

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*)
PADA NY F DENGAN LILIITAN TALI PUSAT DI PUSKESMAS
MANDREHE KECAMATAN MANDREHE KABUPATEN
NIAS BARAT TAHUN 2025**



OLEH
WENDI IDOL SRYNINGSIH GULO
NPM: 2219401043

**PRODI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)
MITRA HUSADA MEDAN
T.A 2024/2025**

HALAMAN PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTYNUTY OF CARE*)
PADA NY F DENGAN LILITAN TALI PUSAT DI PUSKESMAS
MANDREHE KECAMATAN MANDREHE KABUPATEN
NIAS BARAT TAHUN 2025**

WENDI IDOL SRYNINGSIH GULO
NPM: 2219401043

Diterima dan disetujui untuk diajukan di pertahankan di depan dosen penguji
sebagai Tugas Akhir Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga STIKes Mitra
Husada Medan

Hari : Jumat
Tanggal : 09 Mei 2025

Pembimbing



Basaria Manurung, S.Tr., Keb., M.Biomed
NIDN: 01311109302

Menyetujui
Program Diploma Tiga Kebidanan
Ka-prodi



Siska Suci Priana Ginting, SST., M.Kes

Mengetahui
STIKes Mitra Husada Medan
Ketua



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

LEMBARAN PENGESAHAN

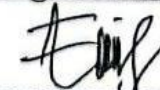
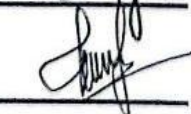
LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*)
PADA NY. F DENGAN LILITAN TALI PUSAT DI PUSKESMAS
MANDREHE KECAMATAN MANDREHE KABUPATEN
NIAS BARAT TAHUN 2025

WENDI IDOL SRYNINGSIH GULO
NPM: 2219401043

Diterima dan disahkan oleh tim penguji Tugas Akhir Program Studi Kebidanan
Program Diploma Tiga STIKes Mitra Husada Medan

Hari : Jumat
Tanggal : 09 Mei 2025

Dosen Penguji	Nama Dosen Penguji	Tanda Tangan
Penguji I	<u>Ribur Sinaga, S.Keb., Bd., M.K.M</u> NIDN : 0114047501	
Penguji II	<u>Eva Ratna Dewi, SST., MKM</u> NIDN : 0107018702	
Penguji III	<u>Basaria Manurung, S.Tr., Keb., M.Biomed</u> NIDN : 01311109302	


Menyetujui
Program Diploma Tiga Kebidanan
Ka. prodi

Siska Suci Triana Ginting, SST., M.Kes


Mengetahui
STIKes Mitra Husada Medan
Ketua,

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

SURAT PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Demikian Tugas Laporan Akhir saya ini, adalah hasil dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik baik di STIKes Mitra Husada Medan maupun di perguruan tinggi lainnya.
2. Laporan Tugas Akhir ini adalah murni gagasan, rumusan, dan studi kasus saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan pembimbing dan masukan tim peneliti/tim penguji
3. Dalam Laporan Akhir tidak dapat karya atau pendapat dari yang ditulis di publikasikan oleh pihak lain, kecuali tertulis secara jelas dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka dan lolos turnitin dan plagiasme
4. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh dan apabila terdapat kesalahan dalam ketidak benaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini

Medan, 09 Mei 2025

Membuat pernyataan



**Wendi idol sryningsih gulo
NPM 2219401043**

CONTINUOUS MIDWIFERY CARE (CONTINUITY OF CARE) FOR MRS. F WITH UMBILICAL CORD WRAPPING AT THE MANDREHE PUSKSMAS, MANDREHE DISTRICT, WEST NIAS REGENCY IN 2025

Wendi Idol Sryningsih Gulo¹, Basaria Manurung², Ribur Sinaga³, Eva Rata Dewi⁴

Mahasiswa Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga STIKes Mitra Husada Medan,

Dosen Tetap STIKes Mitra Husada Medan

E-mail: wendigulo12345@gmail.com

Abstract

*Umbilical cord entanglement is a condition where the umbilical cord wraps around the fetus's neck, either once or more times. Umbilical cord entanglement can have serious consequences, even leading to death, due to the tightness of the cord. This condition often occurs when there is excess amniotic fluid, a long umbilical cord, and a small baby. While umbilical cord entanglement is generally harmless, it can be a problem during labor. **The purpose of this study** is to implement COC (Continuity Of Care) midwifery care for Mrs. F starting from pregnancy, childbirth, BBL to contraceptive services with Helen Varney's 7-step management and also SOAP. **research methods** This research design refers to the ongoing approach given to Mrs. F with the aim of exploring new ideas and developing relevant principles, concepts, generalizations and theories. This research uses a case study type, which is an observational method that aims to obtain a comprehensive picture of health phenomena or actual cases related to real life, especially within certain contextual limitations. This approach was chosen to minimize potential problems during the research process, especially in the case study related to the provision of comprehensive midwifery care to Mrs. F through descriptive marketing, especially those obtained in the field. **The subject of this** case study, Mrs. F G2P1A0, 26 years old, is willing to be given continuous care starting from pregnancy, childbirth, newborn, postpartum, to family planning at the Mandrehe Health Center. **The results** The researcher has carried out continuous midwifery care management for Mrs. F starting from pregnancy, delivery with umbilical cord ligation, postpartum, newborn, family planning. **The conclusion** After carrying out routine ongoing midwifery care management for pregnant women, giving birth with umbilical cord entanglement, postpartum, newborns, and family planning, it was concluded that the cause of the mother experiencing umbilical cord entanglement was that the umbilical cord was too long.*

Keywords: Midwifery Care, Continuity of Care, umbilical cord entanglement

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (CONTINUTY OF CARE)
PADA NY F DENGAN LILITAN TALI PUSAT DI PUSKSMAS
MANDREHE KECAMATAN MANDREHE KABUPATEN
NIAS BARAT TAHUN 2025**

Wendi Idol Sryningsih Gulo¹, Basaria Manurung², Ribur Sinaga³, Eva Rata Dewi⁴

Mahasiswa Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga STIKes Mitra Husada Medan,

Dosen Tetap STIKes Mitra Husada Medan

E-mail: wendigulo12345@gmail.com

Abstrak

Lilitan tali pusat merupakan keadaan dimana tali pusat melingkari leher janin. Baik satu kali maupun lebih. Lilitan tali pusat dapat berdampak serius hingga dapat menyebabkan kematian pada bayi, hal ini dikarenakan tali pusat yang melilit secara kuat. Kondisi ini sering terjadi ketika terdapat kelebihan cairan ketuban, tali pusat yang panjang, dan ukuran bayi yang kecil. Meskipun lilitan tali pusat umumnya tidak berbahaya, situasi ini bisa menjadi masalah saat proses persalinan berlangsung. **Tujuan Penelitian** ini untuk melaksanakan asuhan kebidanan COC (*Continuity Of Care*) pada Ny. F yang dimulai dari masa kehamilan, bersalin, BBL sampai pada pelayanan kontrasepsi dengan manajemen 7 langkah Helen Varney dan juga SOAP. **Metode Penelitian** Desain penelitian ini mengacu pada pendekatan berkelanjutan yang diberikan kepada Ny. F dengan tujuan untuk mengali ide-ide baru serta mengembangkan prinsip, konsep, generalisi hingga teori yang relevan. Penelitian ini menggunakan jenis studi kasus (case study), yaitu suatu metode observasi yang bertujuan memperoleh gambaran menyeluruh mengenai fenomena kesehatan atau kasus aktual yang berkaitan dengan kehidupan nyata, terutama dalam batasan konteks tertentu. Pendekatan ini di pilih guna meminimalkan potensi permasalahan selama proses penelitian, khususnya dalam pengkajiann kasus yang dikaitkan dengan pemberian asuhan kebidanan secara komprehensif kepada Ny. F melalui pemasaran deskriptif terhadap terutama yang diperoleh di lapangan. **Subjek** studi kasus ini Ny. F G2P1A0 usia 26 tahun bersedia diberikan asuhan berkelanjutan dimulai sejak ibu hamil, bersalin, BBL, Nifas, sampai dengan keluarga berenana Di Puskesmas Mandrehe. **Hasil** peneliti telah melakukan manajemen asuhan kebidanan yang berkelanjutan pada Ny. F dimulai masa kehamilan, bersalin dengan Lilian Tali Pusat, nifas, BBL, KB. **Kesimpulan** setelah dilakukan manajemen asuhan kebidanan yang berkelanjutan secara rutin pada ibu hamil, bersalin dengan Lilitan Tali Pusat, nifas, BBL, KB didapatkan kesimpulan bahwa penyebab ibu mengalami Lilitan Tali Pusat yaitu tali pusat yang terlalu panjang

