

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC)  
BERFOKUS PADA IBU NIFAS DENGAN KELUHAN  
PERUT MULAS DI PMB WANTI  
KECAMATAN MEDAN DELI  
KOTA MEDAN  
TAHUN 2025**

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



**Disusun Oleh :  
FEBY MUSDALIFA LUBIS  
P07124724032**

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

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC)  
BERFOKUS PADA IBU NIFAS DENGAN KELUHAN  
PERUT MULAS DI PMB WANTI  
KECAMATAN MEDAN DELI  
KOTA MEDAN  
TAHUN 2025**

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

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Profesi Bidan



**Disusun Oleh :  
FEBY MUSDALIFA LUBIS  
P07124724032**

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

**LEMBAR 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 2025**

**Pada :**

**Hari : Kamis  
Tanggal : 12 Juni 2025**

**Menyetujui,  
Pembimbing Utama**



**Suswati, SST, M.Kes  
NIP. 196505011988032001**

**Mengetahui,  
Ketua Jurusan Kebidanan**

**Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan**



**Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes  
NIP 197002131998032001**

**LEMBAR 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 : Kamis**

**Tanggal : 19 Juni 2025**

**Ketua Penguji**



**Suswati, SST, M.Kes**

**NIP. 196505011988032001**

**Penguji I**



**Yusniar Siregar, SST, M.Kes**

**NIP. 196707081990032001**

**Penguji II**



**Ardiana Batubara, SST, M.Keb**

**NIP. 196605231986012001**

**Mengetahui,**

**Ketua Jurusan Kebidanan**

**Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan**



**Ariha Br Sembiring, SST, M.Kes**

**NIP 197002131998032001**

**KEMENTERIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN  
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN PRODI PROFESI BIDAN  
LAPORAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) JUNI 2025**

**FEBY MUSDALIFA LUBIS  
P07124724032**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) BERFOKUS PADA  
IBU NIFAS DENGAN KELUHAN PERUT MULAS DI PMB WANTI  
KECAMATAN MEDAN DELI KOTA MEDAN TAHUN 2025**

**xiii + 150 Halaman + 11 Tabel + 1 Gambar + 11 Lampiran**

**ABSTRAK**

Latar Belakang : Menurut data WHO pada tahun 2020 Angka kematian ibu (AKI) di seluruh dunia terdapat 287.000 kasus per 100.000 kelahiran hidup, 7.387 kasus (Kemenkes RI, 2021), Sumut 50,60 per 100.000 kelahiran hidup 131 kematian ibu dari 258.884 kelahiran (Profil Kesehatan Sumut, 2022). Tingginya AKI ini hanya dapat diturunkan dengan selama kehamilan dan persalinan ditangani oleh tenaga kesehatan. Pemberian asuhan secara berkesinambungan merupakan salah satu cara untuk mempercepat penurunan AKI, sehingga penulis melakukan asuhan kebidanan pada Ny. U kehamilan trimester III yang diikuti sampai 3 kali, persalinan, nifas bayi baru lahir, dan asektor KB, kunjungan antenatal di PMB Bd. Wanti, S. Keb Tahun 2025

Metode : Memberikan Asuhan kebidanan pada Ny. U 28 tahun secara Continuity Of Care (COC) mulai dari masa Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL dan akseptor KB dengan menggunakan pendokumentasian SOAP

Hasil : Asuhan kebidanan pada Ny. U 28 tahun, G2P1A0 usia kehamilan 30 minggu, HPHT 20-07-2024, TTP 27-04-2025. Pelaksanaan ANC tidak ditemukan masalah. Saat persalinan bayi lahir sehat tanpa komplikasi, segera menangis, jenis kelamin Laki - Laki, BB bayi 3.200 gram dan dilakukan IMD dengan segera, tidak terjadi robekan perineum pada ibu. Masa nifas Ny. U mengalami keluhan perut mulas dan dapat teratasi, proses laktasi berjalan lancar dan bayi menyusu kuat.

Dari hasil tersebut dapat disimpulkan masa hamil sampai menjadi akseptor KB berjalan dengan baik. Upaya untuk meningkatkan mutu kesehatan bagi ibu hamil adalah dengan melaksanakan asuhan yang komprehensif (Continuity Of Care) sehingga dapat menurunkan Angka Kematian ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB).

**Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, KB  
*Continuty Of Care.***

**Daftar Pustaka : 45 (2020-2025)**

## KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur penulis ucapkan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan *Continuity Of Care* (COC) yang berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (COC) Berfokus Pada Ibu Nifas dengan Keluhan Perut Mulas di PMB Wanti Kecamatan Medan Deli Kota Medan Tahun 2025” sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan program studi Pendidikan Profesi Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan.

