

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R UMUR 28 TAHUN
DI KLINIK HELEN KECAMATAN MEDAN
TUNTUNGAN KOTA MEDAN
TAHUN 2024**

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



DISUSUN OLEH :

SUCI ANNISA

NIM. P07524723086

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R UMUR 28 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 :

SUCI ANNISA

NIM. P07524723086

**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**

**SUCI ANNISA
P07524723086**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R UMUR 28 TAHUN DI KLINIK
HELEN KECAMATAN MEDAN TUNTUNGAN 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**

**SUCI ANNISA
P07524723086**

**CONTINUITY OF CARE IN NY.R AGE 28 YEARS AT THE DISTRICT
HELEN 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 Kebidanan Pada Ny.R GIIPIA0 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. 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.R yang telah memberikan kepercayaan kepada penulis untuk dipantau oleh penulis mulai hamil sampai KB.

10. Teristimewa kepada kedua orang tua saya, yang saya sayangin, cintai dan kasih, Ayah MISWADI dan ibu NADRA HANUM DHALIMUNTHE yang banyak memberikan motivasi terutama dalam doa yang tak pernah berhenti kepada saya hingga saya bisa ada di titik ini.

11. Buat Kakak , Abang, Tetangga saya, ADELINNA dan BENNI ISKANDAR S.H, wak salak, dan teman sepebimbing saya Bd. RINA NOVITA SINULINGGA , STr.Keb beserta orang tua Rina yang selalu membantu saya dalam keadaan suka mau pun duka hingga laporan ini selesai.

12. Rekan-Rekan mahasiswa prodi Profesi Kemenkes RI Medan dan FC. IKLAB yang sering membantu memberikan doa serta dukungan yang sangat kuat dan juga semangat hingga semua dapat terjalani dan laporan ini juga selesai. Akhirnya penulis mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam menyelesaikan laporan ini. Semoga Allah SWT memberikan rahmat kepada kita semua.

Medan, Juni 2024

Suci Annisa

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR LAMPIRAN	x
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
<u>C. Bayi Baru Lahir</u>	46
<u>D. Keluarga Berencana</u>	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