

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) BERFOKUS
PADA IBU HAMIL DENGAN KELUHAN NYERI PINGGANG DI
PRAKTIK MANDIRI BIDAN SAMSIDAR SITORUS KECAMATAN
MEDAN POLONIA
TAHUN 2025**



OLEH :

PUTRI SONYA SIMANJUNTAK
NIM: P07124724062

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

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) BERFOKUS
PADA IBU HAMIL DENGAN KELUHAN NYERI PINGGANG DI
PRAKTIK MANDIRI BIDAN SAMSIDAR SITORUS KECAMATAN
MEDAN POLONIA
TAHUN 2025**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Profesi Bidan



OLEH :

PUTRI SONYA SIMANJUNTAK
NIM: P07124724062

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

HALAMAN PERSETUJUAN

**Diterima dan Disetujui untuk Diajukan dan Dipertahankan di depan
Tim Penguji Laporan *Contiunity Of Care* Program Studi Profesi Bidan
Jurusan Kebidanan Medan Kementrian Kesehatan
Politeknik Kesehatan Medan Tahun 2025**

Pada :

**Hari : Kamis
Tanggal : 19 Juni 2025**

Pembimbing



**(Fitriyani Pulungan, SST, M. Kes)
NIP.198008132002122003**

HALAMAN PENGESAHAN

Diterima dan Disahkan oleh Tim Penguji Laporan *Continuiy 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

(Fitriyani Pelungan, SST, M.Kes)
NIP.198008132002122003

Penguji I

(Dr. Rismahara Lubis, SSiT, M.Kes)
NIP.197307271993032001

Penguji II

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

Mengetahui,
Ketua Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



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

**KEMENTERIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN PRODI PROFESI BIDAN
LAPORAN *CONTINUITY OF CARE (COC)* JUNI 2025**

**PUTRI SONYA SIMANJUNTAK
P07124724062**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE (COC)* BERFOKUS
PADA IBU HAMIL DENGAN KELUHAN NYERI PINGGANG DI
PRAKTIK MANDIRI BIDAN SAMSIDAR SITORUS KECAMATAN
MEDAN POLONIA TAHUN 2025**

ABSTRAK

Keberhasilan upaya peningkatan kesehatan ibu dan bayi dapat ditinjau melalui indikator Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Salah satu strategi percepatan penurunan AKI adalah memastikan setiap ibu memperoleh pelayanan kesehatan yang bermutu melalui asuhan berkesinambungan (*continuity of care/COC*), yang meliputi pemantauan selama kehamilan, persalinan, masa nifas, perawatan bayi baru lahir, hingga pelayanan keluarga berencana. Penelitian ini bertujuan untuk memberikan gambaran pelaksanaan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu hamil, bersalin, bayi baru lahir (BBL), masa nifas, dan keluarga berencana di PMB Samsidar Sitorus. Metode yang digunakan adalah deskriptif dengan pendekatan studi kasus pada Ny. "K" G1P0A0 usia 21 tahun dengan kehamilan fisiologis yang diikuti pada periode 12 Februari–09 April 2025. Hasil menunjukkan bahwa Ny. K melakukan tiga kali kunjungan antenatal pada trimester III dengan keluhan fisiologis, proses persalinan berlangsung normal sesuai standar APN dari kala I hingga kala IV, kunjungan BBL dilakukan tiga kali, dan masa nifas dipantau melalui tiga kali kunjungan yang seluruhnya menunjukkan kondisi normal tanpa komplikasi. Pada pelayanan keluarga berencana, Ny. K memilih metode kontrasepsi jangka pendek yaitu Metode Amenorea Laktasi (MAL). Simpulan dari asuhan yang diberikan menunjukkan bahwa pelaksanaan *continuity of care* pada Ny. K berjalan optimal dan tanpa penyulit. Penerapan asuhan COC secara konsisten di fasilitas kesehatan dan masyarakat berpotensi berkontribusi dalam menurunkan AKI dan AKB di Indonesia.

Kata Kunci : Continuity Of Care; Ny. K 21 tahun; Asuhan kebidanan

**MIDWIFERY CARE CONTINUITY OF CARE (COC) FOCUSED ON
PREGNANT WOMEN WITH BACK PAIN COMPLAINTS AT THE
INDEPENDENT MIDWIFERY PRACTICE OF SAMSIDAR SITORUS,
MEDAN POLONIA DISTRICT, YEAR 2025**

ABSTRACT

The success of efforts to improve maternal and infant health can be assessed through the Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) indicators. One strategy to accelerate the reduction of MMR is to ensure that every mother receives quality healthcare through continuity of care (COC), which includes monitoring during pregnancy, childbirth, the postpartum period, newborn care, and family planning services. This study aims to provide an overview of the implementation of comprehensive midwifery care for pregnant women, labouring mothers, newborns, postpartum mothers, and family planning at PMB Samsidar Sitorus. The method used is descriptive with a case study approach on Mrs. "K" G1P0A0, aged 21 years, with a physiological pregnancy monitored during the period 12 February–09 April 2025. The results show that Mrs. K attended three antenatal visits in the third trimester with physiological complaints, and the delivery process occurred normally. According to APN standards from stage I to stage IV, BBL visits are conducted three times, and the postpartum period is monitored through three visits, all of which showed normal conditions without complications. In family planning services, Mrs. K chose a short-term contraceptive method, namely the Lactational Amenorrhea Method (LAM). The conclusion from the care provided indicates that the implementation of continuity of care for Mrs. K was optimal and without complications. Consistent application of COC care in health facilities and the community has the potential to contribute to reducing maternal and infant mortality in Indonesia.

