

**ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE PADA NY. R G1P0A0
DENGAN HIPEREMESIS GRAVIDARUM DI KLINIK PRATAMA VINA
KECAMATAN MEDAN BARU KOTA MEDAN**

TAHUN 2025

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

Diajukan sebagai salah satu syarat
Memperoleh gelar profesi bidan



OLEH:

HELFRIA MARIANA PASARIBU
NIM. P07124724034

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI PROFESI BIDAN
TAHUN 2025**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R UMUR 24
TAHUN DI KLINIK PRATAMA VINA
KECAMATAN MEDAN BARU KOTA MEDAN
TAHUN 2025**

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



Diajukan sebagai salah satu syarat
Memperoleh Gelar profesi Bidan

Disusun Oleh:

HELFRIA MARIANA PASARIBU

P07124724034

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI PROFESI BIDAN
T.A 2024/2025**

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 2025

Pada,

Hari : Jumat
Tanggal : 13 Juni 2025

Oleh :

Pembimbing



(Melva Simatumpang, SST, M.Kes)
NIP. 19761042319860320003

Ketua Jurusan Kebidanan

Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes
NIP 197002131998032002

HALAMAN PENGESAHAN

Diterima dan disahkan oleh Tim Penguji Laporan *Continue Of Care* Program
Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Medan Kementrian Kesehatan Politeknik
Kesehatan Medan 2025

Hari : Jumat
Tanggal : 13 Juni 2025

Ketua Penguji



(Melva Simatupang, SST, M.Kes)
NIP. 19761042319860320003

Penguji I



(Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes)
NIP. 198008132002122003

Penguji II



(Ardiana Batubara, SST, M.Keb)
NIP. 196605231986012001

Mengetahui :

~Ketua Jurusan Kebidanan~



(Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes)
NIP. 197002131998032002

LAPORAN CONTINUITY OF CARE (COC) JUNI 2025

HELFRIA MARIANA PASARIBU

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. N UMUR 24 TAHUN G3P2A0

DI KLINIK PRATAMA VINA .TAHUN 2025

ABSTRAK

Continuity Of Care yang dilakukan oleh bidan pada umumnya berorientasi untuk meningkatkan kesinambungan pelayanan dalam suatu periode. Continuity Of Care memiliki tiga jenis pelayanan yaitu manajemen, informasi dan hubungan. Kesinambungan manajemen melibatkan komunikasi antar perempuan dan bidan.. Asuhan kebidanan secara continuity of care mulai dari hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir serta pelayanan Keluarga Berencana (KB) ini didokumentasikan dalam bentuk Asuhan kebidanan berdasarkan Kepmenkes Nomor 938/Menkes/SK/VIII/2007.

Metode yang digunakan yaitu Asuhan Kebidanan yang berkelanjutan dan pendokumentasian dengan manajemen SOAP. Hasil yang didapat yaitu Ny. N 24 tahun, G1P0A0 usia kehamilan 38-39 minggu, Pelaksanaan ANC tidak ditemukan masalah. Saat persalinan bayi lahir sehat tanpa komplikasi, segera menangis, jenis kelamin perempuan, BB bayi 3.100 gram PB bayi 49 cm dan dilakukan IMD dengan segera selama 60 menit. Tidak terjadi ruptur perineum pada ibu. Masa nifas Ny. A tidak mengalami keluhan apapun, proses laktasi berjalan lancar dan bayi menyusui.

Dari hasil tersebut dapat disimpulkan dari 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 24 tahun, G1P0A0, Asuhan Kebidanan Continue of Care.

Indonesian Ministry of Health Polytechnic of Health, Medan

**MIDWIFERY DEPARTMENT, MEDAN, MIDWIFERY PROFESSIONAL
STUDY PROGRAM CONTINUITY OF CARE (COC) REPORT, JUNE
2025**

HELFRIA MARIANA PASARIBU

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. N, 24 YEARS OLD, G3P2A0
AT VINA PRATAMA CLINIC, 2025**

ABSTRACT

Continuity of care provided by midwives is generally oriented towards improving the continuity of services over a period. Continuity of care has three types of services: management, information, and relationships. Continuity of management involves communication between women and midwives.. Both are essential for organizing and providing midwifery services. Continuity of care midwifery care, from pregnancy, delivery, postpartum, newborn care, and family planning (KB) services, is documented in the form of Midwifery Care Documentation based on Minister of Health Decree No. 938/Menkes/SK/VIII/2007.

The method used is Continuous Midwifery Care and documentation using SOAP management. The results obtained are: Mrs. N, 24 years old, G1P0A0, gestational age 38-39 weeks. There were no problems during ANC implementation. During delivery, the baby was born healthy without complications, cried immediately, was female, weighed 3,100 grams, and was 49 cm long. Early Initiation of Pregnancy (IMD) was performed immediately for 60 minutes. There was no perineal rupture in the mother. Mrs. N's postpartum period was good. Ms. A experienced no complaints, lactation progressed smoothly, and the baby breastfed.

From these results, it can be concluded that the pregnancy and subsequent adoption of family planning proceeded normally. Efforts to improve the quality of health for pregnant women include implementing comprehensive care or continuity of care, which can reduce the Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR).

