

**ASUHANKEBIDANAN CONTINUITY OF CARE (COC)BERFOKUS PADAIBU
HAMILDENGANKE TIDAKNYAMANAN SERING BUANG AIRKECIL DI
PRAKTEK MANDIRI BIDAN REPELITA DESA HULU KECAMATAN PANCUR
BATU TAHUN 2025**

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



DISUSUN OLEH:

CITRA ESTI PEBRINA GINTING
NIM: P07124724022

PEMBIMBING INSTITUSI:

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

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

**ASUHANKEBIDANAN CONTINUITY OF CARE (COC)BERFOKUS PADAIBU
HAMILDENGANKETIDAKNYAMANANSERINGBUANGAIRKECIL DI
PRAKTEKMANDIRIBIDANREPELITADESAHULUKECAMATANPANCUR
BATUTAHUN2025**

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

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Profesi Bidan



DISUSUN OLEH:

CITRA ESTI PEBRINA GINTING

NIM : P07124724022

PEMBIMBING INSTITUSI:

Dr. Samsider Sitorus, SST, M.Kes

NIP. 1972060991992032001

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

HALAMAN PERSETUJUAN

Nama Mahasiswa : Citra Esti Pebrina Ginting
NIM : P07124724022
Judul : Asuhan Kebidanan Continuity Of Care (Coc) Berfokus Pada Ibu Hamil Dengan Ketidaknyamanan Sering Buang Air Kecil Di Praktek Mandiri Bidan Repelita Desa Hulu Kecamatan Pancur Batu Tahun 2025

Laporan Praktek Komunitas Komprehensif
(Continuity Of Care) Ini Telah Mendapatkan
Persetujuan Dari

Menyetujui,

Dosen Pembimbing



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

Mengetahui,
Ketua Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



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

HALAMAN PENGESAHAN

Nama Mahasiswa : Citra Esti Pebrina Ginting
NIM : P07124724022
Judul : Asuhan Kebidanan Continuity Of Care (Coc) Berfokus Pada Ibu Hamil Dengan Ketidaknyamanan Sering Buang Air Kecil Di Praktek Mandiri Bidan Repelita Desa Hulu Kecamatan Pancur Batu Tahun 2025

Telah Berhasil Dipertahankan Di Hadapan Penguji Dan Diterima Sebagai Bagian
Persyaratan Yang Diperlakukan Untuk Memperoleh Gelar
Profesi Bidan Pada Program Studi Profesi Bidan
Jurusan Kebidanan Medan Kementerian
Kesehatan Poltekkes RI Medan Pada
Hari : Kamis
Tanggal : 19 Juni 2025

DEWAN PENGUJI

Ketua Penguji


(Dr. Samsider Siforus, 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


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

**ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE (COC) BERFOKUS PADA IBU
HAMIL DENGAN KETIDAKNYAMANAN SERING BUANG AIR KECIL DI
PRAKTEK MANDIRI BIDAN REPELITA DESA HULU KECAMATAN PANCUR
BATU TAHUN 2025**

ABSTRAK

Continuity of Care (COC) merupakan pendekatan asuhan kebidanan yang dilakukan secara menyeluruh, terpadu, dan berkesinambungan mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir hingga keluarga berencana. Laporan studi kasus ini bertujuan untuk memberikan gambaran pelaksanaan asuhan kebidanan COC pada Ny. L GIP0A0 usia 27 tahun dengan keluhan utama sering buang air kecil pada kehamilan trimester III di PMB Repelita Desa Hulu Kecamatan Pancur Batu Tahun 2025. Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pengumpulan data melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, serta studi dokumentasi. Hasil asuhan menunjukkan bahwa pada masa kehamilan, keluhan sering BAK merupakan ketidaknyamanan fisiologis akibat penekanan uterus pada kandung kemih. Asuhan diberikan berupa edukasi, latihan senam kegel, dan pemantauan ketat sesuai standar 10T. Proses persalinan berlangsung normal sesuai standar APN tanpa komplikasi. Pada masa nifas, kondisi ibu dalam batas normal, involusi uterus berjalan baik, dan tidak ditemukan tanda infeksi. Bayi lahir sehat, menangis spontan, dan dilakukan pemantauan neonatal sesuai standar. Pada tahap keluarga berencana, ibu memilih metode KB sesuai indikasi dan kebutuhan setelah diberikan konseling. Kesimpulan dari studi kasus ini adalah bahwa penerapan asuhan kebidanan secara continuity of care mampu mendeteksi dini ketidaknyamanan, memberikan penanganan tepat, serta meningkatkan kesehatan ibu dan bayi secara komprehensif. Disarankan agar bidan terus meningkatkan kualitas pelayanan COC sebagai upaya menurunkan AKI dan AKB.

Kata kunci : Asuhan kebidanan, Continuity of Care, Sering buang air kecil

**HEALTH POLYTECHNIC OF THE REPUBLIC OF INDONESIA
MINISTRY OF HEALTH
MEDAN MIDWIFERY DEPARTMENT
MEDAN
CONTINUITY OF CARE 2025
CITRA ESTI PEBRINA GINTING
P07124724022**

**MIDWIFERY CARE . CONTINUITY OF CARE (COC) FOCUSING ON
PREGNANT WOMEN WITH FREQUENT URINATION DISCOMFORT AT THE
REPELITA MIDWIFE PRACTICE IN HULU VILLAGE PANCUR BATU
DISTRICT IN 2025**

ABSTRAK

Continuity of Care (COC) is a comprehensive, integrated, and continuous midwifery care approach provided from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn care, to family planning services. This case study aims to describe the implementation of COC midwifery care for Mrs. L, G1P0A0, 27 years old, with the main complaint of frequent urination during the third trimester of pregnancy at PMB Repelita, Hulu Village, Pancur Batu Subdistrict, in 2025. The method used was a case study with data collected through interviews, observation, physical examinations, and documentation review. The results showed that during pregnancy, the complaint of frequent urination was a physiological discomfort caused by uterine pressure on the bladder. The care provided included health education, Kegel exercises, and close monitoring according to the 10T antenatal standard. The labor process progressed normally following the standards of Normal Delivery Care (APN) without complications. During the postpartum period, the mother's condition remained within normal limits, uterine involution progressed well, and no signs of infection were found. The newborn was delivered healthy, cried spontaneously, and neonatal observation was carried out according to standards. In the family planning stage, the mother selected an appropriate contraceptive method after receiving counseling. In conclusion, the implementation of midwifery care using the Continuity of Care approach was effective in early detection of discomfort, providing appropriate interventions, and improving the overall health of both mother and baby. It is recommended that midwives continue to enhance the quality of COC services as an effort to reduce maternal and infant mortality rates.

Keywords: Midwifery care, Continuity of Care, Frequent urination

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis ucapkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan *Continuity Of Care* (COC) yang Berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny.L Usia 27 Tahun Di Praktek Mandiri Bidan Repelita Desa Hulu Kecamatan Pancur Batu Tahun 2025”.

Dalam penyusunan Laporan COC ini penulis mendapat banyak bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak, oleh karena itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terimakasih dengan tulus kepada :

1. Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M.Keb selaku Plt Direktrur Kemenkes Poltekkes RI Medan.
2. Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes RI Medan.
3. Tri Marini SN, SST, M.Keb sebagai Kaprodi Profesi Kebidanan Kemenkes Poltekkes RI Medan.
4. Julietta Hutabarat, SST, M.Keb, selaku Dosen Pembimbing yang telah memberikan kesempatan bagi penulis untuk berkonsultasi, dukungan dan arahan sehingga Laporan COC ini dapat selesai tepat waktu.
5. Seluruh Dosen dan Staf Pengajar yang telah memberikan ilmu kepada saya selama berkuliah di Prodi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes RI Medan.
6. Bd. Repelita Br. Barus, S.Keb selaku Pimpinan PMB yang telah memberikan kesempatan, saran, dan kritik melakukan penyusunan Laporan COC ini.
7. Ny.L yang telah memberikan kepercayaan kepada penulis untuk dipantau oleh penulis mulai dari masa kehamilan sampai penggunaan KB.
8. Terkasih dan penuh cinta kepada kedua Orang Tua saya, yang saya sayangi dan hormati Bapak Romel Ginting Munthe dan Ibu Sehat Br. Sembiring Kembaren yang telah banyak memberikan doa, kasih sayang serta dukungan baik secara moril maupun materi yang tak henti-hentinya kepada saya.

9. Ucapan terimakasih kepada teman kost seperjuangan yang sangat saya sayangi yakni Cici, Elsy, Mutiara yang setia menemani, mendukung, dan memberikan doa selama penyusunan Laporan sehingga Laporan COC ini terselesaikan.
10. Rekan-rekan Mahasiswa Prodi Profesi Kebidanan Angkatan VI Kemenkes Poltekkes RI Medan yang saling memberikan dukungan, saran, dan kritik hingga laporan ini terselesaikan.

Penulis menyadari bahwa COC ini masih mempunyai kekurangan untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dan mendukung dari berbagai pihak demi kesempurnaan COC sehingga bermanfaat bagi penulis dan pembaca.

Medan, 19 Juni 2024

Citra Esti Pebrina Ginting

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN.....	i
HALAMAN PENGESAHAN	Error! Bookmark not defined.
KATA PENGANTAR.....	ii
DAFTAR ISI	vii
BAB I PENDAHULUAN	viii
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penulisan	5
D. Ruang Lingkup	6
E. Manfaat Penulisan	6
F. Sumber data dan Metode Pengumpulan Data.....	7
BAB II TINJAUAN TEORI	8
A. Konsep Dasar Kehamilan	8
B. Konsep Dasar Sering Berkemih	17
C. Konsep Dasar Persalinan.....	20
D. Konsep Dasar Nifas.....	34
E. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	53
F. Konsep Keluarga Berencana	56
G. Standar Asuhan Kebidanan dan Kewenangan Bidan	68
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	72
BAB IV PEMBAHASAN.....	99
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	107
A. Kesimpulan	107
B. Saran	108
DAFTAR PUSTAKA.....	109

DAFTAR TABEL

Tabel 1 60 Langkah APN.....	29
Tabel 2 Masa Involusi Uterus.....	36
Tabel 3 Perubahan Lochea Pada Masa Nifas.....	36
Tabel 4 Hasil Pembukaan Kala I.....	84
Tabel 5 Hasil Pembukaan Kala IV.....	90

DAFTARLAMPIRAN

Lampiran 1	: Surat Permohonan Izin Praktik Asuhan Kebidanan	117
Lampiran 2	: Surat Balasan Klinik	118
Lampiran 3	: Etichal Clearance	119
Lampiran 4	: Informed Consent	120
Lampiran 5	: Jadwal Kegiatan Tugas Akhir	121
Lampiran 6	: Lembar Bimbingan	122
Lampiran 7	: Lembar Dokumentasi	123
Lampiran 8	: Lembar <i>Partograf</i>	124
Lampiran 9	: Daftar Riwayat Hidup Penulis	126
Lampiran 10	: Hasil Turnitin <i>Continuity Of Care</i> (COC).....	127

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: Ante Natal Care
ABGAR	: <i>Apprearance Pulse Grimace Activity and Respiratory</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Baru Lahir Rendah
CPD	: Cephalo Pelvic Disproportion
DJJ	: Denyut Jantung Bayi
GPA	: Gravida Partus Abortus
Hb	: Haemoglobin
HCG	: Hormon Choronic Gonadotropin
HDK	: Hipertensi Dalam Kehamilan
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IUD	: Intra Uterine Device
KB	: Keluarga Berencana
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatal
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenore Laktasi
OUE	: Ostium Uteri Eksterna
OUI	: Ostium Uteri Internum

PAP	: Pintu Atas Panggul
PPIA	: Pencegahan Penularan HIV dari Ibu ke Anak
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
Pu-Ka	: Punggung Kanan
PUS	: Pasangan Usia Subur
RR	: Respiration Rate
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDGs	: Sustainable Development Goals
SDKI	: Survei Demografi Kesehatan Indonesia
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
Temp	: Temperatur
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
USG	: Ultrasonografi
WHO	: World Health Organization