

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.N UMUR 33 TAHUN
GIIPIA0 DI PMB SARTIKA MANURUNG
PADANG BULAN MEDAN TAHUN 2024**

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



RENNI GINTING

NIM. P07524723072

**KEMENTRIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI PROFESI BIDAN
TAHUN 2023/2024**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.N UMUR 33 TAHUN
GIIPIA0 DI PMB SARTIKA MANURUNG
PADANG BULAN MEDAN TAHUN 2024**

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

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat
Memperoleh Gelar Profesi Bidan



Disusun Oleh :

RENNI GINTING

NIM. P07524723072

**KEMENTRIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI PROFESI BIDAN
TAHUN 2023/2024**

HALAMAN PERSETUJUAN

Diterima dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan di depan

Tim Penguji Laporan *Continue of Care*

Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Medan

Kementrian Kesehatan Politeknik Kesehatan Medan 2024

Pada :

Hari : Selasa
Tanggal : 11 Juni 2024

Pembimbing



(Satyawati Sulubara, SST, M.Kes)
NIP.195906241981022001

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 : Selasa
Tanggal : 11 Juni 2024

Penguji I



(Satyawati Sulubara, SST, M.Kes)
NIP.195906241981022001

Penguji II



(Dr. Rismahara Lubis, S.SiT, M.Kes)
NIP. 197307271993032001

Penguji III



(Bebaskita Br Ginting, S.SiT, MPH)
NIP.197307291993032001

Mengetahui
Jurusan Kebidanan
Ketua



(Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes)
NIP. 197002131998032001

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN *CONTINUITY OF CARE*, 11 JUNI 2024

RENNI GINTING
P07524723072

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. N UMUR 33 TAHUN G2P1A0
DI KLINIK BIDAN SARTIKA MANURUNG PADANG BULAN MEDAN
TAHUN 2024

ABSTRAK

Asuhan berkesinambungan perlu dilakukan sebagai tolak ukur keberhasilan atau salah satu indikator penting kesehatan ibu dan bayi. Kesehatan ibu harus dimulai pada saat seorang wanita mempersiapkan kehamilan, selama masa hamil, melahirkan, masa nifas dan menyusui, masa menggunakan kontrasepsi keluarga berencana sampai usia lanjut.

Tujuan dari *Continuity of Care* adalah memberikan pelayanan asuhan yang komprehensif atau *continuity of care* dalam menjalankan perannya demi mewujudkan kesehatan ibu dan anak sehingga dapat menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Metode yang digunakan yaitu Asuhan Kebidanan yang berkelanjutan dan pendokumentasian dengan manajemen SOAP. Hasil yang didapat yaitu Ny. N 33 tahun, G2P1A0 usia kehamilan 37-38 minggu, HPHT 20-07-2023, TTP 27-04-2024. Pelaksanaan ANC tidak ditemukan masalah. Saat persalinan bayi lahir sehat tanpa komplikasi, segera menangis, jenis kelamin perempuan, BB bayi 3.300 gram PB bayi 49 cm dan dilakukan IMD dengan segera selama 60 menit. Tidak terjadi ruptur perineum pada ibu. Masa nifas Ny. N tidak mengalami keluhan apapun, proses laktasi berjalan lancar dan bayi menyusu.

Dari hasil tersebut dapat disimpulkan masa hamil sampai menjadi akseptor KB berjalan dengan normal. Upaya untuk meningkatkan mutu kesehatan untuk ibu hamil adalah melaksanakan asuhan yang komprehensif atau *continue of care* sehingga dapat menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB).

Kata Kunci : Ny. N 33 tahun, G2P1A0, Asuhan Kebidanan *Continue of Care*.

**HEALTH POLYTECHNIC OF THE REPUBLIC OF INDONESIA MINISTRY
OF HEALTH MEDAN
MEDAN MIDWIFERY DEPARTMENT
CONTINUITY OF CARE REPORT, JUNE 11, 2024**

**RENNI GINTING
P07524723072**

**MIDWIFERY CARE IN NY. N AGE 33 YEARS G2P1A0 AT THE SARTIKA
MANURUNG MIDWIFERY CLINIC PADANG BULAN MEDAN IN 2024**

ABSTRACT

Continuous care needs to be carried out as a measure of success or an important indicator of maternal and infant health. Maternal health must begin when a woman is preparing for pregnancy, during pregnancy, childbirth, the postpartum and breastfeeding period, the period of using family planning contraception until old age.

The aim of Continuity of Care is to provide comprehensive care services or continuity of care in order to achieve maternal and child health so as to reduce the Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR). The method used is continuous midwifery care and documentation with SOAP management. The results obtained were Mrs. N 33 years, G2P1A0 gestational age 37-38 weeks, HPHT 07-20-2023, TTP 04-27-2024. There were no problems with ANC implementation. At delivery the baby was born healthy without complications, cried immediately, the gender was female, the baby's weight was 3,300 grams, the baby's weight was 49 cm and IMD was carried out immediately for 60 minutes. There was no perineal rupture in the mother. Mrs. postpartum period N did not experience any complaints, the lactation process went smoothly and the baby was breastfeeding.

From these results it can be concluded that the period from pregnancy to becoming a family planning acceptor was normal. Efforts to improve collective health for pregnant women include providing comprehensive care or continuing care so as to reduce the Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR).

Keywords: Mrs. N 33 years old, G2P1A0, Midwifery Care Continue Care.

CONFIRMED HAS BEEN TRANSLATED BY:
LIP- Twin English &
Language Laboratory of
Medan Health Polytechnic
of Ministry of Health

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis ucapkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa , karena atas rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Continuty Of Care (COC) Yang Berjudul “ Asuhan Kebudanan Pada Ny.N GIPIA0 Masa Kehamilan Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana Di PMB Sartika Manurung Tahun 2024”’.

Dalam penyusunan Continuty Of Care (COC) ini penulis banyak dapat bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak, oleh karena itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan rasa terimakasih yang tulus kepada:

1. Ibu RR. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan
2. Ibu Arihta Sembiring, SST,M.Kes sebagai Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan kepada kami untuk melaksanakan Praktek Kerja Lapangan.
3. Ibu Tri Marini SST.M.Ked selaku Kaperodi Profesi yang telah membimbing kami selama proses praktek lapangan.
4. Satyawati Sulubara,SST,M.Kes, yang telah meluangkan waktu dan kesempatan bagi penulis untuk menyelesaikan Laporan Continuty Of Care .
5. Dr.Rismahara Lubis SSiT.M.Kes selaku penguji utama dalam tugas COC ini.
6. BebasKita Ginting SSiT MPH selaku penguji pendamping dalam tugas COC ini.
7. Bd.Sartika Manurung Sebagai bidan klinik
8. Teruntuk keluarga besar saya,terkhusus suami saya tercinta,terima kasih.

Akhirnya penulis mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam menyelesaikan laporan ini. Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan rahmat kepada kita semua.

Medan,11 Juni 2024

RENNI GINTING

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI.....	iv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	4
C. Tujuan	4
C.1 Tujuan Umum	4
C.2 Tujuan Khusus	4
D. Saran, Tempat dan waktu Asuhan Kebidanan	5
E. Manfaat	5
E.1 Teoritis	5
E.2 Praktis	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Kehamilan	7
A.1 Konsep Dasar Kehamilan	7
A.2 Asuhan Kehamilan	42
B. Persalinan	48
B.1 Konsep Dasar Persalinan	48
B.2 Asuhan Persalinan Normal	57
C. Nifas	67
C.1 Konsep Dasar Nifas	68
C.2 Asuhan Masa Nifas	77
D. Bayi Baru Lahir	80
D.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	80
D.2 Asuhan Bayi Baru Lahir	84
D.3 Skrining Hipotiroid Kongenital (SHK).....	89
E. Keluarga Berencana	90
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	98
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	98
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	117
C. Asuhan Kebidanan Nifas	134
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	141
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	150

BAB IV PEMBAHASAN.....	152
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	152
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	156
C. Asuhan Kebidanan Nifas	159
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	163
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	165
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	166
A. Kesimpulan.....	166
B. Saran	167

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN