

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. H UMUR 26 TH G2P1A0 DI
PRAKTIK MANDIRI BIDAN SAMSIDAR SITORUS
TAHUN 2024**

**(Asuhan Berkelanjutan pada Masa Kehamilan, Bersalin, Nifas, BBL
dan Neonatus, KB)**



SUPADMIA MELINDA NAPITUPULU

NIM P07524723089

**KEMENTERIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI PROFESI BIDAN
MEDAN 2024**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. H UMUR 26 TH G2P1A0 DI
PRAKTIK MANDIRI BIDAN SAMSIDAR SITORUS
TAHUN 2024**

**(Asuhan Berkelanjutan pada Masa Kehamilan, Bersalin, Nifas, BBL
dan Neonatus, KB)**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat
Memperoleh Gelar Profesi



SUPADMIA MELINDA NAPITUPULU

NIM P07524723089

**KEMENTERIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI PROFESI BIDAN
MEDAN 2024**

HALAMAN PERSETUJUAN

**Diterima dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan di depan Tim
Penguji Laporan Continue Of Care Program Studi Studi Profesi Bidan
Jurusan Kebidanan Medan Kementerian Kesehatan
Politeknik Kesehatan Medan 2024**

Pada:

Hari : Kamis

Tanggal : 06 Juni 2024

Pembimbing



**Zuraidah, S.Si T, M.Kes
NIP.197508102006042000**

HALAMAN PENGESAHAN

Diterima dan disahkan oleh Tim Penguji Laporan Continue Of Care
Program Studi Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Medan
Kementerian Kesehatan Politeknik Kesehatan
Medan 2024

Pada:

Hari : Kamis

Tanggal : 06 Juni 2024

Penguji I



Zuraidah, S.Si T, M.Kes
NIP. 197508102006042000

Penguji II



Tengku Sri Wahyuni, S.Si T, M.Keb
NIP. 197404242001122002

Penguji III



Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes
NIP.197002131998032001

Mengetahui,
Ketua Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes
NIP.197002131998032001

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Laporan saya ini, adalah asli dan belum pernah di ajukan untuk mendapatkan gelar Akademik/profesi baik di Jurusan Kebidanan Kementerian Kesehatan Politeknik Kesehatan Medan Maupun Diperguruan tinggi lain.
2. Laporan ini adalah murni gagasan, rumusan, dan studi kasus saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain kecuali arahan pembimbing dan masukan tim penguji.
3. Dalam laporan ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas di cantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan di cantumkan dalam daftar Pustaka
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah di peroleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Medan, 03 Juni 2024



SUPADMIA MELINDA NAPITUPULU
P07524723089

**KEMENTERIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN PRODI PROFESI BIDAN
LAPORAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) JUNI 2024**

**SUPADMIA MELINDA NAPITUPULU
P07524723089**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. H UMUR 26 TAHUN DI PMB
SAMSIDAR SITORUS TAHUN 2024**

ABSTRAK

Berdasarkan Laporan Profil Kesehatan Indonesia, Jumlah kematian ibu yang dihimpun dari pencatatan program kesehatan keluarga di Kementerian Kesehatan meningkat setiap tahun. Asuhan berkesinambungan perlu dilakukan sebagai tolak ukur keberhasilan atau salah satu indikator penting kesehatan ibu dan bayi. Tujuan dari *Continuity of Care* adalah memberikan pelayanan asuhan yang komprehensif dalam menjalankan perannya demi mewujudkan kesehatan ibu dan anak sehingga dapat menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Asuhan kebidanan berkelanjutan kepada Ny. H dari hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana secara fisiologis di PMB Samsidar Sitorus dengan pendekatan manajemen kebidanan. Metode yang digunakan yaitu Asuhan Kebidanan yang berkelanjutan dan pendokumentasian dengan manajemen SOAP. Hasil yang didapatkan yaitu Ny. H usia 26 tahun, G2P1A0 mengalami keluhan nyeri punggung bawah, namun telah diberikan penkes agar ibu tidak khawatir dengan kehamilannya. Persalinan berlangsung pada usia kehamilan 38 minggu dengan persalinan spontan. Bayi lahir sehat tanpa komplikasi, segera menangis, jenis kelamin perempuan, 2900 gr, terjadi laserasi perineum derajat I. Masa nifas Ny. H diberikan sebanyak satu kali kunjungan, bayi baru lahir satu kali kunjungan dan keluarga berencana Ny. D memilih metode MAL dan sudah diberikan konseling mengenai kontrasepsi yang diinginkan ibu.

