

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN *Continuity Of Care (COC)* BERFOKUS
PADA IBU HAMIL DENGAN TIDAK NAFSU MAKAN
DIKLINIK PRATAMA ASSYIFA
TAHUN 2025**

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



DISUSUN OLEH :

**EKA PUTRI SITORUS
NIM. PO7124724030**

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

**ASUHAN KEBIDANAN *Continuity Of Care (COC)* BERFOKUS
PADA IBU HAMIL DENGAN TIDAK NAFSU MAKAN
DIKLINIK PRATAMA ASSYIFA
TAHUN 2025**

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



DISUSUN OLEH :

**EKA PUTRI SITORUS
NIM. PO7124724030**

**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 : Kamis
Tanggal : 19 Juni 2025**

Pembimbing



**Yusniar Siregar, SST, M.Kes
NIP. 196707081990032001**

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 : Kamis
Tanggal : 19 Juni 2025

Pembimbing

Yusniar Siregar, SST., M.Kes
NIP. 196707081990032001

Penguji I

Tengku Sri Wahyuni, SSiT., M.Keb
NIP. 197404242001122002

Penguji II

Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes
NIP. 19800813200212203

Mengetahui,
Ketua Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan
Kemenkes Medan



Arlita Br Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197002131998032001

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 Pada Ny. L G1P0A0 Umur 22 Tahun di Klinik Pratama Assyifah 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 Plt 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. Tengku Sri Wahyuni, S.SiT., M.Keb selaku penguji utama yang telah bersedia menguji dan memberikan masukan, kritik, dan saran dalam menyelesaikan laporan ini.
5. Jujuren Br. Sitepu 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. Terimakasih kepada Ny.L dan keluarga atas kerjasama yang baik dan telah memberikan kepercayaan kepada penulis untuk melakukan asuhan kebidanan mulai masa hamil sampai KB.
8. Teristimewa kepada orang tua yang saya cintai 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.
9. 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

Eka Putri Sitorus

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN.....	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI	iv
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	3
1.3 Tujuan Penyusunan COC.....	3
A. Tujuan Umum	3
B. Tujuan Khusus	3
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	4
A. Sasaran	4
B. Tempat	4
C. Waktu.....	4
1.5 Manfaat	5
A. Manfaat Teoritis	5
B. Manfaat Praktis	5
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	19
D. Kebutuhan Dasar Ibu Hamil TM III.....	19
E. Ketidaknyamanan Ibu Hamil TM	21
F. Indikator kunjungan pelayanan ANC.....	26
G. Standar pelayanan ANC	28
2.2 Persalinan	30
Defenisi Persalinan.....	30
A. Sebab- Sebab Persalinan	30
B. Tujuan Asuhan Persalinan	30
C. Tanda – Tanda Persalinan.....	32
D. Faktor – Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan.....	33
E. Tahapan Mekanisme Persalinan Normal.....	34
2.3 Nifas	45
Defenisi Masa Nifas	45
A. Perubahan Fisiologi Masa Nifas	46
B. Psikologi Masa Nifas	49
C. Tahapan Masa Nifas	49

D. Peran dan Tanggung Jawab Bidan dalam Masa Nifas.....	50
E. Masalah Menyusui	50
2.4 Bayi Baru Lahir.....	52
A. Pengertian Bayi Baru Lahir.....	52
B. Tanda- Tanda Bayi Lahir Normal.....	52
C. Penanganan Segera Bayi Baru Lahir.....	54
D. Skrining Hipotiroid Kongenital.....	58
E. Kunjungan Pada BB.....	62
2.5 Keluarga Berencana	62
A. Definisi Keluarga Berencana	62
B. Tujuan Keluarga Berencana	63
C. Jenis dan Metode Kontrasepsi.....	63
D. Konseling	70
BAB III TINJAUAN KASUS	74
A. Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	71
B. Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	85
C. Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	95
D. Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	102
E. Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	108
BAB IV PEMBAHASAN	109
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	111
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	112
C. Asuhan Kebidanan Nifas	113
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	117
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	118
BAB V PENUTUP	120
5.1 Kesimpulan.....	120
5.2 Saran.....	123
DAFTAR PUSTAKA.....	

**ASUHAN KEBIDANAN *Continuity Of Care (COC)* BERFOKUS PADA
IBU HAMIL DENGAN TIDAK NAFSU MAKAN
DIKLINIK PRATAMA ASSYIFA
TAHUN 2025**

Eka Putri Sitorus

¹Kemenkes Poltekkes Medan

¹Prodi Profesi Kebidanan Medan

e-mail : putrisitorus12@icloud.com

ABSTRAK

Tidak nafsu makan pada ibu hamil merupakan keluhan yang sering muncul terutama pada trimester pertama, tetapi dapat berlanjut pada trimester berikutnya bila tidak ditangani dengan baik. Kondisi ini dipengaruhi oleh perubahan hormonal, mual muntah, gangguan pencernaan, stres, serta ketidaknyamanan fisik lain selama kehamilan. Penurunan nafsu makan yang terjadi terus-menerus dapat menyebabkan asupan nutrisi tidak adekuat sehingga berdampak pada kesehatan ibu berupa kelelahan, anemia, KEK, dan penurunan daya tahan tubuh. Bagi janin, kekurangan nutrisi dapat menyebabkan gangguan pertumbuhan, risiko BBLR, hingga komplikasi kehamilan. Laporan ini menjelaskan penyebab, dampak, serta upaya penatalaksanaan ibu hamil dengan keluhan tidak nafsu makan berdasarkan tinjauan teori dan praktik asuhan kebidanan. Intervensi mencakup edukasi gizi, pemberian makanan dalam porsi kecil namun sering, pemilihan makanan tinggi protein dan mudah dicerna, manajemen mual muntah, serta dukungan keluarga. Hasil pembahasan menegaskan bahwa pendampingan bidan secara berkesinambungan (*Continuity of Care*) sangat penting untuk memantau kondisi ibu, mencegah komplikasi, dan memastikan kecukupan nutrisi demi kesehatan ibu dan janin.

Kata Kunci : Ibu hamil, tidak nafsu makan, gizi kehamilan, anemia, asuhan kebidanan, *Continuity of Care*.

**Continuity of Care (COC) MIDWIFERY CARE FOCUSED
ON PREGNANT WOMEN WITH LACK OF APPETITE
AT PRATAMA ASSYIFA CLINIC
IN 2025**

Eka Putri Sitorus

Medan Health Polytechnic of Ministry of Health
e-mail : putrisitorus12@icloud.com

ABSTRACT

Lack of appetite in pregnant women is a common complaint, particularly in the first trimester, but can persist into subsequent trimesters if not properly managed. This condition is influenced by hormonal changes, nausea, vomiting, digestive disorders, stress, and other physical discomforts during pregnancy. Persistent decreased appetite can lead to inadequate nutritional intake, which can impact maternal health, including fatigue, anemia, CED, and a decreased immune system. For the fetus, nutritional deficiencies can lead to growth disorders, the risk of low birth weight (LBW), and pregnancy complications. This report explains the causes, impacts, and management efforts for pregnant women with loss of appetite based on a review of midwifery care theory and practice. Interventions include nutrition education, providing small, frequent meals, choosing high-protein and easily digestible foods, managing nausea and vomiting, and family support. The discussion emphasizes the importance of continuous midwifery care to monitor the mother's condition, prevent complications, and ensure adequate nutrition for the health of both mother and fetus.

Keywords: Pregnant women, no appetite, pregnancy nutrition, anemia, midwifery care, Continuity of Care.