

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.M UMUR 21 TAHUN
DI KLINIK HELEN KECAMATAN MEDAN
TUNTUNGAN KOTA MEDAN
TAHUN 2024**

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



DISUSUN OLEH :

**RINA NOVITA SINULINGGA
NIM : P07524723074**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.M UMUR 21 TAHUN
DI KLINIK HELEN KECAMATAN MEDAN
TUNTUNGAN 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 :

RINA NOVITA SINULINGGA
NIM : P07524723074

**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 : Rabu
Tanggal : 12 Juni 2024

**Oleh :
Pembimbing**



(Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M.Keb)

NIP.197404242001122002

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 : Rabu
Tanggal : 12 Juni 2024

Penguji I

(Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M.Keb)
NIP. 197404242001122002

Penguji II

(Ardiana Batubara, SST, M.Keb)
NIP. 196605231986012001

Penguji III

(Zuraidah, S.SiT, M.Kes)
NIP. 197508102006042000

**Mengetahui :
Ketua Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan**



(Arifin Br Sembiring, SST, M.Kes)
NIP. 197002131998032001

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

**RINA NOVITA SINULINGGA
P07524723074**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.M UMUR 21 TAHUN DI KLINIK
HELEN KECAMATAN MEDAN TUNTUNGAN KOTA MEDAN TAHUN
2024**

ABSTRAK

Indikator untuk mengukur kualitas pelayanan kesehatan di suatu wilayah bisa dilihat dari Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Salah satu cara yang bisa dilakukan untuk menurunkan AKI dan AKB yaitu dengan menerapkan *Continue Of Care* (COC). Tujuan Penelitian ini untuk melakukan asuhan kebidanan pada ibu mulai dari kehamilan sampai dengan KB sesuai dengan standar asuhan kebidanan. Jenis penelitian ini adalah observational deskriptif dengan metode study kasus. Subjek penelitian adalah Ny. M G1P0A0, usia 21 tahun mulai dari usia kehamilan 36 minggu.yang dilakukan mulai dari tanggal 11 April sampai dengan 31 Mei tahun 2024. Pengumpulan data dilakukan dengan teknik wawancara, observasi dan studi dokumentasi. Hasil pelaksanaan Asuhan yang di lakukan pada Ny. M yaitu melakukan 2 kali kunjungan di trimester tiga dengan keluhan nyeri punggung dan sering buang air kecil. Pada persalinan kala I keluhan Ny.M yaitu cemas terhadap persalinan pertamanya, kemudian dilakukan hipnoterapi untuk mengurangi kecemasannya. Persalinan berlangsung normal dengan penatalaksanaan persalinan sesuai APN dan proses IMD berhasil. Nifas Ny. M berlangsung normal, dilakukan kunjungan 2 kali. Bayi Ny.M di hari pertama sudah mendapatkan Vitamin K dan imunisasi HB₀, sampai kunjungan nifas kedua bayi Ny.M medapatkan ASI eksklusif. Ny.M belum menjadi akseptor KB dan masih menggunakan MAL untuk menunda kehamilan.

Kata Kunci : *Continue of care*, Ibu dan Bayi

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

**RINA NOVITA SINULINGGA
P07524723074**

**MIDWIFERY CARE IN MRS. M 21 YEARS OLD AT CLINIC HELEN
SUB DISTRICT MEDAN TUNTUNGAN MEDAN CITY IN 2024**

ABSTRACT

Indicators for measuring the quality of health services in an area can be seen from the Maternal Mortality Rate (MMRI) and the Infant Mortality Rate (IMR). One way that can be done to reduce MMR and IMR is by implementing Continue Of Care (COC). The aim of this research is to provide midwifery care for mothers from pregnancy to family planning in accordance with midwifery care standards. This type of research is descriptive observational with a case study method. The research subject was Mrs. M G1P0A0, 21 years old starting from 36 weeks of gestation, which was carried out from April 11 to May 31 2024. Data collection was carried out using interview techniques, observation and documentation studies. The results of the implementation of care carried out by Mrs. M made 2 visits in the third trimester with complaints of back pain and frequent urination. In the first stage of labor, Mrs. M's complaint was anxiety about her first birth, then hypnotherapy was carried out to reduce her anxiety. The delivery took place normally with delivery management according to the APN and the IMD process was successful. Postpartum Mrs. M progressed normally, two visits were made. On the first day, Mrs. M's baby received Vitamin K and HB₀ immunization, until the second postpartum visit, Mrs. M's baby received exclusive breast milk. Mrs. M is not yet a family planning acceptor and is still using MAL to delay pregnancy.

Keywords : Continue of care, Mother and Baby



PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Laporan saya ini, adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik/Profesi baik di Jurusan Kebidanan Kementerian Kesehatan Politeknik Kesehatan Medan maupun di perguruan tinggi lain.
2. Laporan ini adalah murni gagasan, rumusan, dan studi kasus saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan pembimbing dan masukkan tim penelaah/tim penguji.
3. Dalam laporan ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan 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 diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Medan, Mei 2024
Yang membuat pernyataan,


G. 17CBAJX428133660
(Rina Novita Sinulingga)
NIM. P07524723074

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis ucapkan kehadiran Allah SWT , karena atas rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan *Continue Of Care* (COC) Yang Berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny.M Usia 21 Tahun Di Klinik Helen Kecamatan medan tuntungan Kota Medan Tahun 2024”.

