

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continiuty Of Care*)
PADA NY. F DENGAN LASERASI JALAN LAHIR DERAJAT II
DI KLINIK PRATAMA VINA KEC. MEDAN BARU
KOTA MEDAN TAHUN 2024**



OLEH :

JULIA LAIA
NPM : 2119401017

**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. F DENGAN LASERASI JALAN LAHIR DERAJAT II
DI KLINIK PRATAMA VINA KEC. MEDAN BARU
KOTA MEDAN TAHUN 2024**

JULIA LAIA

NPM: 2119401017

Diterima dan disetujui untuk diajukan di pertahankan di depan dosen penguji
Tugas Akhir Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga Kebidanan
STIKes Mitra Husada Medan

Hari: Selasa

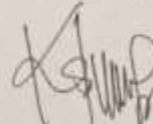
Tanggal: 07 Mei 2024

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

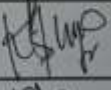
HALAMAN PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity Of Care*)
PADA NY. F DENGAN LASERASI JALAN LAHIR DERAJAT II
DI KLINIK PRATAMA VINA KEC. MEDAN BARU
KOTA MEDAN TAHUN 2024

JULIA LAIA
NPM: 2119401017

Diterima dan disahkan oleh Tim Penguji Tugas Akhir Program Studi Kebidanan
Program Diploma Tiga STIKes Mitra Husada Medan

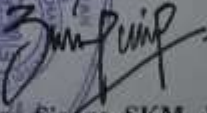
Hari: Selasa
Tanggal: 07 mei 2024

Dewan Penguji	Nama Dosen Penguji	Tanda Tangan
Penguji 1	<u>Siska Suci Triana Ginting, SST., M.Kes</u> NIDN: 0124078601	
Penguji 2	<u>Kamelia Sinaga S.Keb.,Bd.,MKM</u> NIDN: 0102028701	
Penguji 3	<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



Nama : Julia Laia

Tempat/ Tanggal Lahir : Nias , 27 juli 2001

Jenis kelamin : perempuan

Agama : kristen

Anak : Ke -5 dari 6 bersaudara

Alamat : Mbal bal, Desa Launjuhar I
Kec. Tanah Pinem , Kab. Dairi ,
Prov. Sumatra Utara

Alamat Email : julialaia227@gmail.com

No. HP : 0877-4785-7228

Riwayat Pendidikan :

1. SDN 037158 launjuhar Tahun 2009 / 2015
2. SMP N 4 Tanah Pinem Tahun 2015 / 2018
3. SMA Swasta Mardi Lestari Medan Tahun 2018 / 2021
4. STIKes Mitra Husada Medan Tahun 2021/2024

PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT

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 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 tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau publikasikan orang lain kecuali secara tertulis dengan jelas 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 dengan norma yang berlaku diperguruan tinggi ini

Medan, 07 Mei 2024



Julia Laia
NPM 2119401017

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan yang Maha Esa atas berkat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan *Continuity Of Care* saya ini yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) Pada Ny. F dengan Laserasi Jalan Lahir Derajat II di Klinik Pratama Kec. Medan Baru Tahun 2024”**. Laporan *Continuity Of Care* ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat untuk meraih gelar DIII kebidanan, serta sebagai penerapan dan pengembangan teori-teori yang penulis peroleh selama perkuliahan. Penulis menyadari bahwa penulisan laporan COC ini jauh dari kesempurnaan.

Pada kesempatan ini perkenankan penulis mengucapkan rasa terima kasih kepada orang-orang yang ikut serta memberikan dukungan kepada saya dalam penulisan tugas akhir ini, yakni kepada yang terhormat Bapak/Ibu :

