

**ASUHAN KEBIDANAN KOMUNITAS (CONTINUITY OF CARE) PADA MASA
KEHAMILAN, PERSALINAN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA
BERENCANA NY. W, UMUR 25 TAHUN
DI KELURAHAN LUBUK BARU
KOTA TEBING TINGGI**



Oleh:

**RAHAYU EVANORA HASIBUAN
NIM: P07524722026**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES MEDAN
2023**

LEMBAR PERSETUJUAN

JUDUL KASUS : ASUHAN KEBIDANAN KOMUNITAS (CONTINUITY OF CARE) PADA MASA KEHAMILAN, PERSALINAN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA NY. W, UMUR 25 TAHUN DI KELURAHAN LUBUK BARU KOTA TEBING TINGGI

NAMA MAHASISWA : Rahayu Evanora Hasibuan

NIM : P07524722026

Medan, April 2023

Menyetujui,

Puskesmas

Preseptor Klinik



Juliana Sagala ,STr.Keb

NIP : 197607192003122005

Program Studi Pendidikan
Profesi Bidan

Preseptor Pendidikan (PP)

A handwritten signature in black ink, likely belonging to Suryani, SST, M.Kes.

Suryani ,SST,M.Kes

NIP : 196511121992032002

Mengetahui,

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan



Betty Mangkui, SST, M.Kes

NIP : 196609101994062001

LEMBAR PENGESAHAN

JUDUL KASUS : ASUHAN KEBIDANAN KOMUNITAS (CONTINUITY OF CARE) PADA MASA KEHAMILAN, PERSALINAN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA NY. W, UMUR 25 TAHUN DI KELURAHAN LUBUK BARU KOTA TEBING TINGGI

NAMA MAHASISWA : Rahayu Evanora Hasibuan

NIM : P07524722026

Medan, April 2023

Menyetujui,

Puskesmas

Preseptor Klinik



Juliana Sagala, STr.Keb

NIP : 197607192003122005

Program Studi Pendidikan
Profesi Bidan

Preseptor Pendidikan (PP)



Suryani, SST, M.Kes

NIP : 196511121992032002

Mengetahui,

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan



Betty Mangkun, SST, M.Kes

NIP : 196609101994062001

**ASUHAN KEBIDANAN PRAKTIK KOMUNITAS PADA NY. W MASA HAMIL,
BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR, DAN KEUARGA BERENCANA
DENGAN PENDEKATAN TEMATIK BERBASIS PENDAMPINGAN DI
WILAYAH
KELURAHAN LUBUK BARU
TAHUN 2023**

Rahayu Evanora Hasibuan

**Poltekkes Kemenkes Medan
Profesi Bidan
Email : Rahayucell145@gmail.com**

ABSTRAK

Menurut *World Health Organization* (WHO) maternal ialah kematian seorang wanita hamil atau dalam 42 hari sesudah berakhir kehamilan oleh sebab apapun. Sebab sebab kematian ini dapat dibagi dalam 2 golongan yakni, yang langsung disebabkan oleh komplikasi kehamilan, persalinan, dan nifas dan sebab sebab yang lain seperti penyakit jantung, kanker dan sebagainya (Prawiroharjo, 2016). Upaya percepatan penurunan AKI dilakukan dengan menjamin agar setiap ibu mampu mengakses pelayanan kesehatan ibu yang berkualitas, sebagai upaya untuk mendukung segala bentuk program pemerintah, dilakukan asuhan secara berkesinambungan (*continuity of care*) agar seorang wanita mendapatkan pelayanan yang berkelanjutan mulai dari pemantauan ibu selama proses kehamilan, bersalin, nifas bayi baru lahir dan keluarga berencana (KB) yang dilakukan oleh penulis secara profesional.

