

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.B GIPIA0 USIA 28 TAHUN  
DI KLINIK SARTIKA MANURUNG KECAMATAN MEDAN  
JOHOR KOTA MEDAN  
TAHUN 2024**

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



**Oleh :**

**ANJELINA RAJAGUKGUK  
NIM : P07524723005**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN  
PRODI STUDI PROFESI BIDAN  
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN  
TAHUN 2024**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.B GIPIA0 USIA 28 TAHUN  
DI KLINIK SARTIKA MANURUNG KECAMATAN MEDAN  
JOHOR 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



**Oleh :**

**ANJELINA RAJAGUKGUK**  
**NIM : P07524723005**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN  
PRODI STUDI PROFESI BIDAN  
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN  
TAHUN 2024**

## HALAMAN PERSETUJUAN

Diterima dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan di depan Tim  
Penguji Laporan *Continue of Care* Program Studi Profesi Bidan  
Jurusan Kebidanan Medan Kementrian Kesehatan  
Politeknik Kesehatan Medan 2024

Pada :

Hari : Senin  
Tanggal : 03 Juni 2024

Pembimbing



(Satyawati Sulubara, SST, M.Kes)  
NIP.195906241981022001

## HALAMAN PENGESAHAN

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

Pada :

Hari : Senin  
Tanggal : 03 Juni 2024

**Ketua Penguji**



**(Satyawati Sulubara, SST, M.Kes)**  
NIP. 195906241981022001

**Penguji I**



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

**Penguji II**



**(Bebaskita Br Ginting, S.SiT, MPH)**  
NIP. 197307291993032001

**Mengetahui**  
**Ketua Jurusan Kebidanan**



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

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

**ANJELINA RAJAGUKGUK  
P07524723005**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. B UMUR 28 TAHUN G2P1A0 DI  
KLINIK SARTIKA MANURUNG KECAMATAN MEDAN JOHOR KOTA  
MEDAN TAHUN 2024**

**ABSTRAK**

Latar Belakang: Menurut World Health Organization (WHO) Tahun 2023 jumlah Angka Kematian Ibu (AKI) sebesar 189 (per 100.000 kelahiran hidup). Angka Kematian Bayi (AKB) sebesar 16,85% (per 1.000 Kelahiran Hidup). Di Indonesia jumlah AKI tahun 2020 menunjukkan 4.627 kematian. Angka Kematian Neonatus (AKN) sebesar 14 per 1000 kelahiran hidup. Provinsi Sumatera Utara tahun 2022 jumlah AKI 131 kematian. 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 Klinik Sartika Manurung Kota Medan Tahun 2024.

Metode: Memberikan asuhan kebidanan pada Ny. B umur 28 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. B G2P1A0 usia kehamilan 39 minggu, ANC belum memenuhi standar 10T. INC persalinan pervaginam berlangsung selama 8 jam, plasenta lahir lengkap, bayi Perempuan, BB 3100 gram, PB 50 cm, bayi lahir bugar diberi Vit. K. HBO, IMD, kontraksi uterus ibu baik, dan memberikan dukungan pada ibu untuk ASI Eksklusif.

Kesimpulan: Asuhan kebidanan yang dilakukan secara berkesinambungan ini berjalan lancar tidak ditemukan adanya penyulit dari mulai kehamilan hingga KB. Disarankan kepada bidan untuk mempertahankan asuhan kebidanan secara komprehensif yang sesuai dengan standar dan menerapkan standar asuhan ANC 10T.

