LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity Of Care*) PADA NY S MASA NIFAS DENGAN ANEMIA SEDANG DI PMB BIDAN DEBY CINTYA KEC. MEDAN AMPLAS PROVINSI SUMATERA UTARA TAHUN 2026



OLEH:

ELISA CIBRO
NPM : 2419401032

PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)
MITRA HUSADA MEDAN
T.A 2025/2026

HALAMAN PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity Of Care*)
PADA NY S MASA NIFAS DENGAN ANEMIA SEDANG
DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN DEBY CINTYA
KEC. MEDAN AMPLAS SUMATRA
UTARA TAHUN 2026

ELISA CIBRO
NPM: 2419401032

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

Hari : Sabtu
Tanggal : 23 Mei 2026

Pembimbing

Rumondang Sitorus, SST, M.Kes
NIDN: 99-0101-1250

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 S MASA NIFAS DENGAN ANEMIA SEDANG
DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN DEBY CINTYA
KEC. MEDAN AMPLAS SUMATRA
UTARA TAHUN 2026

ELISA CIBRO
NPM: 2419401032

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

Hari : Sabtu
Tanggal : 23 Mei 2026

Dewan Penguji	Nama Dosen penguji	Tanda Tangan
Penguji I	Ribur Sinaga, S.Keb., Bd.,M.K.M NIDN: 01-1404-7501	
Penguji II	Siska Suci Triana Ginting, SST., MKM NIDN: 01-2407-8601	
Penguji III	Basaria Manurung.,S.Tr.Keb., M.Biomed NIDN: 01-3110-9302	

Menyetujui, Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga Ka. Prodi,	Mengetahui, STIKes Mitra Husada Medan Ketua,
Siska Suci Triana Ginting , SST., M.Kes	Dr. Siti Nurmawan Sinaga, SKM, M.Kes

Dipindai dengan CamScanner

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



IDENTITAS DIRI :

Nama : **Elisa Cibro**
Tempat/Tanggal Lahir : **Danau Bungara 14 -06 - 2005**
Jenis Kelamin : **Perempuan**
Agama : **Islam**
Anak : **Ke-5 dari 6**
Alamat : **Danau Bungara**
Alamat email : **elisacibro28@gmail.com**
No HP : **085767529426**
Riwayat Pendidikan

1. **SD** : **SDN Lentong Baru**
2. **SMP** : **Al- Hafidz Rizqullah**
3. **SMA** : **MAS Bunga Al- Quran**
4. **Kuliah** : **STIKes Mitra Husada Medan**

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 lain.
2. Tugas Akbir ini adalah murni gagasan, rumusan, dan studi kasus saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan pembimbing dan masukan tim penelaah/tim penguji.
3. Dalam Tugas Akhir ini tidak terdapat karya atan pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan oleh 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 penyimpangan 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, 23 Mei 2026

Yang membuat pernyataan,



Elisa Cibro

NPM : 2419401032

ABSTRAK

Latar Belakang: *Continuity of Care* (COC) dalam pelayanan kebidanan merupakan pendampingan menyeluruh yang diberikan kepada perempuan sejak masa gestasi hingga pelayanan keluarga berencana (KB). Kehamilan sendiri diartikan sebagai proses konsepsi yang terjadi akibat fertilisasi ovum oleh sperma di ovarium. Selanjutnya, persalinan didefinisikan sebagai fenomena alamiah keluarnya produk konsepsi yang meliputi janin, plasenta, tali pusat, serta selaput ketuban. Pascapersalinan, ibu memasuki fase nifas yang dihitung sejak dua jam pasca-lepasnya plasenta, sementara fase bayi baru lahir (BBL) merujuk pada satu jam pertama pasca-kelahiran. Guna membangun keluarga sejahtera, program KB hadir sebagai instrumen untuk menunda kehamilan maupun membatasi jumlah anak pada usia pernikahan yang matang. **Tujuan** Studi ini dilakukan guna mengimplementasikan asuhan kebidanan yang komprehensif bagi Ny. S, dimulai dari masa kehamilan yang terpantau normal, penanganan komplikasi anemia pada fase nifas, pemantauan BBL tanpa penyulit, hingga pemilihan metode kontrasepsi. **Metode** Desain penelitian ini menerapkan pendekatan deskriptif kualitatif melalui metode studi kasus yang berfokus pada Ny. S usia 19 tahun dengan status obstetri G1P0A0. Data dikumpulkan secara langsung melalui teknik anamnesis, pengamatan klinis, serta pemeriksaan fisik. Analisis dan penyusunan data diuraikan secara naratif dengan mengacu pada pola pikir Tujuh Langkah Helen Varney. **Hasil** Implementasi asuhan kebidanan kontinu (COC) pada Ny. S telah dilaksanakan secara utuh mencakup fase antenatal, intranatal, postnatal, perawatan bayi baru lahir, hingga pelayanan KB. Selama masa pemantauan tersebut, masalah kesehatan yang ditemukan pada pasien hanya berupa anemia pada masa nifas. **Kesimpulan** Penerapan Manajemen Tujuh Langkah Helen Varney secara berkelanjutan pada Ny. S—yang meliputi kehamilan normal, persalinan normal, nifas dengan penyulit anemia, BBL sehat, dan pelayanan kontrasepsi—terbukti mampu mengoptimalkan peran bidan dalam mendukung penurunan Angka Kematian Ibu (AKI) serta Angka Kematian Bayi (AKB) melalui asuhan yang holistik.