Metode asuhan kebidanan ini adalah *continuity of care* (COC) dengan pendekatan tematik berbasis pendampingan pada masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana di wilayah kelurahan lubuk baru

Tujuannya melaksanakan asuhan kebidanan pada Ny.W memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif (*continuity of care*) sejak masa hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

Asuhan Kebidanan pada Ny.W dilakukan menurut Permenkes No. 938/Menkes/SK/VIII/2007 dalam mengambil keputusan dan tindakan dengan menganalisis data yang telah diperoleh untuk merumuskan diagnosa dan masalah aktual pada Ny.W Pada Masa Hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana dengan wewenang dan ruang lingkup berdasarkan ilmu dan kiat kebidanan, mulai dari pengkajian, diagnosa dan masalah kebidanan, perencanaan, implementasi, evaluasi, dan pendokumentasian secara SOAP pada Ny.W di Wilayah Kelurahan Lubuk Baru

Dari hasil tersebut dapat disimpulkan bahwa diagnosa/masalah kebidanan pada Ny.W Umur 25 Tahun G1P0A0 yaitu pada masa hamil tidak ditemukan masalah yang abnormal,sudah sesuai dengan standart pelayanan yaitu 10 T.Pada asuhan persalinan berlangsung dengan normal dan lancar namun proses pertolongan persalianan tidak sesuai dengan APN. Pada masa nifas tidak terjadi pendarahan dan masa involusi pad Ny W berlangsung dengan baik.Pada asuhan bayi baru lahir,bayi lahir hdup spontan dengan apgar scor yang normal dan pada kunjungan KN1 sampai dengan KN3 dalam keadaan normal,sedangkan pada asuhan keluarga berencana ibu memilih kontrasepsi suntik kb 3 bulan.

Kata Kunci : Ny. W, Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care*

Sumber : 37Bacaan (2012-2019)

**MIDWIFERY CARE COMMUNITY PRACTICE IN NY W. DURING
PREGNANCY, MATERNITY, POSTPARTUM, NEWBORN, AND FAMILY
PLANNING WITH A THEMATIC APPROACH BASED ON MENTORING IN
THE REGION
LUBUK BARU VILLAGE
YEAR 2023**

Rahayu Evanora Hasibuan

Poltekkes Kemenkes Medan

Midwife Profession

Email : Rahayucell145@gmail.com

ABSTRACT

According to the *World Health Organization* (WHO), maternal is the death of a pregnant woman or within 42 days after the end of pregnancy due to any cause. The cause of death can be divided into 2 groups, namely, which are directly caused by complications of pregnancy, childbirth, and puerperium complications and other causes such as heart disease, cancer and so on (Prawiroharjo, 2016). Efforts to accelerate MMR reduction are carried out by ensuring that every mother is able to access quality maternal health services, as an effort to support all forms of government programs, *continuity of care* is carried out so that a woman gets sustainable services ranging from maternal monitoring during pregnancy, childbirth, newborn postpartum and family planning (KB) carried out by the author professionally.

This midwifery care method is *continuity of care* (COC) with a companion-based thematic approach during pregnancy, childbirth, postpartum, newborn and village planning in the Lubuk Baru sub-district area

The goal is to carry out midwifery care at Mrs.W to provide comprehensive midwifery care (*continuity of care*) since pregnancy, maternity, postpartum, newborns, and family planning using a midwifery management approach and documented in the form of SOAP.

Midwifery care for Mrs.W is carried out according to Permenkes No. 938/Menkes/SK/VIII/2007 in making decisions and actions by analyzing the data that has been obtained to formulate actual diagnoses and problems in Mrs.W during pregnancy, childbirth, postpartum, newborns, and family planning with

authority and linkup space based on knowledge and policy tips, starting from studies, midwifery diagnosis and problems, planning, implementation, evaluation, and documentation of SOAP in Mrs.W in Lubuk Baru Village Area

From these results, it can be concluded that the diagnosis / obstetric problem at Mrs.W Age 25 Years G1P0A0, namely during pregnancy, no abnormal problems were found, in accordance with service standards, namely 10 T. In labor care took place normally and smoothly, but the process of medical assistance was not in accordance with APN. During the puerperium there is no bleeding and the involution period of Mrs. W's pad goes well. In newborn care, babies are born spontaneously with normal apgar scor and at visits KN1 to KN3 under normal circumstances, while in family planning care the mother chooses contraceptive injectable birth control 3 months.

Keywords: Mrs. W, Midwifery Care *Continuity Of Care*

Source : 37 Readings (2012-2019)

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa, atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyusun dan menyelesaikan laporan asuhan kebidanan ini dengan judul **“ASUHAN KEBIDANAN KOMUNITAS (CONTINUITY OF CARE) PADA MASA KEHAMILAN, PERSALINAN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA NY. W, UMUR 25 TAHUN DI KELURAHAN LUBUK BARU KOTA TEBING TINGGI”**.

