

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY. J DENGAN BENDUNGAN ASI DI PMB SRI HARTATI KECAMATAN DATUK TANAH DATAR KABUPATEN BATU BARA TAHUN 2024



OLEH :

NURUL ZAITUN HASANAH
NPM : 2119401027

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

HALAMAN PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY. J DENGAN BENDUNGAN ASI DI PMB SRI HARTATI KECAMATAN DATUK TANAH DATAR KABUPATEN BATU BARA TAHUN 2024

NURUL ZAITUN HASANAH

NPM : 2119401027

Diterima dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan didepan Tim penguji
Tugas Akhir Prodi Diploma Tiga STIKes Mitra Husada Medan

Pembimbing



Riska Susanti Pasaribu, STT., M.K.M
NIDN:0105128902

**Menyetujui,
Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga
M.Kes, Prodi**



Siska Suel Triana Ginting, SST., M.Kes

**Mengetahui,
STIKes Mitra Husada Medan
Ketua,**



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

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY. J DENGAN BENDUNGAN ASI DI PMB SRI HARTATI KECAMATAN DATUK TANAH DATAR KABUPATEN BATU BARA TAHUN 2024

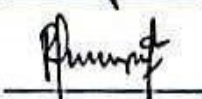
NURUL ZAITUN HASANAH

NPM : 2119401027

Diterima dan di serahkan oleh Tim Penguji Tugas Akhir Program Studi Kebidanan

Program Diploma Tiga STIKes Mitra Husada Medan

**Hari : Selasa
Tanggal : 07 Mei 2024**

Dewan Penguji	Nama Dosen Penguji	Tanda Tangan
Penguji I	<u>Dr. Rosmani Sinaga, SE., MM</u> NIDN : 01-0211-6901	
Penguji II	<u>Basaria Manurung, S.Tr. Keb., M.Biomed</u> NIDN : 01-3110-9302	
Penguji III	<u>Riska Susanti Pasaribu, SST., M.K.M</u> NIDN : 01-0512-8902	

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



Siska Sucl Triana Ginting, SST., M.Kes

**Mengetahui,
STIKes Mitra Husada Medan
Ketua,**



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

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama	: Nurul Zaitun Hasanah
Tempat/Tanggal Lahir	: Punggulan, 12 Oktober 2000
Agama	: Islam
Anak ke	: Satu dari Tiga Bersaudara
Alamat	: Jl. Syech Silau, Dusun IV
Alamat Email	: nurulzaitun456@gmail.com
No HP	: 082360182208

Riwayat Pendidikan

1. SDN 016532 Punggulan Lulus dari Tahun 2006-2012
2. SMP N 1 Air Joman Lulus dari Tahun 2013-2015
3. SMA N 2 Kisaran Lulus dari Tahun 2016- 2018
4. Pendidikan Kebidanan di STIKes Mitra Husada Medan dari tahun 2021 – Sekarang

SURAT PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa:

1. Tugas Akhir saya ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik baik di STIKes Mitra Husada Medan maupun di Perguruan Tinggi lain.
2. Tugas akhir ini adalah murni gagasan, rumusan, dan studi kasus saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain. Kecuali arahan pembimbing dan masukkan tim penelaah/tim penguji.
3. Dalam tugas ahir ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan 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 di kemudian hari terdapat penyimpanan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Medan, 07 Mei 2024

Yang membuat pernyataan



Nurul Zaitun Hasanah
NPM: 2119401027

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*)
PADA NY. J DENGAN BENDUNGAN ASI DI PMB SRI HARTATI
KECAMATAN DATUK TANAH DATAR KABUPATEN
BATU BARA TAHUN 2024**

Nurul Zaitun Hasanah
STIKes Mitra Husada Medan
Email: nurulzaitun456@gmail.com

ABSTRAK

LATAR BELAKANG : Pembangunan kesehatan masyarakat merupakan aspek penting dari keseluruhan pembangunan nasional. Salah satu indikator tingkat kesehatan masyarakat adalah angka kematian ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Menurut WHO angka kematian ibu (AKI) di dunia sebesar 303.000 jiwa, angka kematian ibu (AKI) di ASEAN sebesar 235 per 100.000 kelahiran hidup. Menurut data demografi kesehatan Indonesia atau Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia mengalami peningkatan dari 35 per 100.000 kelahiran hidup dan jumlah kematian ibu di dunia pada tahun 2019 sebanyak 4.221 kasus. Salah satu cara untuk mendeteksi kematian ibu dimasa nifas adalah dengan melakukan kunjungan nifas. Oleh karena itu pemerintah mengeluarkan kebijakan yaitu sekurang-kurangnya melakukan kunjungan nifas 3x sesuai dengan jadwal yang di anjurkan yaitu 1x pada 6 jam-3 hari pasca bersalin, 1x pada hari ke 4 sampai hari ke 28 pasca bersalin dan 1x pada hari ke 29 sampai hari ke 42 pasca bersalin. Berdasarkan data Profil Kesehatan Sumatera Utara memperlihatkan adanya penurunan angka penyulit bendungan ASI yaitu kurang dari 10% sehingga tidak mencapai target. Daerah kesakitan bendungan ASI dengan pencapaian di kota Medan sekitar 6,7%.

