

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) PADA NY. L
DENGAN KELUHAN NYERI PINGGANG DI PRAKTEK
MANDIRI BIDAN REPELITA
TAHUN 2025**



OLEH:

CINDY PEBINA BR GINTING
NIM. PO7124724021

DOSEN PEMBIMBING

DR. SAMSIDER SITORUS, SST., M.KES
NIP. 1972060991992032001

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

HALAMAN PENGESAHAN

Diterima dan Disetujui Untuk Diajukan dan Dipertahankan Di Depan Tim
Penguji Laporan *Continuity Of Care* Program Studi Profesi Bidan
Jurusan Kebidanan Medan Kementerian Kesehatan Politeknik Kesehatan Medan
Tahun 2025

Pada :

Hari : Kamis

Tanggal : 19 Juni 2025

Pembimbing



(Dr. Samsider Sitorus, SST., M.Kes)
NIP:1972060991992032001

HALAMAN PENGESAHAN

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

Pada :

Hari : Kamis

Tanggal : 19 Juni 2025

Ketua Penguji



(Dr. Samsider Sitorus, SST., M.Kes)
NIP.1972060991992032001

Penguji I



(Melva Simatupang, SST., M.Kes)
NIP.196104231986032003

Penguji II



(Dr. Dodoh Khodijah, SST., M.PH)
NIP.197704062002122003

Mengetahui,

Ketua Jurusan Kebidanan

Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan



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

ABSTRAK

Salah satu indikator berhasil tidaknya upaya kesehatan ibu dan bayi dapat dilihat dari Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Menurut *United Nations International Children's Emergency Fund* (UNICEF) sekitar 800 wanita meninggal setiap harinya. Tingginya AKI dan AKB disebabkan oleh komplikasi pada kehamilan, persalinan dan nifas. Salah satu upaya yang dapat dilakukan untuk membantu pemerintah dalam menurunkan AKI dan AKB adalah dengan memberikan pelayanan yang berkesinambungan atau *continuity of care* (COC). Tujuannya adalah untuk memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, BBL, nifas dan KB di Klinik Repelita. Metode yang digunakan adalah wawancara, observasi dan menerapkan manajemen asuhan. Subyek dalam asuhan ini adalah Ny “L” G1P0A0 usia 29 tahun dengan kehamilan fisiologis. Hasil yang diperoleh yaitu Ny. L melakukan pemeriksaan kehamilan sebanyak 3 kali pada trimester III dengan keluhan fisiologis. Persalinan dari kala I sampai kala IV dilakukan sesuai APN, kunjungan BBL dilakukan sebanyak 2 kali dan kunjungan masa nifas dilakukan sebanyak 2 kali, semua berjalan dengan normal tanpa adanya penyulit kemudian asuhan keluarga berencana Ny. L memilih menggunakan KB jangka pendek yaitu MAL (Metode Amenorea Laktasi). Dari hasil tersebut dapat disimpulkan bahwa asuhan COC yang diberikan kepada Ny. L semua berjalan dengan normal. Upaya untuk meningkatkan mutu kesehatan ibu hamil adalah dengan melaksanakan asuhan COC di lapangan dan di masyarakat dalam membantu menurunkan AKI dan AKB di Indonesia.

Kata Kunci : *Continuity Of Care*; Kehamilan, Persalinan, BBL, Nifas, Berencana

ABSTRACT

One indicator of the success of maternal and infant health efforts can be seen from the Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR). According to the United Nations International Children's Emergency Fund (UNICEF), approximately 800 women die every day. The high MMR and IMR are caused by complications during pregnancy, childbirth, and postpartum. One effort that can be made to assist the government in reducing MMR and IMR is by providing continuous services or continuity of care (COC). The goal is to provide midwifery care to pregnant women, childbirth, newborns, postpartum women, and family planning at the Repelita Clinic. The methods used are interviews, observations, and implementing care management. The subject in this care is Mrs. "L" G1P0A0, 29 years old, with a physiological pregnancy. The results obtained are Mrs. L underwent 3 pregnancy check-ups in the third trimester with physiological complaints. The delivery from the first to fourth stages was carried out according to the APN (National Amount Plan). Two prenatal visits and two postpartum visits were conducted. All proceeded normally without any complications. Mrs. L. then chose to use short-term family planning care, namely the Lactational Amenorrhea Method (LAM). These results indicate that the COC care provided to Mrs. L proceeded normally. Efforts to improve the quality of maternal health include implementing COC care in the field and in the community to help reduce maternal and infant mortality rates in Indonesia.

Keywords: *Continuity of Care; Pregnancy, Childbirth, Newborns, Postpartum, Family Planning*

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga penulis dapat terelesaikanya yang berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (Coc) Pada Ny. L Dengan Keluhan Nyeri Pinggang Di Praktek Mandiri Bidan Repelita Tahun 2025”

Sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan pada Program Studi Kebidanan Medan Prodi Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. Tengku Sri wahyuni, S.SiT., M.Keb selaku Plt. Direktur Poltekkes Kemenkes Medan yang telah memberikan kesempatan untuk menyusun laporan COC ini.
2. Arihta Sembiring, SST., M.Kes selaku Kepala Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI yang telah memberikan kesempatan kepada kami untuk menyelesaikan laporan COC ini.
3. Tri Marini SN, SST., M.Keb selaku kepala Program Studi Profesi Bidan RI yang telah memberikan kesempatan kepada kami untuk menyelesaikan laporan COC ini.
4. Dr. Samsider Sitorus, SST., M.Kes selaku Dosen Pembimbing yang senantiasa meluangkan waktunya untuk penulis selama proses menyelesaikan COC ini.

5. Julietta Hutabarat, SST., M.Keb selaku Dosen Pembimbing yang senantiasa meluangkan waktunya untuk penulis selama proses menyelesaikan COC ini.
6. Melva Simatupang, SST., M.Kes selaku Dosen Penguji Utama yang senantiasa meluangkan waktunya untuk menguji serta membimbing dan memberikan masukan untuk menyelesaikan COC ini.
7. Dr. Dodoh Khodijah, SST., MPH selaku Penguji Kedua yang telah memberikan bimbingan dan arahan sehingga COC ini dapat terselesaikan.
8. Bd. Repelita Barus, S.Keb selaku CI lahan yang telah memberikan bimbingan dan arahan selama melakukan praktik COC.
9. Ny.L serta keluarga atas kerjasamanya yang baik yang bersedia penulis repotkan selama penelitian semoga Ny.L diberikan rejeki dan kesehatan dari Tuhan.
10. Ucapan terimakasih yang tidak terhingga kepada Orangtua tercinta, Ayahanda Ferry Ginting dan Ibunda Tipan Br Sembiring yang telah membesarkan, membimbing, dan tidak hentinya mendoakan penulis dengan penuh cinta dan kasih sayang serta memberikan dukungan moral dan materi hingga penulis bisa menyelesaikan penelitian ini. Terimakasih selalu berjuang untuk kehidupan penulis.
11. Kepada abang saya Happy Bayu Ginting, Chris Ardianta Ginting serta adik perempuan saya terimakasih atas doa dan dukungan secara moril dan materil sehingga penulis mampu menyelesaikan penelitian ini.

Akhir kata, saya berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Tugas Akhir ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Medan, 10 juni 2025

Cindy Pebina Br Ginting

DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
ABSTRAK	iv
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I.....	1
PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Asuhan.....	4
D. Sasaran ,Tempat Dan Waktu Asuhan Kebidanan	5
E. Manfaat Asuhan	5
BAB II.....	7
KAJIAN TEORI.....	7
A. Konsep Kehamilan	7
B. Konsep Persalinan.....	38
C. Konsep Masa Nifas	57
D. Konsep Bayi Baru Lahir	65
E. Konsep Keluarga Berencana	71
BAB III	87
DOKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN	87
A. Manajemen Asuhan Kebidanan pada ibu hamil.....	87
B. Manajemen Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin	101
C. Manajemen Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas	113
D. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir.....	119
E. Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana.....	124
BAB IV	127
PEMBAHASAN	127
BAB V.....	136
KESIMPULAN DAN SARAN.....	136
DAFTAR PUSTAKA.....	138
LAMPIRAN.....	140

DAFTAR TABEL

Tabel	Judul	Hal
Tabel 2.1	kondisi ibu	32
Tabel 2.2	Tinggi fundus uterus menurut masa involusi	42
Tabel 3.1	Hasil pemeriksaan kala 1 fase aktif	81
Tabel 3.2	Pemantauan 2 jam postpartum	87

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Judul	Halaman
Gambar 2.1	serviks	8
Gambar 2.2	Tanda hegar	8
Gambar 2.3	Tanda piskacek	9
Gambar 2.4	Postur tubuh selama hamil	12
Gambar 2.5	Perubahan otot rektus abdominus	13
Gambar 2.6	sinklitismus	34
Gambar 2.7	asinklitismus	34
Gambar 2.8	Fleksi kepala janin	35
Gambar 2.9	Putar paksi dalam	36
Gambar 2.10	Gerakan kepala janin pada depleksi dan putaran paksi luar	37
Gambar 2.11	Kelahiran bahu depan kemudian bahu belakang	37
Gambar 2.12	Pelepasan plasenta	38

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Permohonan Izin Praktek COC

Lampiran 2 *Ethical Clearance*

Lampiran 3 *Informed Consent*

Lampiran 4 Jadwal Kegiatan Tugas Akhir

Lampiran 5 Lembar Bimbingan

Lampiran 6 Berita Acara perbaikan

Lampiran 7 Partograf

Lampiran 8 Dokumentasi

Lampiran 9 Daftar Riwayat Hidup

Lampiran 10 Turnitin