Keywords: Mrs. N, 24 years old, G1P0A0, Continuous Care Midwifery Care.



KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur penulis ucapkan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny.N G1P0A0 Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana di PMB Juliana Dalimunthe Kecamatan Tembung Kota Medan Tahun 2025” sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan program studi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan.

Dalam penulisan Laporan ini banyak pihak yang membantu, baik berbentuk moril maupun materil yang tidak ternilai harganya. Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat :

1. RR. Sri Arini Winarti Rinawati,SKM,M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan,
2. Arihta Br Sembiring,SST,M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan ini.
3. Tri Marini SN,SST,M.Keb selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Poltekkes Medan.
4. Fitriyani Pulungan,SST, M.Kes selaku dosen Pembimbing Akademik (PA) yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir.
5. Aritha Br Sembiring,SST,M.Kes, selaku Dosen Pembimbing yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Laporan ini dapat terselesaikan.
6. Sayidina Br Ginting AMd.Keb, S.Keb selaku pemilik klinik dan CI klinik yang telah memberikan kesempatan melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di Praktek Mandiri Bidan Juliana Dalimunthe.
7. Seluruh Dosen dan Staff pengajar yang telah memberikan ilmu

kepada saya selama kuliah di Prodi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.

8. Terimakasih kepada Ny.N dan keluarga atas kerjasama yang baik dan telah membantu sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai.
9. Teristimewa kepada orang tua saya yang saya cintai dan sayangi ayahanda Tiamhot Pasaribu dan pintu surga ibu saya Rosmaida Sinaga yang selalu senantiasa memberikan doa, cinta, kasih sayang dan dukungan kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini tepat pada waktunya.
10. Kepada seseorang yang tak kalah penting kehadirannya dalam hidup penulis setelah orangtua yaitu adek saya Rio Eka dan Obenhard yang selalu memberikan doa dan dukungan sehingga Laporan Tugas Akhir saya terselesaikan dengan baik.
11. Kepada Kekasih saya, Lasroha Pardamean Silaban yang selalu memberikan Cinta serta dukungan sehingga saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
12. Rekan-rekan Mahasiswa Prodi Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang saling memberikan doa dan semangat juga motivasi selama kegiatan ini berlangsung.

Akhir kata Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga laporan tugas akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan dan penulis membutuhkan kritik dan saran yang bersifat membangun.

Medan, 2025

Penulis

Helfria Mariana Pasaribu

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	iiError! Bookmark not defined.
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
BAB I.....	1
PENDAHULUAN.....	2
A. Latar Belakang.....	2
B. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	5
C. Tujuan Asuhan.....	5
C.1 Tujuan Umum	5
C.2 Tujuan Khusus.....	5
D. Manfaat Asuhan.....	6
D.1 Bagi Institusi Pendidikan	6
D.2 Bagi Klinik.....	6
D.3 Bagi Klien	6
D.4 Bagi Penulis	6
BAB II	7
TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A.Konsep Dasar Teori	Error! Bookmark not defined.
B.Konsep Kehamilan	7
Perubahan Fisiologis dan Psikologis Pada Ibu Hamil.....	7
Konsep Persalinan	24
Pemenuhan kebutuhan fisik pada kala I, II, III dan IV	33
Pemenuhan kebutuhan psikologis pada kala I, II, III dan IV ...	38
Konsep Nifas.....	39
Konsep Bayi Baru Lahir dan Neonatus.....	54
Konsep Keluarga Berencana	63
Kb Hormonal (Pil Kombinasi).....	64
Pelayanan Kehamilan.....	76
Pelayanan Persalinan	78

Pelayanan Nifas.....	83
Pelayanan Bayi Baru Lahir	86
BAB III.....	94
PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	94
H.	94
I.....	94
J. DATA SUBJEKTIF3.1 Manajemen Asuhan	
Kebidanan Kehamilan di Klinik Pratama Vina	94
DATA PERKEMBANGAN	101
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	104
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.....	116
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	124
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	129
BAB IV	131
PEMBAHASAN	131
BAB V.....	138
KESIMPULAN DAN SARAN	138
DAFTAR PUSTAKA.....	140

DAFTAR SINGKATAN

Singkatan

AKI	Angka Kematian Ibu
AKB	Angka Kematian Bayi
ANC	Antenatal Care
APN	Asuhan Persalinan Normal
BBL	Bayi Baru Lahir
BKKBN	Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
CI	Clinical Instructor
COC	Continuity of Care
Fe	Ferro (zat besi)
HB	Hemoglobin
HPHT	Hari Pertama Haid Terakhir
IMT	Indeks Massa Tubuh
KB	Keluarga Berencana
KIA	Kesehatan Ibu dan Anak
K1	Kunjungan Pertama Ibu Hamil
K4	Kunjungan Keempat Ibu Hamil
LILA	Lingkar Lengan Atas
PMB	Praktik Mandiri Bidan
SDGs	Sustainable Development Goals
TFU	Tinggi Fundus Uteri
TTV	Tanda-Tanda Vital