

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.M UMUR 21TAHUN G1P0A0 DI
KLINIK BIDAN HELEN TARIGAN
TAHUN 2024**

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



Disusun oleh:

YUNIAR TAMBUNAN

NIM : P07524723104

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.M UMUR 21 TAHUN G1P0A0 DI
KLINIK BIDAN HELEN TARIGAN
TAHUN 2024**

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

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat
Memperoleh Gelar Pada Profesi Bidan



Disusun oleh:

YUNIAR TAMBUNAN

NIM : P07524723104

**KEMENTERIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI PROFESI BIDAN
TAHUN 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 : Senin

Tanggal : 10 Juni 2024

Oleh

Pembimbing



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

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 : Jumat

Tanggal : 14 Juni 2024

Ketua Penguji

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

Penguji I



(Arihta Br Sembiring, SST, M. Kes)
NIP.198003082001122002

Penguji II



(Betty Mengkaji, SST, M. Keb)
NIP. 196609101994032001



Mengetahui:

Ketua Jurusan Kebidanan



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

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

**YUNIAR TAMBUNAN
P07524723104**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M USIA 21 TAHUN DI KLINIK
BIDAN HELEN TARIGAN TAHUN 2024**

XI + 123 Halaman + 8 Tabel + 12 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang: Menurut World Health Organization (WHO) pada tahun 2020 Angka Kematian Ibu (AKI) sangat tinggi yaitu 287.000. Menurut Laporan Profil Kesehatan Indonesia, jumlah kematian ibu pada tahun 2021 yaitu 7.389 (Kemenkes RI, 2021). Menurut profil kesehatan Provinsi Sumatera Utara tahun 2022 Angka Kematian Ibu (AKI) yaitu sebesar 50,60 per 100.000 kelahiran hidup dan Angka Kematian Bayi (AKB) sebesar 2,6 per 1000 kelahiran hidup. Upaya percepatan penurunan AKI dilakukan dengan menjamin agar setiap ibu mampu mengakses pelayanan kesehatan yang berkualitas. Pemberian asuhan secara berkesinambungan merupakan salah satu cara untuk mempercepat penurunan AKI, sehingga penulis melakukan asuhan kebidanan pada Ny. M kehamilan trimester III yang diikuti sampai 3 kali, persalinan, nifas bayi baru lahir, dan akseptor KB, kunjungan antenatal di Klinik Bidan Helen Tarigan Tahun 2024.

Metode : Memberikan Asuhan kebidanan pada Ny. M umur 21 tahun secara Continuity Of Care (COC) mulai dari masa Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL dan akseptor KB dengan menggunakan pendokumentasian SOAP.

Hasil : Asuhan kebidanan pada Ny.M umur 21 tahun, G1P0A0 usia kehamilan 37-38 minggu, HPHT 29-08-2023, TTP 05-06-2024. Pelaksanaan ANC tidak ditemukan masalah. Persalinan pervaginam, bayi lahir sehat tanpa komplikasi, segera menangis, jenis kelamin laki-laki, BB 3400 gram, PB 48 cm, dan dilakukan IMD dengan segera, plasenta lahir lengkap, tidak terjadi robekan perineum pada ibu. Pada masa nifas ibu mengalami keluhan lecet pada puting susu, proses laktasi berjalan dengan lancar dan bayi menyusu kuat.

Kesimpulan: Selama memberikan asuhan kepada ibu kolaboratif baik dalam kehamilan, persalinan, nifas, BBL, dan akseptor KB semuanya berjalan dengan baik. Upaya untuk meningkatkan mutu kesehatan bagi ibu hamil adalah dengan melaksanakan asuhan yang komprehensif Continuity Of Care sehingga dapat menurunkan AKI (Angka Kematian Ibu) dan AKB (Angka Kematian Bayi).

Kata Kunci: Asuhan Kebidanan, Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, KB, Continuity Of Care.

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

**YUNIAR TAMBUNAN
P07524723104**

**MIDWIFERY CARE IN MRS. M 21 YEARS OLD AT HELEN TARIGAN
MIDWIFE CLINIC IN 2024**

XI + 123 Pages + 8 Tables + 12 Appendices

ABSTRACT

Background: According to the World Health Organization (WHO), in 2020 the Maternal Mortality Rate (MMR) was very high, namely 287,000. According to the Indonesian Health Profile Report, the number of maternal deaths in 2021 is 7,389 (Indonesian Ministry of Health, 2021). According to the 2022 North Sumatera Province Health Profile, the Maternal Mortality Rate (MMR) is 50.60 per 100,000 live births and the Infant Mortality Rate (IRT) is 2.6 per 1,000 live births. Efforts to accelerate the reduction of MMR are carried out by ensuring that every mother is able to access quality health services. Providing continuous care is one way to accelerate the decline in MMR, so the author provides midwifery care to Mrs. M third trimester pregnancy followed up to 3 times, delivery, postpartum of newborn, and family planning acceptors, antenatal visits at Helen Tarigan Midwife Clinic in 2024.

Method: Providing midwifery care to Mrs. M 21 years old with continuity of care (COC) starting from Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn and family planning acceptors using SOAP documentation.

Results: Midwifery care for Mrs. M 21 years old, G1P0A0 gestational age 37-38 weeks, HPHT: 08-29-2023, TTP: 06-05-2024. There were no problems with ANC implementation. Vaginal delivery, the baby was born healthy without complications, cried immediately, male BB 3400 grams, PB 48 cm and IMD was carried out immediately, placenta was born complete, no perineal tears occurred in the mother. During the postpartum period, mothers complain of sore nipples, the lactation process runs smoothly and the baby breastfeeds strongly.

Conclusion: While providing care to mothers in pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, and family planning acceptors, everything went well. Efforts to improve the quality of health for pregnant women are by implementing comprehensive Continuity of Care so that it can reduce MMR (Maternal Mortality Rate) and IMR (Infant Mortality Rate).

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



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 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 di kemudian hari terapat 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, 7 Juni 2024



(Yuniar Tambunan)
NIM : P07524723104

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis ucapkan kehadirat Tuhan yang Maha Esa, karena atas rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Continuty Of Care (COC) Yang Berjudul **“Asuhan Kebudanan Pada Ny.M GIP0A0 Masa Kehamilan Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Bidan Helen Tarigan 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. Ibu RR. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan
2. Ibu Arihta Sembiring, SST,M.Kes sebagai Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan kepada kami untuk melaksanakan Praktek Kerja Lapangan.
3. Tri Marini, SST, M.Kes selaku Ketua Prodi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan
4. Ibu Jujuren Br Sitepu, SST, M. Kes yang telah meluangkan waktu dan kesempatan bagi penulis untuk berkonsultasi dan bersedia memberikan masukan, kritik, dan saran dalam menyelesaikan Laporan Continuty Of Care (COC) ini.
5. Pimpinan Klinik Bidan Helen Tarigan yang telah memberikan kesempatan melakukan penyusunan Laporan Continuty Of Care (COC) ini.

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, Mei 2024

Yuniar Tambunan

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
ABSTRAK	iii
ABSTRACT	iv
PERNYATAAN	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR LAMPIRAN	x
 BAB I PENDAHULUAN	
A. LATAR BELAKANG.....	1
B. IDENTIFIKASI LINGKUP ASUHAN	3
C. TUJUAN PENULISAN	4
C.1. Tujuan Umum.....	4
C.2. Tujuan Khusus.....	4
D. SASARAN, TEMPAT DAN WAKTU PENELITIAN.....	4
D.1. Sasaran	4
D.2. Tempa.....	4
D.3 Waktu.	4
E. MAANFAAT.	5
E.1. Manfaat Teoritis.....	5
E.2. Manfaat Praktis.....	5
 BAB II TINJAUAN TEORI	
A. KEHAMILAN.....	6
A.1. Konsep Dasar Kehamilan.....	6
A.2. Asuhan Kehamilan.....	16
A.3. Pelayanan Antenatal Terpadu.....	18
B. PERSALINAN.....	19
B.1. Konsep Dasar Persalinan.....	19
B.2. Asuhan Persalinan.....	28
C. NIFAS.....	33
C.1. Konsep Dasar Nifas.....	33
C.2. Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	43
D. BAYI BARU LAHIR.....	44
D.1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	44
D.2. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	47
D.3. Skrining Hipotiroid Kongenital	48
E. KELUARGA BERENCANA.....	49
E.1. Konsep Dasar Keluarga Berencana	49
E.2. Metode Amenorhea Laktase	52

BAB III DOKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN

A. ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN.....	56
B. ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN.....	62
C. ASUHAN KEBIDANAN NIFAS.....	69
D. ASUHAN KEBIDANAN BAYI BARU LAHIR	73
E. ASUHAN KEBIDANAN KELUARGA BERENCANA.....	80

BAB IV PEMBAHASAN..... 82

A. ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN	82
B. ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN..	83
C. ASUHAN KEBIDANAN NIFAS.....	88
D. ASUHAN KEBIDANAN BAYI BARU LAHIR	89
E. ASUHAN KEBIDANAN KELUARGA BERENCANA.....	90

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

A. KESIMPULAN	91
B. SARAN	91

DAFTAR PUSTAKA..... 93

LAMPIRAN..... 95

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1. Tinggi Fundus Uteri Berdasarkan Usia Kehamilan.....	7
Tabel 2.2. Kategori Indeks Masa Tubuh.....	11
Tabel 2.3. Ketidaknyamanan Pada Kehamilan.....	15
Tabel 2.4. Perbedaan Lochea.....	34
Tabel 2.5. Jadwal Kunjungan Masa Nifas.....	44

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Permohonan Izin Praktek
- Lampiran 2 : Surat Balasan Permohonan Izin Praktek
- Lampiran 3 : Form EC
- Lampiran 4 : Persetujuan KEPK
- Lampiran 5 : Informed Consent
- Lampiran 6 : Jadwal Kegiatan Tugas Akhir
- Lampiran 7 : Lembar Bimbingan
- Lampiran 8 : Berita Acara Perbaikan
- Lampiran 9 : Dokumentasi Asuhan Kebidanan Pada Ny. M
- Lampiran 10 : Lembar Partograf
- Lampiran 11 : Daftar Riwayat Hidup
- Lampiran 12 : Pengecekan Plagiarisme