

**MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
PADA NY. N DI RSAL DR.MINTOHARDJO
JAKARTA PUSAT
TAHUN 2022**

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN



**OLEH : PRATAMA MEGAWATI
215491517068**

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

**MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
PADA NY. N DI RSAL DR.MINTOHARDJO
JAKARTA PUSAT
TAHUN 2022**

KARYA ILMIAH BIDAN

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan Profesi Bidan
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Jakarta



**OLEH : PRATAMA MEGAWATI
215491517068**

**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. N Di RSAL Dr.Mintohardjo Jakarta Pusat
Tahun 2022

NAMA LENGKAP : Pratama Megawati

NPM : 215491517068



Pembimbing I

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

Pembimbing II

(Risma Ida Butar Butar, S.ST.Keb)

HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB

JUDUL KIAB:Manajemen Asuhan Kebidanan Berkesinambungan
Pada NY. N Di Rsal Dr.Mintohardjo Jakarta Pusat
Tahun 2022

NAMA LENGKAP . Pratama Megawati

NPM - 215491517068



Menyetujui,

Penguji I:Sri Dinengsih, SST., Bdn., M.Kes

Penguji 2:Dr. Siti Syamsiah, S.Keb., M.Keb

Penguji 3:Risma Ida Butar Butar, S.ST.Keb

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

MANAJEMEN ASUHAN KOMPREHENSIF PADA NY.N

DI RSAL DR.MINTOHARDJO

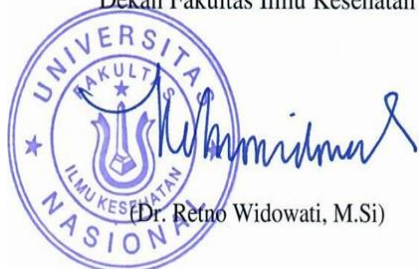
JAKARTA PUSAT

TAHUN 2022



Mengesahkan,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : Pratama Megawati

NPM : 215491517068

Judul KIAB : Manajemen Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. N
di RSAL Dr. Mintohardjo Jakarta Pusat 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, Januari 2023



(Pratama Megawati)

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kepada Tuhan Maha Esa atas pertolonganNya sehingga stase *Contuinity Of Care* dapat diikuti secara penuh dan sebagai pertanggungjawabannya, telah disusun Laporan Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) yang berjudul Manajemen Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny.N di RS AL Dr.Mintohardjo Tahun 2022 yang selesai tepat pada waktunya.

Tujuan dari penyusunan laporan Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) ini adalah mampu melakukan manajemen asuhan kebidanan secara Komprehensif Pada Ny.N di RSAL Dr.Mintohardjo Jakarta Pusat 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, SST., Bdn., M.Kes., selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional sekaligus sebagai Penguji I.
3. Dr. Siti Syamsiah, S.Keb., M.Keb, selaku pembimbing 1 dan Staf Dosen Program Studi Pendidikan Profesi Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional.
4. Risma Ida Butar Butar, S.ST.Keb, selaku pembimbing 2 dan Kepala Ruang Perawatan Ibu Kebidanan RSAL Dr.Mintohardjo

5. Kolonel Laut dr. Sapta Prihartono Rachman, Sp.BA, selaku Direktur RSAL Dr.Mintohardjo yang telah mengizinkan saya melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif
6. Keluarga yang sudah selalu memberikan dukungan pernah serta doa yang tiada batas dan tidak pernah Lelah.
7. Luqman Nur Hakim seorang laki-laki yang menjadi motivasi dalam menyelesaikan karya tulis ini doa dan dukungannya sangat berarti buat saya.
8. Anak-anakku M.Ahza Sidiq dan Alike Zhafira Radifa semoga ini bisa memotivasi kalian menjadi lebih baik dari bunda.
9. Seluruh dosen dan staf karyawan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional yang telah mendidik dan memfasilitasi proses pembelajaran di kampus.

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, Januari 2023

Pratama Megawati

Rangkuman Kasus
MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.N
DI RSAL DR. MINTOHARDJO JAKARTA PUSAT TAHUN 2022

Persentase ibu hamil yang mendapat pelayanan antenatal terstandar atau K1 merupakan parameter keberhasilan pelayanan kebidanan. Pelayanan kebidanan ibu hamil dilakukan paling sedikit 6 kali selama kehamilan. Dengan melaksanakan asuhan Continuity of Care (CoC) diharapkan ibu dapat menjalani kehamilan sampai nifas tanpa penyulit apapun.

Asuhan kehamilan pada Ny.N di RSAL Dr.Mintohardjo dilaksanakan 2 kali kunjungan dimulai sejak kehamilan 36 minggu ditemukan masalah yaitu nyeri pada pinggang dan sering BAK. Asuhan yang diberikan meliputi 10 T, persalinan secara APN, nifas 4 kali, Bayi Baru lahir 4 kali, selain itu diberikan juga asuhan komplementer yang dapat meningkatkan derajat kesehatan ibu dan anak. Asuhan saat hamil untuk mengurangi keluhan tersebut memberikan asuhan komplementer prenatal yoga.

Persalinan secara spontan tanpanyusulit dan dibantu asuhan komplementer terapi music. Terapi music diberikan untuk mengurangi nyeri persalinan karena didapatkan nyeri diangka 9 dan setelah dilakukan asuhan nyeri berkurang menjadi 6 dari 10.

Asuhan pada masa nifas dilakukan pijat oksitosin yang dapat memperlancar produksi ASI. Selain itu, bayi Ny.N tidak mengalami masalah atau komplikasi apapun, dan perawatan yang diberikan memenuhi standar pelayanan. Bayi Ny.N lahir spontan tanpa kelainan. Dilakukan pijat bayi karena ibu mengatakan bayinya rewel. Dari keseluruhan asuhan penulis menggunakan metode Varney's dan SOAP.

Kesimpulan dari asuhan kebidanan yang dilakukan secara berkesinambungan pada Ny.N adalah penting untuk deteksi dini factor resiko yang muncul selama kehamilan, persalinan, masa nifas, dan seterusnya.

Kata Kunci : Asuhan Berkesinambungan, Kehamilan, Persalinan, Masa Nifas, Bayi Baru Lahir, Neonatus

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

**PRATAMA MEGAWATI
215491517068**

**MIDWIFE'S FINAL SCIENTIFIC WORK, JANUARY 2023
A CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE MANAGEMENT IN MRS.N AT AT
RSAL DR. MINTOHARDJO, CENTRAL JAKARTA IN 2022**

CASE SUMMARY

One indicator of the effectiveness of midwifery services is the proportion of expectant women who receive standardized prenatal care, or K1. At least six times during pregnancy, pregnant women receive midwifery care. It is intended that the mother would be able to experience pregnancy and the postpartum period without any problems by providing continuity of care (CoC) care. Beginning at 36 weeks of pregnancy, Mrs. N underwent prenatal care twice at RSAL Dr. Mintohardjo. Issues including waist pain and frequent urination were identified. The care delivered comprises 10 T, APN births, 4 postpartums, and 4 newborns. In addition, complementary treatment is also provided, which can enhance the health status of mothers and children. Prenatal yoga is a supplemental form of care that is provided throughout pregnancy to lessen these problems. Uncomplicated spontaneous birth helped by additional medical care that includes music therapy. Because the pain during labor is measured at a nine out of ten, and after treatment it drops to a six out of ten, music therapy is used to lessen it. Massages that release oxytocin during the postpartum period are used to provide care and may help with milk production. Additionally, Mrs. N's baby had no issues or complications, and the care was up to par with service standards. The infant born to Ny.N was normal and spontaneous. Because the mother claims the baby is cranky, infant massage is given. The author employs Varney's and SOAP methodologies from all of his upbringing. The end of Mrs. N's ongoing midwifery care is critical for the early identification of risk factors that can develop during pregnancy, labor, the puerperium, and other periods.

Keywords: Continuing Care, Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborns, Neonates

DAFTAR ISI

	Halaman
Halaman Judul	i
Halaman Persetujuan Maju Ujian KIAB	ii
Halaman Persetujuan Setelah Ujian KIAB	iii
Halaman Pengesahan	iv
Pernyataan Orisinalitas	v
Kata Pengantar	vii
Rangkuman Kasus	viii
Abstrac	ix
Daftar Isi	x
Daftar Tabel	xiii
Daftar Gambar	xiv
Daftar Singkatan	xv
Daftar Lampiran	xix
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	9
1.3 Tujuan Penyusunan KIAB	9
1.3.1 Tujuan Umum	9
1.3.2 Tujuan Khusus	9
1.4 Manfaat KIAB	10
1.4.1 Bagi Pasien	10
1.4.2 Bagi Rumah sakit	10
1.4.3 Bagi Institusi Pendidikan	11
1.4.4 Bagi Profesi Kebidanan.....	11
BAB II TINJAUAN TEORI	12
2.1 Konsep Dasar Teori	12
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	12
1. Definisi Kehamilan	12
2. Klasifikasi Kehamilan	12

3.	Perubahan Fisiologi pada Kehamilan Trimester III	13
4.	Perubahan Psikologis Kehamilan pada Trimester III	16
5.	Ketidaknyamanan dalam Kehamilan dan Penanganannya	18
6.	Kebutuhan Ibu Hamil Trimester III	19
7.	Komplikasi Pada Kehamilan Trimester III	23
8.	Standar Pelayanan Antenatal di Masa Normal	25
9.	Standar Pelayanan Antenatal Care di Masa Pandemi COVID-19	32
10.	Asuhan Komplementer dalam Kehamilan	41
2.1.2	Persalinan	52
1.	Pengertian Persalinan	52
2.	Klasifikasi atau Jenis Persalinan	54
3.	Penyebab mulanya persalinan	55
4.	Faktor-faktor yang mempengaruhi persalinan	56
5.	Kala dalam persalinan	60
6.	Mekanisme persalinan	62
7.	Asuhan persalinan normal	64
8.	Partograf	71
9.	Komplikasi pada persalinan	72
10.	Standar pelayanan persalinan di masa normal	75
11.	Standar pelayanan persalinan di masa pandemi COVID 19	84
12.	Asuhan Komplementer dalam Persalinan	85
2.1.3	Nifas	86
1.	Definisi	86
2.	Perubahan Fisiologis pada masa nifas	86
3.	Kebutuhan psikologis pada masa nifas	90
4.	Kebutuhan pada masa nifas	91
5.	Penyulit pada masa nifas	93
6.	Standar pelayanan nifas di masa normal	97
7.	Standar pelayanan nifas di masa pandemi Covid 19	98
8.	Teori Terkait Asuhan Komplementer	99
2.1.4	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	103
1.	Pengertian Bayi Baru Lahir	103

2. Pemeriksaan Fisik Bayi Baru Lahir	103
3. Perawatan BBL dan Neonatus	109
4. Kebutuhan klien pada BBL dan neonatus	111
5. Komplikasi pada BBL dan neonatus	113
6. Standar pelayanan BBL dan neonatal di masa normal	114
7. Standar pelayanan BBL dan neonatal di masa pandemi COVID 19 ...	125
8. Teori terkait asuhan komplementer atau herbal medik yang digunakan	126
2.2 Konsep Dasar Manajemen Kebidanan	133
2.2.1 Manajemen Kebidanan	133
2.2.2 Metode Dokumentasi asuhan kebidanan	136
2.2.3 Prinsip Dokumentasi	137
BAB III TINJAUAN KASUS	140
3.1 Manajemen Asuhan Kebidanan dalam Kehamilan	140
3.2 Manajemen Asuhan Kebidanan dalam Persalinan	157
3.3 Manajemen Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas	174
3.4 Manajemen Asuhan Kebidanan pada BBL dan Neonatus	189
BAB IV PEMBAHASAN	210
4.1 Pelaksanaan Prenatal Yoga	211
4.2 Terapi Musik	212
4.3 Pijat Oksitosin	214
4.4 Pijat Bayi	215
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	217
5.1 Simpulan	217
5.2 Saran	218
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Ketidaknyamanan pada Trimester III	11
Tabel 2.2	Klasifikasi tekanan darah orang dewasa berusia diatas 18 tahun berdasarkan nilai Mean Arterial Pressure	20
Tabel 2.3	Interval dan lama perlindungan tetanus toxoid	21
Tabel 2.4	Panduan pemeriksaan antenatal selama pandemi Covid 19	32
Tabel 2.5	Skor Poedji Rochjati	36
Tabel 2.6	Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus Masa Nifas	91
Tabel 2.7	Pelayanan Nifas Berdasarkan Zona	102



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1.	Prenatal Yoga	40
Gambar 2.2.	Pernafasan	41
Gambar 2.3	Mountain Pose	42
Gambar 2.4	Tree Pose	42
Gambar 2.5	Cow Pose-Cat	43
Gambar 2.6	Peregangan otot leher	43
Gambar 2.7	Standing lateral stretch	44
Gambar 2.8	Triangle Pose	44
Gambar 2.9	Revolved Head to Knee Pose	45
Gambar 2.10	Twisting Variation	45
Gambar 2.11	Peregangan Otot Pinggang	46
Gambar 2.12	Peregangan Lutut	46
Gambar 2.13	Peregangan Otot Kaki	47
Gambar 2.14	Panggul	56
Gambar 2.15	Bidang Hodge	57
Gambar 3.16	Posisi Menunduk Pijat Oksitosin	107

