

## LAPORAN TUGAS AKHIR

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN *COUNTINUITY OF CARE (COC)*  
PADA IBU HAMIL DENGAN HIPERTENSI BERSALIN BAYI BARU  
LAHIR NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA PADA NY. A  
DI BPM RIMENDA BR TARIGAN KECAMATAN  
MEDAN DENAI TAHUN 2022



Oleh :

MAULISA DEVIRRA  
NPM :2219001019

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN PROGRAM PROFESI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)  
MITRA HUSADA MEDAN  
T.A 2022/2023

## HALAMAN PERSETUJUAN

Diterima dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan di depan Tim  
Penguji Laporan Tugas Akhir Prodi Pendidikan Program Profesi  
STIKes Mitra Husada Medan

Hari : Selasa  
Tanggal : 13 juni 2023

### Pembimbing I

  
Dr. Henna Rinavanti Manurung, S.T., Keb., Bd.M.Kes  
NIDN: 04-2010-8501

### Pembimbing II

  
Lisa Putri Utami Damanik, SST., MTr.Keb  
NIDN:01-0604-8903

Menyetujui  
Ka. Prodi Pendidikan Profesi Bidan  
Program Profesi



  
Febriana Sari, SST., M. Keb

Mengetahui  
STIKes Mitra Husada Medan  
Ketua



## HALAMAN PENGESAHAN

Diterima dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan di depan Tim  
Penguji Laporan Tugas Akhir Prodi Pendidikan Program Profesi  
STIKes Mitra Husada Medan

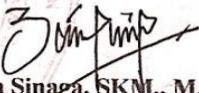
Hari : Selasa  
Tanggal : 13 Juni 2023

| Dewan Penguji | Nama Dewan Penguji  | Tanda Tangan  |
|---------------|---|---|
| Penguji I     | <u>Dr. Herna Rinayanti Manurung, S.Tr. Keb.Bd.,M.Kes</u><br>NIDN:04-2010-8501 |  |
| Penguji II    | <u>Juliana Munthe, SST.,M. Kes</u><br>NIDN:01-2804-608                        |  |
| Penguji III   | <u>Lisa Putri Utami Damanik, SST.,MTr.Keb</u><br>NIDN:01-0604-8903            |  |

Menyetujui  
Ka. Prodi Pendidikan Profesi Bidan  
Program Profesi

  
Febriana Sari, SST., M. Keb

Mengetahui  
STIKes Mitra Husada Medan  
Ketua

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

## **DAFTAR RIWAYAT HIDUP**



**Nama** : Maulisa Devirra

**Tempat\Tanggal Lahir** : Pasie Kuala Ba'u, 19-07-2000

**Jenis Kelamin** : Perempuan

**Agama** : Islam

**Anak ke** : 2 dari 2 bersaudara

**No Hp** : 085261593290

**Alamat Email** : [maulisalisa4@gmail.com](mailto:maulisalisa4@gmail.com)

**Riwayat Pendidikan** :

1. SD : SD Negeri 2 Kluet Utara
2. SMP : SMP Negeri 3 Kluet Utara
3. SMA : SMA Negeri 2 Kluet Utara
4. Pendidikan: Profesi Bidan Program Profesi STIKes Mitra Husada Medan

## **PERNYATAAN**

**Dengan ini saya menyatakan bahwa**

1. Laporan Tugas Akhir saya ini, adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik baik di STIKes Mitra Husada Medan maupun perguruan tinggi lain.
2. Laporan Tugas Akhir ini adalah murni gagasan, rumusan, dan studi kasus saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan pembimbing dan masukkan tim penelaah/penguji
3. Dalam Laporan Tugas Akhir ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau di publikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka dan telah lolos Turnitin dan plagiarism
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat kesalahan dan ketidak benaran 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

Medan, 13 Juni 2022

**Yang membuat pernyataan, Materai**



**(Maulisa Devirra)**  
**NPM:2219001019**

## KATA PENGANTAR

Puji syukur peniliti panjatkan kehadiran Allah SWT.yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir *Continuity of care* (COC) yang bejudul “ Manajemen Asuhan Kebidanan *Continuity of care* (COC) Pada Ibu Hamil Dengan Hipertensi, Bersalin, Bayi Baru Lahir, Nifas Dan Keluarga Berencana Di BPM Rimenda.Br Tarigan Kecamatan.Medan Denai Tahun 2022” 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:

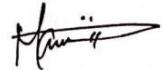
1. Dr.Imran Saputra Surbakti, M.M, selaku Ketua Pengurus Yayasan Mitra Husada Medan yang sudah banyak memberikan fasilitas sarana dan prasarana ditempat perkuliahan.
2. Dr. Siti Nurmawan Sinaga, S.K.M, M.Kes, selaku Ketua STIKes Mitra Husada Medan yang siap sedia mengarahkan kami yakni seluruh angkatan Ke II Prodi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Mitra Husada Medan untuk dapat melaksanakan praktik di BPM R.Br Tarigan
3. Febriana Sari, SST., M.Keb selaku Ka. Prodi dan Srilina Br. Pinem, M.Keb, selaku Koordinator Prodi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Mitra Husada Medan yang telah memberikan arahan dan bimbingan kepada kami selama kami menyelesaikan praktik hingga penyusunan laporan kasus ini.
4. Dr. Herna Rinayanti Manurung, STr.Keb., Bd.,M.Kes, selaku Preseptor yang telah meluangkan waktu memberikan petunjuk dan bimbingan kepada penulis.
5. Rimenda Br Tarigan, S.Keb.,Bd selaku mentor yang senantiasa memberikan bimbingan selama penelitian dan pendidikan saya di STIKes Mitra Husada Medan..
6. Untuk ke dua orang tua saya yang sangat spesial dalam kehidupan saya yaitu papa

saya Bartanis dan ibu saya Cut suriyati yang selama ini tiada hentinya dalam memberikan semangat kepada saya, baik itu berupa perkataan maupun secara material.

7. Seluruh dosen dan staff Prodi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Mitra Husada Medan
8. Semua pihak yang telah membantu dan memberikan dukungan dalam menyelesaikan laporan kasus ini.

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

Medan, 13 Juni 2022



Maulisa Devirra

## DAFTAR ISI

| <b>Halaman Judul</b>   | <b>Hal</b> |
|--|------------|
| <b>Halaman Persetujuan .....</b>                                       | <b>ii</b>  |
| <b>Halaman Pengesahan.....</b>   | <b>iii</b> |
| <b>Daftar Riwayat Hidup .....</b>                                      | <b>iv</b>  |
| <b>Pernyataan Bebas Plagiat.....</b>                                   | <b>v</b>   |
| <b>Kata Pengantar .....</b>  | <b>vi</b>  |
| <b>Bab I Pendahuluan .....</b>   | <b>1</b>   |
| 1.1. Latar Belakang.....   | 1          |
| 1.2. Rumusan Masalah .....   | 9          |
| 1.2.1. Tujuan Umum .....   | 9          |
| 1.2.2. Tujuan Khusus.....  | 9          |
| 1.3. Mamfaat Penulisan.....  | 10         |
| <b>BAB II TINJAUAN TEORITIS .....</b>                                  | <b>11</b>  |
| 2.1. Tinjauan Teori Asuhan Kebidanan <i>COC</i> (CONTINUITY CARE)..... | 11         |
| 2.1.A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....                                 | 11         |
| 1. Definisi Kehamilan.....   | 11         |
| 2. Klasifikasi Hipertensi .....  | 17         |
| 3. Anatomi Fisiologi Kehamilan .....                                   | 19         |
| 4. Klasifikasi Hipertensi .....  | 14         |
| 5. Manifestasi Klinis Hipertensi.....                                  | 24         |
| 6. Patofisiologi Klinis Hipertensi .....                               | 25         |
| 7. Penatalaksanaan Hipertensi Dalam Kehamilan .....                    | 26         |

