

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN
PADA Ny. R DI RSPAD GATOT SOEBROTO
JAKARTA PUSAT**



Nama : Johara

NPM : 235491517083

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS NASIONAL
TAHUN 2024**

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN
PADA Ny. R DI RSPAD GATOT SOEBROTO
JAKARTA PUSAT**

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

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



Nama : Johara

NPM : 235491517083

**PROGAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS NASIONAL
TAHUN 2024**

***A CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOR
Mrs. “R” AT RSPAD GATOT SOEBROTO
HOSPITAL OF CENTRAL JAKARTA***

FINAL SCIENTIFIC WORKS OF MIDWIVES

*Submitted as One of the Requirements for Completing
Professional Education Midwife, Faculty of Health Sciences,
National University*



**UNIVERSITAS NASIONAL
FACULTY OF HEALTH SCIENCE
MIDWIFE PROFESSIONAL EDUCATION STUDY PROGRAM
JAKARTA
2024**

HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB

Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. R di
RSPAD Gatot Soebroto Jakarta Pusat Tahun 2024

Nama Mahasiswa : Johara

NPM : 235491517083



HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB

Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. R di
RSPAD Gatot Soebroto Jakarta Pusat

Nama Mahasiswa : Johara

NPM : 235491517083



KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
PADA Ny. R DI RSPAD GATOT SOEBROTO
JAKARTA PUSAT

Oleh:
JOHARA
235491517083

Telah dipertahankan di hadapan penguji KIAB
Program Studi Pendidikan Profesi Bidan
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Nasional
Pada Tanggal 13 Januari 2025

Pembimbing I Pembimbing II

 

Dr. Bdn. Vivi Silawati, SST., SKM., MKM May Rhismayati, S.Tr.Keb, M.Keb

Mengesahkan,
Dean Fakultas Ilmu Kesehatan



Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si



PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya:

Nama : Johara

NPM : 235491517083

Judul Penelitian : Asuhan Berkesinambungan pada Ny. R di RSPAD
Gatot Soebroto Jakarta Pusat

Menyatakan bahwa dalam KIAB ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan yang lain atau diperguruan 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, 10 Januari 2025


10000
METERAI
TEMPEL
75BC8AMX164022162
(Johara)

UNIVERSITAS NASIONAL

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas limpahan rahmat dan karunia-Nya sehingga laporan Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) ini dapat diselesaikan dengan baik. Laporan ini disusun sebagai bagian dari pemenuhan tugas akhir dalam stase *Contuinity of Care* (COC), dengan judul “Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. R di RSPAD Gatot Soebroto-Jakarta Pusat Tahun 2024”. Laporan ini bertujuan untuk memberikan kontribusi akademik, menyelesaikan permasalahan dan sebagai referensi untuk pengembangan ilmu terkait asuhan kebidanan berkesinambungan. Saya berharap laporan ini dapat bermanfaat bagi berbagai pihak yang berkepentingan, khususnya dalam kebidanan. Saya menyadari bahwa penyusunan laporan ini tidak terlepas dari dukungan berbagai pihak. Oleh karena itu, saya mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dr. Retno Widowati, M.Si, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional.
2. Dr. Rukmaini, S.ST, M.Keb, selaku Wakil Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional sekaligus sebagai penguji.
3. Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb selaku Kepala Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional
4. Dr. Bdn.Vivi Silawati,SST,,SKM,,MKM sebagai pembimbing 1 atas bimbingan, arahan dan masukan yang sangat berarti selama proses penyusunan laporan ini.
5. May Rhismayati,S.Tr.Keb,M.Keb, selaku pembimbing 2 yang telah memberikan dukungan penuh dalam proses bimbingan.
6. Seluruh Dosen dan Staf Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional yang telah mendidik dan memfasilitasi proses pembelajaran.
7. RSPAD Gatot Soebroto-Jakarta Pusat atas dukungan fasilitas dan kesempatan untuk melaksanakan penelitian ini.
8. Ny. R dan keluarga yang telah bersedia menjadi responden dalam pembuatan KIAB penulis.

9. Semua pihak yang telah memberikan kontribusi dalam berbagai bentuk, baik secara langsung maupun tidak langsung.

Saya juga menyadari bahwa laporan ini masih jauh dari sempurna, baik dari segi isi maupun penyajiannya. Oleh karena itu, kami sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi penyempurnaan karya ilmiah ini di masa mendatang. Akhir kata, semoga laporan ini dapat memberikan manfaat dan menjadi sumbangsih yang berarti bagi pengembangan ilmu pengetahuan dan praktik di bidang terkait.



