

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.N UMUR 26 TAHUN
GIIPIA0 DI PMB WANTI KEC. MEDAN DELI
KOTA MEDAN TAHUN 2024**

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



DISUSUN OLEH :

DINA BAINA BR TARIGAN

NIM. P07524723022

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.N UMUR 26 TAHUN
GIIPIA0 DI PMB WANTI KEC. 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



DISUSUN OLEH :

DINA BAINA BR TARIGAN

NIM. P07524723022

**PROGRAM STUDI PROFESI BIDAN JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
KEMENTRIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
TAHUN 2023/2024**

HALAMAN PERSETUJUAN

**Diterima Dan Disetujui Untuk Diajukan Dan Dipertahankan Di Depan Tim
Penguji Laporan Continuity Of Care Program Studi Profesi Bidan
Jurusan Kebidanan Medan Kementerian Kesehatan
Politeknik Kesehatan Medan 2024**

Pada :

Hari : Senin

Tanggal : 03 Juni 2024

Oleh:



**(Tri Marini SN, SST, M.Keb)
NIP. 198003082001122002**

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 : Rabu

Tanggal : 05 Juni 2024

Ketua Penguji

(Tri Marini SN, SST, M.Keb)
NIP. 198003082001122002

Penguji I

(Suswati, SST, M.Kes)
NIP. 196505011988032001

Penguji II

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

Mengetahui,

Ketua Jurusan Kebidanan



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

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN PROFESI KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN *CONTINUITY OF CARE*,
5 Juni 2024

DINA BAINA BR TARIGAN
P07524723022

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.N UMUR 26 TAHUN DI PMB WANTI
KECAMATAN MEDAN DELI KOTA MEDAN TAHUN 2024

X + 132 halaman + 11 tabel + 11 lampiran

RINGKASAN ASUHAN

Menurut World Health Organization (WHO) pada tahun 2022, Indikator Kesehatan adalah Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). jumlah kematian ibu di indonesia pada tahun 2022 yaitu sebanyak 4.005 kasus dan tahun 2023 meningkat mencapai 4.129 kasus. Untuk Mementukan Posisi Pembangunan Angka Kematian Ibu adalah 189 Per 100.000 Kelahiran Hidup pada tahun 2022-2024. Hasil Longform 2021 Angka Kematian Ibu (AKI) sebesar 195 per 100.000 kelahiran hidup. Angka Kematian Bayi (AKB) sebesar 18,28 per 100.000 KH.

Asuhan *Continuity Care* adalah asuhan kebidanan yang dimulai sejak awal kehamilan, persalinan, nifas, Bayi Baru Lahir (BBL), sampai ke pelayanan KB. Tujuan dilakukan asuhan *Continuity Care* untuk memberikan asuhan kebidanan dengan sasaran pada Ny.N mulai dari masa hamil, bersalin, nifas, neonatus dan KB dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan, KMK No.938 Tahun 2007 dan KMK No.320 Tahun 2020.

Asuhan ini menunjukkan bahwa kehamilan pada Ny.N tidak ada ditemukan komplikasi atau kelainan. Persalinan berlangsung normal tetapi masih ditemukan kesejangan dari teori dan bayi lahir bugar, BB 3100 gram, PB 49 cm, jenis kelamin Perempuan dan segera IMD, asuhan pada masa nifas dilakukan secara *Home Visit*, 3 kali kunjungan nifas proses pengeluaran ASI, Lochea dan involusi berjalan normal dan memilih KB MAL.

Diharapkan tenaga kesehatan lebih menerapkan Asuhan *Continuity of Care* untuk meningkatkan kesejahteraan ibu dan janin dan menurunkan Angka Kematian Ibu di Indonesia.

