

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.N UMUR 24 TAHUN  
DI PMB BD.WANTI,S.KEB KECAMATAN  
MEDAN DELI KOTA MEDAN  
TAHUN 2024**

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



**OLEH:**

**SUKMA NURFAZRY  
P07524723087**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.N UMUR 24 TAHUN  
DI PMB BD.WANTI,S.KEB KECAMATAN  
MEDAN DELI KOTA MEDAN  
TAHUN 2024**

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

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat  
Memperoleh Gelar Profesi Bidan



**OLEH:**

**SUKMA NURFAZRY  
P07524723087**

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

## **LEMBAR PERSETUJUAN**

**Diterima dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan di depan Tim  
Penguji Laporan *Continuity Of Care* Pogram Studi Profesi Bidan  
Jurusan Kebidanan Medan Kementrian Kesehatan  
Politeknik Kesehatan Medan Tahun 2024**

**Pada:**

**Hari : Jum`at  
Tanggal : 30 Mei 2024**

**Pembimbing**



**(Dr. Bebaskita Br Ginting, SSiT, MPH)  
NIP. 197307291993032001**

## HALAMAN PENGESAHAN

Diterima dan disahkan oleh Tim Penguji Laporan Continuty of Care Program  
Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Medan Kementrian Kesehatan  
Politeknik Kesehatan Medan Tahun 2024

Pada:

Hari : Rabu  
Tanggal : 05 Juni 2024

Ketua Penguji



Dr. Bebasket Br Ginting, SSi, MPH  
NIP. 197307291993032001

Penguji I



Julietta Hutabarat, S.Psi, M.Keb  
NIP. 196707201989032002

Penguji II



Melva Simatupang, SST, M.Kes  
NIP. 196104231986032003

Mengetahui:

Ketua Jurusan Kebidanan

Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



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

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

**SUKMA NURFAZRY**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. N UMUR 24 TAHUN DI PMB  
BD.WANTI,S.KEB KECAMATAN MEDAN DELI KOTA MEDAN TAHUN  
2024**

**XIII+ 109 halaman+ 4 tabel+ 13 lampiran**

**ABSTRAK**

Latar Belakang : Jumlah kematian ibu yang dihimpun dari pencatatan program Gizi dan Kesehatan Ibu dan Anak di Kementerian Kesehatan cenderung meningkat setiap tahunnya, tetapi menurun pada tahun 2022. Jumlah kematian pada tahun 2022 menunjukkan 3.572 kematian di Indonesia terjadi penurunan dibandingkan tahun 2021 sebesar 7.389 kematian. Penyebab kematian ibu terbanyak pada tahun 2022 adalah hipertensi dalam kehamilan sebanyak 801 kasus, perdarahan sebanyak 741 kasus, jantung sebanyak 232 kasus, dan penyebab lain- lain sebanyak 1.504 kasus (Profil Kesehatan Indonesia, 2022). Pemberian asuhan secara berkesinambungan merupakan salah satu cara untuk mempercepat penurunan AKI, sehingga penulis melakukan asuhan kebidanan yang komprehensif berbasis *Continuity of Care* (COC) di PMB Bd. Wanti, S.Keb Kota Medan Tahun 2024.

Metode : Memberikan Asuhan kebidanan pada Ny.N 24 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.N 24 tahun,G1P0A0 usia kehamilan 40 minggu, HPHT 16-08-2023,TTP 23-05-2024. Pelaksanaan ANC tidak ditemukan masalah. Saat persalinan bayi lahir sehat tanpa komplikasi, segera menangis, jenis kelamin laki-laki, BB bayi 3400 gram dan dilakukan IMD dengan segera, tidak terjadi robekan perineum pada ibu. Masa nifas Ny.N tidak mengalami keluhan apapun, proses laktasi berjalan lancar dan bayi menyusu kuat.

Kesimpulan: Asuhan yang diberikan masa hamil sampai menjadi akseptor KB berjalan dengan baik. Upaya untuk meningkatkan mutu kesehatan bagi ibu hamil adalah dengan melaksanakan asuhan yang komprehensif (*Continuity Of Care*) dengan mengikuti sesuai dengan standart operasional prosedur.

**Kata kunci** : Kehamilan,Persalinan,Nifas,BBL,KB,Continuity of care  
**Daftar Pustaka** : 37 (2018-2023)

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

**SUKMA NURFAZRY**

**MIDWIFERY CARE IN MRS. N 24 YEARS OLD AT PMB  
BD.WANTI,S.KEB SUB DISTRICT MEDAN DELI OF MEDAN CITY IN  
2024**

**XIII+ 109 pages + 4 tables + 13 attachments**

**ABSTRACT**

**Background:** The number of maternal deaths collected from the recording of the Nutrition and Maternal and Child Health program at the Ministry of Health tends to increase every year, but decreased in 2022. The number of deaths in 2022 showed 3,572 deaths in Indonesia, a decrease compared to 2021 of 7,389 deaths. The most common causes of maternal death in 2022 were hypertension in pregnancy with 801 cases, bleeding with 741 cases, heart disease with 232 cases, and other causes with 1,504 cases (Indonesian Health Profile, 2022). Providing continuous care is one way to accelerate the reduction in MMR, so the author carried out comprehensive midwifery care based on Continuity of Care (COC) at PMB Bd. Wanti, S.Keb Medan City in 2024.

