

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
PADA NY. A DI PMB N DI KEC. KEBON JERUK
JAKARTA BARAT TAHUN 2022



Disusun Oleh :

Desrialita Faryanti

205491517090

UNIVERSITAS NASIONAL
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
2023

**MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
PADA NY. A DI PMB N DI KEC. KEBON JERUK
JAKARTA BARAT TAHUN 2022**

KARYA ILMIAH AHIR BIDAN

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



Disusun Oleh :

Desrialita Faryanti

215491517090

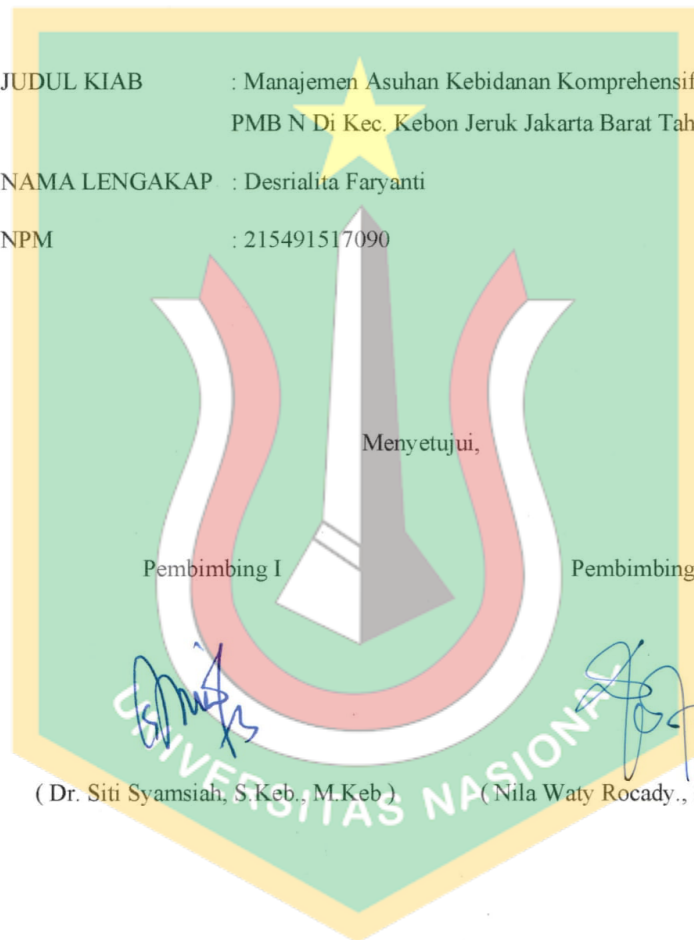
**UNIVERSITAS NASIONAL
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JAKARTA
2023**

HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB

JUDUL KIAB : Manajemen Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. A di
PMB N Di Kec. Kebon Jeruk Jakarta Barat Tahun 2022

NAMA LENGKAP : Desrialita Faryanti

NPM : 215491517090



(Dr. Siti Syamsiah, S.Keb., M.Keb)

(Nila Waty Rocady., SST., Bdn)

HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB

JUDUL KIAB : Manajemen Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. A
di PMB N Di Kec. Kebon Jeruk Jakarta Barat Tahun 2022