Keywords: Continuity of Care; Mrs. K 21 years old; Midwifery care



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga penulis dapat terselesaikanya Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Laporan Asuhan Kebidanan Continuity Of Care (COC) Berfokus Pada Ibu Hamil Dengan Keluhan Nyeri Pinggang di di PMB Samsidar Sitorus Tahun 2025.”** Sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan pada Program Studi Kebidanan Medan Prodi Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RIMedan.

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

- 1 Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M.Keb selaku Direktur Pelaksana Poltekkes Kemenkes RI Medan
- 2 Ibu Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
- 3 Ibu Tri Marini SN, SST,M.Keb selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
- 4 Ibu Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas akhir ini dapat terselesaikan.
- 5 Ibu Dr. Rismahara Lubis,S.SiT,M.kes selaku dosen penguji utama yang telah bersedia menguji dan memberikan masukan, dan saran dalam menyelesaikan laporan ini.
- 6 Ibu Melva Simatupang, SST,M.Kes selaku penguji kedua penulis yang telah memberikan bimbingan dan arahan sehingga laporan ini dapat terselesaikan.
- 7 Ibu Novika M.K.S.Sinulingga S.Tr.Keb selaku pembimbing lahan yang telah memberikan arahan dan bimbingan serta mendampingi penulis selama melakukan asuhan sehingga laporan COC ini dapat terselesaikan.
- 8 Terimakasih kepada Ny.K dan keluarga atas kerjasama yang baik dan telah memberikan kepercayaan kepada penulis untuk melakukan asuhan kebidanan mulai masa hamil sampai KB.

- 9 Teristimewa kepada orang tua yang saya cintai dan saya sayangi Bapak Tonny Simanjuntak dan Ibu Julianawati Samosir yang tak henti-hentinya mendoakan saya dengan penuh cinta dan kasih yang tak terhingga, serta memberikan dukungan moril dan materil sehingga penyusunan COC ini terselesaikan dengan baik.
- 10 Rekan-rekan Mahasiswa Prodi Profesi Kebidanan Angkatan VI Poltekkes Kemenkes RI Medan yang saling memberikan doa dan semangat juga motivasi selama menyusun laporan ini hingga selesai.

Semoga Tuhan Yang Maha esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga karya tulis ilmiah ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, April 2025

Penulis
Putri Sonya Simanjuntak

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
10.1 Latar belakang	1
10.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	2
10.3 Tujuan Penyusunan COC	2
10.4 Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan	3
10.5 Manfaat	3
BAB II KAJIAN TEORI	5
2.1 Kehamilan	5
2.2 Persalinan	20
2.3 Nifas	33
2.4 Bayi baru lahir	39
2.5 Keluarga Berencana	48
BAB III METODOLOGI	55
BAB IV DOKUMENTASI ASUHAN KEBIDIDANAN	58
4.1 Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	58

4.2 Manajemen asuhan Kebidanan pada ibu bersalin.....	73
4.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	85
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	91
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	97
BAB V PEMBAHASAN	99
BAB VI PENUTUP	108
DAFTAR PUSTAKA	110
LAMPIRAN.....	113

DAFTAR TABEL

Tabel	Judul	Hal
Tabel 2.1	TFU menurut penambahan per tiga jari	6
Tabel 2.2	TFU berdasarkan usia kehamilan dalam cm	6
Tabel 2.3	Kisaran Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan Berdasarkan IMT	13
Tabel 2.4	Daftar Masalah Kehamilan	15
Tabel 2.5	Tinggi Fundus uteri dan berat uterus menurut masa involusi	35
Tabel 2.6	Program dan kebijakan tehnik masa nifas	38
Tabel 2.7	Keuntungan dan Kekurangan Alat Kontrasepsi	50
Tabel 4.1	Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas Yang Lalu	60
Tabel 4.2	Hasil Pemantauan Kala I Fase Aktif di Partograf	78
Tabel 4.3	Pemantauan 2 jam post partum	83

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Judul	Halaman
Gambar 2.1	Perkembangan TFU	6
Gambar 2.2	Kurva lumbal ibu hamil	9
Gambar 2.3	Masuknya kepala ke PAP	28
Gambar 2.4	Posisi kepala fleksi	29
Gamabr 2.5	Rotasi interna	30
Gambar 2.6	Kepala Ekstensi	32
Gambar 2.7	Rotasi luar	32
Gambar 2.8	Ekspulsi	32
Gambar 3.1	Kerangka kerja penelitian	56

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Permohonan Izin Praktek COC

Lampiran 2 *Ethical Clearance*

Lampiran 3 Surat balasan

Lampiran 4 *Informed Consent*

Lampiran 5 Jadwal Kegiatan Tugas Akhir

Lampiran 6 Lembar Bimbingan

Lampiran 7 Berita Acara Perbaikan

Lampiran 8 Partograf

Lampiran 9 Dokumentasi

Lampiran 10 Daftar Riwayat Hidup

Lampiran 11 Turnitin