

**ASUHANKEBIDANANBERKESINAMBUNGANCONTINUITYOFCARE
(COC)BERFOKUSPADAIBUNIFASDENGANMASTITIS
PADAPAYUDARADIKLINIKPRATAMANAR
KEC.MEDANAMPLASKOTAMEDAN
TAHUN2025**



OLEH:

CINDYIRMAWATIMARPAUNG
P07124724020

**POLITEKNIKKESEHATANKEMENKESRIMEDAN
JURUSANKEBIDANANMEDAN
PRODIPROFESIBIDAN
TA.2024/2025**

**ASUHANKEBIDANANBERKESINAMBUNGANCONTINUITYOFCARE
(COC)BERFOKUSPADAIBUNIFASDENGANMASTITIS
PADAPAYUDARADIKLINIKPRATAMANAR
KEC.MEDANAMPLASKOTAMEDAN
TAHUN2025**

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan Program
Studi Profesi Bidan



OLEH:
CINDYIRMAWATIMARPAUNG
P07124724020

**POLITEKNIKKESEHATANKEMENKESRIMEDAN
JURUSANKEBIDANANMEDAN
PRODIPROFESIBIDAN
TA.2024/2025**

HALAMAN PERSETUJUAN

Nama Mahasiswa : Cindy Irmawati Marpaung
NIM : P07124724020
Judul : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Continuity Of Care (Coc) Berfokus Pada Ibu Nifas Dengan Keluhan Mastitis Pada Payudara Di Klinik Pratama Niar Kec. Medan Amplas, Kota Medan Tahun 2025

Laporan Praktik Komunitas Komprehensif Metode *Continuity Of Care (COC)* Ini Telah
Disetujui Untuk Dipertahankan Pada Ujian Sidang
Laporan Tugas Akhir Komprehensif
Medan, 2025

Menyetujui,
Pembimbing Utama



Ardiana Batubara SST, M.Keb
NIP. 196605231986012001

Mengetahui,
Ketua Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



Arihta Br Sembiring SST, M.Kes
NIP 197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

Diterima dan disahkan oleh Tim Penguji Laporan *Continue Of Care* Program Studi Profesi

Bidan Jurusan Kebidanan Medan Kementrian Kesehatan

Politeknik Kesehatan Medan 2025

Hari :

Tanggal :

Ketua Penguji



(Ardiana Batubara, SST, M.Keb)

NIP. 196605231986012001

Penguji I

Penguji II



(Suswati, SST, M.Kes)

NIP. 196505011988032001



(Tri Marini, SST, M.Keb)

NIP. 198003082001122002

**Mengetahui,
Ketua Jurusan Kebidanan**



(Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes)

NIP. 197002131998032001

(Arihta Br Sembiring, SST, M. Kes)
NIP. 197002131998032001
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN CONTINUITY OF CARE (COC)
BERFOKUS PADA IBU NIFAS DENGAN MASTITIS PADA PAYUDARA DI
KLINIK PRATAMA NIAR KEC. MEDAN AMPLAS,
KOTA MEDAN TAHUN 2025

Cindy Irmawati Marpaung

Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan Jurusan Kebidanan

Prodi Profesi Bidan Medan

Email : mcindyirmawati@gmail.com

ABSTRAK

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) di Indonesia masih tergolong tinggi, meskipun cakupan pelayanan kesehatan ibu dan anak sudah meningkat. Untuk menanggulangi hal tersebut, dibutuhkan pelayanan kebidanan yang menyeluruh dan berkelanjutan, salah satunya melalui pendekatan *Continuity of Care* (CoC). Laporan ini merupakan hasil praktik asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny. T, usia 28 tahun, P1A0, dengan keluhan Mastitis Pada Payudara, yang dilakukan di Klinik Pratama Niar Tahun 2025.

Asuhan dimulai dari masa kehamilan trimester III dengan pendekatan 10T, dilanjutkan dengan Asuhan Persalinan Normal (APN), masa nifas, bayi baru lahir (BBL), hingga pelayanan Keluarga Berencana (KB). Persalinan berlangsung spontan dengan bayi laki-laki lahir bugar, berat 3200 gram, panjang 51 cm, dan dilakukan Inisiasi Menyusu Dini (IMD). Tidak ditemukan komplikasi pada ibu maupun bayi hingga masa nifas selesai. Ny. T kemudian memilih menggunakan kontrasepsi MAL.

Selama praktik, klien kooperatif dan menunjukkan perkembangan yang baik. Asuhan dilakukan sesuai standar dan terdokumentasi dalam bentuk SOAP. Hasil praktik menunjukkan pentingnya penerapan model CoC untuk meningkatkan mutu pelayanan kebidanan serta menurunkan risiko kematian ibu dan bayi. Diharapkan pelayanan kebidanan yang berkesinambungan ini terus ditingkatkan di seluruh fasilitas pelayanan kesehatan.

Kata Kunci : asuhan kebidanan, continuity of care, kehamilan, persalinan, nifas, keluarga berencana.