DAFTAR SINGKATAN

AKI	:	Angka Kematian Ibu
ANC	:	Antenatal Care
AP	:	Anterior Posterior
APN	:	Asuhan Persalinan Normal
APD	:	Alat Pelindung Diri
APGAR	:	<i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiratory</i>
ASI	:	Air Susu Ibu
A/S	:	<i>Apgar Score</i>
BAB	:	Buang Air Besar
BAK	:	Buang Air Kecil
BB	:	Berat Badan
BBL	:	Bayi Baru Lahir
BBLR	:	Bayi Berat Lahir Rendah
BMI	:	<i>Body Mass Index</i>
CM	:	Compos mentis
Cm	:	Centimeter
CD	:	<i>Conjugata Diagonal</i>
COC	:	<i>Continuity Of Care</i>
CPD	:	<i>Cephalopelvic disproportion</i>
CV	:	Conjugata Vera
Depkes	:	Departemen Kesehatan

DI	:	Distansia Interspinarum
Dinkes	:	Dinas Kesehatan
DJJ	:	Denyut Jantung Janin
DPM	:	Denyut Per Menit
Fe	:	Ferum
Gr	:	Gram
GPA	:	Gravida, Partus Abortus
HB	:	Hemoglobin
HCG	:	<i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HIV	:	<i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	:	Hari Pertama Haid Terakhir
IM	:	<i>Intra Muscular</i>
IMD	:	Inisiasi Menyusui Dini
IMT	:	Indeks Masa Tubuh
INC	:	<i>Intranatal Care</i>
IUD	:	<i>Intra Uteri Device</i>
IUFD	:	<i>Intra Uteri Fetal Death</i>
IUGR	:	Intra Uterine Growth Restriction
IV	:	Intra Vena
KIA	:	Kesehatan Ibu dan Anak
Kemendes	:	Kementerian Kesehatan
Kg	:	Kilogram
KH	:	Kelahiran Hidup



KIE	:	Komunikasi Informasi Edukasi
KU	:	Keadaan Umum
LDL	:	<i>Low-density lipoprotein</i>
LILA	:	Lingkar Lengan Atas
LK	:	Lingkar Kepala
Lk	:	Laki-laki
M	:	meter
MAL	:	Metode Alamiyah Laktasi
MDGs	:	<i>Millenium Development Goals</i>
Mg	:	miligram
mmHg	:	Milimeter
KB	:	Keluarga Berencana
Kemenkes	:	Kementerian Kesehatan
PAP	:	Pintu Atas Pinggul
PB	:	Panjang Badan
Penkes	:	Pendidikan Kesehatan
PNC	:	Postnatal Care
PP	:	Post Partum
PTT	:	Penegangan Tali Pusat Terkendali
Pusdiknakes	:	Pusat Pendidikan Tenaga Kesehatan
Px	:	<i>Prosesus xipoideus</i>
RI	:	Republik Indonesia
RH	:	Rhesus



RR	:	<i>Respiratory Rate</i>
RS	:	Rumah Sakit
SBR	:	Segmen Bawah Rahim
SDGs	:	<i>Sustainable Development Goals</i>
SOAP	:	Subjek, Objek, Assesmen, Pelaksanaan
Sp. OG	:	Spesialis Obstetri & Ginekologi

TB	:	Tinggi Badan
TBC	:	Tuberkulosis
TBJ	:	Taksiran Berat Janin
TD	:	Tekanan Darah
TFU	:	Tinggi Fundus Uteri
TP	:	Tafsiran Persalinan
TT	:	Tetanus Toxoid
TTV	:	Tanda-Tanda Vital
UK	:	Usia Kehamilan
UUK	:	Ubun-Ubun Kecil
USG	:	Ultrasonografi
WHO	:	<i>World Health Organization</i>
WIB	:	Waktu Indonesia Barat



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Permohonan Pengambilan Data
- Lampiran 2 Surat Balasan dari RSAL Dr.Mintohardjo
- Lampiran 3 Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 4 Lampiran Informed Consent Prenatal Yoga
- Lampiran 5 Dokumentasi Pada Setiap Pemberian Asuhan Kebidanan
- Lampiran 6 Biodata Penulis
- Lampiran 7 My Birth Plan
- Lampiran 8 Lembar Konsultasi