Dalam penyusunan Laporan *Continuity Of Care* (COC) ini banyak pihak yang membantu, baik berbentuk moral maupun materil yang tidak ternilai harganya. Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat :

1. Tengku Sri Wahyuni, S.SiT., M. Keb selaku PLt Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan.
2. Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Tri Marini SN, SST, M.Keb selaku Ketua Prodi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan.
4. Suswati, SST, M.Kes selaku pembimbing utama yang telah meluangkan waktu dan kesempatan bagi penulis untuk berkonsultasi dan bersedia memberikan masukan, kritik, dan saran dalam menyelesaikan laporan *Continuity Of Care* (COC) ini.
5. Yusniar Siregar, SST, M.Kes selaku penguji utama yang telah membimbing dan memberikan arahan laporan *Continuity Of Care* (COC).
6. Ardiana Batubara, SST, M.Keb selaku penguji pendamping yang telah membimbing dan memberikan arahan laporan *Continuity Of Care* (COC).
7. Seluruh Dosen dan Staff pengajar yang telah memberikan ilmu kepada saya selama kuliah di Prodi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
8. Bd.Wanti, S.Keb selaku pemilik klinik dan CI klinik yang telah memberikan kesempatan melakukan penyusunan Laporan *Continuity Of Care* (COC).

9. Kepada Ny. U dan keluarga atas kerjasama yang baik dan telah berpartisipasi sehingga Laporan *Continuity Of Care* (COC) ini selesai.
10. Teristimewa kepada kedua insan yang paling saya sayangi di dunia ini, Ayah saya Alm. Irfan Dani Lubis dan Ibu saya Almh. Dra. Hj. Miroh Mayanur, S.Pd, M.Pd yang telah menjadikan saya kuat dan mandiri, serta menjadi motivasi saya untuk terus berjuang dan bertahan dalam menjalani hidup, dan telah memberikan saya dukungan secara financial tiada henti sampai detik ini sehingga Laporan *Continuity Of Care* (COC) ini selesai.
11. Kedua kaka kandung tersayang saya, Dyah Mirfani Selly, S.Pd dan Mirdina Fani yang telah memberikan dukungan dan doa sehingga Laporan *Continuity Of Care* (COC) ini selesai.
12. Keluarga angkat saya Novi Andriani, S.Kep, Ns, Difa Annisa, S.Pi, dan Dela Hafizah, S.Ak yang telah memberikan dukungan, kasih sayang, motivasi serta nasehat sehingga Laporan *Continuity Of Care* (COC) ini selesai.
13. Dimas Anggara Dharma S.Pd selaku partner dalam segala hal yang telah memberikan motivasi, dukungan, tenaga, waktu, dan financial serta menghibur penulis dalam kesedihan.
14. Sahabat saya yang senantiasa menemani saya dalam keadaan sulit maupun senang Loise Arinanda, Putri Salsabila, S.Tr.Keb, Dea Phanessa, S.E dan teman seperjuangan Prodi Profesi Kebidanan Angkatan VI Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah saling memberikan doa, dukungan, serta semangat motivasi sehingga Laporan *Continuity Of Care* (COC) ini selesai.  
Akhir kata Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga Laporan *Continuity Of Care* (COC) ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan dan penulis membutuhkan kritik dan saran yang bersifat membangun.

Medan, Juni 2025

Feby Musdalifa Lubis  
P07124724032

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>LEMBAR PERSETUJUAN.....</b>	<b>i</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN.....</b>	<b>ii</b>
<b>ABSTRAK.....</b>	<b>iii</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>iv</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>vi</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN.....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	<b>xii</b>
 <b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
<b>1.1 Latar Belakang.....</b>	<b>1</b>
<b>1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....</b>	<b>5</b>
<b>1.3 Tujuan Asuhan</b>	
<b>1.3.1 Tujuan Umum.....</b>	<b>5</b>
<b>1.3.2 Tujuan Khusus.....</b>	<b>5</b>
<b>1.4 Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan</b>	
<b>1.4.1 Saran.....</b>	<b>6</b>
<b>1.4.2 Tempat.....</b>	<b>6</b>
<b>1.4.3 Waktu.....</b>	<b>6</b>
<b>1.5 Manfaat</b>	
<b>1.5.1 Manfaat Teoritis.....</b>	<b>6</b>
<b>1.5.2 Manfaat Praktis.....</b>	<b>7</b>
 <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
<b>2. 1 Kehamilan</b>	
<b>2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....</b>	<b>8</b>
<b>2.1.2 Asuhan Kebidanan Kehamilan (<i>Antenatal Care Terpadu</i>).....</b>	<b>16</b>