**Kata Kunci:** G2P1A0, Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care*

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

**ANJELINA RAJAGUKGUK  
P07524723005**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. B 28 YEARS OLD G2P1A0 AT SARTIKA  
MANURUNG CLINIC, MEDAN JOHOR DISTRICT, MEDAN CITY IN  
2024**

**ABSTRACT**

Background: According to the World Health Organization (WHO) in 2023 the number of Maternal Mortality Rate (MMR) was 189 (per 100,000 live births). The Infant Mortality Rate (IMR) was 16.85% (per 1,000 Live Births). In Indonesia, the number of maternal mortality rates in 2020 showed 4,627 deaths. The Neonatal Mortality Rate (MMR) was 14 per 1000 live births. In North Sumatra Province in 2022, the number of maternal mortality rates was 131 deaths. Efforts to reduce maternal mortality rates and maternal mortality rates are by providing continuous care or Continuity Of Care to monitor the condition of the mother from pregnancy to postpartum, so the author carried out comprehensive midwifery care based on Continuity of Care (COC) at the Sartika Manurung Clinic, Medan City in 2024.

Method: Providing midwifery care to Mrs. B, 28 years old, continuously from pregnancy to family planning using a midwifery management approach, KMK No. 938 of 2007 and KMK No. 320 of 2020.

Results of midwifery care for Mrs. B G2P1A0, 39 weeks of gestation, ANC has not met the 10T standard. INC vaginal delivery lasted for 8 hours, complete placenta was born, baby girl, weight 3100 grams, weight 50 cm, baby was born healthy given Vit. K. HBO, IMD, good uterine contractions, and provided support to the mother for exclusive breastfeeding.

Conclusion: This continuous midwifery care went smoothly, no complications were found from pregnancy to family planning. It is recommended for midwives to maintain comprehensive midwifery care in accordance with standards and implement the ANC 10T care standards.

Keywords: G2P1A0, Continuity Of Care Midwifery Care



## 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 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



(Anjelina Rajagukguk)

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatnya sehingga penulis dapat menyelesaikan *Continuity Of Care* (COC) yang berjudul “Asuhan Kebidanan pada Ny. B GIPIA0 masa kehamilan sampai dengan masa nifas dan pelayanan keluarga berencana di Klinik Sartika Manurung Tahun 2024” sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Profesi Bidan Pada Program Studi Profesi Bidan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan.

Dalam hal ini penulis mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. RR. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep selaku direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, Yang Telah Memberi Kesempatan Menyusun Laporan *Continuity Of Care* (COC).
2. Arihta Br Sembiring, SST, M,Kes selaku ketua jurusan kebidanan poltekkes kemenkes RI Medan yang telah memberi kesempatan menyusun Laporan *Continuity Of Care* (COC).
3. Tri Marini SN, SST, M.Keb Selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes RI Medan Yang Telah Memberi Kesempatan Menyusun Laporan *Continuity Of Care* (COC).
4. Satyawati Sulubara, SST, M.Kes selaku Dosen Pembimbing Utama yang telah memberikan bimbingan kepada penulis selama pendidikan.
5. Sartika Manurung selaku pemilik klinik sartika manurung dan pegawai Klinik yang telah memberikan tempat dan waktu untuk melakukan penyusunan Laporan *Continuity Of Care* (COC).
6. Ny. B serta keluarga atas kerjasamanya yang baik.
7. Teristimewa kepada orang tua saya yaitu Bapak tercinta H. Rajagukguk dan Mama tersayang dan terkasih R. Sinambela serta abang saya yaitu Erikjen Rajagukguk, dan adik saya Ayu Winda Rajagukguk, Sariwita Rajagukguk, Glen Anliski Rajagukguk yang selalu memberikan saya motivasi, semangat

dan dukungan doa dan dukungan baik materi maupun moral sehingga laporan *Continuity Of Care* (COC) dapat diselesaikan.

8. Rekan seangkatan, dan pihak terkait yang membantu dalam penyusunan Laporan *Continuity Of Care* (COC).

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan. Akhir kata penulis sampaikan terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu terselesaikannya Laporan COC ini, penulis mohon maaf atas segala kesalahan dan kekurangan dalam Penulisan Laporan COC ini. Kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan.

