

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) PADA IBU HAMIL
DENGAN ANEMIA BERAT, BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN
KELUARGA BERENCANA PADA Ny. A DI PRAKTEK MANDIRI
BIDAN DIANA EVA N, S.Keb., Bd KECAMATAN
MEDAN PERJUANGAN TAHUN 2021**



OLEH:

DEWI SAFITRI
2019001297

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN PROGRAM PROFESI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)
MITRA HUSADA MEDAN
T.A 2021/2022**

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) PADA IBU HAMIL
DENGAN ANEMIA BERAT, BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN
KELUARGA BERENCANA PADA Ny. A DI PRAKTEK MANDIRI
BIDAN DIANA EVA N, S.Keb., Bd KECAMATAN
MEDAN PERJUANGAN TAHUN 2021**



OLEH:

DEWI SAFITRI
2019001297

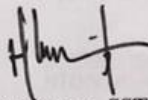
**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN PROGRAM PROFESI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)
MITRA HUSADA MEDAN
T.A 2021/2022**

HALAMAN PERSETUJUAN

Diterima dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan di depan Tim Penguji
Laporan Tugas Akhir Prodi Kebidanan Profesi Bidan Program Profesi STIKes
Mitra Husada Medan, Pada :

Hari: Kamis
Tanggal: 04 Agustus 2022

Pembimbing I



Tetti Seriati Situmorang, SST., M.Kes

Pembimbing II



Diana Eva N, S.Keb., Bd

Menyetujui
Ka. Prodi Pendidikan Profesi Bidan
Program profesi



Febriana Sari, SST., M.Keb

Mengetahui
STIKes Mitra Husada Medan
Ketua

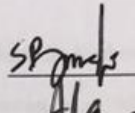
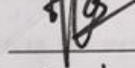
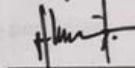


Dr. Siti Nurmawan Sinaga, SKM., M.Kes

HALAMAN PENGESAHAN

Diterima dan disahkan oleh Tim Penguji Laporan Tugas Akhir
Prodi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi
STIKes Mitra Husada Medan, pada:

Hari : Kamis
Tanggal : 04 Agustus 2022

Dewan Penguji	Nama Dewan Penguji	Tanda Tangan
Penguji I	<u>Srilina Pinem, S.Keb., M.Keb</u> NIDN: 01-1409-8703	
Penguji II	<u>Asnita Sinaga S.Tr.Keb., Bd., M.Tr.Keb</u> NIDN: 01-0105-9103	
Penguji III	<u>Tetti Seriati Situmorang, SST., M.Kes</u> NIDN: 01-1811-8403	

Menyetujui
Ka. Prodi Pendidikan Profesi Bidan
Program profesi



Febriana Sari, SST., M.Keb

Mengetahui
STIKes Mitra Husada Medan
Ketua



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

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan pada Tuhan Yang Maha Esa berkat kasih karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir Continuity of care (COC) yang berjudul “Asuhan Kebidanan Continuity Of Care (COC) Pada Ibu Hamil dengan anemia berat, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana pada Ny. A di PMB Diana Eva N, S.Keb.,Bd Kecamatan Medan Perjuangan Tahun 2021”.

Berdasarkan kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada Ayahanda Sugiono, Ibunda Cholijah, dan Kakak kandung saya Indra Darmawan yang telah mendoakan saya, dan yang telah menunjukkan cinta dan dukungan mereka, baik secara moral maupun finansial yang tidak pernah berhenti mengalir sepanjang pendidikan saya hingga saat ini.

Penulis menyadari bahwa tanpa bantuan dan pengarahan dari beberapa pihak tidak dapat diselesaikan dengan baik. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih kepada :

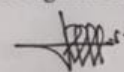
1. Drs. Imran Saputra Surbakti, M.M, selaku Ketua Pengurus Yayasan Mitra Husada Medan yang sudah banyak memberikan fasilitas sarana dan prasarana ditempat perkuliahan.
2. Dr. Siti Nurmawan Sinaga, S.K.M, M.Kes, selaku Ketua STIKes Mitra Husada Medan yang telah memberikan arahan dan bimbingan di STIKes Mitra Husada Medan.
3. Febriana Sari, SST., M.Keb selaku Ka. Prodi `Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Mitra Husada Medan yang telah

memberikan arahan dan bimbingan kepada saya selama saya menyelesaikan praktek hingga penyusunan laporan kasus ini.

4. Diana Eva N, S.Keb selaku pimpinan wahana klinik yang senantiasa memberikan bimbingan selama penulisan dan pendidikan saya di STIKes Mitra Husada Medan.
5. Tetti Seriati Situmorang, SST., M.Kes, selaku dosen pembimbing yang senantiasa memberikan arahan dan bimbingan kepada saya selama penulis menyusun laporan kasus ini.
6. Srilila Pinem, S.Keb., M.Keb, selaku penguji I yang telah memberikan arahan dan bimbingan selama penulis menyusun laporan kasus ini
7. Asnita Sinaga S.Tr.Keb,Bd,M.Tr.Keb, selaku penguji II yang telah memberikan arahan dan bimbingan selama penulis menyusun laporan kasus ini.
8. Seluruh dosen dan staff Prodi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Mitra Husada Medan
9. 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 penulis sangat membutuhkan saran dengan harapan untuk kemajuan penulisan selanjutnya. Semoga laporan kasus ini bermanfaat bagi semua pihak.

Medan,04 Agustus 2022



Penulis

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Dewi Safitri
Tempat/ Tanggal Lahir : B.Serbangan, 17-07-2000
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Anak : Ke 2 Dari 2 bersaudara
No Hp : 0821-6105-3945
Alamat Email : dewisafitri2304@gmail.com

Riwayat Pendidikan

1. TK : ABA 10 Kec Air Joman Tahun 2005
2. SD : SDN 015905 B. Serbangan Tahun 2011
3. SMP : SMP Negeri 1 Air Joman Tahun 2014
4. SMA : SMA Negeri 1 Air Joman Tahun 2017
5. S1 : STIKes Mitra Husada Medan Tahun 2021

PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir saya ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik baik di STIKes Mitra Husada Medan maupun di Perguruan Tinggi lain.
2. Laporan Tugas Akhir ini adalah murni gagasan, rumusan, dan hasil penulisan 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 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 STIKes Mitra Husada Medan.

Medan, 04 Agustus 2022
Yang Membuat Pernyataan



Dewi Safitri
2019001298

ABSTRAK

Nama : Dewi Safitri
NPM : 2019001297
Judul : Asuhan Kebidanan Continuity of Care (COC) pada ibu Hamil Ny. A dengan anemia berat, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana pada Ny.A di PMB Diana Eva N, S.Keb.,Bd Medan Perjuangan Tahun 2021

Asuhan *Continuity Of Care* (COC) yaitu memberikan pelayanan kebidanan berkelanjutan yang diberikan pada wanita, memberikan asuhan secara individual, serta memberikan asuhan secara terus menerus. Asuhan kebidanan berkesinambungan dapat memberikan informasi serta manfaat pelayanan untuk keluarga dan ibu hamil serta dapat memberikan manfaat pada wanita untuk mengambil keputusan dalam kesehatan individu (Raraningrum, 2021). Tujuan penelitian ini untuk mengetahui Asuhan Kebidanan Continuity Of Care (COC) pada Ibu Hamil dengan anemia berat, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana Pada Ny. A Di Praktek Mandiri Bidan Diana Eva N, S.Keb, kecamatan medan perjuangan Tahun 2021. Metode: Jenis penulisan studi kasus ini adalah penulisan deskriptif. Untuk menggambarkan kesehatan individu digunakan penulisan deskriptif. Dalam hal ini, penulis berusaha menggambarkan asuhan yang diberikan oleh bidan kepada ibu hamil. Hasil:Ny.A umur 17 tahun G1P0A0 dengan HPHT 06 Juni 2021, keluhan pada TM1 mual muntah, TM2 pusing dan mudah lelah. Pada kunjungan antenatal dilakukan sebanyak 4 kali pemeriksaan di bidan dan 2 kali dilakukan di praktek dokter didapatkan pada TM 3 ibu sering mengalami pusing pada pemeriksaan HB di dapatkan hemoglobin 7 %, pada pemeriksaan ini ibu disarankan untuk melakukan persalinan di fasilitas kesehatan yang lebih lengkap yaitu rumah sakit untuk menghindari terjadinya komplikasi selama persalinan. Persalinan di lakukan di rumah sakit dengan indikasi hemoglobin rendah. Bayi lahi normal bidan melakukan perawatan bayi baru lahir hingga penanganan perawatan bayi normal. Masa nifas tidak ada komplikasi berjalan dengan normal, setelah masa nifas ibu memilih kontrasepsi suntik 3 bulan disebabkan tidak mengganggu produksi ASI. Setelah diberikan Asuhan secara konprensif dari masa kehamilan sampai dengan persalinan didapatkan hasil bahwa pemberian asuhan Continuity of care (COC) sangat berpengaruh terhadap keselamatan dan kesehatan bagi ibu serta bayi.

