

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.D UMUR 27 TAHUN DI
PMB AFRIANA MEDAN DENAI
TAHUN 2024**

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



Disusun Oleh:

INDAH ELESTISAH HARAHAAP
NIM.P07524723046

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.D UMUR 27 TAHUN DI
PMB AFRIANA MEDAN DENAI
TAHUN 2024**

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

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Memperoleh
Gelar Pada Profesi Bidan**



Disusun Oleh :

INDAH ELESTISAH HARAHAHAP
NIM.P07524723046

**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

Tahun 2024

Pada:

Hari : Rabu

Tanggal : 12 Juni 2024

Dosen Pembimbing

A handwritten signature in brown ink, appearing to read 'Tengku Sri Wahyuni', is written over a faint, circular official stamp.

(Tengku Sri Wahyuni, S.SiT,M.Keb)

NIP.197404242001122002

HALAMAN PENGESAHAN

Diterima dan Disahkan oleh Tim Penguji Laporan Continue Of Care
Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Medan
KementrianKesehatan Politeknik Kesehatan
Medan Tahun 2024

Pada:

Hari : Rabu
Tanggal : 12 Juni 2024

Ketua Penguji

(Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M.Keb)
NIP.197404242001122002

Penguji I

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

Penguji II

(Zuraidah Sembiring, SST, M.Kes)
NIP.197508102006042000

Mengetahui,
Ketua Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



(Arjita Br Sembiring, SST, M.Kes)
NIP.197002131989032001

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

**INDAH ELESTISAH HARAHAHAP
P07524723046**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D DI PMB AFRIANI MEDAN DENAI
KOTA MEDAN TAHUN 2024**

ABSTRAK

Latar Belakang : Angka kematian ibu dan bayi yang tinggi serta masih banyak indikator Pelayanan Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) yang belum ideal. Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia masih di anggap tinggi jika dibandingkan dengan Angka Kematian Ibu (AKI) di Negara lain, berdasarkan hasil Survey Kesehatan Demografi Indonesia (SDKI) tahun 2023 menunjukan peningkatan Angka Kematian Ibu (AKI) yang signifikan yaitu 359 ibu per 1000.000 kelahiran hidup Angka Kematian Ibu (AKI) kembali menunjukan penurunan menjadi 305 kematian ibu per 100.000 kelahiran hidup berdasarkan hasil Survey Penduduk Antar Sensus

Metode : Memberikan Asuhan Kebidanan pada Ny.D usia 27 tahun secara Continuity Of Care (COC) mulai dari masa Kehamilan ,Persalinan, Nifas ,BLL dan Akseptor KB menggunakan pendokumentasian SOAP.

Hasil : Asuhan kebidanan pada Ny.D usia 27 tahun kehamilan 39 minggu ,HPHT 01-07-2023 .Pelaksanaan ANC tidak ditemukan masalah .Saat persalinan bayi lahir sehat tanpa komplikasi ,segera menangis ,jenis kelamin perempuan ,BB bayi 3000 gram dan dilakukan IMD dengan segera, tidak terjadi robekan perinium pada ibu. Masa nifas Ny.D 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 sehingga dapat menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB).

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, KB, Continuity Of Care

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

**INDAH ELESTISAH HARAHAHAP
P07524723046**

**MIDWIFERY CARE IN MRS. D 27 YEARS OLD AT THE PMB AFRIANA
MEDAN DENAI MEDAN CITY IN 2024**

ABSTRACT

Background: High maternal and infant mortality rates and many indicators of Maternal and Child Health Services (KIA) that are not yet ideal. The Maternal Mortality Rate (MMR) in Indonesia is still considered high when compared to the Maternal Mortality Rate (MMR) in other countries, based on the results of the 2023 Indonesian Demographic Health Survey (SDKI) showed a significant increase in the Maternal Mortality Rate (MMR) of 359 mothers per 1,000,000 live births. The Maternal Mortality Rate (MMR) again showed a decrease to 305 maternal deaths per 100,000 live births based on the results of the Intercensal Population Survey

Method: Providing Midwifery Care to Mrs. D aged 27 years with Continuity Of Care (COC) starting from Pregnancy, Childbirth, Postpartum, BLL and KB Acceptors using SOAP documentation.

