

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R UMUR 22 TAHUN
DI PMB JULIANA
TAHUN 2024**

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



Disusun Oleh :

**WITRI SINTE KINARA
NIM : P07524723100**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R UMUR 22 TAHUN
DI PMB JULIANA
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 :

**WITRI SINTE KINARA
NIM : P07524723100**

**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 Continuity Of Care Program Studi Profesi Bidan
Jurusan Kebidanan Medan Kementerian Kesehatan
Politeknik Kesehatan Medan 2024**

Pada :

Hari : Jumat

Tanggal : 07 Juni 2024

Oleh :

Pembimbing

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Ardiana', with a stylized flourish at the end.

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

HALAMAN PENGESAHAN

**Diterima Dan Disahkan Oleh Tim Penguji Laporan Continuity Of Care
Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Medan Kementerian
Kesehatan Politeknik Kesehatan Medan 2024**

Pada :

Hari : Jumat

Tanggal : 07 Juni 2024

Ketua Penguji



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

Penguji I



**(Betty Mangkuji, SST, M.Keb)
NIP. 196609101994032001**

Penguji II



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

Mengetahui

Ketua Jurusan Kebidanan



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

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

**WITRI SINTE KINARA
P07524723100**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R UMUR 22 TAHUN DI PMB
JULIANA TAHUN 2024**

ABSTRAK

Latar Belakang : Asuhan berkesinambungan perlu dilakukan sebagai tolak ukur keberhasilan atau salah satu indikator penting kesehatan ibu dan bayi. Kesehatan ibu harus dimulai pada saat seorang wanita mempersiapkan kehamilan, selama masa hamil, melahirkan, masa nifas dan menyusui, masa menggunakan kontrasepsi keluarga berencana sampai usia lanjut. Tujuan dari *Continuity of Care* adalah memberikan pelayanan asuhan yang komprehensif atau *continuity of care* dalam menjalankan perannya demi mewujudkan kesehatan ibu dan anak sehingga dapat menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB).

Metode : Memberikan Asuhan Kebidanan pada Ny. R umur 22 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. R 22 tahun, G1P0A0 usia kehamilan 38-39 minggu, HPHT 20-08-2023, TTP 27-05-2024. Pelaksanaan ANC tidak ditemukan masalah. Saat persalinan bayi lahir sehat tanpa komplikasi, segera menangis, jenis kelamin Laki-Laki, BB bayi 3.000 gram, dan dilakukan IMD dengan segera, berhasil pada menit ke 60. Tidak terjadi rupture perineum pada ibu. Masa nifas Ny. R 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 normal. Upaya untuk meningkatkan mutu kesehatan untuk ibu hamil adalah melaksanakan asuhan yang komprehensif atau *continuity of care* 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 PROFESSIONAL
PROGRAM CONTINUITY OF CARE (COC) REPORT JUNE 2024**

**WITRI SINTE KINARA
P07524723100**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. R, 22 YEARS OLD AT JULIANA
MATERNITY CLINIC IN 2024**

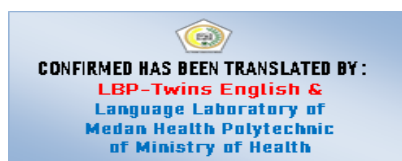
ABSTRACT

Background: Continuity of care is essential as a measure of success and a critical indicator of maternal and infant health. Maternal health should begin when a woman prepares for pregnancy, during pregnancy, childbirth, the postpartum period, breastfeeding, using family planning methods, and into old age. The goal of Continuity of Care is to provide comprehensive care services in fulfilling the roles necessary for achieving maternal and child health, thereby reducing Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR). Methods: Providing Midwifery Care to Mrs. R, 22 years old, through Continuity of Care (COC) from the pregnancy phase, labor, postpartum, newborn care, and family planning acceptance using SOAP documentation.