Dari hasil tersebut dapat disimpulkan masa hamil sampai menjadi akseptor KB berjalan dengan normal dan sesuai standar. Upaya untuk meningkatkan mutu kesehatan untuk ibu hamil adalah melaksanakan asuhan yang komprehensif atau *continuity of care* sehingga dapat menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB).

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan *Continuity of Care*, Ny. H 26 Tahun, G2P1A0.

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MEDAN MIDWIFERY PROFESSIONAL STUDY PROGRAM
CONTINUITY OF CARE (COC) REPORT JUNE 2024**

**SUPADMIA MELINDA NAPITUPULU
P07524723089**

**MIDWIFERY CARE IN MRS. H AGE 26 YEARS AT PMB SAMSIDAR
SITORUS IN 2024**

ABSTRACT

Based on the Indonesian Health Profile Report, the number of maternal deaths collected from the recording of family health programs at the Ministry of Health is increasing every year. Continuous care needs to be carried out as a measure of success or one of the important indicators of maternal and infant health. The purpose of Continuity of Care is to provide comprehensive care in carrying out its role in order to realize maternal and child health so that it can reduce the Maternal Mortality Rate (AKI) and Infant Mortality Rate (AKB). Continuous obstetric care for Mrs. H from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, and family planning physiologically at PMB Samsidar Sitorus with an obstetric management approach. The method used is continuous Midwifery Care and documentation with SOAP management. The results obtained were Mrs. H, 26 years old, G2P1A0 had complaints of low back pain, but had been given a health care provider so that the mother did not worry about her depression. Labor takes place at 38 weeks gestation with spontaneous delivery. The baby was born healthy without complications, immediately crying, female gender, 2900 gr, there was a perineal laceration degree I. The postpartum period of Mrs. H was given one visit, the newborn was given one visit and Mrs. H chose the MAL method and had been given counseling regarding contraception that the mother wanted.

From these results, it can be concluded that the pregnancy period until becoming a family planning acceptor runs normally and according to standards. Efforts to improve the quality of health for pregnant women are to carry out comprehensive care or continuity of care so that it can reduce the Maternal Mortality Rate (AKI) and Infant Mortality Rate (AKB).

Keywords: Continuity of Care Midwifery Care, Mrs. H 26 years old, G2P1A0.



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga penulis dapat terelesaikannya Laporan Continuity Of Care yang berjudul “Laporan Asuhan Kehamilan Pada Ny. H G2P1A0 Masa Kehamilan sampai dengan Pelayanan Keluarga Berencana di PMB Samsidar Tahun 2024” Sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan pada Program Studi Kebidanan Medan Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. Ibu RR. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Continuity Of Care ini.
2. Ibu Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan telah memberikan kesempatan kesempatan Laporan Continuity Of Care ini dapat terselesaikan.
3. Ibu Tri Marini, SST, M.Keb selaku Ketua Program Studi Profesi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Continuity Of Care ini.
4. Ibu Zuraidah, S.Si T, M.Kes selaku pembimbing yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Laporan Continuity Of Care ini dapat terselesaikan.
5. Ibu Samsider Sitorus, selaku pembimbing lahan yang telah memberikan bimbingan kepada penulis dalam menyelesaikan laporan Continuity Of Care.
6. Ny. H yang telah bersedia dan memberikan kepercayaan kepada penulis untuk melakukan asuhan kebidanan mulai masa hamil sampai KB.
7. Hormat dan kasih sayang yang besar kepada Bapak dan Mama tercinta yang telah banyak memberikan doa, kasih dan sayang serta dukungan baik secara moril maupun materi sehingga laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan

dengan baik.

8. Seluruh teman-teman Angkatan 2024 pendidikan profesi bidan medan yang telah menyemangati saya hingga laporan tugas akhir ini selesai dibuat.

Semoga Tuhan Yang Maha esa memberikan balasan pahala dan semoga karya tulis ilmiah ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, Juni 2024

Penulis

Supadmia Melinda Napitupulu

NIM P0752473089

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Masalah.....	3
1.3 Tujuan Penyusunan Laporan <i>Continuity of Care</i> (COC).....	3
1.3.1 Tujuan Umum	3
1.3.2 Tujuan Khusus	3
1.4 Manfaat	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
2.1 Kehamilan	5
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	5
2.1.2 Asuhan Kehamilan (Antenatal)	14
2.2 Persalinan.....	18
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	18
2.2.2 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Persalinan	19
2.2.3 Fisiologi Persalinan	21
2.2.4 Perubahan Psikologi pada Persalinan	31
2.2.5 Tanda-Tanda Inpartu	31
2.2.6 Tanda Bahaya Persalinan.....	32
2.2.7 Definisi Operasional Persalinan	32
2.2.8 Penatalaksanaan dalam Persalinan.....	33
2.2.9 Asuhan Persalinan Normal	34
2.3 Asuhan Nifas.....	45
2.3.1 Lingkup Pelayanan Kebidanan dalam Masa Nifas	46
2.3.2 Kebijakan- kebijakan dan Asuhan Terkini dalam Pelayanan Pelayanan Kebidanan pada Masa Nifas	47
2.4 Bayi Baru Lahir	51
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	51
2.4.2 Ciri-Ciri Bayi Lahir Normal	51
2.4.3 Asuhan Pada Bayi Baru Lahir	54
2.4.4 Kunjungan Pada Bayi Baru Lahir.....	62
2.5 Keluarga Berencana	62
BAB III DOKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN	69
3.1 Manajemen Asuhan Kebidanan	69
3.2 Manajemen Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin.....	76
3.2.1 Data Perkembangan Kala II.....	82
3.2.2 Data Perkembangan pada Kala III	86
3.3 Manajemen Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas	89
3.3.1 Data Perkembangan Pada 6 Jam Post Partum.....	89

3.4 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	91
3.4.1 Asuhan Kebidanan Pada Kunjungan Pertama	91
3.5 Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana	96
BAB IV PEMBAHASAN	99
4.1 Asuhan Kehamilan.....	99
4.2 Asuhan Persalinan.....	101
4.3 Asuhan Nifas.....	103
4.4 Asuhan Bayi Baru Lahir	104
4.5 Pelaksanaan KB	105
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	106
5.1 Kesimpulan	106
5.2 Saran	107
DAFTAR PUSTAKA	108
LAMPIRAN	1133

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Tinggi Fundus Uteri	15
Tabel 2. 2 Pemberian Imunisasi TT	16
Tabel 2. 3 Pembagian kala dalam persalinan normal.....	33

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Permohonan Izin COC
- Lampiran 2 Surat Balasan Izin COC
- Lampiran 3 Form EC
- Lampiran 4 Persetujuan KEPK
- Lampiran 5 Informed Consent
- Lampiran 6 Jadwal Kegiatan Tugas Akhir
- Lampiran 7 Lembar Bimbingan
- Lampiran 8 Dokumentasi Asuhan
- Lampiran 9 Partograf
- Lampiran 10 CV (Daftar Riwayat Hidup)
- Lampiran 11 Hasil Turnitin