LAPORAN TUGAS AKHIR

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE (COC) PADA NY. F DENGAN KEHAMILAN UMUR TERLALU MUDA, BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA DI BPS LASMARIA KECAMATAN BATANG KUIS DELI SERDANG TAHUN 2025

OLEH:

PUTRI HAWANI
NPM : 2419001043

PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN PROGRAM PROFESI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)
MITRA HUSADA MEDAN
T.A 2024/2025

HALAMAN PERSETUJUAN

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE (COC) PADA NY. F DENGAN KEHAMILAN UMUR TERLALU MUDA, BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA DI BPS LASMARIA KECAMATAN BATANG KUIS DELI SERDANG TAHUN 2025

OLEH:

PUTRI HAWANI
NPM: 2419001043

Telah Diperiksa Dan Disetujui Untuk Diseminarkan Dihadapan Dewan Penguji Laporan Tugas Akhir Prodi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi STIKes Mitra Husada Medan

Pembimbing I	Pembimbing II
Damayanty S, S.Tr.Keb., Bd., MKM	**Lisa Putri Utami Damanik, SST, M.Tr.Keb**
NIDN : 010759302	**NIDN : 0106048903**

Menyetujui	Mengetahui
Ka. Prodi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi	**STIKes Mitra Husada Medan Ketua**
Febriana Sari, SST., M.Keb	**Dr. Siti Nurmawan Sinaga. S.K.M, M.Kes**

Dipindai dengan CamScanner

HALAMAN PENGESAHAN

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE (COC) PADA NY. F DENGAN KEHAMILAN UMUR TERLALU MUDA, BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA DI BPS LASMARIA KECAMATAN BATANG KUIS DELI SERDANG TAHUN 2025

Dipersiapkan dan Disusun Oleh :

PUTRI HAWANI
NPM: 2419001043

Diterima dan disahkan oleh Tim Penguji Laporan Tugas Akhir Prodi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi STIKes Mitra Hasada Medan, pada :

Hari : Rabu
Tanggal : 11 Juni 2025

Dewan Penguji	Nama Dewan Penguji	Tanda Tangan
Penguji I	Damayanty S, S.Tr.Keb., Bd., MKM NIDN : 010759302	
Penguji II	Ingka K Pangaribuan,S.Tr.Keb,Bd, M.Kes,P.hD NIDN :0117029101	
Penguji III	Lisa Putri Utami Damanik, SST, M.Tr..Keb NIDN : 0106048903	

Menyetujui
Ka. Prodi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi

Febriana Sari, SST., M.Keb

Mengetahui
STIKes Mitra Husada Medan
Ketua

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

Dipindai dengan CamScanner

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama	**: Putri Hawani S.Keb**
Tempat/Tanggal Lahir	**: Tanjung tiram, 27 agustus 2001**
Jenis Kelamin	**: Perempuan**
Agama	**: Islam**
Anak Ke	**: Tiga dari lima bersaudara**
Alamat	**: DUSUN IX JL.PT.TR**
Alamat Email	**: putrihawani9@gmail.com**
No Hp	**: 089505228231**

Riwayat Pendidikan

1. **TK : TK ADE IRMA SURYANI**
2. **SD : SDN 010165 TANJUNG TIRAM**
3. **SMP : SMP N 1 TANJUNG TIRAM**
4. **SMA : SMA N 1 TANJUNG TIRAM**
5. **S1 : STIKes Mitra Husada Medan**

PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya menyatakan bahwa:

1. Laporan tugas akhir ini murni gagasan, rumusan dan studi kasus saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan pembimbing masukan tim penelaah/tim penguji.
2. Dalam laporan tugas akhir 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.
3. Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila di kemudian hari ditemukan adanya pelanggaran atau ketidaksesuaian terhadap pernyataan ini, saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh, serta sanksi lain sesuai dengan ketentuan yang berlaku di STIKes Mitra Husada Medan.

