

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) PADA NY. N
DENGAN KELUHAN SERING BUANG AIR KECIL (BAK) DI DI KLINIK
PRATAMA SUNGGAL KECAMATAN MEDAN SUNGGAL
TAHUN 2025**



DISUSUN OLEH :

**ASTRINA OMPUSUNGGU
NIM. PO7124724014**

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

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) PADA NY. N
DENGAN KELUHAN SERING BUANG AIR KECIL (BAK) DI DI KLINIK
PRATAMA SUNGGAL KECAMATAN MEDAN SUNGGAL
TAHUN 2025**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Profesi Bidan



DISUSUN OLEH :

ASTRINA OMPUSUNGGU
NIM. PO7124724014

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

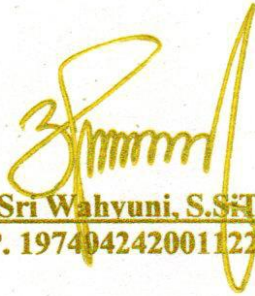
HALAMAN PERSETUJUAN

**Diterima dan disetujui untuk dijadikan dan dipertahankan di depan Tim
Penguji Laporan *Continuity Of Care* Program Studi Profesi Bidan
Jurusan Kebidanan Medan Kementerian Kesehatan
Politeknik Kesehatan Medan 2025**

Pada :

**Hari : Jumat
Tanggal : 20 Juni 2025**

Pembimbing



**Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M.Keb
NIP. 197404242001122002**

HALAMAN PENGESAHAN

Diterima dan Disahkan oleh Tim Penguji Laporan *Continuity of Care*
Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Medan Kementerian
Kesehatan Politeknik Kesehatan
Medan 2025

Pada :

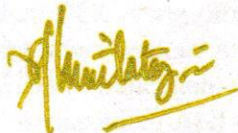
Hari : Jumat
Tanggal : 20 Juni 2025

Ketua Penguji



(Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M.Keb)
NIP. 197404242001122002

Penguji I



DR. Bebaskita Br Ginting, S.SiT, MPH
NIP. 197307291993032001

Penguji II



(DR. Samsider Sitorus, SST, M.Kes)
NIP.197206091992032001

Mengetahui,

Ketua Jurusan Kebidanan

Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



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

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) PADA NY. N
DENGAN KELUHAN SERING BUANG AIR KECIL (BAK) DI DI KLINIK
PRATAMA SUNGGAL KECAMATAN MEDAN SUNGGAL
TAHUN 2025**

**Astrina Ompusunggu
Kemenkes Poltekkes Medan Prodi Profesi Bidan
Email : astrinaompusunggu5@gmail.com**

ABSTRAK

Berhasil tidaknya upaya kesehatan ibu dan bayi dapat dilihat dari Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Menurut *United Nations International Children's Emergency Fund* (UNICEF) sekitar 800 wanita meninggal setiap hari. Penyebab tingginya AKI dan AKB disebabkan oleh komplikasi pada kehamilan, persalinan dan nifas. Salah satu upaya yang dapat dilakukan untuk membantu pemerintah dalam menurunkan AKI dan AKB adalah dengan pemberian asuhan secara berkesinambungan atau *continuity of care* (COC). Tujuannya adalah untuk melakukan asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, BBL, nifas dan KB di Klinik Pratama Sunggal. Metode asuhan yang digunakan adalah wawancara, observasi dan melakukan penatalaksanaan asuhan. Subyek dalam asuhan ini adalah Ny "N" G2P1A0 usia 29 tahun. Hasil yang diperoleh yaitu Ny. N melakukan pemeriksaan kehamilan sebanyak 3 kali pada trimester III. Pada kunjungan pertama dan kedua Ny. N mengeluh sering Buang Air Kecil (BAK) dan kunjungan ketiga Ny. N mengeluh nyeri punggung bawah. Dari hasil tersebut dapat disimpulkan bahwa asuhan COC yang diberikan kepada Ny. N semua berjalan dengan normal. Upaya dapat memberikan asuhan yang menyeluruh untuk mendeteksi kelainan secara dini dan mencegah terjadinya komplikasi pada masa kehamilan untuk membantu menurunkan AKI dan AKB di Indonesia.

