

**PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS DALAM KONTEKS
CONTINUITY OF CARE (COC) PADA NY.Y
DI KABUPATEN DELI SERDANG
TAHUN 2023**



Disusun Oleh :

DESRIA TRIPUJI LESTARI SAMOSIR
NIM : P07524722005

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI PROFESI BIDAN
TAHUN 2023**

LEMBAR PERSETUJUAN

JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE
(COC) NY. Y DI DESA SUKARAYA KECAMATAN
PANCUR BATU KABUPATEN DELI SERDANG
TAHUN 2023

NAMA : Desria Tri Puji Lestari Samosir

NIM : P07524722005

Medan , Maret 2023

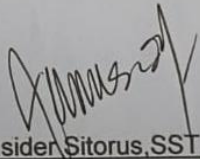
Menyetujui

Program Studi Pendidikan Profesi Bidan
Preseptor Pendidikan (PP)

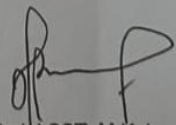
CI Lahan
Preseptor Klinik (PK)



Jukana Sagala, S.Tr. Keb
Nip. 197607192003122005


Dr. Samsider Sitorus, SST, M.Kes
Nip. 197206091992032001

Mengetahui,
Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan


Tri Marini, SST, M.Keb.
NIP. 198003082001122002

LEMBAR PENGESAHAN

JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE
(COC) NY. Y DI DESA SUKARAYA KECAMATAN
PANCUR BATU KABUPATEN DELI SERDANG
TAHUN 2023

NAMA : Desria Tri Puji Lestari Samosir

NIM : P07524722005

Medan, Maret 2023

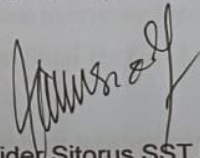
Menyetujui

Program Studi Pendidikan Profesi Bidan
Preseptor Pendidikan (PP)

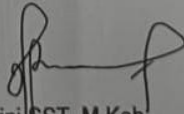
CI Lahan
Preseptor Klinik (PK)



Juliana Sagala, S.Tr. Keb
Nip. 197607192003122005


Dr. Samsider Sitorus, SST, M.Kes
Nip. 197206091992032001

Mengetahui,
Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan


Tri Marini, SST, M.Keb.
NIP. 198003082001122002

**PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS DALAM
KONTEKS CONTINUITY OF CARE (COC) PADA NY.Y
DI KABUPATEN DELI SERDANG
TAHUN 2023**

Desria Tri Puji Lestari Samosir
Poltekkes Kemenkes Medan
Profesi Bidan
Email : samosirdesria@gmail.com

ABSTRAK

Menurut WHO (2019) Angka Kematian Ibu (maternal mortality rate) merupakan jumlah kematian ibu akibat dari proses kehamilan, persalinan, dan pasca persalinan yang dijadikan indikator derajat kesehatan perempuan. Angka Kematian Ibu (AKI) merupakan salah satu target global Sustainable Development Goals (SDGs) dalam menurunkan angka kematian ibu (AKI) menjadi 70 per 100.000 kelahiran hidup pada tahun 2030.

Metode yang digunakan adalah asuhan kebidanan berkelanjutan (continuity of care) melalui kunjungan rumah dari kehamilan, Persalinan, masa nifas masa interval, dan perawatan bayi baru lahir serta melakukan pendokumentasian kebidanan yang telah dilakukan pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus dan KB kepada Ny. Y berkesinambungan (*continuity of care*) dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP. Kondisi tersebut akan tercapai apabila pelayanan kesehatan bagi ibu memadai dan berkualitas (Kemenkes RI, 2015).

Dari hasil tersebut dapat disimpulkan bahwa diagnosa/masalah kebidanan pada Ny.Y Umur 26 Tahun G2P1A0 yaitu jarak usia kehamilan ibu yang terlalu dekat dengan anak pertama, ibu mengeluhkan sering pusing pada kehamilan yang kedua ini, Ibu belum periksa Hb. Pada kehamilan kedua pada TM II ibu mengalami anemia ringan, dan dilakukan kunjungan kerumah Ny.Y dengan periksa tekanan darah ibu dan memberikan konseling tentang makanan dalam mengatasi anemia ibu, dan memberikan tablet tambah darah dan memberitahu ibu agar segera cek HB selama kehamilan dan tetap kunjungan sampai kerumah Ny.Y. Selama memberikan asuhan kebidanan pada saat persalinan, nifas, kb, dan neonatus, Pada masa nifas penatalaksanaan asuhan kebidanan pada Ny. "Y" berlangsung fisiologis dan tidak terjadi komplikasi lebih lanjut. Dalam memberikan asuhan kebidanan KB ibu telah diberikan konseling demi menambah pengetahuan ibu saat kehamilan sampai kb.

Kata Kunci : Ny. Y, Praktik Kebidanan Komunitas *Continuity Of Care*

Sumber : 20 Bacaan (2014-2019)

**COMMUNITY MIDWIFERY PRACTICE IN THE CONTEXT
OF CONTINUITY OF CARE (COC) IN NY.Y
IN DELI SERDANG DISTRICT
YEAR 2023**

Desria Tri Puji Lestari Samosir

Medan Ministry of Health Polytechnic
Midwife Profession
Email : samosirdesria@gmail.com

ABSTRACT

According to WHO (2019), the maternal mortality rate is the number of maternal deaths resulting from pregnancy, childbirth and postpartum processes which is used as an indicator of women's health status. The Maternal Mortality Rate (MMR) is one of the global Sustainable Development Goals (SDGs) targets in reducing the maternal mortality rate (MMR) to 70 per 100,000 live births by 2030.

The method used is continuous midwifery care (continuity of care) through home visits from pregnancy, childbirth, the postpartum period, and newborn care as well as documenting midwifery that has been carried out on pregnant women, giving birth, postpartum, neonates and family planning to Mrs. . Y is continuous (continuity of care) and documented in SOAP form. This condition will be achieved if health services for mothers are adequate and of good quality (Ministry of Health of the Republic of Indonesia, 2015).

From these results it can be concluded that the diagnosis/obstetric problem in Mrs. II, the mother had mild anemia, and a visit was made to Mrs. . While providing midwifery care during labor, postpartum, birth control and neonates, during the postpartum period the management of midwifery care for Mrs. "Y" was physiological and no further complications occurred. In providing birth control midwifery care, mothers have been given counseling to increase the mother's knowledge during pregnancy and family planning.

Keywords: Mrs. Y, Continuity Of Care Community Midwifery Practice

Source : 20 Readings (2014-2019)



KATA PENGANTAR

Puji dan syukur Penulis panjatkan atas kebaikan Tuhan Yang Maha Kuasa atas segala berkat dan kebaikan-Nya yang berlimpah sehingga Penulis dapat menyelesaikan Laporan Pendahuluan yang berjudul **“ASUHAN KEBIDANAN PADA KOMUNITAS DALAM KONTEKS CONTINUITY OF CARE DIKABUPATEN DELI SERDANG TAHUN 2023”**.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa laporan ini tidak dapat diselesaikan tanpa bantuan dari berbagai pihak, baik dukungan moril, materi dan sumbangan pemikiran. Pada kesempatan ini Penulis ingin mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Dra. Hj. Ida Nurhayati, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun laporan ini.
2. Betty Mangkuji, SST, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun laporan ini.
3. Ardiana Batubara, SST, M. Keb selaku Ketua Program Studi Profesi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan
4. Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes selaku Dosen Pembimbing sekaligus sebagai CI Insitusi yang telah bersedia, sabar serta banyak memberikan bimbingan, arahan dan dukungan dalam penyusunan laporan ini.
5. Eli maria, AM.Keb selaku CI Lahan yang telah bersedia, sabar serta banyak memberikan bimbingan, arahan dan dukungan dalam penyusunan laporan ini.
6. Seluruh pihak yang tidak dapat dicantumkan satu persatu namanya yang telah banyak memberikan bantuan dan dukungan dalam menyelesaikan laporan ini.

Penulis juga mengakui bahwa dalam proses penulisan laporan ini, masih jauh dari kesempurnaan baik materi maupun cara penulisannya. Namun demikian penulis telah berupaya dengan segala kemampuan dan pengetahuan yang dimiliki. Dan oleh karenanya, penulis dengan rendah hati dan dengan tangan terbuka menerima masukan kritik dan saran yang membangun guna perbaikan dan penyempurnaan

makalah ini dikemudian hari.

Medan, Maret 2023

Desria Tripuji Lestari Samosir

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN

LEMBAR PENGESAHAN

KATA PENGANTAR.....	I
DAFTAR ISI	Iii
DAFTAR TABEL	Vii
DAFTAR SINGKATAN.....	Viii
DAFTAR LAMPIRAN	Ix
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Identifikasi ruang lingkup	3
1.3. Tujuan	3
1.4. Sasaran, tempat, waktu asuhan kebidanan.....	3
1.5. Manfaat	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1. Kehamilan.....	5
2.1.1. Konsep Dasar kehamilan	5
2.1.2. Tanda-tanda Kehamilan.....	5
2.1.3. Fisiologi Kehamilan	13
2.1.4. Kebutuhan Dasar Pada Ibu Hamil	13
2.1.5. Kebutuhan Psikologi dalam Masa Kehamilan.....	23
2.1.6. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	19
2.1.7. Anemia Pada Kehamilan	16
2.2. Persalinan	22
2.2.1. Konsep Dasar Persalinan	22
2.3. Nifas	35
2.3.1. Konsep Dasar Nifas	35

2.3.2. Asuhan Nifas	36
2.3.3. Program dan Kebijakan Teknis Pelayanan Nifas	37
2.4. Bayi Baru Lahir	37
2.4.1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	39
2.4.2. Asuhan Bayi Baru Lahir	40
2.5. Keluarga Berencana	42
2.5.1. Konsep Dasar Keluarga Berencana	44
BAB 3 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	45
3.2 Asuhan Persalinan.....	70
3.3 Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	80
3.4 Asuhan Bayi Baru Lahir	84
3.5 Asuhan Keluarga Berencana.....	94
BAB 4 PEMBAHASAN	
4.1 Kehamilan	95
4.2 Persalinan.....	96
4.3 Nifas.....	98
4.4 Bayi Baru Lahir.....	102
4.5 Keluarga Berencana	103
BAB 5 PENUTUP	
5.1 Kesimpulan	105
5.2 Saran	106
DAFTAR PUSTAKA	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Tinggi fundus uteri.....	20
Tabel 2.2 Jadwal Pemberian Imunisasi TT.....	20
Tabel 2.3 Perubahan Uterus selama post partum.....	36
Tabel 2.4 Perubahan Lochea.....	38
Tabel 2.5 Nilai APGAR.....	42

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 *Informed Consent*

Lampiran 2 Partograf

Lampiran 3 Stempel Kaki Bayi Baru Lahir

Lampiran 4 Kartu KB

Lampiran 5 Bimbingan LTA

Lampiran 6 Presensi Menghadiri Seminar Proposal

Lampiran 7 Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
APN	: Asuhan Persalinan Normal
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
Hb	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
KB	: Keluarga Berencana
KN	: Kunjungan Neonatal
KH	: Kelahiran Hidup
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
KPD	: Ketuban Pecah Dini
K/U	: Keadaan Umum
LILA	: Lingkar Lengan Atas
mmHg	: Milimeter Hidrogrirum
PAP	: Pintu Atas Pangggul
SDKI	: Survei Demografi Kesehatan Indonesia
SOAP	: Subjektif, Objektif, Analisa, Pelaksanaan
TB	: Tinggi Badan
TD	: Tekanan Darah
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri

TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
TTV	: Tanda-Tanda Vital
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
AIDS	: <i>Acquired Immunodeficiency Syndrome</i>
APGAR	: <i>Appearance color, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
WHO	: <i>World Health Organisation</i>