

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. P UMUR 32 TAHUN
DI KLINIK PRATAMA NIAR KECAMATAN
MEDAN AMPLAS KOTA MEDAN
TAHUN 2024**

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



OLEH:

CINDY THERESIA SINAGA
NIM.P07524723011

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. P UMUR 32 TAHUN
DI KLINIK PRATAMA NIAR KECAMATAN
MEDAN AMPLAS 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:

CINDY THERESIA SINAGA
NIM.P07524723011

**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 : 03 Juni 2024

**Menyetujui,
Dosen Pembimbing**



Betty Mangkuji, SST, M.Keb
NIP 196609101994032001

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 : 03 Juni 2024

Penguji I



Betty Mangkuji, SST, M.Keb

NIP : 196609101994032001

Penguji II



Dodoh Khodijah, SST, MPH

NIP : 197704062002122003

Penguji III

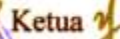


Suswati, SST, M.Kes

NIP : 196505011988032001

Mengetahui

Jurusan Kebidanan

Ketua 



Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes

NIP : 197002131998032001

**KEMENTERIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN
PRODI PROFESI KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) JUNI 2024**

**CINDY THERESIA SINAGA
P07524723011**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. P USIA 32 TAHUN DI KLINIK
PRATAMA NIAR KECAMATAN MEDAN AMPLAS KOTA MEDAN
TAHUN 2024**

X+ 159 halaman+ 6 tabel+ lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang : Menurut Berdasarkan data *World Health Organization* (WHO) sebanyak 295.000 kematian ibu selama tahun 2017 atau 810 perempuan hamil dan melahirkan meninggal setiap harinya. Diperkirakan 94% kematian terjadi di negara berpendapatan menengah ke bawah dan 86% kematian berada di sub-Sahara Afrika dan Asia Selatan. Perempuan usia 10-14 tahun memiliki peluang paling besar mengalami komplikasi dan kematian dibandingkan dengan perempuan lebih tua. 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.P kehamilan trimester III yang diikuti sampai 3 kali, persalinan, nifas bayi baru lahir, dan asektor KB, kunjungan antenatal di Klinik Pratama Niar Tahun 2024. Metode : Memberikan Asuhan kebidanan pada Ny.P 32 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.P 32 tahun, G4P3A0 usia kehamilan 38 minggu, HPHT 20-06-2023, TTP 27-03-2024. Pelaksanaan ANC tidak ditemukan masalah. Saat persalinan bayi lahir sehat tanpa komplikasi, segera menangis, jenis kelamin perempuan, BB bayi 3100 gram dan dilakukan IMD dengan segera, tidak terjadi robekan perineum pada ibu. Masa nifas Ny.P tidak mengalami keluhan apapun, proses laktasi berjalan lancar dan bayi menyusu kuat. Dari hasil tersebut dapat disimpulkan masa hamil sampai menjadi akseptor KB berjalan dengan baik. Upaya untuk meningkatkan mutu kesehatan bagi ibu hamil adalah dengan melaksanakan asuhan yang komprehensif (*Continuity Of Care*) sehingga dapat menurunkan Angka Kematian ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB).

Kata kunci : Ny.P 32 Tahun, G4P3A0, Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (COC)

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

**CINDY THERESIA SINAGA
P07524723011**

**MIDWIFERY CARE IN NY. P AGE 32 YEARS AT PRATAMA NIAR
CLINIC, MEDAN AMLAS DISTRICT, MEDAN CITY, 2024**

X+ 159 page+ 6 table+ attachment

ABSTRACT

Background : According to data from the World Health Organization (WHO), there were 295,000 maternal deaths during 2017 or 810 pregnant and giving birth women died every day. An estimated 94% of deaths occurred in lower middle income countries and 86% of deaths were in sub-Saharan Africa and South Asia. Girls aged 10-14 years have the greatest chance of experiencing complications and death compared to older girls. This high MMR can only be reduced by being handled by health workers during pregnancy and delivery. Providing continuous care is one way to accelerate the decline in MMR, So the author carried out midwifery care for Mrs. P during her third trimester of pregnancy, which was followed up to 3 times, delivery, postpartum newborn, and family planning acceptor, antenatal visits at the Pratama Niar Clinic in 2024. Method : Providing midwifery care to Mrs. P 32 years old using Continuity Of Care (COC) starting from the period of Pregnancy, Childbirth, Postpartum, BBL and family planning acceptors using SOAP documentation. Results : Midwifery care for Mrs. P 32 years old, G4P3A0 gestation age 38 weeks, HPHT 06-20-2023, TTP 03-27-2024. There were no problems with ANC implementation. During delivery the baby was born healthy without complications, cried immediately, the gender was female, the baby's weight was 3100 grams and IMD was carried out immediately, there was no perineal tear in the mother. During the postpartum period, Mrs. P did not experience any complaints, the lactation process went smoothly and the baby breastfed strongly. From these results it can be concluded that the period from pregnancy to becoming a family planning acceptor went well. Efforts to improve the quality of health for pregnant women are by implementing comprehensive care (Continuity of Care) so that it can reduce the maternal mortality rate (MMR) and infant mortality rate (IMR).

Keywords : Mrs. P 32 Years, G4P3A0, Continuity Of Care (COC) Midwifery Care.



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, 03 Juni 2024

Yang Membuat Pernyataan

(Cindy Theresia Sinaga)
NIM : P07524723011

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan yang Maha Esa atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan *Continue Of Care* yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny.P Umur 32 Tahun di Klinik Pratama Niar Tahun 2024”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Profesi Bidan pada Program Studi Profesi Bidan Medan.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. RR. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep selaku, yang telah memberi kesempatan menyusun Laporan *Continue Of Care* ini.
2. Arihta Br Sembiring, SST. M. Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan *Continue Of Care* ini.
3. Betty Mangkuji, SST, M.Keb selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan *Continue Of Care* ini dapat terselesaikan.
4. Ibu Juniarsih, Amd.Keb selaku pembimbing lahan yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan *Continue Of Care* ini dapat terselesaikan.
5. Ny.P dan keluarga yang telah memberikan kepercayaan kepada penulis untuk dipantau oleh penulis mulai hamil sampai KB.
6. Teristimewa kepada kedua orangtua saya Bapak Peltu Wilson Sinaga dan Almh. Ibu Orside Herawati Hutaeruk yang telah banyak memberikan doa, kasih dan sayang serta dukungan baik secara moril maupun materi yang tak henti-hentinya kepada penulis.

7. Abang tersayang Pratu Josua Silitonga yang banyak membantu, memberikan doa dan dukungan sehingga Laporan *Continue Of Care* ini terselesaikan.
8. Seluruh teman-teman Prodi Profesi Bidan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang tidak dapat disebutkan satu-persatu namanya.

Penulis menyadari bahwa Laporan *Continue Of Care* ini masih mempunyai banyak kekurangan baik dari teknis penulisan maupun bahasanya. Untuk itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari berbagai pihak demi kesempurnaan Laporan *Continue Of Care* ini. Semoga dapat bermanfaat baik bagi penulis maupun bagi pembaca.

Medan, 03 Juni 2024

Cindy Theresia Sinaga

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
ABSTRAK	iii
SURAT PERNYATAAN	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Ruang Lingkup	4
C. Tujuan	5
D. Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan	5
E. Manfaat	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Konsep Dasar Teori.....	7
1. Kehamilan	7
2. Persalinan	25
3. Nifas	38
4. Bayi Baru Lahir/Neonatus.....	54
5. Keluarga Berencana	65
B. Standar Asuhan Kebidanan dan Kewenangan Bidan	75
C. Manajemen Kebidanan dan Dokumentasi Kebidanan	91
BAB III TINJAUAN KASUS.....	98
BAB IV PEMBAHASAN.....	134
A. Asuhan Kehamilan	134
B. Asuhan Persalinan.....	136
C. Asuhan Nifas.....	137
D. Asuhan Bayi Baru Lahir	137

E. Asuhan Keluarga Berencana	138
BAB V PENUTUP	140
A. Kesimpulan	140
B. Saran	141
DAFTAR PUSTAKA.....	142
LAMPIRAN.....	144

DAFTAR TABEL

	Hal
Tabel 2.1 Pengukuran TFU Berdasarkan Usia Kehamilan	8
Tabel 2.2 Indikator IMT	13
Tabel 2.3 Jadwal Pemberian Tetanus Toksoid.....	20
Tabel 2.4 Ketidaknyamanan Selama Kehamilan dan Penanganan	24
Tabel 2.5 Perbedaan Masing-Masing Lokia	40
Tabel 2.6 Jenis Pelayanan Kesehatan Bayi Baru Lahir.....	89
Tabel 3.2 Hasil Pemantauan Pasien	113

DAFTAR LAMIRAN

	Hal
Lampiran 1	Surat Permohonan Izin Praktek..... 145
Lampiran 2	Surat Balasan Izin Praktek 146
Lampiran 3	Formulir Pendaftaran Etical Clearance (EC) 147
Lampiran 4	Persetujuan KEPK..... 148
Lampiran 5	Informed Consent..... 150
Lampiran 6	Jadwal Kegiatan Tugas Akhir (COC)..... 151
Lampiran 7	Lembar Bimbingan..... 152
Lampiran 8	Berita Acara Perbaikan..... 154
Lampiran 9	Dokumentasi Bimbingan Dengan Dosen Pembimbing..... 155
Lampiran 10	Dokumentasi Asuhan Kebidanan Pada Ny. P 32 Tahun..... 156
Lampiran 11	Lembar Patograf..... 157
Lampiran 12	Daftar Riwayat Hidup 159