Kata Kunci: Kehamilan, Sering Buang Air Kecil, Nyeri punggung Bawah

**MIDWIFERY CARE CONTINUITY OF CARE (COC) FOR MRS. N D
WITH COMPLAINTS OF FREQUENT URINATION (PU) AT SUNGGAL
PRIMARY CLINIC, MEDAN SUNGGAL DISTRICT, 2025**

Astrina Ompusunggu
Kemenkes Poltekkes Medan Prodi Profesi Bidan
Email : astrinaompusunggu5@gmail.com

ABSTRACT

The success or failure of maternal and infant health efforts can be seen from the Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR). According to the United Nations International Children's Emergency Fund (UNICEF) about 800 women die every day. The cause of high MMR and IMR is caused by complications in pregnancy, childbirth and postpartum. One of the efforts that can be made to assist the government in reducing MMR and IMR is by providing continuous care or continuity of care (COC). The aim is to provide midwifery care to pregnant, laboring, LBW, postpartum and family planning women at Pratama Sunggal Clinic. The care methods used are interview, observation and care management. The subject of this care was Mrs. "N" G2P1A0 aged 29 years. The results obtained are Mrs. N did pregnancy checks 3 times in the third trimester. At the first and second visits Mrs. N complained of frequent urination (BAK) and the third visit Mrs. N complained of low back pain. From these results it can be concluded that the COC care given to Mrs. N all runs normally. Efforts can provide comprehensive care to detect abnormalities early and prevent complications during pregnancy to help reduce MMR and IMR in Indonesia.

Keywords: *Pregnancy, Frequent Urination, Low Back Pain*

KATA PENGANTAR

Puji Dan Syukur Penulis Ucapkan Kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas berkat Dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan *Continuity Of Care* (COC) Yang Berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (Coc) Pada Ny. N Dengan Keluhan Sering Buang Air Kecil (BAK) Di Di Klinik Pratama Sunggal Kecamatan Medan Sunggal Tahun 2025” sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan program studi Pendidikan Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Medan.

Dalam penyusunan *Continuity Of Care* (COC) ini penulis banyak dapat bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak, oleh karena itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan rasa terimakasih yang tulus kepada :

1. Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M.Keb selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan dan juga selaku Dosen Pembimbing penulis yang telah memberikan bimbingan, dukungan dan arahan sehingga laporan ini dapat terselesaikan.
2. Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
3. Tri Marini SN, SST, M.Keb selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
4. DR. Bebaskita Br Ginting, S.SiT, MPH selaku penguji utama yang telah bersedia menguji dan memberikan masukan, kritik, dan saran dalam menyelesaikan laporan ini.
5. Dr Samsider Sitorus, SST, M.Kes selaku penguji kedua penulis yang telah memberikan bimbingan dan arahan sehingga laporan ini dapat terselesaikan.
6. Bapak/Ibu dosen Staff pengajar yang telah memberikan ilmu kepada saya selama kuliah di Prodi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
7. Bdn. Mira, S.Keb selaku CI pembimbing lahan yang telah memberikan arahan serta mendampingi penulis selama melakukan asuhan sehingga laporan COC ini dapat terselesaikan.

8. Terimakasih kepada Ny.N 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 Adil Ompusunggu dan Ibu Lasroha simatupang, serta abang, kakak , dan adik saya 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 melimpahkan berkatNYa kepada kita semua. Akhir kata penulis mengucapkan terima kasih dan berharap laporan ini dapat memberikan manfaat untuk semua pihak.

