

**LAPORAN PRAKTIK KOMUNITAS KOMPREHENSIF**  
**(*CONTINUITY OF CARE*)**

ASUHAN KEBIDANAN PRAKTIK KOMUNITAS DALAM KONTEKS  
CONTINUITY OF CARE (COC) NY. D DI DESA SUKARAYA  
KECAMATAN PANCUR BATU KABUPATEN DELI SERDANG  
TAHUN 2023



**OLEH:**

**LASBOI SINAGA**  
**NIM P07524722016**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PRAKTIK KOMUNITAS DALAM KONTEKS  
CONTINUITY OF CARE (COC) PADA NY. D DI DESA SUKARAYA  
KECAMATAN PANCUR BATU KABUPATEN DELI SERDANG PADA  
TAHUN 2023**

**<sup>1)</sup>Lasboi Sinaga, <sup>2)</sup>Suryani, SST, M.Kes**Poltekkes  
Kemenkes Medan Jurusan Kebidanan Medan Prodi Profesi  
Kebidanan

Email : [sinaga.lasboi@gmail.com](mailto:sinaga.lasboi@gmail.com)

**ABSTRAK**

Pengawasan antenatal dan postnatal sangat penting dalam upaya menurunkan angka kesakitan dan kematian ibu maupun perinatal. Pengawasan antenatal memberikan manfaat dengan ditemukannya berbagai kelainan yang menyertai kehamilan secara dini, sehingga dapat diperhitungkan dan di persiapkan langkah-langkah dalam pertolongan persalinannya. Tujuan penulisan ini adalah untuk meningkatkan derajat kesehatan maternal neonatal dengan asuhan yang berkesinambungan mulai dari masa kehamilan sampai menjadi akseptor KB.

Penerapan asuhan kebidanan dengan *continuity of midwefery care* pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB sesuai dengan standar asuhan kebidanan dengan tehnik pendokumentasian *Subject Object Assesment Planning* dengan pendekatan manajemen kebidanan.

Asuhan kebidanan dengan *continuity of midwefery care* manajemen *Subject Object Assesment Planning* pada Ny.D GI<sub>1</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> masa hamil pada trimester III. dengan ANC 4 kali, kunjungan nifas 4 kali, kunjungan bayi baru lahir 3 kali dan asuhan persalinan dengan ruptur perineum derajat II, Bayi baru lahir dengan BB 3100 gram, PB 48 cm. Perawatan ibu nifas dengan ruptur perineum, serta pemberian suntik KB hormonal.

Proses persalinan pada ruptur perineum derajat II dan dilakukan perawatan pada luka dengan melakukan penjahitan menggunakan benang cut gut dan pemberian antibiotik dan pada minggu ke 3 luka telah sembuh dengan baik, tidak ada perdarahan, Bayi baru lahir dengan *appreance pulse grimacy activity respiration score* 8/10, IMD dilakukan dan mendapat ASI, Pada masa interpal dilakukan penyuluhan ibu memutuskan menjadi akseptor KB suntik (hormonal).

Ny.M dilakukan asuhan kebidanan *continuity of midwefery care* yang komprehensif berpedoman pada ilmu kebidanan maka masalah ibu teratasi dengan baik, tanpa ada komplikasi.

Manajemen kebidanan yang diberikan secara *continuity of midwefery care* kehamilan hingga menjadi akseptor KB sesuai dengan standar kebidanan.

**Kata Kunci** : Ny. M *Continuity of midwifery care*, dan laserasiperineum

**COMMUNITY PRACTICE MIDWIFERY CARE TO NY. D IN THE  
CONTEXT OF CONTINUITY OF CARE AREA, SUKARAYA PANCUR  
BATU KABUPATEN DELI SERDANG CITY IN 2023**

**<sup>1)</sup>Lasboi Sinaga, <sup>2)</sup>Suryani, SST, M.Kes** Medan Health  
Polytechnic Of Ministry Of Health Midwifery Profession Study  
Program  
Email : [sinagalasboi@gmail.com](mailto:sinagalasboi@gmail.com)

**ABSTRACT**

*Postnatal and antenatal surveillance is essential in reducing maternal and perinatal morbidity and mortality. Antenatal surveillance provides benefits with the discovery of various abnormalities that accompany early pregnancy, so that it can be calculated and prepared for steps in the delivery aid. The purpose of this paper is to improve the degree of maternal neonatal health with continuity care starting from the period of pregnancy until becoming Family Planing acceptor.*

