

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. H UMUR 24 TAHUN MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK YUNNA TOBING JL. MARINDAL
TAHUN 2024**



OLEH:

NOVIANI SEMBIRING
NIM.P07524723064

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. H UMUR 24 TAHUN MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK YUNNA TOBING Jl. MARINDAL
TAHUN 2024**

**(Asuhan Berkelanjutan pada Masa Kehamilan, Bersalin, Nifas, Bayi Baru
Lahir dan Neonatus, KB)**



OLEH:

**NOVIANI SEMBIRING
NIM.P07524723064**

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

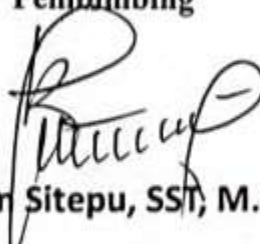
HALAMAN PERSETUJUAN

Diterima dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan di depan Tim
Penguji Laporan *Continue of Care*
Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Medan Kementrian
Kesehatan Politeknik Kesehatan Medan 2024

Pada:

Hari :
Tanggal :

Pembimbing



(Jujuren Sitepu, SST, M.Kes)

NIP.196312111995032002

LEMBAR PERSETUJUAN

Nama : Noviani Sembiring

NIM : P07524723064

Judul : Asuhan Kebidanan pada Ny.H umur 24 tahun masa hamil sampai dengan pelayanan keluarga keluarga berencana di klinik Yunna Tobing Jl. Marindal tahun 2024

Diterima dan disahkan oleh Tim Penguji Laporan *Continue of Care* Program Studi
Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Medan Kementerian Kesehatan Politeknik
Kesehatan Medan
Tanggal 14 Juni 2024

Oleh :

Pembimbing utama



Jujuren Sitepu, SST, M. Kes
NIP. 196312111995032002

Pembimbing Pendamping



Betty Mangkuji, SST, M. Keb
NIP. 196609101994032001

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



Arihta B. Sembiring, SST, M. Kes
NIP. 197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. H UMUR 24 TAHUN MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK YUNNA TOBING JL. MARINDAL
TAHUN 2024

Disusun Oleh :
Noviani Sembiring
P07524723064

Telah Dipertahankan Di Depan Dewan Penguji Pada Tanggal 14 Juni 2024

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,

Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes
197002131998032001

Jujuren Sitepu, SST, M.Kes
196312111995032002

Betty Mangkuji, SST, M.Keb
196609101994032001

()
()
()

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN


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

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN JURUSAN KEBIDANAN
MEDAN LAPORAN TUGAS AKHIR, JUNI 2024
NOVIANI SEMBIRING**

P07524723064

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.H UMUR 24 MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK DI KLINIK
YUNNA TOBING Jl. MARINDAL TAHUN 2024**

iii + 93 halaman + 9 tabel + 9 lampiran

RINGKASAN ASUHAN KEBIDANAN

Menurut WHO, upaya peningkatan status kesehatan ibu dan anak, ditargetkan untuk menurunkan angka kematian dan kejadian sakit pada ibu dan anak. Untuk mempercepat penurunan angka kematian ibu dan anak tersebut dilakukan melalui upaya peningkatan mutu pelayanan dan menjaga kesinambungan pelayanan kesehatan ibu dan pelayanan rujukan. Selama ini, berbagai program terkait penanggulangan masalah kesehatan ibu dan anak sudah diupayakan. Program-program tersebut menitikberatkan pada upaya menurunkan angka kematian ibu dan bayi (Lestari, 2020).

Asuhan yang dilaksanakan pada Ny. H 24 tahun G1P0A0 bersifat *continuity of care*, yaitu menggunakan pendekatan asuhan berkesinambungan dengan memantau perkembangan ibu dan janin mulai dari masa hamil trimester III, memantau dan menolong persalinan, pemantauan masa nifas, pemantauan bayi baru lahir sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi atau KB.

Hasil asuhan ini menunjukkan bahwa kehamilan pada Ny. H berlangsung baik, tidak ada komplikasi atau persalinan, usia kehamilan ibu 38 minggu saat bersalin. Persalinan ibu berlangsung dengan baik, keadaan ibu baik, bayi baru lahir tampak bugar. Masa nifas berlangsung selama 42 hari dengan normal tanpa ada komplikasi dan kelainan. Ibu memilih menggunakan implan untuk kontrasepsinya.