Medan, Juni 2024  
Penulis

Anjelina Rajagukguk

## **DAFTAR ISI**

|                                                                   |             |
|-------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>                                   | <b>i</b>    |
| <b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>                                    | <b>ii</b>   |
| <b>KATA PENGANTAR.....</b>                                        | <b>iii</b>  |
| <b>DAFTAR ISI.....</b>                                            | <b>v</b>    |
| <b>DAFTAR TABEL .....</b>                                         | <b>viii</b> |
| <b>DAFTAR GAMBAR.....</b>                                         | <b>ix</b>   |
| <b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>                                     | <b>1</b>    |
| A. Latar Belakang .....                                           | 1           |
| B. Tujuan Penyusunan .....                                        | 5           |
| B.1 Tujuan Umum.....                                              | 5           |
| B.2 Tujuan Khusus.....                                            | 5           |
| C. Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan .....               | 5           |
| C.1 Sasaran.....                                                  | 5           |
| C.2 Tempat .....                                                  | 6           |
| C.3 Waktu .....                                                   | 6           |
| D. Manfaat Penyusunan COC.....                                    | 6           |
| D.1 Manfaat Teoritis .....                                        | 6           |
| D.2 Manfaat Praktik.....                                          | 6           |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>                               | <b>8</b>    |
| A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....                                | 8           |
| A.1 Pengertian Kehamilan .....                                    | 8           |
| A.2 Tujuan Asuhan Kehamilan.....                                  | 8           |
| A.3 Tanda dan Gejala Kehamilan .....                              | 8           |
| A.4 Klasifikasi Kehamilan .....                                   | 10          |
| A.5 Perubahan Anatomi dan Fisiologi Kehamilan .....               | 10          |
| A.6 Menentukan Usia Kehamilan .....                               | 13          |
| A.7 Menentukan Letak, Presentasi, Posisi dan Penurunan Kepala.... | 14          |
| A.8 Tanda Bahaya Dalam Kehamilan.....                             | 14          |
| A.9 Kebutuhan Fisik Ibu Hamil .....                               | 15          |

|                                                                |           |
|----------------------------------------------------------------|-----------|
| A.10 Perubahan dan Adaptasi Psikologis Dalam Masa Kehamilan .. | 17        |
| B. Asuhan Kebidanan Pada Masa Persalinan .....                 | 18        |
| B.1 Pengertian Persalinan .....                                | 18        |
| B.2 Tanda-Tanda Persalinan .....                               | 18        |
| B.3 Pemeriksaan Menjelang Persalinan .....                     | 20        |
| B.4 Tahapan Persalinan.....                                    | 20        |
| B.5 Mekanisme Persalinan Normal .....                          | 24        |
| B.6 Perubahan Fisiologis pada Persalinan .....                 | 26        |
| B.7 Asuhan Persalinan Normal .....                             | 33        |
| C. Asuhan Kebidanan Nifas.....                                 | 40        |
| C.1 Pengertian Masa Nifas.....                                 | 40        |
| C.2 Tujuan Asuhan Masa Nifas .....                             | 41        |
| C.3 Tahapan Masa Nifas .....                                   | 41        |
| C.4 Adaptasi Psikologis Ibu Masa Nifas .....                   | 42        |
| C.5 Perubahan Fisiologis pada Masa Nifas .....                 | 42        |
| D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir (BBL).....                 | 48        |
| D.1 Pengertian BBL .....                                       | 48        |
| D.2 Ciri-ciri Umum Bayi Baru Lahir Normal.....                 | 49        |
| D.3 Tanda Bayi baru Lahir Normal dan Sehat.....                | 49        |
| D.4 Pemeriksaan Kesehatan Bayi Baru Lahir.....                 | 50        |
| D.5 Evaluasi Nilai APGAR SCORE Pada BBL .....                  | 50        |
| D.6 IMD (Inisiasi Menyusui Dini).....                          | 51        |
| E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....                    | 53        |
| E.1 Pengertian Keluarga Berencana.....                         | 53        |
| E.2 Tujuan Umum Keluarga Berencana .....                       | 53        |
| E.3 Ciri-Ciri Kontrasepsi yang Diperlukan.....                 | 53        |
| E.4 Sasaran Program Keluarga Berencana.....                    | 54        |
| E.5 Dampak Program KB terhadap Pencegahan Kelahiran.....       | 54        |
| E.6 Macam Metode Kontrasepsi .....                             | 55        |
| <b>BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN .....</b>         | <b>57</b> |
| A. Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Trimester III.....          | 57        |

