

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. H
DI RSPAD. GATOT SOEBROTO JAKARTA**

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN



Oleh:
ERVIANA MAGDALENA LUSIATY SIMAMORA
235491517005

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS NASIONAL
JAKARTA
2024**

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. H
DI RSPAD. GATOT SOEBROTO JAKARTA**

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

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



Oleh :

**ERVIANA MAGDALENA LUSIATY SIMAMORA
235491517005**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS NASIONAL
TAHUN 2024**

HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB



HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB

Judul KIAB : Asuhan Berkesinambungan Pada Ny. H.
Di RSPAD Gatot Soebroto Jakarta
Nama Lengkap : Erviana Magdalena Lusiaty Simamora
NPM : 235491517005

Menyetujui,

Pengaji I: Dr. Bdn. Rukmaqni, SST., M.Keb

Pengaji II: Bdn. Jenny Anna Siarita, SST., M.Keb

Pengaji III: Monalisa, Dr.Keb.,Bd

UNIVERSITAS NASIONAL

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. H
DI RSPAD. GATOT SOEBROTO JAKARTA



SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Erviana Magdalena Lusiati Simamora

NPM 235491517005

Judul Penelitian : Manajemen Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. H di RSPAD. Gatot Soebroto Jakarta

Menyatakan bahwa dalam KIAB ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar keserjanaan 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, 21 Juni 2024

Yang Membuat Pernyataan



Erviana Magdalena Lusiati Simamora

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

**ERVIANA MAGDALENA LUSIATY SIMAMORA
235491517005**

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN, JUNI 2024

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMPUNGAN PADA NY H DI RSPAD
GATOT SOEBROTO JAKARTA**

RANGKUMAN KASUS

Continuity of care dalam pelayanan kebidanan merupakan layanan melalui model pelayanan berkelanjutan pada perempuan sepanjang masa kehamilan, persalinan, serta masa nifas. Karena semua perempuan beresiko mengalami terjadinya komplikasi selama masa prenatal, natal, post natal. Tujuan continuity of care ini adalah melakukan manajemen asuhan berkesinambungan pada Ny. H di RSPAD. Gatot Soebroto Jakarta tahun 2024. Asuhan ini menggunakan studi kasus yang diberikan pada Ny. H sejak kehamilan trimester III, persalinan, nifas, neonatal serta penerapan asuhan komplementer berupa senam kegel dan teknik relaksasi pada masa kehamilan teknik masase dan teknik acupressure pada masa persalinan, pijat laktasi dan edukasi pemberian makanan berupa sayuran yang mengandung Laktogogum berupa sayur bangun – bangun, sayur katuk dan jantung pisang pada masa nifas. Hasil yang diperoleh Ny. H selama kehamilan berlangsung dengan baik, namun pada awal kunjungan mengalami ketidaknyamanan berupa sering buang air kecil sehingga diberikan asuhan senam kegel. Pada kunjungan ketiga Ny. H mengalami ketidaknyamanan berupa kontraksi Braxton Hix sehingga diberikan asuhan Tehnik relaksasi, Persalinan berlangsung pada usia kehamilan aterm secara spontan pervaginam pada tanggal 24 April 2024. Pada kala I fase aktif Ny. H tampak gelisah karena merasakan nyeri sehingga diberikan edukasi berupa teknik relaksasi, diberikan pijatan dengan teknik masase dan teknik acupressure

Lama waktu persalinan selama 12 jam pada Kunjungan masa nifas dilakukan dari KF 1- KF 4, proses involusi berjalan dengan baik, pada KF 1 Ny. H merasa asinya belum terlalu banyak sehingga diberikan asuhan pijat oksitosin, selanjutnya masa nifas tidak ada masalah. Pada masa bayi baru lahir, kondisi bayi menangis kuat, tonus otot aktif, warna kulit kemerahan, jenis kelamin laki - laki, BB 3765 gram PB 51 cm dengan Apgar Score 8/9 , diberikan profilaksis vitamin K, salep mata, imunisasi HB0, skrining SHK, dan pada KN 1 – KN 4 bayi Ny. H tidak mengalami keluhan apapun. Dapat disimpulkan, bahwa Ny. H Selama masa kehamilan, persalinan, nifas, dan neonatal berlangsung secara normal dan tidak ditemukan adanya komplikasi serta telah diberikan asuhan komplementer sesuai kebutuhan ibu. Diharapkan selama asuhan berkesinambungan dan komplementer ini diberikan dapat meningkatkan hubungan baik antara bidan dengan pasien.

Kata Kunci L *Continuity of care*, Senam Kegel, Tehnik relaksasi, Tehnik Masase, Tehnik Acupresure dan Makanan yang mengandung Laktogagum berupa sayur bangun - bangun



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

**ERVIANA MAGDALENA LUSIATY SIMAMORA
235491517005**

**MIDWIFE'S FINAL SCIENTIFIC WORK, JUNE 2024
A CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE OF MRS. H IN RSPAD GATOT SOEBROTO JAKARTA**

