

**ASUHAN KEBIDANA PADA NY. D UMUR 26 TAHUN DI
KLINIK SITI HAJAR KECAMATAN MEDAN
MARELAN PADA TAHUN 2024**

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



Disusun oleh :

YENNI RADOT CAPRIATI SIAHAAN
NIM : P07524723101

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

**ASUHAN KEBIDANA PADA NY. D UMUR 26 TAHUN DI
KLINIK SITI HAJAR KECAMATAN MEDAN
MARELAN PADA TAHUN 2024**

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

Diajukan sebagai salah satu syarat
Memperoleh gelar profesi bidan



Disusun oleh :

YENNI RADOT CAPRIATI SIAHAAN
NIM : P07524723101

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

HALAMAN PERSETUJUAN

**Diterima Adan Setujui 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 : Jumat

Tanggal : 31 Mei 2024

Pembimbing



(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 kementrian kesehatan politeknik
kesehatan medan 2024

Pada :
Hari : Senin
Tanggal : 03 Juni 2024

Ketua Penguji



(Arihita Br Sembiring, SST, M.Kes)
NIP. 197002131998032001

Penguji 1



(Suryani, SST, M.Kes)
NIP. 196511121992032002

Penguji 2



(Ardiana Batubara, SST, M.Keb)
NIP. 196605231986012001

Mengetahui

Ketua Jurusan Kebidanan

Kemenkes Poltekkes Medan



(Arihita Br Sembiring, SST, M.Kes)
NIP. 197002131998032001

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

**YENNI RADOT
P07524723101**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D UMUR 26 TAHUN DI KLINIK SITI
HAJAR KECAMATAN MEDAN MARELAN TAHUN 2024**

X+ 150 halaman+ 10 tabel+ lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang : Menurut data dari program kesehatan keluarga di Kementerian Kesehatan, AKI meningkat setiap tahun. Pada tahun 2021 menunjukkan 7.389 kematian di Indonesia. Jumlah ini menunjukkan peningkatan dibandingkan tahun 2020 sebesar 4.627 kematian.(Minarti at al, 2023). Upaya pemeritahmelakukan penurunan AKI dilakukan dengan menjamin agar setiap ibu mampu mengakses pelayanan kesehatan ibu yang berkualitas, seperti i pelayanan kesehatan ibu hamil, pertolongan persalinan oleh tenaga kesehatan terlatih di fasilitas pelayanan kesehatan, perawatan pasca persalinan bagi ibu dan bayi, perawatan khusus dan rujukan jika terjadi komplikasi, dan pelayanan keluarga berencana termasuk KB pasca persalinan (Kesehatan and Indonesia, 2021).

Metode : Memberikan Asuhan kebidanan pada Ny. D 26 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 26 tahun,G2P1A0 usia kehamilan 37-40 minggu, HPHT 28-07-2023,TTP 05-05-2024. Pelaksanaan ANC tidak ditemukan masalah. Saat persalinan bayi lahir sehat tanpa komplikasi, segera menangis, jenis kelamin perempuan, BB bayi 3600 gram dan dilakukan IMD dengan segera, terjadi robekan derajat 1 perineum. Masa nifas tidak mengalami keluhan, proses laktasi berjalan lancar dan bayi menyusu kuat. Asuhan keluarga berencana dilakukan dengan memberikan konseling interpersonal mengenai KB, dan menjelaskan macam - macamnya pada Ny D dan memilih menggunakan metode MAL.

Dari hasil tersebut dapat disimpulkan bahwa Ny. D selama masa Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL sampai dengan KB tidak ditemukan adanya komplikasi diberikan asuhan sesuai dengan pendekatan manajemen kebidanan kemudian disimpan dalam bentuk pendokumentasian

Kata kunci : Ny. D 26 Tahun,G2P1A0,Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care*.

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

**YENNI RADOT
P07524723101**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. D AGED 26 YEARS AT SITI HAJAR
CLINIC, MEDAN MARELAN DISTRICT IN 2024**

X+ 150 pages+ 10 tables+ attachments

ABSTRACT

Background: According to data from the family health program at the Ministry of Health, MMR increases every year. In 2021, there were 7,389 deaths in Indonesia. This number shows an increase compared to 2020 which was 4,627 deaths. (Minarti et al, 2023). The government's efforts to reduce MMR are carried out by ensuring that every mother is able to access quality maternal health services, such as maternal health services, delivery assistance by trained health workers in health care facilities, postpartum care for mothers and babies, special care and referrals in case of complications, and family planning services including postpartum family planning (Kesehatan and Indonesia, 2021).

Method: Providing midwifery care to Mrs. D 26 years old using Continuity Of Care (COC) starting from Pregnancy, Childbirth, Postpartum, BBL and KB acceptors using SOAP documentation

Results: Midwifery care to Mrs. S 26 years old, G2P1A0 gestational age 37-40 weeks, HPHT 28-07-2023, TTP 05-05-2024. No problems were found in the implementation of ANC. During labor, the baby was born healthy without complications, cried immediately, was female, weighed 3600 grams and was immediately given IMD, there was a first-degree perineal tear. There were no complaints during the postpartum period, the lactation process went smoothly and the baby suckled strongly. Family planning care was carried out by providing interpersonal counseling regarding family planning, and explaining the types to Mrs. D and choosing to use the MAL method.