**Method:** Providing midwifery care to Mrs. N 24 years old using Continuity Of Care (COC) starting from Pregnancy, Childbirth, Postpartum, BBL and KB acceptor using SOAP documentation

**Results:** Midwifery care to Mrs. N 24 years old, G1P0A0 gestational age 40 weeks, HPHT 16-08-2023, TTP 23-05-2024. No problems were found in the implementation of ANC. During labor, the baby was born healthy without complications, cried immediately, was male, weighed 3400 grams and IMD was carried out immediately, there was no perineal tear in the mother. Mrs. N did not experience any complaints during the postpartum period, the lactation process went smoothly and the baby suckled strongly.

**Conclusion:** The care provided during pregnancy until becoming a KB acceptor went well. Efforts to improve the quality of health for pregnant women are by implementing comprehensive care (Continuity of Care) by following standard operating procedures.

**Keywords:** Pregnancy, Childbirth, Postpartum, BBL, Family Planning, Continuity Of Care

**References:** 37 (2018-2023)



## 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 drngan 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 yang sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Medan, 03 Juni 2024

Yang membuat pernyataan,



(Sukma Nurfazry)  
NIM.P07524723087

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis ucapkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas berkat dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Dari Masa Kehamilan Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana Pada Ny.N G1P0A0 di PMB Wanti,S.Keb Tahun 2024”.

Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini penulis banyak dapat bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak, oleh karena itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan rasa terimakasih yang tulus kepada:

1. RR. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan
2. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan
3. Tri Marini,SST,M.Keb selaku Ketua prodi Profesi Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan
4. Bebaskita Br.Ginting,SSiT,MPH selaku pembimbing utama yang telah meluangkan waktu dan kesempatan bagi penulis untuk berkonsultasi dan bersedia memberikan masukan, kritik, dan saran dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini
5. Julietta Hutabarat,S.Psi,M.Keb selaku dosen penguji I yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Laporan ini dapat terselesaikan.
6. Melva Simatupang,SST,M.Kes selaku dosen penguji II yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Laporan ini dapat terselesaikan.
7. Dr.Rismahara Lubis,SSiT,M.Kes selaku dosen Pembimbing Akademik (PA) yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir.
8. Wantiyem S.Keb,Bd selaku pemilik Praktika Mandiri Bidan (PMB) dan CI klinik yang telah memberikan kesempatan melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di Praktik Mandiri Bidan Wanti,S.Keb.
9. Seluruh Dosen dan Staff pengajar yang telah memberikan ilmu kepada saya selama kuliah di Prodi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.

10. Terimakasih kepada Ny.N dan keluarga atas kerjasama yang baik dan telah membantu sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai.
11. Teristimewa kepada Ayah dan Ibu yang sangat saya cintai, yang senantiasa selalu memberikan doa, cinta,kasih sayang, materi, dukungan dan motivasi selama perkuliahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
12. Abang, Kakak dan Adik saya beserta keluarga besar saya yang selalu memberikan doa dan dukungan sehingga laporan ini terselesaikan.
13. Sahabat saya Aufa Atikah, Elsa Safitri, Ikhwani Nadzla Putri, Nadia Maulida, Yulifatimah Ddan Toipah Hapsiah yang selalu memberikan doa dan semangat juga motivasi selama pelaksanaan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
14. Rekan seperbimbinga LTA yang selalu berupaya untuk bersama memberikan semangat dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
15. Rekan-rekan Mahasiswi Program Profesi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang saling memberikan doa dan semangat selama perkuliahan.

Penulis menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir ini masih mempunyai kekurangan. Untuk itu, penulis mengharapkan kritik dan Saran yang bersifat membangun dari berbagai pihak demi kesempurnaan LTA ini. Semoga dapat bermanfaat baik bagi penulis maupun bagi pembacanya.

Medan, Juni 2024

Sukma Nurfazry  
P07524723087

## DAFTAR ISI

|                                                               |             |
|---------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>                              | <b>i</b>    |
| <b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>                                | <b>ii</b>   |
| <b>KATA PENGANTAR.....</b>                                    | <b>iii</b>  |
| <b>DAFTAR ISI.....</b>                                        | <b>vi</b>   |
| <b>DAFTAR TABEL .....</b>                                     | <b>viii</b> |
| <b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>                                  | <b>xi</b>   |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>                                  | <b>xiii</b> |
| <b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>                                 | <b>1</b>    |
| <b>A. Latar Belakang.....</b>                                 | <b>1</b>    |
| <b>B. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....</b>              | <b>4</b>    |
| <b>C. Tujuan .....</b>                                        | <b>4</b>    |
| 1. Tujuan Umum .....                                          | 4           |
| 2. Tujuan Khusus .....                                        | 4           |
| <b>D. Manfaat .....</b>                                       | <b>5</b>    |
| 1. Bagi Institusi Pendidikan .....                            | 5           |
| 2. Bagi Klinik .....                                          | 5           |
| 3. Bagi Klien .....                                           | 5           |
| 4. Bagi Penulis .....                                         | 5           |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>                           | <b>6</b>    |
| <b>A. Konsep Dasar Teori .....</b>                            | <b>6</b>    |
| 1. Kehamilan .....                                            | 7           |
| 2. Persalinan .....                                           | 24          |
| 3. Nifas .....                                                | 36          |
| 4. Bayi Baru Lahir.....                                       | 45          |
| 5. Keluarga Berencana .....                                   | 51          |
| <b>B. Standar Asuhan Kebidanan dan Kewenangan Bidan .....</b> | <b>59</b>   |
| <b>C. Manajemen Kebidanan dan Dokumentasi Kebidanan .....</b> | <b>69</b>   |
| <b>BAB III METODE LAPORAN KASUS .....</b>                     | <b>71</b>   |
| <b>A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....</b>                     | <b>71</b>   |

|                                          |            |
|------------------------------------------|------------|
| B. Asuhan Kebidanan Persalinan .....     | 76         |
| C. Asuhan Kebidanan Nifas .....          | 85         |
| D. Asuhan Bayi Baru Lahir .....          | 89         |
| E. Asuhan Keluarga Berencana .....       | 94         |
| <b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b> | <b>95</b>  |
| A. Asuhan Kehamilan.....                 | 95         |
| B. Asuhan Persalinan .....               | 100        |
| C. Asuhan Nifas.....                     | 102        |
| D. Asuhan Bayi Baru Lahir .....          | 103        |
| E. Asuhan Keluarga Berencana .....       | 119        |
| <b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>  | <b>105</b> |
| A. Kesimpulan .....                      | 105        |
| B. Saran .....                           | 107        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>              | <b>108</b> |

## **DAFTAR TABEL**

|                                                                                 |    |
|---------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 2.1 Perubahan TFU dan Pembesaran Uterus Berdasarkan Usia hamil ....       | 7  |
| Tabel 2.2 Indikator Indeks Massa Tubuh.....                                     | 8  |
| Tabel 2.3 Jadwal Pemberian Imunisasi Tetanus Toksoid .....                      | 16 |
| Tabel 2.4 Tinggi Fundus Uterus dan Berat Uterus Menurut Massa Involusi<br>..... | 37 |

## DAFTAR SINGKATAN

|      |                                     |
|------|-------------------------------------|
| AKB  | : Angka Kematian Bayi               |
| AKI  | : Angka Kematian Ibu                |
| AKDR | : Alat Kontrasepsi Dalam Rahim      |
| ANC  | : <i>Ante Natal Care</i>            |
| ASI  | : Air Susu Ibu                      |
| BAB  | : Buang air Besar                   |
| BAK  | : Buang Air Kecil                   |
| BB   | : Berat Badan                       |
| BBLR | : Bayi Berat Lahir Rendah           |
| BPM  | : Bidan Praktik Mandiri             |
| DTT  | : Desinfeksi Tingkat Tinggi         |
| HB   | : <i>Haemoglobin</i>                |
| HCG  | : <i>Human Chrionicgonadotropin</i> |
| HPHT | : Haid Pertama Haid Terakhir        |
| IMD  | : Insiasi Menyusui Dini             |
| IMT  | : Indeks Masa Tubuh                 |
| IUD  | : <i>Intra Uterine Device</i>       |
| KB   | : Keluarga Berencana                |
| KH   | : Kelahiran Hidup                   |
| KN   | : Kunjungan Neonatal                |
| LILA | : Lingkar Lengan Atas               |
| MAL  | : Metode Amenorea Laktasi           |
| MKJP | : Metode Kontrasepsi jangka Panjang |
| ODP  | : Orang Dalam Pantauan              |
| PAP  | : Pintu Atas Panggul                |
| PDP  | : Pasien Dalam Pengawasan           |
| PMS  | : Penyakit Menular Seksual          |
| PUS  | : Pasangan Usia Subur               |
| RR   | : Respiration Rate                  |

|     |                        |
|-----|------------------------|
| SAR | : Segmen Atas Rahim    |
| TFU | : Tinggi Fundus Uteri  |
| TBJ | : Tafsiran Berat Janin |
| TD  | : Tekanan Darah        |
| TTD | : Tablet Tambah Darah  |
| USG | : Ultrasonografi       |

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1. Surat Permohonan Izin Praktek
- Lampiran 2. Surat Balasan Izin Praktek
- Lampiran 3. Form Ethical Clearence
- Lampiran 4. Surat Ethical Clearence
- Lampiran 5. Informed Consent
- Lampiran 6. Jdwal Kegiatan Tugas Akhir
- Lampiran 7. Lembar Bimbingan
- Lampiran 8. Lembar Perbaikan
- Lampiran 9. Dokumentasi Bimbingan
- Lampiran 10. Dokumentasi Asuhan
- Lampiran 11. Partograf
- Lampiran 12. Daftar Riwayat Hidup
- Lampiran 13. Hasil Turnitin