

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. F UMUR 31 TAHUN DI RUMKITAL
Dr KOMANG MAKES BELAWAN TAHUN 2024
(Asuhan Berkelanjutan Pada Masa Kehamilan, Bersalin, Nifas, BBL dan Neonatus,
KB)**

Diajukan sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Profesi Bidan



OLEH
FAUZA ILMA
NIM : P07524723033

DOSEN PEMBIMBING
Betty Mangkuji, SST. M.Keb
196609101994032001

**PROGRAM STUDI PROFESI BIDAN JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
KEMENTERIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN 2024**

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 : Selasa

Tanggal : 11 Juni 2024

Penguji I



Betty Mangkuji, SST, M.Keb
NIP: 196609101994032001

Penguji II



Dodoh Khodijah, SST, MPH
NIP: 197704062002122003

Penguji III



Suswati, SST, M.Kes
NIP: 196505011988032001

Mengetahui

Ketua Jurusan Kebidanan



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

HALAMAN PENGESAHAN

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

Pada

Hari : Senin
Tanggal : 3 Juni 2024

Penguji I

Penguji II

Betty Mangkuji, SST, M.Keb
NIP : 196609101994032001

Dodoh Khodijah, SST, MPH
NIP : 197704062002122003

Penguji III

Suswati, SST, M.Kes
NIP : 196505011988032001

Mengetahui
Ketua Jurusan Kebidanan

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

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Laporan saya ini adalah asli dan belum pernah disatukan untuk mendapatkan gelar akademik/profesi baik di Jurusan Kebidanan Kementerian Kesehatan Politeknik Kesehatan Medan maupun diperguruan tinggi lain.
2. Laporan ini adalah murni gagasan, rumusan, dan studi kasus saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan pembimbing dan masukkan tim penelaah/penguji.
3. Dalam laporan ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau di publikasikan orang lain, kecuali secara 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 diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku diperguruan tinggi.

Medan, 3 Juni 2024

Yang Membuat Pernyataan



(Fauza Ilma)
NIM : P07524723033

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny. F G4P3A0
DI RUMAH SAKIT TNI ANGKATAN LAUT
Dr KOMANG MAKES BELAWAN
TAHUN 2024**

Fauza Ilma

Poltekkes Kemenkes Medan Profesi Bidan
e-mail : Fauzailma0@gmail.com

ABSTRAK

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) merupakan salah satu indikator pembangunan kesehatan dalam RPJMN 2015-2019. 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 professional kesehatan, pelayanan kebidanan dilakukan mulai prakonsepsi, kehamilan, melahirkan hingga 6 minggu postpartum.

Metode asuhan kebidanan ini dilakukan pada Ny. F pada masa kehamilan hingga selesai masa nifas dengan pendekatan tematik berbasis pendampingan di wilayah kerja Rumkital Dr. Komang Makes.

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

Hasil analisis data diketahui bahwa pada usia kehamilan trimester 38- 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 ibudan bayi baik. Pemantauan pada masa nifas dilakukan untuk menilai proses yang dialami sampai menjadi akseptor KB. Adapun metode kontrasepsi yang dipilih ibu adalah KB suntik 3 bulan. Keadaan bayi sejak lahir hingga selesai masa neonatal telah dilakukan pemantauan.

Kata Kunci : Ny. F, Asuhan Kebidanan, *Continuity Of Care*
Sumber : 12 Bacaan (2018-2023)

**COMPREHENSIVE MIDWIFERY CARE ON Mrs. F G4P3A0 IN Dr. KOMANG
MAKES BELAWAN HOSPITAL
YEAR 2024**

Fauza Ilma

Poltekkes Kemenkes Medan
Midwife Profession
e-mail : Fauzailma0@gmail.com

ABSTRACT

Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) are one indicator of health development in RPJMN 2015-2019. 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. F during the pregnancy until finished postpartum period with accompanion based thematic approach in Dr. Komang Makes Hospital

The purpose of midwifery care implementation on Mrs. F 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. F was carried out by analyzing the data obtained to formulate the diagnose and the actual problems in Mrs. F with midwifery management approach and SOAP documentation.

Based on the result of data analysis, it was found that in gestational age of 38-39 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 per 3 months. The monitoring on the baby condition until finished neonatal period had been carried out.

Keywords : Ny. F, Midwifery Care, Continuity Of Care
Sources : 12 References (2018-2023)

KATA PENGANTAR

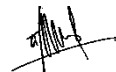
Puji syukur kehadirat Allah SWT atas limpahan rahmat dan karunianya, penulis dapat menyelesaikan Laporan Komprehensif yang berjudul **“Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. F Umur 31 Tahun di Rumkital Dr Komang Makes Belawan”** tepat pada waktunya. Penulis menyadari dalam penyusunan laporan ini penulis banyak mendapatkan bimbingan, arahan serta bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu penulis ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. R.R Sri Arini Winarti Rinawati, SKM., M. Kep, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Medan.
2. Arita Sembiring, SST, M. Keb, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan.
3. Ibu Tri Marini SN, SST, M.Keb sebagai Kaprodi Profesi Kebidanan Poltekkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan kepada kami untuk melaksanakan Praktek Kerja Lapangan
4. Betty Mangkuji, SST. M.Keb, selaku Dosen Pembimbing yang telah meluangkan waktu dan kesempatan bagi penulis untuk berkonsultasi dan bersedia memberikan masukan, kritik, saran dan motivasi dalam menyelesaikan laporan ini
5. Posma Sormin, A.Md.Keb, selaku selaku pembimbing lahan praktik yang telah memfasilitasi, membimbing, serta mendampingi penulis selama melakukan asuhan kebidanan Komprehensif.

Demikianlah yang dapat penulis sampaikan, penulis menyadari bahwa laporan ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu kritik dan saran dari semua pihak yang bersifat membangun selalu penulis harapkan demi kesempurnaan laporan ini.

Medan, Juni 2024

Penulis



Fauza Ilma

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
SURAT PERNYATAAN	iii
ABSTRAK	iv
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR SINGKATAN	ix
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Tujuan.....	3
1.3 Manfaat	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Konsep Dasar Kehamilan	4
2.2 Konsep Dasar Persalinan	20
2.3 Konsep Dasar Nifas	36
2.4 Konsep Dasar Neonatus.....	45
2.5 Konsep Dasar Teoritis Keluarga Berencana (KB).....	54
BAB III TINJAUAN KASUS	56
BAB IV PEMBAHASAN.....	88
BAB V PENUTUP	
5.1. Kesimpulan	96
5.2. Saran	96
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Rekomendasi Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan	5
Tabel 2.2 TFU Menurut Penambahan per Tiga Jari	6
Tabel 2.3 Tinggi Fundus Uteri, Diameter Uterus dan Berat Uterus masa Involusi	38

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
G P A	: Gravida Partus Abortus
Hb	: Haemoglobin
HCG	: Hormon Choronic Gonadotropin
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
RUMKITAL	: Rumah Sakit TNI Angkatan Laut
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
TNI	: Tentara Nasional Indonesia
TT	: Tetanus Toksoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
WHO	: World Health Organization