Secara keseluruhan, masa hamil sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi Ny. H berlangsung dengan normal dan tidak ditemukan kelainan atau komplikasi. Disarankan kepada petugas kesehatan khususnya bidan untuk dapat menerapkan asuhan *continuity of care* yang sesuai standart kebidanan di lapangan dan di masyarakat dalam membantu menurunkan Angka Kematian Ibu di Indonesia.

Kata kunci : Asuhan Kebidanan, G2P1A0

Daftar pustaka : 20 referensi (2016-2023)

MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH, INDONESIA
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM
FINAL PROJECT REPORT, JUNE 2024
NOVIANI SEMBIRING
P07524723064
MIDWIFE CARE TO MRS. H FROM PREGNANCY UNTIL FAMILY
PLANNING SERVICES IN YUNNA TOBING MATERNITY CLINIC OF
MEDAN JL. MARINDAL IN 2024
iii + 93 pages + 9 tables + 9 appendices

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

According to WHO, efforts to improve the health status of mothers and children are targeted to reduce mortality and incidence of illness in mothers and children. So far, various programs related to overcoming maternal and child health problems have been attempted. These programs focus on efforts to reduce maternal and infant mortality rates (Lestari, 2020).

The care carried out on Mrs. H 24 years G2P1A0 was of continuity of care, monitoring and assisting in childbirth, monitoring the postpartum period, monitoring newborns to the use of contraceptives or family planning. The results of this care showed that the pregnancy in Mrs. R went well, there were no complications or labor, the mother's gestational age was 38 weeks at the time of delivery. The mother's labor went well, the mother's condition was good, the newborn looked fit. Mother chooses to use an implant for contraception.

The results of this care indicate that Mrs. H's pregnancy went well, there were no complications or labor, the mother's gestational age was 38 weeks at the time of delivery. The mother's delivery went well, the mother's condition was good. The postpartum period lasted for 42 days normally without any complications and abnormalities. The mother chose to use an implant for her contraception.

Overall, Mrs. H's pregnancy until the use of contraception went normally and no abnormalities or complications were found. It is recommended that health workers, especially midwives, be able to implement continuity of care that is in accordance with midwifery standards in the field and in the community to help reduce the Maternal Mortality Rate in Indonesia.

Keywords : Midwifery Care, G2P1A0

Bibliography : 20 references (2016-2023)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan yang Maha Esa atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya COC (*Contiunity Of Care*) yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny. H umur 24 Tahun di Klinik Yunna Tobing Tahun 2024”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Sarjana Terapan Kebidanan pada Program Studi Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes 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 Direktur Poltekkes Kemenkes RI yang telah memberi kesempatan menyusun COC (*Contiunity Of Care*) ini.
2. Arihta Br Sembiring, SST. M. Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun COC ini.
3. Tri Marini SN, SST, M.Keb selaku kepala Program Studi kebidanan program Profesi Bidan RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun COC ini
4. Jujuren Sitepu, SST, M.Kes selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan sehingga COC ini dapat terselesaikan.
5. Yunna Tobing,S,Keb selaku pembimbing lahan yang telah memberikan bimbingan sehingga COC ini dapat terselesaikan.
6. Ny.H yang telah memberikan kepercayaan kepada penulis untuk dipantau oleh penulis mulai hamil sampai KB.
7. Hormat dan kasih sayang yang besar kepada Bapak dan Mamak Tercinta, Bapak Dion Sembiring dan mamaku Purati Perangin angin yang telah banyak memberikan doa, kasih dan sayang serta dukungan baik secara moril maupun materi yang tak henti-hentinya kepada penulis.

8. Hormat dan kasih sayang yang besar kepada Tuaku Deddy Sembiring, abangku Jimmy Sembiring, kakaku sayang Defri Sembiring, beserta abang iparku Lindo barus, edakku Lisa Tarigan dan Juliana Depari yang telah banyak memberikan doa, kasih dan sayang serta dukungan baik kepada penulis.

Penulis menyadari bahwa COC (*Contiunity Of Care*) ini masih mempunyai kekurangan untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari berbagai pihak demi kesempurnaan COC (*Contiunity Of Care*). Semoga dapat bermanfaat bagi penulis maupun pembaca.

Medan, Mei 2024

Noviani Sembiring

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 Fisiologis 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