LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity Of Care*) PADA IBU HAMIL NY. L DENGAN ANEMIA SEDANG DI PMB PERA KEC. MEDAN TUNTUNGAN KOTA MEDAN PROVINSI SUMATRA UTARA TAHUN 2026

OLEH :

MIRNASARI
NPM: 2319401016

PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)
MITRA HUSADA MEDAN
T.A 2025/2026

HALAMAN PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN(*Continuity Of Care*)
PADA IBU HAMIL NY.L DENGAN ANEMIA SEDANG DI
PMB PERA KEC. MEDAN TUNTUNGAN KOTA
MEDAN PROVINSI SUMATERA UTARA
TAHUN 2026

MIRNASARI
NPM: 2319401016

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,
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

HALAMAN PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN(*Continuity Of Care*)
PADA IBU HAMIL NY.L DENGAN ANEMIA SEDANG DI
PMB PERA KEC. MEDAN TUNTUNGAN KOTA
MEDAN PROVINSI SUMATERA UTARA
TAHUN 2026

MIRNASARI
NPM: 2319401016

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	Siska Suci Triana Ginting , SST., M.Kes NIDN: 01-2407-8601	
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

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama	: Mirnasari
Tempat/Tanggal Lahir	: Biaro Lama,22 Mei 2005
Agama	: Islam
Anak Ke	: 1 (Pertama) Dari 4 (Empat) Bersaudara
Alamat	: Desa Rantau Kadam, Kec.Karang Dapo
Alamat E-Mail	: **Mirnasarii2005@gmail.com**
Nomor Hp	: 0822-1439-3980
Riwayat Pendidikan	
1.SD	: **SD Negeri 2 Rantau Kadam**
2.SMP	: **SMP N Karang Dapo**
3.SMA	: **SMKN 13 Kesehatan Sarolangun Jambi**
4.KULIAH	: **STIKes Mitra Husada Medan 2026**

PERNYATAAN TIDAK PLAGIARISME

Saya Dengan Ini Menyatakan :

1. Tugas Akhir Saya Adalah Asli Dan Belum Pernah Saya Ajukan Untuk Mendapatkan Gelar Akademik Baik Di Stikes Mitra Husada Medan Maupun Di Universitas Lain.
2. Tugas Akhir Ini Murni Ide Saya, Ungkapan Dan Studi Kasus Saya Sendiri,Kecuali Atas Bimbingan Tutor Dan Tim Review/Tim Penguji. Saya Tidak Menerima Bantuan Dari Pihak Lain.
3. Dalam Tugas Akhir Ini Tidak Ada Karya Atau Pendapat Yang Ditulis Atau Diterbitkan Oleh Orang Lain Dalam Tugas Akhir Ini, Kecuali Secara Tegas Dikutip Secara Tertulis Sebagai Rujukan Dalam Teks, Dengan Mencantumkan Nama Penulis Dan Dicantumkan Dalam Daftar Pustaka.
4. Pernyataan Ini Saya Dengan Sebenar-Benarnya Dan Apabila Di Kemudian Hari Ternyata Pernyataan Ini Bisa Dan Tidak Benar, Saya Bersedia Menerima Sanksi Akademik,Termasuk Pencabutan Gelar Yang Saya Terima Atas Pekerjaan Ini Dan Sanksi Lain Yang Berlaku Pada Universitas Ini Sesuai Dengan Peraturan Spesifikasi.

