

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. N UMUR 18 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 :
HENDING MOON CLARA BR BARUS
NIM : P07524723040**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. N UMUR 18 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 Pada Profesi Bidan



**Disusun Oleh :
HENDING MOON CLARA BR BARUS
NIM : P07524723040**

**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 2024**

Pada :

Hari : Selasa

Tanggal : 04 Juni 2024

Oleh :

Pembimbing



**(Tri Marini, SST, M.Keb)
NIP. 198002082001122002**

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 : Kamis

Tanggal : 06 Juni 2024

Ketua Penguji



(Tri Marini, 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



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

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

**HENDING MOON CLARA BR BARUS
P07524723040**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. N UMUR 18 TAHUN DI PMB BD.
WANTI, S.KEB KECAMATAN MEDAN DELI KOTA MEDAN TAHUN
2024**

XI + 128 halaman + 8 tabel + 13 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 percepatan penurunan AKI dilakukan dengan menjamin agar setiap ibu mampu mengakses pelayanan kesehatan yang berkualitas. Pemberian asuhan secara berkesinambungan merupakan salah satu cara untuk mempercepat penurunan AKI, sehingga penulis melakukan asuhan kebidanan pada Ny. N kehamilan trimester III yang diikuti sampai 3 kali, persalinan, nifas bayi baru lahir, dan akseptor KB, kunjungan antenatal di PMB Bd. Wanti, S.Keb Tahun 2024.

Metode : Memberikan Asuhan kebidanan pada Ny. N umur 18 tahun secara *Continuity Of Care* (COC) mulai dari masa Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL dan akseptor KB dengan menggunakan pendokumentasian SOAP.

Hasil : Asuhan kebidanan pada Ny.N umur 18 tahun, G1P0A0 usia kehamilan 37-38 minggu, HPHT 23-07-2023, TTP 30-05-2024. Pelaksanaan ANC tidak ditemukan masalah. Persalinan pervaginam, bayi lahir sehat tanpa komplikasi, segera menangis, jenis kelamin perempuan, BB 3000 gram, PB 49 cm, dan dilakukan IMD dengan segera, plasenta lahir lengkap, tidak terjadi robekan perineum pada ibu. Pada masa nifas ibu mengalami keluhan lecet pada putting susu, proses laktasi berjalan dengan lancar dan bayi menyusu kuat.

Selama memberikan asuhan kepada ibu kolaboratif baik dalam kehamilan, persalinan, nifas, BBL, dan akseptor KB semuanya berjalan dengan baik. Upaya untuk meningkatkan mutu kesehatan bagi ibu hamil adalah dengan melaksanakan asuhan yang komprehensif *Continuity Of Care* sehingga dapat menurunkan AKI (Angka Kematian Ibu) dan AKB (Angka Kematian Bayi).

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

Daftar Pustaka : 41 (2020-2024)

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

**HENDING MOON CLARA BR BARUS
P07524723040**

**MIDWIFERY CARE IN MRS. N 18 YEARS OLD AT PMB BD. WANTI,
S.KEB SUB DISTRICT MEDAN DELI OF MEDAN CITY IN 2024**

XI + 128 pages + 8 tables + 13 appendices

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 accelerate the reduction of MMR are carried out by ensuring that every mother is able to access quality health services. Providing continuous care is one way to accelerate the decline in MMR, so the author provides midwifery care to Mrs. N third trimester pregnancy followed up to 3 times, delivery, postpartum of newborn, and family planning acceptors, antenatal visits at PMB Bd. Wanti, S. Keb in 2024. Method: Providing midwifery care to Mrs. N 18 years old with Continuity of Care (COC) starting from Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn and family planning acceptors using SOAP documentation.

Results: Midwifery care for Mrs. N 18 years old, G1P0A0 gestational age 37-38 weeks, HPHT 07-23-2023, TTP 05-30-2024. There were no problems with ANC implementation. Vaginal delivery, the baby was born healthy without complications, cried immediately, female, BB 3000 grams, PB 49 cm, and IMD was carried out immediately, placenta was born complete, no perineal tears occurred in the mother. During the postpartum period, mothers complain of sore nipples, the lactation process runs smoothly and the baby breastfeeds strongly.

While providing care to mothers in pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, and family planning acceptors, everything went well. Efforts to improve the quality of health for pregnant women are by implementing comprehensive Continuity of Care so that it can reduce MMR (Maternal Mortality Rate) and IMR (Infant Mortality Rate).

