

**ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny. M UMUR 28 TAHUN
DI PMB WANTI TAHUN 2024**

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



Disusun Oleh:

CHRISTIN MARGARET LUMBANTORUAN
NIM.P07524723010

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny. M UMUR 28 TAHUN
DI PMB WANTI TAHUN 2024**

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

Diajukan Sebagai salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Profesi Bidan



Disusun Oleh:

CHRISTIN MARGARET LUMBANTORUAN
NIM. P07524723010

**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 Continuity Of Care Program Studi Profesi Bidan
Jurusan Kebidanan Medan Kementrian Kesehatan Politeknik Kesehatan Medan
Tahun 2024

Pada :

Hari : Jumat
Tanggal : 30 Mei 2024

Pembimbing



(Bebakita Ginting, SSiT, MPH)

NIP.197307291993032001

HALAMAN PENGESAHAN

Diterima dan Disahkan oleh Tim Penguji Laporan Continuuy Of Care Program
Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Medan Kementerian Kesehatan
Politeknik Kesehatan Medan Tahun 2024

Pada :

Hari : Senin
Tanggal : 03 Juni 2024

Ketua Penguji



(Bebakita Ginting, SsiT, 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 POLITEHNIK KESEHATAN JURUSAN
PRODI PROFESI BIDAN MEDAN
LAPORAN CONTINUITY OF CARE (COC) JUNI 2024**

**CHRISTIN MARGARET LUMBANTORUAN
P07524723010**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.M UMUR 28 TAHUN DI PMB BD.
WANTI, S.Keb KECAMATAN MEDAN DELI KOTA MEDAN TAHUN
2024
IX + 118 halaman + 7 tabel + 11 lampiran**

ABSTRAK

Latar Belakang : Menurut World Health Organization (WHO) Angka Kematian Ibu di dunia pada tahun 2020 yaitu Sekitar 287.000 perempuan meninggal selama dan setelah kehamilan dan persalinan pada tahun 2020. Hampir 95% dari seluruh kematian ibu terjadi di negara-negara berpendapatan rendah dan menengah ke bawah pada tahun 2020. Sedangkan, AKB di dunia menurut WHO tahun 2020 sebesar 2.350.000. Upaya untuk menurunkan AKI dan AKB adalah dengan melakukan asuhan berkesinambungan atau Continuity Of Care untuk memantau keadaan ibu dari kehamilan hingga pasca persalinan, 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. M umur 28 tahun secara berkesinambungan mulai dari masa kehamilan hingga KB dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan, KMK No.938 Tahun 2007 dan KMK No. 320 Tahun 2020.

Hasil : Asuhan kebidanan pada Ny. M usia kehamilan 39 minggu, ANC belum memenuhi standar 10T. INC persalinan pervaginam berlangsung selama 10 jam, plasenta lahir lengkap, bayi Laki-Laki BB 3100 gram, PB 49 cm, bayi lahir bugar diberi Vit. K, HB0, IMD, kontraksi uterus ibu baik, dan memberikan dukungan pada ibu untuk ASI Eksklusif.

Kesimpulan : Asuhan kebidanan yang dilakukan secara berkesinambungan ini berjalan lancar tidak ditemukan adanya penyulit dari mulai kehamilan hingga KB. Disarankan kepada bidan untuk mempertahankan asuhan kebidanan secara komprehensif yang sesuai dengan standar dan menerapkan standar asuhan ANC 10T.

Kata Kunci : Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, KB, Continuity Of Care

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

**CHRISTIN MARGARET LUMBANTORUAN
P07524723010**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. M AGE 28 YEARS AT PMB BD. WANTI,
S.Keb MEDAN DELI DISTRICT MEDAN CITY 2024
IX + 118 pages + 7 tables + 11 attachments**

ABSTRACT

Background: According to the World Health Organization (WHO), the Maternal Mortality Rate in the world in 2020 was around 287,000 women died during and after pregnancy and childbirth in 2020. Almost 95% of all maternal deaths occurred in low- and lower-middle-income countries in 2020. Meanwhile, the IMR in the world according to WHO in 2020 was 2,350,000. Efforts to reduce MMR and IMR are by carrying out continuous care or Continuity Of Care to monitor the condition of the mother from pregnancy to postpartum, 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. M aged 28 years continuously from pregnancy to family planning using the midwifery management approach, KMK No.938 of 2007 and KMK No. 320 of 2020.

Results: Midwifery care for Mrs. M at 39 weeks of pregnancy, ANC has not met the 10T standard. INC vaginal delivery lasted for 10 hours, the placenta was born completely, the baby boy weighed 3100 grams, PB 49 cm, the baby was born healthy, given Vit. K, HB0, IMD, good uterine contractions, and provided support to the mother for exclusive breastfeeding.

Conclusion: This continuous midwifery care went smoothly, no complications were found from pregnancy to family planning. It is recommended for midwives to maintain comprehensive midwifery care in accordance with standards and implement the ANC 10T care standards.

Keywords: Pregnancy, Childbirth, Postpartum, BBL, KB, Continuity Of Care



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, 03 Juni 2024
Yang membuat pernyataan



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan yang Maha Esa atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya COC (*Contiunity Of Care*) yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny.M Dari Hamil sampai dengan Masa nifas dan Keluarga Berencana di PMB Bd.Wanti S.Keb Tahun 2024”,

Dalam penyusunan Proposal 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 Poltekkes Kemenkes RI yang telah memberi kesempatan menyusun COC (*Contiunity Of Care*) ini.
2. Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun COC ini.
3. Tri Marini, SST , M.Keb Selaku Ketua Prodi Profesi Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan.
4. Bebaskita Br Ginting, S.SiT, MPH selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan sehingga COC ini dapat terselesaikan.
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. Bd Wanti,S.Keb selaku pembimbing lahan yang telah memberikan bimbingan sehingga COC ini dapat terselesaikan.