Medan, Juni 2025

Penulis

Astrina Ompusunggu

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
ABSTRAK.....	v
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
10.1 Latar Belakang	1
10.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	2
10.3 Tujuan Penyusunan COC.....	2
A. Tujuan Umum	2
B. Tujuan Khusus	2
10.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	4
A. Sasaran	4
B. Tempat	4
C. Waktu.....	4
10.5 Manfaat	4
A. Manfaat Teoritis	4
B. Manfaat Praktis	4
BAB II TINJAUAN TEORI	6
2.1 Kehamilan	6
A. Defenisi Kehamilan.....	6
B. Perubahan Fisiologis pada Kehamilan	6
C. Perubahan Psikologis Ibu Hamil TM III	18
D. Kebutuhan Dasar Ibu Hamil TM III	19
E. Ketidaknyamanan Ibu Hamil TM	21
F. Indikator kunjungan pelayanan ANC.....	26
G. Standar pelayanan ANC	27

2.2 Persalinan	29
A. Defenisi Persalinan	29
B. Sebab- Sebab Persalinan	30
C. Tujuan Asuhan Persalinan	31
D. Tanda – Tanda Persalinan.....	31
E. Faktor – Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan.....	32
F. Tahapan Mekanisme Persalinan Normal.....	33
2.3 Nifas.....	44
A. Defenisi Masa Nifas	44
B. Perubahan Fisiologi Masa Nifas	45
C. Psikologi Masa Nifas	48
D. Tahapan Masa Nifas	48
E. Peran dan Tanggung Jawab Bidan dalam Masa Nifas	48
F. Masalah Menyusui	49
2.4 Bayi Baru Lahir.....	51
A. Pengertian Bayi Baru Lahir	51
B. Tanda- Tanda Bayi Lahir Normal.....	51
C. Penanganan Segera Bayi Baru Lahir.....	53
D. Skrining Hipotiroid Kongenital.....	56
E. Kunjungan Pada BBL.....	59
2.5 Keluarga Berencana	60
A. Definisi Keluarga Berencana.....	60
B. Tujuan Keluarga Berencana	61
C. Jenis dan Metode Kontrasepsi	61
D. Konseling.....	67
BAB III TINJAUAN KASUS	71
A. Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	71
B. Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	86
C. Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	94
D. Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	98
E. Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	103

BAB IV PEMBAHASAN	105
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	105
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	106
C. Asuhan Kebidanan Nifas	108
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	109
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	110
BAB V PENUTUP	111
5.1 Kesimpulan.....	111
5.2 Saran.....	112
DAFTAR PUSTAKA.....	113
LAMPIRAN	117

DAFTAR TABEL

Tabel	Judul	Halaman
Tabel 3.1	Tabel Pemantauan Kala I Fase Aktif di Partograf	88
Tabel 3.2	Pemantauan 2 jam post partum	93

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Judul	Halaman
Gambar 2.1	Serviks	8
Gambar 2.2	Tanda Hegar	8
Gambar 2.3	Tanda Piskacek	9
Gambar 2.4	Perubahan postur tubuh selama hamil	12
Gambar 2.5	Perubahan otot rektus abdominus	13
Gambar 2.6	Sinklitismus	37
Gambar 2.7	Asinklitismus	38
Gambar 2.8	Fleksi kepala janin (Hukum Koppel)	39
Gambar 2.9	Putar paksi dalam	39
Gambar 2.10	Gerakan kepala janin pada deflksi dan putaran paksi luar	40
Gambar 2.11	Kelahiran bahu depan kemudian bahu belakang	40
Gambar 2.12	Pelepasan Plasenta	42
Gambar 2.13	Identitas SAK	58
Gambar 2.14	Lokasi Penyuntikan pengambilan SHK	59
Gambar 2.15	Tetes darah di dalam kertas bulatan	59

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Klinik	118
Lampiran 2 Surat Balasan Klinik	119
Lampiran 3 Etichal Clereance	120
Lampiran 4 Surat informed Consent	121
Lampiran 5 Lembar Bimbingan	122
Lampiran 6 Dokumentasi Asuhan.....	124
Lampiran 7 Partograf.....	125
Lampiran 8 Turnitin	127
Lampiran 9 Daftar Riwayat Hidup	128