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

References : 41 (2020/2024)



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,



(Hending Moon Clara Br Barus)

NIM : P07524723040

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. N Umur 18 Tahun Di PMB Bd. Wanti, S.Keb Kecamatan Medan Deli 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.

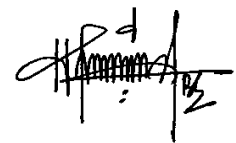
Pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan terima kasih kepada semua pihak yang telah banyak memberikan bimbingan dan bantuan dalam menyelesaikan Laporan *Continuty Of Care* (COC) ini. Dengan segala kerendahan hati dan rasa hormat penulis mengucapkan terima kasih kepada :

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. Tri Marini, SST, 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. Suswati, SST, M.Kes selaku Penguji Utama yang telah membimbing dan memberikan arahan.
6. Fitriyani Pulungan, 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. Wanti, S.Keb, selaku CI pembimbing lahan yang memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan *Continuty Of Care* (COC).
9. Terimakasih kepada Ny. N 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 Hendri Barus dan Mama Tiurmaida Br Sinaga yang telah membesarkan, membimbing, dan tak hentinya mendoakan penulis dengan penuh cinta dan kasih sayang serta memberikan dukungan moril dan material selama menyelesaikan pendidikan. Saudara terkasih, Desi Christina Br Barus, A.Md. A.B, Rehulina Br Barus, K.Yosef Barus yang selalu mendukung dan mendoakan penulis dalam penyusunan Laporan *Continuty Of Care* (COC) ini.
11. Sahabat seperjuangan penulis Tiara Lubis, Yuwenda Anjar Rahma, 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, Juni 2024



Hending Moon Clara Br Barus

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN.....	ii
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
 BAB I PENDAHULUAN.....	 1
A. Latar Belakang	1
B. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	3
C. Tujuan Penyusunan Laporan.....	4
C.1 Tujuan Umum	4
C.2 Tujuan Khusus	4
D. Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	4
D.1 Sasaran	4
D.2 Tempat	4
D.3 Waktu.....	4
E. Manfaat.....	5
E.1 Manfaat Teoritis	5
E.2 Manfaat Praktis.....	5
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	 6
A. Kehamilan	6
A.1 Konsep Dasar Kehamilan	6
A.2 Asuhan Kehamilan.....	21
A.3 Pelayanan Antenatal Terpadu	24
B. Persalinan	27
B.1 Konsep Persalinan.....	27
B.2 Asuhan Persalinan Normal.....	37
C. Nifas	44
C.1 Konsep Dasar Nifas.....	44

C.2 Asuhan Kebidanan Masa Nifas	51
D. Bayi Baru Lahir	52
D.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	52
D.2 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	55
D.3 SHK (Skrining Hipotiroid Kongenital).....	58
E. Keluarga Berencana	59
E.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	59
E.2 Metode Amenorea Laktasi (MAL).....	62
BAB III DOKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN.....	68
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	68
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	85
C. Asuhan Kebidanan Nifas	96
D. Asuhan Kebidanan Neonatus/Bayi Baru Lahir (BBL)	102
E. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana (KB)	112
BAB IV PEMBAHASAN.....	115
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	115
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	116
C. Asuhan Kebidanan Nifas	118
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	120
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	122
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	124
A. Kesimpulan	124
B. Saran	125
DAFTAR PUSTAKA.....	126
LAMPIRAN.....	128

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1. Tinggi Fundus Berdasarkan Usia Kehamilan	7
Tabel 2.2. Kategori Indeks Massa Tubuh	10
Tabel 2.3. Jumlah Jaringan dan Cairan	11
Tabel 2.4. Jadwal Pemberian Imunisasi Pada Wanita Usia Subur.....	17
Tabel 2.5. Perbedaan Fase Primigravida dan Multigravida	35
Tabel 2.6. Frekuensi Minimal Penilaian dan Intervensi	35
Tabel 2.7. Jadwal Kunjungan Pada Ibu Selama Dalam Masa Nifas.....	52
Tabel 2.8. APGAR SCORE.....	57

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 Bimbingan
- Lampiran 10 : Dokumentasi Asuhan Kebidanan Pada Ny. N
- Lampiran 11 : Lembar Partograf
- Lampiran 12 : Daftar Riwayat Hidup
- Lampiran 13 : Hasil Pengecekan Plagiarisme