

## LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE (COC)* PADA IBU HAMIL,  
BERSALIN DENGAN ROBEKAN PERINEUM DERAJAT III, NIFAS, BAYI  
BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA PADA NY. A DI PRAKTEK  
MANDIRI BIDAN HANNA SIMBOLON KECAMATAN MEDAN  
LABUHAN KABUPATEN DELI SERDANG TAHUN 2021



Oleh:

LAMBAS SIMATUPANG  
NPM : 2019001307

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

## HALAMAN PERSETUJUAN

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

Hari : Jumat  
Tanggal : 06 Agustus 2021

Pembimbing I

Juliana Munthe, SST., M.Kes  
NIDN : 0128048604

Pembimbing II



Menyetujui,  
Ka. Prodi Pendidikan Profesi Bidan  
Program Profesi



Febrina Sari, SST., M.Keb

Mengetahui,  
STIKes Mitra Husada Medan  
Ketua

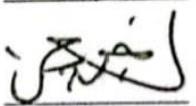


Dr. Siti Nurmawati Sinaga, S.K.M., M.Kes

## HALAMAN PENGESAHAN

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

Hari : Jumat  
Tanggal : 06 Agustus 2021

Dewan Pengaji	Nama Dewan Pengaji	Tanda Tangan
Pengaji I	<u>Mediana Sembiring SST., MKM</u> NIDN: 0108058401	
Pengaji II	<u>Marlina L Simbolon S.Tr.Keb., Bd., MKM</u> NIDN: 0108117701	
Pengaji III	<u>Juliana Munthe SST., M.Kes</u> NIDN : 0128048604	



## KATA PENGANTAR

Segala puji dan rasa syukur penulis ucapkan kepada Tuhan yang Maha Esa atas berkat dan anugerahNya akhirnya penulis mampu menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Continuity Of Care (Coc) Pada Ibu Hamil, Bersalin Dengan Robekan Perineum Derajat III, Nifas, Bayi Baru Lahir Dan Keluarga Berencana Pada Ny. A Di Praktik Mandiri Bidan Hanna Simbolon Kecamatan Medan Labuhan Kabupaten Deli Serdang Tahun 2021”** adalah salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan Profesi Bidan Program Profesi di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Mitra Husada Medan. Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini segenap upaya pikiran dan kerja keras telah penulis lakukan. Di dalam penyelesaian laporan ini, penulis banyak mendapat bantuan baik moril maupun material. Oleh sebab itu, pada kesempatan ini penulis menyampaikan terima kasih kepada Bapak/Ibu:

1. Drs. Imran Saputra Surbakti, M.M, selaku Ketua Yayasan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Mitra Husada Medan yang telah memfasilitasi sarana dan prasarana selama penulis dalam mengikuti Pendidikan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Mitra Husada Medan.
2. Dr. Siti Nurmawan Sinaga, S.K.M, M.Kes, selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Mitra Husada Medan yang telah memberikan arahan kepada penulis selama mengikuti Pendidikan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Mitra Husada

Medan.

3. Febriana Sari, SST, M.Keb, Ka. Prodi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Mitra Husada Medan yang telah memberikan arahan dan terus membimbing penulis dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
4. Srilina Pinem, SST., M.Keb, Selaku koordinator Prodi Profesi Bidan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Mitra Husada Medan yang memberikan arahan dan bimbingan didalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
5. Juliana Munthe, SST., M.Kes, sebagai Pembimbing dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir yang telah meluangkan waktu untuk membimbing, memeriksa dan melengkapi dalam pembuatan Laporan Tugas Akhir hingga selesai. Atas bimbingan dan arahan yang telah diberikan kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan dengan baik.
6. Mediana Sembiring, SST., MKM, sebagai Dosen Pengaji I yang telah memberikan saran, arahan, dan bimbingan yang berarti selama penulis melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Marlina Simbolon, SST., MKM, sebagai Dosen Pengaji II yang telah memberikan saran, arahan, dan bimbingan yang berarti selama penulis melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
8. Seluruh Staff Dosen Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Mitra Husada Medan yang telah banyak memberikan ilmu dan pengajaran kepada penulis selama masa perkuliahan dikampus Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Mitra Husada Medan.

9. Hanna Simbolon, S.Keb., Bd., SKM, sebagai Pimpinan Klinik yang telah banyak memberikan ilmu dan pengajaran kepada penulis selama masa praktek lapangan di Klinik Hanna Simbolon.
10. Terkhusus dan Teristimewa Penulis juga mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada kedua orang tua yang telah membesar, membimbing, mendidik, serta memberikan dukungan moril dan material selama menempuh pendidikan. Saya juga berterima kasih kepada saudara-saudaranya yang selalu mendukung dan menyemangati selama proses penyusunan laporan tugas akhir ini

Penulis menyadari bahwa tulisan ini jauh dari sempurna, dengan banyak kesalahan isi dan bahasa. Oleh karena itu, penulis mengharapkan masukan yang membangun agar tulisan sederhana ini dapat menjadi bahan bacaan bagi kita semua dan menambah koleksi perpustakaan. Akhir kata, penulis mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam keberhasilan Laporan Tugas Akhir ini.

Medan, Agustus 2021



Lambas Simatupang

## **DAFTAR RIWAYAT**



Nama : Lambas Simatupang  
Tempat/Tanggal Lahir : Muaratolang, 20 Februari 2000  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Agama : Kristen Protestan  
Anak : Ke 1 dari 2 Bersaudara  
No Hp : 081375411618  
Alamat Emai : [lambassimatupang1135@gmail.com](mailto:lambassimatupang1135@gmail.com)

### Riwayat Pendidikan

1. SD : SDN 17350 Muaratolang
2. SMP : SMPN 2 Simangumban
3. SMA : SMA N 2 Tarutung
4. S1 : STIKes Mitra Husada Medan

## **PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT**

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Laporan *Continuity of care (COC)* saya ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik baik di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Mitra Husada Medan maupun di perguruan tinggi lain.
2. Laporan *Continuity of care (COC)* ini murni gagasan, rumusan, dan hasil penelitian saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain kecuali arahan pembimbing dan masukan dewan pengaji.
3. Dalam Laporan *Continuity of care (COC)* 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 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 Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Mitra Husada Medan.

Medan,  
Yang Membuat Pernyataan,



**Lambas Simatupang**  
**NPM : 1719001307**

## **ABSTRAK**

Nama : Lambas Simatupang

NPM : 2019001307

Judul : **Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care (Coc)* Pada Ibu Hamil, Bersalin Dengan Robekan Perineum Derajat III, Nifas, Bayi Baru Lahir Dan Keluarga Berencana Pada Ny. A Di Praktek Mandiri Bidan Hanna Simbolon Kecamatan Medan Labuhan Kabupaten Deli Serdang Tahun 2021**

Dalam kebidanan, kegiatan pelayanan berkesinambungan meliputi kehamilan, persalinan, perawatan nifas, bayi baru lahir, dan Kb atau keluarga berencana. Layanan kebidanan Continuity of Care (CoC) menawarkan paradigma asuhan berkelanjutan bagi wanita selama kehamilan, persalinan, pascapersalinan, dan keluarga berencana. Salah satu tokoh yang secara langsung berkontribusi dalam percepatan penurunan angka kematian ibu dan bayi baru lahir adalah bidan (Raraningrum & Yunita, 2021). Maka dari itu, bidan sebaiknya melakukan asuhan kehamilan yang mengutamakan kesinambungan pelayanan (Continuity Of Care) untuk mencapai tujuan ibu hamil tetap sehat serta bersalin dengan aman. Responden yang dipilih penulis ialah Ny. A yang berumur 26 tahun GIP0A0,bekerja sebagai IRT, dan suami sebagai wiraswasta, Ny. A tinggal di Griya 2 Medan Martubung, Belum pernah melahirkan dan ini merupakan kehamilannya yang pertama dan tempat pemeriksaan hamilnya di PMB Hanna Simbolon Pada kunjungan pertama dan kedua Ny.A Mengeluh mual muntah normal dan merasa senang akan kehamilannya hingga TM III kehamilan berjalan dengan baik dan fisiologis.. Pada tanggal 16 Desember 2021 ibu datang ke klinik dengan keluhan adanya tanda-tanda persalinan yaitu rasa sakit menjalar dari bawah perut sampai ke pinggang, keluar bercak bercampur darah, kontraksi semakin sering dan lama. Kala I berjalan dengan baik dan fisiologis, di kala II setelah bayi dilahirkan Perdarahan terjadi dan dilakukan observasi dimana perdarahan berasal dari laserasi perineum derajat 3 yaitu pada bagian otot, mucosa vagina, kulit perineum dan sfingter ani. Setelah dilakukan pengkajian dan di dapatkan hasil maka dilakukan penjahitan dengan bantuan anastesi lidocain sebanyak 1 cc. Kala III dan Kala IV berjalan dengan baik dan fisiologis. Bayi lahir dalam keadaan sehat dan bugar, tali pusat terputus dengan baik tanpa infeksi, KN 1 sampai KN 3 berjalan dengan baik tanpa adanya penyulit. Untuk kunjungan nifas di kunjungan nifas pertama, kedua, ke tiga dan ke empat tidak ditemukan masalah serius dan berlangsung dengan baik dan fisiologis. pengeluaran pervaginam seperti keputihan, aktif menyusui bayi, saat ini tidak menggunakan alat kontrasepsi apapun, ibu memilih untuk menerapkan teknik kontrasepsi alami dengan memanfaatkan ASI eksklusif atau disebut MAL.

**Kata Kunci : *Continuity Of Care; Persalinan Dengan Derajat III; Kehamilan; Bayi Baru Lahir ; Nifas ; Keluarga Berencana***

## **ABSTRACT**

Name : Lambas Simatupang

NPM : 2019001307

Title : **Assault Midwifery Continuity Of Care ( Coc ) At Mother Pregnant , Maternity With Rips Perenium Degree III, Postpartum , Infant New Birth and Family Planned On Mrs. \_ A In Practice Independent Midwife Hanna Simbolon District of Medan -Labuhan Deli Serdang Regency Year 2021**

In midwifery activities \_ service continuous covers pregnancy , childbirth , nursing puerperal , baby new born , and Kb or family plan . Service midwifery Continuity of Care ( CoC ) offers paradigm care sustainable for woman during pregnancy , labour , postpartum and \_ family plan . one \_ character who \_ direct contribute in acceleration decline number death Mother And baby new born is midwife (Raraningrum & Yunita, 2021) . ). So from that , midwife should do care priority pregnancy \_ continuity service (Continuity Of Care) for reach objective Mother pregnant still Healthy as well as maternity with safe . Selected respondents \_ writer is Mrs. \_ A who is 26 years old GIP0A0 ,works as an IRT, and husband as entrepreneur , Mrs. \_ A lives in Griya 2 Medan Martubung , Not yet Once give birth to And This is her first pregnancy And place inspection pregnant at PMB Hanna Simbolon On visit First And second His Sigh nauseous normal vomiting and feel like will her pregnancy up to TM III of pregnancy walk with Good And physiological. On December 16 , 2021 mother come to clinic with complaint exists signs labor that is pain spread from lower stomach until to waist , out spotting mixed blood , contraction the more often and long. When I walk with Good And physiological , in the second stage after baby born Bleeding happen And done observation Where bleeding originate from 3rd degree perineal laceration ie on part muscles , vaginal mucosa, perineal skin and sphincter ani . After done assessment and got \_ results so done tailoring with help anesthesia lidocaine as much as 1 cc. Stage III and Stage IV are running with Good And physiological . Baby born in circumstances Healthy And fit , rope center disconnected with Good without infection , KN 1 to KN 3 running with Good without exists complication . For visit puerperium on visit childbirth first , second , to three And to four No found problem Serious And going on with Good And physiological . expenditure vaginal like vaginal discharge , active breast-feed baby , moment This No use tool contraception whatever , mother choose For apply technique contraception experience with use exclusive breastfeeding or called MAL.

**Keywords : Continuity Of Care ; Labor With Grade III; Pregnancy ; Newborn baby ; Postpartum ; Family planning**

## DAFTAR ISI

<b>COVER .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>iv</b>
<b>DAFTAR RIWAYAT HIDUP .....</b>	<b>vii</b>
<b>PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT .....</b>	<b>viii</b>
<b>ABSTRAK.....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xiv</b>
<b>KERANGKA BERPIKIR.....</b>	<b>xv</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>xvi</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Perumusan Masalah .....	7
1.3 Tujuan Penulisan.....	7
1.3.1 Tujuan Umum .....	7
1.3.2 Tujuan Khusus .....	8
1.4 Manfaat.....	9
1.4.1 Bagi Institusi Pendidikan .....	9
1.4.2 Bagi Institusi Klinik .....	9
1.4.3 Bagi Profesi.....	9
1.4.4 Bagi Subyek Penelitian.....	9
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>11</b>
2.1 Konsep Kehamilan .....	11
2.1.1 Pengertian Kehamilan .....	11
2.1.2 Proses Kehamilan.....	12
2.1.3 Tanda – tanda Kehamilan .....	12
2.1.4 Perubahan-Perubahan Pada Ibu Hamil .....	17
2.1.5 Perubahan Fisiologis pada Ibu Hamil .....	20
2.1.6 Menentukan Umur Kehamilan .....	26
2.1.7 Pengertian Asuhan Antenatal Care .....	28
2.1.8 Tujuan Asuhan Antenatal Care .....	28
2.1.9 Pelayanan/ Asuhan Standar Minimal “10 T”.....	31
2.1.10 Kunjungan Pemeriksaan ANC .....	32
2.1.11 Pengertian Tanda Bahaya Kehamilan .....	33
2.2 Konsep Persalinan.....	37
2.2.1 Pengertian Persalinan .....	37
2.2.2. Sebab Mulanya Persalinan .....	37

2.2.3 Tanda-Tanda Terjadinya Persalinan.....	40
2.2.4 Faktor- faktor yang berperan dalam persalinan .....	42
2.2.5 Tahapan Persalinan.....	43
2.2.6 Perubahan Fisiologi Persalinan .....	44
2.2.7 Perubahan Psikologis Persalinan.....	47
2.2.8 Asuhan Persalinan .....	49
<b>2.3. Konsep Nifas (<i>Post Natal Care</i>) .....</b>	<b>54</b>
2.3.1 Pengertian .....	55
2.3.2 Perubahan Fisiologi Masa Nifas .....	54
2.3.3 Perubahan Psikologis Masa Nifas .....	58
2.3.4 Kebutuhan Dasar Masa Nifas .....	59
2.3.5 Asuhan Nifas.....	63
<b>2.4 Konsep Bayi Baru Lahir.....</b>	<b>63</b>
2.4. 1 Pengertian .....	63
2.4.2 Fisiologi Bayi Baru Lahir Normal .....	64
<b>2.5. Dasar Hukum Dan Kewenangan Asuhan Kebidanan .....</b>	<b>68</b>
<b>2.6 Kerangka Berpikir .....</b>	<b>71</b>
<b>BAB 3 METODE PENELITIAN .....</b>	<b>74</b>
3.1 Jenis Penelitian .....	74
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian.....	74
3.3 Populasi Dan Subjek Studi Kasus .....	74
3.4 Definisi Operasional .....	75
3.5 Jenis data .....	76
3.5.1 Data Primer .....	76
3.5.2 Data Sekunder .....	76
3.6 Teknik dan Alat Pengumpulan Data .....	76
3.6.1 Teknik pengumpulan data.....	76
3.6.2 Alat Pengumpulan data .....	77
3.7 Analisis Data .....	78
<b>BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN 75 .....</b>	<b>79</b>
4.1 Hasil Penelitian .....	79
4.1.1 Gambaran Lokasi Penelitian .....	79
4.1.2 Gambaran Responden.....	79
4.1.3 Hasil Kunjungan.....	79
4.2 Pembahasan .....	135
4.2.1 Pembahasan Kehamilan.....	135
4.2.2 Pembahasan Persalinan.....	136
4.2.3 Pembahasan Nifas .....	139
4.2.4 Pembahasan Bayi Baru Lahir .....	140
4.2.5 Pembahasan KB .....	141

<b>BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>142</b>
5.1 Kesimpulan.....	142
5.2 Saran .....	143
5.2.1 Bagi institusi .....	143
5.2.2 Bagi Klinik.....	143
5.2.3 Bagi Penulis Selanjutnya .....	144

**DAFTAR PUSTAKA**  
**DAFTAR TABEL**  
**KERANGKA BERPIKIR**  
**LAMPIRAN**

## **DAFTAR TABEL**

<b>Tabel 2. 1 Tanda-tanda kehamilan .....</b>	<b>16</b>
<b>Tabel 2.2 Penentuan Usia Kehamilan dan tafsiran persalinan .....</b>	<b>26</b>
<b>Tabel 2.3 Status Imunisasi TT .....</b>	<b>31</b>
<b>Tabel 2.4 Perubahan <i>Lochea</i> pada Masa Nifas.....</b>	<b>56</b>
<b>Tabel 3.1 Definisi Operasional .....</b>	<b>75</b>

## **KERANGKA BERPIKIR**

**2.6.1. Kerangka Berpikir ..... 71**

## **DAFTAR LAMPIRAN**

**Lampiran 1 Surat Pengantar Klinik**

**Lampiran 2 Surat Balasan Klinik**

**Lampiran 3 Lembar Kesediaan Menjadi Subjek Penelitian (*informed consent*)**

**Lampiran 4 Lembar Informasi Pertanyaan Kesedian Sebagai Subjek Penelitian**

**Lampiran 5 Identitas Pasien**

**Lampiran 6 Dokumentasi**