NAMA LENGKAP : Desrialita Faryanti

NPM : 215491517090



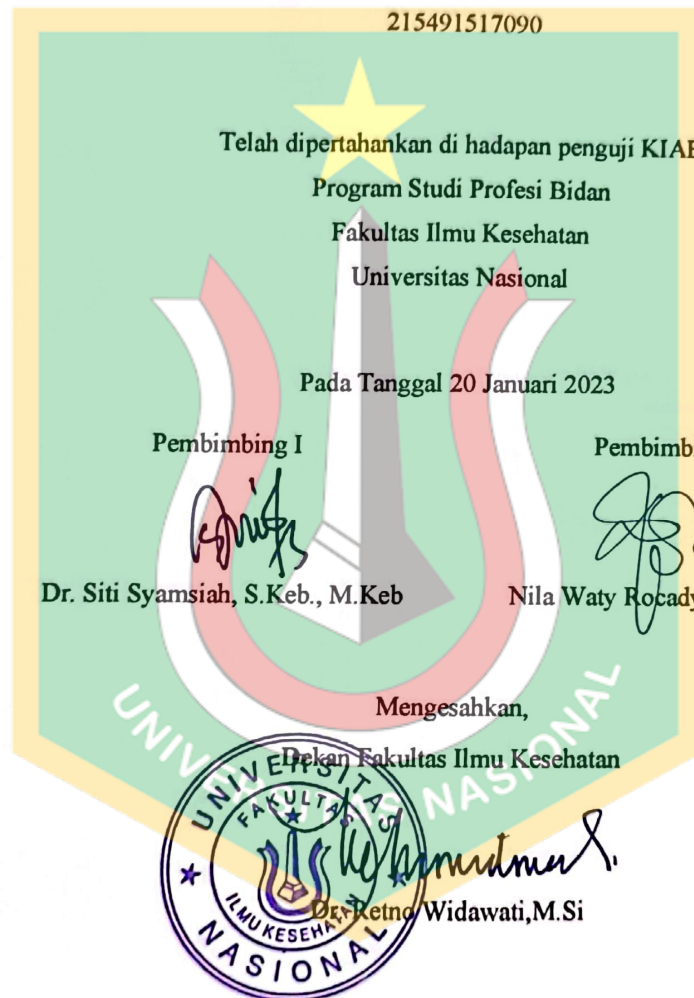
KARYA ILMIAH BIDAN

**MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny. A di
PMB N DI KEC. KEBON JERUK JAKARTA BARAT TAHUN 2022**

Oleh :

Desrialita Faryanti

215491517090



KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat, hidayah serta kesehatan sehingga penulis dapat menyelesaikan Stase Continuity Of Care ini dengan judul “Manajemen Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. A di PMB N di Kec Kebon Jeruk Jakarta Barat Tahun 2022” dengan baik dan tepat waktu. Laporan KIAB ini penulis susun untuk memenuhi salah satu persyaratan memperoleh gelar Profesi Bidan di Fakultas Ilmu Kesehatan Program studi Pendidikan Profesi Bidan Universitas Nasional.

Penyusunan Laporan Tugas Akhir ini penulis telah mendapatkan banyak bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Ibu Dr. Retno Widowati, M.Si selaku dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional.
2. Dr. Siti Syamsiah, S.Keb., M.Keb selaku Pembimbing Stase Contiunity Of Care.
3. Ibu Nila Waty Rocady., SST., Bdn selaku Pembimbing Lahan Stase Contunity Of Care.
4. Ibu Dr. Vivi Silawati., SST., MKM. selaku pembimbing akademik yang senantiasa mendampingi selama belajar di Program Profesi Bidan FIKES UNAS.

5. Para staf dan pegawai di Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional, yang telah membantu segala proses administrasi KIAB ini.
6. Orang tua tercinta yang telah memberikan doa yang tiada henti, dukungan moril dan materil, serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah kaki penulis
7. Teman-teman mahasiswi Fakultas Ilmu Kesehatan Program Profesi Bidan angkatan 2022 yang telah menjadi sahabat yang menyenangkan dalam proses perkuliahan dan pendidikan kami

Penulis menyadari bahwa dalam Laporan Tugas Akhir ini masih jauh dari kesempurnaan, hal ini karna adanya kekurangan dan keterbatasan kemampuan penulis. Oleh karena itu, segala kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan demi kesempurnaan Laporan Tugas Akhir.

Jakarta, 20 Januari 2023

Penulis

Abstrak

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA Ny. A DI TPMB N KEC. KEBON JERUK JAKARTA BARAT TAHUN 2022

Desrialita Faryanti, Siti Syamsiah, Nila Waty Rocady

Latar Belakang: Bidan memberikan asuhan kebidanan secara berkelanjutan mulai dari proses kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan pelayanan KB pasca salin sebagai upaya percepatan penurunan AKI dan AKB di Indonesia. Asuhan kebidanan Komprehensif pada Ny "A" di PMB N Kecamatan Kebon Jeruk Jakarta Barat dilakukan dengan manajemen asuhan kebidanan dan didokumentasikan menggunakan metode SOAP.

