

.00ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M UMUR 29 TAHUN G2P1A0

DI KLINIK PRATAMA MADINA TEMBUNG

TAHUN 2024

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



DI SUSUN OLEH:

DEWI TARA DIFTA
NIM.P07524723019

KEMENTERIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN

JURUSAN KEBIDANAN MEDAN

PRODI PROFESI BIDAN

TAHUN 2024

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M UMUR 29 TAHUN G2P1A0
DI KLINIK PRATAMA MADINA TEMBUNG
TAHUN 2024**

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

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat
Memperoleh Gelar Profesi Bidan



DI SUSUN OLEH:

**DEWI TARA DIFTA
NIM. P07524723019**

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

HALAMAN PERSETUJUAN

**Diterima dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan didepan Tim
Penguji Laporan *Contiunity Of Care*
Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Medan Kementrian
Kesehatan Politeknik Kesehatan Medan Tahun 2024**

,Pada :

Hari : Jum'at

Tanggal : 07 Juni

Menyetujui

Dosen Pembimbing



Ardiana Batubara, SST, M. Keb
NIP.196605231986012001

HALAMAN PENGESAHAN

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

,Pada :

Hari : Jum'at

Tanggal : 07 Juni

Penguji I



Betty Mangkuji, SST, M. Keb
NIP. 196609101994032001

Penguji II



Tri Marini SN, SST, M. Keb
NIP. 198003082001122002

Pembimbing Utama



Ardiana Batubara, SST, M. Keb
NIP.196605231986012001

Mengetahui,
Ketua Jurusan Kebidanan

Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



(Arihata To Sembiring, SST, M.Kes)
NIP.197002131998032001

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Laporan saya ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendaftarkan gelar akademik/profesi baik 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 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 ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini serta sanksi lainnya dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Medan, 07 JUNI 2024

Yang Membuat Pernyataan,



(Dewi Tara Difta)
NIM. P07524723019

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
PROGRAM STUDI PROFESI BIDAN
LAPORAN CONTINUE OF CARE, 07 JUNI 2024

DEWI TARA DIFTA

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny. M G2P1A0
DI KLINIK PRATAMA MADINA TEMBUNG TAHUN 2024

Viii + 143 Halaman + 7 Tabel+ 13 Lampiran

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. M pada masa kehamilan hingga selesai masa nifas dengan pendekatan tematik berbasis pendampingan di wilayah kerja PMB Madina Tembung.

Tujuan melaksanakan asuhan kebidanan pada Ny. M 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.M dilakukan dengan menganalisis data yang diperoleh untuk merumuskan diagnosa dan masalah aktual pada Ny.M dengan pendekatan manajemen kebidanan dan pendokumentasian SOAP.

Hasil analisis data diketahui bahwa pada usia kehamilan trimester 36- 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 : Ny. M, Asuhan Kebidanan, *Continuity Of Care*
Sumber : 12 Bacaan (2020-2023)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY PROFESSIONAL EDUCATION PROGRAM
REPORT CONTINUE OF CARE, 07 JUNI**

DEWI TARA DIFTA

**COMPREHENSIVE MIDWIFERY CARE ON Mrs. M G2P0A0 IN CLINIC
PRATAMA MADINA TEMBUNG YEAR 2024**

Viii + 143 Page + 7 Table + 13 Attachment

ABSTRACT

Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) are one indicator of health development in RPJMN 2018-2023. The acceleration effort of MMR alleviation needs innovative, proactive, and anticipative efforts through risk approach such as the activity of health access improvement and early detection improvement, management of high risk pregnant women, labor assistance coverage, and management of pregnancy complication. Therefore, to support the government program then sustainable care or continuity of care should be achieved when the relationship between the midwife and a pregnant women is intertwined. The sustainable care is related to the professional medical staff, midwife service carried out started from pre-conception, pregnancy, giving birth, until 6 weeks of postpartum.

This midwifery care method was carried out on Mrs. M during the pregnancy until finished postpartum period with accompanion based thematic approach in PMB Madina Tembung The purpose of midwifery care implementation on Mrs. M was to give the midwifery care with accompanion based thematic approach on pregnant women sustainably (continuity of care) and documented in the form of SOAP.

Midwifery Care in Mrs. M was carried out by analyzing the data obtained to formulate the diagnose and the actual problems in Mrs. M with midwifery management approach and SOAP documentation.

