

## **LAPORAN TUGAS AKHIR**

# **ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. Y.U G2P1A0AH1 USIA KEHAMILAN 39-40 MINGGU DI TPMB BIDAN FARIDA SADIK, SST PERIODE 1 FEBRUARI S/D 1 APRIL 2024**

Sebagai Laporan Tugas Akhir Yang Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat  
Tugas Akhir Dalam Menyelesaikan Pendidikan D-III Kebidanan  
Pada Program Studi DIII Kebidanan  
Kemenkes Poltekkes Kupang



Oleh:

**GITA L.A.T PONGSINARAN**  
**NIM.PO5303240210522**

**KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
PROGRAM KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK STUDI D-III KEBIDANAN KUPANG  
2024**

## **LAPORAN TUGAS AKHIR**

# **ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. Y.U G2P1A0AH1 USIA KEHAMILAN 39-40 MINGGU DI TPMB BIDAN FARIDA SADIK, SST PERIODE 1 FEBRUARI S/D 1 APRIL 2024**

Sebagai Laporan Tugas Akhir Yang Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat  
Tugas Akhir Dalam Menyelesaikan Pendidikan D-III Kebidanan  
Pada Program Studi DIII Kebidanan  
Kemenkes Poltekkes Kupang



Oleh:

**GITA L.A.T PONGSINARAN**  
**NIM.PO5303240210522**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA POLITEKNIK  
KESEHATAN KEMENKES KUPANG PROGRAM STUDI D-III  
KEBIDANAN KUPANG  
2024**

**HALAMAN PERSETUJUAN**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. Y.U G2P1A0AH1  
USIA KEHAMILAN 39-40 MINGGU DI TEMPAT PRAKTEK  
MANDIRI BIDAN FARIDA SADIK, SST PERIODE  
1 FEBRUARI S/D 1 APRIL 2024**

Oleh:

**GITA L.A.T PONGSINARAN**  
**NIM.PO5303240210522**

Telah di setujui untuk di periksa dan di pertahankan Tim Penguji Laporan  
Tugas Akhir Prodi DIII Kebidanan Politeknik kesehatan Kemenkes Kupang  
Pada tanggal : 5 Juli 2024

Pembimbing

**Maria F. Nining Kosad, SST.,M.Kes**  
**NIP : 197511102001122003**

**Ketua Program Studi DIII Kebidanan**

**Dr. Mareta B. Bakoil.SST.MPH**  
**NIP: 197603102000122001**

**HALAMAN PENGESAHAN**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. Y.U  
G2P1A0AH1 USIA KEHAMILAN 39-40 MINGGU DI  
TPMB BIDAN FARIDA SADIK, SST PERIODE  
1 FEBRUARI S/D 1 APRIL 2024**

**Oleh:**

**GITA L.A.T PONGSINARAN**  
**NIM: PO.5303240210522**

Telah di pertahankan di depan penguji

Pada tanggal: 5 juli 2024

**Penguji I**

**Penguji II**

**Loriana Lorinda Manalor, SST.,M.Kes**  
**NIP: 198104292009122001**

**Maria F. Nining Kosad, SST.,M.Kes**  
**NIP: 197511102001122003**

**Mengetahui**

**Ketua Program studi DIII Kebidanan Kupang**

**Dr. Mareta B. Bakoil.SST.MPH**  
**NIP: 197603102000122001**

## **SURAT PERNYATAAN**

Yang bertandatangan dibawah ini, saya:

Nama : Gita L.A.T Pongsinaran

NIM : PO 5303240210522

Jurusan : Kebidanan

Angkatan : XXIII

Jenjang : Diploma III

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul: "Asuhan Kebidanan berkelanjutan pada Ny. Y.U umur 30 tahun, usia kehamilan 39-40 minggu, di Praktek Mandiri Bidan Farida M. Sadik, SST Periode 1 Februari 2024 s/d 1 April 2024"

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Kupang, 2 Juli 2024

Gita L.A.T Pongsinaran  
PO5303240210522

## RIWAYAT HIDUP



### A. Biodata

Nama : Gita L.A.T Pongsinaran  
Tempat Tanggal Lahir : Kupang , 19 Oktober 2003  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : Jln. Gunung Kelimutu No.18

