

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.K GIP0A0 UMUR 22 TAHUN
DI PMB SAMSIDER SITORUS TAHUN 2024**

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

Diajukan sebagai salah satu syarat
Memperoleh gelar profesi bidan



Oleh :

ALYSSA PUTRI NASUTION

NIM : P07524723002

Pembimbing Institusi :

Dr.Rismahara Lubis.S.SiT,M.Kes

NIP.197307271993032001

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.K GIP0A0 UMUR 22 TAHUN
DI PMB SAMSIDER SITORUS TAHUN 2024**

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

Diajukan sebagai salah satu syarat
Memperoleh gelar profesi bidan



Oleh :

ALYSSA PUTRI NASUTION

NIM : P07524723002

Pembimbing Institusi :

Dr.Rismahara Lubis.S.SiT,M.Kes

NIP.197307271993032001

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

HALAMAN PERSETUJUAN

**Diterima dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan di hadapan Tim
Penguji Laporan *Continue Of Care* Program Studi Profesi Bidan
Jurusan Kebidanan Medan Kementrian Kesehatan
Politenik Kesehatan Medan 2024**

Pada:

**Hari : Kamis
Tanggal : 31 Mei 2024**

Pembimbing



**Dr. Rismahara Lubis, S.SiT, M.Kes
NIP.197307271993032001**

HALAMAN PENGESAHAN

Diterima dan disahkan oleh Tim Penguji Laporan *Continue Of Care*
Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Medan Kementrian
Kesehatan Politeknik Kesehatan Medan 2024

Pada:

Hari : Kamis
Tanggal : 06 Juni 2024

Ketua Penguji



Dr. Rismahara Lubis, SSiT, M.Kes
NIP. 197307271993032001

Penguji I



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

Penguji II



Julietta Hutabarat, S.Psi, M.Keb
NIP. 196707201989032002



Mengetahui,

Ketua Prodi Jurusan Kebidanan

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

**KEMENTRIAN KSEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN PRODI PROFESI BIDAN
LAPORAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) JUNI 2024**

ALYSSA PUTRI NASUTION

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.K GIP0A0 DI PMB SAMSIDER
TAHUN 2024**

Latar Belakang : Berdasarkan data dari Kemenkes RI tahun 2022 Angka Kematian Ibu (AKI) yaitu 3.572 kasus kematian ibu di Indonesia . Sementara berdasarkan Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional (RPJMN), Indonesia ditargetkan menekan AKI menjadi 183 kematian per 100.000 kelahiran hidup ditahun 2024. Sedangkan Angka Kematian Bayi (AKB) di Indonesia tahun terdapat sebanyak 18.281 kasus kematian (Kemenkes RI, 2022). Berdasarkan data dari Maternal Perinatal Death Notification (MPDN), sistem pencatatan kematian ibu Kementerian Kesehatan, jumlah kematian ibu pada tahun 2022 mencapai 4.005 dan di tahun 2023 meningkat menjadi 4.129. Sementara itu, untuk kematian bayi pada 2022 sebanyak 20.882 dan pada tahun 2023 tercatat 29.945 (Kemenkes RI, 2024).Berdasarkan uraian data diatas penulis tertarik untuk memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif (*continuty of care*) dengan melakukan menggunakan pendekatan Manajemen Asuhan Kebidanan pendokumentasian SOAP.**Metode** : Memberikan asuhan kebidanan yang berkelanjutan (*Continuity Of Care*) wajib dilakukan padaN.K mulai masa kehamilan, bersalin, masa nifas, BBL dan KB.**Hasil** : Asuhan Kebidanan di lakukan pada Ny.K usia 22 tahun GIP0A0 pada usia kehamilan 38-39 minggu di PMB SAMSIDER SITORUS pada kunjungan di lakukan sebanyak 2 kali tidak ada kendala selama pemeriksaan kunjungan.Pada saat persalinan terdapat lilitan pada tali pusat tetapi masi bisa terkendalikan dan proses persalinan normal berjalan lancar.keadaan bayi dan ibu sehat.bayi menyusu dengan kuat.ASI ibu lancar oleh karena itu ibu ingin menggunakan KB alami yaitu KB MAL.

Kesimpulan : Dengan di berikannya asuhan ada Ny.K Serta KIE tentang kesehatan Ibu dan Anak di harapkan dapat di terapkan oleh klien sehingga keadaan ibu dan anak tetap sehat dan dapat mengurangi faktor dari Angka Kematian Ibu dan Bayi.

