

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M G2P1A0 UMUR 27
TAHUN MASA KEHAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK PRATAMA SUNARTIK**

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



OLEH :

HILLARY UDUR ULI BR SIANIPAR

NIM : P07524723042

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M UMUR 27
TAHUN DI KLINIK PRATAMA SUNARTIK
KECAMATAN SUNGGAL 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 :

HILLARY UDUR ULI BR SIANIPAR
NIM : P07524723042

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

Pada:

Hari : Selasa

Tanggal : 11 Juni 2024

Pembimbing



(Dodoh Khodijah, SST, MPH)
NIP. 197704062002122003

HALAMAN PENGESAHAN

Diterima dan disahkan oleh Tim Penguji Laporan Continue Of Care
Program Studi Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Medan
Kementerian Kesehatan Politeknik Kesehatan
Medan 2024

Pada:

Hari : Selasa

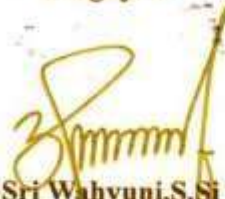
Tanggal : 11 Juni 2024

Penguji I



(Dodoh Khodijah, SST, MPH)
NIP. 197704062002122003

Penguji II



Tengku Sri Wahyuni, S.Si T.M.Keb
NIP. 197404242001122002

Penguji III



Jujuren Sitepu, SST, M.Kes
NIP. 196312111995032002

Mengetahui,

Ketua Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan




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

SURAT 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,.....
Yang membuat pernyataan,



(Hillary Udir Uli Br Sianipar)
NIM.P07524723042

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN *CONTINUITY OF CARE***

Juni 2024

HILLARY UDUR ULI BR SIANIPAR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M MASA KEHAMILAN SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA**

DI KLINIK PRATAMA SUNARTIK

TAHUN 2024

RINGKASAN ASUHAN KEBIDANAN

Berdasarkan Ditjen Kesehatan Masyarakat, Kemenkes RI, 2024 salah satu agenda utama SDGs adalah menurunkan angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian Balita (AKB). Bersumber dari data Maternal Perinatal Death Notification (MPDN), angka kematian Ibu pada tahun 2022 mencapai 4.005 dan di tahun 2023 mengalami peningkatan menjadi 4.129. Prevalensi angka kematian balita juga mengalami peningkatan pada tahun 2023 yaitu sebesar 29.945 dari tahun 2022 yang hanya sebanyak 20.882. Upaya yang dilakukan oleh pemerintah dalam menurunkan AKI dan AKB yaitu dengan meluncurkan program *Expanding Maternal and Neonatal Survival* pada tahun 2020 dengan tujuan pencapaian target sebesar 25% anjuran Kemenkes RI dengan konsep *Continuity of Care* (COC).

Metode asuhan kebidanan ini dilakukan pada Ny. M G2P1A0 pada masa hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir sampai keluarga berencana di Klinik Pratama Sunartik Tahun 2024. Tujuannya melaksanakan asuhan kebidanan Pada Ny. M memberikan asuhan dengan pendekatan metode 7 langkah Varney dan SOAP.

Asuhan kebidanan pada Ny. M mulai hamil trimester III sampai KB. Ny. M melakukan pemeriksaan kehamilan sebanyak 3 kali pada trimester III. Ny. M tidak melakukan imunisasi TT, sehingga ANC belum sesuai standart 14 T. Persalinan dari kala 1 sampai kala IV dilakukan sesuai APN, kunjungan BBL dilakukan sebanyak 3 kali dan kunjungan masa nifas dilakukan sebanyak 4 kali, semua berjalan dengan normal tanpa adanya penyulit kemudian asuhan keluarga berencana Ny. M memilih menggunakan KB suntik 3 bulan.

Dari hasil tersebut dapat disimpulkan bahwa asuhan COC yang diberikan kepada Ny. M belum sesuai standart 14 T (tidak mendapat imunisasi TT). Disarankan kepada petugas kesehatan khususnya bidan untuk menerapkan asuhan COC di lapangan dan di masyarakat dalam membantu menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) di Indonesia.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, *Continuity Of Care*, Ny. L, G2P1A0
Daftar Pustaka :

**HEALTH POLYTECHNIC OF THE MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC
OF INDONESIA MEDAN DEPARTMENT OF MIDWIFERY MEDAN CONTINUITY
OF CARE**

June 2024

NURUL FATIHA

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. R AGE 33 YEARS OLD AT SUNARTIK INPATENT
PRATAMA CLINIC, SUNGGAL DISTRICT IN 2024**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Based on the Directorate General of Public Health, Ministry of Health of the Republic of Indonesia, in 2024 one of the main agendas of the SDGs is to reduce the maternal mortality rate (AKI) and the infant mortality rate (AKB). Based on Maternal Perinatal Death Notification (MPDN) data, the maternal mortality rate in 2022 reached 4,005 and in 2023 it increased to 4,129. The prevalence of the death rate of children under five has also increased in 2023, which is 29,945 from 20,882 in 2022. The efforts made by the government in reducing AKI and AKB are by launching the *Expanding Maternal and Neonatal Survival* program in 2020 with the aim of achieving the target of 25% recommended by the Indonesian Ministry of Health with the concept of *Continuity of Care* (COC).

