

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINIUTY OF CARE*)
PADA NY. N DENGAN BENDUNGAN ASI DI KLINIK PRATAMA
TUTUN SEHATI KECAMATAN TANJUNG MORAWA
KABUPATEN DELI SERDANG PROVINSI
SUMATERA UTARA TAHUN 2024**



OLEH :

INDRI WIDYA ASTUTI
2119401013

**PROGRAM STUDI PRODI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)
MITRA HUSADA MEDAN
T.A 2023/2024**

HALAMAN PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINIUTY OF CARE*)
PADA NY. N DENGAN BENDUNGAN ASI DI KLINIK PRATAMA
TUTUN SEHATI KECAMATAN TANJUNG MORAWA
KABUPATEN DELI SERDANG PROVINSI
SUMATERA UTARA TAHUN 2024**

INDRI WIDYA ASTUTI

NPM : 2119401013

Diterima dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan di depan Tim Penguji
Tugas Akhir Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga
STIKes Mitra Husada Medan.

Pembimbing I



Ricky Mangaranap TM Manik S. S., M.Hum
NIDN : 9901122798

Pembimbing II



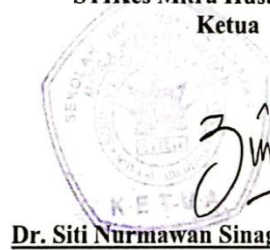
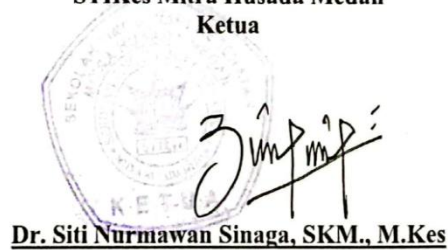
Kamelia Sinaga S.Keb., Bd.MKM
NIDN : 0102028701

**Menyetujui,
Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga
Ka. Prodi**



Siska Suci Triana Ginting, SST., M.Kes

**Mengetahui,
STIKes Mitra Husada Medan
Ketua**



Dr. Siti Nurmawan Sinaga, SKM., M.Kes

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*)
PADA NY. N DENGAN BENDUNGAN ASI DI KLINIK PRATAMA
TUTUN SEHATI KECAMATAN TANJUNG MORAWA
KABUPATEN DELI SERDANG PROVINSI
SUMATERA UTARA TAHUN 2024**

INDRI WIDYA ASTUTI
NPM : 2119401013

Hari : Selasa
Tanggal : 07 Mei 2024

Diterima dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan oleh dosen penguji
Tugas Akhir Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga
STIKes Mitra Husada Medan.

Dewan Penguji	Nama Dosen Penguji	Tanda Tangan
Penguji I	<u>Siska Suci Triana Ginting, SST., M.Kes</u> NIDN : 0124078601	
Penguji II	<u>Kamelia Sinaga S.Keb., Bd.MKM</u> NIDN : 0102028701	
Penguji III	<u>Ricky Mangaranap TM Manik S. S., M.Hum</u> NIDN : 9901122798	

Menyetujui,
Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga
Ka. Prodi

Siska Suci Triana Ginting, SST., M.Kes

Mengetahui,
STIKes Mitra Husada Medan
Ketua

Dr. Siti Nurmawan Sinaga, SKM., M.Kes

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



I. Identitas Diri

Nama : Indri Widya Astuti
Tempat/Tanggal Lahir : Blok IX, 29 April 2003
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Jumlah Saudara : Anak ke satu (1) dari dua (2) bersaudara
Alamat : Dusun BLOK IX, Desa Pangkalan Lunang
Alamat E-mail : indriwidyaastui6@gmail.com
No HP : 0853-6157-2439

II. Riwayat Pendidikan

1. Tahun 2009-2015 : SD Negeri 116907 Pangkalan Lunang
2. Tahun 2015-2018 : SMP Negeri 2 Kualuh Leidong
3. Tahun 2018-2021 : SMA Negeri 1 Kualuh Leidong
4. STIKes Mitra Husada Medan, Lulus Tahun 2024

PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT

Dengan ini saya menyatakan bahwa:

1. Laporan tugas akhir saya ini adalah tugas asli dan sama sekali belum pernah di ajukan untuk mendapatkan gelar akademik baik di STIKes Mitra Husada Medan maupun di perguruan tinggi lainnya.
2. Tugas akhir ini murni gagasan, rumusan dan studi kasus saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain kecuali arahan pembimbing dan masukan tim penguji.
3. Dalam tugas akhir ini terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasi orang lain kecuali secara tertulis dengan jelas dicantumkan 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 dengan norma yang berlaku diperguruan tinggi ini.

