

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D MASA HAMIL SAMPAI  
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA  
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA MAHDARINA  
PADANG BULAN SELAYANG  
TAHUN 2025**



**OLEH:**

**KIKI HARTATI BERUTU**  
**NIM. P07124724045**

**POLTEKKES KEMENKES MEDAN  
JURUSAN KEBIDANAN PRODI PROFESI BIDAN  
KEBIDANAN MEDAN  
TAHUN 2025**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D MASA HAMIL SAMPAI  
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA  
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA MAHDARINA  
PADANG BULAN SELAYANG  
TAHUN 2025**

Diajukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Profesi  
Kebidanan pada Program Studi Profesi Kebidanan Medan  
Kemenkes Poltekkes Medan



**OLEH:**

**KIKI HARTATI BERUTU**  
**NIM. P07124724045**

**POLTEKKES KEMENKES MEDAN  
JURUSAN KEBIDANAN PRODI PROFESI BIDAN  
KEBIDANAN MEDAN  
TAHUN 2025**

## **PERSETUJUAN PEMBIMBING**

***CONTINUITY OF CARE (COC) TELAH DISETUJUI UNTUK  
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG CONTINUITY OF CARE COC***

**Menyetujui,**

**Pembimbing Utama**

**Pembimbing Pendamping**



**(Suswati, SST, M.Kes)**  
**NIP. 196505011988032001**



**(Melva Simatupang, SST, M. Kes)**  
**NIP. 196104231986032003**

**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 Continuity Of Care Program Studi Profesi Bidan  
Jurusan Kebidanan Medan Kementrian Kesehatan Politeknik  
Kesehatan Medan Tahun 2025**

**Hari :**

**Tanggal :**

**Ketua Penguji**



**Suswati, SST, M.Kes**  
**NIP. 19650501198032001**

**Penguji I**

**Penguji II**



**Ardiana Batubara, SST, M.Keb**  
**NIP. 196605231986012001**



**Melva Simatupang, SST, M. Kes**  
**NIP. 196104231986032003**

**Mengetahui,**

**Ketua Jurusan Kebidanan  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan**



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

## **Kesehatan Medan Tahun 2025**

### **KEMENTERIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN JURUSAN KEBIDANAN MEDAN PRODI PROFESI BIDAN LAPORAN CONTINUITY OF CARE (COC) MEI 2025**

**KIKI HARTATI BERUTU**

**P07124724045**

### **ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA MAHDARINA PADANG BULAN SELAYANG TAHUN 2025**

#### **RINGKASAN ASUHAN KEBIDANAN**

Angka Kematian Ibu di dunia hampir setiap dua menit pada tahun 2020, Di tahun yang sama, setiap hari hampir 800 perempuan meninggal terkait kehamilan dan persalinan. Sedangkan Di Indonesia tahun 2022 jumlah kematian ibu yaitu 3.572 kematian. Salah satu upaya yang dapat dilakukan untuk mengurangi angka kematian ibu dan bayi yaitu, anjuran kemenkes RI dengan konsep *Continuity of care*.

Asuhan kebidanan pada Ny. D G1P0A0 bersifat *Continuity of care*, menggunakan pendekatan secara berkesinambungan dengan memantau perkembangan ibu dan janin mulai dari hamil Trimester III, membantu persalinan, pemantauan masa nifas dan bayi baru lahir hingga penggunaan alat kontrasepsi di Klinik Pratama Mahdarina Padang Bulan Selayang Tahun 2025.

Asuhan ini menunjukkan bahwa kehamilan pada Ny. D berlangsung dengan baik, tidak ada komplikasi atau kelainan, usia kehamilan ibu 28-39 minggu saat menjelang persalinan. Persalinan ibu berlangsung dengan baik, keadaan ibu baik, bayi baru lahir bugar dengan jenis kelamin laki-laki BB 3300 gram dan PB 48 cm. Masa nifas berlangsung dengan normal, proses involusio dan laktasi lancar, dan ibu menggunakan metode IMPLAN.

Disarankan kepada petugas Kesehatan khususnya bidan untuk menerapkan asuhan kebidanan dengan *continuity of care* ini dilapangan dan dimasyarakat dalam membantu menurunkan Angka Kematian Ibu di Indonesia.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, KB secara *continuity of care*

**MINISTRY OF HEALTH | HEALTH POLYTECHNIC | MEDAN  
MIDWIFERY DEPARTMENT | MIDWIFERY PROFESSIONAL STUDY  
PROGRAM | CONTINUITY OF CARE (COC) REPORT | MAY 2025**

**KIKI HARTATI BERUTU  
P07124724045**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. D: FROM PREGNANCY THROUGH THE  
POSTPARTUM PERIOD AND FAMILY PLANNING SERVICES AT  
PRATAMA MAHDARINA CLINIC, PADANG BULAN SELAYANG, 2025**

**SUMMARY OF MIDWIFERY CARE**

Globally, a maternal death occurred approximately every two minutes in 2020; in that same year, nearly 800 women died daily due to pregnancy and childbirth-related causes. Meanwhile, in Indonesia, there were 3,572 maternal deaths in 2022. One strategy to reduce maternal and infant mortality rates is the implementation of the "Continuity of Care" concept, as recommended by the Indonesian Ministry of Health.

The midwifery care provided to Mrs. D (G1P0A0) followed the Continuity of Care model, utilizing a continuous approach to monitor the progress of both mother and fetus—starting from the third trimester of pregnancy, through labor and delivery, and continuing with postpartum and newborn monitoring—culminating in the use of a contraceptive method at Pratama Mahdarina Clinic, Padang Bulan Selayang, in 2025.

The care provided demonstrated that Mrs. D's pregnancy progressed well without complications or abnormalities; her gestational age ranged from 28 to 39 weeks leading up to delivery. The delivery proceeded smoothly, and the mother remained in good health. The newborn was a healthy male infant weighing 3,300 grams with a body length of 48 cm. The postpartum period progressed normally, with successful uterine involution and lactation, and the mother opted for the contraceptive implant method. It is recommended that healthcare professionals—particularly midwives—implement midwifery care based on the "continuity of care" model in clinical and community settings to help reduce the maternal mortality rate in Indonesia.

**Keywords:** Midwifery care, pregnancy, childbirth, postpartum period, newborn care, family planning, continuity of care.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny.D Masa Hamil sampai dengan Masa Nifas dan pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Pratama Mahdarina Tahun 2025”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Profesi Kebidanan pada Program Studi Profesi Kebidanan Medan Kementerian Kesehatan Politeknik Kesehatan Medan. Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada:

1. Tengku Sri Wahyuni, SST,M.Keb selaku Direktur Kemenkes Poltekkes Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Arihta Br Sembiring, SST, M. Kes selaku ketua Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Tri Marini Supriarti Ningsih, SST.M.Keb selaku ketua Program Studi Kebidanan Kemenkes Poltekkes Medan sekaligus Penguji I yang telah memberikan bimbingan dan arahan pada penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Suswati, SST, M.Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Melva Simatupang, SST, M. Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Mahdarina selaku pemilik PMB dan pegawai klinik yang telah memberikan tempat dan waktu untuk melakukan penyusunan Proposal ini.
7. Seluruh Dosen dan Staff pengajar yang telah memberikan ilmu kepada penulis selama kuliah di Jurusan kebidanan Kemenkes Poltekkes Medan
8. Ny.D dan keluarga atas kerjasamanya yang baik yang telah bersedia menjadi subjek dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini

9. Teristimewa kepada orang tua penulis yang sangat luar biasa yaitu Panutanku Ayah Sada Ukur Berutu dan Surgaku Ibu Saunah Goci serta adik tersayang yaitu Vivi Dwisiska Berutu dan Viki Irfansyah Putra Berutu yang selalu memberikan semangat, doa dan dukungan baik materi maupun moral sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas akhir ini.
10. Rekan seangkatan yang bersama dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir, Semoga Allah Yang Maha Esa memberikan keberkahan dan keridhaan Nya dan semoga Laporan Tugas akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, Mei 2025

Kiki Hartati Berutu

## DAFTAR ISI

|                                                      |            |
|------------------------------------------------------|------------|
| <b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>                      | <b>ii</b>  |
| <b>LEMBAR PENGESAHAN.....</b>                        | <b>iii</b> |
| <b>KATA PENGANTAR .....</b>                          | <b>v</b>   |
| <b>DAFTAR ISI .....</b>                              | <b>vii</b> |
| <b>DAFTAR TABEL .....</b>                            | <b>ix</b>  |
| <b>DAFTAR SINGKATAN .....</b>                        | <b>xii</b> |
| <b>BAB 1 PENDAHULUAN.....</b>                        | <b>1</b>   |
| 1.1 Latar Belakang .....                             | 1          |
| 1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....           | 3          |
| 1.3 Tujuan Penyusunan COC .....                      | 4          |
| 1.3.1 Tujuan Umum.....                               | 4          |
| 1.3.2 Tujuan Khusus.....                             | 4          |
| 1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan.....  | 4          |
| 1.5 Manfaat Penulisan COC .....                      | 5          |
| <b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....</b>                  | <b>6</b>   |
| 2.1 Kehamilan.....                                   | 6          |
| 2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan .....                   | 6          |
| 2.1.2 Asuhan Kehamilan .....                         | 12         |
| 2.2 Persalinan .....                                 | 19         |
| 2.2.1 Konsep Dasar Persalinan .....                  | 19         |
| 2.3 Nifas .....                                      | 41         |
| 2.3.1 Konsep Dasar Masa Nifas .....                  | 41         |
| 2.3.2 Asuhan Masa Nifas.....                         | 48         |
| 2.4 Bayi Baru Lahir .....                            | 49         |
| 2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....              | 49         |
| 2.5 Keluarga Berencana.....                          | 58         |
| 2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana .....          | 58         |
| 2.5.2 Asuhan Keluarga Berencana .....                | 61         |
| <b>BAB 3 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN .....</b> | <b>64</b>  |
| 3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan .....                 | 65         |
| 3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan .....                | 79         |