### B. Riwayat Pendidikan

1. Tamat SD Lentera Harapan Kupang
2. Tamat SMPN 2 Kota Kupang
3. Tamat SMA Kristen Mercusuar Kota Kupang
4. Sedang mengikuti pendidikan pada politeknik kesehatan kemenkes kupang program studi DIII kebidanan

### MOTO

**“ KARENA YESUS TAHU JALAN HIDUPKU; SEANDAINYA YESUS  
MENGUJI AKU, AKU AKAN TIMBUL SEPERTI EMAS  
(AYUB 23:10) “**

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
SURAT PERNYATAAN.....	iv
RIWAYAT HIDUP.....	v
UCAPAN TERIMA KASIH.....	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR DOKUMENTASI .....	x
UCAPAN TERIMA KASIH.....	xi
ARTI SINGKATAN.....	xiii
ABSTRAK .....	xv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	2
C. Tujuan Penulisan .....	3
D. Manfaat Penelitian.....	3
E. Keaslian Penelitian .....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Kehamilan .....	5
B. Konsep Dasar Persalinan .....	30
C. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	57
D. Konsep Dasar Nifas .....	72
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana .....	87
F. Konsep Asuhan Kebidanan .....	91
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Jenis Laporan.....	95

B. Lokasi Dan Waktu Penelitian .....	95
C. Subjek Laporan Kasus .....	95
D. Instrumen Laporan Kasus .....	95
E. Teknik Pengumpulan Data .....	95
F. Triangulasi Data .....	96
G. Etika Penelitian.....	99
<b>BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN</b>	
A. GAMBARAN LOKASI .....	101
B. TINJAUAN KASUS .....	101
C. PEMBAHASAN.....	147
<b>BAB V PENUTUP</b>	
A. KESIMPULAN .....	157
B. SARAN.....	158
DAFTAR PUSTAKA .....	159



## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri Dan Tafsiran Berat Badan Janin.....	8
Tabel 2.2 Tinggi Fundus Uteri Berdasarkan Usia Kehamilan .....	9
Tabel 2.3 Kategori Indeks Masa Tubuh.....	11
Tabel 2.4 Jadwal Pemberian Imunisasi TT .....	23
Tabel 2.5 Selang Waktu Pemberian Imunisasi TT.....	26
Tabel 2.6 Nilai Apgar Score.....	71
Tabel 2.7 Involusi Uteri .....	74
Tabel 2.8 Pengeluaran Lochea .....	75
Tabel 2.9 Pola Penggunaan Metode Kontrasepsi Rasional.....	89

## **DAFTAR DOKUMENTASI**

Lampiran 1 Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir .....	165
Lampiran 2 Persetujuan.....	166
Lampiran 3 Buku KIA .....	167
Lampiran 4 Partograf .....	168

## UCAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan berbagai kemudahan, petunjuk serta karunia yang tak terhingga sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. Y.U Umur 30 Tahun G2P1A0AH1 Usia Kehamilan 39-40 Minggu Di Praktek Mandiri Bidan Farida M. Sadik, SST Tanggal 1 Februari S/D 1 April 2024” dengan baik dan tepat waktu.

Laporan Tugas Akhir ini penulis susun untuk memenuhi salah satu persyaratan memperoleh derajat Ahli Madya Kebidanan di Prodi D-III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang. Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini penulis telah mendapatkan banyak bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Irfan, SKM., M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti perkuliahan dan menimba ilmu di Prodi DIII Kebidanan.
2. Dr. Mareta B. Bakoil, SST., M.PH, selaku Ketua Program Studi D3 Kebidanan yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk belajar dan menimba ilmu di prodi kebidanan.
3. Loriana Lorinda Manalor, SST., M.Kes selaku Penguji 1 yang telah memberikan masukan bimbingan dan arahan serta motivasi kepada penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Maria F. Nining Kosad, SST.,M. Kes selaku Penguji II yang telah memberikan bimbingan dan arahan serta motivasi kepada penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
5. Praktek Mandiri Bidan Farida M. Sadik, SST serta seluruh staf yang telah memberikan izin dan membantu dalam hal penelitian kasus yang diambil.
6. Ny. Y.U yang telah bersedia menjadi responden selama penulis memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan.

