

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF *CONTINUITY OF CARE/COC*
PADA NY “R” DI UPTD PUSKESMAS IDI RAYEUK”
KABUPATEN ACEH TIMURTAHUN 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

Disusun oleh:

MURSIDAH

NIM : 24214007

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

LEMBAR PENGESAHAN

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF *CONTINUITY OF CARE/COC* PADA NY "R" DI UPTD PUSKESMAS IDI RAYEUK" KABUPATEN ACEH TIMUR TAHUN 2025

Disusun Oleh,

MURSIDAH
NIM : 24214007

Telah Dipertahankan di depan Dewan Penguji Sebagai Mata Kuliah Praktik Klinik
Continuity of Care Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Sains,
Teknologi, dan Ilmu Kesehatan Universitas Bina Bangsa Getsempena

Banda Aceh 19 Januari 2026

Pembimbing Akademik

Bd. Risna Fazlaini, SST., M.Keb

NIDN : 1329018501

Pembimbing Lahan

Bd. Fitri EN Bale, S.Tr.Keb

NIP. 19861019 200904 2 005

Mengetahui Koordinator
Program Studi Pendidikan Profesi Bidan,

Ns. Nelia Fauzia.S.Kep.,MMRS.

NIDN : 0108098701

Mengetahui,
Dekan Fakultas Sains Teknologi Dan Ilmu Kesehatan
Universitas Bina Bangsa Getsempena

ULLY MUZAKIR, MT

NIDN : 01270279902

LEMBAR PERSETUJUAN

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF *CONTINUITY OF CARE/COC* PADA NY "R" DI UPTD PUSKESMAS 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. Risna Fazlaini, SST., M.Keb

NIDN: 1320058801

Pembimbing Lahan



Bd. Fitri Eli Bale, S.Tr.Keb

NIP. 19861019 200904 2 005

PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Mursidah
NIM : 24214007
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,



Mursidah
NIM.24214007

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran 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 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 Fitri Eli Bale, S.Tr., M.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/COC*.
3. Ibu Risna Fazlaini, SST., M.Keb 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/COC*
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.

Banda Aceh, September 2025

ABSTRAK

Studi ini membahas tingkat kematian ibu dan bayi yang tinggi, yang merupakan indikator signifikan kualitas kesehatan masyarakat. Di Aceh Timur, kematian ibu mencapai 19 pada 2023 dan 20 pada 2024. Komplikasi selama kehamilan, persalinan, dan periode postpartum adalah kontributor utama kematian ini. Untuk mengurangi risiko ini, pemerintah mempromosikan layanan kesehatan berkelanjutan, yang dikenal sebagai Continuity of Care (CoC), yang bertujuan meningkatkan kualitas perawatan dari awal kehamilan hingga perawatan postpartum dan bayi baru lahir. Tujuan umum dari penelitian ini adalah untuk memberikan perawatan kebidanan yang komprehensif sesuai dengan manajemen kebidanan Varney dan dokumentasi SOAP untuk Ibu 'R' di UPTD Puskesmas Idi Rayeuk pada tahun 2025. Proyek akhir ini disusun sebagai studi kasus, yang melibatkan pengumpulan dan deskripsi proses perawatan kebidanan komprehensif berdasarkan Continuity of Care (CoC) untuk wanita hamil di trimester ketiga mereka, selama persalinan, pascapersalinan, untuk bayi baru lahir, dan keluarga berencana (KB). Pendekatan ini menggunakan metode SOAP (Subjektif, Objektif, Penilaian, Perencanaan) untuk dokumentasi. Studi ini secara khusus berfokus pada wanita hamil berisiko rendah, Ny. 'R' (G2P1A0), berusia 39 minggu kehamilan, yang akan melahirkan secara normal di praktik kebidanan swasta (PMB). Temuan ini diharapkan dapat memberikan sumber daya teoritis dan pengetahuan tambahan mengenai perawatan kebidanan komprehensif untuk wanita hamil, mereka yang sedang melahirkan, ibu pascapersalinan, neonatus, dan keluarga berencana. Secara praktis, ini bertujuan untuk meningkatkan kualitas layanan kesehatan dengan memastikan perawatan memenuhi standar kebidanan selama kehamilan, persalinan, pascapersalinan, untuk neonatus, dan keluarga berencana.

Kata kunci : Perawatan Kebidanan Komprehensif, Continuity of Care (CoC), Kehamilan, Persalinan, Pascapersalinan, Bayi Baru Lahir, Keluarga Berencana.

ABSTRACT

This study examines high maternal and infant mortality rates, which are significant indicators of public health quality. In East Aceh, maternal deaths reached 19 in 2023 and 20 in 2024. Complications during pregnancy, childbirth, and the postpartum period are the primary contributors to these deaths. To reduce this risk, the government promotes continuous health care services, known as Continuity of Care (CoC), which aims to improve the quality of care from the beginning of pregnancy through postpartum care and newborn care. The general objective of this study is to provide comprehensive midwifery care in accordance with Varney's midwifery management and SOAP documentation for Mother 'R' at the Idi Rayeuk Community Health Center (UPTD Puskesmas) in 2025. This final project is structured as a case study, involving the collection and description of the comprehensive midwifery care process based on Continuity of Care (CoC) for pregnant women in their third trimester, during labor, postpartum, for newborns, and family planning (FP). This approach uses the SOAP (Subjective, Objective, Assessment, Plan) method for documentation. This study specifically focuses on a low-risk pregnant woman, Mrs. 'R' (G2P1A0), at 39 weeks of gestation, who is expected to deliver vaginally at a private midwifery practice (PMB). These findings are expected to provide theoretical resources and additional knowledge regarding comprehensive midwifery care for women

Keywords: *Comprehensive Midwifery Care, Continuity of Care (CoC), Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn, Family Planning*

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
PERNYATAAN KEASLIAN	iv
KATA PENGANTAR.....	v
ABSTRAK	vii
ABTRACT.....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR SINGKATAN DAN ARTI SIMBOL	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Batasan Masalah	3
1.3. Tujuan Penulisan	4
1.3.1. Tujuan Umum	4
1.3.2. Tujuan Khusus	4
1.4. Manfaat Penulisan	4
1.4.1. Manfaat Teoritis	4
1.4.2. Manfaat Praktis	4

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA

2.1. Konsep Dasar Kehamilan	5
2.1.1. Konsep Teori Kehamilan	5
2.1.2. Konsep Asuhan Kebidanan Teori Kehamilan.....	24
2.2. Konsep Dasar Persalinan	33
2.2.1. Konsep Teori Persalinan	33
2.2.2. Konsep Asuhan Kebidanan Teori Persalinan.....	60
2.3. Konsep Dasar Nifas	70
2.3.1. Konsep Teori Nifas.....	70
2.3.2. Konsep Asuhan Kebidanan Teori Nifas	78
2.4. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	81
2.4.1. Konsep Teori Bayi Baru Lahir	81
2.4.2. Konsep Asuhan Kebidanan Teori Bayi Baru Lahir.....	90
2.5. Konsep Dasar KB	94
2.5.1. Konsep Teori KB.....	94
2.5.2. Konsep Asuhan Kebidanan Teori KB	111

BAB 3 METODE PENDEKATAN STUDI KASUS

3.1. Jenis Pendekatan	120
3.2. Kerangka Operasional	120
3.3. Subjek Studi Kasus	121
3.4. Fokus Studi	121
3.5. Definisi Operasional Fokus Studi	122

3.6. Kriteria Subjek	122
3.7. Instrumen Penelitian	122
3.8. Lokasi Dan Waktu Studi Kasus	123
3.9. Metode Pengumpulan Data.....	123
3.10. Etika Studi Kasus	124

BAB 4 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN

4.1. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Trimester III	125
4.2. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	139
4.3. Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	149
4.4. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	159
4.5. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	166

BAB 5 PEMBAHASAN

5.1. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Trimester III	169
5.2. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	172
5.3. Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	174
5.4. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	179

BAB 6 PENUTUP

6.1. Kesimpulan	181
6.1.1. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Trimester III	181
6.1.2. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	181
6.1.3. Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.....	182

6.1.4. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	182
6.1.5. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	183
6.2. Saran	183
6.2.1 Bagi Penulis	183
6.2.2. Bagi Lahan Praktik	183
6.2.3. Bagi Istitusi	183
DAFTAR PUSTAKA	184
LAMPIRAN	186

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kunjungan Pemeriksaan Antenatal.....	5
Tabel 2.2 Jadwal Imunisasi TT	13
Tabel 2.3 Ukuran Fundus Uteri Sesuai Umur Kehamilan	21
Tabel 2.4 Penapisan Persalinan.....	53
Tabel 2.5 Prosedur Pelaksanaan Asuhan Persalinan Normal.....	54
Tabel 2.6 Involusi Uterus	71
Tabel 2.7 Penambahan Makanan pada Wanita Dewasa, Hamil dan Menyusui	75
Tabel 2.8 Penilaian Keadaan Umum Bayi Berdasarkan Nilai APGAR.....	82

DAFTAR GAMBAR

Gambar 3.1 Kerangka Kerja.....	120
--------------------------------	-----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar bimbingan 1.....	186
Lampiran 2. Lembar bimbingan 2.....	187
Lampiran 3. Surat Pernyataan	188
Lampiran 4. Dokumentasi.....	189
Lampiran 5. Kuisisioner Pemantauan Perdampingan Ibu Hamil	190

DAFTAR SIGKATAN DAN ARTI SIMBOL

Daftar Singkatan :

AIDS	: <i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
ASI	: Air Susu Ibu
APGAR	: <i>Appereance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i>
BAB	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
BPJS	: Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
BPM	: Bidan Praktek Mandiri
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
CPD	: <i>Chepalo Pelvic Disproportion</i>
Cu	: Tembaga
DINKES	: Dinas Kesehatan
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DLL	: Dan Lain-Lain
DM	: Diabetes Mellitus
DPMA	: <i>Depot Medroxy Progesterone Ananthate</i>
DTT	: Dekontaminasi Tingkat Tinggi
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
HBV	: Hepatitis B Virus

HCG	: <i>Human Cronionic Gonadotropin</i>
HCT	: Hematokrit
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
IM	: Intramuskular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
ISK	: Infeksi Saluran Kencing
IUD	: Intra Uterine Device
IV	: Intra Vena
JNPK-KR	: Jaringan Nasional Pelatihan Klinik Kesehatan Reproduksi
K1	: Kunjungan Pertama
K4	: Kontak Minimal 4 Kali Selama hamil untuk pelayanan antenatal
KB	: Keluarga Berencana
Kg	: Kilogram
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
KR	: Kesehatan Reproduksi
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochjati
KRR	: Kehamilan Resiko Rendah
KRT	: Kehamilan Resiko Tinggi
KRST	: Kehamilan Resiko Sangat Tinggi
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAL	: Metode Amenore Laktasi
MDGS	: Millenium Development Goals
Mg	: Miligram

ML	: Mililiter
MmHg	: Milimeter Air Raksa
MP	: Makanan Pendamping
MTBM	: Menejemen Terpadu Balita Muda
PAP	: Pintu Atas Panggul
PNC	: Pre Natal Care
PRP	: Penyakit Radang Panggul
PWS	: Pemantauan Wilayah Setempat
RPR	: Rapid Plasma Reagin
RS	: Rumah Sakit
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SDKI	: Survei Demografi Kesehatan Indonesia
SOAP	: Subjektif, Objektif, <i>Assesment</i> ,
PenatalaksanaanTB	: Tinggi Badan
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: Tetanus Toxoid
UK	: Umur Kehamilan
VDRL	: <i>Venereal Desease Research Laboratory</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

Daftar Arti Simbol

/	: Atau
%	: Persen
°	: Derajat
>	: Lebih Dari
<	: Kurang Dari

- : Sampai
- = : Sama Dengan
- + : Tambah
- × : Kali