Results: Midwifery care for Mrs. D aged 27 years, 39 weeks pregnant, HPHT 01-07-2023. No problems were found in the implementation of ANC. During delivery, the baby was born healthy without complications, cried immediately, was female, the baby's weight was 3000 grams and IMD was carried out immediately, there was no perineal tear in the mother. Mrs. D's postpartum period did not experience any complaints, the lactation process went smoothly and the baby suckled strongly.

From these results, it can be concluded that the pregnancy period until becoming a KB acceptor went well. Efforts to improve the quality of health for pregnant women are to implement comprehensive care so that it can reduce the Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR).

Keywords: Midwifery Care, Pregnancy, Childbirth, Postpartum, BBL, KB, Continuity Of Care



PERNYATAAN

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 Politeknik Kesehatan Medan maupun di perguruan 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/tim penguji.
3. Dalam laporan ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan 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 di kemudian 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 ini.

Medan, 3 Juni 2024

Yang Membuat Pernyataan,

(Indah Elestisah Harahap)

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan yang Maha Esa atas semua berkat dan rahmat- Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Continuity Of Care sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Profesi Bidan pada Program Studi Pendidikan Profesi Kebidanan 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 Laporan ContinuityOf Care ini.
2. Arihta Br Sembiring, SST. M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Continuity Of Care ini.
3. Tengku Sri Wahyuni,S.SiT.M.Keb selaku dosen pembimbing yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Continuity Of Care ini dapat terselesaikan.
4. Afriana,Amd.Keb selaku pembimbing lahan yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Continuity Of Care ini dapat terselesaikan.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga karya tulis ilmiah ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, 3 Juni 2024

Indah Elestisah Harahap

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR TABEL.....	vi
DAFTAR GAMBAR.....	vii
DAFTAR LAMPIRAN.....	viii
 BAB 1 PENDAHULUAN.....	 1
A.Latar Belakang	1
B.Rumusan Masalah.....	6
C.Tujuan	6
D.Manfaat	7
E.Ruang Lingkup`	7
 BAB 2 TINJAUAN TEORI.....	 8
A.Kehamilan	8
A.1 Konsep Dasar Kehamilan	8
a. Pengertian Kehamilan	8
b. Fisiologi Kehamilan	10
A.2 Asuhan Kehamilan	18
B. Persalinan	20
B.1 Konsep Dasar Persalinan	20
a. Pengertian Persalinan	20
b. Fisiologi Persalinan.....	20
B.2 Asuhan Persalinan	29
C. Nifas	40
C.1 Konsep Dasar Nifas.....	40
a. Pengertian Nifas	40
b. Fisiologi Nifas	40
c. Psikologi Nifas.....	42
d. Kebutuhan Ibu Masa Nifas	42
C.2 Asuhan Nifas.....	45
D. Bayi Baru Lahir	49
D.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	49
a. Pengertian Bayi Baru Lahir	49
b. Tanda-tanda Bayi Baru Lahir Normal.....	49
c. Perubahan Fisiologis pada Bayi Baru Lahir	49
d. Kebutuhan Bayi Baru Lahir.....	51
D.2 Asuhan Pada Bayi Baru Lahir	51

E. Keluarga Berencana	55
E.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	55
a. Pengertian Keluarga berencana	55
b. Tujuan Program Keluarga Berencana	60
c. Konseling Kontrasepsi.....	61
d. Macam-Macam Kontrasepsi.....	62
BAB III TINJAUAN KASUS.....	77
BAB IV PEMBAHASAN.....	93
A.Kehamilan	93
B.Persalinan	94
C.Nifas	95
D.Bayi Baru Lahir	96
E.Keluarga Berencana	97
BAB V PENUTUP	98
A. Kesimpulan	98
B. Saran	99
Daftar Pustaka	
Lampiran	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kategori Indeks Masa Tubuh	9
Tabel 2.2 Involusi Uteri	43
Tabel 2.3 Apgar Score.....	55
Tabel 2.5 Metode Kontrasepsi Pasca Persalinan.....	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
Lampiran 11	: Partograf
Lampiran 12	: Daftar Riwayat Hidup Penulis

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
EMAS	: Expanding Maternal and Neonatal Survival
G P A	: Gravida Partus Abortus
Hb	: Haemoglobin
HCG	: Hormon Choronic Gonadotropin
HDK	: Hipertensi Dalam Kehamilan
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
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
TT	: Tetanus Toksoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
WHO	: World Health Organization