

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN  
*CONTINUITY OF CARE (COC)* PADA NY. I DI KLINIK  
PRATAMA ROSNI ALIZAR, KEC. PERCUT  
SEI TUAN KOTA MEDAN  
TAHUN 2023**



**OLEH:**

**WILAN AYU PRASTIKA**  
**2019401035**


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

**HALAMAN PERSETUJUAN**

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

**Hari: Rabu  
Tanggal: 13 April 2023**

**Pembimbing**

  
**Dr. Rosmani Sinaga, SE,MM**  
**NIDN: 01-0211-6901**

**Menyetujui,  
Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga  
Ka. Prodi,**


**Siska Suci Triana Ginting, SST.M.Kes**

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


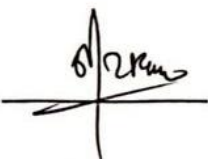

  


**Dr. Siti Nurmawan Sinaga, SKM, M.Kes**

**HALAMAN PENGESAHAN**

**Diterima dan disahkan oleh Tim Penguji Laporan Tugas Akhir  
Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga  
STIKes Mitra Husada Medan, Pada:**

**Hari: Rabu  
Tanggal: 13 April 2023**

<b>Dewan Penguji</b>	<b>Nama Dosen Penguji</b>	<b>Tanda Tangan</b>
<b>Penguji I</b>	<b><u>Ingka Kristina Pangaribuan, S.Tr.Keb, Bd.M.Kes, PhD</u></b> <b>NIDN: 01-1702-9101</b>	
<b>Penguji II</b>	<b><u>Retno Wahyuni, S.Tr.Keb, M.Tr.Keb</u></b> <b>NIDN: 0108029301</b>	
<b>Penguji III</b>	<b><u>Dr. Rosmani Sinaga, SE, MM</u></b> <b>NIDN: 01-0211-6901</b>	

**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 : Wilan Ayu Prastika

Tempat/Tanggal Lahir : Marbau Selatan, 03 Mei 2002

Jenis Kelamin: : Perempuan

Agama : Islam

Anak : Ke 2 (dua) Dari 3 (tiga) Bersaudara

Alamat : AFD IV, Marbau Selatan

Alamat email : [wilanayu7@gmail.com](mailto:wilanayu7@gmail.com)

No. HP : 082238243519

### Riwayat Pendidikan

1. SD : SD N.112315 Marbau Selatan Tahun Lulus 2014
2. SMP : SMP N.3 Marbau Lulus 2017
3. SMA : SMA Negeri 1 Marbau Tahun Lulus 2020
4. D3 : STIKes Mitra Husada Medan Tahun Lulus 2023

## PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir saya ini, adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik yang baik di STIKes Mitra Husada Medan maupun di perguruan tinggi lain.
2. Tugas Akhir ini adalah murni gagasan, rumusan, dan studi kasus saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan pembimbing dan masukan tim penelaahan/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 dikemudian hari terdapat penyimpangan dari ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi sesuai dengan norma yang berlaku diperguruan tinggi ini.

Medan...29 APRIL 2023.....

Yang membuat pernyataan

  
( Wnan Ayu Prastika)

2019401035

**CONTINUOUS MIDWIFERY CARE MANAGEMENT CONTINUITY  
OF CARE (COC) FOR MRS. I AT THE ROSNI ALIZAR PRATAMA  
CLINIC PERCUT SEI TUAN DISTRICT, MEDAN CITY  
YEAR 2023**

**By:**  
**Wilan Ayu Prastika**  
STIKes Mitra Husada Medan  
**Email:** [wilanayu7@gmail.com](mailto:wilanayu7@gmail.com)

