

LAPORAN TUGAS AKHIR
MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN
***CONTINUITY OF CARE (COC)* PADA NY. R DI KLINIK**
RIMENDA Br. TARIGAN, KEC. MEDAN
DENAI KOTA MEDAN
TAHUN 2023



OLEH :

AYU SETIAWATI
NPM : 2019401040

PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA
TIGA SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
MITRA HUSADA MEDAN
T.A 2022/2023

HALAMAN PERSETUJUAN

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

Hari : Kamis
Tanggal : 20 April 2023

Pembimbing



Siska Suci Triana Ginting, SST.,M.Kes
NIDN : 01-2407-8601

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, S.K.M.,M.Kes

HALAMAN PENGESAHAN

Diterima dan disahkan oleh Tim Penguji Laporan Tugas Akhir
Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga
STIKes Mitra Husada Medan, pada :

Hari : Kamis
Tanggal : 20 April 2023

Dewan Penguji

Nama Dosen Penguji

Tanda
Tangan

Penguji I

Dr. Rosmani Sinaga, SE,MM
NIDN : 01-0211-6901

Penguji II

Asnita Sinaga, S.Keb.Bd., M.Tr.Keb
NIDN : 01-0105-9103

Penguji III

Siska Suci Triana Ginting, SST., M.Kes
NIDN : 01-2407-8601



Menyetujui,
Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga
Ketua Prodi



Siska Suci Triana Ginting, SST., M.Kes

Mengetahui,
STIKes Mitra Husada Medan
Ketua,



Dr Siti Nurmawan Sinaga, S.K.M., M.Kes

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Ayu Setiawati
NPM : 2019401040
Tempat/Tgl.Lahir : AFD II Janji, 07 Januari 2002
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Anak Ke : 3 dari 4 Bersaudara
Alamat : AFD II Janji, Kec. Bilah Barat, Kab. Labuhan Batu
Alamat Email : ayustwati856@gmail.com
No HP : 0822-7653-0575

Riwayat Pendidikan

1. SD : SD Aek Tayas Lulus Tahun 2008
2. SMP : SMP S Muhammadiyah 25 Lulus Tahun 2016
3. SMK : SMK Negeri 1 Rantau Utara Lulus Tahun 2020
4. Perguruan Tinggi : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Mitra
Husada Medan Tahun 2022-2023

PERNYATAAN BEBAS 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 diperguruan tinggi lain.
2. Tugas akhir ini adalah murni gagasan, rumusan, dan studi kasus saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan pembimbing dan masukan tim penelaah/penguji.
3. Dalam tugas akhir 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 dikemudian 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, 29 April 2023

Yang membuat pernyataan


(Ayu Setiawati)
NPM : 2019401040

**CONTINUOUS MIDWIFERY CARE MANAGEMENT CONTINUITY OF
CARE (COC) ON MR. R AT RIMENDA CLINIC Br. TARIGAN,
MEDAN DENAI DISTRICT, MEDAN CITY
YEAR 2023**

By :
Ayu Setiawati
STIKes Mitra Husada Medan
e-mail : ayustwati856@gmail.com

ABSTRACT

Background: Continuity of Care is an irrational service starting from Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn and family planning (KB) performed by midwives in the welfare of mothers and babies. Meanwhile, according to Susanti, 2018, continuity of care is when patients and/providers go to high-quality and cost-effective nursing care where there is good cooperation between mothers as clients to implement sustainable midwifery care management.

Methodology: Descriptive research with a case study approach with the application of varney management covering data collection, Data Interpretation, Potential Diagnostics and anticipation, Immediate action, Action Plans, Implementation, Evaluation and Progress Notes in the form of SOAP as information in the form of scientific papers that entitled "Continuity Of Care Management for Ny. R Rimenda Clinic Br. Tarigan, Kec. Medan Denai Medan City in 2022" which was held on November 29-July 28 2022 using data collection techniques, namely interviewing mothers, conducting observations, conducting physical examinations on babies, and collecting data through the medical records of mothers and babies.

Results: Continuous care was carried out and the data obtained was that during her pregnancy Mrs. R routinely made antenatal visits in the last 3 months before delivery, and during her pregnancy there were no serious problems or complications, only complaints such as shortness of breath when sleeping on her back and frequent urination at night, this is physiological in third trimester pregnant women. The problem is resolved properly and there is no gap between theory and practice.

Conclusion: Based on what is obtained, the authors identify that there is no gap between theory and practice.