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

**JOHARA
23549151083**

**KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN, DESEMBER 2024
ASUHAN BERKESINAMBUNGAN. PADA Ny. R
DI RSPAD GATOT SOEBROTO JAKARTA PUSAT**

Asuhan *Continuity of Care* (CoC) dalam kebidanan dapat meningkatkan kesehatan fisik dan mental ibu selama kehamilan, persalinan, dan nifas. CoC memberikan ruang untuk tindakan pencegahan yang lebih terarah. Upaya untuk menangani komplikasi kebidanan memerlukan keterlibatan berbagai pihak, termasuk pemerintah, tenaga medis, keluarga, dan masyarakat. Bentuk upayanya yaitu memastikan seluruh ibu hamil mendapatkan akses yang baik terhadap layanan kesehatan, mulai dari pemeriksaan *Antenatal Care* (ANC), persalinan dan pascapersalinan yang memadai. Tujuan: Penulisan Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) ini bertujuan untuk menerapkan teori asuhan kebidanan yaitu 7 langkah Varney ke lahan praktik, sehingga asuhan kebidanan dari masa hamil sampai masa nifas menjadi berkesinambungan dengan manajemen kebidanan. Metode yang digunakan adalah studi kasus. Hasil Penelitian: Ny. R hamil kedua, pemeriksaan ANC dengan standar 10T, selama kunjungan tidak terdapat tanda-tanda komplikasi, pada usia 35 dan 36 minggu diberikan KIE fisiologi dan anatomi ketidaknyamanan sesak napas pada kehamilan trimester iii, posisi tidur dan terapi komplementer teknik pernapasan. Ibu bersalin pada kehamilan 38 minggu. Kala I-IV berjalan normal, pada kala I diberikan afirmasi positif untuk menangani kecemasan ibu saat persalinan. Bayi lahir spontan, jenis kelamin perempuan, BB 3400 gram dan PB 50 cm. Pada kunjungan nifas, involusi berjalan dengan normal, pada kunjungan kedua ibu mengeluh payudaranya tegang, keras dan nyeri saat menyusui sehingga diberikan KIE *breastcare* dan kompres hangat, pada kunjungan ketiga ibu mengeluh khawatir ASInya tidak cukup untuk bayinya, lalu memberikan susu formula, sehingga diberikan dukungan psikis dan KIE pemberian susu formula dengan benar. Kesimpulan: Penulis telah melakukan asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny. R dengan membuat perencanaan kehamilan, sehingga ibu menjalani persalinan, nifas tidak ada penyulit dan bayi baru lahir dalam keadaan normal. Saran: Terapi komplementer dapat diberikan di semua fasilitas kesehatan untuk membantu klien merasa nyaman, tenang dan mendapat dukungan penuh dari bidan sebagai pemberi asuhan. **Kata Kunci:** Asuhan Kebidanan Berkesinambungan, hamil, bersalin, nifas, neonatus.

MIDWIFE PROFESSION EDUCATION STUDY PROGRAM
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
NATIONAL UNIVERSITY

JOHARA
235491517083

FINAL SCIENTIFIC PAPER OF MIDWIFE, DECEMBER 2025
CONTINUOUS CARE FOR Mrs. R AT RSPAD GATOT
SOEBROTO CENTRAL Jakarta

CASE SUMMARY

Continuity of Care (CoC) in midwifery can improve the physical and mental health of mothers during pregnancy, childbirth, and postpartum. CoC provides space for more targeted preventive measures. Efforts to deal with obstetric complications require the involvement of various parties, including the government, medical personnel, families, and the community. The form of effort is to ensure that all pregnant women get good access to health services, starting from Antenatal Care (ANC) examinations, childbirth and adequate postpartum. Purpose: The writing of this Final Scientific Paper for Midwives (KIAB) aims to apply the theory of midwifery care, namely Varney's 7 steps to the field of practice, so that midwifery care from pregnancy to postpartum becomes continuous with midwifery management. The method used is a case study. Research Results: Mrs. R was pregnant for the second time, ANC examination with 10T standard, during the visit there were no signs of complications, at 35 and 36 weeks she was given IEC physiology and anatomy of discomfort shortness of breath in the third trimester of pregnancy, sleeping position and complementary therapy of breathing techniques. The mother gave birth at 38 weeks of pregnancy. The first and fourth stages were normal, during the first stage positive affirmation was given to deal with the mother's anxiety during labor. The baby was born spontaneously, female, weighing 3400 grams and 50 cm. During the postpartum visit, involution was normal, during the second visit the mother complained that her breasts were tense, hard and painful when breastfeeding so she was given IEC breastcare and warm compresses, during the third visit the mother complained that her breast milk was not enough for her baby, then she was given formula milk, so she was given psychological support and IEC for giving formula milk correctly. Conclusion: The author has carried out continuous midwifery care for Mrs. R by making a pregnancy plan, so that the mother underwent labor, postpartum without complications and the newborn was in normal condition. Suggestion: Complementary therapy can be provided in all health facilities to help clients feel comfortable, calm and fully supported by midwives as caregivers.

Keywords: Continuous Midwifery Care, pregnancy, childbirth, postpartum, neonate.

DAFTAR ISI

halaman

HALAMAN SAMPUL	
HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIA	IV
LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB	V
HALAMAN PENGESAHAN.....	VI
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	VII
KATA PENGANTAR.....	VIII
ABSTRAK.....	X
<i>ABSTRACT</i>	XI
DAFTAR ISI.....	XII
DAFTAR TABEL.....	XV
DAFTAR GAMBAR	XVI
DAFTAR SINGKATAN.....	XVII
DAFTAR LAMPIRAN	XX
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penyusunan COC.....	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat COC.....	6
1.4.1 Bagi Lahan	6
1.4.2 Bagi Institusi Pendidikan.....	6
1.4.3 Bagi Klien	6

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

2.1	Kehamilan	7
2.1.1	Definisi Kehamilan	7
2.1.2	Perubahan Anatomi dan Fisiologi Kehamilan Trimester III	9
2.1.3	Perubahan Psikologis Kehamilan Trimester II	11
2.1.4	Ketidaknyamanan dan Penatalaksanaan Kehamilan Trimester II	12
2.1.5	Kebutuhan Kehamilan Trimester II	13
2.1.6	Komplikasi Kehamilan Trimester III	14
2.1.7	Asuhan Komplementer Kehamilan Trimester III	18
2.2	Asuhan Persalinan	19
2.2.1	Definisi Persalinan	19
2.2.2	Klasifikasi Persalinan	20
2.2.3	Tanda dan Gejala Persalinan	22
2.2.4	Faktor-Faktor Penyebab Persalinan	24
2.2.5	Kala Persalinan	26
2.2.6	Mekanisme Persalinan	28
2.2.7	Kebutuhan Bersalin	30
2.2.8	Asuhan Komplementer Persalinan	31
2.3	Asuhan Nifas	33
2.3.1	Definisi Nifas	33
2.3.2	Perubahan Fisiologis Nifas	34
2.3.3	Perubahan Psikologis Nifas	35
2.3.4	Kebutuhan Nifas	37
2.3.5	Komplikasi Nifas	39
2.3.6	Kunjungan Nifas	40
2.3.7	Asuhan Komplementer Nifas	42

2.4	Asuhan Bayi Baru Lahir (BBL)	44
2.4.1	Definisi BBL	44
2.4.2	Pemeriksaan Fisik BBL	44
2.4.3	Perawatan BBL	47
2.4.4	Tanda bahaya BBL	49
2.4.5	Asuhan Komplementer BBL	51
2.5	Manajemen Kebidanan	54
2.6	Dokumentasi SOAP	55
2.7	Asuhan Kebidanan Berkesinambungan	58
2.8	Peta Konsep	60
BAB III TINJAUAN KASUS		
3.1.	Asuhan Kebidanan Pada Masa Kehamilan	61
3.2.	Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	79
3.3.	Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas	84
3.4.	Asuhan Kebidanan Pada BBL	89
BAB IV PEMBAHASAN		
4.1	Kehamilan	101
4.2	Persalinan	102
4.3	Nifas	104
4.4	Bayi Baru Lahir	106
BAB V SIMPULAN DAN SARAN		
5.1	Simpulan	108
5.2	Saran	109

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN