

**ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE (COC) BERFOKUS
PADA NY. N UMUR 24 TAHUN G1P0A0 DENGAN
KETIDAKNYAMANAN SERING BUANG AIR KECIL (BAK)
DI PMB LILI AMBARWATI, S.Keb,Bd,
KECAMATAN MEDAN MARELAN
KOTA MEDAN
TAHUN 2026**



**OLEH:
AYU BR NAINGGOLAN
NIM. P07124725014**

**KEMENTERIAN KESEHATAN RI MEDAN
POLTEKKES KEMENKES MEDAN
PRODI PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN
TAHUN 2026**

**ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE (COC) BERFOKUS
PADA NY. N UMUR 24 TAHUN G1P0A0 DENGAN
KETIDAKNYAMANAN SERING BUANG AIR KECIL (BAK)
DI PMB LILI AMBARWATI, S.Keb,Bd,
KECAMATAN MEDAN MARELAN
KOTA MEDAN
TAHUN 2026**

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Profesi Bidan
pada Program Studi Profesi Bidan
Poltekkes Kemenkes RI Medan



OLEH:
AYU BR NAINGGOLAN
NIM. P07124725014

**KEMENTERIAN KESEHATAN RI MEDAN
POLTEKKES KEMENKES MEDAN
PRODI PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN
TAHUN 2026**

LEMBAR PERSETUJUAN

Nama : Ayu Br Nainggolan
NIM : P07124725014
Judul : ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE (COC)
BERFOKUS PADA NY.N UMUR 24 TAHUN G1P0A0
DENGAN KETIDAKNYAMANAN SERING BUANG AIR
KECIL (BAK) DI PMB LILI AMBARWATI, S.Keb,Bd,
KECAMATAN MEDAN MARELAN KOTA MEDAN TAHUN
2026

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL 12 JUNI 2026

Oleh:

Pembimbing Utama



Yusniar Siregar, SST, M.Kes
NIP. 196707081990032001

Ketua Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Medan



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

LEMBAR PENGESAHAN

Nama : Ayu Br Nainggolan
NIM : P07124725014
Judul : ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE (COC)
BERFOKUS PADA NY.N UMUR 24 TAHUN G1P0A0
DENGAN KETIDAKNYAMANAN SERING BUANG AIR
KECIL (BAK) DI PMB LILI AMBARWATI, S.Keb,Bd,
KECAMATAN MEDAN MARELAN KOTA MEDAN
TAHUN 2026

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN
TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDANAN JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL 12 JUNI 2026

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua Penguji : Yusniar Siregar, SST,M.Kes
NIP. 196707081990032001

(.....)

Anggota I/Penguji Utama : Dr. Rismahara Lubis, S.SiT, M.Kes
NIP.197307271993032001

(.....)

Anggota II : Julietta Hutabarat, S.Psi, M.Keb
NIP. 196707201989032002

(.....)

Ketua Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Medan

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

**KEMENKES POLTEKKES MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN PRODI PROFESI BIDAN
LAPORAN *CONTINUITY OF CARE* (COC)**

**AYU BR NAINGGOLAN
P07124725014**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) BERFOKUS
PADA NY. N UMUR 24 TAHUN G1P0A0 DENGAN KETIDAKNYAMANAN
SERING BUANG AIR KECIL (BAK) DI PMB LILI AMBARWATI, S.Keb,
Bd KECAMATAN MEDAN MARELAN, KOTA MEDAN TAHUN 2026**

ABSTRAK

Kesehatan ibu dan anak tetap menjadi tantangan global yang mendesak, meskipun ada kemajuan signifikan dalam dua dekade terakhir. Pada tahun 2023, sekitar 260.000 wanita meninggal akibat komplikasi kehamilan dan persalinan, sementara hampir 4,9 juta anak di bawah usia lima tahun meninggal, dengan hampir separuhnya terjadi pada bulan pertama kehidupan. Pelayanan kebidanan merupakan bagian integral dari sistem kesehatan nasional yang memiliki peran strategis dalam meningkatkan derajat kesehatan ibu dan anak. Dalam Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan, ditegaskan bahwa pelayanan kesehatan ibu dan anak merupakan salah satu prioritas dalam pembangunan kesehatan yang berkelanjutan. Undang-undang ini memberikan penguatan terhadap peran tenaga kesehatan, termasuk bidan, dalam memberikan pelayanan yang bermutu, aman, dan berkesinambungan sepanjang siklus kehidupan perempuan.

Memberikan Asuhan kebidanan pada Ny. N umur 24 tahun secara Continuity Of Care (COC) mulai dari masa Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL dan akseptor KB dengan menggunakan pendokumentasian SOAP. Asuhan kebidanan pada Ny. N umur 24 tahun, G1P0A0 usia kehamilan 39 minggu, HPHT 15-06-2025, TTP 22-03-2026. Pelaksanaan ANC tidak ditemukan masalah. Persalinan pervaginam, bayi lahir sehat tanpa komplikasi, segera menangis, jenis kelamin perempuan, BB 3200 gram, PB 49 cm, dan dilakukan IMD dengan segera, plasenta lahir lengkap, terjadi robekan perineum derajat 1 pada ibu. Pada masa nifas ibu mengalami keluhan susah BAB, proses laktasi berjalan dengan lancar dan bayi menyusu kuat.

Selama memberikan asuhan kepada ibu kolaboratif baik dalam kehamilan, persalinan, nifas, BBL, dan akseptor KB semuanya berjalan dengan baik. Upaya untuk meningkatkan mutu kesehatan bagi ibu hamil adalah dengan melaksanakan asuhan yang komprehensif Continuity Of Care sehingga dapat menurunkan AKI (Angka Kematian Ibu) dan AKB (Angka Kematian Bayi).

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, KB, Continuity Of Care

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF THE MINISTRY OF HEALTH
DEPARTMENT OF MIDWIFERY – MIDWIFE PROFESSIONAL STUDY
PROGRAM**

CONTINUITY OF CARE (COC) REPORT, JUNE 2026

AYU BR NAINGGOLAN

P07124725014

**CONTINUITY OF CARE (COC) MIDWIFERY CARE FOCUSING ON
PREGNANT WOMEN WITH FREQUENT URINARY DISCOMFORT AT
LILI AMBARWATI, S.Keb, Bd MIDWIFERY INDEPENDENT PRACTICE,
MEDAN MARELAN SUB-DISTRICT, MEDAN CITY, IN 2026**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Maternal and child health remains an urgent global challenge despite significant progress over the past two decades. In 2023, approximately 260,000 women died from complications related to pregnancy and childbirth, while nearly 4.9 million children under the age of five died, with almost half of these deaths occurring within the first month of life. Midwifery services are an integral part of the national health system, playing a strategic role in improving maternal and child health status. Law No. 17 of 2023 concerning Health emphasizes that maternal and child health services are a priority in sustainable health development. This law strengthens the role of healthcare professionals, including midwives, in delivering quality, safe, and continuous care throughout a woman's life cycle.

This report documents the provision of Continuity of Care (CoC) midwifery care to Mrs. N, aged 24, covering pregnancy, labor, the postpartum period, newborn care, and family planning acceptance using SOAP documentation. Midwifery care was provided to Mrs. N, 24 years old, G1P0A0 at 39 weeks of gestation, with a last menstrual period (LMP) on June 15, 2025, and an estimated date of delivery on March 22nd, 2026. Antenatal care (ANC) implementation revealed no issues. The delivery was vaginal, resulting in a healthy newborn girl without complications who cried immediately, weighing 3,200 grams and measuring 49 cm in length. Immediate early initiation of breastfeeding was performed, the placenta was delivered intact, and the mother sustained a 1st-degree perineal tear. During the postpartum period, the mother reported difficulty with bowel movements (constipation); however, lactation proceeded smoothly and the baby nursed strongly.

Throughout the provision of care during pregnancy, labor, postpartum, newborn care, and family planning, all processes proceeded well. Efforts to enhance health quality for pregnant women involve implementing comprehensive Continuity of Care, which contributes to reducing the Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR).

Keywords: Midwifery Care, Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn, Family Planning, Continuity of Care

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Laporan Asuhan Kebidanan Continuity Of Care (COC) Berfokus Pada Ny. N Umur 24 Tahun G1P0A0 Dengan Ketidaknyamanan Sering Buang Air Kecil (BAK) Di PMB Lili Ambarwati, S.Keb,Bd Kecamatan Medan Marelan, Kota Medan Tahun 2026”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Profesi Bidan pada Program Studi Profesi Kebidanan Medan 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 Direkur Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini
2. Dr. Rismahara Lubis, S.SiT,M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidana Poltekkes Kemenkes RI Medan , yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini
3. Dr. Bebakita Br Ginting, S.SiT, MPH selaku Ketua Program Studi Profesi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini
4. Yusniar Siregar, SST, M.Kes , selaku Pembimbing Utama yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Julietta Hutabarat, S.Psi, M.Keb selaku Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Dr. Rismahara Lubis, S.SiT, M.Kes selaku Penguji Utama yang telah memberikan masukan, menguji dan memberikan bimbingan

7. Lili Ambarwati, S.Keb, Bd, yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di Klinik Lili Ambarwati
8. Ny. N dan keluarga responden atas kerjasamanya yang baik
9. Teristimewa untuk ayahanda Pinondang Nainggolan dan Ibunda Elida Br Pasaribu yang telah memberikan dukungan moral dan material kepada penulis, terimakasih atas cinta kasih yang tulus serta kasih sayang yang luar biasa dalam mendidik, membesarkan, mendampingi, memotivasi serta selalu membawa nama penulis dalam setiap doa-doanya, sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir ini tepat waktu
10. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam penyusunan laporan tugas akhir ini.

Akhir kata penulis sampikan terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu terselesaikannya laporan tugas akhir ini, penulis mohon maaf atas segala kesalahan dan kekurangan dalam penyusunan laporan tugas akhir ini. Kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan.

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR LAMPIRAN	x
DAFTAR SINGKATAN	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	6
1.3. Tujuan umum	6
1.3.1 Tujuan khusus.....	6
1.4. Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan.....	7
1.4.1 Sasaran.....	7
1.4.2 Tempat	7
1.4.3 Waktu	7
1.5. Manfaat.....	7
1.5.1 Manfaat Teoritis	7
1.5.2 Manfaat Praktis.....	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
2.1 Kehamilan	9
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	9
2.1.2 Konsep Dasar Asuhan Kehamilan.....	20
2.2 Persalinan	26
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	26
2.2.2 Konsep Dasar Asuhan Persalinan.....	36
2.3 Bayi Baru Lahir	51
2.3.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	51
2.3.2 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	57
2.4 Nifas	60

2.4.1	Konsep Dasar Nifas	60
2.4.2	Konsep Dasar Asuhan Nifas.....	68
2.5	Keluarga Berencana	71
2.5.1	Konsep Dasar Keluarga Berencana	71
2.5.2	Asuhan Kebidanan Dalam Pelayanan Keluarga Berencana	74
2.6	Manajemen Asuhan Kebidanan dan Pendokumentasian	76
2.6.1	Satndar Asuhan Kebidanan	76
2.6.2	Manajemen Asuhan Kebidanan Varney	77
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN		81
3.1	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	81
3.2	Asuhan Kebidanan Persalinan.....	90
3.3	Asuhan Kebidanan Nifas.....	95
3.4	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	100
3.5	Asuhan Keluarga Berencana	105
BAB IV		107
PEMBAHASAN		107
BAB V.....		118
PENUTUP.....		118
5.1	Kesimpulan.....	118
5.2	Saran.....	118
DAFTAR PUSTAKA		120
LAMPIRAN.....		125

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 TFU menurut usia kehamilan.....	24
Tabel 2.2 Jadwal Imunisasi TT	25
Tabel 2.3 Apgar Score.....	55

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Surat Permohonan Izin Melakukan Praktek di Klinik
- Lampiran 2 : Surat Balasan Klinik
- Lampiran 3 : Ethical Clearance
- Lampiran 4 : Informed Consent Menjadi Subjek
- Lampiran 5 : Informed Consent Pelayanan Keluarga Berencana
- Lampiran 6 : Partograf
- Lampiran 7 : Kartu Bimbingan COC
- Lampiran 8 : Hasil Turnitin
- Lampiran 9 : Dokumentasi
- Lampiran 10 : Kartu KB
- Lampiran 11 : Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatus
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APD	: Alat Pelindung Diri
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
CPR	: <i>Contraceptive Prevalence Rate</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Disinfeksi Tingkat Tinggi
DMG	: Diabetes Mellitus Gestasional
Hb	: Hemoglobin
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorhea Laktasi
PAP	: Pintu Atas Paggul
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri

TTP : Tafsiran Tanggal Persalinan

TT : Tetanus Toxoid

UK : Usia Kehamilan

WHO : *World Health Organization*