Results: Midwifery care for Mrs. R, 22 years old, G1P0A0, with a gestational age of 38-39 weeks, Last Menstrual Period (LMP) 20-08-2023, Expected Due Date (EDD) 27-05-2024. No issues were found during Antenatal Care (ANC). During labor, the baby was born healthy without complications, cried immediately, male gender, with a birth weight of 3,000 grams, and Immediate Skin-to-Skin Contact (ISSC) was successfully performed at minute 60. There was no perineal rupture in the mother. During the postpartum period, Mrs. R did not experience any complaints, lactation proceeded smoothly, and the baby latched on strongly.

From these results, it can be concluded that the period from pregnancy to becoming a family planning acceptor was normal. Efforts to improve health quality for pregnant women include providing comprehensive care or continuity of care to reduce Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR).

Keywords: Midwifery Care, Pregnancy, Labor, Postpartum, Newborn Care, Family Planning, 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, 07 Juni 2024

Yang membuat pernyataan,



(Witri Sinte Kinara)
Nim. P07524723048

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan *Continuity Of Care* (COC) berjudul “ **Asuhan Kebidanan Pada Ny. R Umur 22 Tahun Di Pmb Juliana Tahun 2024.**” sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Profesi Bidan Pada Program Studi Profesi Bidan Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan..

Pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan terima kasih kepada semua pihak yang telah banyak memberikan bimbingan dan bantuan dalam menyelesaikan Laporan *Continuty Of Care* (COC) ini. Dengan segala kerendahan hati dan rasa hormat penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr. RR. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M. Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Medan
2. Arihta Br Sembiring, SST, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan
3. Tri Marini SN, SST,M.Keb selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
4. Ardiana Batubara SST,M.Keb, selaku dosen pembimbing utama meluangkan waktu dan kesempatan bagi penulis untuk berkonsultasi dan bersedia memberikan masukan, kritik, dan saran dalam menyelesaikan laporan ini.
5. Betty Mangkuji, SST, M.Keb selaku Penguji Utama yang telah membimbing dan memberikan arahan.
6. Tri Marini SN, SST, M.Keb selaku Penguji Pendamping yang telah membimbing dan memberikan arahan.
7. Seluruh Dosen dan Staff pengajar yang telah memberikan ilmu kepada penulis selama kuliah di Prodi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Poltekkes

Kemenkes RI Medan.

8. Juliana Dalimunthe, S.Keb, Bd selaku CI Lahan yang telah memberikan kesempatan penulis melakukan penyusunan Laporan *Continuty Of Care* (COC) di PMB Juliana.
9. Ny. R dan keluarga atas kerjasama yang baik dan telah berpartisipasi sehingga Laporan *Continuty Of Care* (COC) ini selesai.
10. Ucapan terimakasih yang tak terhingga kepada orang tua tercinta, Ama Jailani, S.Pd dan Ine Lahri Azwita, S.Pd, M.Pd yang telah membesarkan, membimbing, dan tak hentinya mendoakan penulis dengan penuh cinta dan kasih sayang serta memberikan dukungan moril dan material selama menyelesaikan pendidikan. Saudara terkasih kakak, Apt. Nolani Nurlita Bengi, S.Farm, dan adik Alan Rahmaddin Elza yang selalu mendukung dan mendoakan penulis dalam penyusunan Laporan *Continuty Of Care* (COC) ini.
11. Sahabat seperjuangan penulis Wenni Yunita, Intan Kumalasari Damanik, dan seluruh rekan-rekan Mahasiswa Prodi Profesi Kebidanan Angkatan ke-V yang saling memberikan doa dan semangat juga motivasi selama penyusunan Laporan *Continuty Of Care* (COC) ini.

Semoga Tuhan selalu memberkati semua pihak yang telah membantu penulis. Akhirnya penulis berharap semoga Laporan *Continuty Of Care* (COC) ini dapat bermanfaat.

