

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. W UMUR 24 TAHUN DI
PMB JULIANA DALIMUNTHER KECAMATAN
MEDAN TEMBUNG KOTA MEDAN
TAHUN 2024**

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



**Disusun Oleh :
LEYLI CAHYANI BR KARO
NIM.P07524723057**

**KEMENTERIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI PROFESI BIDAN
TAHUN 2024**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. W UMUR 24 TAHUN DI
PMB JULIANA DALIMUNTHE KECAMATAN
MEDAN TEMBUNG KOTA MEDAN
TAHUN 2024**

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

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat
Memperoleh Gelar Pada Profesi Bidan



**Disusun Oleh :
LEYLI CAHYANI BR KARO
NIM.P07524723057**

**KEMENTRIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI PROFESI BIDAN
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 2024**

Pada :

Hari : Rabu

Tanggal : 05 Juni 2024

Oleh :

Pembimbing



**(Julietta Hutabarat, S. Psi, M. Keb)
NIP. 196707201989032002**

HALAMAN PENGESAHAN

**Diterima Dan Disahkan Oleh Tim Penguji Laporan Continuity Of Care
Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Medan Kementerian
Kesehatan Politeknik Kesehatan Medan 2024**

Pada :

**Hari : Rabu
Tanggal : 05 Juni 2024**

Ketua Penguji



**(Julietta Hutabarat, S. Psi, M. Keb)
NIP. 196707201989032002**

Penguji I



**(Bebaskita Br Ginting, SSiT, MPH)
NIP. 197307291993032001**

Penguji II



**(Dr. Samsider Sitorus, SST, M. Kes)
NIP. 197206091992032001**

Mengetahui

Ketua Jurusan Kebidanan



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

**KEMENTERIAN KESEHATAN POLITEHNIK KESEHATAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN PRODI PROFESI BIDAN
LAPORAN *CONTINUITY OF CARE (COC)* JUNI 2024**

**LEYLI CAHYANI BR KARO
P07524723057**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. W UMUR 24 TAHUN DI PMB
JULIANA DALIMUNTHE KECAMATAN MEDAN TEMBUNG KOTA
MEDAN TAHUN 2024**

XI + 119 halaman + 7 tabel + 12 lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang : Menurut *World Health Organization (WHO)* pada tahun 2020 Angka Kematian Ibu (AKI) sangat tinggi yaitu 287.000. Menurut Laporan Profil Kesehatan Indonesia, jumlah kematian ibu pada tahun 2021 yaitu 7.389 (Kemenkes RI, 2021). Menurut Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Utara tahun 2022 Angka Kematian Ibu (AKI) yaitu sebesar 50,60 per 100.000 kelahiran hidup dan Angka Kematian Bayi (AKB) sebesar 2.6 per 1000 kelahiran hidup. Upaya untuk menurunkan AKI dan AKB adalah dengan melakukan asuhan berkesinambungan atau *Continuity Of Care* untuk memantau keadaan ibu dari kehamilan hingga pasca persalinan, sehingga penulis melakukan asuhan kebidanan yang komprehensif berbasis *Continuity of Care (COC)* di PMB Juliana Dalimunthe Medan Tembung Tahun 2024.

Metode : Memberikan asuhan kebidanan pada Ny. W umur 24 tahun secara berkesinambungan mulai dari masa kehamilan hingga KB dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan, KMK No.938 Tahun 2007 dan KMK No. 320 Tahun 2020.

Hasil : asuhan kebidanan pada Ny. W usia kehamilan 24 minggu, telah memenuhi standar 10T. INC persalinan pervaginam berlangsung selama 23 jam, plasenta lahir lengkap, bayi Laki-Laki BB 2600 gram, PB 48 cm, bayi lahir bugar diberi Vit. K, HB0, IMD, involusio uteri baik dan memberikan dukungan pada ibu untuk ASI Eksklusif.

Kesimpulan : Selama memberikan asuhan ibu kolaboratif baik dalam kehamilan hingga KB. Disarankan kepada bidan untuk mempertahankan asuhan kebidanan secara komprehensif yang sesuai dengan standar dan menerapkan standar asuhan ANC 10T. Diharapkan ASI Eksklusif selama 6 bulan dan menjaga kualitas makanan dan mengikuti Keluarga Berencana.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, KB, *Continuity Of Care*

**MINISTRY OF HEALTH POLYTECHNIC HEALTH MEDAN
MIDWIFERY DEPARTMENT MIDWIFERY PROFESSION PROGRAM
CONTINUITY OF CARE (COC) REPORT JUNE 2024**

**LEYLI CAHYANI BR KARO
P07524723057**

**MIDWIFERY CARE IN MRS. 24 YEARS OLD AT PMB JULIANA
DALIMUNTHER SUB DISTRICT MEDAN TEMBUNG OF MEDAN CITY
IN 2024**

XI + 119 halaman + 7 tabel + 12 lampiran

ABSTRACT

Background: According to the World Health Organization (WHO), in 2020 the Maternal Mortality Rate (MMR) was very high, namely 287,000. According to the Indonesian Health Profile Report, the number of maternal deaths in 2021 is 7,389 (Indonesian Ministry of Health, 2021). According to the 2022 North Sumatra Province Health Profile, the Maternal Mortality Rate (MMR) is 50.60 per 100,000 live births and the Infant Mortality Rate (IMR) is 2.6 per 1000 live births. Efforts to reduce MMR and IMR are to carry out continuous care or Continuity Of Care to monitor the mother's condition from pregnancy to postpartum, so the author conducts comprehensive midwifery care based on Continuity of Care (COC) at PMB Juliana Dalimunter Medan Tembung Year 2024.

Methods: Providing midwifery care to Mrs. N aged 31 years on an ongoing basis from pregnancy to birth control using a midwifery management approach, KMK No.938 of 2007 and KMK No. 320 of 2020.

Results: Midwifery care for Mrs. N at 39 weeks gestation, has met the 10T standard. INC vaginal delivery lasted for 8 hours, the placenta was born complete, the baby was a boy weighing 3000 grams, PB 48 cm, the baby was born fit given Vit. K, HB0, IMD, good uterine involution and provided support to the mother for exclusive breastfeeding.

Conclusion: While providing collaborative maternal care both in pregnancy and family planning. It is recommended that midwives maintain comprehensive midwifery care in accordance with standards and implement ANC 10T care standards. Exclusive breastfeeding is expected for 6 months and maintain food quality and follow family planning.

Keywords : Midwifery Care, Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn, Family Planning, *Continuity Of Care*



SURAT PERNYATAAN

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 masukan tim penelaah/tim penguji.
3. Dalam laporan ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau di publikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas tercantum sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi dari akademik berupa pencabutan gelar yang telah di peroleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Medan, 05 Juni 2024

Yang membuat pernyataan



METERAI
TEMPEL
15295955
(Leyn Cahyani Ht Karó)

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti ucapkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan karunia-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Continuty Of Care (COC) yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny. W Umur 24 Tahun Di PMB Juliana Dalimunthe Kecamatan Medan Tembung Kota Medan Tahun 2024”** sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Profesi Bidan Pada Program Studi Profesi Bidan Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan.

Pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan terima kasih kepada semua pihak yang telah banyak memberikan bimbingan dan bantuan dalam menyelesaikan Laporan Continuty Of Care (COC) ini. Dengan segala kerendahan hati dan rasa hormat penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr. RR. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan.
2. Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan.
3. Tri Marini, SST, M.Kes selaku Ketua Prodi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan.
4. Julietta Hutabarat, S. Psi, M. Keb selaku pembimbing utama yang telah meluangkan waktu dan kesempatan bagi penulis untuk berkonsultasi dan bersedia memberikan masukan, kritik, dan saran dalam menyelesaikan laporan ini.
5. Bebaskita Br Ginting, SSiT, MPH selaku Penguji Utama yang telah membimbing dan memberikan arahan.
6. Dr. Samsider Sitorus, SST, M. Kes selaku Penguji Pendamping yang telah membimbing dan memberikan arahan.
7. Seluruh Dosen dan Staff pengajar yang telah memberikan ilmu kepada penulis selama kuliah di Prodi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
8. Bd. Juliana Dalimunthe selaku CI pembimbing lahan yang memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan *Continuty Of Care* (COC).
9. Terimakasih kepada Ny. W dan keluarga atas kerjasama yang baik dan telah berpartisipasi sehingga Laporan *Continuty Of Care* (COC) ini selesai.
10. Ucapan terimakasih yang tak terhingga kepada orang tua tercinta, Bapak Meriah Ukur Karo-Karo dan Ibu Darianna Br Perangin-Angin yang telah membesarkan, membimbing, dan tak hentinya mendoakan penulis dengan penuh cinta dan kasih sayang serta memberikan dukungan moral dan material selama menyelesaikan pendidikan. Saudara terkasih, Irfan Saputra Karo-Karo dan Lansa Rafaelba Karo-Karo yang selalu mendukung dan mendoakan penulis dalam penyusunan Laporan *Continuty Of Care* (COC) ini.
11. Teman seperjuangan penulis Ririn Simanjuntak, Meysi Dameuli Kartini R, Naomi Febina Metami Br Ginting, Dwi Wahyuningsih dan seluruh rekan-rekan Mahasiswa Prodi Profesi Kebidanan Angkatan ke-V yang saling memberikan doa dan semangat juga motivasi selama penyusunan Laporan

Continuty Of Care (COC) ini.

Semoga Tuhan selalu memberkati semua pihak yang telah membantu penulis. Akhirnya penulis berharap semoga Laporan *Continuty Of Care* (COC) ini dapat bermanfaat.

Medan,05 Juni 2024

Leyli Cahyani Br Karo

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
ABSTRAK.....	iii
SURAT PERNYATAAN	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
BAB I.....	1
PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	3
C. Tujuan Asuhan.....	3
D. Manfaat Asuhan.....	4
BAB II.....	5
TINJAUAN PUSTAKA	5
A. KEHAMILAN.....	6
B. PERSALINAN	22
C. NIFAS	42
D. BAYI BARU LAHIR (BBL).....	59
E. KELUARGA BERENCANA (KB).....	73
BAB III.....	87
METODE LAPORAN KASUS	87
1. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	87
2. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	91
3. Asuhan Kebidanan Ibu Nifas	95
4. Asuhan Kebidanan BBL.....	98
5. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana (KB).....	100
BAB IV	101
HASIL DAN PEMBAHASAN.....	101
1. Kehamilan	101
2. Persalinan	102

3. Nifas	103
4. Bayi Baru Lahir	104
5. Keluarga Berencana.....	104
BAB V.....	106
KESIMPULAN DAN SARAN	106
A. Kesimpulan.....	106
B. Saran.....	107
DAFTAR PUSTAKA	108
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	126

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1. Pengukuran TFU Berdasarkan Usia Kehamilan.....	7
Tabel 2.2 Indikator IMT	11
Tabel 2.3 Jadwal Pemberian Tetanus Toksoid.....	18
Tabel 2.4 Ketidaknyamanan selama kehamilan dan penanganan.	22
Tabel 2.5 Jenis-Jenis Lochea.....	46
Tabel 2.6 Penilaian Bayi Baru Lahir	61
Tabel 2.7 Jenis Pelayanan Kesehatan Bayi Baru Lahir	73

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Permohonan izin Praktek
- Lampiran 2 : Surat Balasan Permohonan Izin Praktek
- Lampiran 3 : Form EC
- Lampiran 4 : Persetujuan KEPK
- Lampiran 5 : Informed Consent
- Lampiran 6 : Jadwal Kegiatan Tugas Akhir
- Lampiran 7 : Lembar Bimbingan
- Lampiran 8 : Berita Acara Perbaikan
- Lampiran 9 : Dokumentasi
- Lampiran 10 : Lembar Partograf
- Lampiran 11 : Daftar Riwayat Hidup
- Lampiran 12 : Hasil Pengecekan Plagiarisme