This midwifery care method is carried out on Mrs. R G4P3A0 during pregnancy, childbirth, postpartum, newborn to family planning at the Sunartik Primary Clinic in 2024. The goal is to carry out obstetric care for Mrs. M to provide care with the 7-step Varney and SOAP method approach.

Midwifery care for Mrs. R began to be pregnant in the third trimester until family planning. Mrs. R conducted pregnancy checks 3 times in the third trimester. Mrs. M did not immunize TT, so the ANC was not in accordance with the 14 T standard. Childbirth from stage 1 to stage IV was carried out according to APN, BBL visits were carried out 3 times and postpartum visits were carried out 4 times, everything went normally without complications then Mrs. R chose to use birth control implants.

From these results, it can be concluded that the COC care given to Mrs. R has not been in accordance with the 14 T standard (did not receive TT immunization). It is recommended to health workers, especially midwives, to implement COC care in the field and in the community in helping to reduce the Maternal Mortality Rate (AKI) and Infant Mortality Rate (AKB) in Indonesia.

Keywords: Midwifery Care , *Continuity Of Care*, Mrs. R, G2P1A0



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan yang Maha Esa atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada NY. M G2P1A0 Masa Kehamilan Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Pratama Sunartik 2024”** sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Profesi Kebidanan pada Program Studi Profesi Kebidanan Medan.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. Dr. RR. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep selaku, yang telah memberi kesempatan menyusun Laporan COC ini.
2. Arihta Br 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 Jurusan Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan penulis dalam menyusun laporan COC ini.
4. Dodoh Khodijah, SST, MPH selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan COC ini dapat terselesaikan.
5. Ibu Hadijh, S. Keb selaku pembimbing lahan yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan COC ini dapat terselesaikan.
6. Ny.M yang telah memberikan kepercayaan kepada penulis untuk dipantau oleh penulis mulai hamil sampai KB.
7. Hormat dan kasih sayang yang besar kepada Ayah dan Ibu tercinta, Bapak

Marsal H.P Sianipar dan Ibu Purnama siahaan yang telah banyak memberikan doa, kasih dan sayang serta dukungan baik secara moril maupun materi yang tak henti-hentinya kepada penulis.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga karya tulis ilmiah ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, Mei 2024



Hillary Udur Uli Br Sianipar

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
RINGKASAN ASUHAN KEBIDANAN	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR LAMPIRAN.....	viii
DAFTAR DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH.....	ix
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Indentifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	4
C. Tujuan	4
C1. Tujuan Umum	4
C2. Tujuan Khusus	5
D. Manfaat.....	5
D1. Bagi Institusi Pendidikan	5
D2. Bagi Klinik.....	5
D3. Bagi Klien.....	5
D4. Bagi Penulis	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Teori	6
1. Konsep Kehamilan.....	6
2. Konsep Persalinan.....	26
3. Konsep Nifas	37
4. Konsep Bayi Baru Lahir dan Neonatus	52
5. Konsep Keluarga Berencana	62
B. Standar Asuhan Kebidanan dan Kewenangan Bidan	71
C. Manajemen Kebidanan dan Dokumentasi Kebidanan	87
BAB III METODE LAPORAN KASUS	

A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	92
B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalinan	101
C. Asuhan Kebidanan Pada Nifas	119
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	116
E. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	125
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Asuhan Kehamilan	128
B. Asuhan Persalinan.....	130
C. Asuhan Nifas	142
D. Asuhan Bayi Baru Lahir	146
E. Asuhan Keluarga Berencana	152
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan.....	155
B. Saran.....	156
DAFTAR PUSTAKA.....	157

DAFTAR TABEL

Table 2.1 Pengukuran TFU Berdasarkan Usia Kehamilan.....	9
Table 2.2 Indikator IMT	14
Table 2.3 Jadwal Pemberian Tetanus Toksoid	22
Table 2.4 Ketidaknyamanan Selama Kehamilan dan Penanganannya	26
Table 2.5 Jenis Pelayanan Kesehatan Bayi Baru Lahir	86
Table 3.1 Pemantauan 2 jam Post Partum	109

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Praktek.....	160
Lampiran 2 Informed Consent.....	161
Lampiran 3 Surat Balasan Izin Praktek	162
Lampiran 4 Dokumentasi Asuhan	163

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

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
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
CPD	: <i>Cephal</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
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	: Lingkaran 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