

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF *CONTINUITY OF CARE (COC)*

PADA NY “ K” G2P1A0 DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN Bd. SURIATI,

SST LAMTENGOH KECAMATAN INGIN JAYA

KABUPATEN ACEH BESAR

Diajukan Untuk Melengkapi Tugas Mata Kuliah Praktik Klinik
Continuity Of Care Program Studi Pendidikan Profesi Bidan
Fakultas Sains, Teknologi, Dan Ilmu Kesehatan
Universitas Bina Bangsa Getsempena



Disusun oleh,

A'ZINATUL AMARA

NIM: 242140013

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN

FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI DAN ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS BINA BANGSA GETSEMPENA

TAHUN 2025

HALAMAN PENGESAHAN

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF *CONTINUITY OF CARE (COC)*
PADA NY " K " G2P1A0 DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN Bd. SURIATI,
SST LAMTENGOH KECAMATAN INGIN JAYA
KABUPATEN ACEH BESAR**

Laporan tugas akhir ini telah diajukan dalam rangka memenuhi persyaratan
menyelesaikan ujian akhir pendidikan profesi bidan
Universitas Bina Bangsa Getsempena

Banda Aceh, 25 September 2025

Pembimbing Akademik



Bd. Reka Julia Utama, S.Tr.Keb.,M.Keb
NIDN. 1306079601

CI Lahan Praktek



Bd. Suriati,SST
NIP. 197408112006042025

Menyetujui,
Ketua Program studi Sarjana Kebidanan



Ns. Neila Fauzia, S.Keb.,MMRS
NIDN: 0108098701

Mengetahui
Dekan Fakultas Sains Teknologi Ilmu Kesehatan
Universitas Bina Bangsa Getsempena



Uly Muzakir M.T
NIDN.0127027902

PERNYATAAN KEASLIAN

Saya beridentitas dibawah ini :

Nama : A'zinatul Amara

NIM : 24214013

Program Studi : Profesi Bidan

Menyatakan bahwa hasil penelitian atau Laporan Tugas Akhir ini benar-benar karya saya sendiri, bukan jiplakan dari karya tulis orang lain, baik sebagian maupun seluruhnya. Pendapat atau temuan orang lain yang terdapat dalam Lapiran Tugas akhir ini dikutip atau dirujuk berdasarkan kode etik ilmiah. Apabila Laporan Tugas Akhir ini terbukti plagiasi atau jiplakan, saya siap menerima sanksi akademis dari prodi ata Dekan Fakultas Teknologi Dan Ilmu Kesehatan Universitas Bina Bangsa Getsempena (UBBG) Banda Aceh.

Banda Aceh, 10 januari 2026

Yang Membuat Pernyataan,

A'zinatul Amara

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur saya ucapkan Kehadirat Allah SWT, berkat rahmat dan bimbingan-Nya saya dapat menyelesaikan Laporan Asuhan Kebidanan Berkelanjutan *Continuity Of Care* yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Continuity Of Care (COC) Pada Ny “K” G2P1A0 Di Praktek Mandiri Bidan Bd. Suriati, SST Kecamatan Ingin Jaya Kabupaten Aceh Besar”.

Asuhan kebidanan ini merupakan salah satu memenuhi tugas praktik profesi bidan Universitas Bina Bangsa Getsempena.

Bersama ini perkenankanlah saya mengucapkan terima kasih kepada :

1. Rektor Universitas Bina Bangsa Getsempena.
2. Dekan Fakultas Sains, Teknologi dan Ilmu Kesehatan Universitas Bina Bangsa Getsempena.
3. Bd. Reka Julia Utama, S.Tr.Keb.,M.Keb selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan serta petunjuk yang sangat berharga bagi penulis dari awal hingga akhir penulisan Laporan ini.
4. Bd. Suriati, SST selaku Pembimbing lahan yang telah memberikan izin untuk penulis melakukan asuhan kebidanan Komprehensif.
5. Berbagai pihak yang tidak dapat kami sebutkan satu-persatu yang telah banyak membantu hingga terselesaikannya Laporan Tugas ini

ABSTRAK

Continuity of Care merupakan pelayanan yang tercapai ketika terjalinnya hubungan secara berkelanjutan antara seorang klien dan bidan. Asuhan yang berkesinambungan dilakukan dengan tujuan memberikan pelayanan secara menyeluruh yang dapat dimulai dari masa kehamilan, proses persalinan, perawatan BBL, Nifas hingga penggunaan KB. Penelitian ini bertujuan untuk memberikan asuhan *Continuity Of Care (COC)* pada Ny. K di Praktek Mandiri Bidan Suriati, SST Lamtengoh Kecamatan Ingin Jaya Aceh Besar.

Jenis penelitian ini adalah studi kasus yang diuraikan secara deskriptif dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan menurut varney. Lokasi asuhan kebidanan dilakukan di Praktek Mandiri Bidan Bidan Suriati, SST Lamtengoh Kecamatan Ingin Jaya Aceh Besar Asuhan kehamilan yang dilakukan Ny. K sudah memenuhi standar 14 T.

