

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) BERFOKUS
PADA IBU HAMIL DENGAN KELUHAN SERING BUANG AIR
KECIL (BAK) DI KLINIK PRATAMA SUNGGAL
KECAMATAN MEDAN SUNGGAL
KOTA MEDAN
TAHUN 2025**

**(Asuhan Berkelanjutan Pada Masa Kehamilan, Bersalin, Nifas,
BBL dan Neonatus, KB)**



**DEBY RENTIANA SINAGA
NIM : P07124724024**

**KEMENTERIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI PROFESI BIDAN
TAHUN 2025**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) BERFOKUS
PADA IBU HAMIL DENGAN KELUHAN SERING BUANG AIR
KECIL (BAK) DI KLINIK PRATAMA SUNGGAL
KECAMATAN MEDAN SUNGGAL
KOTA MEDAN
TAHUN 2025**

**(Asuhan Berkelanjutan Pada Masa Kehamilan, Bersalin, Nifas,
BBL dan Neonatus, KB)**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Profesi Bidan



**DEBY RENTIANA SINAGA
NIM : P07124724024**

**KEMENTERIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI PROFESI BIDAN
TAHUN 2025**

HALAMAN PERSETUJUAN

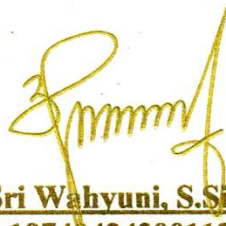
**Diterima dan disetujui untuk dijadikan dan dipertahankan di depan Tim
Penguji Laporan *Continuity Of Care* Program Studi Profesi Bidan
Jurusan Kebidanan Medan Kementerian Kesehatan
Politeknik Kesehatan Medan 2025**

Pada:

Hari : Jum'at

Tanggal : 20 Juni 2025

Pembimbing



**Tengku Sri Wahyuni, S.StT, M.Keb
NIP. 197404242001122002**

HALAMAN PENGESAHAN

Diterima dan Disahkan oleh Tim Penguji Laporan *Continuity Of Care Program*
Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Medan Kementerian Kesehatan
Politeknik Kesehatan Medan 2025

Pada:

Hari : Jum'at
Tanggal : 20 Juni 2025

Ketua Penguji



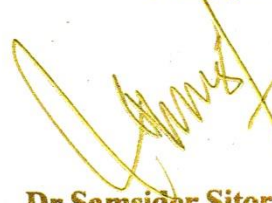
Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M.Keb
NIP. 197404242001122002

Penguji I



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

Penguji II



9/12 202

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

Mengetahui,
Ketua Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 19700213199803 2001

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) BERFOKUS
PADA IBU HAMIL DENGAN KELUHAN SERING BUANG AIR
KECIL (BAK) DI KLINIK PRATAMA SUNGGAL
KECAMATAN MEDAN SUNGGAL
KOTA MEDAN TAHUN 2025**

Deby Rentiana Sinaga

Kemenkes Poltekkes Medan
Prodi Profesi Kebidanan Medan
Email : debysinaga769@gmail.com

ABSTRAK

Indikator untuk mengukur kualitas pelayanan kesehatan di suatu wilayah bisa dilihat dari Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Salah satu cara yang bisa dilakukan untuk menurunkan AKI dan AKB yaitu dengan menerapkan *Continuity Of Care* (COC). Tujuan Penelitian ini untuk melakukan asuhan kebidanan pada ibu mulai dari kehamilan sampai dengan KB sesuai dengan standar asuhan kebidanan. Pengumpulan data dilakukan dengan teknik wawancara, observasi dan studi dokumentasi. Subjek penelitian adalah Ny. S G2P1A0 usia 27 tahun mulai dari usia kehamilan 32 minggu, yang dilakukan mulai dari tanggal 13 Maret sampai dengan 27 April tahun 2025. Hasil pelaksanaan Asuhan yang dilakukan pada Ny.S yaitu melakukan 3 kali kunjungan di trimester tiga dengan keluhan sering buang air kecil, nyeri punggung, sulit tidur, dan terasa mules. Pada persalinan kala I keluhan Ny.S yaitu cemas terhadap persalinannya, kemudian dilakukan hipnoterapi untuk mengurangi kecemasannya. Persalinan berlangsung normal dengan penatalaksanaan persalinan sesuai APN dan proses IMD berhasil. Nifas Ny. S berlangsung normal, dilakukan kunjungan 2 kali. Bayi Ny.S di hari pertama sudah mendapatkan Vitamin K dan imunisasi HB₀, sampai kunjungan nifas kedua bayi Ny.S mendapatkan ASI eksklusif. Ny.S belum menjadi akseptor KB dan masih menggunakan MAL untuk menunda kehamilan. Dari hasil tersebut dapat disimpulkan bahwa asuhan COC yang diberikan kepada Ny.S berjalan dengan normal. Disarankan kepada petugas kesehatan khususnya bidan untuk menerapkan asuhan COC di lapangan dan di masyarakat dalam membantu menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) di Indonesia.

Kata Kunci : Buang Air Kecil, *Continuity of care*, Ibu Hamil

**MIDWIFERY CARE CONTINUITY OF CARE (COC) FOCUSING ON
PREGNANT WOMEN WITH FREQUENT URINATION
COMPLAINTS AT SUNGGAL PRIMARY CLINIC,
MEDAN SUNGGAL DISTRICT,
MEDAN CITY, 2025**

Deby Rentiana Sinaga

**Medan Health Polytechnic Of Ministry Of Health
Midwifery professional study program
Email: debysinaga769@gmail.com**

ABSTRACT

Indicators for measuring the quality of health services in a region can be seen from the Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR). One way to reduce MMR and IMR is by implementing Continuity of Care (COC). The purpose of this study is to provide midwifery care to mothers from pregnancy to family planning according to midwifery care standards. Data collection was conducted using interviews, observation, and document studies. The research subject was Mrs. S, G2P1A0, 27 years old, starting from 32 weeks of gestation, and the study was conducted from March 13 to April 27, 2025. The results of the midwifery care provided to Mrs. S included three visits during the third trimester, with complaints of frequent urination, back pain, difficulty sleeping, and abdominal cramps. During the first stage of labor, Mrs. S's complaint was anxiety about childbirth, then hypnotherapy was performed to reduce her anxiety. The delivery proceeded normally with management according to the standard delivery protocol (APN), and the early initiation of breastfeeding (IMD) was successful. Mrs. S's postpartum period was normal, with two follow-up visits conducted. On the first day, Mrs. S's baby received Vitamin K and HB₀ immunization, and by the second postpartum visit, the baby was exclusively breastfed. Mrs. S has not yet adopted contraception and is still using the lactational amenorrhea method (LAM) to delay pregnancy. Based on these results, it can be concluded that the COC care provided to Mrs. S proceeded normally. It is recommended that healthcare workers, especially midwives, implement COC care in the field and within the community to help reduce maternal mortality (MMR) and infant mortality (IMR) in Indonesia.

Keywords: Urination, Continuity of care, Pregnant Mother

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis ucapkan kehadiran Allah SWT , karena atas rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan *Continuity Of Care* (COC) yang berjudul **“Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (COC) Berfokus Pada Ibu Hamil Dengan Keluhan Sering Buang Air Kecil (BAK) di Klinik Pratama Sunggal Kecamatan Medan Sunggal Kota Medan Tahun 2025”** sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Profesi Bidan pada Program Studi Profesi Bidan Medan.

Dalam penyusunan laporan *Continuity 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 Direktur Kemenkes Poltekkes RI Medan. Serta 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.
2. Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes RI Medan.
3. Tri Marini SN, SST, M.Keb selaku Kaprodi Profesi Kebidanan Kemenkes Poltekkes RI Medan.
4. Dr.Bebaskita Br Ginting, S.SiT, MPH selaku penguji utama yang telah membimbing dan memberi arahan.
5. Dr. Samsider Sitorus, SST, M.Kes selaku penguji II 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 Kemenkes Poltekkes RI Medan.
7. Pimpinan Klinik Pratama Sunggal Bdn.Mirah, S.Keb yang telah memberikan kesempatan melakukan penyusunan Laporan COC ini.
8. Ny.S yang telah memberikan kepercayaan kepada penulis untuk dipantau oleh penulis mulai hamil sampai KB.

9. Teristimewa kepada kedua orangtua saya, yang saya cintai Bapak M.Gozali Sinaga dan Ibu Rena Resty yang telah banyak memberikan doa, kasih dan sayang serta dukungan baik secara moril maupun materi yang tak henti-hentinya kepada penulis.
10. Rekan-rekan Mahasiswa Prodi Profesi Kebidanan Angkatan ke VI Kemenkes Poltekkes RI Medan yang saling memberikan doa dan semangat sehingga laporan ini terselesaikan.

Penulis menyadari bahwa laporan COC ini masih mempunyai kekurangan untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari berbagai pihak demi kesempurnaan laporan COC. Semoga dapat bermanfaat bagi penulis maupun pembaca.

Medan, 2025

Deby Rentiana Sinaga

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
ABSTRAK.....	iii
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR LAMPIRAN.....	x
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penulisan	5
D. Ruang Lingkup	5
E. Manfaat Penulisan	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Konsep Kehamilan	7
1. Pengertian Kehamilan	7
2. Perubahan Fisiologi Ibu Hamil.....	8
3. Perubahan Psikologis Pada Ibu Hamil Trimester III.....	18
4. Kebutuhan Fisik Pada Ibu Hamil	18
5. Ketidaknyamanan pada Kehamilan Trimester III	21
6. Etiologi Nyeri Punggung Pada Trimester III	24
7. Etiologi Sering Buang Air Kecil (BAK) Pada Trimester III.....	25
8. Etiologi Sulit Tidur Pada Ibu Hamil Trimester III	25
9. Patologi Nyeri Punggung Pada Kehamilan	26
10. <i>Evidence Based</i> Kehamilan	26
11. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	27
12. Standar Asuhan Kehamilan Trimester III	30
B. Konsep Persalinan	31
1. Definisi Persalinan	31
2. Fisiologi Persalinan	32
3. Tahapan Persalinan.....	36
4. Tanda – Tanda Persalinan	39
5. Tujuan Persalinan Normal.....	40
6. Etiologi Kecemasan Ibu Pada Saat Persalinan	40
7. Hypnotherapy Pada Ibu Bersalin.....	41
8. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	41
9. <i>Evidence Based</i> Persalinan	42
C. Konsep Nifas	49
1. Pengertian Masa Nifas.....	49

2. Fisiologis Masa Nifas	49
3. Adaptasi Psikologis Pada Masa Nifas	51
4. Kebutuhan Dasar Ibu Masa Nifas	52
5. Asuhan Pada Ibu Nifas (Postpartum)	54
6. Komplikasi dan Penyakit Dalam Masa Nifas.....	57
7. Konsep Laktasi dan Menyusui	58
8. Masalah pada bayi dan ibu saat menyusui	62
9. Upaya Memperbanyak Produksi ASI.....	65
D. Konsep Bayi Baru Lahir	68
1. Pengertian Bayi Baru Lahir	68
2. Perubahan Fisiologis Pada Bayi Baru Lahir.....	68
3. Ciri Bayi Baru Lahir	69
4. Asuhan Pada Bayi Baru Lahir	70
E. Keluarga Berencana	72
1. Pengertian Keluarga Berencana	72
2. Pentingnya Penggunaan Alat Kontrasepsi	72
3. Jenis- Jenis KB	73
4. Konseling KB	80
5. Jenis Konseling.....	81
6. Langkah-Langkah Konseling KB SATU TUJU	82
7. Metode Amenorea Laktasi (MAL).....	84
F. Standar Asuhan Kebidanan dan Kewenangan Bidan	87
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	99
BAB IV PEMBAHASAN.....	139
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	149
A. Kesimpulan	149
B. Saran	150
DAFTAR PUSTAKA	157
LAMPIRAN.....	163

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Rentang Waktu Imunisasi TT	29
Tabel 2.2 Mengukur Tinggi Fundus Uteri	49
Tabel 2.3 Perubahan Lochea	50
Tabel 2.4 Jenis Pelayanan Kesehatan Bayi Baru Lahir.....	96
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas.....	100
Tabel 3.2 Hasil Pemantauan Kala 1.....	119
Tabel 3.3 Hasil Pemantauan Kala 4	125

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Praktik Asuhan Kebidanan
- Lampiran 2 Surat Balasan Klinik
- Lampiran 3 Form Etichal Clearance
- Lampiran 4 Etichal Clearance
- Lampiran 5 Informed Consent Menjadi Subjek Laporan COC
- Lampiran 6 Lembar Bimbingan
- Lampiran 7 Dokumentasi Asuhan Kebidanan Pada Ny.S
- Lampiran 8 Partograf
- Lampiran 9 Daftar Riwayat Hidup Penulis
- Lampiran 10 Hasil Pengecekan Plagiarisme