LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN(*Continuity Of Care*) PADA IBU HAMIL NY.M DENGAN KEKURANGAN ENERGI KRONIS (KEK) DI PRAKTEK BIDAN MANDIRI Bd. JUNIARSIH S.KEB KEC. MEDAN AMPLAS KOTA MEDAN TAHUN 2026

OLEH:

MELISDA NAINGGOLAN
NPM : 2319401015

PRODI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)
MITRA HUSADA MEDAN
2025/2026

HALAMAN PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN(*Continuity of care*) PADA IBU HAMIL NY.M DENGAN KEKURANGAN ENERGI KRONIS (KEK) DI PBM Bd. JUNIARSIH S.Keb KEC. MEDAN AMPLAS KOTA MEDAN TAHUN 2026

MELISDA NAINGGOLAN
NPM: 2319401015

Diterima dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan di depan Tim Penguji Tugas Akhir Program Studi Kebidanan Program Diploma Tiga STIKes Mitra Husada Medan

Hari : Sabtu
Tanggal : 23 Mei 2026

Pembimbing

Rumondang Sitorus, SST, M.Kes
NIDN: 99-0101-1250

Menyetujui,	Mengetahui,
Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga	STIKes Mitra Husada Medan
Ka. Prodi	Ketua,
Siska Suci Triana Ginting, SST., M.Kes	**Dr. Siti Nurmawan Sinaga, SKM, M.Kes**

ii

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN(*Continuity of care*)
PADA IBU HAMIL NY.M DENGAN KEKURANGAN ENERGI
KRONIS (KEK) DI PBM Bd. JUNIARSIH S.Keb KEC.
MEDAN AMPLAS KOTA MEDAN
TAHUN 2026**

MELISDA NAINGGOLAN
NPM: 2319401015

Diterima dan disahkan oleh Tim Penguji Tugas Akhir Program Studi Kebidanan
Program Diploma Tiga STIKes Mitra Husada Medan

Hari : Sabtu
Tanggal : 23 Mei 2026

Dewan Penguji	Nama Dosen penguji	Tanda Tangan
Penguji I	**Ribur Sinaga, S.Keb., Bd.,M.K.M** **NIDN: 01-1404-7501**	
Penguji II	**Lisa Putri Utami Damanik, S.Keb., Bdn., M.Tr.Keb** **NIDN: 01-0604-8903**	
Penguji III	**Basaria Manurung.,S.Tr.Keb., M.Biomed** **NIDN: 01-3110-9302**	

Menyetujui,
Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga
Ka. Prodi

Siska Suci Triana Ginting , SST., M.Kes

Mengetahui,
STIKes Mitra Husada Medan
Ketua,

Dr. Siti Nurmawan Sinaga, SKM, M.Kes

iii

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Identitas Diri

Nama	**: Melisda Nainggolan**
Tempat / tanggal lahir	**: Sidikalang, 29 Agustus 2004**
Jenis kelamin	**: Perempuan**
Agama	**: Islam**
Anak	**: 4 dari 4 bersaudara**
Alamat email	**: melisdanainggolan66@gmail.com**
Alamat	**:Sidikalang**
No .hp	**: 082166719635**

Riwayat pendidikan

1. **SD N4 sidikalang Tahun 2016**
2. **SMP N3 Sidikalang Tahun 2019**
3. **SMK Swasta Arina Sidikalang Tahun 2022**
4. **STIKes Mitra Husada Medan**

PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT

Dengan ini saya mengatakan bahwa :

1. Tugas akhir saya adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik baik di STIKes Mitra Husada Medan maupun di perguruan tinggi lainnya.
2. Tugas akhir ini adalah murni gagasan,rumusan, dan studi kasus saya sendiri tanpa bantuan pihak lain,kecuali arahan pembimbing dan masukan tim penelaah/Tim penguji.
3. Dalam 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 disebutkan nama peneliti dan dicantumkan dalam daftar pustaka
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini,maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini,serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Medan, 23 Mei 2026
Yang membuat pernyataan



