

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S UMUR 34 TAHUN
DI PMB SUMIARIANI,SST KECAMATAN
MEDAN JOHOR KOTA MEDAN
TAHUN 2024**

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



OLEH

**ELSA SAFITRI
NIM. P07524723030**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S UMUR 34 TAHUN
DI PMB SUMIARIANI,SST KECAMATAN
MEDAN JOHOR KOTA MEDAN
TAHUN 2024**

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

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat
Memperoleh Gelar Profesi Bidan



OLEH

ELSA SAFITRI
NIM. P07524723030

**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 *Continuity Of Care* Pogram Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan
Medan Kementrian Kesehatan Politeknik Kesehatan Medan Tahun 2024**

Pada:

Hari : Senin

Tanggal : 03 Juni 2024

Pembimbing



**Suswati, SST, M.Kes
NIP 196505011988032001**

HALAMAN PENGESAHAN

Diterima Dan Disahkan Oleh Tim Penguji Laporan Continuity Of Care
Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Medan Kementrian
Kesehatan Politeknik Kesehatan Medan Tahun 2024

Pada:

Hari : Kamis
Tanggal : 06 Juni 2024

Ketua Penguji



Suswati, SST, M.Kes
NIP. 196505011988032001

Penguji I



Satyawati Sulubara, SST, M.kes
NIP . 195906241981022001

Penguji II



Yusniar Siregar, SST, M.Kes
NIP. 196707081990032001

**Ketua Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Kemenkes
Medan**



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

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

**ELSA SAFITRI
P07524723030**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S UMUR 34 TAHUN DI PMB
SUMIARIANI, SST KECAMATAN MEDAN JOHOR KOTA MEDAN
TAHUN 2024**

X+ 150 halaman+ 10 tabel+ lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang : Pada tahun 2020 sekitar 295.000 wanita meninggal selama dan setelah kehamilan dan persalinan. Penyebab langsung yang paling umum dari kematian ibu adalah kehilangan darah, infeksi, tekanan darah tinggi, aborsi yang tidak aman, dan gangguan persalinan, serta penyebab tidak langsung seperti anemia, malaria, dan penyakit jantung. Kematian akibat komplikasi selama kehamilan, persalinan, dan periode postnatal telah menurun sebesar 38% dalam dua dekade terakhir, tetapi dengan penurunan rata-rata dibawah 3% per tahun, angka laju kemajuan ini terlalu lambat (*WHO*, 2021). Pemberian asuhan secara berkesinambungan merupakan salah satu cara untuk mempercepat penurunan AKI, sehingga penulis melakukan asuhan kebidanan pada Ny.S kehamilan trimester III yang diikuti sampai 3 kali, persalinan, nifas bayi baru lahir, dan akseptor KB, kunjungan antenatal di PMB Sumiariani, SST Tahun 2024

Metode : Memberikan Asuhan kebidanan pada Ny.S 34 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.S 34 tahun, G3P2A0 usia kehamilan 37-40 minggu, HPHT 23-07-2023, TTP 30-04-2024. Pelaksanaan ANC tidak ditemukan masalah. Saat persalinan bayi lahir sehat tanpa komplikasi, segera menangis, jenis kelamin perempuan, BB bayi 3200 gram dan dilakukan IMD dengan segera, tidak terjadi robekan perineum pada ibu. Masa nifas Ny.S tidak mengalami keluhan apapun, proses laktasi berjalan lancar dan bayi menyusu kuat.

Dari hasil tersebut dapat disimpulkan masa hamil sampai menjadi akseptor KB berjalan dengan baik. Upaya untuk meningkatkan mutu kesehatan bagi ibu hamil adalah dengan melaksanakan asuhan yang komprehensif (*Continuity Of Care*) sehingga dapat menurunkan Angka Kematian ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB).

Kata kunci : Ny.S 34 Tahun, G3P2A0, Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care*.