Medan, 26 Mei 2026

Yang membuat penyataan



Mirnasari

2319401016

ABSTRAK

Latar belakang Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (COC) merupakan asuhan yang dimulai dari kehamilan yang menjelaskan bahwa anemia pada ibu hamil masih menjadi masalah kesehatan yang terus meningkatkan angka morbiditas dan mortalitas pada ibu dan bayi. Data WHO pada tahun 2023 menunjukkan bahwa anemia pada ibu hamil secara global mencapai 36,5% di negara berpenghasilan rendah dan menengah. Anemia pada ibu hamil cukup tinggi, sebesar 56%, sedangkan angka terendah adalah 24,1%. Kematian ibu di Provinsi Sumatra Utara adalah sebanyak 154 kasus dari 294.912 kelahiran hidup, sehingga pada tahun 2024 mencapai 52,22 per 100.000 kelahiran hidup. Penyebab kematian terjadi karena perdarahan pada 34 kasus (22,08%). Pada tahun 2024, anemia pada ibu hamil di Sumatera Utara mencapai 48,9%. Asuhan persalinan merupakan kejadian fisiologis di mana terdapat rangkaian proses pengeluaran hasil konsepsi yang terdiri dari selaput ketuban, janin, tali pusat, dan plasenta. Masa nifas (puerperium) adalah masa setelah persalinan yang dimulai segera setelah 2 jam lahirnya plasenta. Baru lahir adalah bayi yang lahir dalam satu jam pertama kehidupan. Keluarga berencana merupakan usaha untuk mewujudkan keluarga dengan usia kawin ideal, mengatur jumlah anak atau menunda kehamilan. **Tujuan** dari penelitian ini yaitu memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif kepada ibu mulai dari masa kehamilan mengalami anemia sedang, bersalin tidak mengalami komplikasi, nifas menjaga kebersihan, BBL tidak ada komplikasi, hingga pelayanan kontrasepsi (KB) yang dipilih ibu, KB AKBK. **Metodologi** penelitian ini menggunakan metode deskriptif dengan studi kasus pada Ny. L usia 32 tahun G3P2A0, gestasi 34 minggu 2 hari Pendekatan ini menggunakan metode pengumpulan data melalui wawancara, format pengkajian dan pendokumentasi langsung dengan Ibu L di Pmb Vera, Jl.Bungan Rampe Raya Simalingkar B, Sepanjang Bulan Desember 2025. Data Yang Diperoleh Terdiri Dari Data Primer Dan Sekunder, Kemudian Dianalisis Dengan Mengurangi Data Penting Dan Memberikan Gambaran Yang Jelas. **Hasil** dari penelitian menunjukkan adanya kesenjangan antara praktik dan teori dalam pengelolaan kehamilan, pascapersalinan, perawatan bayi baru lahir, dan program keluarga berencana, dan hasil dari penelitian didapatkan pada ibu hamil yang mengalami anemia ringan. **Kesimpulan :** Selama kehamilan, Ibu L melakukan kunjungan ke PMB dan 1 kali kunjungan ke dokter tidak sesuai dengan pedoman sehingga Ibu mengalami anemia sedang. Selama persalinan, prosedurnya sesuai dengan teori. Selama masa pascapersalinan, dilakukan 4 kali kunjungan, dan ada 3 kali kunjungan untuk bayi baru lahir. Ibu L memilih kb AKBK (Implan) selama 5 tahun dalam program kb.

Kata kunci: Anemia Ringan, AKI, AKB, Timester Ketiga, Pascapersalinan, Dan Perencanaan Keluarga.

ABSTRACT

Background *Continuing Midwifery Care (COC) is care that begins during pregnancy, explaining that anemia in pregnant women remains a health problem that continues to increase morbidity and mortality rates in mothers and babies. WHO data in 2023 showed that anemia in pregnant women globally reached 36.5% in low- and middle-income countries. Anemia in pregnant women is quite high, at 56%, while the lowest figure was 24.1%. Maternal mortality in North Sumatra Province was 154 cases out of 294,912 live births, so that in 2024 it reached 52.22 per 100,000 live births. The cause of death was due to bleeding in 34 cases (22.08%). In 2024, anemia in pregnant women in North Sumatra reached 48.9%. Childbirth care is a physiological event in which there is a series of processes for the expulsion of the products of conception consisting of the amniotic membrane, fetus, umbilical cord, and placenta. The postpartum period (puerperium) is the period following childbirth, beginning immediately after the delivery of the placenta. A newborn is a baby born within the first hour of life. Family planning is an effort to create a family at an ideal marriage age, regulate the number of children, or delay pregnancy.* ***The purpose*** *of this study is to provide comprehensive midwifery care to mothers, starting from the pregnancy period, including moderate anemia, uncomplicated delivery, postpartum hygiene, uncomplicated newborns, and the contraceptive (KB) service chosen by the mother, AKBK (Anti-Infectious Diseases Family Planning).* ***This research*** *methodology used a descriptive method with a case study of Mrs. L, 32 years old, G3P2A0, 34 weeks and 2 days gestation. This approach utilized interviews, assessment formats, and direct documentation with Mrs. L at Pmb Vera, Jl. Bunga Rampe Raya Simalingkar B, throughout December 2025. The data obtained consisted of primary and secondary data, which were then analyzed by reducing the most important data to provide a clear picture.* ***The results*** *of this study indicate a gap between practice and theory in pregnancy management, postpartum care, newborn care, and family planning programs. These findings were obtained in pregnant women with mild anemia.* ***Conclusion*** *During pregnancy, Mrs. L visited the PMB, and one visit to the doctor did not comply with guidelines, resulting in moderate anemia. During delivery, procedures were in accordance with theory. During the postpartum period, four visits were made, including three visits for the newborn. Mrs. L chose the AKBK (Implan) family planning program for 5 years.*

Keywords: Mild Anemia, MMR, IMR, Third Trimester, Postpartum, and Family Planning

KATA PENGANTAR

Puji syukur ke hadiran Allah Yang Maha Esa atas rahmat dan karunia-Nya yang memungkinkan penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul "Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) Pada Ibu hamil Ny.L Dengan Anemia Sedang Di Pmb Pera Kec. Tuntungan Kota Medan Provinsi Sumatra Utara Tahun 2026" yang salah satu syaratnya adalah menyelesaikan pendidikan kebidanan spesialis Program Studi Diploma Tiga Kebidanan Mitra Husada Medan. Dalam hal ini penulisan banyak mendapatkan bantuan dan bimbingan ,dukungan dari semua pihak dan saya sangat mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada semua pihak:

1. Dr. Drs. Imran Saputra Surbakti, M.M Sebagai Ketua Yayasan Mitra Husada Medan, memberikan sarana, saran, dan prasarana bagi STIKes Mitra Husada Medan.
2. Dr. Siti Nurmawan Sinaga, SKM, M.Kes Sebagai Ketua STIKes Mitra Husada Medan, memberikan arahan dan bimbingan dalam pembelajaran maupun saran dan prasarana diasrama.
3. Siska Suci Tarigan, SST. M.Kes. Sebagai kepala Prodi Diploma Tiga Kebidanan yang telah banyak membantu kami dalam mengikuti pendidikan di tempat ini sehingga laporan tugas akhir ini dapat diselesaikan dengan baik.
4. Rumondang Sitorus, SST,M.Kes sebagai dosen pembimbing yang telah banyak memberikan saran, arahan, serta bimbingan selama melakukan penelitian.
5. Ribur Sinaga, S.Keb.,Bd.,M.K.M sebagai penguji yang telah banyak memberikan masukan dan kritikan dalam perbaikan tugas akhir ini.
6. Basaria Manurung.,S.Tr.Keb.,M.Biomed sebagai penguji dan pembimbing telah banyak memberikan masukan dan kritik dalam perbaikan tugas akhir ini.
7. Nur Azizah, SST, MKM. Sebagai wali tingkat dan telah banyak memberikan arahan dan bimbingan kepada kami.
8. Seluruh staf dosen STIKes Mitra husada medan yang telah memberikan pengetahuan kepada penulis selama mengikuti pendidikan di STIKes Mitra Husada Medan

9. Bidan A. Perawati Br Singarimbun, Am.Keb. Pemilik praktik mandiri bidan telah mengizinkan saya melakukan penelitian.
10. Ny. L yang telah bersedia menjadi responden dan melakukan semua arahan yang telah saya berikan selama penelitian ini berlangsung.
11. Untuk kedua orang tua tercinta sebagai tanda bakti, rasa hormat dan rasa terima kasih yang tiada terhingga, saya persembahkan karya kecil ini kepada ayah, ibu, kakak, adik yang telah memberikan kasih sayang dan segala dukungan dan cinta kasih yang hanya dapat saya balas dengan selembar kertas ini yang tertuliskan kata cinta dan persembahan.
12. Saya mengucapkan terima kasih kepada teman-teman Diploma III Kebidanan angkatan 18 dan teman sekamar di Asoka 1 yang merupakan teman baik asrama dan teman kuliah yang sama-sama sering memberikan dukungan.

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

Mirna sari
2319401016

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN ..... **ii**
LEMBAR PERSETUJUAN ..... **iii**
DAFTAR RIWAYAT HIDUP ..... **iv**
ABSTRAK ..... **vi**
KATA PENGANTAR ..... **viii**
DAFTAR ISI ..... **x**
DAFTAR TABEL ..... **xii**
DAFTAR LAMPIRAN ..... **xiii**
BAB I PENDAHULUAN **1**
1.1 Latar Belakang 1
1.3.Tujuan penelitian 6
1.3.1 Tujuan Umum 6
1.3.2 Tujuan Khusus 6
1.4.Manfaat Penelitian 7
1.4.1 Manfaat Teoritis 7
1.4.2 Bagi Institusi 7
1. Bagi pendidikan 7
2. Bagi Profesi 8
3. Bagi Klinik 8
1.4.3 Bagi Responden 8
BAB II TINJAUAN TEORI **10**
2.1 Konsep Dasar Medis 10
2.1.1 Konsep Dasar Dan Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi 10
2.1.2 Perubahan Fisiologis Dan Psikologis Asuhan Kebidanan 16
2.1.3 Kebutuhan Dasar Ibu Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi, Baru Lahir Dan Keluarga Berencana 21
2.1.4 Gizi Ibu Hamil, Bersalin, Nifas,Bbl,Dan Kb Sesuai IPTEK 24
2.1.5 Evidance Based Dalam Asuhan Kebidanan 30
2.1.6 Manajemen Asuhan Kebidanan 32
2.2 Manajemen Kebidanan Anemia Pada Ibu Hamil 37
2.4 Kerangka berpikir Anemia 50
2.5 Manajemen Asuhan Kebidanan 51
2.1 Pengumpulan Data Dasar 52
2.1 Identifikasi Diangnosa Masalah Dan Kebutuhan 52
2.2 Identifikasi Diangnosa Masalah Potensial 52
2.3 Tindakan Segera 53
2.5 Intervensi 53
2.6 Implementasi 53
2.7 Evaluasi 54
2.8 SOAP 54
BAB III METODE PENELITIAN **49**
3.1.Desain Penelitian 49
3.2 Kerangka Konsep 49
3.3 Definisi operasional variabel 50

3.4. Tempat dan waktu penelitian 52
3.5 Populasi Dan Sampel 52
3.6 Metode Pengumpulan Data 52
3.6.1 Data Lokasi Penelitian 53
3.7 Pengumpulan Data 53
1.Data Primer 53
2. Data sekunder 54
3.8 Analisis Data 54
BAB IV TINJAUAN KASUS 56
4.1 Hasil Penelitian 56
4.1.1.Gambaran Lokasi Penelitian 56
4.1.2.Gambaran Responden 56
4.2 Hasil Asuhan 57
4.2.1 Asuhan Kehamilan 57
4.2.2 Asuhan Persalinan 67
4.2.3 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir 81
4.2.4 Asuhan Kebidanan Nifas 86
4.2.5 Asuhan kebidanan keluarga berencana 92
4.2 Pembahasan 97
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN 106
5.1.Kesimpulan 106
5.2 Saran 109
DAFTAR PUSTAKA 112

DAFTAR TABEL

Tabel 2.2 Proses Involusio 18
Tabel 2.2 Adaptasi Ekstrauteri Dan Ekstrauteri 20
Tabel 2.4 Kebutuhan Makann Ibu Hamil Perhari 26
Tabel 2.4.1 Nutrisi Ibu Nifas 27
Tabel 2.5.1 Manajemen Kerangkah Berpikir 44
Table 3.3.1 Definisi operasional 51

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Survei Awal 111
Lampiran 2 Surat Penelitian.....112
Lampiran 3 Surat Balasan 113
Lampiran 4 Informed Consent 114
Lampiran 5 Buku KIA 115
Lampiran 6 Identitas Ibu 117
Lampiran 7 Foto USG.....119
Lampiran 8 Dokumentasi 120
Lampiran 9 Format ASKEB.....128
Lampiran 10 Lembar Konsultasi.....142