

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D UMUR 27 TAHUN
DI KLINIK PRATAMA NIAR TAHUN 2024**

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



Disusun Oleh :

PARIDA

NIM : P07524723069

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D UMUR 27 TAHUN
DI KLINIK PRATAMA NIAR TAHUN 2024**

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

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat
Memperoleh Gelar Pada Profesi Bidan



Disusun Oleh :

PARIDA

NIM : P07524723069

**KEMENTERIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
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**

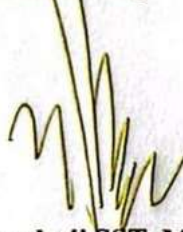
Pada :

Hari : Jum'at

Tanggal : 31 Mei 2024

Oleh :

Pembimbing

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Betty Mangkuji', written over a series of vertical lines that serve as a guide for the signature's height and placement.

Betty Mangkuji SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

Diterima Dan Disahkan Oleh Tim Penguji Laporan Continuity Of Care
Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Medan Kementerian
Kesehatan Politeknik Kesehatan Medan 2024

Pada :

Hari : Senin
Tanggal : 10 Juni 2024

Ketua Penguji

Betty Mangkun SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

Penguji I

Dodoh Khodijah, SST.MPH
NIP. 197704062002122003

Penguji II

Suswati, SST, M.Kes
NIP. 196505011988032001

Mengetahui,

7 Ketua Jurusan Kebidanan Medan 4

Arihta B. Sembiring, SST, M. Kes
NIP. 197002131998032001



PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Laporan saya ini, adalah asli dan belum pernah di ajukan untuk mendapatkan gelar Akademik/profesi baik di Jurusan Kebidanan Kementerian Kesehatan Politeknik Kesehatan Medan Maupun Diberguruan tinggi lain.
2. Laporan ini adalah murni gagasan, rumusan, dan studi kasus saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain kecuali arahan pembimbing dan masukan tim penguji.
3. Dalam laporan ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas di cantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan di cantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudia hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah di peroleh karena karya ini, serta sansi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Medan, 03 Juni 2024



PARIDA

P07524723069

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

**PARIDA
P07524723069**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D UMUR 27 TAHUN DI KLINIK
PRATAMA NIAR TAHUN 2024**

ABSTRAK

Berdasarkan WHO 2016 Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia mencapai 239/100.000 KH. Keberhasilan upaya kesehatan ibu diantaranya dapat dilihat dari indikator Angka Kematian Ibu (AKI). Kematian ibu disebabkan oleh penyebab langsung obstetri yaitu kematian ibu yang berhubungan dengan komplikasi kehamilan, persalinan, dan nifas, hipertensi pada kehamilan, komplikasi puerperium, perdarahan post partum, abortus, perdarahan antepartum, kelainan amnion, partus lama dan lain-lain. Upaya yang dilakukan oleh pemerintah dalam menurunkan AKI dan AKB yaitu dengan meluncurkan program *Expanding Maternal and Neonatal Survival* pada tahun 2012 dengan tujuan pencapaian target sebesar 25% anjuran Kemenkes RI dengan konsep *continuity of care*.

Tujuan *continuity of care* adalah memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan kepada Ny. D dari hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana secara fisiologis di Klinik Pratama Niar dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan. Hasil yang didapatkan adalah Ny. D mengalami keluhan pegel pegel dan sering BAK, namun telah diberikan penkes agar ibu tidak khawatir dengan kehamilan nya. ANC (kunjungan 6 kali), Persalinan, Nifas (kunjungan 3 kali), Bayi Baru Lahir (kunjungan 3 kali) dan Keluarga Berencana Ny. D memilih IUD sebagai metode kontrasepsi nya.

Dari hasil tersebut dapat disimpulkan bahwa asuhan *continuity of care* yang diberikan kepada Ny. D sudah sesuai standart. Diharapkan kedepannya untuk klien dapat menjadikan asuhan yang diberikan ini sebagai pembelajaran untuk kehamilan selanjutnya dan untuk klinik bersalin dapat melengkapi fasilitas yang belum tersedia.

Kata Kunci : Ny. D 27 tahun, G1P1A0, Asuhan Kebidanan *Continuity of care*

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

**PARIDA
P07524723069**

**MIDWIFERY CARE IN NY. D 27 YEARS OLD AT PRATAMA NIAR CLINIC
IN 2024**

ABSTRAK

Based on WHO 2016 the Maternal Mortality Rate (AKI) in Indonesia reached 239/100,000 KH. The success of maternal health efforts can be seen from the Maternal Mortality Rate (AKI) indicator. Maternal death is caused by the direct cause of obstetrics, namely maternal death related to complications of pregnancy, childbirth, and postpartum, hypertension in pregnancy, complications of the puerperium, postpartum hemorrhage, abortion, antepartum hemorrhage, amniotic abnormalities, old partus and others. The efforts made by the government in reducing AKI and AKB are by launching the Expanding Maternal and Neonatal Survival program in 2012 with the aim of achieving the target of 25% recommended by the Ministry of Health of the Republic of Indonesia with the concept of *continuity of care*.

The purpose of *continuity of care* is to provide continuous obstetric care to Mrs. D from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, and family planning physiologically at the Niar Primary Clinic using an obstetric management approach. The results obtained were that Ny. D had complaints of pegel pegel and frequent diarrhea, but had been given a health care plan so that the mother would not worry about her pregnancy. ANC (6 visits), Childbirth, Postpartum (3 visits), Newborn (3 visits) and Family Planning Ny. D chose IUD as her method of contraction.