|                                                |            |
|------------------------------------------------|------------|
| 3.3 Asuhan Kebidanan Nifas .....               | 92         |
| 3.4 Asuhan Kebidanan Neonatus .....            | 100        |
| 3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana .....  | 106        |
| <b>BAB IV PEMBAHASAN .....</b>                 | <b>105</b> |
| 4.1. Asuhan Kebidanan Kehamilan .....          | 105        |
| 4.2. Asuhan Kebidanan Bersalin .....           | 106        |
| 4.3. Asuhan Kebidanan Nifas .....              | 108        |
| 4.4. Asuhan Kebidanan Neonatus .....           | 109        |
| 4.5. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana ..... | 110        |
| <b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>        | <b>111</b> |
| 5.1. Kesimpulan.....                           | 111        |
| 5.2. Saran.....                                | 112        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>                    | <b>114</b> |
| <b>LAMPIRAN .....</b>                          | <b>117</b> |

## DAFTAR TABEL

|                                                               | Halaman |
|---------------------------------------------------------------|---------|
| <b>Tabel 2.1</b> Perubahan Psikologi Masa Hamil.....          | 11      |
| <b>Tabel 2.2</b> Pemantauan Kala II.....                      | 26      |
| <b>Tabel 2.3</b> Perubahan Normal Uterus Masa Nifas .....     | 42      |
| <b>Tabel 2.4</b> Macam-Macam Lohea .....                      | 24      |
| <b>Tabel 2.5</b> Penilaian APGAR SCORE .....                  | 56      |
| <b>Tabel 3.1</b> Riwayat Kehamilan Persalinan dan Nifas ..... | 68      |
| <b>Tabel 3.2</b> Data Pemantauan Kala IV 2 jam.....           | 91      |

## DAFTAR SINGKATAN

|       |                                                            |
|-------|------------------------------------------------------------|
| AKB   | : Angka Kematian Bayi                                      |
| AKDR  | : Alat Kontrasepsi Dalam Rahim                             |
| AKI   | : Angka Kematian Ibu                                       |
| ANC   | : <i>Antenatal Care</i>                                    |
| ASI   | : Air Susu Ibu                                             |
| APGAR | : <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i> |
| APN   | : Asuhan Persalinan Normal                                 |
| BAB   | : Buang Air Besar                                          |
| BAK   | : Buang Air Kecil                                          |
| BB    | : Berat Badan                                              |
| BBL   | : Bayi Baru Lahir                                          |
| BBLR  | : Berat Bayi Lahir Rendah                                  |
| DJJ   | : Denyut Jantung Janin                                     |
| DTT   | : Desinfeksi Tingkat Tinggi                                |
| EMAS  | : <i>Expanding Maternal and Neonatal Survival</i>          |
| gr    | : Gram                                                     |
| Hb    | : Hemoglobin                                               |
| HCG   | : <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>                      |
| HPHT  | : Hari Pertama Haid Terakhir                               |
| IMD   | : Inisiasi Menyusui Dini                                   |
| IMT   | : Indeks Masa Tubuh                                        |
| Kg    | : Kilo Gram                                                |
| KN    | : Kunjungan Neonatal                                       |
| KB    | : Keluarga Berencana                                       |
| KIE   | : Komunikasi, Informasi, Edukasi                           |
| LH    | : Luteinizing hormone                                      |
| LILA  | : Lingkar Lengan Atas                                      |
| LTA   | : Laporan Tugas Akhir                                      |
| MDGs  | : <i>Millennium Development Goals</i>                      |

|              |                                               |
|--------------|-----------------------------------------------|
| mL           | : Mili Liter                                  |
| PAP          | : Pintu Atas Panggul                          |
| PONED        | : Pelayanan Obstetri Neonatus Essensial Dasar |
| PONEK        | : Pelayanan Obstetri dan Neonatal Emergency   |
| Komperhensif |                                               |
| PUKA         | : Punggung Kanan                              |
| PUS          | : Pasangan Usia Subur                         |
| Px           | : <i>Prosesus Xyphoideus</i>                  |
| RISKESDAS    | : Riset Kesehatan Dasar                       |
| SUPAS        | : Survei Penduduk Antar Sensus                |
| SDGs         | : <i>Sustainable Development Goals</i>        |
| TB           | : Tinggi Badan                                |
| TBJ          | : Tafsiran Berat Janin                        |
| TFU          | : Tinggi Fundus Uteri                         |
| TT           | : Tetanus Toxoid                              |
| TTP          | : Tafsiran Tanggal Persalinan                 |
| UUD          | : Undang-Undang Dasar                         |
| WHO          | : <i>World Health Organization</i>            |