

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D, UMUR 24 TAHUN
DI DESA SEI GELUGUR KECAMATAN PANCUR BATU
KABUPATEN DELI SERDANG TAHUN 2023**

**(ASUHAN KOMPREHENSIF (CONTINUITY OF CARE) PADA MASA
KEHAMILAN, PERSALINAN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN
KELUARGA BERENCANA)**



Oleh :

**Sri Herningsih
NIM : P07524722042**

**PEMBIMBING INSTITUSI:
Ardiana Batubara, SST, M.Keb**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES MEDAN
2023**

LEMBAR PERSETUJUAN

JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D, UMUR 24 TAHUN DI DESA SEI GELUGUR KECAMATAN PANCUR BATU DELI SERDANG (ASUHAN KOMPREHENSIF (*CONTINUITY OF CARE*) PADA MASA KEHAMILAN, PERSALINAN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA)

NAMA : SRI HERNINGSIH

NIM : P07524722042

Medan, 24 Maret 2023

Disetujui,

Preseptor Klinik (PK)



Minaria Damanik, STr.Keb
NIP. 198404242017042006

Preseptor Pendidikan (PP)

Ardiana Batubara, SST, M.Keb
NIP. 196605231986012001

Mengetahui,

Ketua Jurusan Prodi Profesi Kebidanan Medan

Tri Marini, SST, M.Kes
NIP 198003282001122001

LEMBAR PENGESAHAN

JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D, UMUR 24 TAHUN DI DESA SEI GELUGUR KECAMATAN PANCUR BATU DELI SERDANG (ASUHAN KOMPREHENSIF (*CONTINUITY OF CARE*) PADA MASA KEHAMILAN, PERSALINAN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA)

NAMA : SRI HERNINGSIH

NIM : P07524722042

Medan, 24 Maret 2023

Disetujui,

Preseptor Klinik (PK)



Minaria Damanik, STr.Keb
NIP. 198404242017042006

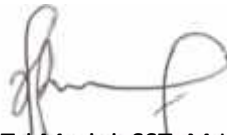
Preseptor Pendidikan (PP)



Ardiana Batubara, SST, M.Keb
NIP. 196605231986012001

Mengetahui,

Ketua Jurusan Prodi Profesi Kebidanan Medan



Tri Marini, SST, M.Kes
NIP 198003282001122001

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa, atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyusun dan menyelesaikan laporan asuhan kebidanan ini dengan judul **“ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D, UMUR 24 TAHUN DI DESA SEI GELUGUR KECAMATAN PANCUR BATU KABUPATEN DELI SERDANG (ASUHAN KOMPREHENSIF (*CONTINUITY OF CARE*) PADA MASA KEHAMILAN, PERSALINAN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA)”**.

Proses penulisan laporan ini tidak terlepas dari dukungan dan motivasi dari semua pihak. Pada kesempatan ini penulis juga ingin mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah ikut membantu dan memberikan dukungan dalam penulisan laporan ini. Penulis juga menyadari kurang memadainya ilmu pengetahuan, sehingga masih terdapat banyak kekurangan dalam laporan ini. Dan sebagai manusia yang tidak luput dari kekurangan, maka penulis memohon maaf yang sebesar-besarnya. Pada kesempatan ini juga penulis mengharapkan kritik serta saran dan masukan dari pembaca demi kesempurnaan dari laporan ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa senantiasa membalas semua kebaikan dan bantuan yang telah peneliti terima dalam proses pelaksanaan makalah ini.

Medan, 24 Maret 2023
Peneliti

Sri Herningsih
NIM : P07524722042

**KEMENKES POLTEKKES MEDAN
JURUSAN PROFESI KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

SRI HERNINGSIH

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. I MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK PRATAMA JANNAH 2024**

VI+ 245 halaman + 8 Tabel + 13Lampiran

ABSTRAK

Menurut WHO, AKI di dunia pada tahun 2015 adalah 261 per 100.000 kelahiran hidup atau diperkirakan jumlah kematian ibu adalah 303.000 kematian. Penyebabnya adalah karena komplikasi terkait kehamilan dan persalinan. Dan pada tahun 2017, diperkirakan 810 wanita terus meninggal setiap hari karena komplikasi kehamilan dan persalinan (WHO, 2021).

Tujuan asuhan adalah untuk memberikan asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada Ny. 1 mulai Hamil, Bersalin, Nifas, BBL, dan KB. Dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan, kepada Ny. M 27 tahun, G2P1A0 sejak kehamilan trimester III sampai dengan pelayanan KB di Klinik Pratama Jannah Tahun 2023

Asuhan yang diberikan pada Ny. M adalah kunjungan ANC sebanyak 3 kali dengan asuhan persalinan dari kala I sampai IV berlangsung normal dilakukan asuhan nifas sebanyak 4 kali, pada BBL dilakukan IMD, suntikan vit K dan imunisasi HB-0 perawatan BBL serta kunjungan sebanyak 3 kali dan tidak dijumpai komplikasi. Melalui konseling Ny. M memutuskan memakai KB 3 Bulan. Dari kasus Ny.M mulai dari masa hamil, sampai dengan pelayanan keluarga berencana berjalan dengan normal, tidak dijumpai komplikasi pada ibu dan bayi.

Disarankan pada petugas kesehatan khususnya bidan untuk menerapkan standar pelayanan yang telah ditetapkan untuk ibu hamil dilapangan dan dimasyarakat dalam menurunkan AKI dan AKB di Indonesia.

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

MIDWIFERY CARE IN NY. I PREGNANCY PERIOD TO THE PUBLIC PERIOD AND FAMILY PLANNING SERVICES AT THE PRATAMA JANNAH CLINIC 2024

VI+ 245 pages + 8 Tables + 13 Attachments

ABSTRACT

According to WHO, MMR in the world in 2015 was 261 per 100,000 live births or the estimated number of maternal deaths was 303,000 deaths. The cause is due to complications related to pregnancy and childbirth. And in 2017, an estimated 810 women continued to die every day due to complications from pregnancy and childbirth (WHO, 2021).

The aim of care is to provide midwifery care with continuity of care to Mrs. 1 starting from Pregnancy, Maternity, Postpartum, BBL, and KB. By using a midwifery management approach, Mrs. M 27 years old, G2P1A0 from third trimester of pregnancy until family planning services at Pratama Jannah Clinic in 2023

The care given to Mrs. M is ANC visits 3 times with childbirth care from stage I to IV taking place normally, postpartum care was carried out 4 times, at BBL IMD was carried out, vitamin K injections and HB-0 immunization, BBL care and visits 3 times and no complications were found. Through counseling Mrs. M decided to use 3 month birth control. In Mrs. M's case, starting from the pregnancy period, until the family planning services were running normally, there were no complications found in the mother and baby.

It is recommended that health workers, especially midwives, implement service standards that have been set for pregnant women in the field and in the community in reducing MMR and IMR in Indonesia.

Keywords: Continuity of Care Pregnancy, Childbirth, Postpartum, BBL, and Family Planning

\

DAFTAR ISI

	Halaman
Kata Pengantar	i
Daftar Isi	ii
Daftar Tabel	iv
Daftar Gambar.....	v
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	5
C. Perumusan Masalah	6
D. Tujuan Penyusunan COC	6
1. Tujuan Umum	6
2. Tujuan Khusus	6
E. Manfaat	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Kehamilan	8
1. Konsep Dasar Kehamilan.....	8
2. Asuhan Kehamilan.....	48
B. Persalinan	68
1. Konsep Dasar Persalinan	68
2. Asuhan Persalinan.....	80
C. Nifas	107
1. Konsep Dasar Masa Nifas.....	107
2. Asuhan Masa Nifas	124
D. Bayi Baru Lahir.....	126
1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	126
2. Asuhan Bayi Baru Lahir	133
E. Keluarga Berencana	145
1. Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	145
2. Asuhan Pada Keluarga Berencana	146
F. Standar Asuhan Kebidanan.....	157
G. Pendokumentasian dengan Metode SOAP.....	161
BAB III METODE ASUHAN	
A. Jenis Asuhan	165
B. Lokasi Asuhan.....	165
C. Subjek Asuhan	165
D. Waktu Pelaksanaan Asuhan	165
E. Instrumen	165
F. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data Asuhan.....	169

BAB	IV MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN	
	A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	171
	B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	181
	C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	192
	D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	202
	E. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	212
BAB	V PEMBAHASAN	
	A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	217
	B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	224
	C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	229
	D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	234
	E. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	238
BAB	VI KESIMPULAN DAN SARAN	
	A. Kesimpulan	240
	B. Saran.....	242

Daftar Pustaka

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Tinggi <i>fundus uteri</i> berdasarkan usia kehamilan.....	52
Tabel 2.2 Jadwal Pemberian Imunisasi TT	54
Tabel 2.3 Jenis Pemeriksaan <i>Antenatal</i> Terpadu.....	61
Tabel 2.4 Tinggi <i>Fundus Uterus</i> dan Berat <i>Uterus</i> Menurut Masa <i>Involusi</i>	109
Tabel 2.5 Nilai APGAR Score Bayi Baru Lahir	137
Tabel 2.6 Jenis Imunisasi yang Diberikan pada BBL	141
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang Lalu	172
Tabel 3.2 Nilai Apgar	203

DAFTAR LAMPIRAN

Halaman

Gambar 2.1	<i>Leopold I</i>	65
Gambar 2.2	<i>Leopold II</i>	65
Gambar 2.3	<i>Leopold III</i>	66
Gambar 2.4	<i>Leopold IV</i>	66
Gambar 2.5	Pemeriksaan Kehamilan	68
Gambar 2.6	<i>Partograf</i> Bagian Depan.....	88
Gambar 2.7	<i>Partograf</i> Bagian Belakang.....	89
Gambar 2.8	Pemilihan Metode Kontrasepsi Rasional.....	148
Gambar 3.1	Pemeriksaan Kehamilan	180
Gambar 3.2	Pertolongan Persalinan	191
Gambar 3.3	Kunjungan Masa Nifas	201
Gambar 3.4	Perawatan Bayi Baru Lahir	207
Gambar 3.5	Melakukan Suntik KB	215