

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D UMUR 24 TAHUN DI  
PMB ANDRI KECAMATAN MEDAN  
DELI KOTA MEDAN  
TAHUN 2024**

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



**Disusun Oleh:**

**DEVITA NATALIA SIHOMBING**  
**NIM. P07524723016**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.D UMUR 24 TAHUN  
DI PMB ANDRI 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 Pada Profesi Bidan**



**Disusun Oleh:**

**DEVITA NATALIA SIHOMBING**  
**NIM. P07524723016**

**KEMENTRIAN 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 : 31 Mei 2024**

**Dosen Pembimbing**



**(Yusniar Siregar, SST, M. Kes)  
NIP. 196707081990032001**

## HALAMAN PENGESAHAN

**Diterima Dan Disahkan Oleh Tim Penguji Laporan Continuity Of Care  
Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Medan  
Kementerian Kesehatan Politeknik Kesehatan  
Medan Tahun 2024**

**Pada:**

**Hari : Selasa**

**Tanggal : 04 Juni 2024**

**Ketua Penguji**



**(Yusniar Siregar, SST, M.Kes)**  
**NIP. 196707081990032001**

**Penguji 1**



**(Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes)**  
**NIP.198008132002122003**

**Penguji II**



**(Satyawati Sulubara, SST, M.Kes)**  
**NIP.195906241981022001**

**Mengetahui,  
Ketua Jurusan Kebidanan  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan**



**(Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes)**  
**NIP. 197002131998032001**

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

**DEVITA NATALIA  
SIHOMBINGP07524723016**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D MASA HAMIL SAMPAI  
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB  
ANDRI TAHUN 2024**

**ABSTRAK**

Asuhan berkesinambungan perlu dilakukan sebagai tolak ukur keberhasilan atau salah satu indikator penting kesehatan ibu dan bayi. Kesehatan ibu harus dimulai pada saat seorang wanita mempersiapkan kehamilan, selama masa hamil, melahirkan, masa nifas dan menyusui, masa menggunakan kontrasepsi keluarga berencana sampai usia lanjut.

Tujuan dari *Continuity of Care* adalah memberikan pelayanan asuhan yang komprehensif atau *continuity of care* dalam menjalankan perannya demi mewujudkan kesehatan ibu dan anak sehingga dapat menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Metode yang digunakan yaitu Asuhan Kebidanan yang berkelanjutan dan pendokumentasian dengan manajemen SOAP. Hasil yang didapat yaitu Ny. D 24 tahun, G2P1A0 usia kehamilan 36-38 minggu, HPHT 04-07-2023, TTP 11-04-2024. Pelaksanaan ANC tidak ditemukan masalah. Saat persalinan bayi lahir sehat tanpa komplikasi, segera menangis, jenis kelamin Perempuan, BB bayi 3.500 gram, dan dilakukan IMD dengan segera, berhasil pada menit ke 60. Tidak terjadi rupture perineium pada ibu. Masa nifas Ny. D tidak mengalami keluhan apapun, proses laktasi berjalan lancar dan bayi menyusui.

Dari hasil tersebut dapat disimpulkan masa hamil sampai menjadi akseptor KB berjalan dengan normal. Upaya untuk meningkatkan mutu kesehatan untuk ibu hamil adalah melaksanakan asuhan yang komprehensif atau *continuity of care* sehingga dapat menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB).

**Kata Kunci :** Ny. D 24 tahun, G2P1A0, Asuhan Kebidanan *Continuity of Care*.

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

**DEVITA NATALIA SIHOMBING  
P07524723016**

**MIDWIFERY CARE IN NY. D PREGNANCY PERIOD TO FAMILY  
PLANNING SERVICES AT PMB ANDRI IN 2024**

**ABSTRACT**

Continuous care needs to be carried out as a measure of success or an important indicator of maternal and infant health. Maternal health must begin when a woman is preparing for pregnancy, during pregnancy, childbirth, the postpartum and breastfeeding period, the period of using family planning contraception until old age.