8. Ny.M yang telah memberikan kepercayaan kepada penulis untuk dipantau oleh penulis mulai hamil sampai KB.
9. Hormat dan kasih sayang yang besar kepada Orang Tua Tercinta kepada Bapak K Lumbantoruan dan Ibu A pasaribu, yang telah banyak memberikan doa, kasih dan sayang serta dukungan baik secara moral maupun materi yang tak henti-hentinya kepada penulis.

Penulis menyadari bahwa COC (*Contiunity Of Care*) ini masih mempunyai kekurangan untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari berbagai pihak demi kesempurnaan COC (*Contiunity Of Care*). Semoga dapat bermanfaat bagi penulis maupun pembaca.

Medan, Juni 2024

Christin Margaret Lumbantoruan

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI.....	iv
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR GAMBAR.....	viii
DAFTAR SINGKATAN	ix
BAB 1 PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Ruang Lingkup Asuhan	5
C. Tujuan.....	5
1. Tujuan umum.....	5
2. Tujuan khusus	5
D. Sasaran, tempat dan waktu	5
E. Manfaat.....	6
1. Manfaat Teoritis.....	6
2. Manfaat Praktis.....	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	
1. Pengertian	7
2. Tujuan Anc.....	7
3. Penerapan 10 T pada Anc	7
4. Tanda dan Gejala	11
5. Klasifikasi Kehamilan	12
6. Perubahan Anatomi.....	13
7. Menentukan Usia Kehamilan	16
8. Menentukan Letak, Presentasi, Posisi, Dan Penurunan Kepala	17
9. Tanda Dan Bahaya Dalam Kehamilan.....	17
10. Kebutuhan Fisik Ibu Hamil	18

11. Perubahan Dan Adaptasi Psikologis Kehamilan	20
12. Ketidaknyamanan Pada Ibu Hamil.....	21
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	
1. Pengertian	25
2. Tanda-tanda Persalinan.....	25
3. Pemeriksaan Persalinan	26
4. Tahapan Persalinan	27
5. Mekanisme Persalinan Normal.....	30
6. Perubahan Fisiologis pada Persalinan	32
7. Perubahan Psikologis pada Persalinan	38
8. Asuhan Persalinan Normal	40
C. Asuhan Kebidanan Nifas	
1. Pengertian	47
2. Tujuan	47
3. Tahapan Masa Nifas	48
4. Adaptasi Psikologis Masa Nifas	48
5. Perubahan Fisiologis Masa Nifas	49
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	
1. Pengertian BBL	55
2. Ciri ciri Umum BBL.....	55
3. Tanda BBL Normal.....	56
4. Pemeriksaan Kesehatan BBL	56
5. Evaluasi Nilai APGAR SCORE	57
6. IMD	58
E. Asuhan Kebidanan KB	
1. Pengertian	60
2. Tujuan	60
3. Ciri ciri Kontrasepsi.....	60
4. Sasaran Program Kb	60
5. Dampak Kb.....	61
6. Metode Kb	62

F. Manajemen

1. Manajemen Kebidanan Varney	64
2. Dokumentasi SOAP	66

BAB 3 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN

A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil TM III

1. Kunjungan Pertama Kehamilan	68
2. Kunjungan Kedua Kehamilan	74

B. Asuhan Kebidanan Persalinan

1. Data Perkembangan Kala I	77
2. Data Perkembangan Kala II	80
3. Data Perkembangan Kala III	85
4. Data Perkembangan Kala IV	86

C. Asuhan Kebidanan Nifas

1. Data Perkembangan KF1	90
2. Data Perkembangan KF2	92

D. Asuhan Kebidanan BBL

1. Data Perkembangan KN1	95
2. Data Perkembangan KN2	97

BAB 4 PEMBAHASAAN

A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	99
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	100
C. Asuhan Kebidanan Nifas	104
D. Asuhan Kebidanan BBL	105

BAB 5 PENUTUP

A. Kesimpulan	108
B. Saran	109

DAFTAR PUSTAKA

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penambahan BB Selama Kehamilan	
Berdasarkan Indeks Massa Tubuh (IMT).....	15
Tabel 2.2 Menentukan Usia Kehamilan Menurut Bartholomew.....	15
Tabel 2.3 Jadwal Pemberian Imunisasi Tetanus Toxoid.....	18
Tabel 2.4 Tanda Bahaya Kala I.....	25
Tabel 2.5 Diagnosa Kala dan Fase Persalinan.....	27
Tabel 2.6 APGAR SCORE pada BBL.....	46
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang Lalu.....	56

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Izin Penelitian
- Lampiran 2 Surat Balasan
- Lampiran 3 Formulir Ec
- Lampiran 4 KEPK
- Lampiran 5 Informed Consent
- Lampiran 6 Jadwal Kegiatan
- Lampiran 7 Lembar Bimbingan
- Lampiran 8 Berita Acara Perbaikan
- Lampiran 9 Dokumentasi
- Lampiran 10 Patograf
- Lampiran 11 Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

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
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTV	: Tanda-Tanda Vital
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
UUB	: Uterus Besar
UUK	: Uterus Kecil
VT	: Vagina Toucher
KH	: Kelahiran Hidup