

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.L MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA KASIH BUNDA
TANJUNG GUSTA TAHUN 2024**

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



Disusun Oleh :

LEE VANIA HD. SIAMBATON

NIM : P07524723055

**PROGRAM STUDI PROFESI BIDAN JURUSAN KEBIDANAN
MEDAN KEMENTERIAN KESEHATAN POLITEKNIK
MEDAN TAHUN 2024**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.L MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA
KASIH BUNDA TANJUNG GUSTA TAHUN 2024**

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

Diajukan sebagai salah satu syarat
Memperoleh gelar profesi bidan



Disusun Oleh :

LEE VANIA HD. SIAMBATON

NIM : P07524723055

**PROGRAM STUDI PROFESI BIDAN JURUSAN KEBIDANAN
MEDAN KEMENTERIAN KESEHATAN POLITEKNIK
MEDAN TAHUN 2024**

HALAMAN PERSETUJUAN

Dterima dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan di depan Tim
Penguji Laporan *Continue Of Care*
Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Medan Kementerian
Kesehatan Politeknik Kesehatan Medan 2024, pada:

Hari : Selasa

Tanggal : 11 Juni 2024

Pembimbing



Dr. Samsider Sitorus, SST, M.Kes
NIP:197206091992032001

HALAMAN PENGESAHAN

disahkan dan disahkan oleh tim penguji laporan Continuity Of Care Program
Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Medan Kementerian Kesehatan Politeknik
Kesehatan Medan 2024

Hari : Selasa
Tanggal : 11 Juni 2024

Ketua Penguji,



(Dr. Samsider Sitornus, SST.M.Kes)
NIP. 197206091992032001

Penguji I



(Zuraidah, S.SiT.M.Kes)
NIP. 197508102006042000

Penguji II



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

Mengetahui,

Ketua Jurusan Kebidanan



(Arihta Br 2000, SST.M.Kes)
NIP. 197502131998032001

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

**LEE VANIA HD. SIAMBATON
P07524723001**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. L MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA KASIH BUNDA TANJUNG GUSTU TAHUN 2024**

XI + 123 Halaman + 8 Tabel + 12 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang: Berdasarkan data World Health Organization (WHO) sebanyak 295.000 kematian ibu selama tahun 2017 atau 810 perempuan hamil dan melahirkan meninggal setiap harinya. Berdasarkan data Direktorat Gizi dan Kesehatan Ibu dan Anak, Angka Kematian Balita pada tahun 2021 sebanyak 27.566. Berdasarkan target RPJMN tahun 2021 (85%) cakupan pelayanan kesehatan ibu hamil K4 di Sumatra Utara mencapai 84,2%, sedangkan untuk pelayanan K6 mencapai 84,6% dan menjadi Provinsi dengan pelayanan kesehatan ibu hamil K6 tertinggi. Pemberian asuhan secara berkesinambungan merupakan salah satu cara untuk mempercepat penurunan AKI, sehingga penulis melakukan asuhan kebidanan pada Ny.L kehamilan trimester III yang diikuti sampai 3 kali, persalinan, nifas bayi baru lahir, dan akseptor KB, kunjungan antenatal di Klinik Pratama Kasih Bunda Tanjung Gusta.

Metode: Memberikan Asuhan kebidanan pada Ny. L 36 tahun secara continuity of care mulai dari masa kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL dan aseptor KB

Hasil: Asuhan kebidanan pada Ny.L, ANC telah memenuhi standar 10T. INC persalinan pervagina berlangsung 6 jam, plasenta lahir lengkap, bayi laki-laki BB 3.100 gram, PB 49 cm, bayi lahir bugar diberi vit K, HB-0, pemberian ASI dan involusio uteri baik, memberikan dukungan pada ibu memberi ASI selama 6 bulan.

Selama memberikan asuhan ibu kolaboratif baik dalam kehamilan, persalinan, nifas,BBL, dan aseptor KB mengikuti semua anjuran yang diberikan dan diharapkan melahirkan di Klinik Pratama Kasih Bunda. Diharapkan ASI Eksklusif selama 6 bulan dan diharapkan ibu menjaga kualitas makanan dan mengikuti keluarga berencana.

