

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.I USIA 30 TAHUN DI
KLINIK SITI HAJAR KECAMATAN MEDAN MARELAN
TAHUN 2024**

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



Disusun Oleh :

EEPLIN TRESIA MANIK

P07524723026

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI PROFESI BIDAN
TAHUN 2024**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.I USIA 30 TAHUN DI
KLINIK SITI HAJAR KECAMATAN MEDAN MARELAN
TAHUN 2024**

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

Disusun sebagai salah satu syarat
Memperoleh Gelar Profesi Bidan



Disusun Oleh :

EEPLIN TRESIA MANIK

P07524723026

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI PROFESI BIDAN
TAHUN 2024**

HALAMAN PERSETUJUAN

**Diterima Dan Disetujui Untuk Diajukan Dan Dipertahankan Di Depan Tim
Penguji Proposal Laporan Continuity Of Care Program Studi Profesi Bidan
Jurusan Kebidanan Medan Kementrian Kesehatan
Politeknik Kesehatan Medan Tahun 2024**

Pada :

**Hari : Senin
Tanggal : 03 Juni**

Oleh :

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
Tahun 2024

Pada :

Hari : Senin
Tanggal : 03 Juni

Ketua Penguji



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

Penguji I



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

Penguji II



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

Mengetahui :

Ketua Jurusan Kebidanan



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

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN

JURUSAN KEBIDANAN MEDAN

**LAPORAN PRAKTIK KOMUNITAS KOMPREHENSIF METODE
CONTINUITY OF CARE (COC)**

**EFPLIN TRESIA MANIK
P07524723026**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. I MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK SITI HAJAR MEDAN MARELAN
TAHUN 2024**

xii + 109 halaman + 8 tabel + 2 lampiran

ABSTRAK

Berdasarkan data dari *World Health Organization* (WHO) pada tahun 2019, angka kematian ibu masih tinggi. Sekitar 303.000 wanita meninggal selama dan setelah kehamilan dan persalinan. Setiap hari, sekitar 70 wanita meninggal karena kehamilan dan persalinan. Pada tahun 2019 Angka Kematian Ibu (AKI) sebesar 211 per 100.000 kelahiran hidup dan Angka Kematian Bayi (AKB) sebesar 38 per 1000 kelahiran hidup.

Metode asuhan kebidanan diberikan secara *continuity of care* pada Ny.I mulai dari kehamilan trimester III dengan sasaran utama kepada Ny. I G2P1A0 dilanjutkan pemberian Asuhan Persalinan Normal (APN), Nifas, Bayi Baru Lahir (BBL), dan Keluarga Berencana (KB) yang dilakukan di Klinik Siti Hajar Medan Marelan.

Asuhan kehamilan dimulai dari trimester III yang diberikan dengan 10T sebanyak 2 kali. Proses persalinan Ny I dari kala I sampai dengan kala IV dilakukan sesuai APN, bayi lahir spontan dan bugar, jenis kelamin laki-laki, BB 2900 gr, PB 50 cm, segera dilakukan IMD. Tidak ditemukan masalah pada ibu dalam masa nifas, BBL dan KB ibu menggunakan KB Suntik 3 bulan. Selama memberikan Asuhan klien kooperatif, berjalan dengan normal dan tidak dijumpai komplikasi pada ibu dan bayi dan disarankan kepada bidan agar dapat mempertahankan kualitas pelayanan yang diberikan kepada pasien selama ini. Pelayanan harus terus ditingkatkan dalam upaya menurunkan angka kematian dan resiko pada ibu hamil dan bayi.

**Kata Kunci : Asuhan kebidanan, *continuity of care*
Daftar Pustaka : 21 (2017-2022)**

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM, MEDAN BRANCH**

CONTINUITY OF CARE (COC),

**EFPLIN TRESIA MANIK
P07524723026**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. I – SINCE PREGNANCY, POSTPARTUM TO
FAMILY PLANNING SERVICES - AT PRIMARY CLINIC OF SITI HAJAR
MEDAN MARELAN 2023**

xii + 109 pages + 8 tables + 2 appendices

ABSTRACT

Based on data from the World Health Organization (WHO) in 2019, it is known that the maternal mortality rate is high. About 303,000 women die during and after pregnancy and childbirth. Every day about 70 women die from pregnancy and childbirth. In 2019 the Maternal Mortality Rate (MMR) was 211 per 100,000 live births and the Infant Mortality Rate (IMR) was 38 per 1000 live births.