TUJUAN PENELITIAN : Tujuan penelitian dilakukan yaitu melakukan Asuhan Kebidanan Masa Nifas Pada Ny. J dengan Bendungan ASI di PMB Sri Hartati Kecamatan Datuk Tanah Datar Kabupaten Batu Bara secara komprehensif.
METODE PENELITIAN : Metode penelitian menggunakan metode deskriptif dengan pendekatan studi kasus 7 langkah helen varney yang dilakukan pada bulan agustus 2023 sampai dengan februari 2024.

HASIL : Hasil penelitian didapatkan Asuhan Masa Nifas pada Ny. J dengan Bendungan ASI. Jika dilakukan penatalaksanaan yang tepat dengan melakukan teknik menyusui dengan benar serta melakukan pijat oksitosin dan sesuai dengan keadaan ibu nifas dengan bendungan ASI maka akan didapatkan hasil evaluasi dengan keadaan ibu baik tanpa ada penyulit dan tidak ditemukan komplikasi atau masalah pada ibu.

KESIMPULAN : Selama masa kehamilan Ny. J melakukan kunjungan kehamilan ke PMB Sri Hartati sebanyak 3 kali. Prosedur dilakukan sesuai teori. Pada masa nifas Ny. J dilakukan kunjungan 4 kali, dan 3 kali kunjungan pada bayi baru lahir. Ny. J memilih KB IMPLANT di program keluarga berencana.

Kata Kunci : *Asuhan Kebidanan, Nifas, Bendungan ASI, 7 langkah Varney*

**CONTINUOUS MIDWIFERY CARE (*CONTINUITY OF CARE*) ON NY. J
WITH BREAST MILK DAM AT PMB SRI HARTATI
DATUK SUB-DISTRICT FLAT LAND DISTRICT
COAL DISTRICT IN 2024**

Nurul Zaitun Hasanah
STIKes Mitra Husada Medan
Email: nurulzaitun456@gmail.com

ABSTRACT

BACKGROUND : Public health development is an important aspect of overall national development. One indicator of the level of public health is the maternal mortality rate (MMR) and infant mortality rate (IMR). According to WHO, the maternal mortality rate (MMR) in the world is 303,000, while the maternal mortality rate (MMR) in ASEAN is 235 per 100,000 live births. According to Indonesian health demographic data or Maternal Mortality Rate (MMR) in Indonesia has increased from 35 per 100,000 live births and the number of maternal deaths in the world in 2019 was 4,221 cases. One way to detect maternal mortality during the postpartum period is to conduct postpartum visits. Therefore, the government issued a policy, namely at least three postpartum visits according to the recommended schedule, namely 1x at 6 hours-3 days postpartum, 1x on day 4 to day 28 postpartum and 1x on day 29 to day 42 postpartum. Based on data from the North Sumatra Health Profile, there is a decrease in the rate of breast milk dam complication, which is less than 10%, so it does not reach the target. The area of breast milk dam morbidity with achievement in Medan city is around 6.7%.

PURPOSE : The purpose of the research was to carry out Midwifery Care for the Postpartum Period on Mrs. J with Breast Milk Dam at PMB Sri Hartati, Datuk Tanah Datar District, Batu Bara Regency comprehensively.

METHOD : The research method used a descriptive method with a 7-step helen varney case study approach which was carried out from August 2023 to February 2024.

RESULT : The results of the study obtained Postpartum Period Care on Mrs. J with Breast Milk Dam. If proper management is carried out by performing breastfeeding techniques correctly and performing oxytocin massage and in accordance with the condition of the postpartum mother with breast milk dam, the evaluation results will be obtained with the mother's condition good without any complication and no complications or problems found in the mother.

CONCLUSIONS: During pregnancy Mrs. J made a pregnancy visit to PMB Sri Hartati 3 times. The procedure was done according to the theory. In the postpartum period, Mrs. J made 4 visits, and 3 visits to the newborn. Mrs. J chose IMPLANT birth control in the family planning program.