From these results, it can be concluded that Mrs. D during Pregnancy, Childbirth, Postpartum, BBL to Family Planning did not find any complications, was given care in accordance with the midwifery management approach and then stored in the form of documentation

Keywords: Mrs. D 26 Years, G2P1A0, Continuity Of Care Midwifery Care.



PERYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa:

1. Laporan saya ini, adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik/profesi baik di Jurusan Kebidanan Kementerian Kesehatan Medan maupun di perguruan tinggi lainnya
2. Laporan ini adalah murni gagasan, rumusan dan studi kasus saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan pembimbing dan masukan penelaah/ tim penguji.
3. Dalam laporan ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau di publikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas tercantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengerang dan di cantumkan dalam daftar pustaka
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidak benaran 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



(Yenni Radot)

NIM: P07524723101

KATA PENGANTAR

Puji syukur keadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatnya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan pada Ny. D GIPIA0 masa hamil sampai dengan masa nifas dan pelayanan keluarga berencana di Klinik Hj.Dermawati Nasution” sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan pada Program Studi Profesi.

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 Tugas Akhir ini.
2. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku ketua jurusan kebidanan poltekkes kemenkes RI Medan.
3. Ibu Tri Marini SN, SST, M.Keb selaku kepala Program Studi kebidanan program Profesi Bidan RI yang telah memberikan kesempatan kepada kami untuk menyusun Laporan Continuity Of Care ini.
4. Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat di selesaikan.
5. Siti hajar Amd.Keb. selaku pemilik Klinik Siti hajar dan pegawai Klinik yang telah memberikan tempat dan waktu untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
6. Ny. D serta keluarga atas kerjasamanya yang baik.

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 Tugas Akhir ini, penulis mohon maaf atas segala kekurangan dalam Penulisan Laporan COC,

Medan, Juni 2024

YENNI RADOT

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
PERYATAAN.....	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR TABEL.....	vii
DAFTAR SINGKATAN	viii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Tujuan Penyusunan COC.....	3
1.2.1 Tujuan Umum	3
1.2.1 Tujuan Khusus	3
1.3 Ruang Lingkup.....	4
1.4 Manfaat	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	6
2.2 Asuhan Kebidanan Pada Masa Persalinan	23
2.3 Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	45
2.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	60
2.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	71
2.6 Standar Asuhan Kebidanan dan Keenangan Bidan.....	80
BAB 3 TINJAUAN KASUS.....	92
A. Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Trimester III.....	92
B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	100
C. Asuhan Kebidnaan Pada Ibu Nifas.....	111
D. Asuhan Kebidanan Pada BBL	117
E. Asuhan Kebidnan Pada KB	122
BAB 4 PEMBAHASAN	124
A. Asuhan Kehamilan	124

B. Asuhan Kebidanan Bersalin	125
C. Asuhan Masa Nifas.....	130
D. Asuhan BBL.....	131
E. Asuhan KB	132
BAB V PENUTUP.....	133
A. Kesimpulan	133
B. Saran.....	134
DAFTAR PUSTAKA.....	135

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Rekomendasi Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan Berdasarkan Indeks Massa Tubuh (IMT).....	6
Tabel 2.2 Menentukan Usia Kehamilan Menurut Bartholomew.....	11
Tabel 2.3 Jadwal Pemberian Imunisasi Tetanus Toxoid.....	17
Tabel 2.4 Tanda Bahaya Kala I.....	21
Tabel 2.5 Diagnosa Kala dan Fase Persalinan.....	41
Tabel 2.6 APGAR SCORE pada BBL.....	54
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang Lalu.....	62
Tabel 3.2 Hasil Pemantauan Kala I.....	96
Tabel 3.3 Pemantauan 2 jam Postpartum.....	105

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKDR	: Alat kontrasepsi Dalam Rahim
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
ANC	: Antenatal Care
APGAR	: Apperance, Pulse, Grimac, Activity, Respiration
ASI	: Air Susu Ibu
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
HB	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HR	: Heart Rate
IM	: Intra Muskuler
IV	: Intra Vena
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUD	: Intra Uterine Device
KB	: Keluarga Berencana
KN	: Kunjungan Neonatal
KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak
LD	: Lingkar Dada
LK	: Lingkar Kepala
LP	: Lingkar Perut
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir

MAL	: Metode Amenorea Laktasi
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
PAP	: Pintu Atas Panggul
PUKI	: Punggung Kiri
PUS	: Pasangan Usian Subur
SC	: SubCutan
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SUPAS	: Survei Penduduk Antar sensus
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Teksoid
TTV	: Tanda-Tanda Vital
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
UUB	: Ubun-ubun Besar
UUK	: Ubun-ubun Kecil
VT	: Vagina Toucher
KH	: Kelahiran Hidup