7. Orang tuaku tercinta (Bapa Tomy Pongsinaran dan Mama Lily Ondang), ketiga saudaraku tercinta (Frengky Tedy, Lusitania Pongsinaran dan Chandra Pongsinaran) yang telah memberikan dukungan baik moril maupun material dan partner terbaik (Alfred Luki Taranau) yang selalu menemani dan memberikan support serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
8. Sahabat - sahabat tercinta (Anissa Kana, Risti Alomai, Welhelmina Ende, Maria Kolo, Sarlyn dan Nursaidah) yang telah memberikan dukungan dan motivasi dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Seluruh teman-teman mahasiswa Jurusan Kebidanan Kementerian Kesehatan Poltekekes Kupang yang telah memberikan dukungan baik berupa motivasi maupun kompetisi yang sehat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang ikut andil dalam terwujudnya Laporan Tugas Akhir ini. Penulis menyadari bahwa dalam Laporan Tugas Akhir ini masih jauh dari kesempurnaan, hal ini karena adanya kekurangan dan keterbatasan kemampuan penulis.

Penulis menyadari bahwa dalam Laporan Tugas Akhir ini masih jauh dari kesempurnaan, hal ini karena adanya kekurangan dan keterbatasan kemampuan penulis. Oleh karena itu, segala kritik dan sasaran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan demi kesempurnaan Laporan Tugas Akhir Ini.

Kupang, 5 Juli 2024

Penulis

Gita L.A.T Pongsinaran  
NIM. PO5303240210522

## ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ANC	: Antenatal Care
APN	: Asuhan Persalinan Normal
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Badan Lahir Rendah
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Bung Air Kecil
BCG	: Bacille Calmette Guerin
CPD	: <i>Chepallo Pelvic Disporpotion</i>
CM	: Centi Meter
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DO	: Data Objektif
DS	: Data Subjektif
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HB	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
KRR	: Kehamilan Resiko Rendah
KRT	: Kehamilan Resiko Tinggi

KRST	: Kelompok Resiko Sangat Tinggi
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenore Laktasi
Mmhg	: Milimeter Hidro Girum
PAP	: Pintu Atas Panggul
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SOAP	: Subjektif, Objektif, Assement, Planning
TB	: Tinggi Badan
TBC	: Tuberculosis
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TP	: Tafsiran Partus
TTV	: Tanda- Tanda Vital
TT	: Tetanus Toksoid
VT	: <i>Vaginal Toucher</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

## ABSTRAK

**KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG PROGRAM  
STUDI KEBIDANAN  
LAPORAN TUGAS AKHIR  
TAHUN 2024**

**Gita L.A.T Pongsinaran, Maria F. Nining Kosad\*)**

**Email:** [gl59457@gmail.com](mailto:gl59457@gmail.com)

**Prodi Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kupang**

**Latar Belakang:** Asuhan kebidanan berkelanjutan yaitu pemberian asuhan kebidanan sejak kehamilan, persalinan, nifas dan neonatus hingga memutuskan menggunakan alat kontrasepsi. Data yang diperoleh dari TPMB Bidan Farida M. Sadik, SST tidak ada kematian ibu dan bayi. Pelayanan kesehatan ibu hamil diwujudkan melalui pemberian pelayanan antenatal dan mendorong agar semua persalinan ditolong oleh tenaga kesehatan terlatih dan fasilitas kesehatan yang memadai.

**Tujuan Penelitian :** Mampu Melakukan Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. Y.U G2P1A0AH1 Usia Kehamilan 39-40 Minggu, Janin Tunggal, Hidup, IntraUteri, Letak Kepala, Ibu Dan Janin Baik Di TPMB Farida M. Sadik, SST Periode 1 Februari s/d 1 April 2024 dengan menggunakan metode pendokumentasian 7 langkah Varney pada pengkajian awal dan selanjutnya menggunakan metode pendokumentasian SOAP pada catatan perkembangan.

**Metode Penelitian:** Studi kasus menggunakan metode penelaah kasus, lokasi di TPMB, subjek studi kasus adalah Ny. Y.U dilaksanakan 1 Februari sampai dengan 1 April 2024 dengan menggunakan format asuhan kebidanan dengan metode Varney dan pendokumentasian SOAP. Teknik pengumpulan data menggunakan data primer, sekunder dan tersier.