Asuhan persalinan yang didapat Ny. K selama kala I sampai kala IV sudah sesuai dengan 60 langkah APN. Asuhan pada masa nifas dilakukan 2 kali kunjungan. Asuhan pada neonatus dilakukan sebanyak 2 kali kunjungan. Asuhan kebidanan keluarga berencana dilakukan dan Ny. K memutuskan untuk menjadi akseptor KB Suntik 3 bulan.

Diharapkan kepada bidan lahan praktik diharapkan dapat memberikan foot massage pada ibu hamil dengan keluhan oedema. Apabila ibu mengalami bengkak pada kaki dan agar tidak memper parah yaitu dengan menghindari sikap tubuh yang salah, misalnya berdiri terlalu lama, posisi tidur yang salah, sering menggantungkan kaki saat duduk, dan mengurangi makanan yang mengandung garam dan makanan yang siap saji seperti mie instan, hindari menggunakan pakaian yang ketat, hindari menggunakan sepatu atau sandal yang ber hak tinggi menganjurkan ibu untuk rajin berolahraga dan berjalan-jalan dipagi hari serta melakukan pemijatan ringan pada kaki setelah melakukan aktifitas agar otot-otot dikaki menjadi rileks dan sirkulasi darah menjadi lancar.

Kata Kunci: Asuhan Kebidanan, Kehamilan, Persalinan, Bayi Baru Lahir, Nifas Dan Keluarga Berencana

DAFTAR ISI

	Halaman
PERNYATAAN KEASLIAN	i
KATA PENGANTAR.....	ii
ABSTRAK.....	iii
DAFTAR ISI	iv
DAFTAR TABEL	v
DAFTAR GAMBAR.....	vi
DAFTAR LAMPIRAN	x
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Manfaat Penelitian	5
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	 6
A. Konsep Dasar Teori Kehamilan.....	6
1. Pengertian Kehamilan	6
2. Pemeriksaan ANC	11
3. Tanda Bahaya Kehamilan	15
4. Tujuan Asuhan Kehamilan	17
5. Standar Asuhan Kehamilan	18
6. Kebutuhan Ibu Hamil TM III.....	20
7. Ketidaknyamanan TM III	25
B. Persalinan.....	25
1. Pengertian Persalinan	25
2. Tanda Tanda Persalinan	25
3. Tahapan Persalinan	25
4. Penyebab Mulainya Persalinan.....	26
5. Faktor- Faktor Yang Mempengaruhi Proses Persalinan	28
6. Mekanisme Persalinan	29
7. Patograf	31
8. Perubahan Fisiologis Masa Persalinan.....	37
9. Kebutuhan Ibu Bersalin.....	38
C. Bayi Baru Lahir	40
1. Pengertian Bayi Baru Lahir	40
2. Tanda Tanda Bayi Lahir Normal	40
3. Perubahan Fisiologis Segera Setelah Lahir	40
4. Asuhan Bayi Baru Lahir 2 Jam Pertama	43
5. Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir	47
D. Neonatus	47
1. Konsep Neonates	47
2. Kunjungan Neonates	49
3. Perubahan Fisiologis Neonates.....	51
E. Nifas	51

1. Konsep Dasar Nifas	51
2. Perubahan Fisiologis Masa Nifas	51
3. Perubahan Psikologis Masa Nifas.....	53
4. Kebutuhan Masa Nifas	54
5. Tahapan Masa Nifas.....	55
6. Kunjungan Masa Nifas.....	56
7. Tujuan Asuhan Pada Masa Nifas.....	56
F. Keluarga berencana (KB)	57
1. Pengertian akseptor KB.....	58
2. Pengertian kontrasepsi	58
3. Jenis- jenis kontrasepsi.....	59
G. Management asuhan kebidanan	60
H. Kerangka pikir	60
 BAB III. METODE PENELITIAN	 61
A. Jenis Laporan.....	61
B. Waktu Dan Lokasi	61
C. Subjek Studi Kasus.....	61
D. Instrumen Studi Kasus	61
E. Teknik Pengumpulan Data.....	61
A. Alat Dan Bahan.....	62
 BAB IV. TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN.....	 64
A. Manajemen Asuhan Kebidanan Ibu Hamil	64
B. Soap Manajemen Asuhan Kebidanan Ibu Hamil.....	71
C. Manajemen Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin.	81
D. Soap Manajemen Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin.....	86
E. Manajemen Asuhan Kebidanan Ibu Nifas	100
F. Soap Manajemen Asuhan Kebidanan Ibu Nifas.....	103
G. Manajemen Asuhan Kebidanan Pada BBL	109
H. Soap Manajemen Asuhan Kebidanan Pada BBL	114
 BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN.....	 121
A. Kehamilan	121
B. Persalinan	125
C. Bayi Baru Lahir	130
D. Nifas.....	133
 BAB VI PENUTUP	 136
A. Kesimpulan.....	136
B. Saran.....	137

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 kerangka pikir.....	35
--------------------------------	----

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kunjungan ANC.....	7
Tabel 2.2 Asuhan Kehamilan.....	9
Tabel 2.4 Afgar Skor.....	33

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Dokumentasi Penelitian.....	116
------------	-----------------------------	-----