

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R UMUR 33 TAHUN
DI KLINIK PRATAMA SUNARTIK KECAMATAN
SUNGGAL TAHUN 2024**

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



Disusun Oleh :

**NURUL FATIHA
NIM. P07524723067**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R UMUR 33 TAHUNDI
KLINIK PRATAMA SUNARTIK KECAMATAN SUNGGAL
TAHUN 2024**

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

**Disusun Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan Profesi
Pada Program Studi Profesi Bidan Kebidanan Medan Kemenkes
Poltekkes Medan**



**Disusun Oleh :
NURUL FATIHA
NIM. P07524723067**

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

Pada :

Hari : Selasa
Tanggal : 28 Mei 2024

Oleh :

Pembimbing



(Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes)
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 Medan
Ministerial General Hospital
Ministry of Health
Kemenkes
(Aripta Br. Sembiring, SST, M.Kes)
NIP. 197002131998032001

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN *CONTINUITY OF*
CARE
Juni 2024
NURUL FATIHA

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M MASA KEHAMILAN SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA

DI KLINIK PRATAMA SUNARTIK

TAHUN 2024

RINGKASAN ASUHAN KEBIDANAN

Berdasarkan Ditjen Kesehatan Masyarakat, Kemenkes RI, 2024 salah satu agenda utama SDGs adalah menurunkan angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian Balita (AKB). Bersumber dari data Maternal Perinatal Death Notification (MPDN), angka kematian Ibu pada tahun 2022 mencapai 4.005 dan di tahun 2023 mengalami peningkatan menjadi 4.129. Prevalensi angka kematian balita juga mengalami peningkatan pada tahun 2023 yaitu sebesar 29.945 dari tahun 2022 yang hanya sebanyak 20.882. Upaya yang dilakukan oleh pemerintah dalam menurunkan AKI dan AKB yaitu dengan meluncurkan program *Expanding Maternal and Neonatal Survival* pada tahun 2020 dengan tujuan pencapaian target sebesar 25% anjuran Kemenkes RI dengan konsep *Continuity of Care* (COC).

Metode asuhan kebidanan ini dilakukan pada Ny. R G4P3A0 pada masa hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir sampai keluarga berencana di Klinik Pratama Sunartik Tahun 2024. Tujuannya melaksanakan asuhan kebidanan Pada Ny. M memberikan asuhan dengan pendekatan metode 7 langkah Varney dan SOAP.

Asuhan kebidanan pada Ny. R mulai hamil trimester III sampai KB. Ny. R melakukan pemeriksaan kehamilan sebanyak 3 kali pada trimester III. Ny. M tidak melakukan imunisasi TT, sehingga ANC belum sesuai standart 14 T. Persalinan dari kala 1 sampai kala IV dilakukan sesuai APN, kunjungan BBL dilakukan sebanyak 3 kali dan kunjungan masa nifas dilakukan sebanyak 4 kali, semua berjalan dengan normal tanpa adanya penyulit kemudian asuhan keluarga berencana Ny. M memilih menggunakan KB Implant.

Dari hasil tersebut dapat disimpulkan bahwa asuhan COC yang diberikan kepada Ny. M belum sesuai standart 14 T (tidak mendapat imunisasi TT). Disarankan kepada petugas kesehatan khususnya bidan untuk menerapkan asuhan COC di lapangan dan di masyarakat dalam membantu menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) di Indonesia.

Kata Kunci

**: Asuhan Kebidanan, *Continuity Of Care*, Ny. R,
G4P3A0**

**HEALTH POLYTECHNIC OF THE MINISTRY OF
HEALTH OF THE REPUBLIC OF INDONESIA MEDAN
DEPARTMENT OF MIDWIFERY MEDAN *CONTINUITY
OF CARE***
June 2024
NURUL FATIHA

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. R AGE 33 YEARS OLD AT SUNARTIK
INPATENT PRATAMA CLINIC, SUNGGAL DISTRICT IN 2024**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Based on the Directorate General of Public Health, Ministry of Health of the Republic of Indonesia, in 2024 one of the main agendas of the SDGs is to reduce the maternal mortality rate (AKI) and the infant mortality rate (AKB). Based on Maternal Perinatal Death Notification (MPDN) data, the maternal mortality rate in 2022 reached 4,005 and in 2023 it increased to 4,129. The prevalence of the death rate of children under five has also increased in 2023, which is 29,945 from 20,882 in 2022. The efforts made by the government in reducing AKI and AKB are by launching the *Expanding Maternal and Neonatal Survival* program in 2020 with the aim of achieving the target of 25% recommended by the Indonesian Ministry of Health with the concept of *Continuity of Care* (COC).