**Hasil:** Ny. Y.U G2P1A0AH1 usia kehamilan 39-40 minggu janin tunggal, hidup, letak kepala, intrauteri, keadaan ibu dan janin baik, dilakukan kunjungan 1 kali dengan asuhan kebidanan, ibu bersalin normal tanggal 3 Maret 2024 usia kehamilan 39-40 minggu, dilakukan pertolongan persalinan 60 langkah APN, bayi lahir menangis kuat, bergerak aktif, dan warna kulit merah muda, melakukan IMD, menjaga kehangatan dan perawatan tali pusat, melakukan KN 3 kali. Masa nifas involusi uterus baik dilakukan KF 4 kali dengan diberikan asuhan sesuai kebutuhan ibu dan konseling KB, ibu memilih metode KB suntik 3 bulan.

**Kesimpulan:** Telah menerapkan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny. Y.U keadaan pasien baik mulai dari kehamilan, persalinan, neontaus, nifas dan KB

**Kata Kunci:** Asuhan Kebidanan Berkelanjutan, Hamil, Persalinan, Bayi baru lahir, Nifas dan KB

**Kepustakaan:** 2018-2024

## **BAB 1**

### **PENDAHULUAN**

#### **A. Latar Belakang**

*Continuity Of Care* (COC) dalam kebidanan adalah serangkaian kegiatan pelayanan yang berkelanjutan dan menyeluruh mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, pelayanan bayi baru lahir serta pelayanan keluarga berencana yang menghubungkan kebutuhan kesehatan perempuan khususnya dan keadaan pribadi setiap individu. Filosofi model COC menekankan pada kondisi alamiah yaitu membantu perempuan agar mampu melahirkan dengan intervensi minimal dari pemantauan fisik, kesehatan psikologis, spiritual dan sosial perempuan serta keluarga (1).

Asuhan COC yang diberikan kepada masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, serta pemilihan metode kontrasepsi atau KB secara komprehensif sehingga mampu untuk menekan AKI dan AKB. AKI dan AKB merupakan salah satu indikator untuk melihat derajat kesehatan masyarakat. Kesehatan Ibu dan anak perlu mendapatkan perhatian karena ibu mengalami kehamilan dan persalinan yang mempunyai risiko terjadinya kematian (2).

Profil Kesehatan Provinsi Nusa Tenggara Timur, Tahun 2019 jumlah kematian ibu di NTT sebanyak 118 kasus dan angka kematian bayi mencapai 556 kasus. Tahun 2020 jumlah kematian ibu di NTT sebanyak 149 kasus dan angka kematian bayi mencapai 846 kasus. Jumlah kasus kematian ibu di Provinsi NTT Tahun 2021 sebanyak 181 kasus dan angka kematian bayi mencapai 955 kasus. Jumlah kematian ibu di NTT tahun 2022 sebanyak 63 kasus dan angka kematian bayi mencapai 426 kasus (3).

Salah satu upaya untuk mengurangi AKI dan AKB yaitu dengan dilakukannya Asuhan Kebidanan yang komprehensif dalam pelayanan agar perkembangan atau kondisi pada ibu hamil dapat terpantau oleh bidan dengan baik. Asuhan kebidanan komprehensif merupakan asuhan kebidanan yang



dilakukan oleh seorang bidan atau tenaga kesehatan mulai dari Antenatal Care (ANC), Intranatal Care (INC), Postnatal Care (PNC), dan Bayi Baru Lahir secara berkelanjutan pada pasien (4).

Pengertian COC merupakan hal yang mendasar dalam model praktik kebidanan untuk memberikan asuhan yang holistik, membangun kemitraan yang berkelanjutan untuk memberikan dukungan, dan membina hubungan saling percaya antara bidan dengan klien (5).

Dengan melakukan COC, terjadi peningkatan keberdayaan keluarga rata-rata sebanyak 80 persen, utamanya pada peningkatannya pengetahuan, keterampilan dari keluarga dalam memberikan asuhan sesuai dengan masa nya sehingga dapat meningkatkan derajat kesehatannya. Dengan melaksanakan COC sebagai upaya deteksi dini kegawatan dan untuk menjaga kesehatan serta kesejahteraan ibu dan bayi (6).