|   |    |
|---|----|
| 8. Pencegahan Hipertensi.....                           | 27 |
| 9. Pencegahan Preeklamsia.....                          | 27 |
| 10. Pencegahan Hipertensi Gestasional .....             | 27 |
| 11. Komplikasi.....                                     | 28 |
| 12. Deteksi Dini Gangguan kehamilan .....               | 28 |
| 13. Pemeriksaan Penunjang .....                         | 30 |
| 14. Standart Asuhan Kehamilan10 T .....                 | 30 |
| 15. Pemeriksaan ANC .....                               | 31 |
| <br>2.2.B.Asuhan Persalinan .....                       | 31 |
| 1. Defenisi Kehamilan.....                              | 31 |
| 2. Penyebab Persalinan.....                             | 34 |
| 3. Kebutuhan Fisiologis Dan Psikologis I,II,III,IV..... | 42 |
| 4. Standart Asuhan Persalinan .....                     | 44 |
| 5. Pencegahan Kegawatdarutan Maternal .....             | 45 |
| 6. Komplikasi Dan Penyulit Persalinan.....              | 49 |
| 7. Partografi .....                                     | 53 |
| <br>2.2.C.suhan Kebidanan Nifas .....                   | 59 |
| 1. Defenisi Nifas .....                                 | 59 |
| 2. Kebutuhan Fisiologis dan psikologis Nifas .....      | 60 |
| 3. Perubahan Anatomi dan Fisiologis Nifas .....         | 60 |
| <br>2.2.D Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir .....   | 72 |
| 1. Defenisi BBL .....                                   | 72 |
| 2. Kunjungan Neonatus .....                             | 73 |
| 3. Mekanisme Kehilangan Panas Pada BBL.....             | 74 |
| 4. Informasi Pemberian Imunisasi .....                  | 74 |
| 5. Imunisasi Menyusui Dini.....                         | 76 |

|   |     |
|---|-----|
| 6. Standart Asuhan Kebidanan BBL .....          | 76  |
| 2.2.E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana..... | 90  |
| 1. Definisi keluaraga Berencana .....           | 91  |
| 2. Jenis-jenis Alat Kontrasepsi.....            | 93  |
| 3. Kontrasepsi Dalam Rahim .....                | 94  |
| 4. Kontrasepsi Hormonal .....                   | 96  |
| 2.2.F Kerangka Teori .....                      | 99  |
| BAB 3. Metode Penelitian .....                  | 104 |
| 3.1. Penelitian Desain.....                     | 104 |
| 3.2. Tempat Waktu.....                          | 104 |
| 3.3. Definisi Operasional.....                  | 104 |
| 3.4. Jenis Data.....                            | 106 |
| 3.5. Teknik Dan Alat Pengumpulan Data.....      | 106 |
| 3.6. Analisis Data .....                        | 107 |
| BAB IV Hasil Dan Pembahasan.....                | 108 |

## **Daftar Tabel**

|   |    |
|---|----|
| 2.2. A.1. Klasifikasi Hipertensi .....                | 18 |
| 2.2.A.2. Perbedaan Hipertensi Kronis Gestasional..... | 18 |
| 2.2.A.3. Uterus Normal .....                          | 19 |
| 2.2.A.4. Masalah Kehamilan Dan Mengatasinya .....     | 21 |
| 2.2.B.5. Pengakajian Awal kegawatdarutan .....        | 46 |
| 2.2. D.6.Involusio Uterus .....                       | 68 |
| 2.2.E.7. Apgar Score .....                            | 79 |
| 2.2.E.8. Nilai TTV Normal Pada BBL.....               | 80 |
| 2.2.E.9. Pemberian Imunisasi Pada BBL .....           | 82 |
| 2.2.E.10. Keuntungan Metode Mal.....                  | 83 |
| 2.2.E. 11. Keuntungan Dan Kerugian Kondom.....        | 98 |

## **Daftar Lampiran**

|   |     |
|---|-----|
| Lampiran 1: Surat Izin Penelitian .....                 | 169 |
| Lampiran 2: Informant Consen .....                      | 170 |
| Lampiran 3: Identitas Pasien .....                      | 171 |
| Lampran 4: Dokumentasi Di Bpm Rimenda.....              | 172 |
| Lampran 5: Pengisian Buku KIA .....                     | 173 |
| Lampiran 6: Melakukan Asuhan Persalinan Normal .....    | 174 |
| Lampiran 7: Mengukur Tinggi Badan Bayi Baru Lahir ..... | 175 |
| Lampiran 8: Timbang Berat Bada Bayi .....               | 176 |
| Lampiran 9: Melakukan Pemberian HB 0 .....              | 177 |
| Lampiran 10: Perawatan Masa Nifas.....                  | 178 |
| Lampiran 11: Memandikan Bayi .....                      | 179 |
| Lampiran 12: Pemasangan KB .....                        | 180 |
| Lampiran 13: Partograf .....                            | 181 |

