

LAPORAN PRAKTIK KOMUNITAS KSOMPREHENSIF
(*CONTINUITY OF CARE*)

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.W G1 P0 A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK BUDI ARIANI TAHUN 2024**



DISUSUN OLEH :
RINI ELEN PURNAMA
NIM. P07524723075

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

LAPORAN PRAKTIK KOMUNITAS KOMPREHENSIF
(*CONTINUITY OF CARE*)

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.W G1 P0 A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK BUDI ARIANI TAHUN 2024**

**Disusun sebagai salah satu syarat memperoleh gelar
Profesi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan**



DISUSUN OLEH :
RINI ELEN PURNAMA
NIM. P07524723075

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

LEMBAR PERSETUJUAN

Diterima dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan di depan Tim
Penguji Laporan *Continuity Of Care*

Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Medan Kementrian
Kesehatan Politeknik Kesehatan Medan Tahun 2024

Hari : senin

Tanggal : 03 juni 2024

Menyetui,
Dosen Pembimbing


(Jujuren Sitepu, SST, M. Kes)
NIP. 196312111995032002

LEMBAR PENGESAHAN

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

Hari : Jumat

Tanggal : 07 Juni 2024

Ketua Penguji



(Juiuren Sitepu, SST, M. Kes)

NIP. 196312111995032002

Penguji I



(Arihta Br. Sembiring, SST, M. Kes)

NIP. 197002131998032001

Penguji II



(Betty Mangkuii, SST, M.Keb)

NIP. 196609101994032001

Mengetahui,

Jurusan Kebidanan

Ketua



(Arihta Br. Sembiring, SST, M. Kes)

NIP. 197002131998032001

**KEMENTRIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN JURUSAN
KEBIDANAN MEDAN PRODI PROFESI BIDAN LAPORAN
CONTINUITY OF CARE (COC), 07 JUNI 2024**

**RINI ELEN PURNAMA
P07524723075**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.W UMUR 26 TAHUN DI PRAKTIK
MANDIRI BIDAN SUKARMIATI TAHUN 2024**

ABSTRAK

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) merupakan salah satu indikator pembangunan kesehatan dalam RPJMN 2018-2023. Upaya percepatan penurunan AKI membutuhkan upaya inovatif, proaktif, dan antisipatif melalui pendekatan resiko seperti kegiatan peningkatan akses kesehatan dan peningkatan deteksi dini, pengolahan ibu hamil resiko tinggi, cakupan pertolongan persalinan, pengolahan komplikasi kehamilan. Oleh karena itu untuk mendukung program pemerintah maka dilaksanakan asuhan secara berkelanjutan atau Continuity of Care yaitu pelayanan yang dicapai ketika terjalin hubungan yang terus menerus antara seorang wanita dan Bidan. Asuhan yang berkelanjutan berkaitan dengan tenaga profesional kesehatan, pelayanan kebidanan dilakukan mulai prakonsepsi, kehamilan, melahirkan hingga 6 minggu postpartum.

Metode asuhan kebidanan ini dilakukan pada Ny.W pada masa kehamilan hingga selesai masa nifas dengan pendekatan tematik berbasis pendampingan di wilayah kerja Klinik Sukarmiati.

Tujuan melaksanakan asuhan kebidanan pada Ny.W adalah memberikan asuhan kebidanan dengan pendekatan tematik berbasis pendampingan pada ibu hamil dengan berkesinambungan (continuity of care) dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP. Asuhan Kebidanan pada Ny.W dilakukan dengan menganalisis data yang diperoleh untuk merumuskan diagnosa dan masalah aktual pada Ny.W dengan pendekatan manajemen kebidanan dan pendokumentasian SOAP.

Hasil analisis data diketahui bahwa pada usia kehamilan trimester 37- 39 minggu ibu merasakan kontraksi palsu dan dapat diatasi dengan relaksasi nafas. Pada saat persalinan semua berjalan dengan lancar dan baik, bayi lahir spontan, kondisi ibu dan bayi baik. Pemantauan pada masa nifas dilakukan untuk menilai proses yang dialami sampai menjadi akseptor KB. Adapun metode kontrasepsi yang dipilih ibu adalah KB Mal. Keadaan bayi sejak lahir hingga selesai masa neonatal telah dilakukan pemantauan.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, Continuity Of Care, Ny. W Sumber

