

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF *CONTINUITY OF CARE*
PADA NY “F” DI UPTD PUSKESMAS 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



Disusun Oleh:

HANIFAH
NIM. 42214011

**PRODI STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
FAKULTAS SAIN, TEKNOLOGI, DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS BINA BANGSA GETSEMPENA
2025**

LEMBAR PENGESAHAN

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

Disusun Oleh,

HANIFAH
NIM. 42214011

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

Fitria, S.ST., M.K.M., M.Keb
NIDN: 1320058801

Pembimbing Lahan

Bd. Fitri Eli 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* PADA NY "F" 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



Fitria S.ST., M.K.M., 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 : Hanifah

NIM : 42214011

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,



Hanifah

NIM. 42214011

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 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 Fitria, S,ST., M.K.M., M.Keb., Bd 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

Studi ini menyajikan laporan kasus komprehensif perawatan kebidanan yang memanfaatkan pendekatan Continuity of Care (COC) untuk pasien yang diidentifikasi sebagai Ny “F” di UPTD Puskesmas Idi Rayeuk, Kabupaten Aceh Timur, pada tahun 2025. Penelitian ini bertujuan untuk memenuhi persyaratan Kursus Praktek Klinis Program Pendidikan Profesi Kebidanan Universitas BinaBangsa Getsempena. Tujuan Umum: Untuk memberikan perawatan kebidanan yang komprehensif sesuai dengan manajemen kebidanan Varney dan prinsip dokumentasi SOAP. Tujuan Spesifik: Studi ini secara khusus menganalisis perawatan kebidanan selama kehamilan (pendekatan Varney dan SOAP), persalinan (pendekatan SOAP), pascapersalinan (pendekatan SOAP), perawatan bayi baru lahir (pendekatan SOAP), dan keluarga berencana (pendekatan SOAP) untuk Ny “F”. Metodologi: Pendekatan studi kasus digunakan untuk mengumpulkan data dan menggambarkan proses perawatan kebidanan komprehensif berdasarkan Continuity of Care (COC) untuk wanita hamil di trimester ketiganya, selama persalinan, pascapersalinan, untuk bayi yang baru lahir, dan untuk keluarga berencana, menggunakan metode SOAP (Subjektif, Objektif, Penilaian, Perencanaan). Studi ini menyimpulkan bahwa sementara sebagian besar aspek perawatan konsisten dengan kerangka teoritis, ada kesenjangan dalam kepatuhan pasien terhadap pemeriksaan laboratorium yang direkomendasikan selama kehamilan. Secara keseluruhan, perawatan kebidanan komprehensif yang diberikan untuk Ny “F” di semua tahap (kehamilan, persalinan, pascapersalinan, bayi baru lahir, dan keluarga berencana) sebagian besar berhasil dan dalam parameter normal, menyoroti efektivitas pendekatan Continuity of Care.

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

ABSTRACT

This study presents a comprehensive case report on midwifery care utilizing the Continuity of Care (COC) approach for a patient identified as Ms. “F” at the Idi Rayeuk Community Health Center (UPTD Puskesmas), East Aceh Regency, in 2025. This research aims to fulfill the requirements of the Clinical Practice Course in the Midwifery Professional Education Program at BinaBangsa Getsempena University. General Objective: To provide comprehensive midwifery care in accordance with Varney’s midwifery management and SOAP documentation principles. Specific Objectives: This study specifically analyzes midwifery care during pregnancy (Varney and SOAP approaches), labor (SOAP approach), postpartum (SOAP approach), newborn care (SOAP approach), and family planning (SOAP approach) for Ms. “F”. Methodology: A case study approach was used to collect data and describe the process of comprehensive midwifery care based on Continuity of Care (COC) for a pregnant woman in her third trimester, during labor, postpartum, for the newborn, and for family planning, using the SOAP method (Subjective, Objective, Assessment, Plan). This study concluded that while most aspects of care were consistent with the theoretical framework, there were gaps in patient compliance with recommended laboratory tests during pregnancy. Overall, the comprehensive midwifery care provided to Ms. “F” at all stages (pregnancy, labor, postpartum, newborn, and family planning) was largely successful and within normal parameters, highlighting the effectiveness of the Continuity of Care approach.