Bedasarkan uraian diatas, maka penulis terdorong untuk memberikan asuhan kebidanan secara berkelanjutan dan berkualitas selama masa kehamilan, proses bersalin, asuhan pada bayi baru lahir, masa nifas dan pelayanan keluarga berencana menggunakan pendekatan manajemen kebidanan yang didokumentasikan menggunakan metode SOAP sebagai Laporan Tugas Akhir dengan judul "Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. Y.U, G2P1A0AH1, Usia Kehamilan 39-40 Minggu, Janin Tunggal, Hidup, IntraUteri, Letak Kepala, Keadaan Ibu Dan Janin Baik, Di TPMB Farida M. Sadik, SST Periode 1 Februari s/d 1 April 2024"

## **B. Rumusan Masalah**

Berdasarkan uraian latar belakang diatas maka dapat dirumuskan masalah sebagai berikut: “Bagaimanakah Penerapan Manajemen Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. Y.U, G2P1A0AH1, Usia Kehamilan 39-40 Minggu, Janin Tunggal, Hidup, Intra Uteri, Letak Kepala, Keadaan Ibu

Dan Janin Baik, Di TPMB Farida M. Sadik, SST Periode 1 Februari sampai dengan 1 April 2024.”?

### **C. Tujuan Penulisan**

#### 1. Tujuan Umum

Mampu menerapkan Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny. Y.U G2P1A0AH1, Usia Kehamilan 39-40 Minggu, janin tunggal, hidup, intra uteri, letak kepala, Keadaan Ibu dan Janin Baik, Di Tempat Praktek Mandiri Bidan (TPMB) Farida M. Sadik, SST, Periode 1 February sampai dengan 1 April 2024 melalui pendekatan manajemen kebidanan dalam bentuk Varney dan SOAP.

#### 2. Tujuan Khusus

- a) Melakukan asuhan kebidanan pada ibu hamil Ny. Y.U G2P1A0AH1 dengan menggunakan tujuh langkah Varney dan system pendokumentasian SOAP.
- b) Melakukan asuhan kebidanan pada ibu bersalin Ny. Y.U P2A0AH2 dengan system SOAP.
- c) Melakukan asuhan kebidanan pada ibu nifas Ny. Y.U P2A0AH2 dengan system SOAP.
- d) Melakukan asuhan kebidanan pada bayi baru lahir Ny. Y.U P2A0AH2 dengan menggunakan 7 langkah Varney dan system pendokumentasian SOAP.
- e) Melakukan asuhan kebidanan pada keluarga berencana Ny. Y.U P2A0AH2 dengan system SOAP.

### **D. Manfaat Penelitian**

#### 1. Manfaat Teoritis

Hasil asuhan kebidanan berkelanjutan (*Antenatal Care, Intranatal Care, Postnatal Care*, Neonatus Dan Asuhan Keluarga Berencana)

dapat dijadikan dasar untuk menegembangkan ilmu kebidanan dan asuhan kebidanan berkelanjutan.

## 2. Manfaat Aplikatif

### a. Bagi Institusi

Hasil studi kasus ini memberi masukan dan menambah referensi tentang asuhan kebidanan berkelanjutan pada ibu hamil normal

### b. Bagi Klien Dan Masyarakat

Hasil studi kasus ini dapat meningkatkan peran serta klien dan masyarakat untuk mendeteksi dini terhadap komplikasi dalam kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana (KB).

### c. Bagi Mahasiswi Bidan

Hasil studi kasus ini dapat dijadikan acuan untuk meningkatkan keterampilan dalam memberikan asuhan kebidanan secara berkelanjutan.

## E. Keaslian Penelitian

Laporan Kasus terdahulu yang mirip dengan laporan kasus Penulis E.E.NW tahun 2023 dengan judul "Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. P.B G2P1A0AH1, Usia Kehamilan 40 Minggu janin tunggal, hidup, intrauterine letak kepala di Puskesmas Bakunase. Perbedaan yang dilakukan oleh Penulis sekarang adalah terdapat pada nama pasien, usia kehamilan, keluhan, tempat dan waktu penelitian. Tujuan dilakukan penelitian untuk meningkatkan pemahaman dengan menerapkan asuhan kebidanan pada ibu hamil, ibu bersalin, ibu nifas dan bayi baru lahir dan KB dengan menggunakan metode pendokumentasian manajemen 7 langkah varney serta pendokumentasian catatan perkembangan SOAP dari masalah dan kebutuhan ibu secara komprehensif. Tanggal dilakukan penelitian oleh

penulis terdahulu Tanggal 07 Maret sampai dengan 04 Mei 2023  
Sedangkan penulis akan melakukan penelitian pada tanggal 1 Februari  
sampai tanggal 1 April 2024.