Medan, Juni 2024

Witri Sinte Kinara

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN.....	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang	1
B. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan Kebidanan	4
C. Tujuan	4
D. Manfaat	4

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Kehamilan	6
1. Konsep Dasar Kehamilan	6
a) Pengertian Kehamilan	6
b) Diagnosa Kehamilan	6
c) Perubahan Fisiologis pada Kehamilan	10
d) Perubahan Psikologi pada Kehamilan	13
e) Kebutuhan Fisik Ibu Hamil Trimester I,II, dan III	15
f) Tanda-Tanda Bahaya Kehamilan	20

2. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	23
a) Pengertian Asuhan Kehamilan.....	23
b) Tujuan Asuhan Kehamilan	23
c) Standar Pelayanan Asuhan Kebidanan pada Kehamilan TM III.....	24
B. Persalinan.....	27
1. Konsep Dasar Persalinan	27
a) Pengertian Persalinan.....	27
b) Sebab-Sebab Mulainya Persalinan.....	28
c) Tanda-Tanda Persalinan.....	29
d) Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Persalinan	30
e) Tahapan Persalinan	30
f) Perubahan Fisiologis pada Persalinan.....	32
g) Perubahan Psikologis pada Persalinan.....	37
h) Kebutuhan Dasar pada Ibu Selama Persalinan	38
2. Asuhan Kebidanan pada Persalinan.....	40
a) Pengertian Asuhan pada Persalinan	40
b) Tujuan Asuhan Persalinan	40
c) Asuhan Persalinan Normal	40
C. Nifas.....	46
1. Konsep Dasar Nifas	46
a) Pengertian Nifas.....	46
b) Tujuan Asuhan Masa Nifas.....	47
c) Tahapan Masa Nifas	47

d) Perubahan Fisiologis Pada Masa Nifas.....	47
e) Perubahan Psikologis pada Persalinan.....	51
f) Kebutuhan Nutrisi pada Masa Nifas	53
2. Standar Asuhan Kunjungan pada Masa Nifas	56
D. Bayi Baru Lahir.....	57
1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	57
a) Pengertian Bayi Baru Lahir	57
b) Adaptasi Fisiologis Bayi Baru Lahir.....	58
2. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	61
a) Pengertian Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	61
b) Tujuan Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	61
c) Asuhan Bayi Baru Lahir	61
d) Pemeriksaan Fisik Bayi Baru Lahir	65
E. Keluarga Berencana.....	68
1. Konsep Dasar Keluarga Berencana	68
a) Pengertian Keluarga Berencana	68
b) Tujuan Program Keluarga Berencana	68
c) Sasaran Keluarga Berencana.....	68
d) Ruang Lingkup Program Keluarga Berencana	69
e) Jenis-Jenis Kontrasepsi	70
 BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	81
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	93
C. Asuhan Kebidanan Nifas	100

D. Asuhan Kebidanan Neonatus/Bayi Baru Lahir (BBL)	103
E. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana (KB)	111

BAB IV PEMBAHASAN

A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	114
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	115
C. Asuhan Kebidanan Nifas	118
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	119
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	120

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan.....	121
B. Saran	122

DAFTAR PUSTAKA.....	123
---------------------	-----

LAMPIRAN.....	125
---------------	-----

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1. Makanan Seimbang Ibu Hamil Dalam Sehari.....	7
Tabel 2.2. Usia Kehamilan Berdasarkan Tinggi Fundus Uteri (TFU)	10
Tabel 2.3. Jadwal Pemberian Imunisasi Tetanus Toksoid	11
Tabel 2.4. Penilaian Bayi dengan Metode APGAR	17
Tabel 2.5. Pemberian Imunisasi pada Bayi Baru Lahir.....	35

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Permohonan Izin Praktek
- Lampiran 2 : Surat Balasan Permohonan Izin Praktek
- Lampiran 3 : Form EC
- Lampiran 4 : Persetujuan KEPK
- Lampiran 5 : Informed Consent
- Lampiran 6 : Jadwal Kegiatan Tugas Akhir
- Lampiran 7: Lembar Bimbingan
- Lampiran 8 : Berita Acara Perbaikan
- Lampiran 9 : Dokumentasi Asuhan Kebidanan Pada Ny. R
- Lampiran 10 : Lembar Partograf
- Lampiran 11 : Daftar Riwayat Hidup