<b>2. 2 Persalinan</b>	
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan.....	22
2.2.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	40
<b>2. 3 Nifas</b>	
2.3.1 Konsep Dasar Masa Nifas.....	47
2.3.2 Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	56
<b>2. 4 Bayi Baru Lahir</b>	
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	58
2.4.2 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	61
2.4.3 Skrinning Hipotiroid Kongenital (SHK).....	69
<b>2. 5 Keluarga Berencana</b>	
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	70
2.5.2 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	76
<b>2. 6 Hypnotherapy Kebidanan</b>	
2.6.1 Pengertian Hypnotherapy.....	79
2.6.2 Manfaat Hypnotherapy.....	79
2.6.3 Mekanisme Otak dari Hypnotherapy.....	80
2.6.4 Terapi Hipnosis pada Masa Nifas.....	81
2.6.5 Tahapan – Tahapan Hypnotherapy.....	82
2.6.6 Ilmu Hipnosis pada Kesehatan.....	82
<b>BAB III METODE LAPORAN KASUS</b>	
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	85
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	100
3.3 Asuhan Kebidanan Nifas.....	111
3.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	121
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	133
<b>BAB IV PEMBAHASAN</b>	
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	136
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	
4.2.1 Kala I.....	138

4.2.2 Kala II.....	138
4.2.3 Kala III.....	138
4.2.4 Kala IV.....	140
<b>4.3 Asuhan Kebidanan Masa Nifas</b>	
4.3.1 Kunjungan Nifas 6 – 8 Jam (KF1).....	140
4.3.2 Kunjungan Nifas 6 Hari (KF2).....	140
4.3.3 Kunjungan Nifas 2 Minggu (KF3).....	141
<b>4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir</b>	
4.4.1 Kunjungan Neonatal 6 – 7 Jam (KN1).....	142
4.4.2 Kunjungan Neonatal 6 Hari (KN2).....	142
4.4.3 Kunjungan Neonatal 2 Minggu (KN3).....	142
<b>4.5 Asuhan Keluarga Berencana.....</b>	<b>143</b>
<b>BAB V PENUTUP</b>	
<b>5.1 Kesimpulan.....</b>	<b>144</b>
<b>5.2 Saran</b>	
5.2.1 Bagi PMB Wanti.....	145
5.2.2 Bagi Institusi Pendidikan.....	145
5.2.3 Bagi Peneliti Selanjutnya.....	145
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>146</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>150</b>

## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Rekomendasi Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan Berdasarkan Indeks Masa Tubuh.....	10
Tabel 2.2 Perubahan TFU dan Pembesaran Uterus Berdasarkan Usia Kehamilan.....	19
Tabel 2.3 Pemberian Imunisasi TT.....	20
Tabel 2.4 Tinggi Fundus Uterus dan Berat Uterus Menurut Massa Involusi.....	48
Tabel 2.5 Gambaran Klinis Perdarahan Obstetrik.....	55
Tabel 2.6 Kunjungan dalam Masa Nifas.....	56
Tabel 2.7 Penilaian Bayi dengan Metode ABGAR SCORE.....	61
Tabel 2.8 Pemberian Imunisasi pada Bayi Baru Lahir.....	64
Tabel 2.9 Keadaan yang Memerlukan Perhatian.....	73
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas yang lalu.....	89
Tabel 3.2 Nilai ABGAR (Menit 1 – 5) .....	122

## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Lokasi Penyuntikan Pengambilan Darah untuk SHK.....	70

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Surat Permohonan Izin Praktik Asuhan Kebidanan
- Lampiran 2 : Surat Balasan Klinik
- Lampiran 3 : Form Etichal Clearance
- Lampiran 4 : Etichal Clearance
- Lampiran 5 : Informed Consent menjadi Subjek Laporan COC
- Lampiran 6 : Lembar Bimbingan
- Lampiran 7 : Berita Acara Perbaikan
- Lampiran 8 : Dokumentasi Asuhan Kebidanan pada Ny. U
- Lampiran 9 : Partograf
- Lampiran 10 : Daftar Riwayat Hidup Penulis
- Lampiran 11 : Hasil Pengecekan Plagiarisme

## DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
ABGAR	: <i>Appearance Pulse Grimace Activity and Respiratory</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BOK	: Bantuan Operasional Kesehatan
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Baru Lahir Rendah
CPD	: <i>Cephalo Pelvic Disproportion</i>
DJJ	: Denyut Jantung Bayi
EMAS	: Expanding Maternal and Neonatal Survival
G P A	: Gravida Partus Abortus
Hb	: Haemoglobin
HCG	: Hormon Choronic Gonadotropin
HDK	: Hipertensi Dalam Kehamilan
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatal

LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenore Laktasi
NKKBS	: Norma Keluarga Kecil Bahagia dan Sejahtera
OUE	: <i>Ostium Uteri Eksterna</i>
OUI	: <i>Ostium Uteri Internum</i>
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	: <i>Respiration Rate</i>
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
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	: <i>Ultrasonografi</i>
WHO	: World Health Organization