

LAPORAN TUGAS AKHIR

**MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) PADA IBU
HAMIL, BERSALIN DENGAN KETUBAN BERCAMPUR MEKONIUM,
NIFAS, BAYI BARU LAHIR DENGAN ASFIKSIA SEDANG DAN
KELUARGA BERENCANA PADA NY. D DI BPM PUTRI
MAYSAROH KECAMATAN PERCUT SEI TUAN
KOTA MEDAN TAHUN 2025**



Oleh
NGARAP MULIANA ROMAITO HARAHAAP
NPM : 2419001033

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN PROGRAM PROFESI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
MITRA HUSADA MEDAN
T.A 2024/2025**

HALAMAN PERSETUJUAN

**MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) PADA IBU HAMIL,
BERSALIN DENGAN KETUBAN BERCAMPUR MEKONIUM, NIFAS, BAYI BARU
LAHIR DENGAN ASFIKZIA SEDANG, DAN KELUARGA BERENCANA
PADA NY. D DI BPM PUTRI MAYSAROH KECAMATAN
PERCUT SEI TUAN KOTA MEDAN TAHUN 2025**

**Diterima Dan Disetujui Untuk Diajukan Dan Dipertahankan Di Depan Tim
Penguji Laporan Tugas Akhir Prodi Pendidikan Profesi Bidan
Program Profesi STIKes Mitra Husada Medan, Pada :**

**Hari : Sabtu
Tanggal : 7 Juni 2025**

Pembimbing I



Dr. Herna Rinavanti M. S.Tr. Keb. Bd.M.Kes
NIDN : 04-2010-8501

Pembimbing II



Febriana Sari, SST., M.Keb
NIDN : 01-0302-9004

**Menyetujui,
Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi
Ka Prodi,**


Febriana Sari, SST, M.Keb

**Mengetahui,
STIKes Mitra Husada Medan
Ketua**


Dr. Siti Nurmawan Sinaga, SKM, M.Kes

HALAMAN PENGESAHAN

**MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) PADA IBU HAMIL,
BERSALIN DENGAN KETUBAN BERCAMPUR MEKONIUM, NIFAS, BAYI BARU
LAHIR DENGAN ASFIKZIA SEDANG, DAN KELUARGA BERENCANA
PADA NY. D DI BPM PUTRI MAYSAROH KECAMATAN
PERCUT SEI TUAN KOTA MEDAN TAHUN 2025**

**Diterima Dan Disahkan Oleh Tim Penguji Laporan Tugas Akhir Prodi
Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi
STIKes Mitra Husada Medan, Pada :**

**Hari : Sabtu
Tanggal : 7 Juni 2025**

Dewan Penguji

Nama Dewan Penguji

Tanda Tangan

Penguji I

**Dr. Herna Rinavanti M, STr. Keb. Bd., M.Kes
NIDN : 04-2010-8501**



Penguji II

**Juliana Munthe, S.Keb., M.Kes
NIDN : 01-2804-8604**



Penguji III

**Febriana Sari, SST., M.Keb
NIDN : 01-2506-8701**



**Menyetujui,
Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi
Ka, Prodi,**


Febriana Sari, SST, M.Keb

**Mengetahui,
STIKes Mitra Husada Medan
Ketua,**


Dr. Siti Nurmawan Sinaga, SKM, M.Kes

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis ucapkan Kepada Allah SWT Berkat Ramat Dan Anugerah Yang Telah Ia Berikan Kepada Kita Semua Sehingga Penulis Mampu Menyelesaikan Laporan Penugasan Akhir Dengan Judul “Manajemen Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (COC) Pada Ibu Hamil, Bersalin dengan Ketuban Bercampur Mekonium, Nifas, Bayi Baru Lahir Dengan Asfiksia Sedang, Dan Keluarga Berencana Pada Ny. D Di BPM Putri Maysaroh Kecamatan Percut Sei Tuan Kota Medan Tahun 2025”.

Segenap pemikiran keras, upaya, serta usaha yang diiringi dengan doa telah penulis lakukan dalam menulis dan menyelesaikan laporan akhir ini, yang merupakan salah satu syarat dalam meningkatkan dan menilai kualitas pemahaman mahasiswa yang telah diajarkan kepada mahasiswa dan ini juga merupakan salah satu syarat dalam kelulusan mahasiswa dari sekolah tinggi ilmu kesahatan (STIKes) Mitra Husada Medan.

Dalam hal ini penulis menyadari bahwasannya masih banyak kesalahan yang penulis lakukan yang masih jauh dari kata sempurna. baik dari tampilan cover maupun topik pembahasannya. Oleh karena itu penulis sendiri sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun dalam penyusunan laporan menjadi lebih baik buat laporan selanjutnya.