This midwifery care method is carried out on Mrs. R G4P3A0 during pregnancy, childbirth, postpartum, newborn to family planning at the Sunartik Primary Clinic in 2024. The goal is to carry out obstetric care for Mrs. M to provide care with the 7-step Varney and SOAP method approach.

Midwifery care for Mrs. R began to be pregnant in the third trimester until family planning. Mrs. R conducted pregnancy checks 3 times in the third trimester. Mrs. M did not immunize TT, so the ANC was not in accordance with the 14 T standard. Childbirth from stage I to stage IV was carried out according to APN, BBL visits were carried out 3 times and postpartum visits were carried out 4 times, everything went normally without complications then Mrs. R chose to use birth control implants.

From these results, it can be concluded that the COC care given to Mrs. R has not been in accordance with the 14 T standard (did not receive TT immunization). It is recommended to health workers, especially midwives, to implement COC care in the field and in the community in helping to reduce the Maternal Mortality Rate (AKI) and Infant Mortality Rate (AKB) in Indonesia.

Keywords: Midwifery Care , *Continuity Of Care*, Mrs. R, G4P3A0



SURAT PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Laporan saya ini adalah asli 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 pengaji.
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



Nurul Fatiha

NIM. P07524723067

o

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan yang Maha Esa atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny.R Masa Hamil sampai dengan Masa nifas dan Keluarga Berencana di Klinik Pratama Sunartik Tahun 2024”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Sarjana Terapan Kebidanan pada Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Medan.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan 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, yang telah memberi kesempatan menyusun Laporan COC ini.
2. Arihta Br Sembiring, SST. M. Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan COC ini.
3. Tri Marini, SST, M.Keb selaku Ketua Prodi Profesi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telag memberikan kesempatan penulis dalam menyusun laporan COC ini.
4. Fitriyani Pulungan, SST,M.Kes selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan COC ini dapat terselesaikan.
5. Ibu Sunartik, S.Tr. Keb selaku pembimbing lahan yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan COC ini dapat terselesaikan.

6. Ny.R yang telah memberikan kepercayaan kepada penulis untuk dipantau oleh penulis mulai hamil sampai KB.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga karya tulis ilmiah ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, Mei 2024

Nurul Fatiha

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
KATA PENGANTAR.....	ii
DAFTAR ISI	iv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	3
C. Tujuan.....	3
1. Tujuan Umum	3
2. Tujuan Khusus	3
D. Manfaat.....	4
1. Bagi Institusi Pendidikan	4
2. Bagi Klinik	4
3. Bagi Klien	4
4. Bagi Penulis	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
A. Konsep Dasar Teori	5
1. Kehamilan	5
2. Persalinan	26
3. Nifas.....	39
4. Bayi Baru Lahir.....	53
5. Keluarga Berencana	63
B. Standar Asuhan Kebidanan dan Kewenangan Bidan	73
C. Manajemen Kebidanan dan Dokumentasi Kebidanan	88
BAB III METODE LAPORAN KASUS.....	93
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	93
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	99
C. Asuhan Kebidanan Nifas.....	105
D. Asuhan Bayi Baru Lahir	109
E. Asuhan Keluarga Berencana	112

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	113
A. Asuhan Kehamilan	113
B. Asuhan Persalinan	115
C. Asuhan Nifas	117
D. Asuhan Bayi Baru Lahir	125
E. Asuhan Keluarga Berencana	133
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	143
A. Kesimpulan.....	143
B. Saran	144
DAFTAR PUSTAKA	145