Tujuan: Untuk mengetahui manfaat dari penerapan manajemen asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny. A di TPMB N Kebon Jeruk Tahun 2022.

Metodologi: Desain penelitian menggunakan manajemen asuhan kebidanan berkesinambungan yang melibatkan seorang ibu hamil mulai dari trimester ketiga, pertolongan persalinan, masa nifas dan menyusui serta pelayanan KB dan perawatan bayi baru lahir dengan menerapkan herbal medik dan terapi komplementer.

Hasil Penelitian: Ny. A 22 tahun dengan G1P0A0 pertama kali kontak pada usia kehamilan 36 minggu, Hasil dari asuhan kebidanan komprehensif ini pada kehamilan ANC sebanyak 10 kali, diberikan pelayanan dengan 10 T. Persalinan terjadi secara normal, 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 Suntik 3 bulan. Bayi baru lahir normal dan diberikan asuhan BBL 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, Gymball dan hypnoparenting. Pada masa Persalinan dibeirkan asuhan birth ball, Teknik relaksasi untuk mengatasi nyeri persalinan. Pada masa nifas diberikan asuhan komplementer dengan memberikan pijat Laktasi dan oksitosin serta hypnobreastfeeding, sedangkan pada bayi diberikan asuhan pijat bayi. Kesimpulan : Proses kehamilan , persalinan, nifas, neonatus pada Ny. A berjalan sesuai proses normal, diberi pelayanan sesuai program pemerintah. Dilakukan pelayanan KB dan asuhan kebidanan komplementer sehingga tidak terjadi komplikasi atau masalah pada ibu maupun bayi.

Kesimpulan: Manajemen asuhan kebidanan berkesinambungan bermanfaat pada perempuan dan keluarga.

Saran: Diharapkan pada pemberi asuhan agar melaksanakan asuhan komplementer sebagai upaya pencegahan komplikasi pada ibu dan bayi.

Kata kunci : Manajemen Asuhan Kebidanan Berkesinambungan, Teknik *Pelvic Rocking*, *Gym Ball*, Pijat Oksitosin, Pijat Byai.

Kepustakaan : 62 Kepustakaan (Tahun 2014 – 2022)

Abstract

A CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE MANAGEMENT IN MRS. A AT TPMB N KEBUN JERUK JAKARTA BARAT IN 2022

Midwives provide midwifery care on an ongoing basis starting from the process of pregnancy, childbirth, postpartum, newborn and postpartum family planning services as an effort to accelerate the reduction of MMR and IMR in Indonesia. Comprehensive midwifery care for Mrs "A" at PMB N Kebon Jeruk District, West Jakarta was carried out with midwifery care management and documented using the SOAP method. The objective is to find out the benefits of implementing continuous midwifery care management for Mrs. A at TPMB N Kebon Jeruk in 2022. The methodology uses continuous midwifery care management involving a pregnant woman starting from the third trimester, delivery assistance, postpartum and breastfeeding as well as family planning services and newborn care by applying medical herbs and complementary therapies. Mrs. A 22 years old with G1P0A0 first contact at 36 weeks of gestation. The results of this comprehensive midwifery care in ANC pregnancies were 10 times, given service with 10 T. Delivery occurred normally, no complications occurred and puerperium went normally and postpartum visits were made 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 3 month injection method. Newborns were normal and given normal newborn care, neonatal visits were carried out 3 times, babies were only given breast milk, there were no problems with breastfeeding, hepatitis B0 immunization was given at the first visit. Complementary midwifery care for mothers during pregnancy is Gymball and hypnoparenting. During childbirth, birth ball care is given, relaxation techniques to deal with labor pain. During the postpartum period complementary care is given by giving lactation and oxytocin massages as well as hypnobreastfeeding, while babies are given baby massage care. The process of pregnancy, childbirth, childbirth, neonates in Mrs. A runs according to the normal process, was given services according to government programs. Family planning services and complementary midwifery care are carried out so that complications or problems do not occur in the mother or baby. Continuing midwifery management care benefits women and families. It is expected that caregivers will carry out complementary care as an effort to prevent complications in mothers and babies.