Medan, 06 Juni 2025
Yang Membuat Pernyataan



Putri Hawani
2419001043

KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis mengucapkan terima kasih kepada Allah SWT, yang telah memberikan penulis kemampuan untuk menyelesaikan Tugas Akhir *Continuity Of Care* (COC) berjudul "Manajemen Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (Coc) Pada Ny. F Dengan Kehamilan Umur Terlalu Muda, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir Dan Keluarga Berencana Di Bps Lasmaria Kecamatan Batang Kuis Deli Serdang Tahun 2025".

Laporan tugas akhir ini disusun dalam rangka memenuhi syarat untuk menyelesaikan pendidikan profesi kebidanan. Tidak lupa saya mengucapkan terimakasih terhadap bantuan dari pihak yang telah berkontribusi dengan memberikan materi dan pengarahannya kepada saya. Oleh karena itu saya ucapkan terimakasih kepada :

1. Dr. Drs. Imran Saputra Surbakti, M.M, selaku Ketua Pengurus Yayasan Mitra Husada Medan yang telah memberikan banyak fasilitas sarana dan prasarana di tempat perkuliahan
2. Dr. Siti Nurmawan Sinaga. S.K.M, M.Kes, sebagai Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKes) Mitra Husada Medan yang telah memberikan kesempatan dan bimbingan dalam pembelajaran selama saya berada di STIKes Mitra Husada Medan
3. Febriana Sari, SST., M.Keb selaku Kepala Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi yang telah memberikan kesempatan dan arahan dalam menyelesaikan penelitian ini dengan baik
4. Damayanty S., S.Tr.Keb., MKM selaku dosen pembimbing akademik dan dosen pembimbing Countinuity Of Care (COC) yang telah memberikan waktu, bimbingan, serta arahannya yang sangat berharga kepada saya dalam proses penyusunan laporan COC ini.
5. Ingka K Pangaribuan,S.Tr.Keb,Bd, M.Kes,P.hD selaku Dosen Penguji II *Continuity Of Care* (C0C), atas segala waktu, arahan dan masukan yang telah diberikan dalam proses penyelesaian COC ini

6. Lisa Putri Utami Damanik, SST., M.Tr..Keb selaku Dosen Penguji III *Continuity Of Care* (C0C), atas segala waktu, arahan dan masukan yang telah diberikan dalam proses penyelesaian COC ini
7. Untuk seluruh Bapak dan Ibu Staf Dosen Stikes Mitra Husada Medan yang sudah memberikan ilmu dan arahan dalam penyelesaian Continuity Of Care (COC) ini.
8. Lasmaria Siringoringo S.Keb, selaku pembimbing saya selama melaksanakan praktek, yang telah memberikan bimbingan kepada penulis hingga laporan tugas akhir ini dapat penulis selesaikan
9. Ucapan Teristimewa saya sampaikan kepada kedua orang tua saya, Ayah (Sabirin) dan Ibu (Rohani), atas doa, semangat, dan dukungan baik secara moral maupun material yang tiada henti. Tak lupa juga saya ucapkan terimakasih kepada wawak saya (Iman Dahlan) atas doa, semangat serta dukungan baik secara moral maupun material. Tidak lupa juga saya ucapkan terimakasih kepada saudara-saudara saya : Muhammad Yani Sabirin, Muhammad yasir Sabirin, Muhammad Azizi Sabirin, Raisa Rahayu atas segala doa, motivasi, dan dukungan yang selalu menguatkan saya

Penulis menyadari bahwa penyusunan laporan ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan saran dan kritik yang membangun dari para pembaca. Akhir kata, semoga tujuan dari penyusunan Continuity Of Care (COC) ini dapat tercapai sesuai dengan yang diharapkan

Medan, 6 juli 2025

Penulis



Putri Hawani

2419001043

Dipindai dengan CamScanner

ABSTRAK

Nama : Putri Hawani
NPM : 2419001043
Judul : Manajemen Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (COC) Pada Ny. F Dengan Kehamilan Umur Terlalu Muda, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir Dan Keluarga Berencana Di Bps Lasmaria Kecamatan Batang Kuis Deli Serdang Tahun 2025