Kata Kunci : Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, dan KB.
Daftar Pustaka : 26 (2020-2023)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM
CONTINUITY OF CARE REPORT, 05th JUNE 2024**

**DINA BAINA BR TARIGAN
P07524723022**

**MIDWIFE CARE TO MRS.N AGE 26 YEARS AT PMB WANTI MEDAN
DELI SUB DISTRICT MEDAN CITY IN 2024
X + 132 pages + 11 tables + 11 appendices**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

According to the World Health Organization (WHO), in 2022, health indicators are the maternal mortality rate (MMR) and the infant mortality rate (IMR). The number of maternal deaths in Indonesia in 2022 will be 4,005 cases and in 2023 it will increase to 4,129 cases. To determine the development position, the maternal mortality rate is 189 per 100,000 live births in 2022-2024. 2021 Longform Results Maternal Mortality Rate (MMR) is 195 per 100,000 live births. The Infant Mortality Rate (IMR) is 18.28 per 100,000 KH.

Continuity care is midwifery care that starts from the beginning of pregnancy, childbirth, postpartum, Newborn, to family planning services. The purpose of Continuity Care care was to provide midwifery care targeted at Mrs. Ld starting from pregnancy, childbirth, postpartum, neonates and family planning using a midwifery management approach.

This care showed that there were no complications or abnormalities found in Mrs. N pregnancy. Delivery was normal but still found discrepancies from theory and the baby was born fit, weight of 3100 grams, height of 49 cm, gender Female and immediately early initiation of breastfeeding, care during the puerperium was carried out by Home Visit, 3 visits to the postpartum period, the process of expulsion of breast milk, Lochea and ongoing involution normal and choose a MAL.

It is hoped that health workers will apply continuity of care to improve the welfare of the mother and fetus and reduce the maternal mortality rate in Indonesia.

Keywords : Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn, and Family Planning.

References : 26 (2020-2023)



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 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,



Dina Baina Br Tarigan

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
ABSTRAK	iii
PERNYATAAN.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR LAMPIRAN	x

BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	3
C. Tujuan	3
C.1 Tujuan Umum.....	3
C.2 Tujuan Khusus	3
D. Saran, Tempat dan waktu Asuhan Kebidanan	4
E. Manfaat	4
E.1 Teoritis	4
E.2 Praktis	4

BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
A. Kehamilan	5
A.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	5
A.2 Asuhan Kehamilan.....	16
B. Persalinan	23
B.1 Konsep Dasar Persalinan.....	23
B.2 Asuhan Persalinan Normal.....	30
C. Nifas.....	37
C.1 Konsep Dasar Nifas	37

C.2 Asuhan Masa Nifas	42
D. Bayi Baru Lahir	43
D.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	43
D.2 Asuhan Bayi Baru Lahir.....	46
D.3 Skrining Hipotiroid Kongenital (SHK).....	49
E. Keluarga Berencana.....	50
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	56
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	56
B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	73
C. Asuhan Kebidanan Nifas.....	92
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir... ..	99
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	107
BAB IV PEMBAHASAN	109
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	109
B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	112
C. Asuhan Kebidanan Nifas.....	114
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir... ..	117
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	118
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	120
A. Kesimpulan.....	120
B. Saran	121

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Halaman :

Tabel 2.1 Penambahan BB.....	10
Tabel 2.2 Penambahan BB berdasarkan IMT	17
Tabel 2.3 Pengukuran TFU	19
Tabel 2.4 Pemberian Imunisasi TT	20
Tabel 2.5 Evaluasi Data Dasar Kehamilan	22
Tabel 2.6 Involusio Uterus.....	38
Tabel 2.7 Lochea Nifas	38
Tabel 3.1 Hasil Pemantauan Kala I	47
Tabel 3.2 Hasil Pemantauan Kala IV	91
Tabel 3.3 Nilai Apgar (1-5 menit)....	100

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Permohonan Izin Praktek
Lampiran 2	Surat Balasan Klinik
Lampiran 3	Form EC
Lampiran 4	Persetujuan KEPK
Lampiran 5	<i>Informed Consent</i>
Lampiran 6	Jadwal
Lampiran 7	Lembar Bimbingan
Lampiran 8	Lembar Perbaikan
Lampiran 9	Dokumentasi Bimbingan
Lampiran 10	Partograf
Lampiran 11	Daftar Riwayat Hidup