LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity Of Care)* PADA BAYI NY.S DENGAN ASFIKSIA SEDANG DI PMB DESNA ELFITA KECAMATAN MEDAN DENAI PROVINSI SUMATERA UTARA TAHUN 2026

OLEH:

EFRA TASIYA SITIO
NPM: 2319401024

PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)
MITRA HUSADA MEDAN
T.A 2025/2026

HALAMAN PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity Of Care*)
PADA BY.NY.S DENGAN ASFIKSIA SEDANG DI PMB
DESNA ELFITA KECAMATAN MEDAN DENAI
PROVINSI SUMATERA UTARA
TAHUN 2026

EFRA TASIYA SITIO
NPM: 2319401024

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

Hari : Kamis
Tanggal : 21 Mei 2026

Pembimbing

Ribur Sinaga, S.Keb, Bd. MKM
NIDN: 01-1404-7501

Menyetujui,
Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga
Ka. Prodi

Sicka Suci Triana Ginting , SST., M.Kes

Mengetahui,
STIKes Mitra Husada Medan
Ketua,

Dr. Siti Nurmawan Sinaga, SKM, M.Kes

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity Of Care*)
PADA BY.NY.S DENGAN ASFIKSIA SEDANG DI PMB
DESNA ELFITA KECAMATAN MEDAN DENAI
PROVINSI SUMATERA UTARA
TAHUN 2026

EFRA TASIYA SITIO
NPM: 2319401024

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

Hari : Kamis
Tanggal : 21 Mei 2026

Dewan Penguji	Nama dosen penguji	Tanda Tangan
Penguji I	**Riska Susanti Pasaribu, S.Keb,Bdn,. MKM** **NIDN: 01-0512-8902**	
Penguji II	**Kamelia Sinaga, S.Keb, Bd., MKM** **NIDN: 01-0202-8701**	
Penguji III	**Ribur Sinaga, S.Keb, Bd., MKM** **NIDN: 01-1404-7501**	

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



I.IDENTITAS DIRI

Nama	**:** Efra Tasiya Sitio
Tempat/Tanggal Lahir	**:** Talang Langkat, 17 Oktober 2004
Jenis Kelamin	**:** Perempuan
Agama	**:** Kristen Protestan
Anak ke	**:** 1 (satu) dari 4 (empat) bersaudara
Alamat	**:** Huta I Sirube-rube
Alamat email	**:** efrasutio829@gmail.com
No.HP	085809047462

Riwayat Pendidikan

SDN	**:** Lulus Tahun 2016 dari SDN 094099 Dolok Pardamean
SMP	**:** Lulus Tahun 2019 dari SMPN Dolok Pardamean
SMA	**:** Lulus Tahun 2023 dari SMAN Dolok Pardamean
PERGURUAN TINGGI	**:**Pendidikan di STIKes Mitra Husada Medan 2023-2026

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 murni gagasan, rumusan, dan studi kasus saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan pembimbing dan masukan dari tim penguji.
3. Dalam tugas akhir ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah di tulis atau publikasikan orang lain kecuali secara tertulis dengan jelas di cantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila dikemudian hari dapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini maka saya bersedia menerima sanksi akademik dengan norma yang berlaku diperguruan tinggi ini.

Medan, Mei 2026



Efra Tasiya Sitio

NPM 2319401024

ABSTRAK

Latar Belakang: Laporan tugas akhir ini membahas asuhan kebidanan berkelanjutan atau continuity of care pada Bayi Ny. S dengan asfiksia sedang di PMB Desna Elfita Kecamatan Medan Denai, Kota Medan, Sumatera Utara. Neonatus atau Bayi Baru Lahir (BBL), didefinisikan sebagai bayi berusia 0-28 hari yang baru saja melalui proses persalinan. Asfiksia neonatorum di definisikan sebagai kegagalan bayi bernapas secara spontan dan teratur segera kelahiran, disebabkan oleh ketidakmampuan melalui serta mempertahankan pernapasan normal. **Tujuan:** Asuhan diberikan secara komprehensif mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, hingga keluarga berencana. **Metode Penelitian:** ini digunakan dengan metode deskriftif dengan desain studi kasus pada Bayi Ny.S melalui pendekatan manajemen kebidanan Helen Varney dan pendokumentasian SOAP. Ibu hamil yang menjadi responden adalah Ny. S, usia 29 tahun, G2P1A0, dengan riwayat kunjungan antenatal yang belum terpenuhi secara optimal dan kondisi psikis yang sempat cemas menjelang persalinan. Saat persalinan, ditemukan air ketuban bercampur mekonium dan bayi lahir dengan APGAR score 5 sehingga diklasifikasikan sebagai asfiksia sedang. **Hasil:** penanganan segera dilakukan melalui langkah awal resusitasi bayi baru lahir dengan pendekatan HAIKAP, pemberian oksigen, inisiasi menyusu dini, serta pemantauan ketat hingga kondisi bayi stabil. Hasil asuhan menunjukkan peningkatan kondisi bayi dengan APGAR score menjadi 9. Asuhan kebidanan berkelanjutan ini terbukti membantu deteksi dini masalah, penanganan cepat, dan mendukung tercapainya kondisi ibu dan bayi yang baik.

Kata Kunci: ***Continuity Of Care,*** **Asfiksia Sedang, Bayi Baru Lahir**

ABSTRACT

Background: *This final project report discusses continuity of care for Baby Ny. S with moderate asphyxia at PMB Desna Elfita, Medan Denai District, Medan City, North Sumatra. Neonates or Newborns (BBL), are defined as babies aged 0-28 days who have just gone through the labor process. Neonatal asphyxia is defined as the failure of a baby to breathe spontaneously and regularly immediately after birth, caused by the inability to breathe normally and maintain normal breathing.* ***Objective:*** *Care is provided comprehensively from pregnancy, labor, postpartum, newborns, to family planning.* ***Research Method:*** *This is used with a descriptive method with a case study design on Baby Ny. S through the Helen Varney midwifery management approach and SOAP documentation. The pregnant woman who became the respondent was Mrs. S, 29 years old, G2P1A0, with a history of antenatal visits that have not been optimally fulfilled and a psychological condition that was anxious before delivery. During delivery, amniotic fluid was found to be mixed with meconium and the baby was born with an APGAR score of 5, thus classified as moderate asphyxia.* ***Results:*** *Immediate treatment was carried out through initial steps of newborn resuscitation with the HAIKAP approach, oxygen administration, early initiation of breastfeeding, and close monitoring until the baby's condition was stable. The results of care showed an improvement in the baby's condition with an APGAR score of 9. This continuous midwifery care has been proven to help early detection of problems, rapid treatment, and support the achievement of good maternal and infant conditions.*

Keywords: Continuity of Care, Moderate Asphyxia, Newborns

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas segala berkat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul "Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care)* pada Bayi Ny.S dengan Asfiksia Sedang di PMB Desna Elfita Kecamatan Medan Denai Provinsi Sumatera Utara" sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan Mitra Husada Medan. Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dan bimbingan, arahan, dan dukungan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terimakasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat:

1. Dr. Drs. Imran Saputra Surbakti M.M, selaku Ketua Pengurus Yayasan Mitra Husada Medan yang di mana telah memberikan fasilitas, saran seta prasarana di STIKes Mitra Husada Medan.
2. Dr. Siti Nurmawan Sinaga SKM, M.Kes, selaku ketua STIKes Mitra Husada Medan yang dimana telah memberikan arahan seta bimbingan dalam pembelajaran maupun saran d asrama.
3. Siska Suci Triana Ginting, SST, M.Kes selaku kepala Kaprodi Diploma Tiga Kebidanan yang di mana telah banyak memberikan arahan serta bimbingan dalam menyusun tugas laporan akhir
4. Riska Susanti Pasaribu, S.Keb,Bdn., MKM selaku penguji satu yang dimana sudah banyak memberi banyak masukan dalam penyusunan laporan tugas akhir ini.
5. Kamelia Sinaga, S.Keb, Bd., MKM selaku penguji dua yang sudah meluangkan waktu dan memberi banyak masukan dan saran dalam penyusunan laporan tugas akhir ini.
6. Ribur Sinaga, S,Keb, Bd, MKM selaku ibu dosen pembimbing yang mana telah banyak membantu serta memberi arahan dan bimbingan kepada kami selama melakukan penyuluhan laporan tugas akhir.
7. Desna Elfita S, Keb,Bd yang mana selaku pemilik praktek bidan mandiri yang telah memberikan izin kepada saya yang di mana untuk melakukan serta melaksanakan penelitian.

8. Sri Wahyuni yang di mana telah bersedia menjadi responden dan melakukan semua asuhan yang telah di berikan selama penelitian ini berlangsung.
9. Seluruh staf Dosen STIKes Mitra Husada Medan yang dimana telah memberikan pengetahuan kepada penulis selama mengikuti pendidikan di STIKes Mitra Husada Medan.
10. Almh inang tersayang ibu Lertina Manik, terimakasih untuk semua cinta dari saya kecil sampai umur 20 tahun, terimakasih sudah membesarkanku, maafkan atas semua kesalahan, kenakalan yang telah ku lakukan kepadamu, jadilah pendoa untuk cucu mu ini di sorga ya nang.
11. Teristimewa kepada orang tua penulis, ayahanda Hotmen .P. Sitio yang telah membesarkan, membimbing, dan menuntun penulis sampai saat ini. Terimakasih untuk seluruh cinta, kasih sayang, nasehat dan seluruh biaya yang telah keluar untukku. Terimakasih selalu membawaku dalam doamu, sehat dan panjang umur dampingi selalu anak mu ini. Terimakasih untuk dukungan bapak selalu selama penulis melakukan penelitian dan penulisan laporan tugas akhir ini sampai selesai pada waktunya.
12. Kepada adikku Isai Arta Nopriadi Sitio yang selalu memberikan semangat, dukungan dan hiburan selama penulis menjalankan perkuliahan dikampus ini dan melaksanakan penelitian serta penulisan laporan tugas akhir ini. Terimakasih telah menjadi pendengar yang baik dan pemberi motivasi untuk penulis.
13. Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal kebaikan yang telah diberikan dan semoga laporan tugas akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya.

Demikian dengan usaha yang telah dilaksanakan atau dilakukan dengan baik, apabila ada kesalahan penulisan, bahasa maupun informasi, penulis menerima kritik dan saran agar laporan tugas akhir ini menjadi lebih baik dan dapat bermanfaat untuk kita semua, akhir kata penulis mengucapkan terimakasih.

Medan, Mei 2026

Efra Tasiya Sitio
NPM 2319401024

DAFTAR ISI

COVER ..... **i**
HALAMAN PERSETUJUAN ..... **ii**
HALAMAN PENGESAHAN ..... **iii**
DAFTAR RIWAYAT HIDUP ..... **iv**
PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT ..... **v**
ABSTRAK ..... **vi**
KATA PENGANTAR ..... **viii**
DAFTAR ISI ..... **xi**
BAB I PENDAHULUAN **1**
1.1 Latar Belakang 1
1.2 Rumusan Masalah 7
1.3 Tujuan Penulisan 7
BAB II TINJAUAN TEORITIS **11**
2.1 Konsep Dasar Medis 11
2.1.1 Konsep Dasar Asuhan dan Faktor-Faktor yang Mempengaruhi 11
2.1.2 Perubahan Fisiologi dan Psikologi Asuhan Kebidanan 14
2.1.3 Kebutuhan Dasar Ibu Hamil, Bersalin, Nifas, BBL dan KB 30
2.1.4 Gizi pada Ibu Hamil, Bersalin, Nifas, BBL, dan Kespro KB 38
2.1.5 Evidance Based dalam Asuhan Kebidanan 40
2.1.6 Etika dan Kewenangan Bidan dalam Asuhan Kebidanan 43
2.2 Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan 43
2.2.1. Pengkajian Data 44
2.2.2. Identifikasi diagnosa masalah dan kebutuhan 44
2.2.3. Antisipasi masalah potensial 44
2.2.4. Tindakan segera 45
2.2.5. Intervensi (Perencanaan) 45
2.2.6. Implementasi (Pelaksanaan) 45
2.2.7. Evaluasi 45
2.3 Kerangka Teori 46
BAB III METODE PENELITIAN **47**
3.2 Kerangka Konsep 47
3.3 Definisi Operasional 48
3.4 Metode Pengumpulan Data 49
3.5 Lokasi Penelitian 49
3.6 Pengumpulan Data 49
3.6.1 Data Primer 49
3.6.2 Data Sekunder 50
3.7 Analisis Data 50
3.8 Jadwal Penelitian 51
BAB IV TINJAUAN KASUS **52**
4.1 Gambaran Lokasi Penelitian 52
4.2 Gambaran Responden 52
4.3 Kehamilan 52
4.4 Persalinan 65
4.5 Nifas 84

4.6 Bayi Baru Lahir 96
4.7 Keluarga Berencana 110
4.8 Pembahasan 114
4.8.1 Kehamilan 114
4.8.2 Persalinan 115
4.8.3 Nifas 116
4.8.4 Bayi Baru Lahir 117
4.8.5 Keluarga Berencana 119
BAB V PENUTUP 119
5.1.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan 120
5.1.2 Asuhan Kebidanan Persalinan 120
5.1.3 Asuhan Kebidanan Masa Nifas & Bayi Baru Lahir 121
5.1.4 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana 121
5.2 Saran 121
5.2.1 Bagi Institusi 121
5.2.2 Bagi Lahan Praktik 122
5.2.3 Bagi Penulis 122
5.2.4 Bagi Respnden 123
DAFTAR PUSTAKA 123