

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. L UMUR 28 TAHUN DI
KLINIK PRATAMA RAWAT INAP SANTI MELIALA
KECAMATAN MEDAN POLONIA KOTA MEDAN
TAHUN 2024**

**(Asuhan Berkelanjutan Pada Masa Kehamilan, Persalinan, Nifas,
BBL Dan Neonatus, KB)**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat
Memperoleh gelar pada profesi bidan**



Disusun Oleh

**LESTARI
NIM : P07524723056**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. L UMUR 28 TAHUN DI
KLINIK PRATAMA RAWAT INAP SANTI MELIALA
KECAMATAN MEDAN POLONIA KOTA MEDAN
TAHUN 2024**

**(Asuhan Berkelanjutan Pada Masa Kehamilan, Persalinan, Nifas,
BBL Dan Neonatus, KB)**



Disusun Oleh

**LESTARI
NIM : P07524723056**

**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 Continuty Of Care Program Studi Profesi Bidan
Jurusan Kebidanan Medan Kementerian Kesehatan
Politeknik Kesehatan Medan 2024**

Pada :

Hari : Selasa

Tanggal : 08 Mei 2024

Oleh :

Pembimbing



**(Fitriyani Pulungan, SST.M.Ke)
NIP. 198008132002122003**

HALAMAN PENGESAHAN

**Diterima Dan Disahkan Oleh Tim Penguji Laporan Continuty Of Care
Program Studi Prosesi Kebidanan Medan Kementrian
Kesehatan Politeknik Kesehatan Medan 2024**

Pada :

Hari : Kamis

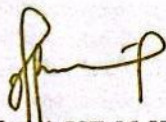
Tanggal : 06 Juni 2024

Ketua Penguji



**(Fitriyani Pulungan, SST, M. Kes)
NIP. 198008132002122003**

Penguji I



**(Tri Marini, SST, M. Keb)
NIP. 198003082001122002**

Penguji II



**(Dodoh Khodijah, SST, MPH
NIP. 197704062002122003**

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**

LESTARI

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.L MASA KEHAMILAN SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK RAWAT
INAP SANTI MELIALA TAHUN 2024**

VII+ 136 Halaman + 5 Tabel +12 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang: Menurut data WHO pada tahun 2020 angka kematian ibu (AKI) diseluruh dunia 216 per 100.000 kelahiran hidup, 305 (Kemenkes RI, 2021b). Sumut 202 kasus dari 299.198 kelahiran (Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Utara, 2020). Tingginya AKI ini hanya dapat diturunkan dengan selama kehamilan dan persalinan ditangani oleh tenaga kesehatan. Pemberian asuhan secara berkesinambungan merupakan salah satu cara untuk mempercepat penurunan AKI, sehingga penulis melakukan asuhan kebidanan pada Ny. L kehamilan trimester III yang diikuti sampai 2 kali, persalinan, nifas, bayi baru lahir, akseptor KB, kunjungan antenatal di Klinik Pratama Rawat Inap Santi Meliala tahun 2024.

Metode: Memberikan Asuhan Kebidanan pada Ny. L 28 Tahun secara *continuty of care* mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, akseptor KB dengan pendokumentasian SOAP

Hasil: Asuhan Kebidanan Pada Ny. L Usia kehamilan 37 minggu ANC telah memnuhi standart 10 T. INC persalinan Pervaginam berlangsung selama 8 jam, plasenta lahir lengkap, bayi perempuan BB 3700 gram, PB 49 cm, bayi lahir lahir bugar diberi vit K, HB-0, pemberian ASI dan involusio uteri baik, memberikan dukungan pada ibu memberi ASI selama 6 bulan.

Kesimpulan : Asuhan kebidanan yang dilakukan berkesinambungan berjalan lancar tidak ditemukan penyulit dari masa kehamilan hingga KB. Upaya untuk meningkatkan mutu kesehatan ibu adalah melakukan asuhan yang konprehensif (*Continuity Of Care*).

Kata kunci: Asuhan Kebidanan, Kehamilan, Persalinan, Nifas,BBL, KB *continuty of care*

Daftar pustaka : 2016-2023

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

LESTARI

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. L PREGNANCY PERIOD TO FAMILY
PLANNING SERVICES AT SANTI MELIALA INPATIENT CLINIC IN
2024**

VII+ 136 Pages + 5 Tables +12 Appendices

ABSTRACT

Background: According to WHO data in 2020, the maternal mortality rate (MMR) worldwide was 216 per 100,000 live births, 305 (Ministry of Health of the Republic of Indonesia, 2021b). North Sumatra 202 cases from 299,198 births (North Sumatra Provincial Health Office, 2020). This high AKI can only be lowered by being handled by health workers during pregnancy and childbirth. Continuous care is one way to accelerate the reduction of AKI, so the author provides obstetric care to Mrs. L in the third trimester of pregnancy which is followed up to 2 times, childbirth, postpartum, newborns, birth control acceptors, antenatal visits at the Santi Meliala Inpatient Primary Clinic in 2024.

Method: Providing Midwifery Care to Mrs. L 28 Years Old with continuity of care starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, birth control acceptor with SOAP documentation

Results: Midwifery Care In Mrs. L 37 weeks gestational age ANC has met the standard of 10 T. INC vaginal delivery lasts for 8 hours, the placenta is completely born, the baby girl BB 3700 grams, PB 49 cm, the baby is born fit and given Vit K, HB-0, breastfeeding and involusio uteri is good, providing support to the breastfeeding mother for 6 months.

Conclusion: Obstetric care that is carried out continuously runs smoothly, no complications were found from pregnancy to family planning. Efforts to improve the quality of maternal health are to carry out comprehensive care (Continuity Of Care).

Keywords: Midwifery Care, Pregnancy, Childbirth, Postpartum, BBL, Family Planning continuity of care

References : 2016-2023



PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan :

1. Laporan saya ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik/profesi baik di Jurusan Kebidanan Kementrian Kesehatan Politeknik Kesehatan Medan maupun di perguruan tinggi lain.
2. Laporan ini adalah murni gagasan, rumusan, dan studi kasusnya 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 di publikasikan 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 di peroleh karena karya ini serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Medan, 03 Juni 2024

Yang membuat pernyataan,



(Lestari)

P07524723056

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya ucapkan kehadirat Allah SWT, atas rahmat-Nya maka saya dapat menyelesaikan laporan Komprehensif pada Program Studi Profesi Bidan di Poltekkes kemenkes Medan.

Pada kesempatan ini juga saya berterima kasih atas bimbingan dan masukan dari semua pihak yang telah memberikami bantuan wawasan untuk dapat menyelesaikan laporan pendahuluan ini, baik itu secara langsung maupun tidak langsung. Saya menyadari isi laporan pendahuluan ini masih jauh dari kata sempurna, baik dari segi kalimat, isi maupun dalam penyusunan. Ucapan terima kasih kepada :

1. Dr. RR. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM., M.Kep selaku direktur Poltekkes Kemenkes Medan
2. Ibu Arihta Br Sembiring, SST, M. Kes Selaku Kepala Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI yang telah memberikan kesempatan kepada kami untuk melaksanakan Praktek Lapangan.
3. Ibu Tri Marini SN, SST, M. Keb selaku kepala Program Studi kebidanan program Profesi Bidan yang telah memberikan kesempatan kepada kami untuk melaksanakan Praktek Lapangan
4. Ibu Fitriyani Pulungan, SST,M.Kes Selaku Dosen Pembimbing yang senantiasa meluangkan waktunya untuk membimbing saya selama proses menyelesaikan laporan pendahuluan ini.
5. Ibu Tri Marini SN, SST, M. Keb selaku Dosen penguji saya yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan arahan
6. Ibu Dodoh Khodija, SST,MPH Selaku dosen penguji pendamping yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan arahan
7. Seluruh Staf Dosen yang telah memberikan ilmu kepada saya selama kuliah di Prodi Profesi Kebidanan
8. Ibu Bd. Santi Meliala, S. Keb selaku CI Lahan yang telah memberikan bimbingan dan arahan selama melakukan praktik klinik Pratama Rawat Inap Santi Meliala

