

**ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny. S UMUR 22 TAHUN
DI PMB BD. WANTI S.KEB KECAMATAN
MEDAN DELI KOTA MEDAN
TAHUN 2024**

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



Disusun Oleh:

**FRAMITA ROSARI GIRSANG
NIM.P07524723035**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny. S UMUR 22 TAHUN
DI PMB BD. WANTI S.KEB KECAMATAN
MEDAN DELI KOTA MEDAN
TAHUN 2024**

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

Diajukan Sebagai salah Satu Syarat
Memperoleh Gelar Profesi Bidan



Disusun Oleh:

FRAMITA ROSARI GIRSANG
NIM.P07524723035

**KEMENTERIAN 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
Tahun 2024

Pada :

Hari : Jumat

Tanggal : 30 Mei 2024

Pembimbing



(Bebaskita Br Ginting, SSiT, MPH)

NIP.197307291993032001

HALAMAN PENGESAHAN

Diterima dan Disahkan oleh Tim Penguji Laporan Continuiy Of Care Program
Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Medan Kementerian Kesehatan
Politeknik Kesehatan Medan Tahun 2024

Pada :

Hari : Senin

Tanggal : 03 Juni 2024

Ketua Penguji



(Bebaskita Br Ginting, SsiT, MPH)
NIP. 197307291993032001

Penguji I



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

Penguji II



(Melva Simatupang, SST, M.Kes)
NIP. 196104231986032003

Mengetahui,

Ketua Jurusan Kebidanan

Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



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

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

**FRAMITA ROSARI GIRSANG
P07524723035**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S UMUR 22 TAHUN DI PMB WANTI
KECAMATAN MEDAN DELI KOTA MEDAN TAHUN 2024**

IX + 123 halaman + 7 tabel + 3 lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang : Menurut *World Health Organization* (WHO) taun 2020 AKI di dunia mencapai 295.000 kematian dengan AKI tertinggi di Myanmar mencapai 282 per 100.000 kehidupan. Di Indonesia AKI tahun 2022 terdapat 4.005 kasus kematian, Sumatera Utara pada tahun 2021 terdapat 248 kasus dari 278.100 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 Bd. Wanti, S.Keb Kota Medan Tahun 2024.

Metode : Memberikan asuhan kebidanan pada Ny. S umur 22 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. S usia kehamilan 39 minggu, ANC belum memenuhi standar 10T. INC persalinan pervaginam berlangsung selama 11 jam, plasenta lahir lengkap, bayi Laki-Laki BB 3300 gram, PB 49 cm, bayi lahir bugar diberi Vit. K, HB0, 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 : Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, KB, *Continuity Of Care*
Daftar Pustaka: 27 (2018-2023)

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

**FRAMITA ROSARI GIRSANG
P07524723035**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. S AGED 22 YEARS AT PMB WANTI
MEDAN DELI DISTRICT MEDAN CITY IN 2024**

IX + 123 pages + 7 tables + 3 attachments

ABSTRACT

Background: According to the World Health Organization (WHO) in 2020 the MMR in the world reached 295,000 deaths with the highest MMR in Myanmar reaching 282 per 100,000 lives. In Indonesia, MMR in 2022 there were 4,005 cases of death, North Sumatra in 2021 there were 248 cases out of 278,100 live births. Efforts to reduce MMR and IMR are by carrying out 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 PMB Bd. Wanti, S.Keb, Medan City in 2024.

Method: Providing midwifery care to Mrs. S aged 22 years continuously from pregnancy to family planning using a midwifery management approach, KMK No.938 of 2007 and KMK No. 320 of 2020.

Results: midwifery care for Mrs. S at 39 weeks of gestation, ANC has not met the 10T standard. INC vaginal delivery lasted for 11 hours, the placenta was born completely, the baby boy weighed 3300 grams, PB 49 cm, the baby was born healthy, given Vit. K, HB0, 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: Pregnancy, Childbirth, Postpartum, BBL, Family Planning, Continuity Of Care

Bibliography: 27 (2018-2023)



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 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 dikemudian 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, 24 Juni 2024

Yang membuat pernyataan,



(Framita Rosari Girsang)

NIM. P07524723035

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan yang Maha Esa atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Proposal COC (*Contiunity Of Care*) yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny.S Dari Hamil sampai dengan Masa nifas dan Keluarga Berencana di PMB Bd.Wanti S.Keb Tahun 2024”,