The aim of Continuity of Care is to provide comprehensive care services or continuity of care in carrying out its role in realizing maternal and child health so that it can reduce the Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR). The method used is continuous midwifery care and documentation with SOAP management. The results obtained were Mrs. D 24 years, G2P1A0 gestational age 36-38 weeks, HPHT 07-04-2023, TTP 04-11-2024. There were no problems with ANC implementation. At delivery the baby was born healthy without complications, cried immediately, the gender was female, the baby's weight was 3,500 grams, and IMD was carried out immediately, successfully in the 60th minute. No perineal rupture occurred in the mother. Mrs. postpartum period D did not experience any complaints, the lactation process went smoothly and the baby was breastfeeding.

From these results it can be concluded that the period from pregnancy to becoming a family planning acceptor was normal. Efforts to improve the quality of health for pregnant women are to implement comprehensive care or continuity of care so that it can reduce the Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR).

**Keywords :** Mrs. D 24 years, G2P1A0, Continuity of Care Midwifery 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 masukan tim penelitian/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, 3 Juni 2024

Yang membuat pernyataan,



(Devita Natalia Sihombing)

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan yang Maha Esa atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan COC (*Contiunity Of Care*) yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny.D Umur 24 tahun G2P1A0 Masa Hamil sampai dengan Masa Nifas dan Keluarga Berencana di PMB Andri Tahun 2024”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Profesi Bidan pada Program Studi Pendidikan Profesi Bidan.

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

1. RR. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI yang telah memberi kesempatan menyusun Laporan 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 Laporan COC (*Contiunity Of Care*) ini.
3. Tri Marini SN, SST, M.Keb Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan COC (*Contiunity Of Care*) ini.
4. Yusniar Siregar, SST, M.Kes selaku Pembimbing yang telah membimbing dan memberikan arahan.
5. Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes selaku Penguji Utama yang telah membimbing dan memberi arahan.



6. Satyawati Sulubara,SST,M.Kes selaku Penguji Pendamping yang telah membimbing dan memberi arahan
7. Ibu Andri selaku pembimbing lahan yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan COC (*Contiunity Of Care*) ini dapat terselesaikan.
8. Ny.D yang telah memberikan kepercayaan kepada penulis untuk dipantau oleh penulis mulai hamil sampai KB.
9. Hormat dan kasih sayang yang besar kepada Ayah dan Ibu Tercinta, Bapak Simbur Sihombing dan Ibu Ely Darna Br Sitepu,S.Pd yang telah banyak memberikan doa, kasih dan sayang serta dukungan baik secara moril maupun materi yang tak henti-hentinya kepada penulis.

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

Medan, 3 Juni 2024

Devita Natalia Sihombing

## DAFTAR ISI

|                                                    |             |
|----------------------------------------------------|-------------|
| <b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>                   | <b>i</b>    |
| <b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>                     | <b>ii</b>   |
| <b>PERNYATAAN.....</b>                             | <b>v</b>    |
| <b>KATA PENGANTAR.....</b>                         | <b>vi</b>   |
| <b>DAFTAR ISI.....</b>                             | <b>viii</b> |
| <b>DAFTAR TABEL .....</b>                          | <b>x</b>    |
| <b>DAFTAR GAMBAR.....</b>                          | <b>xi</b>   |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>                       | <b>xii</b>  |
| <b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>                       | <b>viii</b> |
| <br>                                               |             |
| <b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>                      | <b>1</b>    |
| <b>1.1 Latar Belakang.....</b>                     | <b>1</b>    |
| <b>1.2 Indentifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....</b> | <b>5</b>    |
| <b>1.3 Tujuan Asuhan.....</b>                      | <b>5</b>    |
| 1.3.1 Tujuan Umum .....                            | 5           |
| 1.3.2 Tujuan Khusus .....                          | 5           |
| <b>1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu .....</b>         | <b>6</b>    |
| 1.4.1 Sasaran .....                                | 6           |
| 1.4.2 Tempat .....                                 | 6           |
| 1.4.3 Waktu .....                                  | 6           |
| <b>1.5 Manfaat Asuhan.....</b>                     | <b>6</b>    |
| 1.5.1 Manfaat Teoritis .....                       | 6           |
| 1.5.2 Manfaat Praktis .....                        | 6           |
| <br>                                               |             |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>                | <b>7</b>    |
| <b>2.1 Konsep Dasar Teori .....</b>                | <b>7</b>    |
| 2.1.1 Kehamilan .....                              | 7           |
| 2.1.2 Persalinan .....                             | 24          |
| 2.1.3 Nifas .....                                  | 53          |

