

LAPORAN TUGAS AKHIR

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity Of Care*) PADA NY.S DI PMB SARFINA KECAMATAN POLONIA KOTA MEDAN TAHUN 2023



OLEH:

PUTRI MALINI SIBARANI
NPM : 2019401027

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

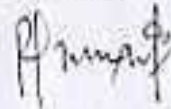
HALAMAN PERSETUJUAN

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (Continuity Of Care) PADA NYS DI PMB SARITNA KECAMATAN POLONIA KOTA MEDAN TAHUN 2023

Diterima Dan Disetujui Untuk Diturunkan Dan Dipertahankan Di depan Tim Penguji
Laporan Tugas Akhir Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga
STIKes Mitra Husada Medan

Menyetujui,

Pembimbing



Ricka Susanti Pasaribu, SST, MKM
NIDN : 0105128002

Menyetujui,
Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga
Ka.Prodi




Ricka Susanti Pasaribu, SST, MKM

Mengetahui,
STIKes Mitra Husada Medan
Ketua

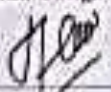
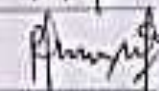



Dr. Siti Nurmaawan Sinaga, SKM, MKes

HALAMAN PENGESAHAN

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (Continuity Of Care) PADA NYS DI PMB SARFINA KECAMATAN POLONIA KOTA MEDAN TAHUN 2023

Diterima Dan Disahkan Oleh Tim Penguji Laporan Tugas Akhir
Program Studi Kebidanan Program Diploma Tiga
STIKes Mitra Husada Medan

Dewan Penguji	Nama Dosen Penguji	Tanda Tangan
Penguji I	<u>Marliani, SST, MKM</u> NIDN : 0102038001	
Penguji II	<u>Kamelia Sinaga, S.Keb, Bd, MKM</u> NIDN : 0120108602	
Penguji III	<u>Riska Susanti Purnobu, SST, M.K.M</u> NIDN : 0105128902	

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 : Putri Malini Sibarani

Tempat/Tanggal Lahir : Tarutung, 27 Oktober 2001

Jenis Kelamin : Perempuan

Agama : Kristen Protestan

Alamat : Tarutung, Hutabarat Parbaju Julu

Alamat : putrimalinisibarani@gmail.com

No HP : 0823-6160-4736

Riwayat Pendidikan :

1. SD Negeri 175742 Lumban Rihit, Lulus Tahun 2008
2. SMP NEGERI 4 Tarutung, Lulus Tahun 2016
3. SMA NEGERI 1 Sipoholon, Lulus Tahun 2020
4. D3 Kebidanan STIKes Mitra Husada Medan Tahun 2023

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 diperguruan 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 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 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, 27 Maret 2023

Penulis,



Putri Malini Sibarani

ABSTRAK

LatarBelakang:

Salah satu indikator tingkat kesehatan masyarakat adalah Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Semakin tinggi angka kematian ibu dan bayi di suatu negara, maka dapat dipastikan bahwa status kesehatan negara tersebut masih buruk. Berdasarkan Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2017, Angka Kematian Neonatal (AKN) di Indonesia adalah 15 per 1.000 kelahiran hidup, AKB sebesar 24 per 1.000 kelahiran hidup, dan Angka Kematian Balita (AKABA) sebesar 32 per 1.000 kelahiran hidup. Sementara itu, data Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Utara tahun 2019 menunjukkan bahwa AKN di Sumatera Utara pada tahun 2019 adalah 2,9 per 1.000 kelahiran hidup, AKB sebesar 2,9 per 1.000 kelahiran hidup, dan AKABA sebesar 0,3 per 1.000 kelahiran hidup (Sumatera Utara, 2019).

Metodologi Jenis penelitian yang digunakan adalah studi kasus, yaitu suatu studi observasional yang bertujuan untuk memperoleh gambaran mengenai fenomena kesehatan atau kasus terkini, khususnya dalam batasan konteks tertentu dan pada fenomena yang belum sepenuhnya jelas.

Hasil Dari hasil penelitian yang dilakukan mulai dari masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, masa nifas, hingga keluarga berencana, ditemukan adanya kesenjangan dalam pemberian pelayanan kesehatan secara berkesinambungan.

