

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE (COC)* BERFOKUS
PADA IBU HAMIL DENGAN KETIDAKNYAMANAN SERING
BUANG AIR KECIL PADA TRIMESTER III DI PRAKTEK
BIDAN REPELITA KECAMATAN PANCUR BATU
KABUPATEN DELI SERDANG TAHUN 2025**

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

Diajukan sebagai salah satu syarat
Memperoleh gelar profesi bidan



Oleh :

Meylani Dameria Fransiska Sihombing
NIM : P07124724052

Pembimbing Institusi :

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

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

HALAMAN PERSETUJUAN

Diterima dan Disetujui untuk Diajukan dan Dipertahankan di Depan Tim Penguji
Laporan *Continuity of Care* Program Studi Profesi Bidan

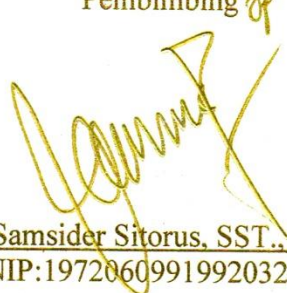
Jurusan Kebidanan Medan Kementerian Kesehatan Politeknik Kesehatan Medan

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

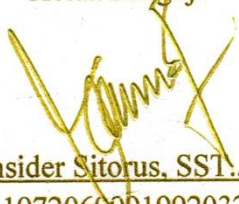
Politeknik Kesehatan Medan Tahun 2025

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 Kemenkes Medan

(Arifia Br Sembiring, SST., M.Kes)

NIP.197002131998032001

**KEMENTERIAN KESEHATAN POLITEKNIK
KESEHATAN
PROGRAM STUDI PROFESI BIDAN MEDAN
LAPORAN CONTINUITY OF CARE JUNI 2025**

**MEYLANI DAMERIA FRANSISKA SIHOMBING
P07124724052**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE (COC)* BERFOKUS
PADA IBU HAMIL DENGAN KETIDAKNYAMANAN SERING
BUANG AIR KECIL PADA TRIMESTER III DI PRAKTEK BIDAN
REPELITA KECAMATAN PANCUR BATU KABUPATEN DELI
SERDANG
TAHUN 2025**

xiii + 158 Halaman + 12 Tabel + 12 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang : Menurut WHO (2019) AKI di dunia yaitu sebanyak 303.000 jiwa. Pada tahun 2018 Angka Kematian Bayi (AKB) sekitar 18 kematian per 1000 Kelahiran Hidup (KH). Salah satu upaya untuk penurunan AKI dan AKB di Indonesia yaitu dengan memantau keadaan bayi, meningkatkan mutu pelayanan kesehatan ibu dan anak dan upaya konsep *Continuity of Care*.

Metode : Memberikan asuhan kebidanan pada Ny. Y umur 28 tahun secara berkesinambungan mulai dari masa kehamilan hingga KB dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan, KMK No.938 Tahun 2007 dan KMK No. 320 Tahun 2020.

Hasil : Asuhan kebidanan pada Ny. Y usia kehamilan 36 minggu, ANC belum memenuhi standar 10T. Pertolongan persalinan sesuai APN, bayi lahir spontan, bugar pukul 19.15 WIB, jenis kelamin Perempuan, berat badan 3300 gram, panjang badan 50cm, dilakukan IMD selama 1 jam. Asuhan Nifas dan Bayi Baru Lahir dilakukan kunjungan sebanyak 2 kali dan tidak ada keluhan. Ibu Menggunakan KB MAL.

Kesimpulan : Asuhan kebidanan yang dilakukan secara berkesinambungan ini berjalan lancar tidak ditemukan adanya penyulit dari mulai kehamilan hingga KB. Disarankan kepada bidan untuk mempertahankan asuhan kebidanan secara komprehensif yang sesuai dengan standar dan menerapkan standar asuhan ANC 10T.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Pada Ny. Y GIIPIIA0, *Continuity of Care*

**MINISTRY OF HEALTH HEALTH POLYTECHNIC
MIDWIFE PROFESSIONAL STUDY PROGRAM IN MEDAN
CONTINUITY OF CARE REPORT JUNE 2025**

**MEYLANI DAMERIA FRANSISKA SIHOMBING
P07124724052**

**CONTINUITY OF CARE (COC) MIDWIFERY CARE FOCUSED ON
PREGNANT WOMEN WITH FREQUENT URINATION
DISCOMFORT IN THE THIRD TRIMESTER AT THE REPELITA
MIDWIFE PRACTICE IN PANCUR BATU DISTRICT, DELI
SERDANG REGENCY, IN 2025**

xiii + 158 pages + 12 tables + 12 attachments

ABSTRACT

Background: According to WHO (2019), the global maternal mortality rate (MMR) is 303,000. In 2018, the Infant Mortality Rate (IMR) was around 18 deaths per 1,000 Live Births (LBR). One of the efforts to reduce IMR and IMR in Indonesia is by monitoring infants' condition, improving the quality of maternal and child health services, and implementing the Continuity of Care concept.

Method: Providing continuous midwifery care to Mrs. Y, aged 28 years, starting from pregnancy to family planning using the midwifery management approach, KMK No. 938 of 2007 and KMK No. 320 of 2020.

Results: Midwifery care for Mrs. Y at 36 weeks of gestation, ANC has not met the 10T standard. Delivery assistance according to APN, the baby was born spontaneously, fit at 19.15 WIB, female gender, weight 3300 grams, body length 50cm, IMD was carried out for 1 hour. Postpartum and Newborn Care was carried out 2 times and there were no complaints. The mother used MAL KB.

Conclusion: This continuous midwifery care went smoothly, with no complications from pregnancy to family planning. Midwives are advised to maintain comprehensive midwifery care that meets standards and implements the 10T ANC care standards.

Keywords: Midwifery Care for Mrs. Y GIIPIIA0, Continuity of Care

KATA PENGANTAR

Puji syukur keadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatnya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan *Continuity of Care* (CoC) yang berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (COC) Berfokus Pada Ibu Hamil Dengan Ketidaknyamanan Sering Buang Air Kecil Pada Trimester III Di Praktek Bidan Repelita Kecamatan Pancur Batu Kabupaten Deli Serdang Tahun 2025” sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan pada Program Studi Profesi Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan.

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

1. Tengku Sri Wahyuni, S.SiT., M.Keb selaku Plt. Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberi kesempatan menyusun Laporan CoC ini.
2. Arihta Sembiring, SST., M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
3. Tri Marini SN, SST., M.Keb selaku Kepala Program Studi Profesi Bidan yang telah memberikan kesempatan kepada kami untuk menyusun Laporan CoC ini.
4. Dr. Samsider Sitorus, SST., M.Kes selaku Dosen Pembimbing yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan CoC ini dapat di selesaikan.
5. Repelita Br Barus, S.Keb selaku Pemilik Praktek Bidan Repelita yang telah memberikan tempat dan waktu untuk penyusunan Laporan CoC ini.
6. Ny. Y serta keluarga atas kerjasamanya yang baik.

Akhir kata penulis sampaikan mohon maaf atas segala kesalahan dan kekurangan dalam Penulisan Laporan CoC kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan.

Medan, Maret 2025
Meylani Dameria Fransiska Sihombing

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR SINGKATAN.....	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Tujuan Penyusunan COC	2
1.2.1 Tujuan Umum.....	2
1.2.2 Tujuan Khusus.....	2
1.3 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	3
1.3.1 Sasaran.....	3
1.3.2 Tempat.....	3
1.3.2 Waktu	3
1.4 Manfaat.....	3
1.4.1 Manfaat Teoritis	3
1.4.2 Manfaat Praktis.....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	4
2.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	4
2.1.1 Pengertian Kehamilan	4
2.1.2 Tujuan Asuhan Kehamilan.....	4
2.1.3 Penerapan 10 T Pada ANC	5
2.1.4 Tanda dan Gejala Kehamilan.....	8
2.1.5 Klasifikasi Kehamilan	9
2.1.6 Perubahan Anatomi dan Fisiologi Kehamilan	10
2.1.7 Menentukan Usia Kehamilan.....	14
2.1.8 Menentukan Letak, Presentasi, Posisi dan Penurunan Kepala.....	14
2.1.9 Tanda Bahaya Dalam Kehamilan.....	15
2.1.10 Kebutuhan Fisik Ibu Hamil.....	19
2.1.11 Perubahan dan Adaptasi Psikologis Dalam Masa Kehamilan.....	22
2.1.12 Hypnobirthing.....	27
2.2 Asuhan Kebidanan Pada Masa Persalinan.....	32
2.2.1 Pengertian Persalinan	32
2.2.2 Tanda-Tanda Persalinan	32
2.2.3 Pemeriksaan Menjelang Persalinan.....	34
2.2.4 Tahapan Persalinan.....	34
2.2.5 Mekanisme Persalinan Normal	38
2.2.6 Perubahan Fisiologis pada Persalinan.....	40
2.2.7 Asuhan Persalinan Normal.....	48

2.3	Asuhan Kebidanan Nifas	58
2.3.1	Pengertian Masa Nifas	58
2.3.2	Tujuan Asuhan Masa Nifas.....	58
2.3.3	Tahapan Masa Nifas.....	59
2.3.4	Adaptasi Psikologis Ibu Masa Nifas	59
2.3.5	Perubahan Fisiologis pada Masa Nifas	60
2.4	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	69
2.4.1	Pengertian BBL	69
2.4.2	Ciri-ciri Umum Bayi Baru Lahir Normal	69
2.4.3	7 Tanda Bayi baru Lahir Normal dan Sehat	70
2.4.4	Pemeriksaan Kesehatan Bayi Baru Lahir.....	70
2.4.5	Evaluasi Nilai APGAR SCORE Pada BBL.....	71
2.4.6	IMD (Inisiasi Menyusui Dini).....	72
2.5	Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	73
2.5.1	Pengertian Keluarga Berencana	73
2.5.2	Tujuan Umum Keluarga Berencana.....	74
2.5.3	Ciri-ciri Kontrasepsi yang Diperlukan	74
2.5.4	Sasaran Program Keluarga Berencana.....	74
2.5.5	Dampak Program KB Terhadap Pencegahan Kelahiran.....	74
2.5.6	Metode Kontrasepsi yang Ada Dalam Program KB di Indonesia	76
2.6	Standar Asuhan Kebidanan	78
2.7	Manajemen Kebidanan dan Dokumentasi.....	81
2.7.1	Manajemen Kebidanan Varney	81
2.7.2	Dokumentasi SOAP	83
BAB III	PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	85
3.1	Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Trimester III.....	85
3.1.1	Kunjungan Pertama Ibu Hamil.....	85
3.1.2	Kunjungan Kedua Ibu Hamil	90
3.1.3	Kunjungan Ketiga Ibu Hamil.....	92
3.2	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	94
3.2.1	Data Perkembangan Kala I.....	94
3.2.2	Data Perkembangan Kala II	98
3.2.3	Data Perkembangan Kala III.....	101
3.2.4	Data Perkembangan Kala IV.....	104
3.3	Asuhan Kebidanan Nifas	107
3.3.1	Data Perkembangan KF 1	107
3.3.2	Data Perkembangan KF 2	110
3.4	Asuhan Kebidanan Pada BBL.....	114
3.4.1	Data Perkembangan KN 1.....	114
3.4.2	Data Perkembangan KN 2.....	117
3.5	Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	119
3.5.1	Identitas/Biodata.....	119

BAB IV PEMBAHASAN	121
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	121
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	122
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas.....	126
4.4 Asuhan Kebidanan BBL.....	128
 BAB V PENUTUP.....	 130
5.1 Kesimpulan.....	130
5.2 Saran	131
 DAFTAR PUSTAKA.....	 132

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Rekomendasi Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan Berdasarkan Indeks Massa Tubuh (IMT).....	14
Tabel 2.2 Menentukan Usia Kehamilan Menurut Bartholomew.....	14
Tabel 2.3 Daftar Masalah Kehamilan.....	16
Tabel 2.4 Jadwal Pemberian Imunisasi Tetanus Toxoid.....	22
Tabel 2.5 Tanda Bahaya Kala I.....	36
Tabel 2.6 Diagnosa Kala dan Fase Persalinan.....	38
Tabel 2.7 Daftar Masalah Persalinan.....	58
Tabel 2.8 Daftar Masalah Nifas.....	67
Tabel 2.9 APGAR SCORE pada BBL.....	71
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang Lalu.....	85
Tabel 3.2 Hasil Pemantauan Kala I.....	95
Tabel 3.3 Pemantauan 2 jam Postpartum.....	104

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Leopold 1-4.....	19
Gambar 2.2 Sinklitismus.....	39
Gambar 2.3 Asinklitismus.....	39
Gambar 2.4 Fleksi Kepala Janin.....	39
Gambar 2.5 Kepala Melakukan Putar Paksi Dalam.....	40
Gambar 2.6 Gerakan Kepala Janin Deflesi dan Putar Paksi Luar.....	40
Gambar 2.7 Kelahiran Bahu Depan Kemudian Bahu Belakang.....	41

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKDR	: Alat kontrasepsi Dalam Rahim
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
ANC	: Antenatal Care
APGAR	: Apperance, Pulse, Grimac, Activity, Respiration
ASI	: Air Susu Ibu
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
HB	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HR	: Heart Rate
IM	: Intra Muskuler
IV	: Intra Vena
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUD	: Intra Uterine Device
KB	: Keluarga Berencana
KN	: Kunjungan Neonatal
KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak
LD	: Lingkar Dada
LK	: Lingkar Kepala
LP	: Lingkar Perut
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir

MAL	: Metode Amenorea Laktasi
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
PAP	: Pintu Atas Panggul
PUKI	: Punggung Kiri
PUS	: Pasangan Usian Subur
SC	: SubCutan
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SUPAS	: Survei Penduduk Antar sensus
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Teksoid
TTV	: Tanda-Tanda Vital
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
UUB	: Ubun-ubun Besar
UUK	: Ubun-ubun Kecil
VT	: Vagina Toucher
KH	: Kelahiran Hidup