Kata kunci :Asuhan Kebidanan, Continuity of Care, Lilitan Tali Pusat

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Wendi Idol Sryningsih Gulo

Tempat/Tanggal Lahir : Lakhene, 22 November 2004

Jenis Kelamin : Perempuan

Agama : Kristen Protestan

Anak : ke-1 dari 4 bersaudara

RT/RW : 000/000

Alamat : Lakhene

Kecamatan : Mandrehe

Alamat e-mail : wendigulo12345@gmail.com

No.Hp : 082236059676

Riwayat Pendidikan : 1. SD Negeri No.075062 Doli-doli Lulus Tahun 20016
2. SMP Negeri 2 Mandrehe Lulus Tahun 2019
3. SMA Negeri 3 Mandrehe Lulus Tahun 2022
4. STIKes Mitra Husada Medan Lulus Tahun 2025

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan yang Maha Esa atas berkat dan karuni-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuty Of Care*) pada Ny F di Puskesmas Mandrehe Kecamatan Mandrehe Kabupaten Nias barat Tahun 2025” di mulai dari masa kehamilan sampai dengan keluarga berencana. Laporan ini disusun sebagai syarat untuk menyelesaikan pendidikan program studi kebidanan Program Diploma Tiga di STIKes Mitra Husada Medan serta sebagai bentuk penerapan dan perkembangan teori yang telah penulis pelajari selama perkuliahan

Pada kesempatan ini perkenankan penulis untuk mengucapkan banyak terimakasih kepada orang-orang yang telah ikut serta memberikan dukungn kepada saya dalam menyelesaikan penulisan tugas akhir ini, yakni kepada yang terhormat Bapak/Ibu :

1. Dr. Imran Saputra Surbakti, M.M., Selaku ketua pengurus Yayasan Mitra Husada Medan yang telah memberikan fasilitas, sarana dan prasaran di STIKes Mitra Husada Medan.
2. Dr. Siti Nurmawan Sinaga, SKM, M.Kes, Selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Mitra Husada Medan sekaligus yang telah memberikan arahan dan memfasilitasi sarana prasarana di Stikes Mitra Husada Medan
3. Siska Suci Triana Ginting, SST, M.Kes, Selaku Ka. Prodi Program Diploma Tiga Kebidanan yang telah banyak memberikan arahan serta bimbingan dalam penyusunan Laporan *Continuty Of Care* ini.
4. Basaria Manurung, S.Tr.Keb., M.Biomed, Selaku dosen pembimbing dan sekaligus penguji III saya yang sudah membantu dalam memberikan bimbingan sehingga saya mampu menyelesaikan Laporan *Continuty Of Care* ini.
5. Nur Azizah, SST, MKM, Selaku wali tingkat Diploma Tiga Kebidanan yang telah banyak membantu dan juga membimbing peulis dan seluruh staf dosen STIKes Mitra Husada medan yang telah memberikan pengetahuan kepada penulis selama mengikutu pendidikan.

6. Ribur Sinaga, S.Keb., Bd., M.K.M, Selaku dosen penguji I yang telah membantu dan membimbing serta memberikan masukan kepada saya dalam menyelesaikan laporan *Continuty Of Care*
7. Eva Ratna Devi, SST, MKM, Selaku penguji II yang telah membantu dan memberikan masukan kepada saya dalam menyelesaikan laporan *Continuty Of Care*
8. Erinawati Gulo, S.Kep.,Ners, selaku kepala Puskesmas Mandrehe yang telah memberikan izin kepada saya untuk melakukan serta melaksanakan penelitian di Puskesmas Mandrehe.
9. Ny F Telaumbanua dimana telah bersedia menjadi responden dan mengizinkan penulis melakukan asuhan yang telah diberikan selama penelitian berlangsung
10. Teristimewa kepada kedua orang tua saya "Nopelius gulo" dan "Yanima Waruwu" terimakasih telah membesarkan, membimbing dan menuntun penulis dengan penuh cinta dan kasih sayang serta memberikan semangat, materi, serta selalu mendoakan.
11. Terlebih kepada kakek dan nenek saya "Eliyaki Gulo" dan "Safira Gulo" penulis mengucapkan banyak terimakasih telah mendoakan dan selalu memberikan dukungan serta motivasi kepada penulis dengan penuh cinta dan kasih sayang sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir ini.
12. Terima kasih kepada Tuhan yang Maha Esa terimakasih telah memberikan kesehatan dan kemampuan kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan *Continuty Of Care*.

