

**ASUHAN KEBIDANAN PADA MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK PRATAMA VINA MEDAN
TAHUN 2025**

**(Asuhan Berkelanjutan Pada Masa Kehamilan, Bersalin, Nifas,
BBL dan Neonatus, KB)**



Disusun Oleh :

MARSELLA BR TARIGAN

NIM : P07124724047

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK PRATAMA VINA MEDAN
TAHUN 2025**

**Asuhan Berkelanjutan Pada Masa Kehamilan, Bersalin, Nifas,
BBL dan Neonatus, KB)**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Pada Profesi Bidan



Disusun Oleh :

MARSELLA BR TARIGAN

NIM : P07124724047

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

HALAMAN PERSETUJUAN

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

Hari : Jumat
Tanggal : 20 Juni 2025

**Menyetujui,
Dosen Pembimbing**



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

**Mengetahui
Ketua Jurusan Kebidanan Medan**



**(Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes)
NIP: 197002131998032001**

HALAMAN PENGESAHAN

**Diterima dan disahkan Oleh Tim Penguji Penguji Laporan Contiunuity Of Care
Program Studi Profesi Bidan Jurusan kebidanan Medan Kemienterian
Kesehatan Politeknik Kesehatan Medan Tahun 2025**

Pada :

**Hari : Jumat
Tanggal : 20 Juni 2025**

Ketua Penguji



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

Penguji I



**(Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes)
NIP: 1980081320021223003**

Penguji II



**(Ardiana Batubara, SST, M.Keb)
NIP: 196605231986012001**

Mengetahui

Ketua Jurusan Kebidanan Medan



**(Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes)
NIP: 197002131998032001**

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti ucapkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan karunia-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan *Continuty Of Care* (COC) yang berjudul “**Asuhan Kebidanan Pada Ny. C Umur 23 Tahun Di Klinik Pratama Vina Tahun 2025**” sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Profesi Bidan Pada Program Studi Profesi Bidan Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan.

Pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan terima kasih kepada semua pihak yang telah banyak memberikan bimbingan dan bantuan dalam menyelesaikan Laporan *Continuty Of Care* (COC) ini. Dengan segala kerendahan hati dan rasa hormat penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, SSiT, M.Keb selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan dan selaku Penguji Utama yang telah membimbing dan memberikan arahan.
2. Ibu Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan.
3. Ibu Tri Marini, SST, M.Kes selaku Ketua Prodi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan.
4. Ibu Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes selaku pembimbing utama yang telah meluangkan waktu dan kesempatan bagi penulis untuk berkonsultasi dan bersedia memberikan masukan, kritik, dan saran dalam menyelesaikan laporan ini.
5. Ibu Jujuren Sitepu, SST, M.Kes selaku Penguji Pendamping yang telah membimbing dan memberikan arahan.
6. Seluruh Dosen dan Staff pengajar yang telah memberikan ilmu kepada penulis selama kuliah di Prodi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.

7. Sayidina Br Ginting, S.Keb, selaku CI pembimbing lahan yang memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan *Continuity Of Care* (COC).
8. Terimakasih kepada Ny. C dan keluarga atas kerjasama yang baik dan telah berpartisipasi sehingga Laporan *Continuity Of Care* (COC) ini selesai.
9. Teristimewa kepada cinta pertama dan panutanku Ayahanda Tomas Tarigan terimakasih telah berjuang untuk kehidupan penulis, mampu mendidik, memotivasi, memberikan dukungan dengan penuh kasih sayang dan cinta sehingga penulis mampu menyelesaikan laporan akhir.
10. Pintu surgaku Ibunda Linawati Br Karo yang telah membesarkan, membimbing dan menuntun dengan penuh cinta dan kasih sayang yang selalu menjadi sumber inspirasi serta memberikan dukungan moral, materi serta doa dan kasih sayang.
11. Kepada adik saya tersayang Josua Pernando Tarigan dan Natanael Tarigan yang telah memberi semangat dan mendoakan penulis dalam menyelesaikan laporan akhir ini.
12. Kepada diri saya sendiri, Marsella Br Tarigan atas segala kerja keras dan semangatnya sehingga tidak pernah menyerah dalam mengerjakan tugas akhir ini.

Semoga Tuhan selalu memberkati semua pihak yang telah membantu penulis. Akhirnya penulis berharap semoga Laporan *Continuity Of Care* (COC) ini dapat bermanfaat.

