

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
PADA Ny. Y DI UPT PUSKEMAS MANDALAWANGI
PANDEGLANG BANTEN TAHUN 2023**

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN



HALIMATUSYA'DIYAH

225491517029

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

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
PADA Ny. Y DI UPT PUSKESMAS MANDALAWANGI
PANDEGLANG BANTEN TAHUN 2023**

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

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



HALIMATUSYA'DIYAH

225491517029

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

HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB

JUDUL KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. Y di
UPT Puskesmas Mandalawangi Pandeglang Banten
Tahun 2023

NAMA LENGKAP : Halimatusya'diyah

NPM : 225491517029



Pembimbing I

Pembimbing II



Dr. Rini Kundaryanti.,S.Tr.Keb.,Bdn.,M.Kes

Hj. Rina Andriani., S.Tr.Keb., Bdn

HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB

JUDUL KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. Y di UPT
Puskesmas Mandalawangi Pandeglang Banten Tahun 2023

NAMA LENGKAP : Halimatusya'diyah

NPM : 225491517029



Menyetujui,

Penguji I : Dr. Rukmaini, SST.,M.Keb ()

Penguji II : Dr. Rini Kundaryanti, S.Tr.Keb.,Bdn..M.Kes ()

Penguji III : Hj. Rina Andriani, S.Tr.Keb., Bdn ()

LEMBAR PENGESAHAN

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
PADA NY. Y DI UPT PUSKESMAS MANDALAWANGI
PANDEGLANG BANTEN TAHUN 2023

Oleh :

Halimatusya'diyah

225491517029



PERNYATAAN ORSINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Halimatusya'diyah. S.Tr.Keb

NPM : 225491517029

Judul KIAB : Asuhan Kebidanan berkesinambungan pada Ny. Y Di UPT Puskesmas

Mandalawangi Pandeglang Banten Tahun 2023

Meoyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir Bidan ini adalah benar hasil karya saya sendiri dan semua sumber/referensi yang dirujuk telah dicantukan dengan benar.

Pandeglang, Mei 2023

Halimatusy'adiyah. S.Tr.Keb



KATA PENGANTAR

Dengan mengucapkan puji syukur, penulis panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas Stase Continuity Of Care (COC) dengan judul “Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. Y di UPT Puskesmas Mandalawangi Pandeglang Banten Tahun 2023”.

Dalam penyusunan tugas Stase COC ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, sehingga pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Dr. Retno Widowati, M.Si, selaku Dekan FIKES Universitas Nasional.
2. Jenny Siauta, S.ST.,M.Keb, selaku Ketua Prodi Profesi Kebidanan Universitas Nasional
3. Dr. Rini Kundaryanti.,S.Tr.Keb.,Bdn.,M.Kes, selaku Pembimbing Institusi Stase COC
4. Hj. Rina Andriani.,S.Tr.Keb., Bdn, selaku Pembimbing Lahan Stase COC
5. Keluarga tercinta, dan pihak lain yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang telah memberikan semangat dan masukan dalam penyelesaian tugas ini.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa tugas Stase COC ini masih jauh dari sempurna. Pada kesempatan ini penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun guna kesempurnaan tugas ini. Akhir kata penulis berharap semoga tugas Stase COC ini dapat memberikan manfaat maupun inspirasi bagi pembaca umumnya, dan bagi penulis khususnya.

Banten, Juni 2023

Penulis

PROGRAM STUDI PROFESI BIDAN FAKULTAS KESEHATAN UNIVERSITAS NASIONAL

**HALIMATUSYA'DIYAH
225491517029**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. Y DI UPT
PUSKESMAS MANDALAWANGI PANDEGLANG BANTEN TAHUN 2023**

RANGKUMAN KASUS

Ny.Y datang ke UPT Puskesmas Mandalawangi pada tanggal 27 Maret 2023, dan dilakukan ANC pertama. Ny. Y mengeluh sakit punggung karena perubahan fisiologis pada kehamilan trimester III. Diagnosa G1P0A0 36 minggu 4 hari. Tanggal 3 April 2023 dilakukan ANCII. Keadaan ibu dan janin baik. Tanggal 10 April 2023 ANC III. Diagnosa G1P0A0 38 minggu 4 hari. Keadaan ibu dan janin baik.