Penulis menyadari bahwa Tugas Akhir ini sangat jauh dari kata sempurna 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 saya ucapkan terimakasih.

Medan, 09 Mei 2025



Wendi Idol Sryningsih Gulo
(2219401043)

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	i
LEMBARAN PENGESAHAN	ii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	iii
SURAT PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI	vii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah.....	4
1.3. Tujuan.....	4
1.3.1. Tujuan umum	4
1.3.2. Tujuan khusus	5
1.4. Manfaat	6
1.4.1. Manfaat Bagi Institusi/Pendidikan.....	6
1.4.2. Peneliti.....	6
1.4.3. Tenaga kesehatan	6
BAB II TINJAUAN TEORITIS	8
2.1. Kehamilan.....	8
2.1.1. Dasar Asuhan Kebidanan	8
2.1.2. Perubahan Fisiologi dan Psikologi	8
2.1.3. Kebutuhan Dasar Ibu Hamil	13
2.1.4. Gizi Pada Ibu Hamil	16
2.1.5. Manajemen Kebidanan.....	19
2.2. Persalinan.....	21
2.2.1. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	21
2.2.2. Perubahan Fisiologi dan Psikologis Persalinan	26
2.2.3. Kebutuhan dasar Ibu Bersalin	27
2.2.4. Gizi pada ibu bersalin.....	29
2.2.5. Tanda-tanda persalinan	29
2.2.6. Faktor-faktor yang mempengaruhi persalinan.....	30
2.2.7. Manajemen Kebidanan dalam Persalinan	31
2.3. Konsep Dasar Asuhan Masa Nifas dan Faktor yang Mempengaruhi	34
2.3.1. Pengertian Masa Nifas.....	34
2.3.2. klasifikasi Masa Nifas	34
2.3.3. Perubahan Fisiologi dan Psikologi Masa Nifas	35
2.3.4. Kebutuhan Dasar pada Nifas	39
2.3.5. Deteksi Dini Komplikasi Dan penanganan Awal Kegawatdaruratan.....	42
2.3.6. Manajemen Asuhan kebidanan pada Ibu Nifas	43
2.4. Bayi Baru Lahir	44
2.4.1. Definisi Bayi Baru Lahir.....	44
2.4.2. Perubahan Fisiologi yang terjadi pada bayi baru lahir	44
2.4.3. Kebutuhan Bayi Baru Lahir	50
2.4.4. Kebutuhan Gizi pada Bayi Baru Lahir	51
2.4.5. Deteksi Dini Komplikasi pada Bayi Baru Lahir.....	51

4.1.6. Evidence Base pada Bayi Baru Lahir	52
2.5. Keluarga Berencana	53
5.1.1. Konsep dasar keluarga berencana	53
5.1.2. Tujuan Program KB	54
5.1.3. Manfaat KB	54
2.6. Lilitan Tali Pusat	54
2.6.1. Definisi	54
2.6.2. Etiologi	55
2.6.3. Cara Mengatasi	55
BAB III METODE PENELITIAN	57
3.1. Desain Penelitian	57
3.2. Kerangka Konsep	58
3.3. Definisi Operasional Dan Variabel	59
3.4. Populasi dan Sampel	60
3.5.2. Subjek Penelitian	61
3.5.3. Lokasi Penelitian	61
3.6. Pengumpulan Data	62
3.6.1. Data Primer	62
3.6.2. Data Sekunder	63
3.6.3. Analisis Data	63
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	57
4.1. Hasil Penelitian	57
4.1.1. Gambaran lokasi	57
4.1.2. Gambaran Responden	57
4.1.3. Hasil Asuhan	57
4.2. Pembahasan Lilitan Tali Pusat	91
BAB V	94
PENUTUP	94
5.1. Kesimpulan	94
5.2. Saran	96
5.2.1. Bagi penulis	96
5.2.2. Bagi Institusi Pendidikan	96
5.2.3. Bagi Lahan Praktek	96
DAFTAR PUSTAKA	97
LAMPIRAN	99

Daftar Tabel

2.1 Data Objektif	32
2.2 Apgr Skor	53
3.1 Defenisi Operasional Dan Variabel.....	59

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Survei Penelitian.....	99
Lampiran 2 Surat Ijin Penelitian	100
Lampiran 3 Surat Balas Pnelitian	101
Lampiran 4 Data Pasien.....	102
Lampiran 5 Buku KIA	103
Lampiran 6 Informend Consent.....	104
Lampiran 7 Dokumentasi.....	105
Lampiran 8 Patogaf.....	113