Latar Belakang: Ibu hamil pertama pada umur <20 tahun, rahim dan panggul belum tumbuh mencapai ukuran dewasa. Kehamilan pada usia remaja mempunyai risiko medis yang cukup tinggi karena pada masa ini alat reproduksi belum cukup matang untuk melakukan fungsinya. Alasan mengapa kehamilan remaja dapat menimbulkan risiko antara lain rahim remaja belum siap untuk mendukung kehamilan.
Tujuan: Penelitian ini menguraikan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny. F umur 19 tahun kehamilan dengan umur terlalu muda hingga keluarga berencana.
Metode: Menggunakan deskriptif dengan pendekatan studi kasus yaitu menggambarkan secara menyeluruh asuhan kebidanan yang diberikan kepada Ny.F secara berkesinambungan dengan menggunakan manajemen kebidanan 7 langkah helen varney dan SOAP. Penelitian dilakukan pada bulan Februari 2024 – Februari 2025 di BPS Lasmaria Kecamatan Batang Kuis, Kabupaten Deli Serdang. Pengumpulan data dilakukan dengan cara wawancara, obsevasi, pemeriksaa fisik dan dokumentasi buku KIA. Data disajikan secara deskriptif naratif**.**
Subjek: Ny. F G1P0A0 kehamilan dengan umur terlalu muda, persalinan, nifas, bayi baru lahir, keluarga berencana.
Hasil: Ny. F kehamilan dengan umur terlalu muda dan mendapat pemantauan serta edukasi perbaikan nutrisi dan istirahat. Persalinan spontan dan berlangsung selama 12 jam 25 menit tanpa komplikasi, perawatan masa nifas berjalan fisiologis produksi ASI lancar dan proses involusio uterus kembali normal, bayi lahir berjenis kelamin laki-laki, APGAR score 10 dan ibu memilih KB suntik 3 bulan.
Kesimpulan: asuhan kebidanan telah dilakukan secara komprehensif/ berkesinambungan kepada Ny. F di BPS Bidan Lasmaria tahun 2025**.**

Kata kunci: Umur Terlalu Muda, *Continuity Of Care* (COC), Asuhan Kebidanan

ABSTRACT

Name : Putri Hawani
NPM : 2419001043
Title : *Continuity of Care (COC) Midwifery Care Management for Mrs. F with Early Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborns and Family Planning at BPS Lasmaria, Batang Kuis District, Deli Serdang in 2025*

Background: *For women under 20 years of age, the uterus and pelvis have not yet reached adult size. Pregnancy during adolescence carries a significant medical risk because the reproductive organs are not yet mature enough to function. One reason why teenage pregnancy can pose a risk is that the adolescent uterus is not yet ready to support a pregnancy.*
The purpose: *This study describes the ongoing midwifery care provided to Mrs. F, 19, with a very young pregnancy, including family planning..*
The method*: used is descriptive with a case study approach, which is to comprehensively describe the midwifery care provided to Mrs. F continuously using Helen Varney's 7-step midwifery management and SOAP. The study was conducted in February 2024 - February 2025 at BPS Lasmaria, Batang Kuis District, Deli Serdang Regency. Data collection was carried out by means of interviews, observations, physical examinations and documentation of the KIA book. The data are presented in a descriptive narrative.*
The subjects: *Mrs. F G1P0A0: Early pregnancy, Childbirth, postpartum, newborn, family planning..*
Results*: Mrs. F had a premature pregnancy and received monitoring and education on imp:roved nutrition and rest. Her delivery was spontaneous and lasted 12 hours and 25 minutes without complications. Postpartum care was physiological, breast milk production was smooth, and uterine involution returned to normal. The baby was born male, with an APGAR score of 10, and the mother chose a 3-monthly contraceptive injection.*
Conclusion: *Midwifery care was provided comprehensively/continuously to Mrs. F at BPS Bidan Lasmaria in 2025.*

Keywords: *Too Young Age, Continuity of Care (COC), Midwifery Care,*

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN i
HALAMAN PENGESAHAN ii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP iii
PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT iv
KATA PENGANTAR v
ABSTRAK vii
ABSTRACT viii
DAFTAR ISI ix
DAFTAR LAMPIRAN xi

BAB 1 PENDAHULUAN 1
1.1 Latar Belakang 1
1.2 Rumusan Masalah 5
1.3 Tujuan Penulisan 5
1.3.1 Tujuan Umum 5
1.3.2 Tujuan Khusus 5
1.4 Manfaat Penulisan 7

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA 9
2.1 KEHAMILAN 9
2.1.1 Pengertian Kehamilan 9
2.1.2 Diagnosa Kehamilan 9
2.1.3 Perubahan Psikologis Ibu Hamil 11
2.1.4 Kebutuhan psikologis pada ibu hamil 13
2.2.5 Kehamilan Terlalu muda 14
2.2 Pesalinan 14
2.2.1 Pengertian Persalinan 14
2.2.2 Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan 15
2.2.3 Penyebab Tejadinya Persalinan 16
2.2.4 Tahapan Persalinan 17
2.3 Nifas 19
2.3.1 Pengerian Nifas 19
2.3.2 Tujuan Asuhan Masa Nifas 19
2.3.3 Tahapan Masa Nifas 19
2.3.4 Tnda Bahaya Masa Nifas 20
2.4 Bayi Baru Lahir 21
2.4.1 Pengertian Bayi Baru Lahir 21
2.4.2 Ciri-ciri Bayi Baru Lahir 22
2.4.3 Asuhan Segera Bayi Baru Lahir Normal 22
2.5 Keluarga Berencana (KB) 23
2.5.1 Penertian Keluarga Berencana 23
2.5.2 Tujuan Keluarga Berencana 23
2.5.3 Manfaat Keluarga Berencana 24

2.5.4. Jenis Metode Dan Mekanisme Kerja Kontrasepsi 24
2.6 Manajemen Asuhan Kebidanan 26
2.7 SOAP 28

BAB 3 METODE PENELITIAN 29
3.1 Jenis Penelitian 29
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian 29
3.3 Subjek Penelitian 29
3.4 Jenis Data 30
3.5 Teknik dan Alat Pengumpulan Data 30
3.6 Analisis Data 30

BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN 32
4.1 Hasil Penelitian 32
4.1.1 Gambaran Lokasi Penelitian 32
4.1.2 Gambaran Responden 32
4.2 Hasil Kunjungan 32
4.2.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan 32
4.2.2 Asuhan Kebidanan Persalinan 46
4.2.4 Asuhan Bayi Baru Lahir 60
4.2.3 Asuhan Kebidanan Nifas 66
4.2.5 Asuhan Keluarga Berencana 74
4.3 Pembahasan 77
4.3.1 Pembahasan Asuhan Kebidanan Kehamilan 77
4.3.2 Pembahasan Asuhan Kebidanan Pada Persalinan 80
4.3.3 Pembahasan Asuhan Kebidanan Pada Nifas 83
4.3.4 Pembahasan Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir 86
4.3.5 Pembahasan Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana 88

BAB 5 PENUTUP 90
5.1 Kesimpulan 90
5.2 Saran 92

DAFTAR PUSAKA 109
LAMPIRAN 111

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian

Lampiran 2 Surat Balasan Penelitian

Lampiran 3 Lembar Penjelasan Permohonan Menjadi Responden

Lampiran 4 Lembar Persetujuan Responden

Lampiran 5 Surat Keterangan Selesai Penelitian

Lampiran 6 Dokumentasi Pengumpulan Data Penelitian

Lampiran 7 Patograf

Lampiran 8 Lembar Konsultasi Pembimbin Skripsi