

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.D USIA 33 TAHUN
DI PMB ASAHAN KECAMATAN SIANTAR
KABUPATEN SIMALUNGUN
TAHUN 2024**

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

Diajukan sebagai salah satu syarat
memperoleh gelar profesi bidan



Oleh:

HELEN SIREGAR
P0.7524723039

**POLITEKNIK KEMENTERIAN KESEHATAN MEDAN
PROGRAM STUDI PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
TA. 2023/2024**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.D USIA 33 TAHUN
DI PMB ASAHAN KECAMATAN SIANTAR
KABUPATEN SIMALUNGUN
TAHUN 2024**

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



Oleh:

HELEN SIREGAR
P0.7524723039

**POLITEKNIK KEMENTERIAN KESEHATAN MEDAN
PROGRAM STUDI PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
TA. 2023/2024**

HALAMAN PERSETUJUAN

Di terima dan disetujui untuk di ajukan dan di pertahankan di depan Tim
Penguji Laporan Continuty of Care Program Studi Profesi Bidan
Jurusan Kebidanan Medan Kementerian Kesehatan
Politeknik Kesehatan Medan
Tahun 2024

Pada:

Nama : Helen Siregar
NIM : P0.7524723039
Hari : Kamis
Tanggal : 06 Juni 2024

Menyetujui,

Pembimbing Utama



Suswati, SST, M.Kes
NIP: 196505011988032001

HALAMAN PENGESAHAN

Diterima dan disahkan oleh Tim Penguji Laporan Continuty of Care Program
Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Medan Kementrian Kesehatan
Politeknik Kesehatan Medan Tahun 2024

Pada:

Hari : Selasa
Tanggal : 11 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

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya ucapkan kehadiran Allah SWT, atas rahmat-Nya maka saya dapat menyelesaikan laporan *Continuity of Care* di Klinik Asahan pada Program Studi Profesi Bidan di Poltekkes kemenkes Medan.

Pada kesempatan ini juga saya berterima kasih atas bimbingan dan masukan dari semua pihak yang telah memberikami bantuan wawasan untuk dapat menyelesaikan laporan pendahuluan ini, Saya menyadari isi laporan pendahuluan ini masih jauh dari kata sempurna, baik dari segi kalimat, isi maupun dalam penyusunan. Ucapan terima kasih kepada:

1. Ibu Raden Roro Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep selaku direktur Poltekkes Kemenkes Medan.
2. Ibu Arihta Sembiring, SST, M.Kes Selaku Kepala Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI yang telah memberikan kesempatan kepada kami untuk melaksanakan Praktek Lapangan.
3. Ibu Tri Marini SN, SST, M.Keb selaku kepala Program Studi kebidanan program Profesi Bidan RI yang telah memberikan kesempatan kepada kami untuk melaksanakan Praktek Lapangan
4. Ibu Suswati, SST, M.Kes Selaku dosen Pembimbing yang senantiasa meluangkan waktunya untuk membimbing saya selama proses menyelesaikan laporan ini.
5. Ibu D. Siregar, SST selaku ibu klinik Asahan yang telah memberikan bimbingan dan arahan selama melakukan praktik.
6. Seluruh Dosen dan Staff pengajar yang telah memberikan ilmu kepada saya selama kuliah di Prodi Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
7. Terimakasih kepada Ny.D dan keluarga atas kerjasama yang baik dan telah membantu sehingga Laporan *Continuity of Care* ini selesai.
8. Teristimewa kepada suami yang saya cintai dan sayangi Bapak Hamonangan Silalahi, SE yang selalu senantiasa memberikan doa, cinta,

kasih sayang dan dukungan kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan Laporan *Continuity of Care* ini tepat pada waktunya.

9. Sahabat saya yang senantiasa memberikan doa dan semangat juga motivasi sehingga Laporan *Continuity of Care* ini terselesaikan.
10. Rekan-rekan Mahasiswa Prodi Profesi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang saling memberikan doa dan semangat juga motivasi selama kegiatan ini berlangsung.

Semoga laporan ini dapat bermanfaat bagi kita semua khususnya bagi saya sendiri selaku mahasiswa kesehatan.

Medan, April 2024

Helen Siregar

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN

KATA PENGANTAR	i
DAFTAR ISI	iii
DAFTAR TABEL	v
DAFTAR SINGKATAN.....	Vi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	3
1.3 Tujuan Penyusunan LTA	3
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu	4
1.5 Manfaat	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Kehamilan	6
2.2 Persalinan	18
2.3. Nifas	34
2.5. Bayi Baru Lahir	40
2.6 Keluarga berencana	44
BAB 3 Pendokumentasian	49
3.1 Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil.....	49
3.2 Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin	62
3.3 Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas	69
3.4 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	73
3.5 Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana	77
BAB 4 Pembahasan.....	78
4.1 Kehamilan	78
4.2 Persalinan	80
4.3 Nifas	82
4.4 Bayi Baru Lahir.....	84
4.5 Keluarga Berencana	85

BAB 5 Penutup	86
5.1 Kesimpulan	86
5.2 Saran.....	86
DAFTAR PUSTAKA	88
Lampiran	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Memori Indeks Massa Tubuh	7
Tabel 2.2 Pengukuran Tinggi Fundus Uteri	8
Tabel 2.3 Jadwal Pemberian TT	8
Tabel 2.4 TFU pada Proses Involusi	34
Tabel 2.5 Lochea	35
Tabel 2.6 Frekuensi Kunjungan Masa Nifas	39
Tabel 2.7 Tanda APGAR.....	40

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Atenatal Care</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: <i>Diabetes Militus</i>
Fe	: <i>Ferrum</i>
Hb	: <i>Hemoglobin</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MOP	: Medis Operasi Pria
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
PAP	: Pintu Atas Panggul
PIMS	: Penyakit Infeksi Menular Seksual
PMB	: Praktek Mandiri Bidan
PUS	: Pasangan Usia Subur
TB	: Tinggi Badan
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TBC	: Tuberculosis
TD	: Tekanan Darah
TTD	: Tablet Tambah Darah
TFU	: Tinggi <i>Fundus Uteri</i>
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TTD	: Tablet Tambah Darah
TTP	: Tafsiran Tanda Persalinan
VDRL	: Veneral Disease Research Laboratory

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN

PROGRAM STUDI PROFESI BIDAN JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN *CONTINITY OF CARE*

HELEN SIREGAR
P07524723039

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.D USIA 33 TAHUN DI PMB
ASAHAAN KECAMATAN SIANTAR KABUPATEN SIMALUNGUN TAHUN 2024**

ABSTRAK

Latar Belakang: Kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir merupakan suatu keadaan yang fisiologis tetapi dalam prosesnya terdapat kemungkinan terjadi keadaan yang dapat mengancam jiwa ibu dan bayi bahkan dapat menyebabkan kematian, sehingga diperlukan asuhan yang berkesinambungan dan berkualitas. Jumlah kematian ibu pada tahun 2022 menunjukkan 3.572 kematian di Indonesia terjadi penurunan dibandingkan tahun 2021 sebesar 7.389 kematian. Walaupun terjadi kecenderungan penurunan angka kematian ibu, masih diperlukan upaya dalam percepatan penurunan AKI untuk mencapai target SGD's yaitu sebesar 70 per 100.000 kelahiran hidup pada tahun 2030. Asuhan kebidanan berkelanjutan (*continuity of care*) yaitu pemberian asuhan kebidanan sejak kehamilan, bersalin, nifas, neonatus hingga memutuskan menggunakan KB ini bertujuan sebagai upaya untuk membantu memantau dan mendeteksi adanya kemungkinan timbulnya komplikasi yang menyertai ibu dan bayi dari masa kehamilan sampai ibu menggunakan KB.

