

**ASUHAN KEBIDANAN PADA PADA NY.R UMUR 28 TAHUN
DI KLINIK SANTI MELIALA KECAMATAN MEDAN
POLONIA KOTA MEDAN
TAHUN 2024**

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



DISUSUN OLEH :

**SRI NOPITA S
NIM. P07524723085**

**KEMENTRIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI PROFESI BIDAN
TAHUN 2024**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R UMUR 28 TAHUN
DI KLINIK SANTI MELIALA KECAMATAN MEDAN
POLONIA KOTA MEDAN
TAHUN 2024**

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

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat
Memperoleh Gelar Profesi Bidan



DISUSUN OLEH :

SRI NOPITA S

NIM. P07524723085

**KEMENTRIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI PROFESI BIDAN
TAHUN 2024**

HALAMAN PERSETUJUAN

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

Pada,

Hari : Kamis

Tanggal : 06 Juni 2024

Oleh :

Pembimbing



(Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes)

NIP.198008132002122003

HALAMAN PENGESAHAN

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

Hari : Kamis
Tanggal : 06 Juni 2024

Ketua Penguji



(Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes)
NIP. 198008132002122003

Penguji I



(Tri Marini, SST, M.Keb)
NIP. 198003082001122002

Penguji II



(Dodoh Khodijah, SST, MPH)
NIP. 197704062002122003

Mengetahui :
Jurusan Kebidanan



(Arihta Rombiring, SST, M.Kes)
NIP. 197002131998032001

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

**SRI NOPITA S
P07524723085**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R UMUR 28 TAHUN DI KLINIK
SANTI MELIALA KECAMATAN MEDAN POLONIA KOTA MEDAN
TAHUN 2024**

ABSTRAK

Kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan KB merupakan suatu keadaan yang fisiologis dalam siklus kehidupan wanita. Namun dalam prosesnya terdapat beberapa kemungkinan atau suatu keadaan yang dapat mengancam jiwa ibu dan bayi baru lahir bahkan bisa menyebabkan terjadinya suatu kematian. Indikator kesehatan ibu dan bayi salah satunya dengan menurunnya kematian ibu dan bayi, untuk itu perlu adanya perawatan yang berkelanjutan yang dilakukan pada setiap wanita. Asuhan kebidanan continuity of care (COC) merupakan salah satu cara untuk dapat memberikan perawatan serta melakukan pedokumentasian berkelanjutan untuk mengurangi komplikasi yang terjadi. Mampu menerapkan asuhan kebidanan secara continuity of care. Metode: Jenis penelitian deskriptif dengan menggambarkan metode studi kasus secara COC. pengambilan data dengan cara teknik wawancara. Hasil: Asuhan kehamilan dilakukan sesuai standar asuhan 10 T pelayanan ANC, penatalaksanaan nyeri punggung menggunakan massage effleurage. Proses persalinan menerapkan asuhan persalinan normal, penatalaksanaan nyeri kala I dilakukan dengan Shake The Apple. Asuhan pada neonatus dilakukan sebanyak 2 kali, tidak ditemukan adanya tanda bahaya. Asuhan pada masa nifas dilakukan sebanyak 2 kali, tidak ditemukan adanya tanda bahaya dan penyulit, mengurangi nyeri perineum dengan mengajarkan cold terapi. Pada kunjungan nifas terakhir, dilakukan pelayanan asuhan KB Implant. Hasil asuhan kebidanan COC mampu menghantarkan ibu dan bayi dalam kondisi sehat dan tanpa komplikasi.

Kata Kunci : continuity of care, kehamilan, Persalinan, bbl, Nifas, Keluarga berencana

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

**SRI NOPITA S
P07524723085**

**CONTINUITY OF CARE IN NY.R AGE 28 YEARS AT THE DISTRICT
SANTI MELIALA CLINIC. FIELD OF CLEARANCE MEDAN CITY IN
2024**

ABSTRACT

Pregnancy, childbirth, postpartum, newborns, and birth control are physiological conditions in a woman's life cycle. However, in the process there are several possibilities or situations that can threaten the lives of the mother and newborn baby and can even cause death. One of the indicators of maternal and infant health is the reduction in maternal and infant mortality, for this reason there is a need for ongoing care for every woman. Continuity of care (COC) midwifery care is one way to provide care and carry out ongoing documentation to reduce complications that occur. Able to apply midwifery care in a continuity of care manner. Method: This type of research is descriptive by describing the COC case study method. collecting data using interview techniques. Results: Pregnancy care was carried out according to the 10 T standard of care for ANC services, management of back pain using effleurage massage. The delivery process applies normal delivery care, pain management in the first stage is carried out with Shake The Apple. Neonatal care was carried out twice, no danger signs were found. Care during the postpartum period was carried out twice, no danger signs or complications were found, reducing perineal pain by teaching cold therapy. At the last postpartum visit, implant family planning services were provided. The results of COC midwifery care are able to deliver mothers and babies in healthy condition and without complications.

Keywords: continuity of care, midwifery, childbirth; Postpartum; Neonates



KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis ucapkan kehadiran Allah SWT , karena atas rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Continuty Of Care (COC) Yang Berjudul “ Asuhan Kebudanan Pada Ny.R GIPIA0 Masa Kehamilan Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana Di PMB Wanti Tahun 2024”.

Dalam penyusunan Continuty Of Care (COC) ini penulis banyak dapat bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak, oleh karena itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan rasa terimakasih yang tulus kepada:

1. DR.RR. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan.
2. Arihta Br.Sembiring, SST, M.Kes sebagai Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes RI Medan.
3. Tri Marini SN, SST,M.Keb selaku Kaprodi Profesi Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan.
4. Fitriyani Pulungan,SST,M.Kes selaku dosen pembimbing yang telah meluangkan waktu dan kesempatan bagi penulis untuk berkonsultasi dan bersedia memberikan masukan, kritik, dan saran dalam menyelesaikan Laporan COC ini.
5. Dodoh Khodijah,SST,MPH selaku penguji utama yang telah membimbing dan memberi arahan..
6. Seluruh Dosen dan Staff Pengajar yang telah memberikan ilmu kepada saya selama kuliah di Prodi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
7. Pimpinan Klinik Santi Meliala, yang telah memberikan kesempatan melakukan penyusunan Laporan COC ini.
8. Ny.R yang telah memberikan kepercayaan kepada penulis untuk dipantau oleh penulis mulai hamil sampai KB.
9. Teristimewa kepada kedua orang tua saya, yang saya sayangi, cintai dan kasih, Bapak Indera Karo-karo S.Pd dan ibu Juliana Br Ginting A.Md yang

banyak memberikan motivasi terutama dalam doa yang tak pernah berhenti kepada saya hingga saya bisa ada di titik ini.

10. Rekan-Rekan mahasiswa prodi Profesi Kemenkes RI Medan yang sering membantu memberikan doa serta dukungan yang sangat kuat dan juga semangat hingga semua dapat terjalnin dan laporan ini juga selesai. Akhirnya penulis mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam menyelesaikan laporan ini. Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan rahmat kepada kita semua.

Medan, Juni 2024

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Sri Nopita S', written in a cursive style.

Sri Nopita S

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN.....	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR LAMPIRAN	ix
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penulisan.....	5
D. Ruang Lingkup Asuhan	6
E. Manfaat Penulisan	6
F. Sumber Data Dan Metode Pengumpulan Data.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Kehamilan	7
B. Persalinan	7
C. Bayi Baru Lahir.....	46
D. Keluarga Berencana	53
E. Etiologi	61
F. Penerapan Manajemen kebidanan	63
G. Dasar hukum dan kewewenang asuhan kebidanan	64
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	76
3.1. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	76
3.1.2 Data Perkembangan Kunjungan II.....	85
3.3. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	89
3.3.3 Data Perkembangan Pada Kala III.....	96
3.3.4 Data Perkembangan Pada Kala IV.....	97
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.....	99

3.5 Data Perkembangan Masa Nifas 6 Hari.....	103
3.6 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	104
3.7. Catatan Perkembangan (Kunjungan BBL 6 hari)	107
3.8 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	108
BAB IV PEMBAHASAN	110
1. Kehamilan.....	110
2. Persalinan.....	110
3. Nifas	111
4. Bayi Baru Lahir	112
5. Keluarga Berencana.....	114
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	115
KESIMPULAN.....	115
SARAN.....	117
DAFTAR PUSTAKA	118
LAMPIRAN	121

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Pengukuran TFU	7
Tabel 2.2 Indikator IMT	13
Tabel 2.3 Jadwal Pemberian Imunisasi TT	18
Tabel 2.4 Ketidaknyamanan Selama Kehamilan dan Penanganan.....	22
Tabel 2.5 Jenis-jenis Lochea	42
Tabel 2.6 Penilaian BBL	46
Tabel 2.7 Jenis Pelayanan Kesehatan BBL	73
Tabel 3.1 Hasil Pemantauan Kala 1... ..	91
Tabel 3.2 Hasil Pemantauan Kala 4	99

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian	121
Lampiran 2 Surat Balasan Klinik	122
Lampiran 3 Formulir EC	123
Lampiran 4 Persetujuan KEPK	124
Lampiran 5 Informed Consent.....	125
Lampiran 6 Jadwal Kegiatan Tugas Akhir	126
Lampiran 7 Lembar Bimbingan	127
Lampiran 8 lembar Perbaikan	129
Lampiran 9 Dokumentasi Bimbingan	130
Lampiran 10 Dokumentasi Asuhan	131
Lampiran 11 Patograf	132
Lampiran 12 Daftar Riwayat Hidup	134
Lampiran 13 Turnitin	135