Dalam penyusunan Laporan 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. Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M.Keb 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. Ardiana Batubara, SST,M.Keb selaku penguji utama yang telah membimbing dan memberi arahan.
6. Zuraidah, S.SiT, M.Kes selaku penguji utama yang telah membimbing dan memberi arahan.
7. Seluruh Dosen dan Staff Pengajar yang telah memberikan ilmu kepada saya selama kuliah di Prodi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
8. Pimpinan Klinik Helen K. Tarigan, SST, yang telah memberikan kesempatan melakukan penyusunan Laporan COC ini.
9. Ny.M yang telah memberikan kepercayaan kepada penulis untuk dipantau oleh penulis mulai hamil sampai KB.

10. Teristimewa kepada kedua orang tua saya, yang saya cintai Ayah Alm. Arifin Sinulingga dan Ibu Nurhayati Br Tarigan yang telah banyak memberikan doa, kasih dan sayang serta dukungan baik secara moril maupun materi yang tak henti-hentinya kepada saya.
11. Kakak dan Abang saya, Rika Lestari Br.Sinulingga, Roni Syahputra Sinulingga dan Rika Sri, serta keponakan saya Rayyan Anafih Sinulingga beserta keluarga besar yang selalu mendukung dan mendoakan saya sehingga laporan ini terselesaikan.
12. Rekan-rekan Mahasiswa Prodi Profesi Kebidanan Angkatan V Poltekkes Kemenkes RI Medan yang saling memberikan doa dan semangat sehingga laporan ini terselesaikan.

Penulis menyadari bahwa COC ini masih mempunyai kekurangan untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari berbagai pihak demi kesempurnaan COC. Semoga dapat bermanfaat bagi penulis maupun pembaca.

Medan, Juni 2024

Rina Novita Sinulingga

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penulisan	5
D. Ruang Lingkup.....	6
E. Manfaat Penulisan	6
F. Sumber Data dan Metode Pengumpulan Data.....	7
BAB II TINJAUAN TEORI	8
A. Konsep Kehamilan	8
1. Pengertian Kehamilan	8
2. Perubahan Fisiologi Ibu Hamil.....	9
3. Perubahan Psikologis Pada Ibu Hamil Trimester III.....	19
4. Kebutuhan Fisik Pada Ibu Hamil	20
5. Ketidaknyamanan pada Kehamilan III.....	23
6. Etiologi Nyeri Punggung Pada Trimester III	26
7. Etiologi Sering Buang Air Kecil (BAK) Pada Trimester III.....	27
8. Patologi Nyeri Punggung Pada Kehamilan	28
9. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	28
10. Standar Asuhan Kehamilan Trimester III	33
B. Konsep Persalinan	34
1. Definisi Persalinan	34
2. Fisiologi Persalinan	34
3. Tahapan Persalinan.....	39
4. Tanda – Tanda Persalinan	40
5. Tujuan Persalinan Normal.....	41
6. Etiologi Kecemasan Ibu Pada Saat Persalinan	41

7. Hypnotherapy Pada Ibu Bersalin.....	42
8. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	43
C. Konsep Nifas	51
1. Pengertian Masa Nifas.....	51
2. Fisiologis Masa Nifas	51
4. Kebutuhan Dasar Ibu Masa Nifas	54
5. Asuhan Pada Ibu Nifas (Postpartum)	56
6. Komplikasi dan Penyakit Dalam Masa Nifas.....	58
7. Konsep Laktasi dan Menyusui	59
7. Masalah pada bayi dan ibu saat menyusui	63
8. Upaya Memperbanyak Produksi ASI.....	67
D. Konsep Bayi Baru Lahir.....	70
1. Pengertian Bayi Baru Lahir	70
2. Perubahan Fisiologis Pada Bayi Baru Lahir.....	70
3. Ciri Bayi Baru Lahir.....	71
4. Asuhan Pada Bayi Baru Lahir	72
E. Keluarga Berencana.....	73
1. Pengertian Keluarga Berencana	73
3. Jenis- Jenis KB	75
4. Konseling KB	80
5. Jenis Konseling.....	81
6. Langkah-Langkah Konseling KB SATU TUJU	82
7. Metode Amenorea Laktasi (MAL).....	84
F. Standar Asuhan Kebidanan dan Kewenangan Bidan	87
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	98
BAB IV PEMBAHASAN.....	132
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	141
A. Kesimpulan	141
B. Saran.....	142
DAFTAR PUSTAKA.....	143

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Rentang Waktu Imunisasi TT	31
Tabel 2.2 Mengukur Tinggi Fundus Uteri	51
Tabel 2.3 Perubahan Lochea	52
Tabel 2.4 Jenis Pelayanan Kesehatan BBL	95
Tabel 3.1 Hasil Pemantauan Kala 1.....	113
Tabel 3.2 Hasil Pemantauan Kala 4	121

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian	147
Lampiran 2 Surat Balasan Klinik	148
Lampiran 3 Formulir EC	149
Lampiran 4 Persetujuan KEPK	151
Lampiran 5 Informed Consent	152
Lampiran 6 Jadwal Kegiatan Tugas Akhir	153
Lampiran 7 Lembar Bimbingan	154
Lampiran 8 lembar Perbaikan	156
Lampiran 9 Dokumentasi Bimbingan	157
Lampiran 10 Dokumentasi Asuhan	158
Lampiran 11 Patograf	160
Lampiran 12 Daftar Riwayat Hidup	162
Lampiran 13 Turnitin	163