Midwifery care with continuity of care was given to Mrs. R, G2P1A0, starting from the third trimester of pregnancy and continuing with normal delivery, postpartum, newborn care, and family planning services, carried out at the Primary Clinic of Siti Hajar Medan Marelan.

Pregnancy care in the third trimester is given 2 times according to the standard 10T. The delivery process from the first stage to the fourth stage was carried out according to normal delivery care, the baby boy was born spontaneously and fit, weighing 2900 gr, length 50 cm, given EIB immediately. There are no problems found in the mother during the puerperium, newborn and through family planning services, the mother chooses 3-month injections as a means of pregnancy control. As long as client care is cooperative, care takes place normally and there are no complications for mother and baby. It is recommended that midwives maintain the quality of services provided to patients so far. Services should be improved in an effort to reduce the risk and mortality rate for mothers and babies.

Keywords : Midwifery care, continuity of care

References : 21 (2017-2022)



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 masukan tim penelitian/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,



(efplin manik)

KATA PENGANTAR

Puji Syukur kita panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, karena dengan berkah dan karunia-Nyalah penyusun dapat menyelesaikan laporan Praktek Klinik Kebidanan Komprehensif (COC) Mahasiswa Prodi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan Di Klinik Bersalin di daerah kota Medan.

Saya mengucapkan terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu dan terlihat dalam proses pembuatan Laporan Praktik Klinik Komprehensif ini, terkhusus kepada:

1. R.R. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM., M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan COC ini.
2. Arihta Sembiring, SST,M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan COC ini.
3. Yusniar Siregar, SST,M.Kes selaku Ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan COC ini.
4. Arihta Sembiring, SST,M.Kes selaku dosen pembimbing Praktik Klinik Kebidanan Komprehensif yang telah memberikan bimbingan dan arahan dalam penyelesaian Laporan COC ini.
5. Siti Hajar, AMd. Keb yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan COC di Klinik Siti Hajar kecamatan Medan Marelan.
6. Ny I dan keluarga yang telah memberikan kepercayaan kepada penulis untuk dipantau mulai hamil, sampai dengan pelayanan Keluarga Berencana.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga Laporan COC ini berguna bagi semua pihak .

Medan, April 2024

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI.....	ii
DAFTAR TABEL.....	iv
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	3
1.3 Tujuan Penyusunan COC	3
1.3.1 Tujuan Umum	3
1.3.2 Tujuan Khusus	3
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	3
1.4.1 Sasaran	3
1.4.2 Tempat	3
1.4.3 Waktu.....	4
1.5 Manfaat.....	4
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	4
1.5.2 Manfaat Praktis	4
BAB II TINJAUAN TEORI	
2.1 Kehamilan	5
2.2 Asuhan Kehamilan	23
2.3 Persalinan	27
2.4 Nifas	43
2.5 Bayi Baru Lahir	51
2.6 Keluarga Berencana	56
BAB III TINJAUAN KASUS	
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	66
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	73
3.3 Data Perkembangan Pada Kala II.....	77
3.4 Data Perkembangan Pada Kala III	80
3.5 Data Perkembangan Pada Kala IV	81
3.6 Asuhan Kebidanan Nifas.....	84
3.7 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	88

3.8 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	91
BAB IV PEMBAHASAN	
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	94
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	95
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas	97
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	99
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	100
BAB V PENUTUP	
5.1 Kesimpulan	101
5.2 Saran	101
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1. Tinggi Fundus Berdasarkan Usia Kehamilan	10
Tabel 2. 2. Indikator Penilaian untuk IMT	13
Tabel 2. 3. Jumlah Jaringan dan Cairan.....	14
Tabel 2. 4. Jadwal Pemberian Imunisasi Pada Wanita Usia Subur	23
Tabel 2. 5. Perbedaan Fase Primigravida dan Multigravida.....	34
Tabel 2. 6. Frekuensi Minimal Penilaian dan Intervensi	35
Tabel 2. 7. Nilai APGAR.....	59

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat 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 Bimbingan
- Lampiran 10 Dokumentasi Asuhan
- Lampiran 11 Lembar Partograf
- Lampiran 12 Hasil Pengecekan Plagiarisme
- Lampiran 13 Daftar Riwayat Hidup

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