

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R USIA 33 TAHUN DI PMB
YUHANNA TARIGAN,SST,CH,CHT KECAMATAN SUNGGAL
KABUPATEN DELI SERDANG TAHUN 2024**

(Asuhan Berkelanjutan pada masa kehamilan, bersalin, nifas, BBL, dan Neonatua, KB)



DISUSUN OLEH :

**SITI NURASYIQIN
NIM. P07524723082**

**PROGRAM STUDI PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
KEMENTERIAN KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
TAHUN 2024**

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R USIA 33 TAHUN DI PMB YUHANNA TARIGAN,SST,CH,CHT KECAMATAN SUNGGAL KABUPATEN DELI SERDANG TAHUN 2024

(Asuhan Berkelanjutan pada masa kehamilan, bersalin, nifas, BBL, dan Neonatua, KB)

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Profesi Bidan



DISUSUN OLEH :

SITI NURASYIQIN
NIM. P07524723082

**PROGRAM STUDI PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
KEMENTERIAN KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
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 : Kamis
Tanggal : 13 Juni 2024

**Menyetujui,
Dosen Pembimbing**



**Melva Simatupang, SST,M.Kes
NIP 196104231986032003**

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 :

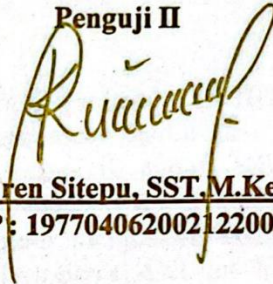
Hari : Kamis
Tanggal : 13 Juni 2024

Penguji I



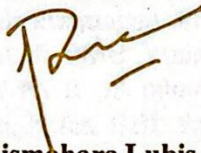
Melva Simatupang, SST,M.Kes
NIP : 196104231986032003

Penguji II



Jujuren Sitepu, SST,M.Kes
NIP : 197704062002122003

Penguji III



Dr. Rismahara Lubis, SSiT,M.Kes
NIP : 197307271993032001

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**

**SITI NURASYIQIN
P07524723082**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R USIA 33 TAHUN DI PMB YUHANNA
TARIGAN TARIGAN,SST,CH,CHT KECAMATAN SUNGGAL KABUPATEN
DELI SERDANG TAHUN 2024**

X+ 163 halaman + 5 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 subSahara 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.R kehamilan trimester III yang diikuti sampai 2 kali kunjungan ANC, persalinan, nifas bayi baru lahir, dan asektor KB, kunjungan antenatal di PMB Yuhanna Tarigan Tahun 2024. Metode : Memberikan Asuhan kebidanan pada Ny.R 33 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 33 tahun,G2P1A0 usia kehamilan 37 minggu, HPHT 21-08-2023,TTP 28- 05-2024. Pelaksanaan ANC tidak ditemukan masalah. Saat persalinan bayi lahir sehat tanpa komplikasi, segera menangis, jenis kelamin laki-laki, BB bayi 2700 gram dan dilakukan IMD dengan segera, tidak terjadi robekan perineum pada ibu.Masa nifas Ny.R 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.R 33 Tahun,G2P1A0, Asuhan Kebidanan Continuity Of Care (COC)

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

**SITI NURASYIQIN
P07524723011**

**MIDWIFERY CARE IN NY. R AGE 33 YEARS AT YUHANNA TARIGAN PMB,
SUNGGAU DISTRICT, DELI SERDANG DISTRICT,**

2024 X+ 163 page+ 5 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 2 ANC times, delivery, postpartum newborn, and family planning acceptor, antenatal visits at the Yuhanna Tarigan PMB in 2024. Method : Providing midwifery care to Mrs. P 33 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 33 years old, G2P1A0 gestation age 37 weeks, HPHT 08-21-2023, TTP 05-28-2024. There were no problems with ANC implementation. During delivery the baby was born healthy without complications, cried immediately, the gender was Man, the baby's weight was 2700 grams and IMD was carried out immediately, there was no perineal tear in the mother. During the postpartum period, Mrs. R 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. R 33 Years, G2P1A0, 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, Juni 2024

Yang Membuat Pernyataan

(Siti Nurasyiqin)
NIM : P0752472382

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 PMB Yuhanna Tarigan, SST, CH,CHT 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. Tri Marini SN, SST,M.Keb selaku Ketua Program Studi Profesi Kebidanan Medan yang telah memberikan kesempatan Menyusun laporan *continue of care ini*
4. Melva Simatupang, SST,M.Keb selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan *Continue Of Care* ini dapat terselesaikan.
5. Yuhanna Tarigan, SST,CH,CHT selaku pembimbing lahan yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan *Continue Of Care* ini dapat terselesaikan.
6. Ny.R yang telah memberikan kepercayaan kepada penulis untuk dipantau oleh penulis mulai hamil sampai KB.
7. Hormat dan kasih sayang yang besar kepada Ayah dan Ibu Tercinta, Bapak Abdullah dan Ibu Mariana Br Tarigan yang telah banyak memberikan doa, kasih dan sayang serta dukungan baik secara moril maupun materi yang tak henti-hentinya kepada penulis.
8. Seluruh teman-teman Prodi Profesi Bidan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang tidak dapat disebutkan satu-persatu namanya.

Demikian Laporan *Continue Of Care* ini dibuat dengan sepenuh hati. Tidak lupa kritik dan saran saya harapkan agar laporan ini dapat menjadi lebih baik lagi.

Medan, Juni 2024

Siti Nurasyiqin

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN.....	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
SURAT PERNYATAAN	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI	vi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Ruang Lingkup	4
C. Tujuan	4
D. Manfaat	5
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. Konsep Hipnoterapi	
1. Pengertian Hipnoterapi	75
2. Manfaat Hipnoterapi.....	76
3. Tahapan Hipnoterapi	77
4. Teknik-teknik Hipnoterapi.....	78
5. Indikasi dan kontraindikasi Hipnoterapi.....	80
6. Efek samping dan penanganan Hipnoterapi	81
C. Standar Asuhan Kebidanan dan Kewenangan Bidan	81
D. Manajemen Kebidanan dan Dokumentasi Kebidanan	97
BAB III TINJAUAN KASUS	103
BAB IV PEMBAHASAN	139
A. Asuhan Kehamilan	139

B. Asuhan Persalinan	139
C. Asuhan Nifas	142
D. Asuhan Bayi Baru Lahir	142
E. Asuhan Keluarga Berencana.....	143
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	144
A. Kesimpulan	144
B. Saran.....	145
DAFTAR PUSTAKA	146
DAFTAR LAMPIRAN	147

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1.....	8
Tabel 2.2.....	13
Tabel 2.3.....	20
Tabel 2.4.....	24
Tabel 2.5.....	41
Tabel 2.6.....	96

DAFTAR LAMPIRAN

DOKUMENTASI	148
--------------------------	------------