From these results, it can be concluded that the *continuity of care* provided to Ny. D is in accordance with the standards. It is hoped that in the future for clients can make this care provided as a learning for the next pregnancy and for the maternity clinic to be able to complete the facilities that are not yet available.

Keywords: Ny. D 27 years old, G1P1A0, Midwifery Care Continuity of care



KATA PENGANTAR

Puji syukur Kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan *Continuity Of Care* yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny.D Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Pratama Niar”. Sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan profesi bidan Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes Medan.

Dalam penulisan Laporan *Continuity Of Care* ini, mulai dari awal hingga akhir penulis banyak menemukan hambatan. Namun karena dukungan berbagai pihak akhirnya penulis dapat menyelesaikannya. Dengan penuh ikhlas dan kerendahan hati pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Dr. RR. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan
2. Arihta sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan, yang telah memberikan bimbingan, arahan dan kesempatan untuk melakukan praktek di PMB Bd. Wanti S.Keb dalam menyusun Laporan tugas akhir ini.
3. Betty Mangkuji, SST.,M.Keb, selaku dosen pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir ini dapat di selesaikan.
4. Dodoh Khodijah, SST, MPH, selaku dosen penguji I yang telah memberikan arahan dan masukan sehingga Lapotan Tugas Akhir ini dapat di selesaikan.
5. Suswati, SST.,M.Kes, selaku dosen penguji II yang telah memberikan arahan dan masukan sehingga Lapotan Tugas Akhir ini dapat di selesaikan.
6. Juniarsih, S.Keb, selaku pembimbing lahan yang telah memvasilitasi dan memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir ini dapat di selesaikan
7. Seluruh dosen dan Staf pengajar yang telah memberikan ilmu kepada penulis selama kuliah di Jurusan Kebidanan Kemenkes RI Poltekkes Medan.
8. Ny.D dan keluarga atas kerjasamanya yang baik dan telah menjadi subjek dalam menyelesaikan Laporan tugas akhir ini.

9. Teristimewah dan hormati kepada kedua orang tua yang sangat di sayangi dan cintai, Ayah M. Nasir dan Ibu Nurinta Br. Hutauruk, tak putus mendoakan, menginspirasi, menyemangati dan mendukung secara moril maupun material sehingga Laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan dengan baik.
 10. Sahabat tersayang Juniar Imelda Br. Pa, S.Pd, Firly Mutiara Sari, Cindy Aditya dan Firda Aulia rahmah, SE. yang selalu memberi semangat, motivasi dan selalu menemani di perjalanan suka duka dalam proses penyelesaian Laporan tugas akhir ini hingga selesai
 11. Sahabat seperjuangan Amelia Kartika, S.Tr.Keb, Danila Yusra, S.Tr.Keb Elma Lia Putri, S.Tr.Keb, dan Annisa Tampubolon, S.Tr.Keb yang telah membantu dan memberikan motivasi untuk menyelesaikan Laporan tugas akhir ini.
 12. Seluruh teman-teman Angkatan 2024 pendidikan profesi bidan Medan yang telah menyemangati saya hingga Laporan tugas akhir ini selesai dibuat.
- Semoga Tuhan Yang Maha Esa senantiasa memberikan berkat yang takterhingga dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak.

Medan, Juni 2024

PARIDA

NIM:P07524723069

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN PERSETUJUAN.....	Error! Bookmark not defined.
HALAMAN PENGESAHAN.....	Error! Bookmark not defined.
PERNYATAAN.....	iii
RINGKASAN ASUHAN KEBIDANAN.....	Error! Bookmark not defined.
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	x
BAB I 13	
PENDAHULUAN.....	13
A. Latar Belakang	13
B. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	16
C. Tujuan	17
D. Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	17
E. Manfaat	18
BAB II	19
TINJAUAN PUSTAKA	19
A. Kehamilan	19
B. Persalinan.....	18
C. Masa Nifas.....	36
D. Bayi Baru Lahir	43
E. Keluarga Berencana.....	52
BAB III.....	119
PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	119
BAB IV	156
PEMBAHASAN	156
BAB V.....	124
KESIMPULAN DAN SARAN	124
DAFTAR PUSTAKA	126
LAMPIRAN.....	128

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AKB	: Angka Kematian B ayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKDR	: Alat kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: Antenatal Care
APGAR	: Apperance, Pulse, Grimac,Activity, Respiration
ASI	: Air Susu Ibu
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HB	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Hait Terakhir
HR	: Heart Rate
IM	: Intra Muskuler
IV	: Intra Vena
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUD	: Intra Uterine Device
KB	: Keluarga Berencana
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatal
KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak
LD	: Lingkar Dada
LK	: Lingkar Kepala
LP	: Lingkar Perut

LILI	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
PAP	: Pintu Atas Panggul
PUKI	: Punggung Kiri
PUS	: Pasangan Usia Subur
SC	: SubCutan
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SUPAS	: Survei Penduduk Antar sensus
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTV	: Tanda-tanda Vital
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
UUB	: Ubun-ubun Besar
UUK	: Ubun-ubun Kecil
VT	: Vagina Toucher