Keywords: *Midwifery Care, Postpartum, Breast Dam, Stages of Varney*

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir **“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity of Care*) Pada Ny. J Dengan Bendungan ASI Di PMB Sri Hartati Kec. Datuk Tanah Datar Kab. Batu Bara Tahun 2024”** Peneliti menyadari tanpa bantuan dan pengarahan dari berbagai pihak Laporan Tugas Akhir ini tidak dapat terselesaikan dengan baik. Oleh karena itu peneliti mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr. Drs. Imran Surbakti, MM, selaku Pengurus Yayasan STIKes Mitra Husada Medan yang telah memberikan fasilitas yang membantu kami dalam melaksanakan dan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
2. Dr. Siti Nurmawan Sinaga, SKM., M.Kes, selaku Ketua STIKes Mitra Husada Medan yang telah banyak memberikan kami arahan, serta bimbingan dan motivasi selama proses pembelajaran serta dalam penyusunan LTA.
3. Siska Suci Triana Ginting, SST., M.Kes, selaku Ketua Prodi Kebidanan Progam Diploma Tiga yang telah memberikan arahan dan bimbingan kepada kami selama menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
4. Riska Susanti Pasaribu, SST., M.K.M, selaku Dosen Pembimbing yang telah memberikan arahan, bimbingan serta saran dan motivasi kepada penulis dari awal hingga selesainya Laporan Tugas Akhir ini dengan baik.
5. Eva Ratna Dewi, SST., M.K.M, selaku Dosen Wali Tingkat yang telah membantu penulis dalam mengikuti dan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini dengan baik.
6. Bidan Sri Hartati Amd.Keb, selaku Ibu Klinik yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk memberikan praktek pelaksanaan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Seluruh Staf Dosen dan Civitas STIKes Mitra Husada Medan yang telah menjaga dan melakukan praktek pelaksanaan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

8. Kedua Orang tua penulis yang sangat dicintai yaitu bapak H. Samino dan ibu Hj. Sri Jamilah yang telah mendidik, merawat, memberikan dukungan, kepercayaan, kesempatan serta material yang telah diberikan kepada penulis untuk merasakan pendidikan setinggi ini. Terima kasih sekali lagi atas doa-doa nya yang tulus dan perjuangan papa dan mama kepada penulis selama penulis menempuh pendidikan selama ini.
9. Teman-teman seangkatan, angkatan ke XVI prodi kebidanan program diploma tiga dan terkhusus kamar anggrek 6 yang telah memberikan banyak cerita, dukungan, bantuan, saran, diskusi, serta kerja samanya selama perkuliahan.

Dalam penulisan Laporan Tugas Akhir ini masih banyak kekurangan dan kesalahan, karena itu segala kritik dan saran yang membangun akan menyempurnakan penulisan laporan tugas akhir ini serta bermanfaat bagi penulis dan para pembaca.

Medan, 07 Mei 2024

Penulis

Nurul Zaitun Hasanah

NPM : 2119401027

DAFTAR ISI

	Halaman
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian	7
1.4.1 Bagi Institusi.....	7
1.4.2 Bagi Profesi	7
1.4.3 Bagi Klinik	7
1.4.4 Bagi Subjek Penelitian	7
BAB II TINJAUAN TEORISTIS	8
2.1 Konsep Dasar Medis	8
2.1.1 Kehamilan Trimester III.....	8
2.1.2 Tinjauan Teori Persalinan	16
2.1.3 Tinjauan Teori Nifas.....	29
2.1.4 Tinjauan Teori Bayi Baru Lahir	34
2.1.5 Tinjauan Teori Keluarga Berencana (KB)	40
2.2 Bendungan ASI.....	44
2.3 Landasan Hukum (Aspek Kewenangan dan Aspek Legal).....	51
BAB III METODE PENELITIAN	54
3.1 Desain Penelitian	54
3.2 Kerangka Konsep	55
3.3 Defenisi Operasional dan Variabel	56
3.4 Populasi dan Sampel.....	57
3.5 Metode Pengumpulan Data	57
3.6 Lokasi Penelitian	57
3.7 Pengumpulan Data.....	58
3.7.1 Data Primer.....	58
3.7.2 Data Sekunder.....	58
3.8 Analisis Data	58
3.8 Jadwal Penelitian	59
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	60
4.1 Hasil Asuhan.....	60
4.1.1 Gambaran Lokasi Penelitian.....	60
4.1.2 Gambaran Responden.....	60
4.2 Hasil Penelitian.....	61

4.2.1 Kehamilan.....	61
4.2.2 Persalinan	68
4.2.3 Nifas	73
4.2.4 Neonatus (Bayi Baru Lahir)	78
4.2.5 Keluarga Berencana (KB)	81
4.3 Pembahasan.....	81
4.3.1 Kehamilan.....	81
4.3.2 Persalinan	82
4.3.3 Nifas	85
4.3.4 Neonatus (Bayi Baru Lahir)	87
4.3.5 Keluarga Berencana	89
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	90
5.1 Kesimpulan.....	90
5.2 Saran	91
DAFTAR PUSTAKA	92

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil
- Lampiran 2 : Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin
- Lampiran 3 : Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir
- Lampiran 4 : Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas
- Lampiran 5 : Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana
- Lampiran 6 : Surat Permohonan Izin Melaksanakan Asuhan COC
- Lampiran 7 : Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 8 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 9 : Buku KIA/Daftar Kunjungan
- Lampiran 10 : Partograf
- Lampiran 11 : Surat Balasan Telah Melaksanakan Asuhan COC
- Lampiran 12 : Berita Acara Perbaikan TA
- Lampiran 13 : Lembar konsultasi pembimbing TA
- Lampiran 14 : Lembar konsultasi pembimbing lahan (Mentorship) TA