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

**ELSA SAFITRI
P07524723030**

**MIDWIFERY CARE IN NY. R AGE 34 YEARS AT PMB
SUMIARIANI, SST SUB DISTRICT MEDAN JOHOR OF MEDAN CITY
IN 2024**

Xii + 150 Pages + 10 Tables + Appendices

ABSTRACT

Background: In 2020 around 295,000 women died during and after pregnancy and childbirth. The most common direct causes of maternal death are blood loss, infection, high blood pressure, unsafe abortion, and disruption of labor, as well as indirect causes such as anemia, malaria, and heart disease. Deaths from complications during pregnancy, childbirth and the postnatal period have fallen by 38% in the last two decades, but with an average decline of under 3% per year, this rate of progress is too slow (WHO, 2021). Providing continuous care is one way to accelerate the reduction in MMR, so the author carried out midwifery care for Mrs. 2024

Method: Providing midwifery care to Mrs. S 34 years old using Continuity Of Care (COC) starting from pregnancy, childbirth, postpartum, BBL and family planning acceptors using SOAP documentation

Results: Midwifery care for Mrs. S 34 years old, G3P2A0 gestational age 37-40 weeks, HPHT 07-23-2023, TTP 04-30-2024. There were no problems with ANC implementation. During delivery the baby was born healthy without complications, cried immediately, the gender was female, the baby's weight was 3200 grams and IMD was carried out immediately, there was no perineal tear in the mother. During the postpartum period, Mrs. S did not experience any complaints, the lactation process went smoothly and the baby breastfed strongly.

From these results it can be concluded that the period from pregnancy to becoming a family planning acceptor went well. Efforts to improve the quality of health for pregnant women are by implementing comprehensive care (Continuity of Care) so that it can reduce the maternal mortality rate (MMR) and infant mortality rate (IMR).

Keywords : Mrs. S 34 Years, G3P2A0, Continuity Of Midwifery Care Care.



PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Laporan saya ini, adalah asli dan belum pernah di ajukan untuk mendapatkan gelar akademi / profesi baik di Jurusan Kebidanan Kementrian Kesehatan Politeknik Kesehatan Medan maupun di perguruan tinggi lainnya.
2. Laporan ini adalah murni gagasan, rumusan, dan study kasus saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan pembimbing dan masukkan tim penelaah / tim penguji .
3. Dalam laporan ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah di tulis atau di publikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas di cantumkan 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 sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi.

Medan , Juni 2024

Yang membuat pernyataan



Elsa Safitri
NIM : P07524723030

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan *Continuity Of Care* yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny. S G3P2A0 34 Tahun Di PMB Sumiariani Tahun 2024”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Profesi Bidan pada Program Studi Profesi Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI 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 Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun COC ini.
2. Arihta 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 Ketua Program Studi Profesi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun COC ini.
4. Suswati, SST, M.Kes, selaku pembimbing yang telah meluangkan waktu dan kesempatan bagi penulis untuk berkonsultasi dan bersedia memberikan masukan,kritik, dan saran dalam menyelesaikan COC ini.
5. Satyawati Sulubara,SST,M.Kes, selaku penguji utama yang telah meluangkan waktu untuk memberikan masukan dan saran dalam penyusunan COC ini.
6. Yusniar Siregar,SST,M.kes selaku penguji pendamping yang telah memberikan masukan dan saran dalam menyelesaikan COC ini.
7. Sumiariani, SST, selaku pemilik klinik dan pegawai klinik yang telah memberikan kesempatan melakukan penyusunan COC di PMB Sumiariani
8. Ny. S dan keluarga atas kerjasama yang baik selaku subjek dalam penyusunan COC ini.

9. Teristimewa kepada orang tua penulis, Ayahanda dan ibunda yang telah membesarkan, membimbing, menuntun penulis dengan penuh cinta dan kasih sayang juga yang selalu memberi semangat, materi, perhatian yang tidak pernah putus, serta yang selalu membawa nama penulis dalam setiap sujud dan doa-doanya sehingga COC ini selesai pada waktunya.
10. Sahabat terbaik saya Aufa Atikah, Ikhwan Nazdla Putri, Nadia Maulida, Sukma Nurfazry, Toipah Hafsiyah, Dan Yulifatimah yang memberikan doa dan semangat juga motivasi sehingga COC ini terselesaikan.
11. Teman satu bimbingan dan seluruh rekan mahasiswi Kebidanan Medan dan pihak yang ikut membantu.

Penulis menyadari bahwa laporan tugas akhir ini masih jauh dari sempurna. Baik dari teknis penulisan maupun bahasanya. Untuk itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari berbagai pihak demi sempurnanya laporan ini. Semoga dapat bermanfaat baik bagi penulis maupun bagi pembacanya.

Medan, Juni 2024

Elsa Safitri

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
ABSTRAK	iii
ABSTRACT	iv
PERNYATAAN.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	6
1.3 Tujuan Penyusunan Asuhan Kebidanan Secara COC.....	7
1.3.1 Tujuan Umum.	7
1.3.2 Tujuan Khusus.	7
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan.	7
1.4.1 sasaran.....	7
1.4.2 Tempat.	8
1.4.3 Waktu.	8
1.5 Manfaat.....	8
1.5.1 Teoritis.	8
1.5.2 Praktis.....	8
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	9
2.1 Kehamilan.	9
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	9
a. Pengertian Kehamilan.....	9
b. Fisiologi Kehamilan.	9
2.1.2 Asuhan Kehamilan.....	17
2.2 Persalinan.	24
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan.....	24
a. Pengertian Persalinan.....	24
b. Fisiologi Persalinan.	26
2.2.2 Asuhan Persalinan	36
2.3 Nifas.....	43
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	43
a. Pengertian Nifas.....	43
b. Fisiologi Nifas.	43
2.3.2 Asuhan dalam Masa Nifas	48
2.4 Bayi Baru Lahir	50
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	50
a. Pengertian Bayi Baru Lahir.	50
b. Fisiologi Bayi Baru Lahir.	51

2.4.2 Asuhan Bayi Baru Lahir	53
2.5 Keluarga Berencana	56
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	56
a. Pengertian Keluarga Berencana.....	56
b. Metode Kontrasepsi Keluarga Berencana.	57
2.5.2 Asuhan Kebidanan dalam Pelayanan Keluarga Berencana	60
 BAB 3 METODE LAPORAN KASUS.....	62
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	62
3.1 Asuhan Kebidanan Persalinan	76
3.3 Asuhan Kebidanan Nifas.....	92
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	97
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	107
 BAB 4 PEMBAHASAN	110
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	110
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	112
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas.....	114
4.4 Asuhan kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	115
4.5 Keluarga Kebidanan Keluarga Berencana.	116
 BAB 5 PENUTUP.....	117
5.1 Kesimpulan.	117
5.2 Saran.	118
 DAFTAR PUSTAKA.....	120
 LAMPIRAN	123

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Penambahan Berat Badan Berdasarkan IMT	20
Tabel 2.2	Umur Kehamilan dan Estimasi Tinggi Fundus Uteri Berdasarkan Hasil Pemeriksaan Tinggi Fundus Uteri.	21
Tabel 2.3	Pemberian Imunisasi TT Bagi Ibu Hamil yang Belum Pernah atau Lupa	22
Tabel 2.4	Pemberian Imunisasi TT Bagi Ibu yang Sudah Pernah	23
Tabel 2.5	Posisi Untuk Persalinan.....	35
Tabel 2.6	Penilaian dan Intervensi Selama Kala 1.....	47
Tabel 2.7	Involusi Uteri.	50
Tabel 2.8	Jadwal Kunjungan Masa Nifas	52
Tabel 2.9	Penilaian Apgar Score.....	58
Tabel 2.10	Pemberian Imunisasi pada Bayi Baru Lahir.....	60

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Surat Permohonan Izin Praktik Asuhan Kebidanan
- Lampiran 2 : Surat Balasan Klinik
- Lampiran 3 : Form Ethical Clearance
- Lampiran 4 : Ethical Clearance
- Lampiran 5 : Informed Consent Menjadi Subjek Laporan COC
- Lampiran 6 : Jadwal Kegiatan *Continuity Of Care* (COC)
- Lampiran 7 : Lembar Bimbingan
- Lampiran 8 : Berita Acara Perbaikan
- Lampiran 9 : Foto Bimbingan
- Lampiran 10 : Dokumentasi Asuhan Kebidanan Pada Ny.S
- Lampiran 11 : Partograf
- Lampiran 12 : Daftar Riwayat Hidup Penulis
- Lampiran 13 : Hasil Turnitin