Kata kunci : Asuhan Kebidanan, Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, KB
Continuty Of Care (COC)

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

LEE VANIA HD. SIAMBATON
P07524723001

MIDWIFERY CARE FOR MR. L PREGNANCY TO NFAS PERIOD AND
FAMILY PLANNING SERVICES AT KASIH BUNDA PRIMARY CLINIC TANJUNG
GUSTA IN 2024

XI + 123 Pages + 8 Tables + 12 Attachments

ABSTRACT

Background: Based on data from the World Health Organization (WHO), there were 295,000 maternal deaths during 2017 or 810 pregnant and giving birth women died every day. Based on data from the Directorate of Nutrition and Maternal and Child Health, the Infant Mortality Rate in 2021 was 27,566. Based on the 2021 RPJMN target (85%), the coverage of K4 maternal health services in North Sumatra reached 84.2%, while for K6 services it reached 84.6% and became the Province with the highest K6 maternal health services. Providing continuous care is one way to accelerate the reduction in MMR, so the author provided midwifery care to Mrs. L in the third trimester of pregnancy which was followed up to 3 times, childbirth, postpartum newborns, and KB acceptors, antenatal visits at the Pratama Kasih Bunda Clinic Tanjung Gusta.

Method: Providing midwifery care to Mrs. L 36 years old with continuity of care starting from pregnancy, childbirth, postpartum, BBL and KB acceptors Results: Midwifery care to Mrs. L, ANC has met the 10T standard. INC vaginal delivery lasted 6 hours, complete placenta was born, baby boy weighing 3,100 grams, PB 49 cm, baby was born healthy, given vitamin K, HB-0, breastfeeding and uterine involution were good, providing support for mothers to breastfeed for 6 months.

During providing collaborative maternal care both in pregnancy, childbirth, postpartum, BBL, and KB acceptors followed all the recommendations given and are expected to give birth at the Kasih Bunda Pratama Clinic. Exclusive breastfeeding is expected for 6 months and mothers are expected to maintain food quality and follow family planning.

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



PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Laporan saya ini adalah asli belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik/profesi baik di Jurusan Kebidanan Kementrian 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, 26 Juni 2024

Yang membuat

pernyataan,



(Leevania HD. Siambaton)

NIM. P07524723001

DAFTAR ISI

	Hal
LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
ABSTRAK.....	lii
PERNYATAAN.....	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH.....	vii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	3
C. Tujuan	3
D. Manfaat	4
BAB II TINJAUAN TEORI.....	5
A. Konsep Dasar Teori	5
2.1 Kehamilan	5
2.2 Persalinan	25
2.3. Nifas	37
2.5. Bayi Baru Lahir	52
2.6 Keluarga Berencana	63
B. Standar Asuhan Kebidanan dan Kewenangan Bidan	73
C. Manajemen Kebidanan dan Dokumentasi Kebidanan	88
BAB III TINJAUAN KASUS.	93
3.1 Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil	93
3.2 Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin	101
3.4 Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas.....	106
3.3 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir.....	108
3.5 Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana	111
BAB IV PEMBAHASAN	112
4.1 Kehamilan	112
4.2 Persalinan	113

4.3 Nifas	116
4.4 Bayi Baru Lahir.....	117
4.5 Keluarga Berencana.....	118
BAB V PENUTUP	119
5.1 Kesimpulan.....	119
5.2 Saran.	120
DAFTAR PUSTAKA	121
LAMPIRAN.....	123

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Pengukuran TFU	8
Tabel 2.2 Indikator IMT.....	13
Tabel 2.3 Jadwal Pemberian Imunisasi Tetanus Toxoid... ..	21
Tabel 2.4 Ketidaknyamanan Selama Kehamilan dan Penanganan	25

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKDR	: Alat kontrasepsi Dalam Rahim
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
ANC	: Antenatal Care
APGAR	: Apperance, Pulse, Grimac,Activity, Respiration
ASI	: Air Susu Ibu
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
HB	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HR	: Heart Rate
IM	: Intra Muskuler
IV	: Intra Vena
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUD	: Intra Uterine Device
KB	: Keluarga Berencana
KN	: Kunjungan Neonatal
KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak

LD : Lingkar Dada
LK : Lingkar Kepala
LP : Lingkar Perut
LILA : Lingkar Lengan Atas
LTA : Laporan Tugas Akhir

MAL : Metode Amenorea Laktasi
PTT : Penegangan Tali Pusat Terkendali
PAP : Pintu Atas Panggul
PUKI : Punggung Kiri
PUS : Pasangan Usian Subur
SC : SubCutan
SAR : Segmen Atas Rahim
SBR : Segmen Bawah Rahim
SUPAS : Survei Penduduk Antar sensus
TB : Tinggi Badan
TBJ : Tafsiran Berat Janin
TD : Tekanan Darah
TFU : Tinggi Fundus Uteri
TT : Tetanus Teksoid
TTV : Tanda-Tanda Vital
TTP : Tafsiran Tanggal Persalinan
UUB : Ubun-ubun Besar
UUK : Ubun-ubun Kecil
VT : Vagina Toucher
KH : Kelahiran Hidup