Kata Kunci : Anemia , Continuity Of Care (COC)

ABSTRACT

Name : Dewi Safitri
NPM : 2019001297
Tittle : *Midwifery Continuity of Care (COC) care for pregnant women Ny. A with severe anemia, Maternity, Postpartum, Newborn and Family Planning at Mrs.A at PMB Diana Eva N, S.Keb., Bd Medan Perjuangan in 2021*

Continuity Of Care (COC) care, namely providing continuous midwifery services given to women, providing individual care, and providing continuous care. Continuous midwifery care can provide information and service benefits for families and pregnant women and can benefit women in making decisions regarding individual health (Raraningrum, 2021). The purpose of this study was to determine Midwifery Continuity Of Care (COC) Care for Pregnant Women with Severe Anemia, Maternity, Postpartum, Newborn and Family Planning for Ny. A In independent midwife practice Diana Eva N, S.Keb, Medan Perjuangan district in 2021. Method: The type of writing for this case study is descriptive writing. To describe the health of individuals used descriptive writing. In this case, the author tries to describe the care provided by midwives to pregnant women. Results: Mrs. A, 17 years old G1P0A0 with HPHT June 6 2021, complaints on TM1 nausea vomiting, TM2 dizziness and fatigue. At the antenatal visit, 4 examinations were carried out at the midwife and 2 times at the doctor's practice, it was found that at TM 3, mothers often experience dizziness on HB examinations, they get 7% hemoglobin, in this examination, mothers are advised to carry out deliveries at a more complete health facility, namely the home hospital to avoid complications during labour. Delivery was carried out in the hospital with indications of low hemoglobin. Normal babies born midwives take care of newborns to handle normal baby care. The postpartum period has no complications and runs normally, after the postpartum period the mother chooses a 3-month injectable contraceptive because it does not interfere with milk production. After being given comprehensive care from pregnancy to delivery, it was found that the provision of Continuity of care (COC) care greatly influences the safety and health of mothers and babies.

Keywords: *Anemia, Continuity Of Care (COC)*

DAFTAR ISI

Cover

HALAMAN PERSETUJUAN	Error! Bookmark not defined.
HALAMAN PENGESAHAN	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	vii
PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT	Error! Bookmark not defined.
ABSTRAK.....	ix
ABSTRACT.....	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xiv
BAB 1	1
PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	6
1.4 Manfaat	7
BAB 2	8
TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	8
2.1.1 Defenisi Kehamilan	8
2.1.2 Kunjungan Masa Kehamilan.....	8
2.1.3 Perubahan fisik ibu hamil	10
2.1.4 Diagnosis kehamilan.....	20
2.1.5 Nutrisi ibu hamil	23
2.1.6 Asuhan Antenatal standar 10 T	29
2.1.7 Asuhan kebidanan ibu hamil dengan anemia	31
2.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	34
2.2.1 Defenisi Persalinan	34
2.2.2 Fisiologi Persalinan	34
2.2.3 Mekanisme persalinan normal.....	36
2.2.4 Tanda-tanda persalinan	40
2.2.5 Tahapan persalinan	41

2.3	Asuhan kebidanan Masa Nifas	43
2.3.1	Defenisi masa nifas	43
2.3.2	Tahap Masa Nifas	44
2.3.3	Kebijakan program nasional masa nifas	44
2.3.4	Perubahan Fisiologis masa nifas	46
2.3.5	Perubahan psikologis masa nifas	48
2.3.6	Kebutuhan dasar masa niifas	49
2.3.7	Tanda bahaya masa nifas	50
2.4	Asuhan pada Bayi Baru lahir	50
2.4.1	Defenisi Bayi baru lahir	50
2.4.2	Adaptasi bayi baru lahir normal di luar kandungan	51
2.4.3	Perawatan segera dan pengkajian bayi baru lahir	55
2.4.4	Kunjungan bayi baru lahir	58
2.5	Asuhan Keluarga Berencana	59
2.5.1	Defenisis Keluarga berencana	59
2.5.2	Jenis-jenis kontrasepsi Hormonal	60
2.5.3	Jenis- jenis kontrasepsi non hormonal	63
2.6	Manajemen Asuhan Kebidanan	67
2.6.1	Manajemen asuhan kebidanan berkesinambungan	68
2.6.2	Manajemen Asuhan kebidanan dengan helen varney	69
BAB 3		98
METODE PENELITIAN		98
3.1	Jenis Penelitian	98
3.2		98
3.3	Tempat dan Waktu penelitian	98
3.3	Subjek penelitian	98
3.4	Defenisi Operasional	98
3.5	Jenis Data	100
3.6	Teknik dan Alat pengumpulan Data	100
3.6	Analisis Data	100
BAB 4		102
HASIL DAN PEMBAHASAN		102
4.1	Hasil Penulisan	102
4.1.1	Gambaran Lokasi Penulisan	102

4.1.2	Gambaran Responden	102
4.1.3	Hasil Kunjungan Kehamilan	103
4.2	Pembahasan	130
BAB 5		133
KESIMPULAN DAN SARAN		133
5.1	Kesimpulan.....	133
5.2	Saran.	134
DAFTAR PUSTAKA		135

DAFATAR TABEL

Tabel 2.1 Standar minimal 6 kali kunjungan kehamilan	9
Tabel 2.2 Mekanisme perubahan sistem pernafasan pada kehamilan	13
Tabel 2.3 Perubahan Kardiovaskular	14
Tabel 2.4 Perubahan sitem Integumen.....	16
Tabel 2.5 Perubahan Sistem <i>Gastrointestinal</i>	19
Tabel 2.6 Penegakan diagnosis kehamilan.....	20
Tabel 2. 7 Nutrisi pada ibu hamil	23
Tabel 2.8 penambahan berat pada pertumbuhan organ tubuh janin.....	26
Tabel 2.9 Dampak nutrisi yang tidak adekuat	26
Tabel 2. 10 komplikasi kelebihan dan kekurangan berat badan.....	27
Tabel 2.11 kebutuhan vitamin pada kehamilan	28
Tabel 2.12 pemeriksaan 10 T	29
Tabel 2.13 Bahaya anemia	32
Tabel 2.14 Tahapan Masa Nifas	44
Tabel 2.15 Kunjungan masa nifas	44
Table 2.16 Jenis-jenis lochea.....	46
Tabel 2.17 Fase-fase masa nifas	48
Tabel 2.18 Kehilangan panas pada tubuh bayi.....	52
Tabel 2.19 Penilaian Apgar Score	56
Tabel 2.20 Kunjungan Neonatal.....	58
Tabel 2.21 Kontrasepsi MOW/Tubektomi.....	63
Tabel 2.22 Kontrasepsi MOP (Medis Operatif Pria)	64
Tabel 2.23 Kontrasepsi Kondom.....	65
Tabel 2.24 Kontrasepsi MAL	65
Tabel 2.25 Kontrasepsi Diafragma	66
Tabel 2.26 Kontrasepsi dalam rahim	66
Tabel 3.1 Defenisi Operasional Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, dan Keluarga Berencana.....	99

