

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE (COC)* BERFOKUS PADA
IBU HAMIL DENGAN KELUHAN SERING BERKEMIH
DI PMB SAMSIDAR SITORUS KECAMATAN
MEDAN POLONIA
TAHUN 2025**

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



DISUSUN OLEH :

YULIA NOVA AFRIZA
NIM: P07124724078

**KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI PROFESI BIDAN
TAHUN 2025**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE (COC)* BERFOKUS PADA
IBU HAMIL DENGAN KELUHAN SERING BERKEMIH
DI PMB SAMSIDAR SITORUS KECAMATAN
MEDAN POLONIA
TAHUN 2025**

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

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Profesi Bidan



DISUSUN OLEH :

YULIA NOVA AFRIZA
NIM: P07124724078

**KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI PROFESI BIDAN
TAHUN 2025**

HALAMAN PERSETUJUAN

Nama Mahasiswa : Yulia Nova Afriza
NIM : P07124724078
Judul : Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care (Coc)* Berfokus Pada Ibu Hamil Dengan Keluhan Sering Berkemih Di PMB Samsidar Sitorus Kecamatan Medan Polonia 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



Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes
NIP. 1978008132002122003

Mengetahui,
Ketua Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan ~~Kemkes~~ Medan



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

HALAMAN PENGESAHAN

**Diterima dan Disahkan Oleh Tim Penguji Laporan *Continue Of Care (COC)*
Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Medan Kementerian
Kesehatan Politeknik Kesehatan Medan
Tahun 2025**

Pada

Hari : Kamis

Tanggal : 19 Juni 2025

Ketua Penguji



**Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes
NIP. 1978008132002122003**

Penguji I



**Dr. Rismahara Lubis, SSiT, M.Kes
NIP. 197307271993032001**

Penguji II



**Melva Simatupang, SST, M.Kes
NIP. 196104231986032003**

**Mengetahui,
Ketua Jurusan Kebidanan Medan
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI 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**

**YULIA NOVA AFRIZA
NIM: P07124724078**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE (COC)* BERFOKUS
PADA IBU HAMIL DENGAN KELUHAN SERING BERKEMIH DI PMB
SAMSIDAR SITORUS KECAMATAN MEDAN POLONIA TAHUN 2025**

ABSTRAK

Angka Kematian Ibu (AKI) dan (AKN) masih menjadi tantangan serius dalam upaya peningkatan derajat kesehatan ibu dan anak di Indonesia. Berdasarkan data Kementerian Kesehatan RI tahun 2020–2024, AKN nasional tercatat sebesar 15 per 1.000 kelahiran hidup, belum mencapai target RPJMN 2024 yaitu 10 per 1.000 kelahiran hidup. Penyebab utama kematian neonatal adalah komplikasi intrapartum (28,3%) dan Berat Bayi Lahir Rendah/BBLR (19%). Di Sumatera Utara, AKN sebesar 3,7 per 1.000 kelahiran hidup. Kabupaten Deliserdang menempati peringkat kedua tertinggi kematian ibu di Sumut pada tahun 2023, dengan 27 kematian dari 40.599 kelahiran hidup. Konsep Continuity of Care (CoC) diterapkan sebagai pendekatan berkesinambungan dalam asuhan kebidanan dari kehamilan hingga pelayanan keluarga berencana. Pelayanan kesehatan ibu dan bayi juga mengikuti standar Permenkes No. 21 Tahun 2021: Asuhan kehamilan dilakukan sesuai standar asuhan 10 T pelayanan ANC, Proses persalinan normal, penatalaksanaan nyeri kala I. Asuhan pada neonatus dilakukan sebanyak 2 kali, tidak ditemukan adanya tanda bahaya. Asuhan pada masa nifas dilakukan sebanyak 2 kali, tidak ditemukan adanya tanda bahaya dan penyulit. Pada kunjungan nifas terakhir, dilakukan pelayanan asuhan KB MAL. Hasil asuhan kebidanan COC mampu menghantarkan ibu dan bayi dalam kondisi sehat dan tanpa komplikasi.

Kata Kunci : Continuity Of Care, Kehamilan, Persalinan, Bbl, Nifas, Keluarga Berencana

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

ABSTRACT

The Maternal Mortality Rate (MMR) and (AKN) remain serious challenges in efforts to improve maternal and child health in Indonesia. Based on data from the Indonesian Ministry of Health for 2020–2024, the national MMR was recorded at 15 per 1,000 live births, below the 2024 RPJMN target of 10 per 1,000 live births. The main causes of neonatal mortality are intrapartum complications (28.3%) and Low Birth Weight (LBW) (19%). In North Sumatra, the MMR was 3.7 per 1,000 live births. Deliserdang Regency ranked second for maternal mortality in North Sumatra in 2023, with 27 deaths out of 40,599 live births. The Continuity of Care (CoC) concept is implemented as a continuous approach in midwifery care from pregnancy to family planning services. Maternal and infant health services also follow the standards of Minister of Health Regulation No. 21 of 2021: Pregnancy care was carried out according to the 10 T standards of ANC services, normal delivery process, pain management in the first stage. Neonatal care was carried out twice, no danger signs were found. Postpartum care was carried out twice, no danger signs or complications were found. At the last postpartum visit, MAL family planning care was provided. The results of COC midwifery care were able to deliver the mother and baby in a healthy condition and without complications.

Keywords: continuity of care, pregnancy, childbirth, newborn, postpartum, family planning



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga penulis dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Laporan Asuhan Kebidanan Continuity Of Care (COC) Berfokus Pada Ibu Hamil Dengan Keluhan Sering Berkemih Di PMB Samsidar Sitorus Kecamatan Medan Polonia 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. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT.,M.Keb selaku direktur Poltekkes Kemenkes Medan.
2. Ibu Arihta Sembiring, SST., M.Kes Selaku Kepala Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI yang telah memberikan kesempatan kepada kami untuk melaksanakan Praktek Lapangan.
3. Ibu Tri Marini SN, SST.,M.Keb selaku kepala Program Studi kebidanan program Profesi Bidan RI yang telah memberikan kesempatan kepada kami untuk melaksanakan Praktek Lapangan
4. Ibu Fitriyani Pulungan SST,M.Kes Selaku dosen Pembimbing yang senantiasa meluangkan waktunya untuk membimbing saya selama proses menyelesaikan laporan Coc ini.
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 Sinulingga S.Tr.Keb, selaku ibu klinik yang telah memberikan bimbingan dan arahan selama melakukan praktik.
8. Terimakasih kepada Ny.T dan keluarga atas kerjasama yang baik dan

telah membantu sehingga Laporan COC ini selesai.

9. Trimakasih kepada Orang tua, saudara kandung saya, atas doa ,suport, serta kasih sayang yang selalu tercurah selama ini.
10. Sahabat saya yang senantiasa memberikan doa dan semangat juga motivasi sehingga Laporan Tugas Akhir ini terselesaikan.
11. Rekan-rekan Mahasiswa Prodi Profesi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang saling memberikan doa dan semangat juga motivasi selama kegiatan ini berlangsung.

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

Medan, April 2025
Penulis

Yulia Nova Afriza

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.....	4
D. Manfaat Penulisan	5
E. Ruang Lingkup	5
BAB II TINJAUAN TEORI	7
A. Kehamilan	7
B. Persalinan	16
C. Nifas	34
D. Bayi Baru Lahir	48
E. KB (Keluarga Berencana)	55
BAB III METODELOGI PENELITIAN.....	61
A. Rencana penelitian/studi kasus.....	61
B. Kerangka kerja penelitian.....	61
C. Subyek studi kasus.....	63
D. Pengumpulan data analisis data.....	64
E. Etika penelitian.....	66
BAB IV TINJAUAN KASUS	68
A. Kehamilan	68
A.1 Pengkajian Kehamilan 1	68
A.2 Pengkajian Kehamilan 2	78
B. Persalinan	83
B.1 Kala 1	83

B.2 Kala 2	87
B.3 Kala 3	90
B.4 Kala 4	92
C. Nifas	94
C.1 KF (Kunjungan Nifas) 1	94
C.2 KF (Kunjungan Nifas) 2	96
C.3 KF (Kunjungan Nifas) 3	98
D. BBL	99
D.1 KN (Kunjungan Neonatus) 1	99
D.2 KN (Kunjungan Neonatus) 2	101
D.3 KN (Kunjungan Neonatus) 3	102
E. KB	103
BAB V PEMBAHASAN	105
A. Kehamilan	105
B. Persalinan.	107
C. Nifas	108
D. BBL	109
E. KB (Keluarga Berencana).....	110
BAB VI PENUTUP	111
A. Kesimpulan.....	111
B. Saran.....	112
DAFTAR PUSTAKA	113
LAMPIRAN.....	116

DAFTAR TABEL

Tabel	Judul	Hal
Tabel 2.1	Penamahan berat badan selama kehamilan	9
Tabel 2.2	Tinggi fundus uteri	14
Tabel 2.3	Imunisasi TT	15
Tabel 2.4	Lama Persalinan	19
Tabel 2.5	Tinggi fundus uteri dan berat uterus menurut masa involusi	36
Tabel 2.6	Perubahan lochea	36
Tabel 2.7	Tanda apgar	49

DAFTARR LAMPIRAN

Lampiran 1 Permohonan Izin Praktek COC

Lampiran 2 *Ethical Clearance*

Lampiran 3 Surat Balasan

Lampiran 4 *Informed Consent*

Lampiran 5 Lembar bimbingan

Lampiran 6 Berita Acara Perbaikan

Lampiran 7 Partograf

Lampiran 8 Dokumentasi

Lampiran 9 Daftar Riwayat Hidup

Lampiran 10 Turnitin