

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.H GIPIA0 UMUR 28
TAHUN DI KLINIK BERSALIN HJ.DERMAWATI NASUTION
PADA TAHUN 2024**

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



Disusun Oleh :

Adinda Mutiara

NIM : P07524723001

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.H GIPIA0 UMUR 28
TAHUN DI KLINIK BERSALIN HJ.DERMAWATI NASUTION
PADA TAHUN 2024**

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

Diajukan sebagai salah satu syarat
Memperoleh gelar profesi bidan



Disusun Oleh :

Adinda Mutiara

NIM : P07524723001

**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

Diterima dan disahkan oleh tim penguji laporan Contiunity Of Care Program
Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Medan Kementrian Kesehatan Politeknik
Kesehatan Medan 2024

Pada :

Hari : Selasa

Tanggal : 11 Juni 2024

Ketua Penguji,



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

Penguji I



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

Penguji II



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

Mengetahui,
Ketua Jurusan Kebidanan



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

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

**ADINDA MUTIARA
P07524723001**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. H UMUR 28 TAHUN DI KLINIK
BERSALIN HJ. DERMAWATI NASUTION MEDAN TAHUN 2024**

XI + 128 Halaman + 8 Tabel + 12 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang : Menurut *World Health Organization* (WHO) jumlah Angka Kematian Ibu (AKI) sangat tinggi di dunia, setiap hari di tahun 2017 tercatat sekitar 810 wanita meninggal karena penyebab yang dapat dicegah terkait kehamilan dan persalinan. Pada tahun 2017 sekitar 295.000 perempuan meninggal selama dan setelah kehamilan dan persalinan. Angka Kematian Ibu (AKI) dinegara berpendapatan rendah pada tahun 2017 adalah 462/100.000 kelahiran hidup dibandingkan 11/100.000 kelahiran hidup di negara berpendapatan tinggi, 94% dari semua kematian ibu terjadi di negara berpendapatan rendah dan menengah ke bawah. sehingga penulis melakukan asuhan kebidanan yang komprehensif berbasis *Continuity of Care (COC)* di Praktek Mandiri Bidan Hj. Dermawati Nasution Tahun 2024. **Metode :** Memberikan asuhan kebidanan pada Ny. H 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. H usia kehamilan 39 minggu, telah memenuhi standar 10T. INC. bayi Ny.H lahir spontan tanggal 29 Mei 2024 pukul 10.36 WIB, menangis kuat dan warna kulit kemerahan, jenis kelamin Perempuan, tidak ada cacat kongenital dengan berat badan 3000 gram, panjang badan 5 cm, Lingkar kepala 33 cm. Bayi dalam keadaan normal melakukan IMD selama 8 menit, bayi di berikan Vit.K untuk mencegah pendarahan, dan Imunisasi HB0 untuk mencegah infeksi hepatitis B pada bayi. **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 : Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, KB
Continuity Of Care

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

**ADINDA MUTIARA
P07524723001**

**MIDWIFERY CARE ON NY. H AGE 28 YEARS AT THE MATERNITY
CLINIC HJ. DERMAWATI NASUTION MEDAN IN 2024**

XI + 128 Pages + 8 Tables + 12 Appendices

ABSTRACT

Background: According to the World Health Organization (WHO) the number of Maternal Mortality Rate (MMR) is very high in the world, every day in 2017 about 810 women died from preventable causes related to pregnancy and childbirth. In 2017 about 295,000 women died during and after pregnancy and childbirth. The Maternal Mortality Rate (MMR) in low-income countries in 2017 was 462/100,000 live births compared to 11/100,000 live births in high-income countries, 94% of all maternal deaths occur in low-income and lower-middle-income countries. so that the author conducts comprehensive midwifery care based on Continuity of Care (COC) in the Independent Practice of Midwife Hj. Dermawati Nasution Year 2024. **Methods:** Providing midwifery care to Mrs. H aged 28 years on an ongoing basis from pregnancy to family planning using a midwifery management approach, KMK No.938 of 2007 and KMK No. 320 of 2020. **Results:** midwifery care for Mrs. H at 39 weeks gestation, has met the 10T standard. INC. Mrs.H's baby was born spontaneously on May 29, 2024 at 10.36 WIB, crying strongly and reddish skin color, female gender, no congenital defects with a body weight of 3000 grams, body length 5 cm, head circumference 33 cm. The baby is in normal condition doing IMD for 8 minutes, the baby is given Vit.K to prevent bleeding, and HB0 Immunization to prevent hepatitis B infection in infants. **Conclusion:** Midwifery care that is carried out on an ongoing basis runs smoothly, there are no complications from starting pregnancy to birth control. It is recommended for midwives to maintain comprehensive midwifery care in accordance with standards and apply the 10T ANC care standards.

Keywords: Pregnancy, Childbirth, Postpartum, LBW, Family planning
Continuity of care



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,



(Adinda Mutiara)
NIM. P07524723001

KATA PENGANTAR

Puji syukur keadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatnya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan pada Ny. H GIPIA0 masa hamil sampai dengan masa nifas dan pelayanan keluarga berencana di Klinik Hj.Dermawati Nasution” sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan pada Program Studi Profesi Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan.

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

1. RR. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep selaku direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, Yang Telah Memberi Kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku ketua jurusan kebidanan poltekkes kemenkes RI Medan.
3. Ibu Tri Marini SN, SST, M.Keb selaku kepala Program Studi kebidanan program Profesi Bidan RI yang telah memberikan kesempatan kepada kami untuk menyusun Laporan Continuity Of Care ini.
4. Dr Samsider Sitorus, SST,M.Kes selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat di selesaikan.
5. Hj.Dermawati Nasution, S.Keb. Bd. selaku pemilik Klinik Dermawanti Nasution dan pegawai Klinik yang telah memberikan tempat dan waktu untuk melekukan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
6. Ny. H serta keluarga atas kerjasamanya yang baik.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan. Akhir kata penulis sampaikan terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu terselesaikannya Laporan Tugas Akhir ini, penulis mohon maaf atas segala kesalahan dan kekurangan dalam Penulisan Laporan Continuity Of Care Kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan.

Medan, Juni 2024

Adinda Mutiara

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
ABSTRAK.....	iii
PERNYATAAN	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR SINGKATAN	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	4
C. Tujuan	5
1. Tujuan Umum.....	5
2. Tujuan Khusus.....	5
D. Manfaat	5
1. Bagi Institusi Pendidikan.....	5
2. Bagi Klinik	5
3. Bagi Klien.....	6
4. Bagi Penulis.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Konsep Dasar Teori.....	7
1. Kehamilan	7
2. Persalinan	25
3. Nifas	38
4. Bayi Baru Lahir	54
5. Keluarga Berencana.....	65
B. Standar Asuhan Kebidanan dan Kewenangan Bidan.....	75
C. Manajemen Kebidanan dan Dokumentasi Kebidanan.....	91
BAB III METODE LAPORAN KASUS	97
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	97
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	102

C. Asuhan Kebidanan Nifas	107
D. Asuhan Bayi Baru Lahir	111
E. Asuhan Keluarga Berencana.....	114
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	117
A. Asuhan Kehamilan	117
B. Asuhan Persalinan.....	118
C. Asuhan Nifas	119
D. Asuhan Bayi Baru Lahir	120
E. Asuhan Keluarga Berencana.....	121
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	122
A. Kesimpulan	125
B. Saran.....	126
DAFTAR PUSTAKA	127

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
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

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : 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 Kebidanan Pada Ny. A
- Lampiran 11 : Lembar Partograf
- Lampiran 12 : Daftar Riwayat Hidup
- Lampiran 13 : Hasil Pengecekan Plagiarisme