

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUUM OF CARE*)
PADA NY. Y DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN (PMB) FITRI ELI BALE
DI DESA TANOH ANOE KECAMATAN IDI RAYEUK KABUPATEN
ACEH TIMUR TAHUN 2025**

Diajukan untuk Melengkapi Tugas Mata Kuliah Praktik Klinik
Cointinuity of Care Program Studi Pendidikan Profesi Bidan
Fakultas Sains, Teknologi, dan Ilmu Kesehatan
Universitas BinaBangsa Getsempena



UBBG

**Di susun oleh:
PIPIN ARLINA
NIM. 24214001**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS BINA BANGSA GETSEMPENA
TAHUN 2025**

LEMBAR PENGESAHAN

**ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE (COC)
PADA NY. M DI BPM FITRI ELI BALE DI TANOH ANOE
KECAMATAN IDI RAYEUK
TAHUN 2025**

Laporan tugas Akhir ini telah diajukan dalam rangka memenuhi persyaratan menyelesaikan Ujian Akhir Pendidikan Profesi Kebidanan Universitas Bina Bangsa Getsempena

Banda Aceh, 25 September 2025

Pembimbing

Bd. Rahmisyah, SST., M.Kes
NIDN. 1329018501

CI Lahan

Bd. Fitri Eli Bale, S.Tr. Keb
NIP. 19691205 199001 2 001

Menyetujui,

Koordinator Profesi Kebidanan

Ns. Neila Fauzia, S. Kep., MMRS
NIDN. 0108098701

Mengetahui,

Dekan Fakultas Sains Teknologi dan Ilmu Kesehatan
Universitas Bina Bangsa Getsempena

Uly Muzakir, MT
NIDN. 0127027902

LEMBAR PERSETUJUAN

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUUM OF CARE*)
PADA NY. Y DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN (PMB) FITRI ELI BALE
DI DESA TANOAH ANOE KECAMATAN IDI RAYEUK KABUPATEN
ACEH TIMUR TAHUN 2025**

Laporan Continuity of Care (COC) ini telah diperiksa dan disetujui untuk dipertahankan sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan Program Studi Kebidanan.

Pembimbing Akademik



Bd. Rahmisyah, SST., M.Kes

NIDN: 01200588301

Pembimbing Lahan



Fitri Eli Bale, S.Tr.Keb

NIP. 19861019 200904 2 005

PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Pipin Arlina
NIM : 24214001
Prodi : Pendidikan Profesi Bidan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa skripsi yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saaya sendiri, bukan merupakan pengambilan data, tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri, kecuali dengan mencantumkan sumber cuplikan pada daftar pustaka. Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan skripsi ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Banda Aceh, September 2025

Yang membuat pernyataan,



Pipin Arlina
NIM. 24214001

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, yang telah melimpahkan rahmat, hidayah serta inayah-Nya sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini sebagai persyaratan Pendidikan Akademik dalam menyelesaikan program Profesi Kebidanan di Universitas Bina Bangsa Getsempena.

Penulisan Laporan Tugas Akhir ini tidak lepas dari bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak secara langsung maupun tidak langsung. Pada kesempatan ini ucapan terima kasih yang sedalam-dalamnya kami sampaikan kepada:

1. Ibu Prof. Dr. Lili Kasmini, M.Si sebagai Rektor Universitas Bina Bangsa Getsampena (UBBG) yang telah memberi kesempatan kepada penulis untuk melaksanakan Asuhan Kebidanan Komprehensif *Continuity of Care/COC*.
2. Ibu Bd. Fitri Eli Bale, S.Tr,Keb kepala ruangan praktik kebidanan yang Memberikan arahan serta membimbing ketika di lahan dengan penuh ketekunan dan kesabaran dalam melaksanakan Asuhan Kebidanan Komprehensif *Continuity of Care*.
3. Ibu Bd. Rahmisyah, SST., M.Kes selaku pembimbing lahan praktik yang sudah memberikan arahan, dukungan serta sabar dalam proses belajar mengajar
4. Staf /Karyawan Puskesmas Idi Rayeuk yang bersedia membantu mengarahkan dan mengajarkan ilmu baru serta membimbing dalam melaksanakan Asuhan Kebidanan Komprehensif *Continuity of Care*.
5. Pasien dan keluarganya yang telah meluangkan waktunya untuk diwawancarai dan bekerjasama dengan penulis dalam memberikan informasi selama mengikuti praktek asuhan kebidanan sampai selesainya penyusunan laporan ini.
6. Rekan-rekan mahasiswa yang telah banyak memberikan dorongan moril dan berbagai bantuan sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan ini serta Semua pihak yang telah membantu baik lahir maupun batin

Besar harapan penulis semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi penulis selanjutnya.

Penulis

ABSTRAK

Tesis ini menyajikan studi kasus komprehensif tentang implementasi Continuum of Care (CoC) dalam kebidanan untuk pasien berusia 20 tahun, Ny. Y, di Praktek Kebidanan Independen (PMB) Fitri Eli Bale di Desa Tanoh Anoe, Kecamatan Idi Rayeuk, Kabupaten Aceh Timur, pada tahun 2025. Studi ini bertujuan untuk memberikan perawatan kebidanan holistik dan berkelanjutan dari kehamilan hingga postpartum dan keluarga berencana, mengikuti standar profesional. Studi ini menggunakan pendekatan studi kasus, dengan fokus pada Ny. Y, seorang primigravida berusia 20 tahun, dari trimester ketiga kehamilannya hingga persalinan, pascapersalinan, dan keluarga berencana. Perawatan yang diberikan mengikuti metode SOAP (Subjektif, Objektif, Penilaian, Rencana) untuk dokumentasi, memastikan perawatan kebidanan yang terstruktur, komprehensif, dan sesuai standar. Perawatan kebidanan selama trimester ketiga berjalan normal tanpa komplikasi. Kebutuhan dasar pasien, termasuk nutrisi, kebersihan, istirahat, dan dukungan psikologis, terpenuhi, berkontribusi pada kesejahteraannya dan pertumbuhan janin yang optimal. Ny. Y mengalami persalinan normal dan spontan tanpa komplikasi, dengan pemantauan ketat kondisi ibu dan janin selama empat tahap persalinan. Manajemen nyeri yang efektif, teknik relaksasi, dan dukungan nutrisi diberikan. Bayi baru lahir menerima perawatan neonatal fisiologis, termasuk perawatan postnatal segera dan pemantauan berkelanjutan untuk pertumbuhan dan perkembangan. Ny. Y memilih kontrasepsi suntik 3 bulan, menunjukkan keberhasilan konseling dan penyediaan layanan keluarga berencana. Penerapan Continuum of Care terbukti efektif dalam memberikan layanan kebidanan yang komprehensif dan berkelanjutan kepada Ny. Y, memastikan hasil ibu dan neonatal yang positif. Pendekatan ini memfasilitasi deteksi dini potensi masalah dan intervensi tepat waktu, meningkatkan kepuasan ibu dan pemanfaatan fasilitas kesehatan. Temuan ini menggarisbawahi pentingnya perawatan kebidanan yang terintegrasi dan berkelanjutan di seluruh kontinum reproduksi.

Kata kunci : Kelanjutan Perawatan, Perawatan Kebidanan, Kehamilan, Melahirkan, Pascapersalinan, Neonatal, Keluarga Berencana, Kematian Ibu, Kematian Bayi.

ABSTRACT

This study presents a comprehensive case study on the implementation of the Continuum of Care (CoC) in midwifery for a 20-year-old patient, Ms. Y, at the Fitri Eli Bale Independent Midwifery Practice (PMB) in Tanoh Anoe Village, Idi Rayeuk Subdistrict, East Aceh Regency, in 2025. This study aims to provide holistic and continuous midwifery care from pregnancy through the postpartum period and family planning, in accordance with professional standards. This study employs a case study approach, focusing on Ms. Y, a 20-year-old primigravida, from the third trimester of her pregnancy through delivery, the postpartum period, and family planning. The care provided follows the SOAP method (Subjective, Objective, Assessment, Plan) for documentation, ensuring structured, comprehensive, and standard-compliant midwifery care. Midwifery care during the third trimester proceeded normally without complications. The patient's basic needs, including nutrition, hygiene, rest, and psychological support, were met, contributing to her well-being and optimal fetal growth. Mrs. Y experienced a normal and spontaneous delivery without complications, with close monitoring of the mother's and fetus's conditions throughout the four stages of labor. Effective pain management, relaxation techniques, and nutritional support were provided. The newborn received physiological neonatal care, including immediate postnatal care and ongoing monitoring of growth and development. Mrs. Y chose the 3-month injectable contraceptive, demonstrating the success of family planning counseling and service provision. The implementation of the Continuum of Care proved effective in providing comprehensive and continuous midwifery care to Mrs. Y, ensuring positive maternal and neonatal outcomes. This approach facilitates early detection of potential problems and timely interventions, improving maternal satisfaction and utilization of health facilities. These findings underscore the importance of integrated and continuous midwifery care across the reproductive continuum.

Keywords: *Continuum of Care, Midwifery Care, Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Neonatal, Family Planning, Maternal Mortality, Infant Mortality.*

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
PERNYATAAN KEASLIAN.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK	viii
ABTRACT.....	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB 1 PENDAHULUAN	
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Tujuan	5
2.2.1 Tujuan umum	5
2.2.2 Tujuan Khusus	5
1.3. Manfaat.....	6
1.3.1. Manfaat reiris	6
1.3.2. Tujuan Khusus	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	
2.1. asuhan Kebidanan Pada Ibu Trimester III	8
2.1.1. Pengertian Kehamilan TM III	8
2.1.2. Perubahan Fisiologis pada Kehamilan Trimester III	8
2.1.3. Perubahan Psikologis pada Kehamilan Trimester III.....	10

2.1.4.	Kebutuhan Dasar Ibu Hamil Trimester III	10
2.1.5.	Ketidaknyamanan pada Kehamilan Trimester III	11
2.1.6.	Konstipasi pada Kehamilan Trimester III	11
2.1.7.	Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Trimester III.....	11
2.2.	asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	12
2.2.1.	Pengertian Persalinan	12
2.2.2.	Proses Persalinan.....	12
2.2.3.	Kebutuhan Fisisk Ibu Bersalin	13
2.2.4.	Asuhan Psikologis Ibu Bersalin	13
2.2.5.	Asuhan Persalinan Normal.....	14
2.3.	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	14
2.3.1.	Pengertian Nifas	14
2.3.2.	Tahapan Masa Nifas	15
2.3.3.	Mobilisasi Ibu Nifas	15
2.3.4.	Perubahan Fisiologis pada Ibu Nifas.....	16
2.3.5.	Perubahan Tanda-tanda Vital	16
2.3.6.	Perubahan Psikologis pada Ibu Nifas	16
2.3.7.	Kebutuhan Ibu Nifas.....	17
2.3.8.	Pelayanan Kesehatan bagi Ibu setelah Melahirkan Paling Sedikit Tiga Kali Selama Masa Nifas.....	17
2.4.	Asuhan Kebidanan Pada Neonatus	18
2.4.1.	Pengertian Neonatus	18
2.4.2.	Asuhan Pada Bayi Baru Lahir	18

2.4.3. Pelayanan Kesehatan Bayi Baru Lahir Dilaksanakan Minimal 3 Kali dan Sesuai dengan Standar	19
2.5. Asuhan Kebidanan Pada Pemilihan Metode Kontrasepsi	20
2.5.1. Pengertian Keluarga Berencana (KB)	20
2.5.2. Tujuan KB	20
2.5.3. Jenis dan Macam Alat Kontrasepsi Pasca Salin	21
2.5.4. Data Perkembangan (SOAP)	22
2.6. Kewenangan Bidan Sesuai Kementerian Yang Berlaku	23
2.7. Standar Pelayanan Kebidanan	24
2.7.1. Standar Pelayanan Antenatal	24
2.7.2. Standar Pertolongan Persalinan	24
2.7.3. Standar Pelayanan Nifas	25
2.7.4. Standar Penanganan Kegawatdaruratan Obstetri dan Neonatal	25

BAB 3 TINJAUAN KASUS

3.1. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Kunjungan Awal	26
3.1.1 Data Subjektif	26
3.1.2 Data Objektif	29
3.1.3 Analisis	31
3.1.4 Penatalaksanaan	31
3.2. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Kunjungan Ulang I	32
3.2.1 Data Subjektif	32
3.2.2 Data Objektif	36
3.2.3 Analisis	37

3.2.4	Penatalaksanaan	37
3.3.	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Kunjungan Ulang II	38
3.3.1	Data Subjektif	38
3.3.2	Data Objektif	42
3.3.3	Analisis	43
3.3.4	Penatalaksanaan.....	43
3.4.	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Kunjungan Ulang III	45
3.4.1	Data Subjektif	45
3.4.2	Data Objektif	48
3.4.3	Analisis	50
3.4.4	Penatalaksanaan.....	50
3.5.	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Kunjungan Ulang IV	51
3.5.1	Data Subjektif	52
3.5.2	Data Objektif	55
3.5.3	Analisis	56
3.5.4	Penatalaksanaan.....	57

BAB 4 PEMBAHASAN

4.1.	Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	58
4.2.	Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	68
4.3.	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	78
4.4.	Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	85

BAB 5 PENUTUP

5.1. Kesimpulan 88

5.2. Saran 88

DAFTAR PUSTAKA 89

LAMPIRAN 92

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar bimbingan 1.....	92
Lampiran 2. Lembar bimbingan 2.....	93
Lampiran 3. Surat Pernyataan	94
Lampiran 4. Kuisisioner Pemantauan Perdampingan Ibu Hamil	95