Dalam penyusunan Proposal 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. RR. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI yang telah memberi kesempatan menyusun COC (*Contiunity Of Care*) ini.
2. Arihta Br Sembiring, SST.M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun COC ini.
3. Tri Marini, SST , M.Keb Selaku Ketua Prodi Profesi Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan
4. Bebaskita Br Ginting, SSiT.MPH selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan sehingga COC ini dapat terselesaikan.
5. Julietta Hutabarat, S.Psi, M.Keb Selaku dosen penguji I yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga laporan ini dapat terselesaikan
6. Melva Simatupang, SST, M.Kes selaku dosen Penguji II yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga laporan ini dapat terselesaikan

7. Bd Wanti,S.Keb selaku pembimbing lahan yang telah memberikan bimbingan sehingga proposal COC ini dapat terselesaikan.
8. Ny.S yang telah memberikan kepercayaan kepada penulis untuk dipantau oleh penulis mulai hamil sampai KB.
9. Hormat dan kasih sayang yang besar kepada Ibu Tercinta, yang telah banyak memberikan doa, kasih dan sayang serta dukungan baik secara moral maupun materi yang tak henti-hentinya kepada penulis.
10. Sahabat – Sahabat penulis yang sangat disayangi yang senantiasa kebersamai dan memberikan dukungan selama perkuliahan sehingga Laporan Tugas Akhir inidapat terselesaikan

Penulis menyadari bahwa Proposal COC (*Contiunity Of Care*) ini masih mempunyai kekurangan untuk itu penulis mengharapakan kritik dan saran yang bersifat membangun dari berbagai pihak demi kesempurnaan Proposal COC (*Contiunity Of Care*). Semoga dapat bermanfaat bagi penulis maupun pembaca.

Medan, Juni 2024

Framita Rosari Girsang

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
ABSTRAK	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR SINGKATAN.....	ix
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	5
C. Tujuan	5
1. Tujuan Umum.....	5
2. Tujuan Khusus.....	5
D. Manfaat	6
1. Bagi Institusi Pendidikan	6
2. Bagi Klinik	6
3. Bagi Klien	6
4. Bagi Penulis	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Konsep Dasar Teori.....	7
1. Kehamilan	7
2. Persalinan	27
3. Nifas	43
4. Bayi Baru Lahir.....	58
5. Keluarga Berencana	69
B. Standar Asuhan Kebidanan dan Kewenangan Bidan	78
C. Manajemen Kebidanan dan Dokumentasi Kebidanan	84

BAB III METODE LAPORAN KASUS	85
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	85
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	91
C. Asuhan Kebidanan Nifas.....	95
D. Asuhan Bayi Baru Lahir	98
E. Asuhan Keluarga Berencana	101
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	113
A. Asuhan Kehamilan.....	
B. Asuhan Persalinan	115
C. Asuhan Nifas.....	117
D. Asuhan Bayi Baru Lahir	118
E. Asuhan Keluarga Berencana	119
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	121
A. Kesimpulan	121
B. Saran	122
DAFTAR PUSTAKA.....	112

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Indikator IMT	12
Tabel 2.2 Perubahan TFU dan Pembesaran Uterus Berdasarkan Usia hamil	15
Tabel 2.3 Jadwal Pemberian Imunisasi Tetanus Toksoid	16
Tabel 2.4 Ketidaknyamanan Selama Kehamilan dan Penanganan	26
Tabel 2.5 Jenis Pelayanan Kesehatan Bayi Baru Lahir	55
Tabel 2.6 Penilaian Apgar Score	59

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BPM	: Bidan Praktik Mandiri
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HB	: <i>Haemoglobin</i>
HCG	: <i>Human Chrionicgonadotropin</i>
HPHT	: Haid Pertama Haid Terakhir
IMD	: Insiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatal
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
MKJP	: Metode Kontrasepsi jangka Panjang
ODP	: Orang Dalam Pantauan
PAP	: Pintu Atas Panggul
PDP	: Pasien Dalam Pengawasan
PMS	: Penyakit Menular Seksual

PUS	: Pasangan Usia Subur
RR	: Respiration Rate
SAR	: Segmen Atas Rahim
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TTD	: Tablet Tambah Darah
USG	: Ultrasonografi
WHO	: World Health Organizati