9. Ny L Selaku pasien saya yang telah banyak membantu saya dalam penyusunan tugas akhir ini.
10. Kepada kedua orang tua saya yang telah banyak mensupport dan memberikan saya dukungan dalam menyelesaikan laporan ini.
11. Teman teman prodi profesi yang telah berjuang bersama sama.

Semoga laporan ini dapat bermanfaat bagi kita semua khususnya bagi saya sendiri selaku mahasiswa kesehatan.

Medan, Juni 2024

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Masalah	3
1.4 Tujuan Masalah	4
1.3 Manfaat	4
BAB II TINJAUAN TEORI.....	6
2.1 Kehamilan.....	6
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	6
2.1.2 Asuhan Kehamilan	13
2.2 Persalinan.....	17
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	17
2.2.2 Asuhan Persalinan Normal	29
2.3 Nifas.....	36
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	36
2.3.2 Asuhan Masa Nifas.....	45
2.4 Bayi Baru Lahir	46
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	46
2.4.2 Asuhan Bayi Baru Lahir	50
2.5 Keluarga Berencana.....	57
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	57
BAB III DOKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN.....	70
3.1 Manajemen Asuhan Kebidanan Kehamilan	80
3.2 Manajemen Asuhan Kebidanan Persalinan	71

3.2.1 Data Perkembangan Kala I	82
3.2.2 Data Perkembangan Kala II.....	85
3.2.3 Data Perkembangan Kala III	86
3.2.4 Data Perkembangan Kala IV	87
3.3 Manajemen Asuhan Kebidanan Nifas	90
3.3.1 Data perkembangan Pada 6 Jam Post Partum	90
3.3.2 Data perkembangan Pada 6 Hari Post Partum.....	92
3.3.3 Data perkembangan Pada 2 Minggu Post Partum	94
3.3.4 Data perkembangan Pada 6 Minggu Post Partum	95
3.4 Manajemen Asuhan Kebidanan BBL	97
3.4.1 Data perkembangan Pada 6 Jam Neonatus.....	100
3.4.2 Data perkembangan Pada 6 Hari Neonatus	103
3.4.3 Data perkembangan Pada 28 Hari Neonatus	104
3.5 Manajemen Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	106
BAB IV PEMBAHASAN.....	108
4.1 Asuhan Kehamilan.....	108
4.2 asuhan persalinan.....	109
4.3 Asuhan Nifas	112
4.4 asuhan Bayi Baru Lahir	114
4.5 Asuhan Keluarga Berencana.....	115
BAB V PENUTUP	117
5.1 Kesimpulan.....	117
5.2 Saran	117
DAFTAR PUSTAKA.....	119
LAMPIRAN.....	123

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Makanan Seimbang Ibu Hamil.....	9
Tabel 2.2 Usia Kehamilan Berdasarkan Tinggi Fundus	15
Tabel 2.3 Pemberian Imunisasi TT	16
Tabel 2.4 Penilaian APGAR	51
Tabel 2.5 Pemberian Imunisasi	53

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1: Permohonan izin praktek
- Lampiran 2: Surat Balasan Permohonan Izin Praktek
- Lampiran 3: Form EC
- Lampiran 4: Persetujuan KEPK
- Lampiran 5: Indormed 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. L
- Lampiran 11: Lembar Partograf
- Lampiran 12: Daftar Riwayat Hidup
- Lampiran 13: Hasil Pengecekan Plagiarisme