Kata Kunci: Anemia Postpartum, Asuhan Komprehensif

ABSTRACT

Background *Continuity of Care (COC) in midwifery services is a holistic assistance provided to women from the gestation period to family planning (FP) services. Pregnancy itself is defined as a conception process that occurs due to the fertilization of an ovum by a sperm in the ovary. Furthermore, labor is defined as a natural phenomenon of the expulsion of the products of conception, which include the fetus, placenta, umbilical cord, and amniotic membranes. Post-delivery, the mother enters the postpartum period, calculated from two hours after placental expulsion, while the newborn (NB) phase refers to the first hour after birth. To establish a prosperous family, the FP program serves as an instrument to delay pregnancy or spacing childbirth at an ideal marriage age.*
Objective: This study aims to provide comprehensive midwifery care for Mrs. S, starting from a normal monitored pregnancy, management of anemia complications during the postpartum phase, monitoring of the newborn without complications, to the selection of contraceptive methods. ***Methods*** *This research design applied a qualitative descriptive approach through a case study method focusing on Mrs. S, 19 years old, with obstetric status G1P0A0. Data were collected directly through anamnesis, clinical observation, and physical examination. Data analysis and formulation were described narratively by referring to the framework of Helen Varney's Seven-Step Management.* ***Results*** *The implementation of continuous midwifery care (COC) for Mrs. S was fully carried out, covering the antenatal, intranatal, postnatal phases, newborn care, and family planning services. During the monitoring period, the only health issue identified in the patient was postpartum anemia.* ***Conclusion*** *The application of Helen Varney's Seven-Step Management continuously to Mrs. S—which included normal pregnancy, normal delivery, postpartum with anemia complications, a healthy newborn, and contraceptive services—proved capable of optimizing the midwife's role in supporting the reduction of Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) through holistic care.*

Keywords: Postpartum Anemia, Comprehensive Care

KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul "Asuhan Kebidanan Berkelanjutan sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang bejudul "Manajemen Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (Coc) Pada Ny "S" Masa Nifas Dengan Anemia Sedang Di Praktek Mandiri Bidan Deby Cintya Medan Amplas Tahun 2026".

Peneliti menyadari bahwa tanpa bantuan dan pengarahan dari berbagai pihak, laporan kasus ini tidak diselesaikan dengan baik. Oleh karena itu peneliti mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Drs. Imran Saputra Surbakti, M.M, selaku Ketua Pengurus Yayasan Mitra Husada Medan yang sudah banyak memberikan fasilitas sarana dan prasarana ditempat perkuliahan.
2. Dr. Siti Nurmawan Sinaga, S.K.M, M.Kes, selaku Ketua STIKes Mitra Husada Medan yang siap sedia mengarahkan kami serta Bimbingannya.
3. Siska Suci Triana Ginting, SST, M.Kes, selaku Ka. Prodi Diloma III Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Mitra Husada Medan yang telah memberikan arahan dan bimbingan kepada kami selama kami menyelesaikan praktek hingga penyusunan laporan kasus ini.
4. Rumondang Sitorus,SST,M.kes, selaku pembimbing saya yang telah meluangkan waktu memberikan petunjuk dan bimbingan kepada penulis.
5. Ribur Sinaga, S.Keb,.Bd., MKM selaku Penguji 1 saya yang telah meluangkaan waktunya untuk menguji penulis.
6. Ny. S yang bersedia menjadi responden

