

**ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE BERFOKUS PADA
BAYI DENGAN MAKROSOMIA DI KLINIK PRATAMA
MADINA KECAMATAN PERCUT SEI TUAN,
KAB DELI SERDANG
TAHUN 2025**



**DISUSUN OLEH :
INDA RAMADHANI**

NIM. P07124724037

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI PROFESI BIDAN
TAHUN 2025**

**ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE BERFOKUS PADA
BAYI DENGAN MAKROSOMIA DI KLINIK PRATAMA
MADINA KECAMATAN PERCUT SEI TUAN,
KAB DELI SERDANG
TAHUN 2025**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Profesi Bidan



DISUSUN OLEH :

INDA RAMADHANI

NIM. P07124724037

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI PROFESI BIDAN
TAHUN 2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

Nama Mahasiswa : Inda Ramadhani
NIM : P07124724037
Judul : Asuhan Kebidanan Continuity Of Care Berfokus Pada
Bayi Dengan Makrosomia Di Klinik Pratama Madina
Kecamatan Medan Percut Sei Tuan, Kabupaten Deli
Serdang Tahun 2025

Laporan Praktik Komunitas Komprehensif Metode *Continuity Of Care (COC)* Ini Tela
Disetujui Untuk Dipertahankan Pada Ujian Sidang

Laporan Tugas Akhir Komprehensif

Medan, 2025

Menyetujui,
Pembimbing Utama



Ardiana Batubara, SST, M.Keb
NIP. 196605231986012001

Mengetahui,
Ketua Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

Diterima dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan di depan Tim
Penguji Laporan *Continue Of Care* Program Studi Profesi Bidan Jurusan
Kebidanan Medan Kementrian Kesehatan
Politeknik Kesehatan Medan 2025

Hari :

Tanggal :

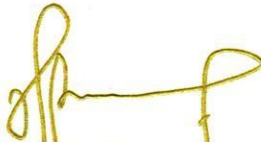
Ketua Penguji



Ardiana Batubara, SST, M.Keb
NIP.196605231986012001

Penguji I

Penguji II



Tri Marini SN, SST, M.Keb
NIP. 198003082001122002



Yusniar Siregar, SST, M.Kes
NIP. 196707081990032001

Mengetahui,

3/Ketua Jurusan Kebidanan 4



Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes
NIP.197002131998032001

**ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE BERFOKUS PADA BAYI DENGAN
MAKROSOMIA DI KLINIK PRATAMA MADINA KECAMATAN PERCUT SEI TUAN,
KAB DELI SERDANG TAHUN 2025**

Inda Ramadhani

**Politeknik Kesehatan Kemenkes RI iMedan Jurusan Kebidanan
Prodi Profesi Bidan Medan**

Email: indahramadhani2020@gmail.com

ABSTRAK

Asuhan kebidanan secara Continuity of Care (CoC) merupakan pelayanan berkelanjutan yang diberikan kepada ibu mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir (BBL), hingga keluarga berencana (KB). Bayi yang lahir dengan makrosomia memiliki peluang untuk menjadi dewasa obesitas. Bayi makrosomia dikaitkan dengan indeks massa tubuh maternal yang besar. Makrosomia dapat dicegah dengan menaksirkan berat badan janin sesuai dengan masa kehamilan. Perlu adanya pemantauan terhadap ibu hamil berupa nutrisi dan psikologi. Status gizi ibu hamil menentukan berat bayi yang dilahirkan. Penambahan berat badan pada wanita hamil dihitung dari BMI untuk menentukan kategori berat. Janin besar dijumpai pada wanita hamil dengan diabetes melitus, pada postmaturitas dan pada grande multipara. Kesimpulannya, penerapan asuhan kebidanan berkelanjutan efektif dalam mendeteksi dan menangani masalah fisiologis kehamilan dan persalinan seperti bayi makrosomia serta meningkatkan pengetahuan dan kemandirian ibu dalam menjaga kesehatan selama masa kehamilan hingga penggunaan alat kontrasepsi.

Kata Kunci : Asuhan kebidanan, kehamilan, persalinan, bayi makrosomia, nifas.

**CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOCUSED ON INFANTS WITH MACROSOMIA
AT THE MADINA PRIMARY CLINIC, PERCUT SEI TUAN DISTRICT, DELI
SERDANG REGENCY, IN 2025**

Inda Ramadhani

**Health Polytechnic, Ministry of Health, Republic of Indonesia, Medan, Department of
Midwifery, Medan Midwifery Profession Study Program**

Email : indahramadhani2020@gmail.com

ABSTRACT

Continuity of Care (CoC) midwifery care is a continuous service provided to mothers from pregnancy, childbirth, postpartum, newborns, to family planning. Babies born with macrosomia have a higher chance of becoming obese adults. Macrosomic infants are associated with a high maternal body mass index. Macrosomia can be prevented by estimating the weight of the fetus according to the stage of pregnancy. It is necessary to monitor pregnant women in terms of nutrition and psychology. The nutritional status of pregnant women determines the weight of the baby at birth. Weight gain in pregnant women is calculated from BMI to determine weight category. Large fetuses are found in pregnant women with diabetes mellitus, in postmaturity, and in grande multipara. In conclusion, the application of continuous midwifery care is effective in detecting and handling physiological problems during pregnancy and childbirth, such as macrosomia, and in increasing mothers' knowledge and independence in maintaining their health during pregnancy and in the use of contraceptives.

Keywords: Midwifery Care, Pregnancy, Childbirth, Macrosomia Babies, Post Partum Care.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga penulis dapat terelesaikanya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ny.A Umur 27 tahun dengan bayi makrosomia Di Klinik Pratama Madina Kecamatan Percut sei tuan, Kab Deli Serdang Tahun 2025.” Sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan pada Program Studi Kebidanan Medan Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada :

- 1 Ibu Tengku Sri Wahyuni,SST,M.Keb selaku Direktur Pelaksana Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
- 2 Arihta Br Sembiring, SST. M. Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
- 3 Ibu Tri Marini, SST, M.Keb selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
- 4 Ibu Ardiana Batubara,SST,M.Keb selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas akhir ini dapat terselesaikan.
- 5 Ibu Nurhamidah Siregar S.Keb selaku pembimbing lahan yang telah memberikan bimbingan kepada penulis dalam menyelesaikan laporan tugas akhir.
- 6 Ny.A yang telah memberikan kepercayaan kepada penulis untuk dipantau oleh penulis mulai hamil sampai KB
- 7 Teristimewa kepada kedua orang tua saya, yang saya sayangi, cintai dan kasihi, Bapak

Ir.Yusrin dan ibu Agustina Siregar,ST yang banyak memberikan motivasi terutama dalam doa yang tak pernah berhenti kepada saya hingga saya bisa ada di titik ini.

- 8 Teruntuk kakak saya yang sangat saya cintai dan juga sayangi yang telah berpulang terlebih dahulu, yaitu Alm. Sri Rahmawati. Terima kasih karena telah membuat motivasi kepada saya sehingga saya bisa mengambil jurusan kebidanan ini.
- 9 Kepada teman-teman saya yang memberikan motivasi dan juga dukungan yaitu cindy, melani, sonia, maysurah, sarah dan juga sahabat saya alya dan juga nalia.
- 10 Rekan-Rekan mahasiswa prodi Profesi Kemenkes RI Medan yang sering membantu memberikan doa serta dukungan yang sangat kuat dan juga semangat hingga semua dapat terjalani dan laporan ini juga selesai.Akhirnya penulis mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam menyelesaikan laporan ini. Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan rahmat kepada kita semua.

Semoga Tuhan Yang Maha esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga karya tulis ilmiah ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, Maret2025

Penulis

Inda Ramadhani

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	vi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	3
C. Tujuan	3
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan khusus	4
D. Manfaat	4
1. Bagi Institusi	4
2. Bagi Klinik	4
3. Bagi Klien	4
4. Bagi Penulis	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
A. Konsep Dasar Teori	5
1. Kehamilan	5
2. Persalinan	22
3. Nifas	38
4. Bayi Baru Lahir	51
5. Keluarga Berencana	61
B. Standart Asuhan Kbeidanan dan Kewenangan Bidan	70
C. Manajemen Kebidanan dan Dokumentasi Kebidanan	81
BAB III MOTODE LAPORAN KASUS	89
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	88
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	92
C. Asuhan Kebidanan Nifas	101
D. Asuhan BBL	103
E. Asuhan KB	104
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	105
A. Asuhan Kehamilan	105
B. Asuhan Persalian	107
C. Asuhan Nifas	107
D. Asuhan BBL	109
E. Asuhan KB	110
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	111
A. Kesimpulan	111
B. Saran	112
DAFTAR PUSTAKA	113