

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A UMUR 30 TAHUN DI
KLINIK RIJOIS KECAMATAN MEDAN SELAYANG
KOTA MEDAN TAHUN 2024**

**(Asuhan Berkelanjutan Pada Masa kehamilan,Bersalin,Nifas,
BBL dan Neonatus,KB)**



OLEH:

RIKANA JOIS GINTING

NIM.P07524723073

DOSEN PEMBIMBING

Betty Mangkuji,SST.M.Keb

NIP 196609101994032001

KEMENTERIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN

JURUSAN KEBIDANAN MEDAN

PRODI PROFESI BIDAN

TAHUN 2024

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.A UMUR 30 TAHUN DI KLINIK
RIJOIS KECAMATAN MEDAN SELAYANG KOTA MEDAN
TAHUN 2024**

(Asuhan Berkelanjutan Pada Masa Kehamilan, Bersalin, Nifas,
BBL dan Neonatus, KB)

Diajukan sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Profesi Bidan



OLEH:
RIKANA JOIS GINTING
NIM.P07524723073

DOSEN PEMBIMBING

Betty Mangkuji, SST.M.Keb
NIP 196609101994032001

**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 *Continue Of Care***

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

Hari : Senin
Tanggal : 10 Juni 2024

Betty Margaret 203 54 461
NIP 196609181944032000

HALAMAN PENGESAHAN

Diterima dan disahkan oleh Tim Penguji Laporan *Continue Of Care* Program
Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Medan Kementerian Kesehatan
Politeknik Kesehatan Medan 2024

Pada

Hari : Senin
Tanggal : 10 Juni 2024

Penguji I



Betty Mangkuji, SST, M.Keb
NIP : 196609101994032001

Penguji II



Dodoh Khodijah, SST, MPH
NIP : 197704062002122003

Penguji III



Suswati, SST, M.Kes
NIP : 196508011988032001

Mengetahui

Ketua Jurusan Kebidanan



Artha Br. Sembiring, SST, M.Kes
NIP : 197002131998032001

SURAT PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Laporan saya ini adalah asli dan belum pernah disatukan untuk mendapatkan gelar akademik/profesi baik di Jurusan Kebidanan Kementerian Kesehatan Politeknik Kesehatan Medan maupun diperguruan 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/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 dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku diperguruan tinggi.

Medan, 05 Juni 2024

Yang Membuat Pernyataan

(Rikana Jois Ginting)
NIM : P07524723073

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny. D G3P2A0
DI KLINIK PRATAMA NIAR
TAHUN 2024**

Dewi Purnama Sari Siringo ringo

Poltekkes Kemenkes Medan Profesi Bidan

e-mail : dewisiringoringo166@gmail.com

ABSTRAK

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) merupakan salah satu indikator pembangunan kesehatan dalam RPJMN 2015-2019. Upaya percepatan penurunan AKI membutuhkan upaya inovatif, proaktif, dan antisipatif melalui pendekatan resiko seperti kegiatan peningkatan akses kesehatan dan peningkatan deteksi dini, pengolahan ibu hamil resiko tinggi, cakupan pertolongan persalinan, pengolahan komplikasi kehamilan. Oleh karena itu untuk mendukung program pemerintah maka dilaksanakan asuhan secara berkelanjutan atau *Continuity of Care* yaitu pelayanan yang dicapai ketika terjalin hubungan yang terus menerus antara seorang wanita dan Bidan. Asuhan yang berkelanjutan berkaitan dengan tenaga profesional kesehatan, pelayanan kebidanan dilakukan mulai prakonsepsi, kehamilan, melahirkan hingga 6 minggu postpartum.

Metode asuhan kebidanan ini dilakukan pada Ny. A pada masa kehamilan hingga selesai masa nifas dengan pendekatan tematik berbasis pendampingan di wilayah Klinik Rijois

Tujuan melaksanakan asuhan kebidanan pada Ny. A adalah memberikan asuhan kebidanan dengan pendekatan tematik berbasis pendampingan pada ibu hamil dengan berkesinambungan (*continuity of care*) dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

Asuhan Kebidanan pada Ny. A dilakukan dengan menganalisis data yang diperoleh untuk merumuskan diagnosa dan masalah aktual pada Ny. A dengan pendekatan manajemen kebidanan dan pendokumentasian SOAP.

Hasil analisis data diketahui bahwa pada usia kehamilan trimester 38- 39 minggu ibu merasakan kontraksi palsu dan dapat diatasi dengan relaksasi nafas. Pada saat persalinan semua berjalan dengan lancar dan baik, bayi lahir spontan, kondisi ibu dan bayi baik. Pemantauan pada masa nifas dilakukan untuk menilai proses yang dialami sampai menjadi akseptor KB. Adapun metode kontrasepsi yang dipilih ibu adalah MAL. Keadaan bayi sejak lahir hingga selesai masa neonatal telah dilakukan pemantauan.

Kata Kunci : Ny. A Asuhan Kebidanan, *Continuity Of Care*
Sumber : 14 Bacaan (2016-2023)

COMPREHENSIVE MIDWIFERY CARE ON Mrs. D G3P2A0 DI KLINIK PRATAMA NIAR YEAR 2024

Dewi purnama Sari Siringo ringo

Poltekkes Kemenkes Medan Midwife Profession

e-mail : dewisiringoringo166@gmail.com

ABSTRACT

Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) are one indicator of health development in RPJMN 2015-2019. The acceleration effort of MMR alleviation needs innovative, proactive, and anticipative efforts through risk approach such as the activity of health access improvement and early detection improvement, management of high risk pregnant women, labor assistance coverage, and management of pregnancy complication. Therefore, to support the government program then sustainable care or continuity of care should be achieved when the relationship between the midwife and a pregnant women is intertwined. The sustainable care is related to the professional medical staff, midwife service carried out started from pre-conception, pregnancy, giving birth, until 6 weeks of postpartum.

This midwifery care method was carried out on Mrs. A during the pregnancy until finished postpartum period with accompanion based thematic approach in Klinik Rijois.

The purpose of midwifery care implementation on Mrs. A was to give the midwifery care with accompanion based thematic approach on pregnant women sustainably (continuity of care) and documented in the form of SOAP.

Midwifery Care in Mrs. A was carried out by analyzing the data obtained to formulate the diagnose and the actual problems in Mrs. A with midwifery management approach and SOAP documentation.

Based on the result of data analysis, it was found that in gestational age of 38-39 weeks, the mother felt fake contraction and could be overcome with breathing relaxation. During the labor, everything ran well and smooth sailing, the baby was born spontaneously, the condition of the mother and baby was good. The monitoring during postpartum period was conducted to assess the process experienced until becoming KB acceptor. The contraception method selected was MAL The monitoring on the baby condition until finished neonatal period had been carried out.

Keywords : Ny. A, Midwifery Care, Continuity Of Care
Sources : 14 References (2016-2023)

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan kasih karunianya saya dapat menyelesaikan Laporan COC yang berjudul **“Asuhan Kebidanan pada Ny A Umur 30 Tahun dari masa Hamil, persalinan, nifas,dan Keluarga Berencana di Klinik Rijois”** tepat pada waktunya. Penulis menyadari dalam penyusunan laporan ini penulis banyak mendapatkan bimbingan, arahan serta bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu penulis ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar- besarnya kepada

- R.R Sri Arini Winarti Rinawati, SKM., M. Kep, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Medan
- Arita Sembiring, SST, M. Keb, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan
- Ibu Tri Marini SN, SST, M.Keb sebagai Kaprodi Profesi Kebidanan Poltekkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan kepada kami untuk melaksanakan Praktek Kerja Lapangan
- Betty Mangkuji, S.ST, M.Keb, selaku Dosen Pembimbing yang telah meluangkan waktu dan kesempatan bagi penulis untuk berkonsultasi dan bersedia memberikan masukan, kritik, saran dan motivasi dalam menyelesaikan laporan ini
- Bidan Rikana Jois Ginting, S.Keb selaku pemilik lahan praktik yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan *Continue of care* ini dapat terselesaikan
- Ny A yang telah memberikan kepercayaan kepada penulis untuk di pantau oleh penulis mulai hamil sampei KB
- Kepada Ayah saya tercinta Drs. J.D Ginting dan Ibu Alm. G.I br Gurursinga yang sangat saya cintai dan saya sayangi trimakasih atas dukungan dan semangat yang selama ini diberikan kepada saya dalam proses perkuliahan saya sehingga saya dapat menyelesaikan Tugas Laporan Akhir saya dengan tepat waktu.

- Dan Kepada Suami dan Ananda yang sangat saya kasihi dan sayangi A.P Tarigandan Eidelloisa br Tarigan terima kasih juga atas semangat dan dukungan yang diberikan kepada saya selama proses perkuliahan saya.
- Kepada teman sedoping yang sudah berjuang bersama dalam penyusunan COC (*Contiunity Of Care*) ini.

Demikianlah yang dapat penulis sampaikan, penulis menyadari bahwa laporan ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu kritik dan saran dari semua pihak yang bersifat membangun selalu penulis harapkan demi kesempurnaan laporan ini.

Medan , Juni 2024

(Rikana Jois Ginting)

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR SINGKATAN	viii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Indentifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	4
C. Tujuan.....	5
1. Tujuan Umum.....	5
2. Tujuan Khusus.....	5
D. Manfaat.....	5
1. Bagi Institusi Pendidikan.....	5
2. Bagi Klinik	5
3. Bagi Klien.....	5
4. Bagi Penulis.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Konsep Dasar Teori.....	6
1. Kehamilan.....	6
2. Persalinan.....	23
3. Nifas	39
4. Bayi Baru Lahir	54
5. Keluarga Berencana.....	65
B. Standar Asuhan Kebidanan dan Kewenangan Bidan	75
C. Manajemen Kebidanan dan Dokumentasi Kebidanan	85

BAB III METODE LAPORAN KASUS	87
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	87
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	92
C. Asuhan Kebidanan Nifas	97
D. Asuhan Bayi Baru Lahir	101
E. Asuhan Keluarga Berencana	106
 BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	 107
A. Asuhan Kehamilan	107
B. Asuhan Persalinan	108
C. Asuhan Nifas	109
D. Asuhan Bayi Baru Lahir	110
E. Asuhan Keluarga Berencana	111
 BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	 112
A. Kesimpulan.....	112
B. Saran.....	113
DAFTAR PUSTAKA	114

DAFTAR TABEL

2.1 Pengukuran Tinggi Fundus Uteri Berdasarkan Usia Kehamilan	7
Tabel 2.2 Indikator IMT	12
Tabel 2.3 Jadwal Pemberian Imunisasi Tetanus Toksoid	18
Tabel 2.4 Ketidaknyamanan Selama Kehamilan dan Penanganan.....	22
Tabel 2.5 Perbedaan Lochea	42
Tabel 2.6 Jenis Pelayanan Kesehatan Bayi Baru Lahir	55
Tabel 2.7 Penilaian Bayi Baru Lahir	63

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APGAR	: <i>Appearance Pulse Grimace Activity and Respiratory</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BOK	: Bantuan Operasional Kesehatan
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
CPD	: <i>Cephalo Pelvic Disproportion</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
EMAS	: Expanding Maternal and Neonatal Survival
G P A	: Gravida Partus Abortus
Hb	: Haemoglobin
HCG	: Hormon Choronic Gonadotropin
HDK	: Hipertensi Dalam Kehamilan
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup

KN	: Kunjungan Neonatal
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenore Laktasi
NKKBS	: Norma Keluarga Kecil Bahagia dan Sejahtera
OUE	: <i>Ostium Uteri Eksterna</i>
OUI	: <i>Ostium Uteri Internum</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PPIA	: Pencegahan Penularan HIV dari Ibu ke Anak
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
Pu-Ka	: Punggung Kanan
PUS	: Pasangan Usia Subur
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SDKI	: Survei Demografi Kesehatan Indonesia
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
Temp	: Temperatur
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
WHO	: World Health Organization

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Surat Permohonan Izin Praktek
- Lampiran 2 : Surat Balasan Izin Praktek
- Lampiran 3 : Formulir Pendaftaran Etical Clearance (EC)
- Lampiran 4 : Persetujuan KEPK
- Lampiran 5 : Informend Consent
- Lampiran 6 : Jabwal Kegiatan Tugas Akhir (*Continuity Care*)
- Lampiran 7 : Lembar Bimbingan
- Lampiran 8 : Berita Acara Perbaikan
- Lampiran 9 : Dokumentasi Bimbingan Dengan Dosen Pembimbing
- Lampiran 10 : Dokumentasi Asuhan Kebidanan Pada Ny D umur 32 Tahun
- Lampiran 11 : Lembar partograf
- Lampiran 12 : Daftar Riwayat Hidup