**ABSTRACT**

**Background:** *The aim of the maternal health program is measured through the index of maternal mortality or ki a with the indicator of maternal death. Efforts to progress in reducing MMR can be carried out by every mother gaining access to quality health services, such as health services for pregnant women to family planning by competent health workers who will be referred if there are problems including post partum (Goals, 2019) . According to WHO (World Health Organization) 2019 there are 303,000 people in the world. Then the maternal mortality rate (MMR ) in ASEAN is 235 per 100,000 live births. Based on the MMR in North Sumatra there were 299 live births (RI Ministry of Health, 2022) . Deli Serdang Regency , the infant mortality rate of 119 continues to decrease from year to year. In 2020, the number of infant deaths out of the total number of under-five deaths is 49 people. The cause of death was 10 people with low birth weight and 10 people as a whole asphyxia, 1 person with sepsis, 1 person with diarrhea, 2 people with fever and 5 others.*

**Research Methods:** *using descriptive case studies that systematically describe a phenomenon with an observational type to obtain a picture of health or cases related to real life .*

**Research results:** *Based on research conducted starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborns, and family planning, there was no gap between theory and practice so that it did not cause problems when providing care.*

**Conclusion:** *During pregnancy, care is given to reduce low back pain and frequent urination, massage the back area, and do pregnancy exercises and reduce fluids at night and empty the bladder before going to bed. During delivery, 58 steps of APN were carried out with spontaneous birth without complications. The postpartum period runs normally from lochia, involution, milk expulsion without any complications or complications. The baby is born normally. The client uses the Lactational Amenorrhea (MAL) method.*

**Keywords:** *pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, family plann*

**MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN *CONTINUITY OF CARE (COC)* PADA NY. I DI KLINIK PRATAMA ROSNI ALIZAR,  
KEC. PERCUT SEI TUAN KOTA MEDAN  
TAHUN 2023**

**Oleh:**  
**Wilan Ayu Prastika**  
STIKes Mitra Husada Medan  
**Email :** [wilanayu7@gmail.com](mailto:wilanayu7@gmail.com)

**ABSTRAK**

**Latar Belakang :** Tujuan program kesehatan ibu diukur melalui indeks angka kematian ibu atau kias dengan indikator kematian ibu disimpulkan sebagai semua kematian selama masa kehamilan, persalinan, dan nifas bukanlah karena penyebabnya melainkan seperti kecelakaan atau insiden dapat disimpulkan jumlah angka kematian ibu (AKI) yaitu semua kematian di ruang lingkup dengan jumlah 100.000 kelahiran hidup (Profil Kesehatan 2020). Upaya kemajuan penurunan aki dapat dilakukan oleh setiap ibu memperoleh akses pelayanan kesehatan yang berkualitas, seperti pelayanan kesehatan bagi ibu hamil dan pertolongan persalinan oleh tenaga kesehatan yang kompeten serta perawatan pada ibu bersalin dan bayi, akan dilakukan rujukan jika terdapat masalah dan pelayanan bagi keluarga berencana termasuk post-partum (Goals, 2019). Indikator untuk menurunkan kematian pada neonatal usia (enam sampai empat puluh delapan) jam sesudah lahir yaitu melakukan kunjungan awal disebut KN1. KN1 termasuk konseling pada bayi baru lahir tentang cara perawatan tali pusat, pemberian ASI secara eksklusif dan pemberian untuk vitamin k1 dan memberikan Hepatitis B0 suntik.

**Metode:** Metode yang digunakan untuk asuhan komprehensif pada Ny.I menggunakan deskriptif studi kasus yang secara sistematis menggambarkan suatu fenomena dengan adanya jenis data yang digunakan yaitu study kasus yang bersifat pengamatan memperoleh gambaran fenomena kesehatan atau kasus yang berkaitan dengan kehidupan, khususnya pada batas konteks dan fenomena yang tidak jelas. Dalam hal ini, penulis ingin menggambarkan asuhan kebidanan Ny.I.

**Hasil:** Manajemen perawatan ibu hamil, persalinan, nifas, bayi baru lahir hingga keluarga berencana sampai ada perbandingan antara kesenjangan secara teoritis.

**Kesimpulan:** Asuhan Continiu Of Care yang diberikan mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan KB menggunakan 7 langkah Yarney dan dokumentasi Soap. Gestasi 37 minggu 1 hari, janin hidup, tunggal, preskep, intrauterine dengan ketidaknyamanan TM 3 dilakukan penatalaksanaan sesuai rencana. Pemantauan masa nifas berjalan normal tanpa adanya tanda bahaya dengan pengkajian data yang dipantau mulai 6 jam sampai 6 minggu post-partum. Evaluasi yang didapatkan dari hasil kunjungan.