Medan, Juni 2025

Marsella Br Tarigan

**ASUHAN KEBIDANAN PADA MASA HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA VINA MEDAN
TAHUN 2025**

Marsella Br Tarigan¹

¹Kementrian Kesehatan Republik Indonesia

²Poltekkes Kemenkes Medan

³Prodi Profesi Bidan Medan

Email : marsellatarigam23@gmail.com

ABSTRAK

Angka Kematian Neonatus (AKN) Di Sumatera Utara sebesar 3.7 per 1000 kelahiran hidup. Penyebab kematian neonatal (0-28 hari) adalah berat badan lahir rendah/BBLR), asfiksia tetanus neonatorum, infeksi, kelainan kongenital, kelainan kardiovaskuler dan respiratori dan penyebab lainnya. Continuity of Care merupakan praktik kebidanan yang berkesinambungan dan holistik mulai dari antenatal, intranatal, postnatal, neonatus sampai keluarga berencana, yang menghubungkan antara kebutuhan kesehatan wanita dengan keadaan pribadi setiap individu. Setelah dilakukan asuhan kebidanan secara continuity of care pada Ny. C mulai dari masa hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB dapat disimpulkan yaitu kunjungan yang dilakukan selama kehamilan adalah sebanyak 8 kali dan sudah memenuhi standar minimal kunjungan kehamilan, dan standar asuhan yang sudah diterima belum memenuhi standar asuhan 10 T karena tidak ada pemberian imunisasi TT. Asuhan yang didapat selama kala I sampai kala IV sudah sesuai dengan asuhan persalinan. Kunjungan nifas dilakukan sebanyak 3 kali dengan sifat home visit sebanyak 3 kali. Asuhan pada BBL dilakukan sebanyak 3 kali yaitu kunjungan 6 jam, 6 hari, dan 2 minggu. Asuhan KB dilakukan dengan memberikan konseling kepada ibu tentang alat kontrasepsi yang akan digunakan. Ibu memutuskan akan menggunakan Metode Amenorea Laktasi (MAL).

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, Kehamilan, Hypnotherapy

**MIDWIFERY CARE DURING PREGNANCY AND FAMILY PLANNING
SERVICES AT VINA PRATAMA CLINIC, MEDAN
IN 2025**

Marsella Br Tarigan¹

¹Ministry of Health of the Republic of Indonesia

²Medan Health Polytechnic of Ministry of Health

³ midwifery professional study program

Email: marsellatarigan23@gmail.com

ABSTRACT

Neonatal Mortality Rate (AKN) in North Sumatra is 3.7 per 1000 live births. The causes of neonatal death (0-28 days) are low birth weight/LBW), neonatal tetanus asphyxia, infection, congenital abnormalities, cardiovascular and respiratory abnormalities and other causes. Continuity of Care is a continuous and holistic midwifery practice starting from antenatal, intranatal, postnatal, neonatal to family planning, which connects women's health needs with the personal circumstances of each individual. After midwifery care with continuity of care was carried out on Mrs. C starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn and family planning, it can be concluded that the visits made during pregnancy were 8 times and had met the minimum standard for pregnancy visits, and the standard of care received had not met the 10 T care standard because there was no TT immunization. The care received during the first to fourth stages was in accordance with delivery care. Postpartum visits were conducted three times, each with three home visits. Newborn care was provided three times: 6 hours, 6 days, and 2 weeks. Family planning care included counseling the mother about contraceptive options. The mother decided to use the Lactational Amenorrhea Method (LAM).

Keywords: Midwifery Care, Pregnancy, Hypnotherapy



DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN	ii
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	3
C. Tujuan Penyusunan Laporan	4
C.1 Tujuan Umum.....	4
C.2 Tujuan Khusus.....	4
D. Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan	4
D.1 Sasaran	4
D.2 Tempat	4
D.3 Waktu	4
E. Manfaat	5
E.1 Manfaat Teoritis	5
E.2 Manfaat Praktis.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Kehamilan	6
A.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	6
A.2 Asuhan Kehamilan	21
A.3 Pelayanan Antenatal Terpadu.....	24
B. Persalinan	27
B.1 Konsep Persalinan	27
B.2 Asuhan Persalinan Normal	37
C. Nifas	44
C.1 Konsep Dasar Nifas	44

C.2 Asuhan Kebidanan Masa Nifas	51
D. Bayi Baru Lahir	52
D.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	52
D.2 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	55
D.3 SHK (Skrining Hipotiroid Kongenital)	58
E. Keluarga Berencana.....	59
E.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	59
E.2 Metode Amenorea Laktasi (MAL)	62
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	65
BAB IV DOKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN.....	68
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	68
B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	85
C. Asuhan Kebidanan Nifas	96
D. Asuhan Kebidanan Neonatus/Bayi Baru Lahir (BBL)	102
E. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana (KB).....	112
BAB V PEMBAHASAN	115
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	115
B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	116
C. Asuhan Kebidanan Nifas	118
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	120
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	122
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN.....	124
A. Kesimpulan	124
B. Saran	125
DAFTAR PUSTAKA	126
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1. Tinggi Fundus Berdasarkan Usia Kehamilan.....	7
Tabel 2.2. Kategori Indeks Massa Tubuh.....	10
Tabel 2.3. Jumlah Jaringan dan Cairan	11
Tabel 2.4. Jadwal Pemberian Imunisasi Pada Wanita Usia Subur	17
Tabel 2.5. Perbedaan Fase Primigravida dan Multigravida.....	35
Tabel 2.6. Frekuensi Minimal Penilaian dan Intervensi.....	35
Tabel 2.7. Jadwal Kunjungan Pada Ibu Selama Dalam Masa Nifas	52
Tabel 2.8. APGAR SCORE	57