

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) BERFOKUS  
PADA IBU HAMIL DENGAN ANEMIA RINGAN DI KLINIK  
PRATAMA MAHDALENA PANE KOTA MEDAN  
TAHUN 2025**

**(Asuhan Berkelanjutan Pada Masa Kehamilan, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir  
dan Keluarga Berencana)**



**Kemenkes  
Poltekkes Medan**

**Disusun Oleh :**

**ARUM PUSPITA SARI  
NIM : P07124724012**

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

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) BERFOKUS  
PADA IBU HAMIL DENGAN ANEMIA RINGAN DI KLINIK  
PRATAMA MAHDALENA PANE KOTA MEDAN  
TAHUN 2025**

**Disusun Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan Profesi  
Kebidanan Pada Program Studi Profesi Bidan  
Poltekkes Kemenkes RI Medan**



**Disusun Oleh :**

**ARUM PUSPITA SARI**  
**NIM : P07124724012**

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

## LEMBAR PERSETUJUAN

Nama Mahasiswa : ARUM PUSPITA SARI  
NIM : P07124724012  
Judul : Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (Coc)  
Berfokus Pada Ibu Hamil Dengan Anemia  
Ringan Di Klinik Pratama Mahdalaas Pane  
Kota Medan Tahun 2025

Laporan Praktek Komunitas Komprehensif  
(*Contiunity Of Care*) Isi Telah Mendapatkan  
Persetujuan Dari

Menyetujui,  
Dosen Pembimbing



Yusniar Siregar, SST,M.Kes

NIP 196707081990032001

Ketua Jurusan Kebidanan Medan  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



Arihta Br Sembiring, SST,M.Kes

NIP 197002131998032001

## LEMBAR PENGESAHAN

Nama Mahasiswa : ARUM PUSPITA SARI  
NIM : P07124724012  
Judul : Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (Coc)  
Berfokus Pada Ibu Hamil Dengan Anemia  
Ringan Di Klinik Pratama Mahdalena Pauc  
Kota Medan Tahun 2025

Telah Berhasil Dipertahankan Di Hadapan Penguji Dan Diterima Sebagai  
Bagian Persyaratan Yang Diperlukan Untuk Memperoleh Gelar  
Profesi Bidan Pada Program Studi Profesi Bidan  
Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI  
Medan Pada Tanggal 18 Juni 2025

## DEWAN PENGUJI

Ketua Penguji,

Yusniar Siregar, SST, M. Kes  
NIP. 196707081990032001

(  )

Penguji I

Dr Samsider Sitorus, SST, M. Kes  
NIP. 197206091992032001

(  )

Penguji II

Fitriyani Pulungan, SST, M. Kes  
NIP. 198008132002122003

(  )

Ketua Jurusan Kebidanan Medan  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



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

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) BERFOKUS  
PADA IBU HAMIL DENGAN ANEMIA RINGAN DI KLINIK  
PRATAMA MAHDALENA PANE KOTA MEDAN  
TAHUN 2025**

**Abstrak.**

*Continuity Of Care* Pada Ny.”I” Di Klinik Mahdalena Pane. Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Medan. Tujuan dari Asuhan Kebidanan berkesinambungan (*Continuity of Care*) yaitu agar dapat melakukan asuhan kebidanan yang komprehensif terhadap ibu hamil sampai dengan KB sesuai dengan standart asuhan dengan menggunakan pendokumentasian SOAP melalui pendekatan manajemen kebidanan.

Hasil dalam pelaksanaan asuhan kebidanan secara berkesinambungan (*Continuity of Care*) dari masa kehamilan sampai dengan masa KB terhadap Ny.I G1P0A0 usia 23 tahun mulai dari usia kehamilan 30 minggu 5 Hari yang dilaksanakan pada tanggal 05 Februari 2025 sampai dengan 09 Maret 2025. Pada kunjungan kehamilan kedua terdapat masalah pada ibu yaitu Hemoglobin ibu rendah (10,9 gr/dl) atau anemia ringan.

Proses persalinan berjalan lancar dan ada laserasi derajat I pada jalan lahir. Bayi lahir pada tanggal 22 Maret 2025 ditolong oleh bidan. Bayi lahir dengan berat lahir 2.550 gram PB : 49 cm LK : 33 cm, LD: 33 cm dengan mendapatkan Vit K, salep mata serta Hb-0 pada 2 jam setelah lahir. Pada kunjungan Neonatus tidak ada terjadi keluhan dan masalah pada bayi.

Pada masa nifas Ny.I dilakukan 4 kali dalam kunjungan pertama ibu merasakan nyeri pada abdomen dan untuk kunjungan berikutnya ibu sudah tidak mengalami keluhan. TTV dan TFU ibu dalam batas normal rasa nyeri sudah teratasi. Bayi sehat tidak ada komplikasi apapun. Ibu menggunakan KB suntik 3.

Asuhan kebidanan *Continuity of Care* pada Ny.I yang dimulai dari trimester III dengan usia kehamilan 30 minggu 2 hari, persalinan, nifas, BBL serta KB sudah terlaksana dan ibu termasuk kelompok resiko rendah harapannya bidan dapat menerapkan asuhan kebidanan *Continuity of Care*, sehingga jika terjadi kegawatdaruratan, bidan segera teridentifikasi sejak dini dan dapat tertangani dengan baik.

Kepustakaan : 48 kepustakaan (2011 - 2024)

Kata kunci : Asuhan Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, Keluarga Berencana

**CONTINUITY OF CARE (COC) MIDWIFERY CARE FOCUSED  
ON PREGNANT WOMEN WITH MILD ANEMIA AT THE  
PRATAMA MAHDALENA PANE CLINIC IN  
MEDAN CITY IN 2025**

**Abstract.**

Continuity of Care for Mrs. "I" at Mahdalena Pane Clinic. Midwifery Professional Education Study Program, Poltekkes, Ministry of Health, Medan. The goal of Continuity of Care is to be able to provide comprehensive midwifery care to pregnant women up to family planning in accordance with care standards using SOAP documentation through a midwifery management approach.

The results of the implementation of continuous midwifery care (Continuity of Care) from pregnancy to family planning period for Mrs. I G1P0A0 aged 23 years starting from 30 weeks 5 days of pregnancy which was carried out on February 5, 2025 to March 9, 2025. At the second pregnancy visit there was a problem with the mother, namely low maternal hemoglobin (10.9 gr/dl) or mild anemia.

The delivery process went smoothly, with a first-degree laceration in the birth canal. The baby was born on March 22, 2025, assisted by a midwife. The baby weighed 2,550 grams, was 49 cm long, 33 cm long, and had a height of 33 cm. He received vitamin K, eye ointment, and hemoglobin-0 two hours after birth. During the neonatal visit, there were no complaints or problems.

During Mrs. I's postpartum period, she underwent four visits. During the first visit, she experienced abdominal pain, and at subsequent visits, she had no complaints. Her vital signs and blood pressure were within normal limits, and the pain had resolved. The baby was healthy and had no complications. She was using a 3-monthly birth control injection.

Continuity of Care midwifery care for Mrs. I starting from the third trimester with a gestational age of 30 weeks and 2 days, delivery, postpartum, BBL and family planning has been implemented and the mother is included in the low-risk group. It is hoped that the midwife can implement Continuity of Care midwifery care, so that if an emergency occurs, the midwife will immediately identify it early and can handle it well.

Bibliography: 48 references (2011-2024)

Keywords: Pregnancy Care, Childbirth, Postpartum Care, Newborns, Family Planning

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga laporan tugas akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (COC) Berfokus Pada Ibu Hamil Dengan Anemia Ringan Di Klinik Pratama Mahdalena Pane Kota Medan Tahun 2025 ”** dapat selesai dengan baik untuk sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Profesi Bidan pada Program Studi Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan RI Medan.

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

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, SS.iT, M.Keb sebagai plt Direktur Poltekkes RI Medan
2. Ibu Aritha Sembiring, SST, M.Kes, sebagai Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
3. Ibu Tri Marini SN, SST, M.Keb, sebagai Ketua Program Studi Profesi Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan.
4. Ibu Yusniar Siregar, SST, M.Kes, sebagai pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan *continuity of care* ini dapat terselesaikan.
5. Ibu Dr Samsider Sitorus, SST, M.Kes, sebagai penguji I yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan *continuity of care* ini dapat terselesaikan.
6. Ibu Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes, sebagai penguji II yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan *continuity of care* ini dapat terselesaikan
7. Ibu bidan Hj Mahdalena Pane, SST, S.Keb, Bd dan staf yang telah memberikan fasilitas dan bimbingan untuk pelaksanaan laporan ini.
8. Ny. I dan keluarga yang telah bersedia dan bekerjasama dalam pembuatan laporan ini.

9. Bapak Herry Purwanto dan Ibu Suriati sebagai orangtua dan semua kakak dan adik tercinta yang telah memberikan dukungan baik dalam doa, moril dan materi sehingga laporan ini selesai pada waktunya.
10. Kepada Ikram Zamzami selaku suami penulis dan Muhammad Arrasya Khadafi selaku anak penulis yang telah memberikan dukungan baik dalam doa, moril dan materi sehingga laporan ini selesai pada waktunya.
11. Teman seangkatan dan pihak-pihak terkait yang banyak membantu dalam menyelesaikan laporan ini.

Penulis menyadari bahwa laporan ini masih banyak kekurangan baik dalam penulisan bahasa, susunan dan jauh dari kata kesempurnaan, maka penulis mengharapkan kritik dan saran demi kesempurnaan laporan ini.

Semoga laporan ini dapat bermanfaat bagi para pembaca, akhir kata penulis mengucapkan terimakasih.

Medan,      Maret 2025

Arum Puspita Sari  
NIM. P07124724012

## DAFTAR ISI

|                                                                 |             |
|-----------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>                                 | <b>iii</b>  |
| <b>LEMBAR PENGESAHAN.....</b>                                   | <b>iv</b>   |
| <b>Abstrak.....</b>                                             | <b>v</b>    |
| <b>Abstract.....</b>                                            | <b>vi</b>   |
| <b>KATA PENGANTAR .....</b>                                     | <b>vii</b>  |
| <b>DAFTAR ISI.....</b>                                          | <b>ix</b>   |
| <b>DAFTAR TABEL.....</b>                                        | <b>xi</b>   |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>                                    | <b>xii</b>  |
| <b>DAFTAR SINGKATAN .....</b>                                   | <b>xiii</b> |
| <b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>                                  | <b>1</b>    |
| A. Latar Belakang.....                                          | 1           |
| 1.2 Identifikasi Masalah .....                                  | 5           |
| 1.3 Tujuan.....                                                 | 5           |
| 1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Pelaksanaan Asuhan Kebidanan..... | 5           |
| 1.5 Manfaat Penulisan .....                                     | 6           |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>                             | <b>7</b>    |
| 2.1 Asuhan Kebidanan.....                                       | 7           |
| 2.2 Kehamilan .....                                             | 9           |
| 2.3 Persalinan .....                                            | 26          |
| 2.4 Masa Nifas.....                                             | 40          |
| 2.5 Bayi Baru Lahir .....                                       | 49          |
| 2.6 Keluarga Berencana.....                                     | 55          |
| <b>BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN .....</b>          | <b>59</b>   |
| 3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan .....                            | 59          |
| 3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin .....                    | 70          |
| 3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas .....                       | 77          |
| 3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....                  | 80          |
| 3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana .....                   | 83          |
| <b>BAB IV PEMBAHASAN.....</b>                                   | <b>85</b>   |
| 4.1 Kehamilan .....                                             | 85          |
| 4.2 Persalinan .....                                            | 87          |