1. Dr. Drs. Imran Saputra Surbakti, M.M., selaku Ketua Pengurus Yayasan Mitra Husada Medan yang telah memberikan fasilitas, sarana dan prasarana di STIKes Mitra Husada Medan.
2. Dr.Siti Nurmawan Sinaga, SKM, M.Kes, selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Mitra Husada Medan sekaligus selaku dosen pembimbing yang telah memberikan kesempatan, bimbingan dan telah meluangkan waktunya untuk membimbing dan memberikan masukan demi kelengkapan tugas akhir ini sehingga penulis dapat menyelesaikannya.
3. Siska Suci Triana Ginting, SST, M.Kes, selaku Ka. Prodi Program Diploma Tiga Kebidanan yang telah banyak memberikan arahan dalam penyusunan Laporan *Continuity Of Care* ini.
4. Ricky Mangaranap TM Manik S.S, M.Hum selaku dosen pembimbing saya yang membantu dalam memberikan bimbingan sehingga saya mampu menyelesaikan Laporan *Continuity Of Care* ini.
5. Seluruh Staff Dosen STIKes Mitra Husada Medan yang telah memberikan pengetahuan kepada penulis selama mengikuti pendidikan di STIKes Mitra Husada Medan.

6. Sayidina Ginting S.Keb. selaku pemilik Klinik Pratama Vina yang telah memberikan izin kepada saya yang diman untuk melakukan serta melaksanakan penelitian.
7. Ny. F yang dimana telah bersedia menjadi responden dan melakukan semua asuhan yang telah di berikan selama penelitian ini berlangsung
8. Orang tua penulis ayah Almarhum Budi aro Laia dan ibu Srita Laia beserta saudara kandung yang selalu memberi dukungan dan do'a agar terselesaikannya Laporan *Continuity Of Care* ini.
9. Seluruh teman seperjuangan angkatan XVI Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Mitra Husada Medan terkhusus untuk Kamar Anggrek 5 yang telah memberikan banyak dukungan, saran dan motivasi selama penulis melakukan penyusunan Laporan COC ini.

Penulis menyadari bahwa Tugas Akhir ini sangat jauh dari kesempurnaan karena keterbatasan pengetahuan maupun pengalaman. Untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang dapat membangun demi kesempurnaan Tugas Akhir ini. Semoga Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi semua yang membaca, akhir kata penulis ucapkan terima kasih.

Medan, 07 Mei 2024


JULIA LAIA
NPM : 2119401017

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	v
PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT	v
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	6
1.3 Tujuan.....	6
1.3.1 Tujuan Umu	
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4. Manfaat Penelitian	8
BAB II TINJAUAN TEORITIS	9
2.1 Kehamilan	7
2.1.1 Kehamilan Trimester III.....	7
2.1.2 Perubahan Fisik dan Psikologi Asuhan kebidanan	7
2.1.3 Ketidaknyamanan dan penanganannya	10
2.1.4 Tanda bahaya kehamilan.....	12
2.2 Persalinan	14
2.2.1 Defenisi Persalinan.....	12
2.2.2 Perubahan Fisiologi Ibu Bersalin	12
2.2.3 Tanda-tanda Persalinan	16
2.2.4 Asuhan Persalinan Normal (58 Langkah APN)	17
2.2.5 Laserasi Jalan Lahir.....	23
2.3 Nifas.....	23
2.3.1 Defenisi Masa Nifas.....	23
2.3.2 Faktor- faktor yang Mempengaruhi Masa Nifas	27
2.3.3 Kunjungan Masa Nifas	28
2.4 Bayi Baru Lahir.....	29
2.4.1 Defenisi Bayi Baru Lahir	29
2.4.2 Perubahan Fisik Baru Lahir	30
2.5 Keluarga Berencana	32
2.5.1 Defenisi Keluarga Berencana	32
2.5.2 Perubahan Fisik	33
2.5.3 Jenis-jenis Kontrasepsi	35
2.6 Manajemen Kebidanan.....	36
2.7 Kerangka Teori.....	40

BAB III METODE PENELITIAN	41
3.1 Desain Penelitian	41
3.2 Tempat dan Waktu	41
3.3 Subjek Studi Kasus	41
3.4 Jenis Data	41
3.3.1 Data Primer	41
3.3.2 Data Sekunder	42
3.4 Alat dan Metode Pengumpulan Data	35
3.5 Kerangka Konsep	43
3.6 Defenisi Operasional.....	44
3.7 Analisis Data	45
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	46
4.1 Hasil.....	46
4.2 Pembahasan	49
BAB VKESIMPULAN DAN SARAN	91
5.1 Kesimpulan	91
5.2 Saran.....	92
DAFTAR PUSTAKA	94
LAMPIRAN.....	96