

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF *CONTINUITY OF CARE/COC*
PADA NY “M” DI PUSKESMAS INDRA JAYA”
KABUPATEN ACEH JAYA TAHUN 2024**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan Dalam Rangka Memenuhi Persyaratan
Menyelesaikan Ujian Akhir Pendidikan Profesi Bidan
Universitas Bina Bangsa Getsempena

Disusun oleh,

Monarita
NIM:23214038



**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS BINA BANGSA GETSEMPENA
TAHUN 2024**

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Nama : MONARITA
NIM : 23214038
Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan
Judul Skripsi : Asuhan Kebidanan Konfrehensif Continuity of Care/ COC pada Ny
"M" Di Puskesmas Indra Jaya Kabupaten Aceh Jaya Tahun 2024

Laporan tugas akhir ini telah diajukan dalam rangka memenuhi persyaratan menyelesaikan ujian akhir Pendidikan profesi biadan Universitas Bina Bangsa Getsempena.

Pembimbing I


Bd.Reka Julia Utama,S.Tr.Keb.,M.Keb

NIDN.1306079601

CI Lahan Praktek


Bd.Jamilah,S.Tr.keb

Nip.19750213 200312 2 003

Menyetujui,

Ketua Prodi Sarjana Kebidanan


Bd.Fitria,S.S.T,MKM,M.Keb


NIDN13200058801

LEMBAR PERSETUJUAN
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF *CONTINUITY OF CARE/COC*
PADA NY "M" DI PUSKESMAS INDRA JAYA"
KABUPATEN ACEH JAYA TAHUN 2024

Laporan tugas ini telah diajukan dalam
rangka memenuhi persyaratan menyelesaikan ujian akhir pendidikan profesi bidan
Universitas Bina Bangsa Getsempena

Indra Jaya, 7 Januari 2025

Pembimbing I


Bd. Reka Julia Utama, S.Tr.Keb., M.Keb
NIDN.1306079601

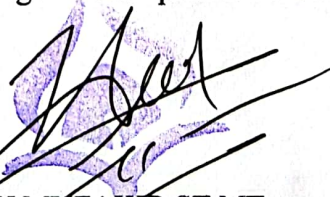
CI Lahan Praktek


Bd. Jamilah, S.Tr.keb
Nip.19750213 200312 2 003

Menyetujui,
Ketua Prodi Sarjana Kebidanan


Bd. Fitria, S.S.T, MKM, M.Keb
NIDN13200058801

Mengetahui,
Dekan Fakultas Teknologi dan Ilmu Kebidanan
Universitas Bina Bangsa Getsempena Banda Aceh 2024


ULLY MUZAKIR, ST, MT
NIDN.0117126801



**LEMBAR PERSETUJUAN
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF *CONTINUITY OF CARE/COC*
PADA NY "M" DI PUSKESMAS INDRAJAYA
KABUPATEN ACEH JAYA TAHUN 2024**

Laporan tugas ini telah diajukan dalam
rangka memenuhi persyaratan menyelesaikan ujian akhir pendidikan profesi bidan
Universitas Bina Bangsa Getsempena

Indrajaya, 7 Januari 2025

Pembimbing I : Bd.Reka Julia Utama,S.Tr.Keb.,M.Keb
NIDN.1306079601

CI Lahan Praktek : Bd.Jamilah,S.Tr.keb
Nip.19750213 200312 2 003

Tanda Tangan
()
()

Menyetujui,
Ketua Prodi Sarjana Kebidanan



Bd. Erita, S.S.T, MKM, M.Keb
NIDN13200058801

Mengetahui,
Dekan Fakultas Teknologi dan Ilmu Kebidanan
Universitas Bina Bangsa Getsempena Banda Aceh 2024


ULY MUZAKIR, ST, MT
NIDN.0117126801

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, yang telah melimpahkan rahmat, hidayah serta inayah-Nya sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini sebagai persyaratan Pendidikan Akademik dalam menyelesaikan program Profesi Kebidanan di Universitas Bina Bangsa Getsempena.

Penulisan Laporan Tugas Akhir ini tidak lepas dari bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak secara langsung maupun tidak langsung. Pada kesempatan ini ucapan terima kasih yang sedalam-dalamnya kami sampaikan kepada:

1. Rektor Universitas Bina Bangsa Getsempena.
2. Dekan Fakultas Sains, Teknologi dan Ilmu Kesehatan Universitas Bina Bangsa Getsempena.
3. Rahmisyah, S.ST, M.Kes sebagai ketua Program Studi
4. Rahmisyah, S.ST, M.Kes selaku pembimbing I dan Uly Muzakir, M.T selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan serta petunjuk yang sangat berharga bagi penulis dari awal hingga akhir penulisan Laporan Tugas Akhir ini.
5. Berbagai pihak yang tidak dapat kami sebutkan satu-persatu yang telah banyak membantu hingga terselesaikannya Laporan Tugas Akhir ini.

Besar harapan kami semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi penulis selanjutnya dan juga diharapkan mampu mencapai tujuan yaitu memberikan kontribusi bagi kemajuan program kesehatan. Namun demikian penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan. Oleh karena itu demi kesempurnaan, penulis mengharapkan adanya kritik dan saran dari semua pihak, untuk menyempurnakannya.

Indra Jaya, 7 Januari 2025

Penulis

DAFTAR ISI

	<i>Halaman</i>
SAMPUL DEPAN	i
SAMPUL DALAM	ii
LEMBAR KEASLIAN	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
RINGKASAN	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN, ARTI SIMBOL, DAN ISTILAH	xiv

BAB 1 PENDAHULUAN

1.1. Latar Belakang	1
1.2. Batasan Masalah	3
1.3. Tujuan Penulisan.....	4
1.3.1. Tujuan Umum	4
1.3.2. Tujuan Khusus	4
1.4. Manfaat Penulisan.....	4
1.4.1. Manfaat Teoritis	4
1.4.2. Manfaat Praktis	4

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA

2.1. Konsep Dasar Kehamilan	5
2.1.1. Konsep Teori Kehamilan	5
2.1.2. Konsep Asuhan Kebidanan Teori Kehamilan.....	24
2.2. Konsep Dasar Persalinan	33
2.2.1. Konsep Teori Persalinan.....	33
2.2.2. Konsep Asuhan Kebidanan Teori Persalinan	60

	<i>Halaman</i>
2.3. Konsep Dasar Nifas	70
2.3.1. Konsep Teori Nifas	70
2.3.2. Konsep Asuhan Kebidanan Teori Nifas.....	78
2.4. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	81
2.4.1. Konsep Teori Bayi Baru Lahir	81
2.4.2. Konsep Asuhan Kebidanan Teori Bayi Baru Lahir	90
2.5. Konsep Dasar KB	94
2.5.1. Konsep Teori KB	94
2.5.2. Konsep Asuhan Kebidanan Teori KB	111

BAB 3 METODE PENDEKATAN STUDI KASUS

3.1. Jenis Pendekatan	120
3.2. Kerangka Operasional.....	120
3.3. Subjek Studi Kasus	121
3.4. Fokus Studi	121
3.5. Definisi Operasional Fokus Studi	122
3.6. Kriteria Subjek.....	122
3.7. Instrumen Penelitian	122
3.8. Lokasi Dan Waktu Studi Kasus	123
3.9. Metode Pengumpulan Data.....	123
3.10. Etika Studi Kasus.....	124

BAB 4 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN

4.1. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Trimester III.....	125
4.2. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	139
4.3. Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	149
4.4. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	159
4.5. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	166

BAB 5 PEMBAHASAN

5.1. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Trimester III.....	169
5.2. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	172
5.3. Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	174

5.4. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	176
5.5. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	179

BAB 6 PENUTUP

6.1. Kesimpulan.....	181
6.1.1. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Trimester III	181
6.1.2. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	181
6.1.3. Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.....	182
6.1.4. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	182
6.1.5. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	183
6.2. Saran	
6.2.1 Bagi Penulis	183
6.2.2. Bagi Lahan Praktik	183
6.2.3. Bagi Istitusi	183

DAFTAR PUSTAKA	184
-----------------------------	------------

LAMPIRAN.....	186
----------------------	------------

DAFTAR TABEL

	<i>Halaman</i>
Tabel 2.1 Kunjungan Pemeriksaan Antenatal.....	5
Tabel 2.2 Jadwal Imunisasi TT	13
Tabel 2.3 Ukuran Fundus Uteri Sesuai Umur Kehamilan	21
Tabel 2.4 Penapisan Persalinan.....	53
Tabel 2.5 Prosedur Pelaksanaan Asuhan Persalinan Normal.....	54
Tabel 2.6 Involusi Uterus	71
Tabel 2.7 Penambahan Makanan pada Wanita Dewasa, Hamil dan Menyusui ...	75
Tabel 2.8 Penilaian Keadaan Umum Bayi Berdasarkan Nilai APGAR.....	82

DAFTAR GAMBAR

	<i>Halaman</i>
Gambar 3.1 Kerangka Kerja.....	120

DAFTAR LAMPIRAN

	<i>Halaman</i>
Lampiran 1 Jadwal penyusunan LTA	186
Lampiran 2 <i>Curriculum vitae</i>	187
Lampiran 3 Pernyataan Kesediaan Pembimbing 1	188
Lampiran 4 Pernyataan Kesediaan Pembimbing 2	189
Lampiran 5 Permohonan ijin.....	190
Lampiran 6 Lembar Persetujuan Responden	191
Lampiran 7 Lembar <i>Informed Consent</i>	192
Lampiran 8 Surat ijin dari Bakesbang.....	193
Lampiran 9 Surat ijin dari Dinas Kesehatan	194
Lampiran 10 Data AKI dan AKB	195
Lampiran 11 Kartu ibu	196
Lampiran 12 Kartu Skor Poedji Rochjati.....	198
Lampiran 13 Lembar <i>Inform Consent</i>	199
Lampiran 14 Buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA).....	200
Lampiran 15 Persetujuan Tindakan Medis.....	211
Lampiran 16 Bukti Pelayanan Pertolongan Persalinan	212
Lampiran 17 Penapisan Persalinan	213
Lampiran 18 Lembar Observasi.....	214
Lampiran 19 Partograf	215
Lampiran 20 Resum Persalinan	217
Lampiran 21 Asuhan Kebidanan.....	218
Lampiran 22 Menegemen Tepadu Bayi Muda.....	221
Lampiran 23 Penapisan KB	227
Lampiran 24 Kartu Peserta KB	228
Lampiran 25 Dokumentasi	229
Lampiran 26 Lembar Konsultasi Pembimbing I	230
Lampiran 27 Lembar Konsultasi Pembimbing II.....	231
Lampiran 28 Pengajuan Ujian.....	232
Lampiran 29 Lembar Revisi Penguji Utama.....	233
Lampiran 30 Lembar Revisi Penguji I	234

Lampiran 31 Lembar Revisi Penguji II.....235

DAFTAR SINGKATAN DAN ARTI SIMBOL

Daftar Singkatan :

AIDS	: <i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
ASI	: Air Susu Ibu
APGAR	: <i>Appereance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i>
BAB	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
BPJS	: Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
BPM	: Bidan Praktek Mandiri
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
CPD	: <i>Chepalo Pelvic Disproportion</i>
Cu	: Tembaga
DINKES	: Dinas Kesehatan
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DLL	: Dan Lain-Lain
DM	: Diabetes Mellitus
DPMA	: <i>Depot Medroxy Progesterone Ananthate</i>
DTT	: Dekontaminasi Tingkat Tinggi
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
HBV	: Hepatitis B Virus
HCG	: <i>Human Cronionic Gonadotropin</i>
HCT	: Hematokrit
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir

IM	: Intramuskular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
ISK	: Infeksi Saluran Kencing
IUD	: Intra Uterine Device
IV	: Intra Vena
JNPK-KR	: Jaringan Nasional Pelatihan Klinik Kesehatan Reproduksi
K1	: Kunjungan Pertama
K4	: Kontak Minimal 4 Kali Selama hamil untuk pelayanan antenatal
KB	: Keluarga Berencana
Kg	: Kilogram
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
KR	: Kesehatan Reproduksi
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochjati
KRR	: Kehamilan Resiko Rendah
KRT	: Kehamilan Resiko Tinggi
KRST	: Kehamilan Resiko Sangat Tinggi
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAL	: Metode Amenore Laktasi
MDGS	: <i>Millenium Development Goals</i>
Mg	: Miligram
ML	: Mililiter
MmHg	: Milimeter Air Raksa
MP	: Makanan Pendamping
MTBM	: Menejemen Terpadu Balita Muda
PAP	: Pintu Atas Panggul
PNC	: <i>Pre Natal Care</i>
PRP	: Penyakit Radang Panggul
PWS	: Pemantauan Wilayah Setempat
RPR	: <i>Rapid Plasma Reagin</i>
RS	: Rumah Sakit

SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SDKI	: Survei Demografi Kesehatan Indonesia
SOAP	: Subjektif, Objektif, <i>Assesment</i> ,
PenatalaksanaanTB	: Tinggi Badan
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: Tetanus Toxoid
UK	: Umur Kehamilan
VDRL	: <i>Venereal Disease Research Laboratory</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

Daftar Arti Simbol

/	: Atau
%	: Persen
°	: Derajat
>	: Lebih Dari
<	: Kurang Dari
-	: Sampai
=	: Sama Dengan
+	: Tambah
×	: Kali

Monarita

Asuhan Kebidanan Komprehensif Continuity of Care (COC) dengan Persalinan Normal pada Ny "M" di Puskesmas Indra Jaya kabupaten Aceh Jaya tahun 2024

Kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana (KB) merupakan suatu keadaan yang fisiologis namun harus diwaspadai apabila terjadi keadaan yang dapat mengancam jiwa ibu maupun janin. Kematian ibu merupakan tragedi yang dapat dicegah dan membutuhkan perhatian dari masyarakat internasional. Berdasarkan hasil data Dinas Kesehatan Aceh jaya tahun 2023 jumlah kematian ibu mencapai 1 orang, tahun 2024 mencapai 3 orang. Tingginya kematian ibu akibat komplikasi kehamilan, persalinan, dan nifas. Upaya yang dilakukan dengan *Continuity Of Care* (COC) dengan tujuan meningkatkan kualitas pelayanan yang membutuhkan hubungan terus-menerus antara pasien dengan tenaga kesehatan, yaitu memantau kondisi ibu hamil mulai dari awal kehamilan sampai proses persalinan tenaga kesehatan dan pemantauan bayi baru lahir (BBL) dari tanda infeksi, komplikasi pasca lahir serta fasilitator untuk pasangan usia subur dalam pelayanan Keluarga Berencana (KB). Pendekatan yang digunakan yaitu dilakukan dalam bentuk studi kasus, dimana peneliti mengumpulkan data dan mendeskripsikan proses asuhan kebidanan secara komprehensif berbasis *Continuity Of Care* (COC) pada ibu hamil trimester III, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana (KB) melalui pendekatan SOAP. Asuhan kebidanan Ny "M" pada kehamilan terdapat kesenjangan antara teori dan kasus, dan tidak ada kesenjangan pada persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana.