

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) BERFOKUS
PADA IBU NIFAS DENGAN KELUHAN ASI TIDAK LANCAR
DI KLINIK PRATAMA RAWAT INAP SANTI MELIALA
KECAMATAN MEDAN POLONIA KOTA MEDAN
TAHUN 2025**

Continuity Of Care



Disusun Oleh :

ELSYA NAFISAH
NIM.P07124724031

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI PROFESI BIDAN
TAHUN 2024/2025**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) BERFOKUS
PADA IBU NIFAS DENGAN KELUHAN ASI TIDAK LANCAR
DI KLINIK PRATAMA RAWAT INAP SANTI MELIALA
KECAMATAN MEDAN POLONIA KOTA MEDAN
TAHUN 2025**

Continuity Of Care

Disusun Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan Profesi Kebidanan
Pada Program Studi Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Medan



Disusun Oleh :

**ELSYA NAFISAH
NIM.P07124724031**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI PROFESI BIDAN
TAHUN 2024/2025**

HALAMAN PERSETUJUAN

Nama Mahasiswa : Elsyaf Nafisah
NIM : P07124724031
Judul : Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (COC)
Berfokus Pada Ibu Nifas dengan Keluhan ASI Tidak
Lancar Di Klinik Pratama Rawat Inap Santi Meliala
Kecamatan Medan Polonia Kota Medan Tahun 2025.

Laporan Praktek Komunitas Komprehensif
(*Continuity Of Care*) Ini Telah Mendapatkan
Persetujuan Dari

Menyetujui,

Dosen Pembimbing



(Dr. Rismahara Lubis, S.SiT, M.Kes)
NIP.1197307271993032001

Mengetahui,

Ketua Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



(Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes)
NIP.197002131998032001

HALAMAN PENGESAHAN

Nama Mahasiswa : Elsyia Nafisah
NIM : P07124724031
Judul : Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (COC)
Berfokus Pada Ibu Nifas dengan Keluhan ASI Tidak
Lancar Di Klinik Pratama Rawat Inap Santi Meliala
Kecamatan Medan Polonia Kota Medan Tahun 2025.

Telah Berhasil Dipertahankan Di Hadapan Penguji Dan Diterima Sebagai
Bagian Persyaratan Yang Diperlakukan Untuk Memperoleh Gelar
Profesi Bidan Pada Program Studi Profesi Bidan
Jurusan Kebidanan Medan Kementerian
Kesehatan Poltekkes RI Medan Pada
Tanggal 20 Juni Tahun 2025

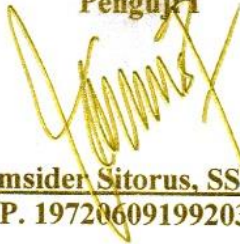
DEWAN PENGUJI

Ketua Penguji



(Dr. Rismahara Lubis, S.SiT, M.Kes)
NIP. 197307271993032001

Penguji I



Dr. Samsider Sitorus, SST, M.Kes
NIP. 197206091992032001

Penguji II



Dr. Bebaskita Br Ginting, S.SiT, MPH
NIP. 197307291993032001

Mengetahui,
Ketua Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



Arihta Br Sembiring, SST, M. Kes
NIP. 197002131998032001

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN JURUSAN
KEBIDANAN MEDAN CONTINUITY OF CARE 2025**

**ELSYA NAFISAH
P07124724031**

**ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE (COC) NY. N USIA 30
TAHUN BERFOKUS PADA IBU NIFAS DENGAN KELUHAN ASI TIDAK
LANCAR DI KLINIK SANTI MELIALA KECAMATAN MEDAN
POLONIA KOTA MEDAN TAHUN 2025**

ABSTRAK

Menurut WHO, Kesehatan ibu dan kesehatan bayi baru lahir mempunyai hubungan yang erat. Metode asuhan kebidanan ini dilakukan pada Ny. N GIPIA0 pada masa hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, sampai keluarga berencana di klinik Santi Meliala tahun 2025. Tujuannya melaksanakan asuhan kebidanan pada Ny. N memberikan asuhan dengan metode 7 langkah Varnney dan SOAP. Asuhan kebidana pada Ny. N mulai trimester III sampai KB, Ny. N melakukan pemeriksaan kehamilan sebanyak 3 kali pada trimester III. Ny. N melakukan imunisasi TT, sehingga ANC yang dilakukan ibu sudah sesuai dengan standart 10T. Persalinan dari kala I sampai kala IV dilakukan sesuai dengan APN. Kunjungan BBL dilakukan sebanyak 2 kali dan Kunjungan nifas sebanyak 2 kali 2, Terdapat adanya penyulit pada ibu Nifas yaitu Asi Tidak Lancar. Asuhan keluarga berencana pada Ny. N memilih mrnggunakan alat kontrasepsi KB Implant. Dari hasil tersebut dapat disimpulkan bahwa Continuity Of care (COC) yang diberikan kepada Ny. N sudah sesuai dengan standart 10T.

Kata Kunci : Asuhan kebidanan, Continuty Of care (COC), Asi Tidak Lancar

**HEALTH POLYTECHNIC OF THE REPUBLIC OF INDONESIA
MINISTRY OF HEALTH MEDAN MIDWIFERY DEPARTMENT
MEDAN CONTINUITY OF CARE 2025**

**ELSYA NAFISAH
P07124724031**

**MIDWIFERY CONTINUITY OF CARE (COC) FOR MRS. N, 30 YEARS
OLD, FOCUSED ON POSTPARTUM MOTHER WITH COMPLAINTS
OF INSUFFICIENT BREAST MILK AT SANTI MELIALA CLINIC,
MEDAN POLONIA DISTRICT, MEDAN CITY, 2025**

ABSTRACT

According to WHO, maternal health and newborn health are closely related. This midwifery care method was provided to Mrs. N (GIIPIA0) during pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, and family planning periods at Santi Meliala Clinic in 2025. The purpose was to implement midwifery care for Mrs. N using Varney's 7-step method and SOAP approach. Midwifery care for Mrs. N began in the third trimester until family planning. Mrs. N attended three antenatal care visits in the third trimester. She also received tetanus toxoid immunization, therefore her ANC was in accordance with the 10T standard. The delivery process from the first stage to the fourth stage was carried out according to the Normal Delivery Care (APN) standard. The newborn received two postnatal visits, and the mother had two postpartum visits. A complication was found in the postpartum period, namely insufficient breast milk. For family planning, Mrs. N chose to use an implant contraceptive. Based on these findings, it can be concluded that the Continuity of Care (CoC) provided to Mrs. N was in accordance with the 10T standard.

Keywords: Midwifery care, Continuity of Care (CoC), Insufficient breast milk

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya ucapkan kehadirat Allah SWT, atas rahmat-Nya maka saya dapat menyelesaikan laporan Continuty Of Care (COC) yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny. N GII P1 A0 Usia 30 Tahun Di Klinik Santi Meliala Kota Medan Tahun 2025”** sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan Program Studi Profesi Bidan di Poltekkes kemenkes Medan.

Pada kesempatan ini juga saya berterima kasih atas bimbingan dan masukan dari semua pihak yang telah memberikan bantuan wawasan untuk dapat menyelesaikan laporan Contiunity Of Care, baik itu secara langsung maupun tidaklangsung. Saya menyadari isi laporan Contiunity Of Care ini masih jauh dari kata sempurna, baik dari segi kalimat, isi maupun dalam penyusunan, oleh karena itu penulis mengucapkan rasa terima kasih yang tulus kepada :

1. Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M.Keb selaku Plt di Poltekkes Kemenkes RI Medan
2. Arihta Br Sembiring, SST, M. Kes Selaku Kepala Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI yang telah memberikan kesempatan kepada kami untuk melaksanakan Praktek Lapangan.
3. Tri Marini SN, SST, M. Keb selaku kepala Program Studi kebidanan program Profesi Bidan yang telah memberikan kesempatan kepada kami untuk melaksanakan Praktek Lapangan
4. Dr. Rismahara Lubis, S.SiT, M.Kes Selaku Dosen Pembimbing yang senantiasa meluangkan waktunya untuk membimbing saya selama proses menyelesaikan laporan pendahuluan ini.
5. Dr. Samsider Sitorus, SST, M.Kes selaku Dosen penguji saya yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan arahan
6. Zuraidah, S.SiT. M.Kes Selaku dosen penguji pendamping yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan arahan
7. Santi Meliala, S. Keb.Bd. selaku CI Lahan yang telah memberikan bimbingan dan arahan selama melakukan praktik Klinik Santi Meliala

8. Terimakasih kepada Ny. N dan keluarga atas kerjasama yang baik dan telah membantu sehingga laporan Continuity Of Care ini selesai.
9. Mamak tersayang Wonder Woman ku yaitu ibu Bd. Rosmiati,S.Keb terimakasih banyak yang selalu menjadi penyemangat penulis sebagai sandaran terkuat dari kerasnya dunia, yang tiada hentinya selalu memberikan kasih sayang, doa, dan motivasi dengan penuh keikhlasan yang tidak terhingga kepada penulis. Terimakasih selalu berjuang untuk kehidupan penulis, I Love you more more more more more.
10. Kepada Alm. Bapak Eliyanto, banyak hal yang menyakitkan penulis lalui, tanpa sosok bapak babak belur dihajar kenyataan yang terkadang tidak sejalan. Rasa iri dan rindu yang sering kali membuat saya terjatuh tertampar realita. Tapi itu semua tidak mengurangi rasa bangga dan terima kasih atas kehidupan yang bapak berikan.
11. Abang tersayang, Fuad Maudy Pratama dan Fahrur Zikri Terimakasih telah memberikan dukungan dan motivasi penulis dalam pengerjaan laporan COC sehingga penulis semangat dalam menyusun skripsi ini.
12. Rekan – rekan mahasiswi profesi bidan kebidanan angkatan VI Poltekkes Medan yang saling membrikan doa dan semangat juga motivasi selama kegiatan ini berlangsung sampai laporan akhir ini terselesaikan.

Semoga laporan ini dapat bermanfaat bagi kita semua khususnya bagi saya sendiri selaku mahasiswa kesehatan.

Medan, Mei 2025

Elsya Nafisah
NIM. P07124714031

DAFTAR ISI

COVER.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
ABSTRAK	v
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	2
C. Tujuan Penyusunan Laporan.....	2
D. Sasaran Tempat Dan Waktu Asuhan Kebidanan	3
E. Manfaat	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	4
A. Kehamilan	4
B. Persalinan	11
C. Nifas	18
D. Bayi Baru Lahir.....	25
E. Keluarga Berencana	32
BAB III METODE LAPORAN KASUS	40
A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	40
B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	51
C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	61
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	69
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	78
BAB IV PEMBAHASAN.....	80
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	80
B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	81

C. Asuhan Kebidanan Nifas.....	82
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	83
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	84
BAB V PENUTUP.....	85
A. Kesimpulan	85
B. Saran.....	86
DAFTAR PUSTAKA	87
LAMPIRAN.....	92

DAFTAR TABEL

Tabel 1 TFU dan Pembesaran Uterus Berdasarkan Usia Kehamilan.....	9
Tabel 2 Pemberian Imunisasi TT	9
Tabel 3 Penilaian Bayi dengan Metode APGAR SCORE	27
Tabel 4 Imunisasi Bayi dan Baduta	29
Tabel 5 Hasil Pemantauan Kala I.....	54
Tabel 6 Hasil Pemantauan Kala IV	61

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Posisi Untuk dilakukan Skrining Tiroid.....	31
Gambar 2 Posisi Sudah dilakukan Skrining Tiroid.....	31

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Surat Permohonan Izin Praktik Asuhan Kebidanan	93
Lampiran 2 : Surat Balasan Klinik.....	94
Lampiran 3 : Etichal Clearance.....	95
Lampiran 4 : Informed Consent	96
Lampiran 5 : Jadwal Kegiatan Tugas Akhir	97
Lampiran 6 : Lembar Bimbingan.....	98
Lampiran 7 : Lembar Dokumentasi	100
Lampiran 8 : Lembar <i>Partograf</i>	101
Lampiran 9 : Daftar Riwayat Hidup Penulis.....	103
Lampiran 10 : Hasil Turnitin <i>Continuity Of Care</i> (COC).....	104

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
ABGAR	: <i>Apprearance Pulse Grimace Activity and Respiratory</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BOK	: Bantuan Operasional Kesehatan
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Baru Lahir Rendah
CPD	: <i>Cephalo Pelvic Disproportion</i>
DJJ	: Denyut Jantung Bayi
EMAS	: Expanding Maternal and Neonatal Survival
G P A	: Gravida Partus Abortus
Hb	: Haemoglobin
HCG	: Hormon Choronic Gonadotropin
HDK	: Hipertensi Dalam Kehamilan
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
KF	: Kunjungan Nifas

KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatal
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenore Laktasi
NKKBS	: Norma Keluarga Kecil Bahagia dan Sejahtera
OUE	: <i>Ostium Uteri Eksterna</i>
OUI	: <i>Ostium Uteri Internum</i>
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	: <i>Respiration Rate</i>
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
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	: <i>Ultrasonografi</i>
WHO	: Worl Health Organization