Tujuan: Adapun tujuan dari penyusunan Laporan ini untuk memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan (*continuity of care*) dan melakukan dokumentasi SOAP pada Ny. "D" dari hamil, bersalin, masa nifas, bayi baru lahir sampai menjadi akseptor KB dengan menggunakan manajemen kebidanan di Klinik Asahan.

Metode: Asuhan Kebidanan yang berkelanjutan dan pendokumentasian dengan SOAP, pengumpulan data dilakukan melalui anamnesa, pemeriksaan fisik umum, dan khusus melalui inspeksi, palpasi, auskultasi dan perkusi serta pemeriksaan laboratorium (Hb, protein urin, dan glukosa). Seluruh data dari hasil anamnesa dan pemeriksaan di catat pada lembar observasi Laporan Berkelanjutan.

Hasil: Asuhan kebidanan berkelanjutan yang telah dilakukan pada Ny. "D" saat hamil, bersalin, masa nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana didapatkan hasil pemeriksaan dalam batas normal dan tidak ada penyulit yang menyertai. Diharapkan profesi bidan dalam memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan selanjutnya selalu menerapkan manajemen kebidanan, mempertahankan dan meningkatkan kompetensi dalam memberikan asuhan sesuai standar pelayanan kebidanan.

Kesimpulan: Pada kasus ini Ny. "D" mendapat asuhan kebidanan yang efektif dan berkelanjutan sehingga mampu meningkatkan Kesehatan ibu dan bayi.

Kata Kunci: *Asuhan Kebidanan Berkelanjutan, Nifas, Ruptur Perineum, Patologis, KB*

**MEDAN MINISTRY OF HEALTH POLYTECHNIC
MIDWIFERY PROFESSIONAL STUDY PROGRAM, MEDAN MIDWIFERY
DEPARTMENT
CONTINUITY OF CARE REPORTS**

**HELEN SIREGAR
P07524723039**

**SUSTAINABLE MIDWIFERY CARE FOR NY.D AGE 33 YEARS IN PMB
ASAHAN, SIANTAR DISTRICT, SIMALUNGUN DISTRICT, 2024**

ABSTRACT

Background: Pregnancy, childbirth, postpartum and newborn babies are physiological conditions, but in this process there is the possibility of conditions occurring that can threaten the lives of the mother and baby and can even cause death, so continuous and quality care is needed. The number of maternal deaths in 2022 shows 3,572 deaths in Indonesia, a decrease compared to 2021 of 7,389 deaths. Even though there is a trend of decreasing maternal mortality, efforts are still needed to accelerate the reduction in MMR to achieve the SGDs target of 70 per 100,000 live births in 2030. Continuity of care, namely the provision of midwifery care from pregnancy, delivery, postpartum, neonate The aim of deciding to use family planning is an effort to help unite and detect possible complications that accompany the mother and baby from pregnancy until the mother uses family planning.

Purpose: The purpose of preparing this report is to provide continuous midwifery care and carry out SOAP documentation for Mrs. "D" from pregnancy, childbirth, postpartum period, newborn baby to becoming a family planning acceptor using midwifery management at the Asahan Clinic.

Method: Continuous midwifery care and documentation with SOAP, data collection is carried out through anamnesis, general physical examination, and specifically through inspection, palpation, auscultation and percussion as well as laboratory examination (Hb, urine protein and glucose). All data from the anamnesis and examination results are recorded on the Sustainability Report observation sheet.

Results: Continuous midwifery care has been provided to Mrs. "D" during pregnancy, childbirth, the postpartum period, newborns, and family planning, examination results are within normal limits and there are no accompanying complications. It is hoped that the midwife profession, in providing sustainable midwifery care, will always apply midwifery management, maintain and improve competence in providing care according to midwifery service standards.

Conclusion: In this case Mrs. "D" received effective and sustainable midwifery care so as to improve the health of the mother and baby.

Keywords: Continuous Midwifery Care, Postpartum, Perineal Rupture, Pathology, Family Planning.