Kesimpulan Asuhan kehamilan diberikan untuk mengatasi keluhan pasien yaitu sering buang air kecil di malam hari, dengan memberikan layanan kesehatan serta anjuran mengurangi konsumsi air pada malam hari. Selama masa nifas dan setelahnya, ibu tidak mengalami keluhan, semuanya berjalan normal, dan tidak ditemukan komplikasi selama masa nifas. Pemantauan bayi baru lahir juga dilakukan untuk mengetahui adanya kelainan pada bayi. Untuk alat kontrasepsi, ibu menggunakan metode Amenorea Laktasi (MAL) sebagai metode keluarga berencana.

Kata Kunci : Kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, keluarga berencana

Abstract

BACKGROUND : *One indicator of the degree of public health is the maternal mortality rate (MMR) and the infant mortality rate (IMR). The higher the maternal and infant mortality rate in a country, it can be ascertained that the country's health status is poor. The results of the 2017 Indonesian Demographic and Health Survey (IDHS) showed Indonesia's AKN was 15 per 1,000 live births, IMR was 24 per 1,000 live births, and AKABA was 32 per 1,000 live births. North Sumatra Province health profile data for 2019 shows that North Sumatra Province AKN in 2019 was 2.9 per 1000 live births, IMR was 2.9 per 1000 births, and AKABA was 0.3 per 1000 live births. (North Sumatra,2019).*

Methodology : *The type used is a case study or Case Study, which is an observational study to obtain an overview of health phenomena or current cases related to life, especially in context boundaries and phenomena that are not clear.* **Results :** *From the results of research conducted during pregnancy, childbirth, newborns, postpartum to family planning, there is a gap in the provision of care.* **Conclusion :** *Pregnancy care is carried out to address patient complaints, namely frequent urination at night by providing health services, reducing drinking water at night, during the postpartum period and after the postpartum period, the mother does not experience any complaints, everything is normal, there are no complications during the postpartum period. Monitoring of newborns is also carried out to find out whether there are abnormalities in the baby. use of maternal contraceptives using the MAL method.*

Keywords: **Pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, family planning**

KATA PENGANTAR

Puji beserta syukur saya ucapkan kehadiran Tuham Yang Maha Esa, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya sehingga saya dapat menyusun dan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dengan judul **“Manajemen Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) Pada Ny.S Di PMB Sarfina Kecamatan Polonia Tahun 2023”**

Penulis LTA ini juga tidak lepas dari bantuan, bimbingan, arahan dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini perkenankan penulis mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat :

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 STIKes Mitra Husada Medan yang telah memberikan arahan dan bimbingan dalam pembelajaran maupun sarana di STIKes Mitra Husada Medan.
3. Siska Suci Triana Ginting, SST, M.Kes selaku kepala Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Mitra Husada Medan.
4. Riska Susanti Pasaribu SST, M.K.M selaku Dosen pembimbing yang telah banyak memberikan saran, arahan, serta bimbingan selama penulis melakukan penelitian.

5. Seluruh Staf Dosen Stikes Mitra Husada Medan yang telah memberikann pengetahuan kepada penulis selama mengikuti pendidikan di STIKe Mitra Husada Medan.
6. Fina Sembiring S.Keb selaku pemilik klinik Sarfina yang telah memberikan aizin kepada penulis untuk melakukan penelitian.
7. Ny.S yang telah bersedia menjadi pasien saya di klinik Sarfina Kec.Polonia Kota Medan
8. Teristimewa kepada Orangtua tercinta Simson Sibarani dan Sinur Hutabarat dan kepada keluarga besar yang selalu mendukung, memberi semangat, dan bantuan baik moral maupun materi serta Doa yang tiada pernah berhenti selama penulis mengikuti pendidikan sampai saat ini.
9. Terimakasih kepada semua, terutama untuk bapa yayasan, tenaga pendidik yang tidak biasa saya sebutkan satu persatu yang telah berkontribusi dalam penyelesaian laporan tugas akhir ini.

Meski sudah banyak usaha yang telah dilakukan semaksimal mungkin,namun sebagai manusia penulis tidak luput dari kesalahan. Oleh karena itu penulis sangat berharap ada kritik dan saran yang bersifat membangun dan semoga LTA ini dapat bermanfaat untuk kita semua. Akhir kata penulis mengucapkan terimakasih.

