

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S UMUR 26 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 :

YUWENDA ANJAR RAHMA

NIM : P07524723107

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S UMUR 26 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 :

YUWENDA ANJAR RAHMA

NIM : P07524723107

**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 S.M. SST. M.Keb)
NIP. 198003082001122002

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



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

Penguji I



(Saswati, 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**

**YUWENDA ANJAR RAHMA
P07524723107**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S UMUR 26 TAHUN DI PMB BD.
WANTI, S.KEB KECAMATAN MEDAN DELI KOTA MEDAN TAHUN
2024**

XIII + 138 halaman + 5 tabel + 13 lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang : Menurut *World Health Organization (WHO)* pada tahun 2020 Angka Kematian Ibu (AKI) sangat tinggi yaitu 287.000. Menurut Profil kesehatan Indonesia tahun 2022 AKI (3.572) dan AKB (21.447). Menurut Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Utara tahun 2022 AKI (50,60) dan AKB (5,0). Upaya untuk menurunkan AKI dan AKB adalah dengan melakukan asuhan berkesinambungan atau *Continuity Of Care* untuk memantau keadaan ibu dari kehamilan hingga pasca persalinan di PMB Bd. Wanti, S.Keb Tahun 2024.

Metode : Memberikan asuhan kebidanan pada Ny. S umur 26 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. S umur 26 tahun, G1P0A0 usia kehamilan 37-38 minggu, HPHT : 07-08-2023, TTP : 14-05-2024. Pelaksanaan ANC tidak ditemukan masalah. Persalinan pervaginam, bayi lahir sehat tanpa komplikasi, segera menanggis, jenis kelamin perempuan, BB 3388 gram, PB 50 cm, dan dilakukan IMD dengan segera, plasenta lahir lengkap, tidak terjadi robekan perineum pada ibu. Pada masa nifas ibu mengalami keluhan lecet pada puting 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 : 30 (2020-2024)

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

**YUWENDA ANJAR RAHMA
P07524723107**

**MIDWIFERY CARE IN MRS. S 26 YEARS OLD AT PMB BD. WANTI,
S.KEB SUB DISTRICT MEDAN DELI OF MEDAN CITY IN 2024**

XIII + 138 pages + 5 tables + 13 appendices

ABSTRACT

Background: According to the World Health Organization (WHO), in 2020 the Maternal Mortality Rate (MMR) is very high, namely 287.000. According to the Indonesian health profile in 2022, MMR (3.572) and IMR (21.447). According to the 2022 North Sumatra Province Health Profile, MMR (50,60) and IMR (5,0). Efforts to reduce MMR and IMR are by providing continuous care or Continuity Of Care to monitor the mother's condition from pregnancy to postpartum at PMB Bd. Wanti, S. Keb in 2024.

Method: Providing midwifery care to Mrs. S aged 26 years with Continuity of Care (COC) starting from the period of Pregnancy, Childbirth, Postpartum, BBL and family planning acceptor using SOAP documentation.

Results: Midwifery Care for Mrs. S 26 years old, G1P0A0 gestational age 37-38 weeks, HPHT: 07-08-2023, TTP: 14-05-2024. There were no problems with ANC implementation. Vaginal delivery, the baby was born healthy without complications, cried immediately, female, BB 3388 grams, PB 50 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 collaborative 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*

Bibliography : 30 (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,



(Yuwenda Anjar Rahma)
NIM : P07524723107

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Allah Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan *Continuity Of Care* (COC) yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny. S Umur 26 Tahun Di PMB Bd. Wanti, S.Keb Kecamatan Medan Deli Kota Medan Tahun 2024”**.

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

1. Dr. RR. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan.
2. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan.
3. Tri Marini, SST, M.Keb 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 *Continuity Of Care* (COC).
9. Terimakasih kepada Ny.S dan keluarga atas kerjasama yang baik dan telah berpartisipasi sehingga Laporan *Continuity Of Care* (COC) ini selesai.

10. Teristimewa kepada orang tua yang saya cintai dan saya sayangi Bapak Yuwen Mastopo dan Ibu Salmawati yang tak henti-hentinya mendoakan saya dengan penuh cinta dan kasih yang tak terhingga, serta memberikan dukungan moril dan materil sehingga penyusunan Laporan *Continuity Of Care* (COC) ini terselesaikan.

11. Sahabat seperjuangan penulis Hending Moon Clara Br Barus, Tiara Lubis, dan seluruh rekan-rekan Mahasiswa Prodi Profesi Kebidanan Angkatan ke-V yang saling memberikan doa dan semangat juga motivasi selama penyusunan Laporan *Continuity Of Care* (COC) ini.

Semoga Allah Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal yang telah diberikan dan semoga Laporan *Continuity Of Care* (COC) ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, 2024

Yuwenda Anjar Rahma

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
ABSTRAK	iii
ABSTRACT	iv
PERNYATAAN.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan Penulisan	4
B.1 Tujuan Umum	4
B.2 Tujuan Khusus	5
C. Ruang Lingkup	5
D. Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	5
D.1 Sasaran	5
D.2 Tempat	6
D.3 Waktu.....	6
E. Manfaat Penulisan.....	6
E.1 Manfaat Teoritis	6
E.2 Manfaat Praktisi	6
BAB II TINJAUAN TEORI.....	8
A. Kehamilan.....	8
A.1 Konsep Dasar Kehamilan	8
A.2 Asuhan Kehamilan.....	38
B. Persalinan.....	43

B.1 Konsep Dasar Persalinan.....	43
B.2 Asuhan Persalinan.....	49
C. Nifas.....	62
C.1 Konsep Dasar Nifas.....	62
C.2 Asuhan Kebidana Pada Masa Nifas	71
D. Bayi Baru Lahir	74
D.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	74
D.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	78
E. Keluarga Berencana	81
E.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	81
E.2 Konsep Dasar Keluarga Berencana	87
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	89
A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	89
B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	103
C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	113
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	118
E. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	125
BAB IV PEMBAHASAN.....	127
A. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	127
B. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	128
C. Asuhan Kebidanan Pada Nifas	130
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	131
E. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	131
BAB V PENUTUP.....	133
A. Kesimpulan.....	133
B. Saran	134
B.1 Bagi PMB.....	134
B.2 Bagi Institusi Pendidikan	134
B.3 Bagi Klien	134

DAFTAR PUSTAKA.....	135
----------------------------	------------

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Uterus Pada Ibu Hamil.....	13
Tabel 2.2 TFU Pada Ibu Halmil.....	14
Tabel 2.3 Sistem Kardiovasikuler Ibu Hamil.....	18
Tabel 2.4 Kemungkinan Penambahan Berat Badan Ibu Hamil.....	20
Tabel 2.5 Jadwal pemberian imunisasi.....	27

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 TFU Pada Ibu Hamil.....	14
------------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Surat Permohonan Izin Praktek
- Lampiran 2 : Surat Balasan Permohonan Izin Praktek
- Lampiran 3 : Formulir Pendaftaran Etical Clearance (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 Dengan Dosen
- Lampiran 10 : Dokumentasi Asuhan Kebidanan Pada Ny. S 26 Tahun
- Lampiran 11 : Lembar Partograf
- Lampiran 12 : Daftar Riwayat Hidup
- Lampiran 13 : Hasil Pengecekan Plagiarisme