Keywords: *Comprehensive Midwifery Care, Antenatal*

**MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN *CONTINUITY OF CARE (COC)* PADA NY. R DI KLINIK RIMENDA Br. TARIGAN,
KEC. MEDAN DENAI KOTA MEDAN
TAHUN 2023**

Oleh :
Ayu Setiawati
STIKes Mitra Husada Medan
e-mail : ayustwati856@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang: Continuity of Care merupakan pelayanan yang berkesinambungan mulai dari Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana (KB) yang dilakukan oleh bidan untuk kesejahteraan ibu dan bayi. Sedangkan menurut *Susanti, 2018* asuhan berkesinambungan adalah ketika pasien dan/ pemberi asuhan menuju asuhan keperawatan yang bermutu tinggi dan hemat biaya dimana terdapat kerjasama yang baik antara ibu sebagai klien untuk menerapkan manajemen asuhan kebidanan yang berkelanjutan.

Metode: Penelitian deskriptif dengan pendekatan studi kasus dengan penerapan manajemen varney meliputi pengumpulan data, Interpretasi Data, Diagnostik Potensi dan antisipasi, Tindakan segera, Rencana tindakan, Implementasi, Evaluasi dan Catatan Kemajuan dalam bentuk SOAP sebagai informasi dalam bentuk karya tulis ilmiah yang berjudul “Manajemen Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny. R Klinik Rimenda Br. Tarigan, Kec. Medan Denai Kota Medan Tahun 2023” yang dilaksanakan pada tanggal 29 November-28 Juli 2022 menggunakan teknik pengumpulan data yaitu wawancara ibu, melakukan observasi, melakukan pemeriksaan fisik pada bayi, dan mengumpulkan data melalui rekam medis ibu dan bayi.

Hasil: Dilakukan asuhan secara continuity dan didapatkan data bahwa selama hamil Ny.R rutin melakukan kunjungan antenatal 3 bulan terakhir menjelang persalinan, dan selama hamil tidak ada masalah atau komplikasi yang serius hanya keluhan seperti sesak nafas saat tidur telentang dan sering buang air kecil di malam hari, hal ini merupakan fisiologis pada ibu hamil trimester III. Masalah terselesaikan dengan baik dan tidak ada gap antara teori dan praktek.

Kesimpulan: Berdasarkan apa yang diperoleh, penulis mengidentifikasi bahwa tidak ada kesenjangan antara teori dan praktek.

Kata kunci: Asuhan Kebidanan Komprehensif, Antenatal

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan yang Maha Esa atas berkat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Manajemen Asuhan Kebidanan Berkelanjutan *Continuity Of Care* Pada Ny. R Di Klinik Bersalin Rimenda Br. Tarigan Kec. Medan Denai Tahun 2023”** Tugas akhir ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat untuk meraih gelar DIII kebidanan (Amd.Keb) serta sebagai penerapan dan pengembangan teori-teori yang penulis peroleh selama perkuliahan. Penulis menyadari bahwa penulisan tugas akhir ini jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang dapat membangun untuk perbaikan sebagai penyempurnaan tugas akhir ini.

Pada kesempatan ini perkenalkan penulis mengucapkan rasa terimakasih yang sebesar-besarnya 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, S.K.M., M.Kes, selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKes) Mitra Husada Medan.yang memberikan arahan yang sangat berguna selama penulis mengikuti pendidikan ditempat ini.
3. Siska Suci Triana Ginting, S.S.T., M.Kes. selaku Kaprodi Kebidanan Program Diploma III Kebidanan dan Dosen Pembimbing saya yang telah banyak membantu saya dan memberikan dukungan dalam penyelesaian tugas akhir ini.
4. Seluruh staff Dosen dan civitas STIKes Mitra Husada Medan yang telah menjaga dan membimbing kami dan teman teman angkatan ke XI dengan penuh kesabaran selama kami menuntut ilmu di STIKes Mitra Husada Medan.
5. Teristimewa kepada Orang tua saya tercinta Ayahanda Sadiono dan Ibunda Sutriati yang telah membesarkan saya dengan kasih sayang sejak lahir hingga

saat ini, kepada kakak kandung saya Supartini, Rita Dan adik Saya Muhammad Aminsya yang telah mendukung, mendoakan serta memberi saya semangat hingga saat ini sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

6. Seluruh teman seperjuangan angkatan XV Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKes) Mitra Husada Medan terkhusus untuk Kamar Asoka 1 dan tingkat III D3 Kebidanan yang telah memberikan dukungan saran dan motivasi selama penulis melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Terimakasih kepada semua, terutama untuk Bapak Yayasan, Tenaga Pendidik yang tidak bisa saya sebutkan satu per satu yang telah berkontribusi dalam penyelesaian Laporan Tugas Akhir 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 terimakasih.

Medan, Desember 2022

Ayu Setiawati

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	iv
PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT	v
ABSTRAK	v
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Perumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan Studi Kasus.....	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1.4 Manfaat Studi Kasus.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Konsep Dasar Medis.....	8
2.1.1 Konsep Dasar Asuhan dan Faktor-Faktor yang Mempengaruhi	8
2.1.2 Perubahan Fisiologis dan Psikologis Asuhan Kebidanan	
2.1.3 Kebutuhan Dasar Ibu Hamil Trimester III.....	9
2.1.4 Gizi Pada Ibu Hamil	10
2.1.5 Evidence Based Dalam Asuhan Kebidanan.....	12
2.1.6 Etika dan Kewenangan Bidan Dalam Asuhan Kebidanan Sesuai Decision Maker Kebidanan	13
2.1.7 Deteksi Dini Komplikasi dan Penanganan Awal Kegawat- daruratan Sesuai IPTEK dan Evidence Based	14
2.1.8 Manajemen Kebidanan.....	15
2.2 Konsep Dasar Persalinan	
2.2.1 Konsep Dasar Asuhan dan Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Persalinan	20
2.2.2 Perubahan Fisiologi dan Psikologis Persalinan	20
2.2.3 Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin	23
2.2.4 Gizi Pada Ibu Bersalin	25
2.2.5 Evidence Based Dalam Persalinan	25

2.2.6	Etika dan Kewenangan Bidan Dalam Asuhan Persalinan Sesuai Decision Maker Kebidanan	26
2.2.7	Deteksi Dini Komplikasi dan Penanganan Awal Kegawat- daruratan Sesuai IPTEK dan Evidance Based	26
2.2.8	Manajemen Kebidanan.....	27
2.3	Konsep Dasar Masa Nifas	30
2.3.1	Konsep Dasar Asuhan dan Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Ibu Bersalin	30
2.3.2	Perubahan Fisiologis dan Psikologis Ibu Nifas	31
2.3.3	Kebutuhan Dasar Ibu Nifas.....	35
2.3.4	Gizi Pada Ibu Nifas.....	36
2.3.5	Kunjungan Nifas	38
2.3.6	Evidance Based Pada Masa Nifas.....	40
2.3.7	Etika dan Kewenangan Bidan Dalam Asuhan Persalinan Sesuai Decision Maker Kebidanan	41
2.3.8	Deteksi Dini Komplikasi dan Penanganan Awal Kegawat- daruratan Sesuai IPTEK dan Evidance Based	42
2.3.9	Manajemen Kebidanan.....	43
2.4	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	45
2.4.1	Konsep Dasar Asuhan dan Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Bayi Baru Lahir	45
2.4.2	Perubahan Fisiologi dan Psikologis Bayi Baru Lahir	46
2.4.3	Pengkajian Fisik Pada Bayi Baru Lahir	47
2.4.4	Kebutuhan Dasar Bayi Baru Lahir.....	49
2.4.5	Gizi Pada Bayi Baru Lahir	50
2.4.6	Evidance Based Penanganan Bayi Baru Lahir	51
2.4.7	Etika dan Kewenangan Bidan Dalam Penanganan Bayi Baru Lahir	52
2.4.8	Deteksi Dini Komplikasi dan Penanganan Awal Kegawat- daruratan BBL Sesuai IPTEK dan Evidance Based	53
2.4.9	Manajemen Kebidanan.....	54
2.5	Konsep Dasar Keluarga Berencana	57
2.5.1	Tujuan Keluarga Berencana.....	57
2.5.2	Sasaran Program Keluarga Berencana.....	58
2.5.3	Langkah-Langkah Konseling Keluarga Berencana	58
2.5.4	Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Keluarga Berencana...	59
2.5.5	Kebutuhan Dasar Keluarga Berencana	61
2.5.6	Evidance Based Dalam Keluarga Berencana.....	62
2.5.7	Etika dan Kewenangan Bidan Dalam Keluarga Berencana Sesuai Decision Maker Kebidanan	63
2.5.8	Deteksi Dini Komplikasi dan Penanganan Awal Kegawat- daruratan Sesuai IPTEK dan Evidance Based	63
2.5.9	Manajemen Kebidanan.....	64
BAB III METODOLOGI PENELITIAN		65
3.1	Desain Penelitian.....	65
3.2	Kerangka Konsep	65

3.3 Defenisi Operasional dan Variabel.....	66
3.4 Populasi dan Sampel	67
3.5 Metode Pengumpulan Data	68
3.6 Lokasi Penelitian	68
3.7 Pengumpulan Data	68
3.7.1 Data Primer	68
3.7.2 Data Sekunder	69
3.8 Analisis Data	69
3.9 Jadwal Penelitian.....	70
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	71
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	114
5.1 Kesimpulan.....	114
5.2 Saran.....	115
DAFTAR PUSTAKA	116
LAMPIRAN	