Proses penulisan laporan ini tidak terlepas dari dukungan dan motivasi dari semua pihak. Pada kesempatan ini penulis juga ingin mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah ikut membantu dan memberikan dukungan dalam penulisan laporan ini. Penulis juga menyadari kurang memadainya ilmu pengetahuan, sehingga masih terdapat banyak kekurangan dalam laporan ini. Dan sebagai manusia yang tidak luput dari kekurangan, maka penulis memohon maaf yang sebesar-besarnya. Pada kesempatan ini juga penulis mengharapkan kritik serta saran dan masukan dari pembaca demi kesempurnaan dari laporan ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa senantiasa membalas semua kebaikan dan bantuan yang telah peneliti terima dalam proses pelaksanaan makalah ini.

Medan, April 2023
Penulis.

RAHAYU EVANORA HASIBUAN
NIM: P07524722026

DAFTAR ISI

	Halaman
Abstrak.....	i
Kata Pengantar	v
Daftar Isi	vi
Daftar Tabel	viii
Daftar Gambar.....	ix
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	5
C. Perumusan Masalah	6
D. Tujuan Penyusunan COC	6
1. Tujuan Umum	6
2. Tujuan Khusus.....	6
E. Manfaat	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Kehamilan	8
1. Konsep Dasar Kehamilan	8
2. Asuhan Kehamilan.....	48
B. Persalinan	68
1. Konsep Dasar Persalinan	68
2. Asuhan Persalinan.....	81
C. Nifas.....	109
1. Konsep Dasar Masa Nifas	109
2. Asuhan Masa Nifas.....	126
D. Bayi Baru Lahir.....	128
1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	128
2. Asuhan Bayi Baru Lahir	135
E. Keluarga Berencana	146
1. Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	146
2. Asuhan Pada Keluarga Berencana	149
F. Standar Asuhan Kebidanan	160
G. Pendokumentasian dengan Metode SOAP	163
BAB III METODE ASUHAN	
A. Jenis Asuhan.....	165
B. Lokasi Asuhan.....	165
C. Subjek Asuhan	165
D. Waktu Pelaksanaan Asuhan	165
E. Instrumen	165
F. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data Asuhan.....	169

BAB	IV MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN	
	A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	171
	B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	181
	C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	192
	D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	202
	E. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	213
BAB	V PEMBAHASAN	
	A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	216
	B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	224
	C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	229
	D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	234
	E. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	238
BAB	VI KESIMPULAN DAN SARAN	
	A. Kesimpulan	240
	B. Saran.....	242
	Daftar Pustaka	244

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Tinggi <i>fundus uteri</i> berdasarkan usia kehamilan	52
Tabel 2.2 Jadwal Pemberian Imunisasi TT	54
Tabel 2.3 Jenis Pemeriksaan <i>Antenatal</i> Terpadu.....	61
Tabel 2.4 Tinggi <i>Fundus Uterus</i> dan Berat <i>Uterus</i> Menurut Masa <i>Involusi</i>	111
Tabel 2.5 Nilai APGAR Score Bayi Baru Lahir	139
Tabel 2.6 Jenis Imunisasi yang Diberikan pada BBL	142
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang Lalu	172
Tabel 3.2 Nilai Apgar	203

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 <i>Leopold I</i>	65
Gambar 2.2 <i>Leopold II</i>	66
Gambar 2.3 <i>Leopold III</i>	66
Gambar 2.4 <i>Leopold IV</i>	67
Gambar 2.5 Pemeriksaan Kehamilan	68
Gambar 2.6 <i>Partograf</i> Bagian Depan.....	89
Gambar 2.7 <i>Partograf</i> Bagian Belakang.....	90
Gambar 2.8 Pemilihan Metode Kontrasepsi Rasional	151
Gambar 3.1 Pemeriksaan Kehamilan	180
Gambar 3.2 Pertolongan Persalinan	191
Gambar 3.3 Kunjungan Masa Nifas	201
Gambar 3.4 Perawatan Bayi Baru Lahir.....	208
Gambar 3.5 Melakukan Suntik KB	216