**MIDWIFERY CARE SUSTAINABLE CONTINUITY OF CARE (COC)
FOCUS ON MOTHERS NIFAS WITH MASTITIS ON BREAST AT THE
NIAR PRIMARY CLINIC, MEDAN AMPLAS DISTRICT,
MEDAN CITY IN 2025**

Cindy Irmawati Marpaung

**Medan Health Polytechnic of Ministry of Health
Profession Program of Applied Health Science in Midwifery
Email: mcindyirmawati@gmail.com**

ABSTRACT

The maternal mortality rate (AKI) and the infant mortality rate (AKB) in Indonesia are still relatively high, although the coverage of maternal and child health services has increased. To overcome this, we need comprehensive and sustainable midwifery services, one of which is through the Continuity approach of Care (CoC). This report is the result of continuous midwifery care practices for Mrs. T, 28 years old, P1A0, with complaints of Mastitis in the Breast, which was carried out at the Niar Primary Clinic in 2025. Care began in the third trimester of pregnancy using the 10T approach, continued with Normal Delivery Care (APN), childbirth, newborn care (BBL), and Family Planning (KB) services. The delivery was spontaneous with a healthy male baby, weighing 3200 grams, 51 cm long, and Early Initiation of Breastfeeding (IMD) was carried out. No complications were found for the mother or baby until the postpartum period was over. Mrs. T then chose to use MAL contraception.

During the practice, the client was cooperative and showed good progress. Care was provided according to standards and documented in the SOAP format. The results of the practice demonstrate the importance of implementing the COC model to improve the quality of midwifery services and reduce the risk of maternal and infant mortality. It is hoped that this continuity of midwifery services will continue to be improved in all health care facilities.

Keywords: Midwifery Care, Continuity Of Care, Pregnancy, Childbirth, Childbirth, Family Planning.



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan yang Maha Esa atas semua berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan *Continuty Of Care* (COC) Yang Berjudul **“Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Continuity Of Care (Coc) Berfokus Pada Ibu Nifas Dengan Keluhan Mastitis Pada Payudara Di Klinik Pratama Niar Kec. Medan Amplas, Kota Medan Tahun 2025”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Profesi Bidan pada Program Studi Profesi Bidan Medan.

Dalam penyusunan Continuty Of Care (COC) ini penulis banyak dapat bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak, oleh karena itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan rasa terimakasih yang tulus kepada:

1. Tengku Sri Wahyuni, S.SiT., M.Keb, selaku Plt. Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan.
2. Arihta Br. Sembiring, SST, M.Kes sebagai Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes RI Medan.
3. Tri Marini SN, SST, M.Keb selaku Kaprodi Profesi Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan.
4. Ardiana Batubara, SST, M.Keb selaku dosen pembimbing yang telah meluangkan waktu dan kesempatan bagi penulis untuk berkonsultasi dan bersedia memberikan masukan, kritik, dan saran dalam menyelesaikan Laporan COC ini.
5. Suswati, SST, M.Keb selaku penguji utama yang telah membimbing dan memberi arahan..
6. Seluruh Dosen dan Staff Pengajar yang telah memberikan ilmu kepada saya selama kuliah di Prodi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
7. Pimpinan Klinik Niar, yang telah memberikan kesempatan melakukan penyusunan Laporan COC ini.
8. Ny. T yang telah memberikan kepercayaan kepada penulis untuk dipantau oleh penulis mulai hamil sampai KB.
9. Teristimewa kepada kedua orang tua saya, yang saya sayangi, cintai dan kasihin, Bapak Eduard Marpaung, SOS dan ibu Demina Samosir yang banyak memberikan motivasi terutama dalam doa yang tak pernah berhenti kepada saya hingga saya bisa ada di titik ini.

10. Rekan-Rekan mahasiswa prodi Profesi Kemenkes RI Medan yang sering membantu memberikan doa serta dukungan yang sangat kuat dan juga semangat hingga semua dapat terjalani dan laporan ini juga selesai. Akhirnya penulis mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam menyelesaikan laporan ini. Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan rahmat kepada kita semua.

Medan, Juni 2025

Cindy Irmawati Marpaung

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	x
BAB I	1
PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan	4
D. Ruang Lingkup Asuhan	5
E. Manfaat	5
BAB II	6
TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Konsep Dasar Teori Kehamilan	6
1. Kehamila	6
B Konsep Dasar Persalinan	28
D. Konsep Dssar Nifas	44
BAB III	74
PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	74
BAB IV	114
PEMBAHASAN	114
BAB V	121
PENUTUP	121
A. Kesimpulan	121
B. Saran	122
DAFTAR PUSTAKA	123

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Pengukuran TFU	9
Tabel 2.2 Indikator IMT	17
Tabel 2.3 Penilaian BBL	30
Tabel 2.4 Jenis-jenis Lochea	35
Tabel 25 Jenis Pelayanan Kesehatan BBL.....	56

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Ante Natal Care
APGAR	: Appearance Pulse Grimace Activity and Respiratory
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BOK	: Bantuan Operasional Kesehatan
BB	: Berat Badan
BBL	: Berat Badan Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
CPD	: Cephalo Pelvic Disproportion
DJJ	: Denyut Jantung Janin
EMAS	: Expanding Maternal And Neonatal Survival
GPA	: Gravida Partus Abortus
Hb	: Haemoglobin
HCG	: Hormon Chorionic Gonadotropin
HDK	: Hipertensi Dalam Kehamilan
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IUD	: Intra Uterin Device
KB	: Keluarga Berencana
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatal
LILA	: Lingkaran Lengan Atas
MAL	: Metode Amenore Laktasi
NKKBS	: Norma Keluarga Kecil Bahagia dan Sejahtera
OUE	: Ostium Uteri Eksterna
OUI	: Ostium Uteri Interna
PAP	: Pintu Atas Panggul
PPIA	: Pencegahan Penularan HIV dari Ibu ke Anak
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
Pu-Ka	: Punggung Kanan

PUS	: Pasangan Usia Subur
RR	: Respiration Rate
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDGs	: Sustainable Development Goals
SDKI	: Survei Demografi Kesehatan Indonesia
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
Temp	: Temperatur
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
USG	: Ultrasonografo
WHO	: World Health Organization