## **ABSTRAK**

Nama : Maulisa Devirra

Npm : 2219001019

Judul : Manajemen Asuhan Kebidanan Countinity Of Care Pada Ibu Hamil Dengan Hipertensi Bersalin Bayi Baru Lahir Nifas Dan Keluarga Berencana Pada Ny A Di BPM Rimenda Br Tarigan Kecamatan Medan Denai Tahun 2022

**Latar Belakang :** *Continuity of care* (COC) di definisikan sebagai pelayanan untuk mencapai terjalinnya suatu hubungan secara berkelanjutan antara pasien dan seorang bidan, asuhan ini dilakukan bertujuan untuk pelayanan yang akan diberikan dengan cara keseluruhan yang di awali dengan masa prakonsepsi, kehamilan awal, pada kehamilan di setiap trimester,proses persalinan,rawatan bayi baru lahir, nifas sampai keluarga berencana (Agustina, 2022). Hipertensi pada kehamilan di defenisikan sebagai penyakit yang tidak menular yang dapat menyebabkan kematian maternal.penyakit tidak menular (PTM) ialah suatu penyakit kronis yang tidak ditularkan dari orang ke orang, PTM diantaranya ialah hipertensi, diabetes, penyakit jantung, stroke, kanker, dan penyakit paru obstruktif kronis.(Alatas, 2019). **Tujuan Penelitian:** Memberikan asuhan kebidanan kepada ibu hamil dengan hipertensi, persalinan, bayi baru lahir dan keluarga berencana.

**Subjek Penelitian:** Ibu A Usia 32 tahun G3P2A0.

**Metode Penelitian:** Penelitian deskriptif adalah jenis penelitian yang digunakan dalam studi kasus. Untuk mendapatkan gambaran kesehatan masyarakat, dilakukan studi deskriptif. Dalam hal ini, peneliti tertarik untuk menggambarkan perawatan yang diberikan kepada ibu hamil oleh bidan.

**Hasil:** Dari hasil penelitian yang telah dilakukan di NY. Seorang penderita hipertensi berusia 32 tahun dapat melahirkan secara normal dan pemeriksaan keseluruhan yang normal dengan menerapkan countinity of care memang sangat dibutuhkan untuk diikuti mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana sehingga semua diarahkan untuk mendukung kesehatan ibu dan bayi

**Kata kunci:** *Countinity Of care, Kehamilan, Hipertensi, preeklampsia / eklampsia*

## **ABSTRACT**

Nama : Maulisa Devirra

Npm : 2219001019

Judul : Management of Continuity of Care Midwifery Care in Pregnant Women with Maternal Hypertension, Newborns, Postpartum and Family Planning in Mrs. A at BPM Rimenda Br Tarigan, Medan Denai District in 2022

**Background:** *Continuity of care* (COC) is defined as a service to achieve a sustainable relationship between a patient and a midwife, this care is carried out for the purpose of services that will be provided in an overall way starting with the preconception period, early pregnancy, in pregnancy in each trimester, childbirth process, newborn care, postpartum to family planning (Agustina, 2022). **Research**

**Objectives** : Providing obstetric care to pregnant women with hypertension, childbirth, newborns and family planning.**Research Subject** : Mrs. A Age 32 years old G3P2A0.**Research Methods** : Descriptive research is a type of research used

in case studies. To get an overview of public health, a descriptive study was conducted. In this case, the researcher is interested in describing the care provided to pregnant women by midwives. **Results:** From the results of research that has

been conducted on NY. A 32-year-old with hypertension can give birth normally and a normal overall examination by applying continuity of care is indeed very much needed to follow from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn and family planning so that all are directed to support the health of mothers and babies

**Keywords :***Continuity Of care, Pregnancy, Hypertension, preeclampsia / eclampsia*