7. Bidan Deby Cintya, selaku Pimpinan Praktek Mandiri Bidan (PMB) Deby Cintya Medan Amplas beserta seluruh staf yang telah memberikan izin, tempat, sarana, bimbingan, dan bantuan yang luar biasa kepada penulis selama melaksanakan manajemen asuhan kebidanan dan pengumpulan data laporan kasus ini.
8. Seluruh dosen dan staff Prodi Diloma III Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Mitra Husada Medan.
9. Ayahanda Tercinta, Arifin Cibro Panutan sekaligus cinta pertama penulis. Terima kasih atas setiap tetes keringat, doa, dan pengorbanan yang tak terhitung demi masa depan penulis. Meski tidak sempat mengenyam bangku perkuliahan, Ayah adalah guru terbaik yang mengajarkan arti ketangguhan, tanggung jawab, dan kemandirian hingga penulis mampu menyelesaikan laporan ini.
10. Ibunda Tersayang, Butet Pohan Bidadari surga, sahabat, dan cahaya dalam setiap langkah penulis. Terima kasih atas kasih sayang tanpa batas, kesabaran, dan doa tulus yang menjadi kekuatan penulis. Dengan tekad dan kerja kerasnya, Ibu membuktikan bahwa ketulusan mampu mengantarkan anak-anaknya meraih gelar sarjana. Beliau adalah guru kehidupan yang mengajarkan makna bakti dan rasa syukur yang takkan cukup dilukiskan dengan kata-kata.
11. Kupersembahkan karya sederhana ini sepenuhnya untuk Kakakku Eliyanisa Br Cibro, Abang pertama Hendri Subroto Cibro, Abang kedua Edi Susanto Cibro , Abang ketiga M.Roni Pausi Cibro, dan Adikku tercinta Elida Cibro terima kasih sebesar-besarnya atas segala doa, dukungan, semangat, kasih sayang, dan pengorbanan yang tak pernah putus kalian berikan kepadaku selama aku menempuh pendidikan hingga akhirnya dapat menyelesaikan Laporah Tugas Akhir ini, karena

kehadiran dan kebaikan kalianlah yang menjadi sumber kekuatan dan alasan terbesar aku berjuang, belajar, dan tidak pernah menyerah, serta karya ini adalah bukti kecil usahaku sebagai wujud bakti dan rasa cintaku, yang kuharap dapat menjadi kebanggaan bagi kita semua dan menjadi langkah awal menuju kesuksesan yang lebih besar bagi keluarga kita.

Peneliti menyadari bahwa dalam penulisan laporan kasus ini masih banyak kekurangan, oleh karena saran sangat peneliti harapkan demi kemajuan penelitian selanjutnya.Semoga laporan kasus ini bermanfaat bagi semua pihak.

Medan,23 Mei 2026

Elisa Cibro
2419401032

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN ..... Error! Bookmark not defined.
HALAMAN PENGESAHAN..... Error! Bookmark not defined.
DAFTAR RIWAYAT HIDUP iv
SURAT PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT..... Error! Bookmark not defined.
KATA PENGANTAR..... Error! Bookmark not defined.
DAFTAR ISI..... xi
BAB 1 1
PENDAHULUAN..... 1
1.1 Latar Belakang 1
1.2 Rumusan Masalah 10
1.3 Tujuan Studi Kasus 10
1.4 Manfaat Studi Kasus 11
1.4.1 Manfaat Teoritis 11
1.4.2 Manfaat Praktis 11
1.5 Sasaran .....**Error! Bookmark not defined.**
BAB II 13
TINJAUAN TEORI 13
2.1 Konsep Dasar Medis 13
2.1.1 konsep Dasar dan Faktor – Faktor yang Mempengaruhi Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bbl, Dan Kb 13
2.1.2 Fisiologis Dan Psikologi Asuhan Kebidanan 16
2.1.3 Kebutuhan Dasar Ibu Hamil, Bersalin, Nifas,BBL, Kespro KB ... 25
2.1.4 Evidenced Bassed Dalam Asuhan Kebidanan 30
2.1.6 Deteksi Dini Komplikasi dan Penanganan Awal Kegawatdaruratan 36
2.1.7 Konsep Kasus..... 47
b. Faktor Penyebab Anemia 50
c. Klasifikasi Anemia Pada Ibu Nifas 51
d. Pengaruh Anemia pada Masa Nifas 51
e. Pencegahan Anemia 52
f. Defenisi Tablet Fe 52
g. Manfaat Tablet Fe 52
h. Sumber Fe (Zat Besi) 52
i. Tablet Fe (Zat Besi) 53
j. Kebutuhan Zat Besi Dalam Nifas 53
2.2 Manajemen Kebidanan 53
2.2.1 Pengkajian Data 55
2.2.2 Identifikasi Diagnosa Masalah Dan Kebutuhan 55
2.2.4 Tindakan Segera..... 56
2.2.5 Intervensi /Perencanaan 56
2.2.6 Implementasi/Pelaksanaan 56

2.2.7 Evaluasi 57
2.2.8 Pendokumentasian SOAP 57
BAB III 58
METODE PENELITIAN 58
3.1 Desain Penelitian 58
3.2 kerangka konsep 58
3.3 Defenisi Oprasional dan Variabel 59
3.4 Populasi dan Sampel 60
3.5 Metode Pengumpulan Data 60
3.6 Lokasi Peneletian 60
3.7 Pengumpulan Data 60
3.7.1 Data Primer 60
3.7.2 Data Skunder 61
3. 8 Analisis Data 62
3. 9 Jadwal Penelitian 62
BAB IV 63
PEMBAHASAN 63
4.1 Hasil penelitian 63
4.1.1 Gambaran Lokasi Penelitian 63
4.1.2 Gambaran Responden 63
4.1.3 Hasil Kunjungan 63
BAB V 107
KESIMPULAN DAN SARAN 107
DAFTAR PUSTAKA 110