Tanggal 15 April 2023 pukul 10.15 WIB ibu datang dengan keluhan mules, keluar lendir darah dan sedikit air-air dari jalan lahir pada pukul 05.00 WIB. TFU 30 cm, DJJ (+) 145x/menit. Pukul 10.30 WIB pemeriksaan dalam porsio tebal, lunak, pembukaan 3 cm, ketuban (+), Pukul 14.30 pemeriksaan dalam porsio tipis lunak, pembukaan 8 cm, ketuban (+), Pukul 16.15 WIB ibu mules semakin sering dan ingin mengedan. Porsio tidak teraba, ketuban (-), Pukul 16.52 WIB bayi lahir bugar, jenis kelamin laki-laki. Pukul 17.00 WIB plasenta lahir lengkap spontan dan tidak terdapat laserasi. Perdarahan sekitar 200 cc. Dilakukan pemantauan kala IV selama 2 jam dan berjalan normal.

15 jam post partum, keadaan umum baik, TTV normal, TFU 2 jari dibawah pusat, keadaan umum ibu dan bayi Ny. Y baik, refleks hisap (+), ASI sedikit. Tanggal 19 April dilakukan KF2, keadaan umum baik, TFU pertengahan pusat simpisis, ASI sedikit, diberikan asuhan pijat oksitosin, message payudara dan anjuran makan makanan bernutrisi dan sayur daun kelor serta jamu uyup-uyup. Tanggal 3 Mei 2023 dilakukan KF 3, keadaan umum baik, TTV dalam batas normal. Tanggal 22 Mei 2023 KF4, keadaan umum baik, TTV normal, TFU tidak teraba, BB bayi 4300 gram, PB 50 cm, bayi belum di BCG dan polio 1. Ibu ber KB dan bayi dianjurkan untuk diimunisasi di posyandu.

Dalam Karya Ilmiah Akhir Bidan ini diharapkan bidan dapat meningkatkan kualitas Asuhan Kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir sehingga dapat membantu program pemerintah dalam menurunkan AKI dan AKB.

Kata Kunci: Continuity Of Care, Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru lahir, KB
Referensi: 86 (2006-2022)

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

**HALIMATUSYA'DIYAH
225491517029**

**MIDWIFE'S FINAL SCIENTIFIC WORK, JULY 2023
A CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE MANAGEMENT FOR MRS.Y AT
MANDALAWANGI HEALTH CENTRE PANDEGLANG BANTEN IN 2023**

Case Summary

Mrs. Y came to the Mandalawangi Health Center UPT on March 27 2023, and the first ANC was carried out. Mrs. Y complained of back pain due to physiological changes in the third trimester of pregnancy. Diagnosis G1P0A0 36 weeks 4 days. On April 3, 2023, ANC II was carried out. The condition of mother and fetus is good. April 10 2023 ANC III. Diagnosis G1P0A0 38 weeks 4 days. The condition of mother and fetus is good.

On April 15, 2023 at 10.15 WIB the mother came with complaints of heartburn, bloody mucus and a little water from the birth canal at 05.00 WIB. Uterine height was 30 cm, FHR (+) 145x/minute. At 10.30 WIB examination in thick portion, soft, opening 3 cm, amniotic fluid (+), At 14.30 examination in thin portion soft, opening 8 cm, amniotic fluid (+), At 16.15 WIB mother has frequent mules and wants to strain. Portion not palpable, amniotic fluid (-), At 16.52 WIB the baby was born fit, male sex. At 17.00 WIB the placenta was delivered completely spontaneously and there were no lacerations. Bleeding was about 200 cc. IV stage monitoring was carried out for 2 hours and running normally.

15 hours post partum, general condition was good, vital sign is normal, fundus height is 2 fingers below the center, general condition of mother and baby Mrs. Y is good, sucking reflex (+), little breastmilk. *KF2* was carried out on April 19, general condition was good, fundus height was in the middle of the symphysis center, a little milk was given, oxytocin massage care, breast massages and recommendations for eating nutritious foods and Moringa leaf vegetables and herbal medicine. *KF 3* was carried out on May 3, 2023, the general condition was good, vitals sign was within normal limits. May 22, 2023 *KF4*, general condition was good, vital sign was normal, fundus height was not palpable, the baby's weight was 4300 grams, hweight was 50 cm, the baby has not had BCG and polio 1. It is recommended that mothers and babies are immunized at the posyandu. In this Midwife Final Scientific Work it is hoped that midwives can improve the quality of Midwifery Care for pregnant women, childbirth, postpartum and newborns so that they can assist government programs in reducing MMR and IMR.

Keywords: Continuity of Care, Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn, Family Planning.

References: 86 (2006-2022).



DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB	
HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB	
HALAMAN PENGESAHAN	
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	
KATA PENGANTAR.....	i
RANGKUMAN KASUS.....	ii
DAFTAR ISI.....	iv
DAFTAR TABEL.....	vi
DAFTAR GAMBAR.....	vii
DAFTAR LAMPIRAN.....	ix
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penulisan.....	4
1.4 Manfaat Penulisan.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Kehamilan.....	7
2.2 Persalinan.....	23
2.3 Nifas.....	45
2.4. Bayi Baru lahir.....	77
2.5 Konsep Dasar manajemen Kebidanan.....	112
BAB III PERKEMBANGAN KASUS	
3.1 Manajemen Asuhan Kebidanan Dalam Masa Kehamilan.....	118
3.2 Manajemen Asuhan Kebidanan Dalam Masa Persalinan.....	136
3.3 Manajemen Asuhan Kebidanan Dalam Masa BBL.....	163
BAB IV PEMBAHASAN	
4.1 Pelaksanaan pendampingan senam hamil untuk mengurangi keluhan nyeri punggung pada kehamilam trimester III.....	183

4.2 Menentukan pendamping pada saat persalinan untuk meningkatkan rasa nyaman pada Klien.....	183
4.3 Pijat Oksitosin dan pemanfaatan daun kelor sangat berkhasiat untuk memperlancar ASI.....	186
4.4 Keterlibatan/Peranan Suami Sebagai Pendamping Ibu Dalam Masa Nifas.....	187

BAB V SIMPULAN DAN SARAN

5.1 Simpulan.....	190
5.2 Saran.....	190

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 : Perkembangan Tinggi Fundus Uteri sesuai dengan Umur Kehamilan

Tabel 2.2 : Rentang Waktu Pemberian Imunisasi Tetanus Toxoid

Tabel 2.3 : Program Latihan Fisik Ringan Bagi Ibu Hamil

Tabel 2.4 : Involusi Uterus

Tabel 2.5 : Jenis Lochea



DAFTAR GAMBAR

- Gambar 2.1 : Titik Limpa 6 (SP6)
- Gambar 2.2 : Titik Tendon (BL 60)
- Gambar 2.3 : Titik Perikardium (PC8)
- Gambar 2.4 : Titik Kandung Kemih (BL 67)
- Gambar 2.5 : Titik Usus Besar (L14)
- Gambar 2.6 : Titik Kandung Kemih 32 (BL 32)
- Gambar 2.7 : Stroking Area Kepala
- Gambar 2.8 : Stoking Area Rahang
- Gambar 2.9 : Pijat Pada Dahi
- Gambar 2.10 : Pijat Area Pelipis
- Gambar 2.11 : Stroking Tulang Pipi
- Gambar 2.12 : Stroking Tulang Pipi Tengah
- Gambar 2.13 : Gerakan Lingkaran Pada Rahang Bawah
- Gambar 2.14 : Pijatan Lembut di Telinga
- Gambar 2.15 : Effleurage di area dada
- Gambar 2.16 : Pijatan Ringan Sepanjang Lengan
- Gambar 2.17 : Remasan sepanjang Lengan
- Gambar 2.18 : Streching Pada Area Tangan
- Gambar 2.19 : Pulling jari-jari
- Gambar 2.20 : Lngkaran sekitar Putting
- Gambar 2.21 : Effleurage ke arah bawah perut
- Gambar 2.22 : Lingkaran Kecil Di sekitar Perut
- Gambar 2.23 : Lingkaran Besar di Sekitar Perut



- Gambar 2.24 : Effleurage Pada Kaki Atas
- Gambar 2.25 : Effleurage Pada Kaki Bawah
- Gambar 2.26 : Gerakan Meremas pada Kaki
- Gambar 2.27 : Lingkaran di Telapak Kaki
- Gambar 2.28 : Pijatan di Area Tendon Achilles
- Gambar 2.29 : Pijatan di Area Punggung Kaki
- Gambar 2.30 : Menarik Jari-jari Kaki
- Gambar 2.31 : Effleurage Gerakan ke Bawah
- Gambar 2.32 : Pijatan di Area Shoulder
- Gambar 2.33 : Lingkaran Kecil ke Arah Bawah
- Gambar 2.34 : Pulling Pada Sisi Kanan dan Kiri
- Gambar 2.35 : Gerakan Menyilang



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Izin Penelitian dan Pengambilan Data Pasien
- Lampiran 2 : Balasan Izin Penelitian dan pengambilan Data Pasien
- Lampiran 3 : Informed Consent
- Lampiran 4 : Birth Plan/Amanat Persalinan
- Lampiran 5 : Lembar Konsultasi/Bimbingan
- Lampiran 6 : Dokumentasi Kegiatan
- Lampiran 7 : Daftar Riwayat Hidup

