

ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny. A USIA 27 TAHUN

DI PMB YUNNA TOBING, S.KEB, Bd.

TAHUN 2024

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

Diajukan sebagai salah satu Syarat Memperoleh Gelar Profesi Bidan



DISUSUN OLEH

PUTRI SAGITA

P07524723071

DOSEN PEMBIMBING

JUJUREN SITEPU, SST, M. KES

NIP : 196312111995032002

**PROGRAM STUDI PROFESI BIDAN JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
KEMENTERIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN**

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:

Tanggal:

**Menyetujui,
Pembimbing Utama**



**(JUJUREN 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: Juma'at

Tanggal: 14 Juni 2024

Ketua Penguji



Jujuren Sitepu, SST, M. Kes

NIP : 196312111995032002

Penguji II



Arihta Sembiring, SST, M.Kes

NIP. 197002131998032001

Penguji III



Betty Mangkuji, SST, M.Keb

NIP. 196609101994032001

Menyetujui,

✧ Ketua Jurusan Kebidanan Medan ✧
Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan



Arihta Br.Sembiring, SST,M.Kes

NIP.197002131998032001

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

PUTRI SAGITA

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A UMUR 27 TAHUN G3P2A0
DI PMB YUNNA TOBING, S.KEB, Bd.TAHUN 2024**

ABSTRACT

Continuity Of Care yang dilakukan oleh bidan pada umumnya berorientasi untuk meningkatkan kesinambungan pelayanan dalam suatu periode. *Continuity Of Care* memiliki tiga jenis pelayanan yaitu manajemen, informasi dan hubungan. Kesinambungan manajemen melibatkan komunikasi antar perempuan dan bidan. Kesinambungan informasi menyangkut ketersediaan waktu yang relevan. Kedua hal tersebut penting untuk mengatur dan memberikan pelayanan kebidanan. Asuhan kebidanan secara *continuity of care* mulai dari hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir serta pelayanan Keluarga Berencana (KB) ini didokumentasikan dalam bentuk Asuhan kebidanan berdasarkan Kepmenkes Nomor 938/Menkes/SK/VIII/2007.

Tujuan dari *Continuity of Care* adalah memberikan pelayanan asuhan yang menggunakan pendekatan manajemen kebidanan atau *continuity of care* digunakan sebagai acuan untuk mewujudkan kesehatan ibu dan anak sehingga dapat menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Metode yang digunakan yaitu Asuhan Kebidanan yang berkelanjutan dan pendokumentasian dengan manajemen SOAP. Hasil yang didapat yaitu Ny. A 27 tahun, G3P2A0 usia kehamilan 38-39 minggu, Pelaksanaan ANC tidak ditemukan masalah. Saat persalinan bayi lahir sehat tanpa komplikasi, segera menangis, jenis kelamin perempuan, BB bayi 3.300 gram PB bayi 48 cm dan dilakukan IMD dengan segera selama 60 menit. Tidak terjadi rupture perineum pada ibu. Masa nifas Ny. A tidak mengalami keluhan apapun, proses laktasi berjalan lancar dan bayi menyusui.

Dari hasil tersebut dapat disimpulkan dari masa hamil sampai menjadi akseptor KB berjalan dengan normal. Upaya untuk meningkatkan mutu kesehatan untuk ibu hamil adalah melaksanakan asuhan yang komprehensif atau *continue of care* sehingga dapat menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB).

Kata Kunci : Ny. A 27 tahun, G2P1A0, Asuhan Kebidanan *Continue of Care*.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatnya sehingga penulis dapat menyelesaikan *Continuity Of Care* (COC) yang berjudul “Asuhan Kebidanan pada Ny. A G3P2A0 masa kehamilan sampai dengan masa nifas dan pelayanan keluarga berencana di PMB Yunna Tobing Tahun 2024” sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan profesi Pada Program Studi Profesi Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan.

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

1. RR. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep selaku direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, Yang Telah Memberi Kesempatan Menyusun Laporan *Continuity Of Care* (COC).
2. Arihta Sembiring, SST, M,Keb selaku ketua jurusan kebidanan poltekkes kemenkes RI Medan yang telah memberi kesempatan menyusun Laporan *Continuity Of Care* (COC).
3. Tri Marini SN, SST, M.Keb Selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes RI Medan Yang Telah Memberi Kesempatan Menyusun Laporan *Continuity Of Care* (COC).
4. Jujuren Sitepu, SST, M.Kes selaku Dosen Pembimbing Utama yang telah memberikan bimbingan kepada penulis selama pendidikan.
5. Yunna Tobing, S.Keb, Bd. selaku pemilik PMB Yunna Tobing dan pegawai Klinik yang telah memberikan tempat dan waktu untuk melekukan penyusunan Laporan *Continuity Of Care* (COC).
6. Ny. A serta keluarga atas kerjasamanya yang baik.
7. Teristimewa kepada orang tua saya yaitu Papa tercinta Sugiarto dan Mama tersayang dan terkasih Sri Letari (Almh.) serta kedua adik saya yaitu Sasi Giar Ananda dan Radja Rizki Alvares yang selalu memberikan saya motivasi, semangat dan dukungan doa dan dukungan baik materi maupun moral sehingga laporan *Continuity Of Care* (COC) dapat diselesaikan.