Dalam menyusun laporan tugas akhir dari penulis tentunya banyak menghadapi berbagai kendala. Namun berkat dukungan dari berbagai pihak, baik moral maupun materi sehingga akhirnya penulis mampu menghadapi berbagai kendala tersebut

dan dapat mengatasi dengan baik. Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr. Imran Surbakti, M.M. Selaku Ketua Pengurus Yayasan Mitra Husada Medan Yang Telah Menyediakan Fasilitas, Sarana Dan Prasarana Di STIKes Mitra Husada Medan.
2. Dr. Siti Nurmawan Sinaga, SKM., M.Kes, Selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKes) Mitra Husada Medan Yang Telah Memberikan Kesempatan Dan Bimbingan Dalam Pelajaran Selama Saya Berada Di Stikes Mitra Husada Medan.
3. Dr. Herna Rinayanti M, S.Tr.Keb., Bd., M.Kes, Selaku Preseptor Yang Selalu Bersedia Membimbing Penulis Dalam Menyusun Laporan Ini Tugas Akhir Ini.
4. Febriana Sari, SST., M.Keb, Selaku Ka. Prodi Kebidanan Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Mitra Husada Medan Yang Telah Memberikan Arahkan Dan Bimbingan Kepada Kami Selama Kami Menyelesaikan Praktek Hingga Penyusunan Laporan Kasus Ini.
5. Putri Maysaroh, S.Keb., Bd, Selaku Mentor Yang Telah Meluangkan Waktu Memberikan Petunjuk Dan Bimbingan Kepada Penulis.
6. Seluruh Dosen Dan Staff Prodi Kebidanan Profesi Bidan Program Profesi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Mitra Husada Medan
7. Kedua orang tua penulis yang sangat penulis sayangi dan cintai yang selalu bersedia memberikan motivasi semangat juang dalam pendidikan

selalu memberikan nasehat, dukungan baik moral dan materi dan selalu mendoakan penulis demi kelancaran penyusunan laporan akhir ini dan kesuksesan penulis dikemudian hari.

8. Semua Pihak Yang Telah Mambantu Dan Memberikan Dukungan Dalam Menyelesaikan Laporan Kasus Ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan laporan kasus ini masih banyak kekurangan, oleh karena itu saran yang bersifat mendukung sangat penulis harapkan demi kemajuan penulisan laporan selanjutnya. semoga laporan kasus *continuity of care* (COC) ini bermanfaat bagi semua pihak.

Medan, 30 Maret 2025



Ngarap Muliana Romaito Harahap

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Ngarap Muliana Romaito Harahap

Tempat/Tanggal Lahir: Kabanjahe/02 Juni 2002

Jenis Kelamin : Perempuan

Agama : Islam

Anak Ke : 2 dari 5 Bersaudara

No Hp : +62 813 7608 5933

Alamat Email : harahapyana2@gmail.com

Riwayat Pendidikan :

1. (2007 – 2013) SD : SD Negeri Kampung Badar
2. (2014- 2016) SMP : MTs PonPes Ar-Raudhatul Hasanah
3. (2017 – 2019) SMA : Mas PonPes Ar-Raudhatul Hasanah
4. (2020-2024) S1 Kebidanan : STIKes Mitra Husada Medan

PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir saya ini, adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapat gelar akademik baik di STIKes Mitra Husada Medan maupun Di Perguruan Tinggi Lain.
2. Laporan Tugas Akhir ini, adalah murni gagasan, rumusan dan hasil penelitian saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan pembimbing dan masukan dewan penguji.
3. Dalam Laporan Tugas Akhir ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis ,atau di publikasi 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 STIKes Mitra Husada Medan.

Medan, 30 Maret 2025

Yang Membuat Pernyataan,



Harap Muliana Romaito Harahap
NPM. 2419001033

ABSTRAK

Nama : Ngarap Muliana Romaito Harahap
NPM : 2419001033
Judul : Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil, Bersalin Dengan Ketuban Bercampur Mekonium, Nifas, Bayi Baru Lahir Dengan Asfiksia Sedang, Dan Keluarga Berencana Pada Ny.D Di BPM Putri Maysaroh Kecamatan Percut Sei Tuan Kota Medan Tahun 2025.

Latar Belakang : Continuity of Care (COC) merupakan kerangka kerja yang esensial dalam pelayanan kesehatan maternal dan neonatal, yang menekankan keterlibatan bidan secara berkesinambungan pada seluruh siklus reproduksi, meliputi kehamilan, persalinan, masa nifas, perawatan bayi baru lahir, hingga keluarga berencana. Cairan ketuban memiliki fungsi protektif yang penting selama kehamilan; namun, ketuban bercampur mekonium (Meconium-Stained Amniotic Fluid/MSAF), yang ditandai dengan perubahan warna cairan ketuban akibat kontaminasi mekonium, dapat meningkatkan risiko terjadinya komplikasi pada ibu maupun bayi.

Tujuan : Penelitian ini untuk memberikan asuhan kebidanan komprehensif melalui pendekatan COC pada kasus kehamilan, persalinan dengan MSAF, masa nifas, bayi baru lahir dengan asfiksia sedang, serta keluarga berencana. Proses asuhan didokumentasikan menggunakan tujuh langkah Varney dan SOAP.

Metode : Penelitian ialah deskriptif digunakan untuk menyajikan serta menganalisis situasi klinis secara objektif dan mendalam. Subjek penelitian adalah Ny. D, seorang multipara berusia 36 tahun (P3A0), yang memenuhi kriteria inklusi dan bersedia mendapatkan asuhan berkelanjutan di BPM Putri Maysaroh.

Hasil : penelitian menunjukkan bahwa partisipan berperan aktif dalam seluruh tahapan asuhan. Pelaksanaan manajemen kebidanan secara berkesinambungan dan komprehensif terbukti efektif dalam mengatasi komplikasi, khususnya pada persalinan dengan MSAF dan bayi baru lahir dengan asfiksia sedang.

Kesimpulan : Penerapan continuity of care memberikan hasil positif terhadap kesehatan maternal dan neonatal, serta menegaskan nilai pentingnya sebagai suatu pendekatan holistik dan sistematis dalam praktik kebidanan.

Kata Kunci : Continuity of Care, Ketuban Bercampur Mekonium, Asfiksia Sedang, Asuhan Kebidanan.

ABSTRACT

Nama : Ngarap Muliana Romaito Harahap
NPM : 2419001033
Judul : Continuity Of Midwifery Care Management For Pregnant Women, Giving Birth With Meconium-Stained Amniotic Fluid, Postpartum, Newborns With Moderate Asphyxia, And Family Planning For Mrs.D At BPM Putri Maysaroh, Percut Sei Tuan District, Medan City In 2025.

Background : *Continuity of Care (COC) represents an essential framework in maternal and neonatal health services, underscoring the sustained involvement of midwives throughout the reproductive cycle, including pregnancy, childbirth, postpartum, newborn care, and family planning. Amniotic fluid serves a critical protective function during pregnancy; however, meconium-stained amniotic fluid (MSAF), characterized by the discoloration of amniotic fluid due to meconium, may increase the risk of adverse maternal and neonatal outcomes.*

Purpose : *of this study aimed to provide comprehensive midwifery care through the COC approach for cases involving pregnancy, childbirth with MSAF, postpartum, newborns with moderate asphyxia, and family planning. The care process was documented using Varney's Seven-Step framework and SOAP.*

Method : *Of This Reaserch Is descriptive research design was employed to objectively present and analyze the clinical situation in detail.*

Result : *The subject of the study was Mrs.D, a 36-year-old multiparous woman (P3A0), who met the inclusion criteria and consented to receive continuity of care at BPM Putri Maysaroh. Findings indicated that the participant actively engaged in all stages of care. The implementation of continuous and comprehensive midwifery management demonstrated effective resolution of complications, particularly childbirth with MSAF and neonatal moderate asphyxia.*

Conclusion : *the application of continuity of care yielded positive outcomes in maternal and neonatal health, confirming its value as a holistic and systematic approach within midwifery practice.*

Keywords : *Continuity of Care, Meconium-Stained Amniotic Fluid, Moderate Asphyxia, Midwifery*

DAFTAR ISI

	Hal
HALAMAN PERSETUJUAN	Error! Bookmark not defined.
HALAMAN PENGESAHAN	i
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	vi
PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	vii
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv

BAB 1 PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	8
1.3 Tujuan Penelitian	8
1.3.1 Tujuan Umum	8
1.3.2 Tujuan Khusus	8
1.4 Manfaat Penelitian	9
1.4.1 Manfaat Teoritis	9
1.4.2 Manfaat Praktis	10

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Kehamilan	11
2.1.1 Pengertian Kehamilan	11
2.1.2 Perubahan Fisiologi Masa Kehamilan	11
2.1.3 Keadaan dalam kehamilan dari Trimester I,II,dan III	13
2.1.3 Tanda Bahaya Dalam Kehamilan	15
2.1.4 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	16
2.1.5 Hak-hak wanita hamil	17
2.1.6 Standart Pelayanan <i>Antenatal Care</i> (ANC)	18
2.2 Persalinan	21
2.2.1 Definisi Persalinan	21
2.2.2 Sebab – sebab mulainya persalinan	21
2.2.3 Tahapan Persalinan	22
2.2.4 Faktor yang mempengaruhi terjadinya persalinan	23
2.2.5 Mekanisme Persalinan	23
2.2.6 Tanda Baya Dalam Persalinan	24
2.2.7 Persalinan Dengan Ketuban Bercampur Mekonium	25

2.3.1 Perubahan Fisiologis Dan Tanda Klinis.	26
2.3.2 Resiko Klinik Morbiditas Maternal	27
2.3.4 Perubahan Hormon Dan Sistem Imun Ibu Nifas	27
2.3.5 Kebutuhan Edukasi dan Presepsi Maternal	28
2.4 Bayi Baru Lahir.....	28
2.4.1 Pengertian Bayi Baru Lahir	28
2.4.2 Klasifikasi Bayi Baru Lahir	28
2.4.4 Perawatan dan Asuhan Bayi Baru Lahir.....	29
2.4.5 Bayi baru lahir dengan asfiksia.....	29
2.5 Keluarga Berencana (KB)	31
2.5.1 Pengertian Keluarga Berencana.....	31
2.5.2 Kontrasepsi Modern Di Indonesia	31
2.5.3 Klasifikasi Kontrasepsi	32

BAB 3 METODE PENELITIAN

3.1 Jenis Penelitian.....	36
3.2 Lokasi Studi Kasus dan Waktu Penelitian	36
3.3 Subjek Studi Kasus	37
3.4 Jenis Data	37
3.4.1 Data Primer	37
3.4.2 Data Sukunder	38
3.5 Teknik dan Alat Pengumpulan Data	38

BAB 4 PEMBAHASAN

4.1 Hasil Penelitian	39
4.1.1 Gambaran lokasi Penelitian	39
4.1.2 Gambaran Responden.....	39
4.2 Hasil Kunjungan	40
4.2.1 Kunjungan Kehamilan	40
4.2.2 Kunjungan Persalinan	65
4.2.3 Kunjungan Nifas	86
4.2.4 Kunjungan Bayi Baru Lahir.....	97
4.2.5 Kunjungan Keluarga Berencana (KB).....	108

BAB 5 PENUTUP

5.1 Kesimpulan	114
5.1.1 Kehamilan.....	114
5.1.2 Persalinan.....	114
5.1.3 Nifas.....	114
5.1.4 Bayi Baru Lahir	115
5.1.5 Keluarga Berencana (KB).....	115
5.2 Saran.....	115
5.2.1 Bagi Institusi Pendidikan	115
5.2.3 Bagi Responden	116

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Ukuran Uterus Dan Pertambahan Ukuran Janin	15
--	----

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pengukuran TFU	13
Gambar 2.2 Perkembangan Janin TM III.....	14

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Izin Melaksanakan Asuhan *Continuity Of Care*
- Lampiran 2 Surat Balasan Izin Melaksanakan Asuhan *Continuity Of Care*
- Lampiran 3 Lembar Permohonan Izin Menjadi Responden
- Lampiran 4 Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 5 Buku KIA Dan Identitas Responden
- Lampiran 6 Dokumentasi
- Lampiran 7 Lembar Partograf
- Lampiran 8 Lembar BAP Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 9 Lembar Konsultasi Bimbingan Laporan Tugas Akhir

BAB 1

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Asuhan berkelanjutan atau *Continuty Of Care* (COC) merupakan suatu pendekatan penting dalam melakukan pelayanan kesehatan pada maternal dan neonatal. Pada konsep akan menekankan pentingnya keterlibatan bidan dalam setiap tahap peralanan reproduksi wanita, yang dimana dimulai dari masa kehamilan, persalinan, Bayi baru lahir hingga penggunaan kontrasepsi pada ibu. Berdasarkan penelitian yang dilakukan oleh Helen L McLachlan DKK, yang menyatakan bahwasannya pendekatan berkelanjutan dalam asuhan kebidanan atau *Continuity Of Care* dapat meningkatkan hasil kesehatan ibu dan bayi. Asuhan yang terintegritas akan memperkuat hubungan antara bidan dan pasien, sehingga memfasilitasi komunikasi yang efektif dan kompleks serta akan memberikan respons lebih cepat terhadap suatu permasalahan atau komplikasi kesehatan yang terjadi (Turienzo et al., 2024).

Indonesia merupakan salah satu negara yang dimana profesi bidan memegang peran krusial dalam memberikan asuhan komprehensif. Bidan tidak hanya bertanggung jawab dalam memberikan asuhan kehamilan hingga persalinan, akan tetapi bidan juga bertanggung jawab dalam mendampingi wanita hingga perawatan masa nifas, perawatan bayi baru lahir, pemilihan dan penggunaan alat kontrasepsi atau *Women center care*. Sesuai dengan perkembangan zaman yang dimana setiap ilmu dan pengetahuan akan terus berkembang terutama pada bidang kesehatan dan pemberian pelayanan kebidanan sejalan dengan kemajuan pelayanan