

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF *CONTINUITY OF CARE/COC*
PADA NY “M” DI UPTD PUSKESMAS BAKTIYA”
KABUPATEN ACEH UTARA TAHUN 2024**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan Dalam Rangka Memenuhi Persyaratan
Menyelesaikan Ujian Akhir Pendidikan Profesi Bidan
Universitas Bina Bangsa Getsempena

Disusun oleh,

MAYSYURA
NIM 23214037



**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS BINA BANGSA GETSEMPENA
TAHUN 2024**

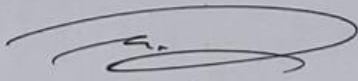
PERSETUJUAN PEMBIMBING

Nama : Maysyura
NIM : 23214037
Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan
Judul Skripsi : Asuhan Kebidanan Komprehensif *Continuity Of Care/Coc* Pada Ny "M" Di UPTD Puskesmas Baktiya Kabupaten Aceh Utara

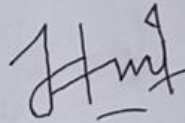
Laporan tugas akhir ini telah diajukan dalam rangka memenuhi persyaratan menyelesaikan ujian akhir Pendidikan profesi bidan Universitas Bina Bangsa Getsempena.

Pembimbing I

CI Lahan Praktek

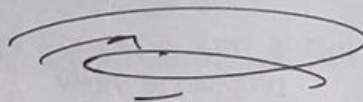


Bd. Rahmisyah, SST., M.Kes
NIDN. 0120058301



Bd. Nura Syuhada, S.SiT
NIP. 199008202017052007

Mengetahui,
Ketua Program Prodi Sarjana Kebidanan



Bd. Rahmisyah, SST., M.Kes
NIDN. 0120058301

LEMBAR PENGESAHAN

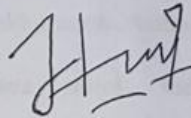
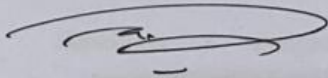
**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF *CONTINUITY OF CARE/COC*
PADA NY "M" DI UPTD PUSKESMAS BAKTIYA KABUPATEN ACEH
UTARA**

Laporan tugas akhir ini telah diajukan dalam rangka memenuhi persyaratan menyelesaikan ujian akhir Pendidikan profesi Universitas Bina Bangsa Getsampena

Banda Aceh, 25 September 2025

Pembimbing I

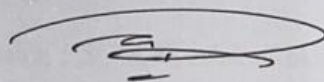
CI Lahan Praktek



Bd. Rahmisyah, SST., M.Kes
NIDN. 0120058301


Bd. Nura Syuhada, S.SiT
NIP. 199008202017052007

Menyetujui,
Ketua Program Studi Sarjana Kebidanan



Bd. Rahmisyah, SST., M.Kes
NIDN. 0120058301

Mengetahui,
Dekan Fakultas Sains Teknologi dan Ilmu Kesehatan
Universitas Bina Bangsa Getsampena



Elly Muzakir, MT
NIDN. 0127027902

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. Rektor Universitas Bina Bangsa Getsempena.
2. Dekan Fakultas Sains, Teknologi dan Ilmu Kesehatan Universitas Bina Bangsa Getsempena.
3. Berbagai pihak yang tidak dapat kami sebutkan satu-persatu yang telah banyak membantu hingga terselesaikannya Laporan Tugas Akhir ini.

Besar harapan kami semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi penulis selanjutnya dan juga diharapkan mampu mencapai tujuan yaitu memberikan kontribusi bagi kemajuan program kesehatan. Namun demikian penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan. Oleh karena itu demi kesempurnaan, penulis mengharapkan adanya kritik dan saran dari semua pihak, untuk menyempurnakannya.

Penulis

Maysyura

DAFTAR ISI

	<i>Halaman</i>
SAMPUL DEPAN	i
SAMPUL DALAM	ii
LEMBAR KEASLIAN	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
RINGKASAN	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN, ARTI SIMBOL, DAN ISTILAH	xiv

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

	<i>Halaman</i>
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 Bayi Baru Lahir	176
5.5. 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	
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

	<i>Halaman</i>
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

	<i>Halaman</i>
Gambar 3.1 Kerangka Kerja	120

DAFTAR LAMPIRAN

	<i>Halaman</i>
Lampiran 1 Jadwal penyusunan LTA	186
Lampiran 2 <i>Curriculum vitae</i>	187
Lampiran 3 Pernyataan Kesedian Pembimbing 1	188
Lampiran 4 Pernyataan Kesedian Pembimbing 2.....	189
Lampiran 5 Permohonan ijin	190
Lampiran 6 Lembar Persetujuan Responden.....	191
Lampiran 7 Lembar <i>Informed Consent</i>	192
Lampiran 8 Surat ijin dari Bakesbang.....	193
Lampiran 9 Surat ijin dari Dinas Kesehatan.....	194
Lampiran 10 Data AKI dan AKB	195
Lampiran 11 Kartu ibu	196
Lampiran 12 Kartu Skor Poedji Rochjati.....	198
Lampiran 13 Lembar <i>Inform Consent</i>	199
Lampiran 14 Buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA)	200
Lampiran 15 Persetujuan Tindakan Medis.....	211
Lampiran 16 Bukti Pelayanan Pertolongan Persalinan.....	212
Lampiran 17 Penapisan Persalinan	213
Lampiran 18 Lembar Observasi	214
Lampiran 19 Partograf	215
Lampiran 20 Resum Persalinan	217
Lampiran 21 Asuhan Kebidanan	218
Lampiran 22 Menegemen Tepadu Bayi Muda.....	221
Lampiran 23 Penapisan KB.....	227
Lampiran 24 Kartu Peserta KB	228
Lampiran 25 Dokumentasi	229
Lampiran 26 Lembar Konsultasi Pembimbing I	230
Lampiran 27 Lembar Konsultasi Pembimbing II	231
Lampiran 28 Pengajuan Ujian	232
Lampiran 29 Lembar Revisi Penguji Utama	233
Lampiran 30 Lembar Revisi Penguji I	234

Lampiran 31 Lembar Revisi Penguji II 235

Maysyura

Asuhan Kebidanan Komprehensif Continuity of Care (COC) dengan Persalinan Normal pada Ny “M” di UPTD Puskesmas Baktiya Kabupaten Aceh Utara

Kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana (KB) merupakan suatu keadaan yang fisiologis namun harus diwaspadai apabila terjadi keadaan yang dapat mengancam jiwa ibu maupun janin. Kematian ibu merupakan tragedi yang dapat dicegah dan membutuhkan perhatian dari masyarakat internasional. Berdasarkan hasil data Dinas Kesehatan Banda Aceh tahun 2020 jumlah kematian ibu mencapai 19 orang, tahun 2022 mencapai 20 orang. Tingginya kematian ibu akibat komplikasi kehamilan, persalinan, dan nifas. Upaya yang dilakukan dengan *Continuity Of Care* (COC) dengan tujuan meningkatkan kualitas pelayanan yang membutuhkan hubungan terus-menerus antara pasien dengan tenaga kesehatan, yaitu memantau kondisi ibu hamil mulai dari awal kehamilan sampai proses persalinan tenaga kesehatan dan pemantauan bayi baru lahir (BBL) dari tanda infeksi, komplikasi pasca lahir serta fasilitator untuk pasangan usia subur dalam pelayanan Keluarga Berencana (KB). Pendekatan yang digunakan yaitu dilakukan dalam bentuk studi kasus, dimana peneliti mengumpulkan data dan mendeskripsikan proses asuhan kebidanan secara komprehensif berbasis *Continuity Of Care* (COC) pada ibu hamil trimester III, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana (KB) melalui pendekatan SOAP. Asuhan kebidanan Ny “M” pada kehamilan terdapat kesenjangan antara teori dan kasus, dan tidak ada kesenjangan pada persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana.