

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. U UMUR 26 TAHUN MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA RAWAT INAP
SANTI MELIALA KECAMATAN MEDAN POLONIA
TAHUN 2024**

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



OLEH :

RUTH APRIANI SINAGA
NIM : P07524723080

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI PROFESI BIDAN
T.A 2023/2024**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. U UMUR 26 TAHUN MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA RAWAT INAP
SANTI MELIALA KECAMATAN MEDAN POLONIA
TAHUN 2024**

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

Disusun Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan
Profesi Pada Program Studi Profesi Bidan Kebidanan Medan
Kemenkes Poltekkes Medan



OLEH :

RUTH APRIANI SINAGA
NIM : P07524723080

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI PROFESI BIDAN
T.A 2023/2024**

HALAMAN PERSETUJUAN

**Diterima dan Disetujui Untuk Diajukan dan Dipertahankan di Depan Tim
Penguji Laporan Continuity Of Care Program Studi Profesi Bidan
Jurusan Kebidanan Medan Kementerian Kesehatan
Politeknik Kesehatan Medan 2024**

Pada :

Hari : Kamis

Tanggal : 04 Juni 2024

Oleh :

Pembimbing



(Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes)
NIP. 198008132002122003

HALAMAN PENGESAHAN

**Diterima dan Disahkan Untuk Diajukan dan Dipertahankan di Depan
TimPenguji Laporan Continuity Of Care Program Studi Profesi Bidan
Jurusan Kebidanan Medan Kementerian Kesehatan
Politeknik Kesehatan Medan 2024**

Pada :

Hari : Kamis

Tanggal : 06 Juni 2024

Ketua Penguji



(Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes)
NIP. 198008132002122003

Penguji I



Tri Marini , SST, M.Keb)
NIP.198003082001122002

Penguji II



(Dodoh Khodijah, SST, MPH)
NIP.197704062002122003

Mengetahui

Ketua Jurusan Kebidanan



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

**KEMENTRIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN JURUSAN KEBIDANAN
MEDAN PRODI PROFESI BIDAN**

LAPORAN *CONTINUITY OF CARE* (COC), JUNI 2024

**RUTH APRIANI SINAGA
P07524723080**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.U UMUR 26 TAHUN PADA MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA RAWAT
INAP SANTI MELIALA TAHUN 2024**

ABSTRAK

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) merupakan salah satu indikator pembangunan kesehatan dalam RPJMN 2018-2023. 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 profesional kesehatan, pelayanan kebidanan dilakukan mulai prakonsepsi, kehamilan, melahirkan hingga 6 minggu postpartum.

Metode asuhan kebidanan ini dilakukan pada Ny.U pada masa kehamilan hingga selesai masa nifas dengan pendekatan tematik berbasis pendampingan di wilayah kerja Klinik Medan Polonia.

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

Hasil analisis data diketahui bahwa pada usia kehamilan trimester 37- 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 ibu dan bayi baik. Pemantauan pada masa nifas dilakukan untuk menilai proses yang dialami sampai menjadi akseptor KB. Adapun metode kontrasepsi yang dipilih ibu adalah KB Mal. Keadaan bayi sejak lahir hingga selesai masa neonatal telah dilakukan pemantauan.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, Continuity Of Care, Ny. U

Bacaan : 27 Bacaan

MINISTRY OF HEALTH HEALTH POLYTECHNIC

MIDWIFERY DEPARTMENT MIDWIFERY PROFESSION PROGRAM

CONTINUITY OF CARE (COC),

JUNE 2024

RUTH APRIANI SINAGA

P07524723080

MIDWIFERY CARE FOR 26 YEARS OLD MRS. U DURING PREGNANCY UNTIL FAMILY PLANNING SERVICES AT SANTI MELIALA INPATIENT PRIMARY CLINIC IN 2024.

ABSTRACT

Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) are one of the health development indicators in the 2018-2023 RPJMN. Efforts to accelerate the reduction of MMR require innovative, proactive and anticipatory efforts through risk approaches such as activities to increase access to health and increase early detection, processing of high-risk pregnant women, coverage of delivery assistance, processing of pregnancy complications. Therefore, to support government programs, continuous care or Continuity of Care is implemented, namely service that is achieved when there is a continuous relationship between a woman and a midwife. Continuous care is related to health professionals, midwifery services are provided from preconception, pregnancy, delivery up to 6 weeks postpartum.

This method of midwifery care was carried out on Mrs.U during pregnancy until the end of the postpartum period with a mentoring-based thematic approach in the Sukarmiati Clinic working area. The aim of carrying out midwifery care for Mrs.U is providing midwifery care with a thematic approach based on continuous assistance to pregnant women (continuity of care) and documented in the form of SOAP.

Midwifery Care for Mrs.U is carried out by analyzing the data obtained to formulate a diagnosis and actual problem for Mrs.U with a midwifery management approach and SOAP documentation. The results of data analysis show that in the 37-39 week trimester of pregnancy, mothers feel false contractions and can be overcome by breathing relaxation. At the time of delivery everything went smoothly and well, the baby was born spontaneously, the condition of the mother and baby was good. Monitoring during the postpartum period is carried out to assess the process experienced to become a family planning acceptor.

Keywords : Midwifery, Continuity Of Care, Mrs. U

Reading Sources : 27 Readings



PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Laporan saya ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar Akademik/Pofesi 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 dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidak beneran 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 diperguruan tinggi ini.

Medan, Juni 2024

Yang Membuat Pernyataan

A handwritten signature in black ink is written over a rectangular postage stamp. The stamp is yellow and red, featuring the Garuda Pancasila emblem and the text '10000', 'METRAL TEMPEL', and '7239FAJX085822977'.

(RUTH APRIANI SINAGA)

NIM : P07524723080

KATA PENGANTAR

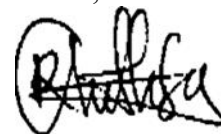
Puji dan syukur penulis ucapkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Continuity of Care yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny.U Umur 26 Tahun Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Pratama Rawat Inap Santi Meliala Tahun 2024”.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan dukungan dari berbagai pihak, oleh karena itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan terimakasih kepada:

1. RR. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan
2. Arihta Br. Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan
3. Fitriyani Pulungan, SST, M. Kes selaku pembimbing utama yang telah meluangkan waktu dan kesempatan bagi penulis untuk berkonsultasi dan bersedia memberikan masukan, kritik, dan saran dalam menyelesaikan Laporan COC ini.
4. Tri Marini SN, SST, M.Kes selaku Ketua Penguji yang telah memberikan kritik dan saran dalam menyelesaikan Laporan COC ini.
5. Dodoh Khodijah, SST, MPH selaku Penguji Pendamping yang telah memberikan masukan dan saran untuk penulisan Laporan COC ini.
6. Klinik Pratama Rawat Inap Santi Meliala selaku pembimbing lahan yang telah memberikan bimbingan sehingga COC ini dapat terselesaikan.
7. Teristimewa kepada kedua orangtua penulis yang sangat dicintai serta abang dan kakak yang senantiasa selalu memberikan doa, kasih sayang, dukungan dan motivasi selama perkuliahan sehingga Laporan ini dapat terselesaikan.

Untuk itu, Semoga dapat bermanfaat baik bagi penulis maupun bagi pembacanya.

Medan, Juni 2024



Ruth Apriani Sinaga

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
ABSTRAK INDONESIA.....	iii
ABSTRAK INGGRIS.....	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI.....	vi
 BAB I PENDAHULUAN.....	 1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Ruang Lingkup Asuhan	3
1.2.1 Tujuan Umum	3
1.2.2 Tujuan Khusus	4
1.3 Sasaran, Tempat, Waktu dan Asuhan Kebidanan.....	5
1.4 Manfaat Penulisan COC.....	5
1.4.1 Bagi Penulis	5
1.4.2 Bagi Institusi Pendidikan	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Kehamilan.....	6
2.1.1 Pengertian Kehamilan.....	6
2.1.2 Perubahan Fisiologi Pada Kehamilan TM III	6
2.1.3 Perubahan Psikologi pada Kehamilan	9
2.1.4 Kebutuhan Dasar Ibu Hamil	10
2.1.5 Asuhan Kehamilan	12
2.1.6 Asuhan Kebidanan dan Metode SOAP pada Kehamilan.....	15
2.2 Persalinan.....	24
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	24
2.2.2 Asuhan Persalinan Normal.....	32
2.3 Nifas.....	42
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	42
2.3.2 Asuhan Kebidanan Nifas	48
2.4 Bayi Baru Lahir	50
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	50
2.4.2 Asuhan Bayi Baru Lahir	52
2.5 Keluarga Berencana	57
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	57
2.5.2 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	59
 BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	 63
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	63
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	71
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	112
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Keluarga Berencana	101

BAB IV PEMBAHASAN.....	109
4.1 Kehamilan.....	109
4.2 Bersalin	109
4.3 Nifas.....	112
4.4 Bayi Baru Lahir	112
4.5 Keluarga Berencana.....	113
 BAB V PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	 114
5.1 Kesimpulan	114
5.2 Saran	115
DAFTAR PUSTAKA	