8. Rekan seangkatan, dan pihak terkait yang membantu dalam penyusunan Laporan *Continuity Of Care* (COC).

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan. Akhir kata penulis sampaikan terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu terselesaikannya Laporan COC ini, penulis mohon maaf atas segala kesalahan dan kekurangan dalam Penulisan Laporan COC ini. Kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan.

Medan, Juni 2024

Penulis

Putri Sagita

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR GAMBAR.....	ix
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan Penyusunan	5
B.1 Tujuan Umum.....	5
B.2 Tujuan Khusus.....	5
C. Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	5
C.1 Sasaran.....	5
C.2 Tempat.....	6
D. Manfaat Penyusunan COC.....	6
D.1 Manfaat Teoritis	6
D.2 Manfaat Praktik	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	8
A.1 Pengertian dan Tujuan Kehamilan	8
A.2 Tanda dan Gejala Kehamilan	8
A.3 Klasifikasi Kehamilan	10
A.4 Perubahan Anatomi dan Fisiologi Kehamilan	10
A.5 Menentukan Usia Kehamilan	13
A.6 Menentukan Letak, Presentasi, Posisi dan Penurunan Kepala....	14
A.7 Tanda Bahaya Dalam Kehamilan.....	14
A.8 Kebutuhan Fisik Ibu Hamil	15
A.9 Perubahan dan Adaptasi Psikologis Dalam Masa Kehamilan	17
B. Asuhan Kebidanan Pada Masa Persalinan	18

B.1 Pengertian Persalinan	18
B.2 Tanda-Tanda Persalinan	18
B.3 Pemeriksaan Menjelang Persalinan	20
B.4 Tahapan Persalinan.....	20
B.5 Mekanisme Persalinan Normal	24
B.6 Perubahan Fisiologis pada Persalinan	26
B.7 Asuhan Persalinan Normal	33
C. Asuhan Kebidanan Nifas.....	40
C.1 Pengertian Masa Nifas.....	40
C.2 Tujuan Asuhan Masa Nifas	41
C.3 Tahapan Masa Nifas	41
C.4 Adaptasi Psikologis Ibu Masa Nifas	42
C.5 Perubahan Fisiologi pada Masa Nifas	42
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir (BBL).....	48
D.1 Pengertian BBL	48
D.2 Ciri-ciri Umum Bayi Baru Lahir Normal.....	49
D.3 Tanda Bayi baru Lahir Normal dan Sehat.....	49
D.4 Pemeriksaan Kesehatan Bayi Baru Lahir.....	50
D.5 Evaluasi Nilai APGAR SCORE Pada BBL	50
D.6 IMD (Inisiasi Menyusui Dini).....	51
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	53
E.1 Pengertian Keluarga Berencana.....	53
E.2 Tujuan Umum Keluarga Berencana	53
E.3 Ciri-Ciri Kontrasepsi yang Diperlukan.....	53
E.4 Sasaran Program Keluarga Berencana.....	54
E.5 Dampak Program KB terhadap Pencegahan Kelahiran.....	54
E.6 Macam Metode Kontrasepsi	55
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	57
A. Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Trimester III.....	57
A.1 Data Perkembangan Kunjungan I	57

A.2 Data Perkembangan Kunjungan II	65
B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	68
B.1 Data Perkembangan Pada Kala I	68
B.2 Data Perkembangan Pada Kala II.....	72
B.3 Data Perkembangan Pada Kala III	75
B.4 Data Perkembangan Pada Kala IV	78
C. Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	80
C.1 Data Perkembangan Pada 6 Jam Postpartum (KF1).....	80
C.2 Data Perkembangan Pada 6 Hari Post Partum (KF2).....	84
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	86
D.1 Data Perkembangan Pada 6 Jam Neonatus (KN1).....	86
D.2 Data Perkembangan Pada 6 Hari Neonatus (KN2)	89
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	91
BAB IV PEMBAHASAN.....	93
A. Kehamilan	93
B. Persalinan	94
C. Nifas	97
D. Bayi Baru Lahir (BBL)	98
E. Keluarga Berencana	99
BAB V PENUTUP.....	100
A. Kesimpulan	100
B. Saran.....	101
DAFTAR PUSTAKA.....	102

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Menentukan Usia Kehamilan Menurut Bartholomew	13
Tabel 2.2 Jadwal Pemberian Imunisasi Tetanus Toxoid.....	17
Tabel 2.3 Tanda Bahaya Kala I.....	21
Tabel 2.4 Diagnosa Kala dan Fase Persalinan	23
Tabel 2.5 Nilai APGAR Skor.....	50
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang lalu pada Ny. A GIIPIIA0	59

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Turunnya Kepala	24
Gambar 2.2 Fleksi Kepala Janin	25
Gambar 2.3 Putaran Paksi Dalam	25
Gambar 2.4 Putaran Paksi Luar	26
Gambar 2.5 Ekspulsi	26