CASE SUMMARY

Continuity of care in midwifery services involves a comprehensive and continuous model of care for women throughout pregnancy, childbirth, and the postpartum period, addressing the fact that all women are at risk of complications during these times. This continuity of care aims to provide ongoing care management for Mrs. H at RSPAD Gatot Soebroto in Jakarta, throughout 2024. This approach follows a case study method, starting from Mrs. H's third trimester of pregnancy and extending through childbirth, the postpartum period, and neonatal care. It also includes complementary care practices, such as Kegel exercises and relaxation techniques during pregnancy, massage and acupressure techniques during labor, and lactation massage along with dietary advice on consuming lactogenic vegetables like moringa leaves, katuk leaves, and banana flowers during the postpartum period. During her pregnancy, Mrs. H commonly experienced a smooth course. However, she initially reported discomfort due to frequent urination, for which Kegel exercises were recommended. On her third visit, she experienced Braxton Hicks contractions, and relaxation techniques were provided to alleviate her discomfort. Mrs. H gave birth spontaneously at full term on April 24, 2024. In the first active phase of labor, she appeared anxious due to pain and was offered education on relaxation techniques, alongside massage, and acupressure therapy to ease her discomfort. During a 12-hour labor, postpartum visits were conducted from KF 1 to KF 4. The involution process progressed well. At KF 1, Mrs. H reported insufficient milk production, and oxytocin massage care was administered. No issues were observed during the postpartum period. In the newborn period, the baby exhibited strong crying, active muscle tone, reddish skin color, and a birth weight of 3765 grams with a length of 51 cm. The Apgar scores were 8 and 9 at one and five minutes, respectively. The baby was administered prophylactic vitamin K, eye ointment, HB0 immunization, and SHK screening. From KN 1 to KN 4, Mrs. H's baby did not experience any complaints. In conclusion, Mrs. H's pregnancy, labor, postpartum, and neonatal periods proceeded normally, with no complications observed. Complementary care was provided according to her specific needs. It is anticipated that continuity of care and the provision of complementary care will foster a positive relationship between the midwife and the patient.

Keywords: Continuity of care, Kegel Gymnastics, Relaxation techniques, Massage techniques, Acupressure techniques and Foods that contain Lactogagum in the form of vegetable

KATA PENGANTAR

Puji syukur Kehadirat Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan Berkat dan Hikmat Nya kepada Penulis sehingga mampu menyelesaikan Proposal Manajemen Komprehensif yang berjudul Manajemen Kebidanan Komprehensif pada Ny. H G2P0A1 hamil 34 minggu Janin Tunggal Hidup Presentasi Kepala di RSPAD Gatot Soebroto Jakarta.

Dalam penyusunan proposal ini penulis mendapatkan banyak bimbingan dari berbagai pihak oleh karena itu penulis mengucapkan terimakasih. Penulis menyadari adanya kekurangan dan kelemahan dalam pembuatan proposal ini maka dari itu Penulis mengharapkan saran yang membangun agar penulis dapat menjadi perbaikan bagi penulis dimasa yang akan datang.

Dalam kesempatan ini Penulis ingin mengucapkan Terima Kasih kepada yang Terhormat :

1. Letnan Jenderal TNI dr. A. Budi Sulistya, Sp.THT-KL.,M.A.R.S selaku Kepala Rumah Sakit Pusat Angkatan Darat Gatot Soebroto Jakarta
2. Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional
3. Brigadir Jenderal TNI dr. Jonny, Sp. PD, KGH., M.Kes., M.M., DCN selaku Direktur Pengembangan Riset dan Teknologi RSPAD. Gatot Soebroto Jakarta
4. Mayor Jenderal TNI dr. Purwo Setyanto, Sp. B., M.A.R.S. selaku Ketua Komite Medik RSPAD Gatot Soebroto Jakarta
5. Bdn. Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional dan selaku pembimbing institusi yang telah memberi dorongan, saran dan ilmu dalam proses pembuatan Proposal
6. Monalisa, S.Tr.Keb.,Bd. selaku Pembimbing Klinik di RSPAD Gatot Soebroto Jakarta.
7. Alm. Djanner Saut Simamora S.H selaku Ayahanda tercinta yang selalu mendoakan dan selalu menjadi inspirasi penulis agar selalu semangat dalam melanjutkan pendidikan

8. Alm. Fatrince Sianturi selaku Ibunda tercinta yang selalu mendoakan dan memberikan motivasi untuk penulis sehingga Ananda senantisa bersemangat dalam melanjutkan pendidikan
9. Tumpak Damanik selaku suami tercinta yang selalu memberikan dukungan baik moril maupun materiil sehingga penulis mampu menyelesaikan proposal ini
10. Widya Felicia Rugun Damanik dan Graha Felita Sio Glorya Damanik selaku anak – anak tercinta yang selalu memberikan dukungan dan semangat buat penulis dalam menyelesaikan pendidikan dengan baik

Akhir kata penulis berharap agar proposal ini mendapatkan dukungan dari semua pihak untuk mendapatkan Etika Clearence di RSPAD. Gatot Soebroto Jakarta



DAFTAR ISI

halaman

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI.....	v
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Batasan Masalah	2
1.3 Tujuan Penulisan	2
1.4 Manfaat Laporan Kasus.....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Kehamilan	4
2.2 Persalinan	8
2.3 Nifas	24
2.4 Bayi Baru Lahir	37
2.5 Keluarga Berencana.....	40
BAB III TINJAUAN KASUS.....	54
BAB IV PEMBAHASAN.....	96
BAB V PENUTUP.....	101
DAFTAR PUSTAKA.....	104
LAMPIRAN.....	106