*Application of midwifery care with continuity of care to pregnancy, labor, post partum, new born aand family planning according to standart of midwifery care using documentation tehniku Subject Object Assasment Planning with approach midwifery management to Mrs.M second gravid once partus and never abortus from preganancy since third trimester with approach management of midwifery. With ANC examination 4<sup>rd</sup> times, postpartum visit 4<sup>rd</sup> times, newborn visit 3<sup>rd</sup> times, and the up bringing of labor with tendon rupture perinium degree II, newborn with weight 3,100 gram, leight 48 cm, care of the mother of nifas with perinium rupture, as well as injecting KB hormonal.*

*The Process of giving brith in the rupture of perinium II degree and treatment on wounds by conducting a sewing using yarn cut and antibiotic and in the 3<sup>rd</sup> week of the wound has healed well, no bleeding, newborn with appreance pulse grimacy activity respiration acrore 8/10, breast feeding early is done andgot breast milk at the time of interpal counseling mother decided to be an acceptor of injectable KB (hormonal).*

*Mrs.M carried out the care of continuity care of midwifery, comprehensive guidance on the standart of midwifery then the problem of mothers resolved well,without and complications.*

*Management of midwifery provided in continuity of midwifery care pregnancy until become the acceptor of family planning in accordance with the standards of care.*

**Keywords:** *Continuity of midwifery care, laserasi of Perinium*

## LEMBAR PERSETUJUAN

Nama Mahasiswa : Lasboi Sinaga  
NIM : P07524722016  
Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny. D Masa Kehamilan  
Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana Di desa  
sukaraya Tahun 2023

Laporan Praktik Komunitas Komprehensif Metode *Continuity Of Care* (COC)

Ini telah mendapatkan persetujuan dari :

Menyetujui  
Pembimbing Lahan (CI Lahan)



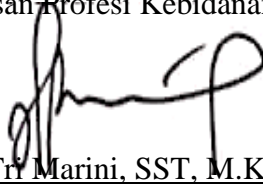
Efiani, S.Tr.Keb  
NIP. 19740507199032003

Menyetujui  
Pembimbing Institusi



Suryani, SST, M.Kes  
NIP. 196511121992032002

Menyetujui  
Ketua Prodi Jurusan Profesi Kebidanan Poltekkes Medan



Tri Marini, SST, M.Keb  
NIP 198003282001122001

## LEMBAR PENGESAHAN

Nama Mahasiswa : Lasboi Sinaga  
NIM : P07524722016  
Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny. D Masa Kehamilan  
Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana Di desa  
sukaraya Tahun 2023

Laporan Praktik Komunitas Komprehensif Metode *Continuity Of Care* (COC)

Ini telah mendapatkan persetujuan dari :

Menyetujui

Pembimbing Lahan (CI Lahan)



Efiani, S.Tr.Keb  
NIP. 19740507199032003

Menyetujui

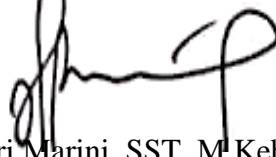
Pembimbing Institusi



Suryani, SST, M.Kes  
NIP. 196511121992032002

Menyetujui

Ketua Prodi Jurusan Profesi Kebidanan Poltekkes Medan



Tri Marini, SST, M.Keb  
NIP 198003282001122001

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis ucapkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas berkat dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny.M Masa Kehamilan Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Bidan Mandiri PeraTahun 2021”.

Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini penulis banyak dapat bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak, oleh karena itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan rasa terimakasih yang tulus kepada:

1. Dra.Ida Nurhayati, M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan
2. Aritha Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Profesi Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan
3. Tri Marini, SST, M.Keb selaku Ketua prodi Profesi Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan
4. Yulina,Skp,Ners,M.Biomed selaku pembimbing utama yang telah meluangkan waktu dan kesempatan bagi penulis untuk berkonsultasi dan bersedia memberikan masukan, kritik, dan saran dalam menyelesaikan Laporan COC
5. Pimpinan dan seluruh pegawai Klinik Bidan Mandiri Perayang telah memberikan kesempatan untuk melakukan asuhan dalam penyusunan Laporan COC ini
6. Teristimewa kepada kedua orangtua penulis yang sangat dicintai, Papa dan Mama yang senantiasa selalu memberikan doa, kasih sayang, materi, dukungan dan motivasi selama perkuliahan sehingga Laporan COC ini dapat terselesaikan.
7. Rekan-rekan Mahasiswi Prodi Profesi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan angkatan keempat yang saling memberikan doa dan semangat selama perkuliahan

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih mempunyai kekurangan. Untuk itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari berbagai pihak demi

kesempurnaan skripsi ini. Semoga dapat bermanfaat baik bagi penulis maupun bagi pembacanya.

Medan, Maret 2023

Penulis

Lasboi Sinaga

## DAFTAR ISI

### LEMBAR PERSETUJUAN

<b>KATA PENGANTAR .....</b>	<b>i</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>iii</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>iv</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	<b>v</b>

<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang.....	1
B. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan .....	4
C. Tujuan Penyusunan LTA.....	4
D. Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	5

<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>6</b>
A. Asuhan Kebidanan .....	6
B. Konsep Dasar Kehamilan.....	9
C. Persalinan.....	20
D. Nifas.....	28
E. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir .....	32
F. Keluarga Berencana .....	35

<b>BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. J DI PMB R. MANURUNG KOTA PEMATANG SIANTAR.....</b>	<b>38</b>
A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil .....	38
B. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan Ibu Bersalin.....	46
C. Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas .....	51
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir .....	53
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	55

<b>BAB IV PEMBAHASAN .....</b>	<b>56</b>
A. Kehamilan.....	56
B. Persalinan.....	57
C. Nifas.....	59
D. Bayi Baru Lahir.....	60
E. Asuhan Kebidanan pada Akseptor KB .....	61

<b>BAB V PENUTUP.....</b>	<b>62</b>
A. Kesimpulan .....	62
B. Saran .....	63

### DAFTAR PUSTAKA

## LAMPIRAN

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Kategori IMT	16
Tabel 2.2	Pengukuran tinggi fundus uteri	16
Tabel 2.3	Indikator Program Tripel Eliminasi	19
Tabel 2.4	Kunjungan Nifas	29
Tabel 2.5	Perubahan Uterus	30
Tabel 2.6	Macam-macam lochea	30
Tabel 2.7	Penghitungan Nilai APGAR	34
Tabel 3.1	Riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu	40

## DAFTAR SINGKATAN

AIDS : *Aquired Immune Deficiency Sindrom*  
AKDR : Alat Kontrasepsi Dalam  
Rahim APD : Alat Pelindung Diri  
APN : Asuhan Persalinan  
Normal ARV : antiretroviral  
ASI : Air Susu Ibu  
BAB : Buang Air  
Besar BAK : Buang  
Air Kecil BB : Berat  
Badan BBL :Bayi  
Baru Lahir  
DJJ : Detak Jantung  
Janin DM : Diabetes  
Melitus  
DTT : Desinfeksi Tingkat Tinggi  
FSH : *Follicle stimulating  
hormone* Hb : Haemoglobin  
HCG : *Human Chorionic  
Gonadotropin* HIV : *Human  
Immunodeficiency Virus* HPHT : Hari  
Pertama Haid Terakhir  
IM : Intra Muskular  
IMD : Inisiasi Menyusui Dini  
IMS : Infeksi Menular  
Seksual IMT : Indeks Massa  
Tubuh IUD : *Intrauterine  
Device*  
KB : Keluarga  
Berencana KF : Kunjungan  
Nifas  
KIA : Kesehatan Ibu dan  
Anak KMS : Kartu Menuju  
Sehat  
LD : Lingkar Dada  
LH : *Luteinizing  
hormone* LK : Lingkar  
Kepala LILA : Lingkar  
Lengan Atas MOP :  
Metode Operasi Pria  
MOW : Metode Operasi Wanita  
Msh : *Melanophore Stimulating Hormone*  
ODHA : Orang dengan  
HIV/AIDS PAP : Pintu  
Atas Panggul  
PPIA : Program Pencegah Penularan HIV dari Ibu ke

Anak RR : Respiratory Rate  
SOAP : *Subyektif, Obyektif, Assesment, Planning*  
TD : Tekanan Darah  
TBBJ : Tafsiran Berat Badan  
Janin TFU : Tinggi Fundus  
Uteri  
TT : Tetanus Toxoid  
TTP : Tanggal Tafsiran  
Persalinan USG :  
Ultrasonografi

UUB :Ubun-ubun  
Besar VT : Vagina  
Tuse