|                                                          |            |
|----------------------------------------------------------|------------|
| A.1 Data Perkembangan Kunjungan I .....                  | 57         |
| A.2 Data Perkembangan Kunjungan II .....                 | 65         |
| B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....               | 68         |
| B.1 Data Perkembangan Pada Kala I .....                  | 68         |
| B.2 Data Perkembangan Pada Kala II.....                  | 72         |
| B.3 Data Perkembangan Pada Kala III .....                | 75         |
| B.4 Data Perkembangan Pada Kala IV .....                 | 78         |
| C. Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas .....                | 80         |
| C.1 Data Perkembangan Pada 6 Jam Postpartum (KF1).....   | 80         |
| C.2 Data Perkembangan Pada 6 Hari Post Partum (KF2)..... | 84         |
| D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir .....           | 86         |
| D.1 Data Perkembangan Pada 6 Jam Neonatus (KN1).....     | 86         |
| D.2 Data Perkembangan Pada 6 Hari Neonatus (KN2).....    | 89         |
| E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....              | 91         |
| <b>BAB IV PEMBAHASAN.....</b>                            | <b>93</b>  |
| A. Kehamilan .....                                       | 93         |
| B. Persalinan .....                                      | 94         |
| C. Nifas .....                                           | 97         |
| D. Bayi Baru Lahir (BBL) .....                           | 98         |
| E. Keluarga Berencana .....                              | 99         |
| <b>BAB V PENUTUP .....</b>                               | <b>100</b> |
| A. Kesimpulan .....                                      | 100        |
| B. Saran.....                                            | 101        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>                               | <b>102</b> |

## DAFTAR TABEL

|                                                                                         |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 2.1 Menentukan Usia Kehamilan Menurut Bartholomew .....                           | 13 |
| Tabel 2.2 Jadwal Pemberian Imunisasi Tetanus Toxoid.....                                | 17 |
| Tabel 2.3 Tanda Bahaya Kala I.....                                                      | 21 |
| Tabel 2.4 Diagnosa Kala dan Fase Persalinan .....                                       | 23 |
| Tabel 2.5 Nilai APGAR Skor.....                                                         | 50 |
| Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang lalu pada Ny. B<br>GIIP1A0 ..... | 59 |
| Tabel 3.2 Hasil Pemantauan Kala I.....                                                  | 71 |
| Tabel 3.3 Pemantauan 2 Jam Post Partum .....                                            | 76 |

## **DAFTAR GAMBAR**

|                                      |    |
|--------------------------------------|----|
| Gambar 2.1 Turunnya Kepala .....     | 24 |
| Gambar 2.2 Fleksi Kepala Janin ..... | 25 |
| Gambar 2.3 Putaran Paksi Dalam ..... | 25 |
| Gambar 2.4 Putaran Paksi Luar .....  | 26 |
| Gambar 2.5 Ekspulsi .....            | 26 |

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 : Permohonan Izin Praktek

Lampiran 2 : Surat Balasan Permohonan Izin Praktek

Lampiran 3 : Persetujuan EC

Lampiran 4 : Informed Consent

Lampiran 5 : Jadwal Kegiatan Tugas Akhir

Lampiran 6 : Lembar Bimbingan

Lampiran 7 : Dokumentasi Asuhan Kebidanan Pada Ny. B

Lampiran 8 : Lembar Partograf

Lampiran 9 : Daftar Riwayat Hidup