Bacaan : 27 Bacaan

MINISTRY OF HEALTH HEALTH POLYTECHNIC

MIDWIFERY DEPARTMENT MIDWIFERY PROFESSION PROGRAM

CONTINUITY OF CARE (COC), REPORT 07 JUNE 2024

RINI ELEN PURNAMA

P07524723075

**MIDWIFERY CARE IN MRS.W AGE 26 YEARS AT INDEPENDENT
PRACTICE OF MIDWIFERY SUKARMIATI IN 2024**

ABSTRAK

Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) are one of the health development indicators in the 2018-2023 RPJMN. Efforts to accelerate the reduction of MMR require innovative, proactive and anticipatory efforts through risk approaches such as activities to increase access to health and increase early detection, processing of high-risk pregnant women, coverage of delivery assistance, processing of pregnancy complications. Therefore, to support government programs, continuous care or Continuity of Care is implemented, namely service that is achieved when there is a continuous relationship between a woman and a midwife. Continuous care is related to health professionals, midwifery services are provided from preconception, pregnancy, delivery up to 6 weeks postpartum. This method of midwifery care was carried out on Mrs.W during pregnancy until the end of the postpartum period with a mentoring-based thematic approach in the Sukarmiati Clinic working area. The aim of carrying out midwifery care for Mrs.W is providing midwifery care with a thematic approach based on continuous assistance to pregnant women (continuity of care) and documented in the form of SOAP. Midwifery Care for Mrs.W is carried out by analyzing the data obtained to formulate a diagnosis and actual problem for Mrs.W with a midwifery management approach and SOAP documentation. The results of data analysis show that in the 37-39 week trimester of pregnancy, mothers feel false contractions and can be overcome by breathing relaxation. At the time of delivery everything went smoothly and well, the baby was born spontaneously, the condition of the mother and baby was good. Monitoring during the postpartum period is carried out to assess the process experienced to become a family planning acceptor.

Keywords : Midwifery, Continuity Of Care, Mrs. S

Reading Sources : 27 Readings



PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Laporan saya ini, adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkn gelar akademik/profesi baik di jurusan kebidanan kementrian 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 masukan 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 dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidak benaran 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,07 Juni 2024

Yang membuat pernyataan



(Rini Elen Purnama)

Nim.P075247239375

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan yang Maha Esa atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan *Continue Of Care* yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny.W Umur 26 Tahun di Praktik Mandiri Bidan Budi Ariani Tahun 2024”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Profesi Bidan pada Program Studi Profesi Bidan Medan.

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

1. RR. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep selaku, yang telah memberi kesempatan menyusun Laporan *Continue Of Care* ini.
2. Arihta Br Sembiring, SST. M. Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan *Continue Of Care* ini.
3. Jujuren Sitepu, SST, M.Kes selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan *Continue Of Care* ini dapat terselesaikan.
4. Ibu Budi Ariani S.Tr. Keb selaku pembimbing lahan yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan *Continue Of Care* ini dapat terselesaikan.
5. Ny.W yang telah memberikan kepercayaan kepada penulis untuk dipantau oleh penulis mulai hamil sampai KB.
6. Hormat dan kasih sayang yang besar kepada Orang Tua saya yang telah banyak memberikan doa, kasih dan sayang serta dukungan baik secara moril maupun materi yang tak henti-hentinya kepada penulis.
7. Seluruh teman-teman Prodi Profesi Bidan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang tidak dapat disebutkan satu-persatu namanya.

Demikian Laporan *Continue Of Care* ini dibuat dengan sepenuh hati. Tidak lupa kritik dan saran saya harapkan agar laporan ini dapat menjadi lebih baik lagi.

Medan, 04 Juni 2024

Rini Elen Purnama

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI	v
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Ruang Lingkup	4
C. Tujuan	5
D. Manfaat	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Konsep Dasar Teori.....	7
1. Kehamilan.....	7
2. Persalinan	25
3. Nifas	38
4. Bayi Baru Lahir/Neonatus	55
5. Keluarga Berencana.....	66
B. Standar Asuhan Kebidanan dan Kewenangan Bidan.....	76
C. Manajemen Kebidanan dan Dokumentasi Kebidanan.....	92
BAB III TINJAUN KASUS	97
BAB IV PEMBAHASAN	142
A. Asuhan Kehamilan	142
B. Asuhan Persalinan.....	143
C. Asuhan Nifas	146
D. Asuhan Bayi Baru Lahir.....	147
E. Asuhan Keluarga Berencana.....	148
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	149
A. Kesimpulan	149
B. Saran.....	150
DAFTAR PUSTAKA.....	151

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Pengukuran Tinggi Fundus Uteri Berdasarkan Usia kehamilan	7
Tabel 2.2 Indikator IMT	12
Tabel 2.3 Jadwal Pemberian Imunisasi Tetanus Toksoid	18
Tabel 2.4 Ketidaknyamanan Selama Kehamilan dan Penanganan	22
Tabel 2.5 Perbedaan Lochea	42
Tabel 2.6 Jenis Pelayanan Kesehatan Bayi Baru Lahir	55
Tabel 2.7 Penilaian Bayi Baru Lahir	63

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APGAR	: Appearance Pulse Grimace Activity and Respiratory
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BOK	: Bantuan Operasional Kesehatan
BB	: Berat Badan
BBL	: Berat Badan Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
CPD	: <i>Cephalo Pelvic Disproportion</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
EMAS	: Expanding Maternal And Neonatal Survival
G P A	: Gravida Partus Abortus
Hb	: Haemoglobin
HCG	: Hormon Choronic Gonadotropin
HDK	: Hipertensi Dalam Kehamilan
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IUD	: <i>Intra Uterin Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu

KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatal
LILA	: Lingkaran Lengan Atas
MAL	: Metode Amenore Laktasi
NKKBS	: Norma Keluarga Kecil Bahagia dan Sejahtera
OUE	: <i>Ostium Uteri Eksterna</i>
OUI	: <i>Ostium Uteri Interna</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PPIA	: Pencegahan Penularan HIV dari Ibu ke Anak
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
Pu-Ka	: Punggung Kanan
PUS	: Pasangan Usia Subur
RR	: Respiration Rate
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SDKI	: Survei Demografi Kesehatan Indonesia
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
Temp	: Temperatur
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
USG	: <i>Ultrasonografo</i>
WHO	: World Health Organization