Keywords: continuous midwifery care management, pelvic rocking technique, gym ball, oxytocin massage, byai massage.

References: 62 (2014-2022).



DAFTAR ISI

COVER	
KARYA ILMIAH BIDAN	i
HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB.....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN KARYA ILMIAH	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSTRAK	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR SINGKATAN, ARTI LAMBANG DAN ISTILAH.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	7
1.3 Tujuan Penyusunan KIAB	7
1.3.1 Tujuan Umum	7
1.3.2 Tujuan Khusus	7
1.4 Manfaat KIAB	8
1.4.1 Manfaat Teoritis	8
1.4.2 Manfaat Aplikatif	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Standar Asuhan Kebidanan	11
2.2 Kewenangan Bidan	14
2.3 Standar Antenatal Care	15
2.4 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Trimester III	25
2.4.1 Pengertian Kehamilan	25

2.4.2 Perubahan Fisiologis dan Psikologis Kehamilan Trimester III.....	26
2.5 Tanda-tanda Bahaya/Komplikasi Pada Ibu Hamil Trimester III	31
2.5.1 Perdarahan Pervaginam.....	31
2.5.2 Sakit kepala hebat, penglihatan kabur, serta bengkak.....	32
2.6 Asuhan Kebidanan pada Persalinan	40
2.7 Asuhan Kebidanan pada Nifas	68
2.7.1 Pengertian masa nifas.....	68
2.7.2 Tujuan Asuhan Kebidanan Nifas	69
2.7.3 Tahapan Masa Nifas.....	69
2.7.4 Perubahan Fisiologis pada Masa Postpartum.....	70
2.7.5 Pengeluaran darah pervaginam (Lochea).....	71
2.7.6 Perineum, vulva, vagina.....	72
2.7.7 Sistem Pencernaan	72
2.7.8 Sistem Perkemihan.....	73
2.7.9 Sistem endokrin.....	73
2.7.10 Perubahan psikologi masa nifas	74
2.7.11 Kunjungan Nifas	75
2.7.12 Asuhan Kebugaran pada Nifas.....	76
2.8 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	78
2.8.1 Adaptasi Bayi Baru Lahir.....	80
2.8.2 Sistem thermoregulasi.....	80
2.8.3 Pengkajian Bayi Baru Lahir (BBL).....	82
2.8.4 IMD (Inisiasi Menyusu Dini).....	88
2.8.5 Refleks-Refleks pada bayi.....	89
2.8.6 Refleks-Refleks pada bayi.....	90
2.9 Asuhan Komplementer Pijat Bayi.....	94
2.10 Konsep Dasar Manajemen Kebidanan.....	112
2.10.1 Manajemen Kebidanan	112
2.10.2 Dokumentasi SOAP	116

BAB III TINJAUAN KASUS.....	119
BAB IV PEMBAHASAN.....	202
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	
5.1 Simpulan Dan Saran.....	219
5.2 Saran.....	219
5.2.1 Bagi Industri.....	220
5.2.2 Praktik Mandiri Bidan di PMB Nila Rochady., SST., Bdn.....	220
5.2.3 Penulis.....	220
5.2.4 Klien dan Masyarakat.....	220
DAFTAR PUSTAKA	221



