hamil Trimester III.....	14
2.1.9	Penatalaksaan Ibu Hamil Beresiko.....	21
2.2	Asuhan Persalinan.....	22
2.2.1	Pengertian Persalinan.....	22
2.2.2	Klasifikasi Persalinan.....	22
2.2.3	Faktor-faktor yang Menyebabkan Terjadinya Persalinan.....	23
2.2.4	Kala dalam Persalinan.....	24
2.2.5	Standar Pelayanan Persalinan.....	27
2.2.6	Teknik Pelvic Rocking dengan Gym bal.....	28
2.3	Asuhan Nifas.....	34
2.3.1	Pengertian.....	34
2.3.2	Tujuan.....	34
2.3.3	Perubahan Anatomi Fisiologis.....	34
2.3.4	Perubahan Fisiologis Masa Nifas.....	38
2.3.5	Kebutuhan Klien pada Masa Nifas.....	39
2.3.6	Standar Pelayanan Nifas.....	40
2.3.7	Pijat Oksitosin	42

2.4	Asuhan Keluarga Berencana	44
2.4.1	Pengertian.....	44
2.4.2	Pemilihan Kontrasepsi dengan Aplikasi Roda KLOP.....	45
2.5	Asuhan Bayi Baru Lahir.....	46
2.5.1	Definisi Bayi Baru Lahir.....	46
2.5.2	Pemeriksaan Fisik BBL dan Neonatus.....	47
2.5.3	Kebutuhan BBL dan Neonatus.....	49
2.5.4	Standar Pelayanan BBL dan Neonatal.....	51
2.6	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	51
2.6.1	Pengertian Manajemen Asuhan Kebidanan.....	51
2.6.2	Langkah – Langkah Manajemen Asuhan Kebidanan.....	51
BAB III Tinjauan Kasus		
3.1	Kehamilan.....	55
3.2	Persalinan.....	55
3.3	Nifas.....	80
3.4	Bayi Baru Lahir.....	86
BAB IV Pembahasan		
4.1	Kehamilan.....	93
4.2	Persalinan	
4.3	Nifas.....	93
4.4	Bayi Baru Lahir.....	94
BAB V Penutup		
5.1	Kesimpulan.....	98

5.2 Saran.....	99
DAFTAR PUSTAKA.....	100
LAMPIRAN	



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1.	Tinggi Fundus Uteri Berdasarkan UK	11
Tabel 2.2.	Asuhan Kebidanan pada ibu bersalin	26
Tabel 2.3.	Tinggi Fundus Uteri Dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi	35
Table 2.4.	Jenis-Jenis Lochea	36
Tabel 2.5.	APGAR Skor	47
Tabel 2.6.	Refleks Pada Bayi Baru Lahir	48



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1.	Postur Peregangan Kucing	19
Gambar 2.2.	Postur Peregangan Kucing Mengalir	19
Gambar 2.3.	Postur Harimau	19
Gambar 2.4.	Postur Berdiri	20
Gambar 2.5.	Postur Segitiga	20
Gambar 2.6.	Postur Berdiri Merentang Tubuh Bagian Samping	20
Gambar 2.7.	Postur Bersandar Dinding	20
Gambar 2.8.	Postur Bersandar Dinding	31
Gambar 2.9.	Duduk di Atas Bola Bersandar ke Depan	31
Gambar 2.10	Berdiri Bersandar di Atas Bola	31
Gambar 2.11	Berlutut dan Bersandar di Atas Bola	31
Gambar 2.12	Jongkok dan Bersandar pada Bola	31



DAFTAR SINGKATAN

KIAB	: Karya Ilmiah Akhir Bidan
ASI	: Air Susu Ibu
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
WHO	: <i>World Health Organization</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraaan Lahir
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
MSH	: <i>Melanophore Stimulating Hormone</i>
IMT	: Indeks Masa Tubuh
WUS	: Wanita Usia Subur
TPMB	: Tempat Praktik Mandiri Bidan
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
DJJ	: Detak Denyut Janin
LILA	: Lingkar Lengan Atas
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
AIDS	: <i>Acquired Immunodeficiency Syndrome</i>
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
CPD	: <i>Cephalopelvic Disproportion</i>

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat permohonan pengambilan data di Puskesmas
Kecamatan pademangan;

Lampiran 2. Surat balasan dari tempat pengambilan klien;

Lampiran 3. Surat izin permohonan menjadi pembimbing *Clinical Instructur*;

Lampiran 4. Partografi Lampiran 5. Lembar Konsul Lampiran 6. Biodata Mahasiswa

