

LAPORAN TUGAS AKHIR

**MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN
(Continuity Of Care) PADA NY. S DI BPM MARIATI
KECAMATAN MEDAN SUNGGAL
KOTA MEDAN TAHUN 2023**



OLEH:

CINDY HIDAYAT
2019401005

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

HALAMAN PERSETUJUAN

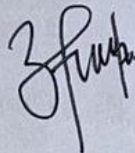
LAPORAN TUGAS AKHIR

**MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN
(Continuity Of Care) PADA NY. S DI BPM MARIATI
KECAMATAN MEDAN SUNGGAL
KOTA MEDAN TAHUN 2023**

CINDY HIDAYAT
NPM : 2019401005

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

Pembimbing,



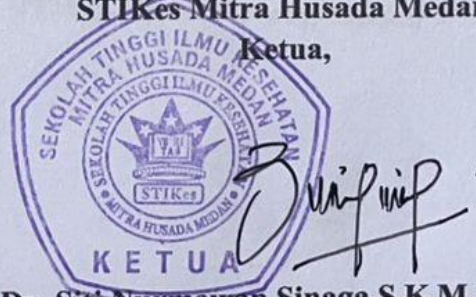
LIDYA NATALIA SINUHAJI, S.K.M, M.Kes
NIDN : 01-2312-8701

Menyetujui
Prodi Kebidanan Diploma Tiga
Ka.Prodi,



Siska Suel Triana Ginting, SST, M.Kes

Mengetahui
STIKes Mitra Husada Medan
Ketua,



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

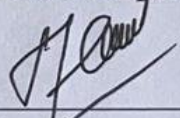
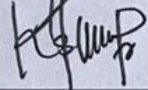
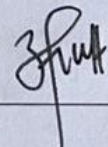
HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

**MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN
(Continuity Of Care) PADA NY. S DI BPM MARIATI
KECAMATAN MEDAN SUNGGAL
KOTA MEDAN TAHUN 2023**

CINDY HIDAYAT
NPM : 2019401005

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

Dewan Penguji	Nama Dosen Penguji	Tanda Tangan
Penguji I	<u>Marliani, SST, M.K.M</u> NIDN : 01-0203-8001	
Penguji II	<u>Kamelia Sinaga, S.Keb, Bd, MKM</u> NIDN : 01-0202-8701	
Penguji III	<u>Lidya Natalia Sinuhaji, S.K.M., M.Kes</u> NIDN : 01-2312-8701	

Menyetujui

Prodi Kebidanan 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

BIODATA PENULIS (CURICULUM VITAE)



Nama : Cindy Hidayat
Tempat/Tanggal Lahir : Medan, 06 September 2002
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Anak : Ke 2 dari 3 bersaudara
Alamat : Jl. Gusti Sulung Lelanang No. 46
Alamat email : cindyhidayat.069@gmail.com
No. HP : 089667824536
Riwayat Pendidikan :

1. SD Free Methodist 2 Medan (Kelas 6 Pindah Ke Pontianak)
2. SD Negeri 06 Pontianak Selatan, Lulus Tahun 2014
3. SMP Negeri 3 Pontianak, Lulus Tahun 2017
4. SMA Negeri 7 Pontianak, Lulus Tahun 2020
5. STIKes Mitra Husada Medan, Lulus Tahun 2023

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 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, 09 April 2023

Yang membuat pernyataan,



[Signature]
Cindy Hidayat
2019401005

ABSTRAK

Derajat kesehatan masyarakat menjadi salah satu indikator Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Menurut WHO, AKI pada tahun 2021 sebanyak 395.000 kasus per 100.000 kelahiran hidup. Sedangkan AKB mencapai 25.652 kasus pada tahun 2020, turun dari 7,79 per 1000 kelahiran hidup pada tahun sebelumnya. Pentingnya meningkatkan asuhan berkesinambungan (continuity of care) dengan melibatkan bidan sebagai pemberi asuhan selama kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana dalam upaya mendeteksi dini komplikasi sehingga perlu tindakan untuk penatalaksanaannya. Dari hasil penelitian yang dilakukan melalui pengkajian data subjektif dan objektif, tidak ada kesenjangan antara teori dengan hasil data. Asuhan kehamilan yang diberikan kepada Ny. S untuk mengatasi keluhan nyeri punggung sejak awal kehamilan dengan anjuran menggunakan bantal sebagai penopang di bagian punggung yang nyeri. Masa nifas Ny. S mengalami keluhan yaitu tidak mengetahui cara menyendawakan bayi, maka dari itu mengajarkan Ny. S dengan meletakkan bayi di bahu dan menepuk bagian belakang sampai mengeluarkan suara.

Kata kunci : *Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, Keluarga Berencana Continuity of Care (COC)*

ABSTRACT

The level of public health is one of the indicators of the Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR). According to the WHO, the MMR in 2021 was 395,000 cases per 100,000 live births. Meanwhile, the IMR reached 25,652 cases in 2020, down from 7.79 per 1,000 live births in the previous year. The importance of improving continuity of care by involving midwives as caregivers during pregnancy, childbirth, postpartum, newborn care, and family planning in an effort to detect complications early so that action is needed for their management. From the results of the study conducted through the assessment of subjective and objective data, there was no gap between theory and the results of the data. Pregnancy care provided to Mrs. S to address complaints of back pain since early pregnancy with the recommendation to use a pillow as support on the painful back. During the postpartum period, Mrs. S complained of not knowing how to burp the baby, therefore, Mrs. S taught Mrs. S by placing the baby on the shoulder and patting the back until it makes a sound.

Keywords: *Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn, Family Planning Continuity of Care (COC)*

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis ucapkan atas kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, yang telah memberikan kesehatan kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan Laporan Continuity Of Care (COC) ini dengan judul “Manajemen Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Continuity Of Care) Pada Ny . S di BPM Mariati Kecamatan Medan Sunggal Kota Medan Tahun 2023”. Laporan COC ini disusun untuk memenuhi kegiatan pembelajaran di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Mitra Husada Medan. Pada kesempatan ini perkenankan penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

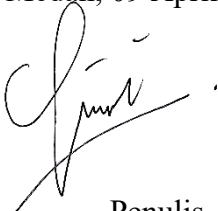
1. Dr. Drs. Imran Saputra Surbakti, M.M, selaku Ketua Pengurus Yayasan Mitra Husada Medan yang telah memfasilitasi sarana dan prasarana yang mendukung proses pendidikan ditempat ini.
2. Dr. Siti Nurmawan Sinaga, S.K.M., M.Kes, selaku Ketua STIKes Mitra Husada Medan yang memberikan arahan dan bimbingan selama penulis mengikuti pendidikan ditempat ini.
3. Siska Suci Triana Ginting, S.S.T., M.Kes, selaku Kaprodi Kebidanan Program Diploma III yang telah banyak membantu kami dalam mengikuti pendidikan ditempat ini.
4. Lidya Natalia Sinuhaji, S.K.M., M.Kes, selaku Dosen Pembimbing yang sudah membimbing dan mengarahkan kami dalam penulisan Laporan Continuity Of Care.
5. Seluruh staff Dosen dan Civitas Akademik STIKes Mitra Husada Medan yang telah menjaga dan membimbing kami dan teman-teman angkatan XV

dengan penuh kesabaran selama kami menuntut ilmu di STIKes Mitra Husada Medan.

6. Mariati, AM. Keb, selaku Ibu Klinik yang memberikan izin kepada saya untuk melakukan penelitian dan selalu memberi arahan selama melakukan asuhan di lahan praktik.
7. Terkhusus untuk kedua orang tua saya tercinta yang selalu memberikan kasih sayangnya kepada saya sehingga saya bisa sampai dititik sekarang ini, dukungan moril maupun material serta doa yang tidak pernah berhenti sehingga Laporan Continuity Of Care ini dapat selesai.
8. Kepada abang saya Vicky Mauriza Hidayat, yang paling saya sayangi dan banggakan, yang tiada hentinya selalu memberikan support serta argument yang membangun sampai Laporan ini dapat selesai.
9. Kepada adik tersayang saya Dirly Lautner Hidayat, kakak saya Veny Adenina, dan adik angkat saya Nurasiyati tingkat 1 yang selalu memberikan dukungan kepada saya serta doa yang tidak pernah berhenti sampai Laporan Continuity Of Care ini selesai.
10. Terkhusus kepada teman-teman Asoka 1, terimakasih untuk 3 tahunnya, terimakasih selama ini sudah mau berjuang bersama hingga sampai di detik ini, tiada kata lebih indah bagi saya bisa mengenal kalian, dukungan dari kalian sangat membangun sampai Laporan ini dapat selesai.

Demikian penulis ucapkan terima kasih kepada pihak-pihak yang telah membantu dalam menyelesaikan Laporan Continuity Of Care dan semoga Laporan Continuity Of Care dapat bermanfaat bagi kita semua.

Medan, 09 April 2023



Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL	
HALAMAN JUDUL	
HALAMAN PERSETUJUAN	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
BIODATA PENULIS (CURICULUM VITAE)	iii
PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT	iv
ABSTRAK	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Perumusan Masalah	7
1.3 Tujuan Penulisan	7
1.3.1 Tujuan Umum	7
1.3.2 Tujuan Khusus	7
1.4 Manfaat Penulisan	9
1.4.1 Bagi Teoritis	9
1.4.2 Bagi Institusi	9
1.4.3 Bagi Profesi	9
1.4.4 Bagi Klinik	9
1.4.5 Bagi Responden	10
1.5 Sasaran	10
BAB 2 TINJAUAN TEORITIS	11
2.1 Konsep Dasar Medis	11
2.1.1 Kehamilan Trimester III	11
1. Definisi	11
2. Perubahan Fisik dan Psikologis	13
3. Ketidaknyamanan dan Penanganannya	16
4. Tanda Bahaya dalam Kehamilan	17
5. Tujuan Asuhan Antenatal Care	19
6. Asuhan Penatalaksanaan Kehamilan	19
2.1.2 Tinjauan Teori Persalinan	22
1. Definisi	22
2. Perubahan Fisik dan Psikologis	23

3. Tanda-Tanda Persalinan.....	25
4. Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin	26
5. Asuhan Persalinan Normal (58 Langkah).....	27
6. Partograf.....	28
2.1.3 Tinjauan Teori Nifas	29
1. Definisi.....	29
2. Perubahan Fisik dan Psikologis	30
3. Kebutuhan Dasar Ibu Nifas.....	34
4. Kebijakan Asuhan Ibu Nifas	36
5. Asuhan Masa Nifas	37
2.1.4 Tinjauan Teori Bayi Baru Lahir.....	38
1. Definisi.....	38
2. Pengkajian Fisik Bayi Baru Lahir	38
3. Asuhan Dasar pada Bayi Baru Lahir.....	43
4. Kebijakan Program Asuhan Bayi Baru Lahir	46
2.1.5 Tinjauan Teori Keluarga Berencana (KB).....	46
1. Definisi.....	46
2. Jenis-Jenis Kontrasepsi	46
3. Langkah-Langkah Kontrasepsi	49
4. Metode Keluarga Berencana	51
5. Dampak Program KB Terhadap Pencegahan Kehamilan	51
2.2 Manajemen Kebidanan.....	52
2.2.1 Kehamilan.....	53
2.2.2 Persalinan.....	56
2.2.3 Nifas.....	60
2.2.4 Bayi Baru Lahir	63
2.2.5 Keluarga Berencana.....	66
2.3 Landasan Hukum (Aspek Kewenangan dan Aspek Legal).....	69
2.3.1 Kepmenkes 369/2007 Tentang Standar Profesi Bidan.....	69
2.3.2 Permenkes No. 28/2017 Tentang Izin dan Pelayanan Praktik Bidan	69
2.3.3 UU Kebidanan No 4 Tahun 2019.....	70
BAB 3 METODE PENELITIAN	71
3.1 Desain Penelitian.....	71
3.2 Kerangka Konsep	72
3.3 Definisi Operasional dan Variabel	73
3.4 Populasi dan Sampel	74
3.5 Metode Pengumpulan Data	74
3.6 Lokasi Penelitian.....	75
3.7 Pengumpulan Data	75

3.7.1 Data Primer	75
3.7.2 Data Sekunder	75
3.8 Analisis Data	77
3.9 Jadwal Penelitian	77
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	78
4.1 Hasil	78
4.2 Pembahasan	107
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	132
5.1 Kesimpulan	132
5.2 Saran	134
DAFTAR PUSTAKA	136
LAMPIRAN	140

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Pemeriksaan Kehamilan Unsur 10 T.....	20
Gambar 2. Manajemen Kebidanan 7 Langkah Helen Varney	53
Gambar 3. Kerangka Konsep	72

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Perubahan Fisiologi Asuhan Kebidanan Kehamilan	13
Tabel 2.2 Perubahan Psikologi Asuhan Kebidanan Kehamilan	14
Tabel 2.3 Ketidaknyamanan dan Penanganan Ibu Hamil Trimester III.....	16
Tabel 2.4 Tinggi Fundus Uteri menurut Mc. Donald.....	20
Tabel 2.5 Imunisasi Tetanus Toxoid (TT)	21
Tabel 2.6 Evidence Based Asuhan Kehamilan	22
Tabel 2.7 Perubahan Fisiologi Asuhan Kebidanan Persalinan	23
Tabel 2.8 Tinggi Fundus Uteri Masa Post Partum	30
Tabel 2.9 Lokea Masa Nifas	30
Tabel 2.10 Komponen Penilaian APGAR Skor	44

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Izin Survei Awal Penelitian.....	140
Lampiran 2. Surat Penelitian.....	141
Lampiran 3. Informed Consent	142
Lampiran 4. Surat Balasan Izin Penelitian.....	143
Lampiran 5. Dokumentasi.....	144
Lampiran 6. Partograf	147