**Kata Kunci:** Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, Keluarga Berencana

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan yang Maha Esa atas berkat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan *Continuity Of Care* saya ini tentang “kompherensif berkesinbambungan mulai dari kehamilan sampai ke keluarga berencana pada Ny “ I”. Laporan *Continuity Of Care* ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat untuk meraih gelar DIII kebidanan, serta sebagai penerapan dan pengembangan teori-teori yang penulis peroleh selama perkuliahan. Penulis menyadari bahwa penulisan laporan COC ini jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang dapat membangun untuk perbaikan sebagai penyempurnaan tugas akhir ini.

Pada kesempatan ini perkenankan penulis mengucapkan rasa terima kasih kepada orang-orang yang ikut serta memberikan dukungan kepada saya dalam penulisan tugas akhir ini, yakni kepada yang terhormat Bapak/Ibu :

1. 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 Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKes) Mitra Husada Medan sekaligus selaku dosen pembimbing yang telah memberikan kesempatan, bimbingan dan telah meluangkan waktunya untuk membimbing dan memberikan masukan demi kelengkapan tugas akhir ini sehingga penulis dapat menyelesaikannya.



3. Siska Suci Triana Ginting, SST, M.Kes, selaku Ka. Prodi Program Diploma Tiga Kebidanan yang telah banyak memberikan arahan dalam penyusunan Laporan Continuity Of Care ini.
4. Dr. Rosmani Sinaga, SE, MM selaku dosen pembimbing saya yang sudah siap membantu dalam memberikan bimbingan sehingga saya mampu menyelesaikan Laporan Continuity Of Care ini.
5. Seluruh Staff Dosen STIKes Mitra Husada Medan yang telah memberikan pengetahuan kepada penulis selama mengikuti pendidikan di STIKes Mitra Husada Medan.
6. Teristimewa untuk mama saya yang sangat luar biasa, terima kasih atas cinta kasih sayang serta doa yang sudah mama berikan yang tidak pernah putus, teruntuk Bapak paling hebat yang telah memberikan dalam segi materi dan dukungan, saya berterimakasih kepada kedua orang tua yang bisa membawa saya ke tahap akhir ini sehingga saya mampu menyelesaikan Laporan Continuity Of Care ini, doa terbaik untuk orang tua saya semoga di saat sukses nanti keduanya dapat menikmati apa yang saya miliki.
7. Teruntuk pemilik Nim 2046081044 yang telah berkontribusi mendukung dan tulus membantu untuk terus menyelesaikan tugas akhir dan telah menjadi perjalanan saya hingga sekarang ini. Terimakasih telah menjadi rumah yang tidak hanya berbentuk tanah dan bangunan.
8. Seluruh teman seperjuangan angkatan XV Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKes) Mitra Husada Medan terkhusus untuk Kamar Asoka 2 yang telah

memberikan banyak dukungan, saran dan motivasi selama penulis melakukan penyusunan Laporan COC ini.

Penulis menyadari bahwa Tugas Akhir ini sangat jauh dari kesempurnaan 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 penulis ucapkan terima kasih.

Medan, Februari 2023

Penulis

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN PERSETUJUAN</b> .....	<b>i</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	<b>ii</b>
<b>DAFTAR RIWAYAT HIDUP</b> .....	<b>iii</b>
<b>PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT</b> .....	<b>iv</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>v</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>viii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
<b>1.1 Latar Belakang</b> .....	<b>1</b>
<b>1.2 Rumusan Masalah</b> .....	<b>5</b>
<b>1.3 Tujuan</b> .....	<b>5</b>
1.3.1 Tujuan Umum .....	5
1.3.2 Tujuan Khusus .....	5
1.4 Manfaat Penelitian .....	7
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>8</b>
<b>2.1 Konsep Dasar Medis</b> .....	<b>8</b>
2.1.1 Konsep Dasar dan Faktor Faktor yg mempengaruhi kehamilan..	8
2.1.2 Perubahan Fisiologi dan Psikologi Asuhan Kebidanan .....	17
2.1.3 Kebutuhan Dasar Ibu Hamil Trimester III .....	22
2.1.4 Gizi Pada Ibu Hamil .....	24
2.1.5 Evidence based dalam asuhan kebidanan.....	27
2.1.6 Etika dan Kewenangan bidan dalam asuhan kebidanan sesuai Decision maker kebidanan.....	29
2.1.7 Deteksi dini komplikasi dan penanganan awal kegawatdaruratan sesuai IPTEK dan Evidence based.....	29
2.1.8 Manajemen Kebidanan.....	31
<b>2.2 Konsep Dasar dan Faktor Faktor yg mempengaruhi</b> .....	<b>36</b>
2.2.1 Perubahan Fisiologi dan Psikologi Asuhan Bersalin .....	42
2.2.2 Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin .....	44
2.2.3 Gizi Pada Ibu Bersalin.....	46

2.2.4	Evidence based dalam asuhan kebidanan.....	46
2.2.5	Etika dan Kewenangan bidan dalam asuhan kebidanan sesuai Decision maker kebidanan.....	47
2.2.6	Deteksi dini komplikasi dan penanganan awal kegawatdaruratan sesuai IPTEK dan Evidence base.....	47
2.2.7	Manajemen Kebidanan.....	48
<b>2.3</b>	<b>Konsep Dasar dan Faktor Faktor yg mempengaruhi.....</b>	<b>53</b>
2.3.1	Perubahan Fisiologi Psikologi Asuhan Kebidanan Masa Nifas	56
2.3.2	Kebutuhan Dasar Ibu Nifas.....	59
2.3.3	Gizi Pada Ibu Nifas .....	57
2.3.4	Evidence based dalam asuhan kebidanan .....	63
2.3.5	Etika dan Kewenangan bidan dalam asuhan kebidanan sesuai Decision maker kebidanan.....	63
2.3.6	Deteksi dini komplikasi dan penanganan awal kegawatdaruratan sesuai IPTEK dan Evidence base.....	64
2.3.7	Manajemen Kebidanan .....	66
<b>2.4</b>	<b>Konsep Dasar dan Faktor Faktor Yg Mempengaruhi BBL .....</b>	<b>70</b>
2.4.1	Perubahan Fisiologi dan Psikologi Asuhan Kebidanan BBL ....	72
2.4.2	Kebutuhan Dasar Bayi Baru Lahir.....	74
2.4.3	Gizi Pada Bayi Baru Lahir.....	78
2.4.4	Evidence based dalam asuhan kebidanan .....	78
2.4.5	Etika dan Kewenangan bidan dalam asuhan kebidanan sesuai Decision maker kebidanan.....	72
2.4.6	Deteksi dini komplikasi dan penanganan awal kegawatdaruratan sesuai IPTEK dan Evidence baseManajemen Kebidanan .....	72
2.4.7	Manajemen Kebidanan .....	80
<b>2.5</b>	<b>Konsep Dasar dan Faktor Faktor yg mempengaruhi KB .....</b>	<b>85</b>
2.5.1	Konsep Dasar .....	85
2.5.2	Jenis-Jenis Kontrasepsi .....	88
2.5.3	Etika dan Kewenangan bidan dalam asuhan kebidanan sesuai Decision maker kebidanan .....	97

2.5.4 Manajemen Kebidanan.....	97
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>101</b>
3.1 Desain Penelitian .....	101
3.2 Kerangka Konsep .....	101
3.3 Defenisi Operasional dan Variabel.....	102
3.4 Metode Pengumpulan Data .....	103
3.5 Lokasi Penelitian .....	96
3.6 Pengumpulan Data.....	104
3.6.1 Data Primer.....	104
3.6.2 Data Sekunder.....	104
3.7 Analisi Data .....	105
3.7 Jadwal Penlitian.....	105
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>106</b>
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>139</b>
5.1 Kesimpulan .....	139
5.2 Saran .....	140
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>142</b>
<b>LAMPIRAN</b>	