Medan, 27 Maret 2023
Penulis,

Putri Malini Sibarani

DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN JUDUL	
ABSTRAK	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	IV
DAFTAR RIWAYAT HIDUP.....	V
KATA PENGANTAR.....	VI
DAFTAR ISI	VII
DAFTAR LAMPIRAN	XI
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	6
1.3 Tujuan	6
1.3.1 Tujuan Umum	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat Penelitian	7
BAB 2 TINJAUAN TEORITIS.....	9
2.1 Konsep Dasar Medis	9
2.1.1 Asuhan Kehamilan	9
2.1.2 Perubahan Anatomi dan Adaptasi Fisiologis pada ibu trimester III	10
2.1.3 Perubahan Fisik dan Psikologis	11
2.1.4 Kebutuhan Dasar Ibu Hamil	13
2.1.5 Gizi Pada Ibu Hamil	14
2.1.6 Evidence Based dalam praktik kebidanan	16
2.1.7 Etika dan kewenangan bidan dalam asuhan kebidanan kehamilan	17

2.2 Asuhan Persalinan Dan Fkator	20
2.2.1 Perubahan Fisiologi dan Psikologi Asuhan Bersalin	22
2.2.2 Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin	24
2.2.3 Gizi Pada Ibu Bersalin.....	24
2.2.4 Evidence based dalam asuhan kebidanan	26
2.2.5 Etika dan Kewenangan bidan dalam asuhan kebidanan Persalian	28
2.2.6 Deteksi dini komplikasi dan penanganan awal kegawatdaruratan pada persalinan	29
2.3 Konsep Dasar dan Faktor Faktor yg mempengaruhi	30
2.3.1 Kebutuhan Dasar Ibu Nifas.....	30
2.3.2 Gizi Pada Ibu Nifas	31
2.3.3 Evidence based dalam asuhan kebidanan	32
2.3.5 Etika dan Kewenangan bidan dalam asuhan kebidanan Nifas ...	33
2.3.6 Deteksi dini komplikasi dan penanganan awal kegawatdaruratan Masa Nifas.....	33
2.4 Konsep Dasar dan Faktor Faktor yg mempengaruhi Bayi baru lahir	34
2.4.1 Perubahan Fisiologi dan Psikologi Asuhan Kebidanan BBL	35
2.4.2 Kebutuhan Dasar Bayi Baru Lahir	36
2.4.3 Gizi Pada Bayi Baru Lahir	36
2.4.4 Evidence based dalam asuhan kebidanan	37
2.4.5 Etika dan Kewenangan bidan dalam asuhan kebidanan bayi baru Lahir	37

2.4.6 Deteksi dini komplikasi dan penanganan awal kegawatdaruratan	
Bayi baru lahir	39
2.5 Konsep Dasar dan Faktor Faktor yg mempengaruhi KB	40
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	42
2.5.2 Jenis Jenis Kontrasepsi	43
2.5.3 Evidence based dalam asuhan kebidanan	43
2.5.4 Etika dan Kewenangan bidan dalam asuhan kebidanan KB.....	43
2.6 Manajemen Kebidanan	44
BAB 3 METODE PENELITIAN	56
3.1 Desain Penelitian.....	56
3.2 Kerangka Konsep	56
3.3 Defenisi Operasional dan Variabel	52
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
3.7.1 Data Sekunder	58
3.8 Analisi Data	60
3.9 Jadwal Penelitian.....	61
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	62
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	76
5.1 Kesimpulan.....	76
5.2 Saran	87
DAFTAR PUSTAKA	88
LAMPIRAN	90

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Balasan Surat Survey Awal.....	90
Lampiran 2 Surat Balasan Izin Penelitian	91
Lampiran 3 Surat Persetujuan Informed Consent.....	92
Lampiran 4 Surat Keterangan Kelahiran	93
Lampiran 5 Kartu Keluarga Responden	94
Lampiran 6 Akta Nikah Responden	96
Lampiran 7 Partograf.....	97
Lampiran 8 Catatan Persalinan.....	98
Lampiran 9 Buku KIA Daftar Kunjungan.....	99
Lampiran 10 Kartu Tanda Penduduk Responden	101
Lampiran 11 Kartu Indonesia Sehat.....	102
Lampiran 12 Dokumentasi	103