|                                                                |                |
|----------------------------------------------------------------|----------------|
| 2.1.4 Bayi Baru Lahir .....                                    | 68             |
| 2.1.5 Keluarga Berencana .....                                 | 79             |
| <b>2.2 Standar Asuhan Kebidanan dan Kewenangan Bidan .....</b> | <b>88</b>      |
| <b>2.3 Pendokumentasi Kebidanan .....</b>                      | <b>98</b>      |
| <br><b>BAB III METODE LAPORAN KASUS .....</b>                  | <br><b>100</b> |
| 3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan .....                           | 100            |
| 3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan .....                          | 111            |
| 3.3 Asuhan Kebidanan Nifas .....                               | 120            |
| 3.4 Asuhan Bayi Baru Lahir .....                               | 125            |
| 3.5 Asuhan Keluarga Berencana .....                            | 129            |
| <br><b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>                   | <br><b>131</b> |
| 4.1 Asuhan Kehamilan .....                                     | 131            |
| 4.2 Asuhan Persalinan .....                                    | 132            |
| 4.3 Asuhan Nifas .....                                         | 134            |
| 4.4 Asuhan Bayi Baru Lahir .....                               | 136            |
| 4.5 Asuhan Keluarga Berencana .....                            | 137            |
| <br><b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>                    | <br><b>138</b> |
| 5.1 Kesimpulan .....                                           | 138            |
| 5.2 Saran .....                                                | 139            |
| <br><b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>                                | <br><b>140</b> |
| <b>LAMPIRAN .....</b>                                          | <b>141</b>     |

## DAFTAR TABEL

|                                                                          |     |
|--------------------------------------------------------------------------|-----|
| Tabel 2.1 Pengukuran Tinggi Fundus Uteri Berdasarkan Usia Kehamilan..... | 8   |
| Tabel 2.2 Indikator IMT.....                                             | 13  |
| Tabel 2.3 Jadwal Pemberian Imunisasi Tetanus Toksoid.....                | 19  |
| Tabel 2.4 Ketidaknyamanan Selama Kehamilan dan Penanganan.....           | 23  |
| Tabel 2.5 Perbedaan Lochea.....                                          | 55  |
| Tabel 2.6 Jenis Pelayanan Kesehatan Bayi Baru Lahir.....                 | 68  |
| Tabel 2.7 Penilaian Bayi Baru Lahir.....                                 | 97  |
| Tabel 3.1 Hasil Pemantauan Kala I.....                                   | 113 |
| Tabel 3.2 Hasil Pemantauan Kala IV.....                                  | 119 |

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Praktek
- Lampiran 2 Surat Balasan Permohonan Izin Praktek
- Lampiran 3 Form EC
- Lampiran 4 Persetujuan KEPK
- Lampiran 5 Informed Consent
- Lampiran 6 Jadwal Kegiatan Tugas Akhir
- Lampiran 7 Lembar Bimbingan
- Lampiran 8 Berita Acara Perbaikan
- Lampiran 9 Dokumentasi Bimbingan
- Lampiran 10 Dokumentasi Asuhan
- Lampiran 11 Lembar Partograf
- Lampiran 12 Hasil Pengecekan Plagiarisme
- Lampiran 13 Daftar Riwayat Hidup

## DAFTAR SINGKATAN

|       |                                                            |
|-------|------------------------------------------------------------|
| 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                                          |
| BOK   | : Bantuan Operasional Kesehatan                            |
| BB    | : Berat Badan                                              |
| BBL   | : Bayi Baru Lahir                                          |
| BBLR  | : Berat Bayi Lahir Rendah                                  |
| CPD   | : <i>Cephalo Pelvic Disproportion</i>                      |
| DJJ   | : Denyut Jantung Janin                                     |
| EMAS  | : Expanding Maternal and Neonatal Survival                 |
| 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  | : Lingkar 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                  |