Based on the result of data analysis, it was found that in gestational age of 36-39 weeks, the mother felt fake contraction and could be overcome with breathing relaxation. During the labor, everything ran well and smooth sailing, the baby was born spontaneously, the condition of the mother and baby was good. The monitoring during postpartum period was conducted to assess the process experienced until becoming KB acceptor. The contraception method selected was injection KB MAL. The monitoring on the baby condition until finished neonatal period had been carried out.

Keywords : Ny. M, Midwifery Care, Continuity Of Care
Sources : 12 References (2020-2023)

KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur penulis ucapkan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny.M G2P1A0 Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Bersalin Madina Tembung Tahun 2024” sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan program studi Profesi Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan.

Dalam penulisan Laporan ini banyak pihak yang membantu, baik berbentuk moril maupun materil yang tidak ternilai harganya. Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat

1. RR. Sri Arini Winarti Rinawati,SKM,M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan,
2. Arihta Br Sembiring,SST,M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan ini.
3. Tri Marini, SST, M.Keb selaku Ketua Program Studi Profesi Kebidanan Poltekkes Medan dan sebagai Penguji Pendamping
4. Arihta Br Sembiring,SST,M.Kes selaku dosen Pembimbing Akademik (PA) yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir.
5. Ardiana Batubara,SST,M.Keb, selaku Dosen Pembimbing yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Proposal Laporan ini dapat terselesaikan.
6. Betty Mangkuji,SST. M.Keb, selaku Dosen Penguji yang telah meluangkan waktu dan kesempatan bagi penulis untuk berkonsultasi dan bersedia memberikan masukan, kritik, saran dan motivasi dalam menyelesaikan laporan ini
7. Hj.Bd.Nurhamidah Siregar,S.Keb selaku pemilik klinik dan CI klinik yang telah memberikan kesempatan melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di Klinik Pratama Madina.

Seluruh Dosen dan Staff pengajar yang telah memberikan ilmu kepada saya

selama kuliah di Prodi Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.

Terimakasih kepada Ny.M dan keluarga atas kerjasama yang baik dan telah membantu sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai.

Teristimewa kepada kedua orang tua saya yang saya cintai dan sayangi Bapak suyetno, ibu nurfarida, suami serta anak-anak kami yaitu abang Al dan adek El selalu senantiasa memberikan doa, cinta, kasih sayang dan dukungan kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan skripsi ini tepat pada waktunya.

Rekan-rekan Mahasiswa Prodi profesi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang saling memberikan doa dan semangat juga motivasi selama kegiatan ini berlangsung. Akhir kata Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga laporan tugas akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan dan penulis membutuhkan kritik dan saran yang bersifat membangun.

Medan , Juni 2024

Dewi Tara Difta

P07524723019

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
SURAT PERNYATAAN	iii
ABSTRAK	iv
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR SINGKATAN	xi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	4
C. Tujuan	4
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan Khusus	4
D. Manfaat	5
1. Bagi Institusi Pendidikan	5
2. Bagi Klinik	5
3. Bagi Klien	5
4. Bagi Penulis	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Konsep Dasar Teori	6
1. Kehamilan	6
2. Persalinan	18
3. Nifas	32
4. Bayi Baru Lahir.....	40
5. Keluarga Berencana	52
B. Standar Asuhan Kebidanan dan Kewenangan Bidan	58
BAB III METODE LAPORAN KASUS	60
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	60

B. Asuhan Kebidanan Persalinan	81
C. Asuhan Kebidanan Nifas	93
D. Asuhan Bayi Baru Lahir	108
E. Asuhan Keluarga Berencana	128
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	130
A. Asuhan Kehamilan.....	130
B. Asuhan Persalinan	132
C. Asuhan Nifas.....	135
D. Asuhan Bayi Baru Lahir	138
E. Asuhan Keluarga Berencana	141
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	142
A. Kesimpulan	142
B. Saran	143
DAFTAR PUSTAKA	145

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	: <i>Appearance Pulse Grimace Activity and Respiratory</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BOK	: Bantuan Operasional Kesehatan
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi 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 Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatal

LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenore Laktasi
NKKBS	: Norma Keluarga Kecil Bahagia dan Sejahtera
OUE	: <i>Ostium Uteri Eksterna</i>
OUI	: <i>Ostium Uteri Internum</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	: <i>Respiration Rate</i>
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>Ultrasonografi</i>
WHO	: World Health Organization