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kategori batas ambang IMT	17
Tabel 2.2 Kenaikan BB Berdasarkan IMT	17
Tabel 2.3 Tabel Tinggi Fundus Uteri	19
Tabel 2.4 Jarak Pemberian Imunisasi TT dan Masa perlindungannya	20
Tabel 2.5 <i>Penilaian dan Intervensi Kala I</i>	52
Tabel 2.5.1 Peta Konsep	118
Tabel 2.6 Involusi Uterus	71
Tabel 2.7 APGAR <i>Score</i>	80
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas Yang Lalu	120
Tabel 3.2 Catatan Perkembangan Kehamilan Pada Ny. A Dengan SOAP	133
Tabel 3.3 Catatan Perkembangan Persalinan Ny. A Pada Kala I,II,III Dan IV	157
Tabel 3.4 Catatan Perkembangan Masa Nifas Ny. A Dengan SOAP	178
Tabel 3.5 Nilai APGAR <i>Score</i>	188
Tabel 3.6 Catatan Perkembangan Bayi Baru Lahir Dan Neonatus	202
Tabel 4.1 Pembahasan	202



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 <i>Head Floating, Before Engagement</i>	54
Gambar 2.2 <i>Further Descent, Internal Reaction</i>	54
Gambar 2.3 Putaran Paksi Dalam	55
Gambar 2.4 <i>Complete Reaction, Beginning Extensionl</i>	55
Gambar 2.5 Putaran Paksi Luar Dan Peneluaran Bahu Belakang	56
Gambar 2.6 Posisi duduk atau setengah duduk.....	65
Gambar 2.7 Posisi merangkak atau miring kiri.....	65
Gambar 2.8 Posisi jongkok atau berdiri.....	66
Gambar 2.9 Termoregulasi pada Bayi	82
Gambar 2.10 Tehnik Perahan India pada Kaki bayi	102
Gambar 2.11 Tehnik Pijatan pada Telapak Kaki bayi	102
Gambar 2.12 Tehnik Pijatan Gerakan Memilik	103
Gambar 2.13 Tehnik Gerakan <i>Thumb Press</i>	104
Gambar 2.14 Tehnik Gerakan pada Pergelangan Kaki.....	104
Gambar 2.15 Tehnik Gerakan Memilin dan Gerakan Usapan Akhir.....	105
Gambar 2.16 Tehnik Gerakan <i>Water wheel A dan B</i>	105
Gambar 2.17 Tehnik <i>Open Book</i>	106
Gambar 2.18 Tehnik Gerakan <i>Sun and Moon</i>	107
Gambar 2.19 Tehnik Gerakan <i>I Love You</i>	108
Gambar 2.20 Tehnik Gerakan Walking Fingers dan Gambar Hati.....	109
Gambar 2.21 Tehnik Gerakan pada Tangan	110
Gambar 2.22 Tehnik Gerakan pada Punggung	112
Gambar 3.1 Partograf.....	154

Gambar 3.2 Catatan Persalinan 155
Gambar 3.3 Sidik Telapak Kaki Bayi 156



DAFTAR SINGKATAN, ARTI LAMBANG DAN ISTILAH

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APN	: Asuhan persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BBL	: Bayi Baru Lahir
CPD	: <i>Cephal Pelvic Dispropotion</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUFD	: <i>Intra Uterine Fetal Death</i>
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
KEMENKES	: Kementrian Kesehatan
KF	: Kunjungan Nifas
KIE	: Komunikasi Infoemasi dan Edukasi
KN	: Kunjungan Neonatus
LILA	: Lingkar Lengan Atas
PAP	: Pintu Atas Panggul
P4K	: Perencanaan Persulitan dan Pencegahan Komplikasi
PMB	: Praktik Mandiri Bidan
SDIK	: SIsitem Demografi dan Kesehatan Indonesia
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus

TFU : Tinggi Fundus Uteri

TT : Tetanus Toksoid





DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat permohonan pengambilan data dari FIKES

Lampiran 2. Surat balasan dari PMB Nila Waty Rocady., SST., Bdn.

Lampiran 3. Informed Consent

Lampiran 4. Birth Plan

Lampiran 5. SOP Birth Ball

Lampiran 6. Foto Kegiatan Pada Saat *Contiuity Of Care*

Lampiran 7. Lember Konsul

Lampiran 8. Daftar Riwayat Hidup