Kata kunci : *asuhan kebidanan secara komprehensif (continuty of care)*,Ny.K, Usia 22 tahun, GIP0A0

CONTINUITY OF CARE (COC) REPORT JUNE 2024

ALYSSA PUTRI NASUTION

MIDWIFERY CARE FOR Mrs. K GIP0A0 AT PMB SAMSIDER, 2024

Background: Based on data from the Indonesian Ministry of Health in 2022, the Maternal Mortality Rate (MMR) recorded 3,572 maternal deaths in Indonesia. Meanwhile, according to the National Medium-Term Development Plan (RPJMN), Indonesia is targeted to reduce the MMR to 183 deaths per 100,000 live births by 2024. The Infant Mortality Rate (IMR) in Indonesia in 2022 reached 18,281 infant deaths (Ministry of Health, 2022). Based on data from the Maternal Perinatal Death Notification (MPDN), the maternal death recording system of the Ministry of Health, the number of maternal deaths in 2022 reached 4,005 and increased to 4,129 in 2023. Meanwhile, infant deaths numbered 20,882 in 2022 and increased to 29,945 in 2023 (Ministry of Health, 2024). Based on the data above, the author is interested in providing comprehensive midwifery care (continuity of care) using the Midwifery Care Management approach with SOAP documentation. **Method:** Continuous midwifery care (Continuity of Care) was provided to Mrs. K starting from pregnancy, childbirth, postpartum period, newborn care, and family planning. **Results:** Midwifery care was provided to Mrs. K, aged 22 years, GIP0A0, at a gestational age of 38–39 weeks at PMB Samsider Sitorus. Antenatal visits were conducted twice, and no complications were found during the examinations. During labor, there was an umbilical cord entanglement; however, it was manageable and the delivery process proceeded normally. The mother and baby were in good health. The baby breastfed well, and the mother's breast milk production was adequate. Therefore, the mother chose to use natural family planning, namely the Lactational Amenorrhea Method (LAM).

Conclusion: With the provision of midwifery care for Mrs. K and health education (KIE) regarding maternal and child health, it is expected that the client can apply the information provided so that the health of the mother and baby is maintained and the risk factors for maternal and infant mortality can be reduced.

Keywords: comprehensive midwifery care (continuity of care), Mrs. K, 22 years old, GIP0A0

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, 03 Juni 2024
Yang membuat pernyataan,

(Alyssa Putri Nasution)
NIM. P07524723002

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Continuty Of Care (COC) yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny.K Masa Hamil sampai dengan Masa nifas dan Keluarga Berencana di Klinik Samsider Tahun 2024”.

Dalam penyusunan Cotinuty Of Care (COC) penulis banyak mendapatkan bimbingan dan dukungan 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 Medan.
2. Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
3. Tri Marini SN, SST, M.Keb selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Medan.
4. Dr. Rismahara Lubis, SSiT, M.Kes, selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan sehingga COC ini dapat terselesaikan.
5. Novika, S. Tr.Keb selaku pembimbing lahan yang telah memberikan bimbingan sehingga COC ini dapat terselesaikan.
6. Ny.K dan keluarga yang telah memberikan kepercayaan kepada penulis untuk dipantau oleh penulis mulai hamil sampai KB.

Hormat dan kasih sayang yang besar kepada Ayah dan Ibu Tercinta, Ayh Abdussyah rollin askhari nasution dan Almh.Ibu Juliani yang telah banyak memberikan do'a, kasih dan sayang serta dukungan yang tak henti-hentinya kepada penulis. Penulis menyadari bahwa Laporan tugas akhir ini masih mempunyai kekurangan untuk itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari berbagai pihak demi kesempurnaan COC Ini. Semoga dapat bermanfaat baik bagi penulis maupun pembacanya.

Medan, juni 2024

Alyssa Putri Nasution

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
KATA PENGANTAR.....	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR ISI.....	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR TABEL	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR SINGKATAN.....	0
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusn Masalah.....	4
C. Ruang lingkup	4
D. Manfaat	4
E. Sumber Data Dan Metode Pengumpulan Data	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Konsep Dasar Teori.....	6
A. Kehamilan.....	6
B. Persalinan.....	30
C Nifas.....	43
C Bayi Baru Lahir dan Neonatus	58
E. Keluarga Berencana.....	62
F Standar Asuhan Kebidanan dan Kewenangan Bidan.....	74
G. Manajemen Kebidanan dan Dokumentasi Kebidanan	75
G. Dasar Hukum dan Kewenangan Asuhan Kebidanan Berdasarkan kasus ..	80
BAB III METODE LAPORAN KASUS.....	85
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	85
B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	94
C. Asuhan Kebidanan Nifas.....	107
D. Asuhan Bayi Baru Lahir	113
E. Asuhan Keluarga Berencana.....	117
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	119
1. Pengkajian	119

2. Interpretasi data	126
3. Diagnosa Potensial	Error! Bookmark not defined.
4. Tindakan segera.....	Error! Bookmark not defined.
5. Pereencanaan.....	Error! Bookmark not defined.
6 Pelaksanaan	134
7 Evaluasi	Error! Bookmark not defined.
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	142
A. Kesimpulan	Error! Bookmark not defined.
B. Saran.....	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR PUSTAKA.....	Error! Bookmark not defined.
L A M P I R A N.....	148

DAFTAR ISI TABEL

Tabel 2.1	7
Tabel 2.2	11
Tabel 2.3	18
Tabel 2.4	22
Tabel 2.5	45
Tabel 2.6	59

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