Melisda Nainggolan

v

ABSTRAK

Latar belakang: Kekurangan energi kronis (KEK) pada ibu hamil merupakan masalah gizi yang masih banyak ditemukan dan dapat meningkatkan risiko komplikasi kehamilan, persalinan, gangguan pertumbuhan janin, hingga berat badan lahir rendah. Kondisi ini memerlukan asuhan kebidanan berkelanjutan agar kesehatan ibu dan bayi tetap terpantau secara optimal. ***Tujuan:*** penelitian ini adalah memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny. M dengan KEK mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, hingga pelayanan keluarga berencana di Praktik Mandiri Bidan Bd. Juniarsih, S.Keb. Kecamatan Medan Amplas, Kota Medan, tahun 2026. ***Metode:*** penelitian yang digunakan adalah studi kasus deskriptif dengan pendekatan continuity of care, serta pendokumentasian menggunakan manajemen kebidanan Varney dan SOAP. ***Hasil:*** asuhan menunjukkan bahwa selama masa kehamilan dilakukan pemantauan kondisi ibu, status gizi, dan edukasi pemenuhan nutrisi. Pada masa persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan pelayanan keluarga berencana, kondisi ibu dan bayi berlangsung normal tanpa komplikasi bermakna. Asuhan kebidanan berkelanjutan yang diberikan sesuai dengan standar pelayanan membantu mendeteksi serta mencegah masalah secara dini. **Kesimpulannya,** penerapan asuhan kebidanan berkelanjutan pada ibu hamil dengan KEK dapat mendukung kesehatan ibu dan bayi secara komprehensif serta meningkatkan kualitas pelayanan kebidanan.

Kata kunci: asuhan kebidanan berkelanjutan, KEK, ibu hamil, persalinan, nifas, bayi baru lahir

ABSTRACK

Background: *Chronic energy deficiency (CED) in pregnant women is a nutritional problem that is still widely found and can increase the risk of complications during pregnancy, childbirth, fetal growth disorders, and low birth weight. This condition requires continuous midwifery care to ensure the health of the mother and baby is optimally monitored.* ***Objective:*** *This study aimed to provide continuous midwifery care to Mrs. M with CED starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, to family planning services at the Independent Midwife Practice Bd. Juniarsih, S.Keb. Medan Amplas District, Medan City, in 2026.* ***Method:*** *The study used a descriptive case study with a continuity of care approach, and documentation using Varney and SOAP midwifery management.* ***Results:*** *The care showed that during pregnancy, maternal condition, nutritional status, and education on nutritional fulfillment were monitored. During labor, postpartum, newborn, and family planning services, the condition of the mother and baby proceeded normally without significant complications. Continuous midwifery care provided in accordance with service standards helps detect and prevent problems early. In conclusion, implementing continuous midwifery care for pregnant women with CED can comprehensively support maternal and infant health and improve the quality of midwifery services.*

Keywords: *continuous midwifery care, CED, pregnant women, childbirth, postpartum, newborn*

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena rahmat dan karunia-Nya, penulis dapat menyusun dan menyelesaikan laporan tugas akhir ini dengan judul "Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Continuity of Care) Pada Ibu Hamil Ny. M dengan Kekurangan Energi Kronis (Kek) Di Pbm Bd. Juniarsih S.Keb Kec. Medan Amplas Kota Medan Tahun 2026". Salah satu syaratnya adalah menyelesaikan pendidikan kebidanan di Program Studi Diploma Tiga Kebidanan Mitra Husada Medan.Laporan tugas akhir penulis juga tidak lepas dari bantuan, arahan ,saran ,kritik, dan dukungan dari semua pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini, perkenankan penulis untuk mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat bapak/ibu :

1. Dr. Drs. Imran Saputra Surbakti, M.M. selaku Ketua Pengurus Yayasan MitraHusada Medan yang telah memberikan fasilitas, sarana dan prasarana di STIKes Mitra Husada Medan
2. Dr. Siti Nurmawan Sinaga, S.K.M., M.Kes, selaku ketua STIKes Mitra Husada Medan yang telah memberikan arahan dan bimbingan dalam pembelajaran maupun sarana diasrama.
3. Siska Suci Triana Ginting, SST, M.Kes., selaku Kepala Prodi Diploma Tiga Kebidanan, yang telah banyak memberikan arahan dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
4. Rumondang Sitorus selaku dosen pembimbing penulis yang telah memberikan arahan serta masukan kepada penulis pada tugas akhir ini
5. Ribur Sinaga, S.Keb., Bd., M.K.M sebagai dosen penguji 1 saya yang telah banyak memberikan saran dan arahan,serta bimbingan selama penulis melakukan penelitian
6. Lisa Putri Utami Damanik, S.Keb., Bdn., M.Tr.Keb sebagai dosen penguji 2 saya yang telah banyak memberikan saran dan arahan,serta bimbingan selama penulis melakukan penelitian

7. Basaria Manurung, S.Tr. Keb., M.Biomed sebagai dosen penguji 3 saya yang telah banyak memberikan saran dan arahan,serta bimbingan selama penulis melakukan penelitian
8. Teristimewa kepada orang tua penulis, Bapak tercinta Alm.Torang Nainggolan dan Mama tersayang Nurhatimah Tamba selalu memberikan kasih sayang,doa, nasihat, serta kesabarannya yang luar biasa dan segala perjuangan untuk mengantarkan penulis ke jenjang sekolah yang tinggi. Tanpa Bapak dan Mama, penulis tidak akan bisa menyelesaikan laporan akhir ini dengan baik. Dalam setiap langkah hidup penulis, yang merupakan anugerah terbesar dalam hidup. Penulis berharap akan menjadi anak yang berbakti serta dapat dibanggakan di kemudian hari .
9. Kakak dan Abang penulis Kastaras Nainggolan,Dosma Berutu , Hendra Nainggolan, Agus Situmorang yang selalu mendoakan penulis serta memberikan dukungan agar penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir.
10. Seluruh staf Dosen STIKes Mitra Husada Medan yang telah memberikan pengetahuan kepada penulis selama mengikuti pendidikan di STIKes Mitra Husada Medan.
11. Bd, Juniarsih,S.Keb selaku yang telah memberikan izin kepada penulis untuk melakukan penelitian.
12. Saya berterima kasih kepada Ny. M yang telah bersedia menjadi klien dan melakukan semua arahan yang telah saya berikan selama penelitian ini berlangsung

Demikian saya ucapkan terima kasih kepada Pihak-Pihak Yang Telah Membantu Dalam Menyelesaikan Laporan Tugas Akhir Dan Semoga Laporan Tugas Akhir saya Ini Bermanfaat Bagi Kita Semua.

Medan, 23 Mei 2026

Melisda Nainggolan
2319401015

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN ..... Error! Bookmark not defined.
HALAMAN PENGESAHAN..... ii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP iii
PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT..... Error! Bookmark not defined.
KATA PENGANTAR..... viii
DAFTAR ISI..... viii
BAB I PENDAHULUAN.....1
1.1 Latar Belakang.....1
1.2 Rumusan Masalah.....7
1.3 Tujuan 7
1.4 Manfaat Penelitian 9
1.5 Sasaran 9
BAB II TINJAUAN TEORI.....10
2.1 Konsep Dasar Medis 10
2.1.1 Konsep Dasar Asuhan Dan Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi**....10**
2.1.2 Perubahan fisiologis pada ibu hamil,bersalin,nifas , BBL,dan KB12
2.1.3 Kebutuhan dasar**.....23**
2.1.4 Gizi pada ibu hamil,Bersalin,nifas,BBL, dan KB.....29
2.1. 5 deteksi dini dan penanganan awal kegawatdaruratan **.....31**
2.2 Manajemen Asuhan Kebidanan 33
2.2.1 Langkah 1 (Pengumpulan Data Dasar)**.....33**
2.2.2 Langkah 2 (Identifikasi Diagnosa Masalah Dan Kebutuhan)**.....34**
2.2.3 Langkah 3 (Mengidentifikasi Diagnosa Atau Masalah Potensial)**..34**
2.2.4 Langkah 4 (Menetapkan Kebutuhan Segera)**.....34**
2.2.5 Langkah 5 (Merencanakan Asuhan Yang Menyeluruh)**.....35**
2.2.6 Langkah 6 (Melaksanaan Perencanaan)**.....35**
2.2.7 Langkah 7 (Evaluasi)**.....35**
2.2.8 Dokumentasi Asuhan Kebidanan SOAP**.....36**
BAB III METODE PENELITIAN 38
3.1 Desain penelitian.....38

3.2 Kerangka Konsep....38
3.3 Operasional dan Variable....38
3.4 Metode pengumpulan data....41
3.4.1 Data primer....41
3.4.2 Data sekunder....42
3.5 Lokasi penelitian....42
3.6 Analisis Data....42
3.7 Jadwal penelitian....42
BAB IV PEMBAHASAN....42
4.1 Hasil penelitian....42
4.1.1 Gambaran Lokasi Penelitian....**42**
4.1.2 Gambaran Responden....**42**
4.1.3 Kehamilan....**43**
4.1.4 bersalin....**55**
4.1.5 Nifas....**61**
4.1.6 bayi Baru Lahir....65
4.1.7 Asuhan Kebidanan Pada Akseptor Kb....**67**
4.2 Pembahasan....69
4.2.1 kehamilan....**69**
4.2.2 Persalinan....**70**
4.2.3 Nifas....**73**
4.2.4 Bayi Baru Lahir....**76**
4.2.5 Keluarga Berencana....**77**
BAB V PENUTUP....84
5.1 Kesimpulan....**84**
5.2saran....85
DAFTAR PUSTAKA....87