Keywords: *Comprehensive Midwifery Care, Continuity of Care (COC), Pregnancy, Labor, Postpartum, Newborn, Family Planning.*

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
PERNYATAAN KEASLIAN	iv
KATA PENGANTAR.....	v
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DATAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
DAFTAR SINGKATAN, ARTI SIMBOL, DAN ISTILAH.....	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
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.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	6
2.1.1 Konsep Teori Kehamilan.....	5
2.1.2 Konsep Asuhan Kebidanan Teori Kehamilan	25
2.2 Konsep Dasar Persalinan.....	34
2.2.1 Konsep Teori Persalinan.....	34
2.2.2 Konsep Asuhan Kebidanan Teori Persalinan	61

2.3 Konsep Dasar Nifas.....	71
2.3.1 Konsep Teori Nifas.....	71
2.3.2 Konsep Asuhan Kebidanan Teori Nifas.....	79
2.4 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	82
2.4.1 Konsep Teori Bayi Baru Lahir	82
2.4.2 Konsep Asuhan Kebidanan Teori Bayi Baru Lahir	91
2.5 Konsep Dasar KB	95
2.5.1 Konsep Teori KB.....	95
2.5.2 Konsep Asuhan Kebidanan Teori KB	112
BAB III METODE PENDEKATAN STUDI KASUS.....	121
3.1 Jenis Pendekatan	121
3.2 Kerangka Operasional.....	121
3.3 Subjek Studi Kasus.....	122
3.4 Fokus Studi	122
3.5 Definisi Operasional Fokus Studi	123
3.6 Kriteria Subjek.....	123
3.7 Instrumen Penelitian.....	123
3.8 Lokasi Dan Waktu Studi Kasus.....	124
3.9 Metode Pengumpulan Data.....	124
3.10Etika Studi Kasus	125
BAB IV PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	126
4.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Trimester III.....	126
4.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	140
4.3 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	150
4.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	160
4.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	167
BAB V PEMBAHASAN	170

5.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Trimester III	170
5.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	173
5.3 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	175
5.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	177
5.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	180
BAB VI PENUTUP.....	182
1.1 Kesimpulan	182
6.1.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Trimester III	182
6.1.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	182
6.1.3 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.....	183
6.1.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	183
6.1.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	184
1.2 Saran	184
1.2.1 Bagi Penulis	184
1.2.2 Bagi Lahan Praktik	184
1.2.3 Bagi Istitusi	184
DAFTAR PUSTAKA.....	185
LAMPIRAN.....	187

BAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kunjungan Pemeriksaan Antenatal.....	6
Tabel 2.2 Jadwal Imunisasi TT	14
Tabel 2.3 Ukuran Fundus Uteri Sesuai Umur Kehamilan	22
Tabel 2.4 Penapisan Persalinan.....	53
Tabel 2.5 Prosedur Pelaksanaan Asuhan Persalinan Normal.....	54
Tabel 2.6 Involusi Uterus.....	72
Tabel 2.7 Penambahan Makanan pada Wanita Dewasa, Hamil dan Menyusui ..	76
Tabel 2.8 Penilaian Keadaan Umum Bayi Berdasarkan Nilai APGAR.....	83

DAFTAR GAMBAR

Gambar 3.1 Kerangka Kerja	121
---------------------------------	-----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar bimbingan 1.....	187
Lampiran 2. Lembar bimbingan 2.....	188
Lampiran 3. Surat Pernyataan	189
Lampiran 4. Dokumentasi.....	190
Lampiran 5. Kuisioner Pemantauan Perdampingan Ibu Hamil	191

DAFTAR SINGKATAN 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	: <i>Millenium Development Goals</i>
Mg	: Miligram
ML	: Mililiter
MmHg	: Milimeter Air Raksa
MP	: Makanan Pendamping
MTBM	: Menejemen Terpadu Balita Muda
PAP	: Pintu Atas Panggul
PNC	: <i>Pre Natal Care</i>
PRP	: Penyakit Radang Panggul
PWS	: Pemantauan Wilayah Setempat

RPR	: <i>Rapid Plasma Reagin</i>
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> , Penatalaksanaan
TB	: 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