Medan, 07 Mei 2024

Yang Membuat Pernyataan



(Indri Widya Astuti)

2119401013

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINIUTY OF CARE*)
PADA NY. N DENGAN BENDUNGAN ASI DI KLINIK PRATAMA
TUTUN SEHATI KECAMATAN TANJUNG MORAWA
KABUPATEN DELI SERDANG PROVINSI
SUMATERA UTARA TAHUN 2024**

Indri Widya Astuti¹, Ricky Mangaranap TM Manik², Ingka K Pangaribuan³,
Kamelia Sinaga⁴, Siska Suci Triana Ginting⁵
indriwidyaastuti6@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang : Menurut WHO (2021) merupakan data jumlah kematian ibu yang diakibatkan oleh proses kehamilan, persalinan dan nifas yang dijadikan sebagai indikator kesehatan wanita, data yang telah dihimpun AKI di dunia sebanyak 303.000 jiwa. Sementara itu, Angka Kematian Bayi pada tahun 2021 mencapai 7,87 kematian dibandingkan tahun sebelumnya sebesar 7,79/1000 KH (Santika, 2024). Sejalan dengan upaya yang dilakukan pemerintah salah satu sasaran dalam SGDs yaitu upaya penurunan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia mencapai nilai 259/100.000 KH. Di Provinsi Sumatera Utara pada tahun 2020 terdapat 187 kematian ibu yang meliputi 62 ibu hamil, 64 ibu bersalin dan 61 ibu nifas. Angka Kematian Ibu tertinggi tahun 2020 berada di Kabupaten Asahan dengan jumlah 15 kasus, Kabupaten Serdang Bedagai dengan jumlah 14 kasus, Kabupaten Deli Serdang dan Kota Medan berjumlah 12 kasus (Sania, 2024).

Tujuan : Memberikan pelayanan asuhan kebidanan secara Continuity Of Care mulai dari masa kehamilan, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana. Perawatan payudara dilakukan pada masa nifas sangat bermanfaat bagi ibu selain dapat meningkatkan memproduksi asi, mencegah penyumbatan asi sehingga memperlancar pemberian asi.

Metode : Metode yang digunakan untuk asuhan komprehensif pada Ibu N dengan penelitian deskriptif, yaitu menguraikan secara sistematis suatu fenomena berdasarkan jenis yang digunakan yaitu studi kasus.

Kesimpulan : Membantu memahami proses kehamilan hingga keluarga berencana. Pada Ibu N saat kehamilan trimester III dimulai tanggal 10 Desember 2023 sampai dengan 03 Maret 2024.

Kata Kunci : Perawatan Payudara, Pasca Persalinan.

ABSTRACT

Background: According to WHO (2021) is the number of maternal deaths data resulting from the process of pregnancy, childbirth and postpartum which is used as an indicator of women's health, the data that has been collected by MMR in the world is 303,000 people. Meanwhile, the infant mortality rate in 2021 reached 7.87 deaths compared to the previous year of 7.79/1000 KH(Santika., 2024). In line with the efforts made by the government is one of the targets in the SGDs, namely efforts to reduce the Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) (Ministry of Health of the Republic of Indonesia, 2019) . In North Sumatra Province in 2020 there were 187 maternal deaths, including 62 pregnant women, 64 women giving birth and 61 postpartum women. The highest maternal mortality rate in 2020 was in Asahan Regency with 15 cases, Serdang Bedagai Regency with 14 cases, Deli Serdang Regency and Medan City with 12 cases (Sania, 2024).

Objective: Providing midwifery care services in a Continuity Of Care (COC) manner starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn and family planning. Breast care performed during the puerperium is very beneficial for mothers in addition to increasing breast production, improve blood circulation and prevent blockage of the milk ducts so as to facilitate breastfeeding.

Method: The method used for comprehensive care for Mrs. N with descriptive research, which systematically describes a phenomenon based on the type used, namely case studies.

Conclusion: Help understand the process of pregnancy to family planning. In Mrs. N when the third trimester of pregnancy began on December 10, 2023 to March 03, 2024.

Keywords: *Breast Care, Postpartum*

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis ucapkan Kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Proposal Penelitian ini dengan judul **“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) Pada Ny. N Dengan Bendungan Asi Di Klinik Tutun Sehati Kecamatan Tanjung Morawa Kabupaten Deli Serdang Provinsi Sumatera Utara Tahun 2024”**. Sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan STIKes Mitra Husada Medan.

Penulis menyadari bahwa masih ada kekurangan dan kelemahan di dalam penyusunan proposal penelitian ini baik dalam segi penulisan, isi dan juga penggunaan kosa kata yang baik. Terwujudnya proposal penelitian ini tidak terlepas dari bimbingan, arahan serta bimbingan dari pihak baik secara moral maupun material. Maka dalam kesempatan ini peneliti mengucapkan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada Bapak/Ibu:

1. Dr. Drs Imran Saputra Surbakti MM, selaku ketua pengurus yayasan Mitra Husada Medan yang dimana telah memberikan fasilitas, sarana dan prasarana di STIKes Mitra Husada Medan.
2. Dr. Siti Nurmawan Sinaga SKM, M.Kes selaku ketua STIKes Mitra Husada Medan yang dimana telah memberikan arahan serta bimbingan dalam pembelajaran maupun saran di asrama.
3. Siska Suci Triana Ginting, SST., M.Kes selaku kepala kaprodi Diploma Tiga Kebidanan sekaligus dosen penguji I yang telah banyak memberikan arahan serta bimbingan dalam menyusun tugas laporan akhir.
4. Umi Hj. Salmiyah. Zakaria, S.Keb. SKM selaku pemilik klinik Pratama Tutun Sehati yang telah memberi izin kepada saya untuk melakukan serta melaksanakan penelitian.
5. Ricky Mangaranap TM Manik, S.S, M.Hum selaku Dosen pembimbing sekaligus dosen penguji III yang telah banyak membantu serta memberi arahan dan bimbingan kepada saya selama melakukan penyuluhan tugas akhir.

6. Kamelia Sinaga S.Keb., Bd.MKM_selaku ibu dosen penguji II yang telah banyak membantu serta memberikan arahan dan bimbingan kepada saya selama pelaksanaan siding laporan tugas akhir
7. Ibu Nur Aini yang dimana disini telah bersedia menjadi responden dan melakukan semua asuhan yang telah diberikan selama penelitian ini berlangsung.
8. Seluruh Staf Dosen STIKes Mitra Husada Medan yang dimana telah memberikan pengetahuan kepada penulis selama mengikuti pendidikan di STIKes Mitra Husada Medan.
9. Teristimewa penulis sampaikan rasa hormat dan cinta yang sebesar-besarnya dengan tulus hati kepada kedua orang tua saya (Ayah Tukimin & Ibu Sujiarni) yang telah banyak memberikan dukungan baik berupa motivasi maupun materi serta curahan kasih sayang yang diberikan kepada penulis serta doa yang tulus dan ikhlas sampai terselesaikan penelitian ini.
10. Teman-teman tersayang angkatan ke XVI Tingkat Tiga Diploma Tiga Kebidanan yang banyak membantu dan memberi dukungan dalam menyelesaikan tugas laporan akhir.

Akhir kata penulis mengucapkan kepada semua pihak yang telah membantu penulis dalam menyelesaikan penelitian ini, semoga Laporan Manajemen Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continiuty Of Care*) Pada Ny.N Di Klinik Tutun Sehati Kecamatan Tanjung Morawa Kabupaten Deli Serdang Provinsi Sumatera Utara Tahun 2024 ini dapat bermanfaat bagi semua pembaca dan dapat meningkatkan mutu diploma kebidanan.

Medan, 07 Mei 2024

Indri Widya Astuti

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL LUAR.....	i
HALAMAN SAMPUL DALAM.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP.....	iv
PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1..Latar Belakang.....	1
1.2..Rumusan Masalah.....	5
1.3..Tujuan.....	6
1.3.1 Tujuan Umum.....	6
1.3.2 Tujuan Khusus.....	6
1.4..Manfaat Penelitian.....	7
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	7
1.4.2 Bagi Lahan Praktek.....	7
1.4.3 Bagi Prodi Kebidanan.....	7
1.4.4 Bagi Responden.....	8
1.5..Sasaran.....	8
BAB II TINJAUAN TEORITIS.....	9
2.1..Konsep Dasar Kehamilan.....	9
2.1.1. Kehamilan Trimester III.....	9
2.1.1.1...Definisi.....	9
2.1.1.2...Perubahan Fisik Dan Psikologis.....	10
2.1.1.3...Ketidaknyamanan Dan Penanganan.....	12
2.1.1.4...Kebutuhan Dasar Ibu Hamil.....	13
2.1.1.5...Tanda Bahaya Dalam Kehamilan.....	14
2.1.1.6...Tujuan Antenatal Care (ANC).....	14
2.1.1.7...Asuhan Penatalaksanaan Kehamilan.....	15
2.1.1.8...Etika Dan Kewenangan Bidan Dalam Asuhan Kebidanan Sesuai Deciosion Maker Kebidanan.....	15
2.1.1.9...Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Masa Kehamilan.....	16
2.1.1.10.Pendokumentasian.....	18
2.1.2. Tinjauan Teoritis Persalinan.....	19
2.1.2.1...Definisi.....	19
2.1.2.2...Perubahan Psikologis dan Fisiologis Persalinan.....	20
2.1.2.3...Tanda-Tanda Persalinan.....	21
2.1.2.4...Tahapan Persalinan.....	21
2.1.2.5...Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin.....	22
2.1.2.6...Partograf.....	22
2.1.2.7...Etika Dan Kewenangan Bidan Dalam Asuhan Kebidanan Sesuai Decision Maker Kebidanan.....	23
2.1.2.8...Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	24

2.1.2.9...Pendokumentasian.....	25
2.1.3. Tinjauan Teori Nifas.....	27
2.1.3.1...Definisi.....	27
2.1.3.2... Tujuan Asuhan Masa Nifas.....	27
2.1.3.3...Perubahan Fisiologis Dan Psikologis Pada Masa Nifas.....	28
2.1.3.4...Kebutuhan Dasar Nifas.....	30
2.1.3.5...Kebijakan Asuhan Ibu Nifas.....	33
2.1.3.6... Tahapan Masa Nifas.....	33
2.1.3.7...Kegawatdaruratan Dalam Masa Nifa.....	34
2.1.3.8...Etika Dan Kewenangan Bidan Dalam Asuhan Kebidanan.....	35
2.1.3.9...Manajemen Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	36
2.1.3.10.Pendokumentasian.....	39
2.1.4. Tinjauan Teori Bayi Baru Lahir.....	40
2.1.4.1...Definisi.....	40
2.1.4.2...Perubahan Fisiologis Bayi Baru Lahir.....	40
2.1.4.3...Pengkajian Fisik Bayi Baru Lahir.....	42
2.1.4.4...Asuhan Dasar Bayi Baru Lahir.....	42
2.1.4.5...Kebijakan Program Asuhan Bayi Baru Lahir.....	42
2.1.4.6...Kegawatdaruratan Pada Bayi Baru Lahir.....	43
2.1.4.7...Evidence Based Dalam Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	44
2.1.4.8...Etika Dan Kewenangan Bidan Dalam Asuhan Kebidanan Sesuai Decision Maker Kebidanan.....	44
2.1.4.9...Manajemen Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	45
2.1.4.10.Pendokumentasian.....	47
2.1.5. Tinjauan Teori Keluarga Berencana (KB).....	48
2.1.5.1...Definisi.....	48
2.1.5.2... Tujuan KB.....	48
2.1.5.3...Sasaran KB.....	48
2.1.5.4...Jenis-Jenis Kontrasepsi.....	49
2.1.5.5...Langkah-Langkah Kontrasepsi.....	50
2.1.5.6...Metode Keluarga Berencana.....	50
2.1.5.7...Dampak Program KB Pencegahan Kehamilan.....	51
2.1.5.8...Etika Dan Kewenangan Bidan Dalam Asuhan Kebidanan Sesuai Decision Maker Kebidanan.....	51
2.1.5.9...Manajemen Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	52
2.1.5.10.Pendokumentasian.....	54
2.2..Undang-Undang Kebidanan No 4 Tahun 2019.....	55
2.3..Kerangka Teori.....	56
BAB III METODE PENELITIAN.....	58
3.1..Desain Penelitian.....	58
3.2..Kerangka Konsep.....	58
3.3..Definisi Operasional & Sampel.....	59
3.4..Populasi Dan Sampel.....	60
3.5..Lokasi Penelitian.....	61

3.6..Pengumpulan Data.....	61
3.6.1. Data Primer.....	61
3.6.2. Data Sekunder.....	61
3.7..Analisis Data.....	61
3.8..Jadwal Penelitian.....	62
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	63
1.1..Gambaran Lokasi Penelitian.....	63
1.2..Gambaran Responden.....	63
1.2.1. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	63
1.2.2. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	71
1.2.3. Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.....	90
1.2.4. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	96
1.2.5. Asuhan Kebidnan Pada Keluarga Berencana.....	101
4.3 Pembahasan.....	103
BAB V KESEIMPULAN DAN SARAN.....	106
5.1..Kesimpulan.....	106
5.2..Saran.....	108
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	