

**MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN  
PADA NY. R DI KLINIK HA JAKARTA UTARA  
2022**

**KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN**



**OLEH:  
HILDA MARTINA  
215491517060**

**UNIVERSITAS NASIONAL  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN  
JAKARTA  
2022**

**MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN  
PADA NY. R DI KLINIK HA JAKARTA UTARA  
2022**

**KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN**

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



**OLEH:  
HILDA MARTINA  
215491517060**

**UNIVERSITAS NASIONAL  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN  
JAKARTA  
2022**

**HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB**

JUDUL KIAB : MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN  
BERKELANJUTAN PADA NY. R DI KLINIK  
HA JAKARTA UTARA 2022

NAMA LENGKAP : HILDA MARTINA

NPM 215491517060




Menyetujui,

Pembimbing I,

Pembimbing II,

  
(Dr. Lisa Trina Arlym, SST., M.Keb)

  
(Nurmayani, S.SiT, Bdn)

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

MANAJEMEN ASUIAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. R  
DI KLINIK HA JAKARTA UTARA 2022

Oleh:  
Hilda Martina  
215491517060

Telah Dipertahankan Di Depan Penguji KIAB  
Program Studi Pendidikan Profesi Bidan  
Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Nasional  
Pada Tanggal  
17 Januari 2023

Pembimbing I,

(Dr. Lisa Trina Arlym, SST., M.Keb)

Pembimbing II,

(Nurmayani, S.SiT, Bdn)

Mengesahkan,  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Ketu Widowati, M.Si

**HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB**

JUDUL KIAB : MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN  
BERKELANJUTAN PADA NY. R DI KLINIK  
HA JAKARTA UTARA 2022

NAMA LENGKAP : HILDA MARTINA

NPM : 215491517060

Menyetujui,

Penguji 1 : Shinta Novelia, SST, Bdn., MNS

Penguji 2 : Dr. Lisa Trina Arlym, SST., MKcb

Penguji 3 : Nurmayani, S.SiT, Bdn



*[Handwritten signatures of the three examiners]*

## PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Hilda Martina

NPM : 215491517060

Judul KIAB : Manajemen Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. R di

Klinik HA Jakarta Utara 2022

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

Jakarta, 15 Januari 2022



Hilda Martina



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

**HILDA MARTINA  
215491517060**

**KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN, JANUARI 2023  
MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. R  
DI KLINIK HA JAKARTA UTARA TAHUN 2022**

**Xiii+128 Halaman, 10 Tabel, 16 Gambar, 10 Lampiran**

**ABSTRAK**

Asuhan kebidanan berkelanjutan yang diberikan sejak kehamilan hingga saat nifas dan juga saat bayi lahir adalah cara yang dilakukan dengan harapan dapat menurunkan Angka Kematian pada Ibu dan Angka Kematian pada Bayi. Dalam menyokong asuhan berkelanjutan yang diberikan pada Ny. R, selama masa kehamilan trimester III hingga persalinan penulis memberikan asuhan komplementer seperti prenatal yoga, prenatal massage, akupresur, afirmasi positif, penggunaan peanut ball, aromatherapy lavender, dan teknik relaksasi nafas.

Pada masa nifas 6 jam penulis memberikan asuhan komplementer pijat laktasi, dan kapsul yang mengandung galactagog. Penulis juga memberikan asuhan komplementer *loving massage*, dan memberikan kapsul yang mengandung ekstrak *stichopus hermannii* untuk penyembuhan luka. Masa nifas hari ke-40 Ny. R memutuskan untuk menggunakan alat KB IUD. Bayi Ny. R lahir dalam keadaan sehat namun pada kunjungan neonatal hari ke-6 bayi mengalami ikterus dan sulit menyusu. Penulis melakukan kolaborasi interpersonal dengan dokter spesialis anak (DSA), dokter konselor laktasi dan analis kesehatan. Bayi mengalami Tongue Tie dan Lip Tie sehingga sulit menyusu dan menyebabkan hiperbilirubin. Bayi Ny. R dilakukan perawatan terapi sinar oleh DSA untuk mengurangi kadar bilirubin dalam darah. By. Ny. R juga mendapatkan komplementer pijat bayi.

Asuhan kebidanan berkelanjutan ini membantu klien melewati proses kehamilan sampai nifas dan hingga bayi yang lahir dengan proses aman dan lancar.

Kata kunci : Bayi Baru Lahir, Kehamilan, Persalinan, dan Pasca  
Persalinan  
Daftar Pustaka : 63 (2009-2022)

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

**HILDA MARTINA  
215491517060**

**MIDWIFE'S FINAL SCIENTIFIC WORK, JANUARY 2023  
A CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE MANAGEMENT IN MRS. "R" AT HA  
CLINIC NORTH JAKARTA IN 2022**

A strategy used in the hopes of lowering mother and infant mortality involves providing continuous midwifery care throughout pregnancy through delivery and the postpartum period, as well as at the time of the baby's birth. During Mrs. R's third trimester of pregnancy and up until her delivery, the authors offer supplemental care such as prenatal yoga, prenatal massage, acupuncture, positive affirmation, the use of peanut balls, lavender aromatherapy, and breathing relaxation techniques in order to supplement the primary care given to Mrs. R. The author offers massages and supplements containing galactagogues within the first six hours after delivery as supplemental care for lactation. Along with capsules containing *Stichopus hermannii* extract for wound healing, the author also offers complimentary treatments like loving massage. Mrs. R chose to use an IUD for reproductive control on the forty-first day after giving birth. Despite having a healthy birth, infant Mrs. R developed jaundice and had trouble breastfeeding during her 6 day neonatal checkup. Collaborations between the author and pediatricians (DSA), lactation consultants, and health analysts take place in person. Tongue and lip ties in babies make breastfeeding challenging and raise bilirubin levels. To lower the bilirubin level in her blood, Baby Mrs. R had light therapy treatment from DSA. By. Another complimentary baby massage was given to Mrs. R. Clients receive continued midwifery care to aid them through their pregnancy up till the puerperium and until the baby is delivered safely and without incident.

Keywords: Newborn, Pregnancy, Childbirth, Postpartum.



## KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kehadiran 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 Berkelanjutan Pada Ny. R Di Klinik HA Jakarta Utara 2022 yang selesai tepat pada waktunya.

Tujuan dari penyusunan laporan Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) ini adalah mampu melakukan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny. R di klinik HA jakarta utara dan didokumentasikan menggunakan metode SOAP dengan baik dan benar.

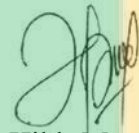
Pada kesempatan ini, izinkan kami mengucapkan terimakasih kepada seluruh pihak yang telah berkontribusi secara aktif maupun pasif dalam penyusunan KIAB ini:

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 Pofesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional;
3. Shinta Novelia, SST, Bdn., MNS, selaku penguji stase *Contuinity of Care*;
4. Dr. Lisa Trina Arlym, SST, M.Keb, selaku Pembimbing 1 stase *Contuinity of Care*;
5. Nurmayani, S.SiT, Bdn selaku Pembimbing 2 (*Clinical Instructure*) stase *Contuinity of Care* di Klinik Hilda Alnaira Jakarta Utara;
6. Ny. R, selaku pasien yang telah mengizinkan saya untuk melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif;

7. Teman - teman seangkatan dan pihak lain yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang telah memberikan semangat dan masukkan dalam penyelesaian tugas Stase *Continuity 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, 15 Januari 2022



Hilda Martina



## DAFTAR ISI

	Halaman
Halaman Sampul	
Halaman Judul.....	i
Halaman Persetujuan Maju Ujian KIAB .....	ii
Halaman Pengesahan .....	iii
Halaman Persetujuan Setelah KIAB .....	iv
Pernyataan Orisinalitas.....	v
Kata Pengantar .....	vi
Abstrak .....	viii
Daftar Isi .....	ix
Daftar Tabel .....	xii
Daftar Gambar.....	xiii
BAB I Pendahuluan .....	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan masalah.....	5
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 .....	6
1.4.2 Bagi Institusi Pelayanan.....	6
1.4.3 Bagi Masyarakat .....	7
BAB II Tinjauan Pustaka .....	8
2.1 Konsep Dasar Continuity of Care .....	8
2.1.1 Pengertian .....	8
2.1.2 Dimensi.....	8
2.1.3 Tujuan.....	8
2.1.4 Manfaat.....	9
2.2 Asuhan Kebidanan .....	10
2.2.1 Pengertian Kebidanan.....	10
2.2.2 Pengertian Asuhan Kebidanan .....	10

2.2.3	Standar Asuhan Kebidanan .....	10
2.3	Kehamilan Trimester III.....	11
2.3.1	Pengertian Kehamilan Trimester III.....	11
2.3.2	Pertambahan Berat Badan (BB) .....	12
2.3.3	Tanda Bahaya Kehamilan Trimester III.....	12
2.3.4	Pelayanan Kesehatan Ibu Hamil.....	13
2.3.5	Kunjungan Kehamilan Trimester III .....	17
2.3.6	Pedoman Pelayanan Antenatal Care.....	18
2.3.7	Asuhan Komplementer Pada Kehamilan.....	18
2.4	Persalinan .....	23
2.4.1	Pengertian Persalinan .....	23
2.4.2	Tahapan persalinan.....	25
2.4.3	Pedoman Pelayanan Asuhan Persalinan.....	27
2.4.4	Asuhan Komplementer Pada Persalinan .....	27
2.5	Nifas .....	40
2.5.1	Pengertian Nifas .....	40
2.5.2	Perubahan Fisiologis Masa Nifas .....	40
2.5.3	Pelayanan Kesehatan Masa Nifas.....	43
2.5.4	Asuhan Komplementer Pada Masa Nifas.....	44
2.6	Konsep Dasar Asuhan Bayi dan Neonatus.....	49
2.6.1	Bayi Baru Lahir.....	49
2.6.2	Pedoman Pencegahan COVID-19 Pada Bayi Baru Lahir.....	52
2.6.3	Standar Pelayanan Kesehatan Pada Neonatus.....	52
2.6.4	Asuhan Kompelementer Pada Bayi Baru Lahir .....	53
2.7	Hiperbilirubin.....	55
2.7.1	Definisi Hiperbilirubinemia .....	55
2.7.2	Manifestasi Klinis .....	56
2.7.3	Pemeriksaan .....	58
2.7.4	Pencegahan.....	59
2.7.5	Penanganan.....	60
2.7.6	Kewenangan Bidan .....	63

2.8	Tongue Tie / Lip Tie .....	64
2.8.1	Definisi .....	64
2.8.2	Klasifikasi.....	65
2.8.3	Diagnosis.....	66
2.8.4	Terapi .....	68
2.8.5	Dampak Tongue Tie/Lip Tie.....	70
2.9	Hubungan Tongue Tie/Lip Tie dengan Hiperbilirubinemia.....	70
2.10	Peta Konsep.....	73
BAB III Perkembangan Kasus .....		74
3.1	Kehamilan .....	74
3.2	Persalinan .....	88
3.3	Nifas .....	92
3.4	Bayi Baru Lahir.....	96
BAB IV Pembahasan .....		117
BAB V Kesimpulan dan Saran .....		120
5.1	Kesimpulan .....	120
5.2	Saran.....	121
DAFTAR PUSTAKA		
LAMPIRAN		



## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Rekomendasi Kenaikan Berat Badan .....	12
Tabel 2.2	Pelayanan Antenatal Pada Masa Pandemi COVID-19 .....	19
Tabel 2.3	Perubahan Uterus Masa Nifas .....	43
Tabel 2.4	Pelayanan Pasca Salin Berdasarkan Zona .....	45
Tabel 2.5	Rumus Kramer.....	61
Tabel 2.6	Cara Mengklasifikasikan Ikterus.....	61
Tabel 3.1	Biodata Pasien .....	77
Tabel 3.2	Riwayat Persalinan .....	78
Tabel 3.3	Biodata Orang Tua .....	104
Tabel 3.4	APGAR Score .....	106



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Titik Sanyinjiao (SP6) .....	35
Gambar 2.2	Titik Hequ (LI4) .....	35
Gambar 2.3	Titik Kunlun (BL60).....	35
Gambar 2.4	Titik Ciliao (BL32).....	36
Gambar 2.5	Titik Zhiyin (BL67).....	36
Gambar 2.6	Titik Laogong (PC8).....	37
Gambar 2.7	Titik Shensu (BL23).....	37
Gambar 2.8	Teknik Akupresur Menekan.....	38
Gambar 2.9	Teknik Akupresur Memutar .....	38
Gambar 2.10	Teknik Akupresur Mengetuk.....	39
Gambar 2.11	Teknik Akupresur Menepuk.....	39
Gambar 2.12	Kramer Scale .....	61
Gambar 2.13	Bayi Ikterus Yang Menjalani Terapi Sinar.....	65
Gambar 2.14	Tongue Tie Anterior dan Tongue Tie Posterior .....	68
Gambar 2.15	Klasifikasi Tongue Tie (Kotlow, 2011).....	68
Gambar 2.16	Klasifikasi Lip Tie (Kotlow, 2011) .....	69