|                                                 |           |
|-------------------------------------------------|-----------|
| 4.3 Nifas .....                                 | 88        |
| 4.4 Bayi Bayi Lahir .....                       | 89        |
| 4.5 Keluarga Berencana.....                     | 91        |
| <b>BAB V PENUTUP .....</b>                      | <b>92</b> |
| 5.1 Kesimpulan.....                             | 92        |
| 5.2 Saran.....                                  | 92        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>                     | <b>93</b> |
| LAMPIRAN 1 : <i>INFORMED CONCENT</i> .....      | 97        |
| LAMPIRAN 2 : PERMOHONAN IZIN COC .....          | 98        |
| LAMPIRAN 3 : SURAT BALASAN IZIN COC .....       | 98        |
| LAMPIRAN 4 : ETICHAL CLEREANCE.....             | 100       |
| LAMPIRAN 5 : DOKUMENTASI.....                   | 1001      |
| LAMPIRAN 6 : PARTOGRAF .....                    | 106       |
| LAMPIRAN 7 : KARTU KB.....                      | 1098      |
| LAMPIRAN 8 : POSTER ANEMIA PADA IBU HAMIL ..... | 1109      |
| LAMPIRAN 9 : TURNITIN .....                     | 11110     |
| LAMPIRAN 10 : DAFTAR RIWAYAT HIDUP .....        | 11111     |

## DAFTAR TABEL

|           |                                                         |    |
|-----------|---------------------------------------------------------|----|
| Tabel 2.1 | Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan.....            | 13 |
| Tabel 2.2 | Pengukuran Tinggi Fundus Uteri Ibu. ....                | 19 |
| Tabel 2.3 | Jadwal Pemberian Imunisasi TT. ....                     | 20 |
| Tabel 2.4 | Kategori IMT.....                                       | 25 |
| Tabel 2.5 | Perbandingan TFU dan Berat Uterus Dimasa Involusi ..... | 44 |
| Tabel 2.6 | Tabel Perhitungan APGAR. ....                           | 52 |

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : *Informed Conccent*
- Lampiran 2 : Permohonan Izin COC
- Lampiran 3 : Surat Balasan Izin COC
- Lampiran 4 : *Etichal Clereance*
- Lampiran 5 : Dokumentasi
- Lampiran 6 : Partograf
- Lampiran 7 : Kartu KB
- Lampiran 8 : Poster Anemia Pada Ibu Hamil
- Lampiran 9 : Turnitin
- Lampiran 10 : Daftar Riwayat Hidup

## DAFTAR SINGKATAN

|       |                                                        |
|-------|--------------------------------------------------------|
| AKI   | : Angka Kematian Ibu                                   |
| AKN   | : Angka Kematian Neonatal                              |
| AKB   | : Angka Kematian Bayi                                  |
| ANC   | : <i>Ante Natal Care</i>                               |
| APGAR | : <i>Appearance Pulse Grimace Activity Respiration</i> |
| ASI   | : Air Susu Ibu                                         |
| BAB   | : Buang Air Besar                                      |
| BAK   | : Buang Air Kecil                                      |
| BB    | : Berat Badan                                          |
| BBL   | : Bayi Baru Lahir                                      |
| BBLR  | : Berat Bayi Lahir Rendah                              |
| DJJ   | : Denyut Jantung Janin                                 |
| DTT   | : Disinfeksi Tingkat Tinggi                            |
| FSH   | : <i>Follicel Stimulatig Hormone</i>                   |
| HCG   | : <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>                  |
| HPHT  | : Hari Pertama Haid Terakhir                           |
| IM    | : <i>Intra Muskular</i>                                |
| IMD   | : Inisiasi Menyusui Dini                               |
| IMS   | : Infeksi Menular Seksual                              |
| IMT   | : Indeks Massa Tubuh                                   |
| KB    | : Keluarga Berencana                                   |
| KIA   | : Kesehatan Ibu dan Anak                               |
| KMS   | : Kartu Menuju Sehat                                   |
| LD    | : Lingkar Dada                                         |
| LH    | : <i>Luteinizing Hormone</i>                           |
| LK    | : Lingkar Kepala                                       |
| LNG   | : <i>Levonogestrel</i>                                 |
| MOP   | : Medis Operasi Pria                                   |