

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

**ASUHAN KEBIDANAN KOMUNITAS PADA NY. R PADA
MASA HAMIL SAMPAI MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DENGAN PENDEKATAN
TEMATIK BERBASIS PENDAMPINGAN DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS KARTINI TAHUN 2023**

Di Susun Untuk Memenuhi Asuhan Kebidanan Fisiologi Holistik Komunitas
Dalam Konteks COC



Oleh:

Rosmala Dewi

NIM : P07524722031

PEMBIMBING INSTITUSI

Suryani, SST. M. Kes

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN JURUSAN
KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES MEDAN**

2023

LEMBAR PERSETUJUAN

JUDUL KASUS : Laporan *Continuity of Care* (COC) Asuhan Kebidanan
pada Ny.R pada Masa Hamil sampai Masa Nifas dan
Pelayanan Keluarga Berencana di Wilayah Kerja
Puskesmas Kartini Tahun 2023

NAMA MAHASISWA : Rosmala Dewi

NIM : P07524722031

Pematang Siantar, Mei 2023

Menyetujui,

Puskesmas
Preseptor Klinik (PK)



Efiani, S.Tr.Keb
NIP: 197405071993032003

Program Studi Pendidikan Profesi Bidan
Preseptor Pendidikan(PP)



Suryani, SST M.Kes
NIP. 196511121992032002

Mengetahui,
Ketua Prodi Kebidanan Poltekkes Medan



Tri Marini, SST, M.Keb.
NIP. 19800328 200112 2 001

HALAMAN PENGESAHAN

JUDUL KASUS : Laporan *Continuity of Care* (COC) Asuhan Kebidanan
pada Ny.R pada Masa Hamil sampai Masa Nifas dan
Pelayanan Keluarga Berencana di Wilayah Kerja
Puskesmas Kartini Tahun 2023

NAMA MAHASISWA : Rosmala Dewi

NIM : P07524722031

Pematang Siantar, Mei 2023

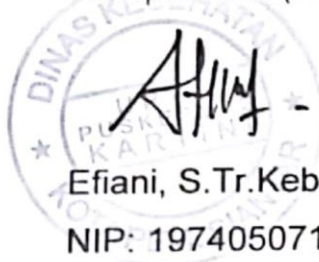
Menyetujui,

Puskesmas

Preseptor Klinik (PK)



Efiani, S.Tr.Keb
NIP: 197405071993032003



Program Studi Pendidikan Profesi Bidan

Preseptor Pendidikan(PP)



Suryani, SST, M.Kes
NIP. 196511121992032002

Mengetahui,

Ketua Prodi Kebidanan Poltekkes Medan



Tri Marini, SST, M.Keb.
NIP. 19800328 200112 2 001



KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan tugas Laporan *Contiunity of Care* (COC) ini tepat pada waktunya. Laporan *Contiunity of Care* (COC) ini berjudul “Asuhan Kebidanan pada Ny.R pada Masa Hamil sampai Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana dengan Pendekatan Tematik Berbasis Pendampingan di Wilayah Kerja Puskesmas Kartini Tahun 2023”.

Penulis banyak mendapatkan dukungan dan bantuan dari berbagai pihak yang berhubungan dengan penyusunan Laporan *Contiunity of Care* (COC) ini. Melalui kesempatan ini, penulis mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Ibu R.R Sri Arini Winarti Rinawati, SKM., M.Kep. selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Medan, yang telah memberi kesempatan Penulis dalam menimba ilmu di Poltekkes Kemenkes Medan.
2. Ibu Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan yang telah memberikan kesempatan penulis menyusun Laporan ini.
3. Ibu Suryani, SST.,M.Kes., selaku Dosen Pembimbing yang telah memberikan bimbingan, dukungan dan arahan sehingga Laporan Pendahuluan ini dapat terselesaikan.
4. Ibu Dewi Tamba, S.Tr.Keb., selaku Pembimbing Lahan yang telah memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis selama praktek di lapangan.
5. Kedua orang tua tercinta penulis Ayahanda Alm. Ismail Ibrahim Ibrahim Malik dan Ibunda Roslaini Br.Pane yang telah banyak memberikan dukungan materi, kasih sayang, doa maupun dukungan moril, serta telah menjadi sumber motivasi penulis dalam menyelesaikan laporan ini.
6. Suamiku tercinta drh.Dody Suhariadi, M.Kes. yang selalu memberikan dukungan moril dan materil kepada penulis sehingga penulis dapat

menyelesaikan praktek lapangan dan penyusunan laporan ini

7. Anak-anakku tercinta Muhammad Gading Assauqi, Muhammad Hafidz Qaifun, dan Aisyah Afiqa Zahira yang selalu memberikan doa dan dukungan sampai saat ini.
8. Seluruh teman Profesi Kebidanan Angkatan IV tahun 2023 yang selalu memberikan semangat dan terimakasih atas kerjasamanya.

Mengingat pengetahuan penulis yang terbatas, sudah tentu banyak kekurangan dalam penyusunan laporan ini. Oleh karena itu, diharapkan masukan dari semua pihak berupa saran dan masukan yang membangun demi lebih baiknya Laporan *Contiunity of Care* (COC) ini.

Pematang Siantar, Mei 2023

Rosmala Dewi

DAFTAR ISI

Halaman Judul	
Halaman Persetujuan.....	i
Halaman Pengesahan	ii
Kata Pengantar	iii
Daftar Isi.....	v
Abstrak	vi
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan	9
C. Ruang Lingkup	9
D. Manfaat	10
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Kehamilan	12
B. Persalinan	34
C. Bayi Baru Lahir	45
D. Nifas	58
E. Keluarga Berencana	65
BAB III TINJAUAN KASUS	78
BABA IV PEMBAHASAN	143
BAB V PENUTUP	
A. Kesimpulan	152
B. Saran.....	153
DAFTAR PUSTAKA.....	154
LAMPIRAN	

**ASUHAN KEBIDANAN KOMUNITAS PADA NY. R PADA MASA
HAMIL SAMPAI NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DENGAN PENDEKATAN TEMATIK BERBASIS PENDAMPINGAN
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KARTINI TAHUN 2023**

Rosmala Dewi
Poltekkes Kemenkes Medan
Profesi Bidan
Email : rdewi6840@gmail.com

ABSTRAK

Kehamilan sehat merupakan proses fisiologis yang normal dan melahirkan bayi yang sehat. Untuk itu dibutuhkan upaya pelayanan kesehatan dengan pendekatan promotif, preventif, kuratif, rehabilitatif secara terpadu, menyeluruh dan berkesinambungan. Upaya kesehatan ibu meliputi masa hamil, melahirkan, dan nifas. Tahun 2016 lebih dari 216 per 100.000 kelahiran hidup perempuan meninggal setiap hari akibat komplikasi kehamilan dan persalinan. Data Kementrian Kesehatan AKI tahun 2016 yaitu 305 per 100.000 kelahiran hidup, sedangkan AKB 22,23 per 1.000 kelahiran hidup. Hal ini menjadi ironi karena target MDG,s tahun 2030 adalah mengurangi AKI dibawah 70 per 100.000 kelahiran hidup. Untuk itu dibutuhkan peran bidan untuk melakukan *continuity of care*.

Tujuan asuhan kebidanan pada Ny. R memberikan asuhan dengan pendekatan tematik berbasis pendampingan secara komprehensif dalam konteks *continuity of care* mulai masa hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan pelayanan keluarga berencana.

Asuhan kebidanan pada Ny.R dilakukan dengan menganalisis data untuk merumuskan diagnosa dan masalah, dimulai dari masa hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan pelayanan keluarga berencana, dan menyusun perencanaan asuhan kebidanan serta melakukan evaluasi dan pendokumentasian bentuk SOAP ..

Berdasarkan pengkajian ditegakkan diagnosa kebidanan pada Ny.R, multigravida, usia 35 tahun, usia kehamilan 37 minggu, janin hidup, tunggal, intra uterin, punggung kanan, presentasi kepala, kepala janin belum masuk PAP, ibu mengalami keputihan. Masalah kebidanan yang ditegakkan ibu merasa cemas.

Implementasi yang dilakukan adalah konseling tentang keadaan pasien, penyebab dan penanganan keputihan, asuhan kehamilan, persiapan persalinan, memberikan suplemen penambah darah dan dukungan moril. Dukungan keluarga sangat penting untuk menghasilkan kehamilan, persalinan dan bayi yang sehat serta perencanaan kehamilan melalui upaya keluarga berencana.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, *Continuity Of Care*

Sumber : 17 Bacaan (2015-2022)

**COMMUNITY MIDWIFE CARE IN NY. R DURING PREGNANCY UNTIL
POSTPARTUM AND FAMILY PLANNING SERVICES WITH THE
THEMATIC APPROACH BASED ASSISTANCE IN THE WORKING
AREA OF PUSKESMAS KARTINI, 2023**

Rosmala Devi
Poltekkes Kemenkes Medan
Midwife Profession
Email : rdewi6840@gmail.com

ABSTRACT

Healthy pregnancy is a normal physiological process and gives birth to a healthy baby. For this reason, health service efforts are needed with promotive, preventive, curative, rehabilitative approaches in an integrated, comprehensive and sustainable manner. Maternal health efforts cover the period of pregnancy, childbirth and postpartum. In 2016 more than 216 per 100,000 live births of women died every day due to complications of pregnancy and childbirth. Data from the Ministry of Health for 2016 was 305 MMR per 100,000 live births, while the IMR was 22.23 per 1,000 live births. This is ironic because the MDG target for 2030 is to reduce MMR below 70 per 100,000 live births. For that it takes the role of midwives to carry out continuity of care.

The goal of midwifery care for Mrs. R provides care with a thematic approach based on comprehensive assistance in context continuity of care starting during pregnancy, childbirth, postpartum, newborn and family planning services.

Midwifery care for Ny.R is carried out by analyzing data to formulate diagnoses and problems, starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborns and family planning services, and planning midwifery care and evaluating and documenting SOAP forms.

Based on the study, the midwifery diagnosis was established in Ny.R, multigravida, 35 years old, 37 weeks' gestation, live fetus, single, intra-uterine, right back, head presentation, fetal head had not yet entered PAP, the mother had vaginal discharge. Obstetric problems enforced by the mother feel anxious.

The implementation is counseling about the patient's condition, causes and treatment of vaginal discharge, care for pregnancy, preparation for childbirth, providing blood-boosting supplements and moral support. Family support is very important to produce healthy pregnancies, births and babies as well as pregnancy planning through family planning efforts.

Keywords: Midwifery Care, Continuity Of Care
Source: 17 Readings (2015-2022)