LAPORAN TUGAS AKHIR

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) PADA NY.N KEHAMILAN, BERSALIN, NIFAS DENGAN BENDUNGAN ASI, BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA RAWAT INAP SANTI MELIALA KECAMATAN MEDAN POLONIA KOTA MEDAN TAHUN 2025

OLEH:

DWI VIVI NAINGGOLAN
NPM : 2419001011

PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN PROGRAM PROFESI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)
MITRA HUSADA MEDAN
T.A 2024/2025

HALAMAN PERSETUJUAN

CONTINUITY OF CARE (COC)

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE (COC)* PADA NY.N KEHAMILAN, BERSALIN, NIFAS DENGAN BENDUNGAN ASI, BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA RAWAT INAP SANTI MELIALA KECAMATAN MEDAN POLONIA KOTA MEDAN TAHUN 2025

OLEH:

DWI VIVI NAINGGOLAN
NPM : 2419001011

Diterima dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan di depan tim penguji Laporan Tugas Akhir Prodi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi STIKes Mitra Husada Medan, Pada :

Hari : Rabu
Tanggal : 11 Juni 2025

Pembimbing I	Pembimbing II
Lasria Simamora, SST., MKM	**Leny Valentina Sinaga, SST., M.Kes**
NIDN : 0125068701	**NIP: 198204052009032006**

Menyetujui,	Mengetahui,
Ka. Prodi Pendidikan Profesi Bidan	STIKes Mitra Husada Medan
Program Profesi	Ketua
Febriana Sari, SST.,M. Keb	**Dr. Siti Nurmawan Sinaga, SKM., M. Kes**

ii

HALAMAN PENGESAHAN

CONTINUITY OF CARE (COC)

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE (COC)* PADA NY.N KEHAMILAN, BERSALIN, NIFAS DENGAN BENDUNGAN ASI, BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA RAWAT INAP SANTI MELIALA KECAMATAN MEDAN POLONIA KOTA MEDAN TAHUN 2025

Dipersiapkan dan disusun oleh :

DWI VIVI NAINGGOLAN
NPM : 2419001011

Diterima dan disahkan oleh Tim Penguji Laporan Tugas Akhir
Prodi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi
STIKes Mitra Husada Medan, Pada:

Hari : Rabu
Tanggal : 11 Juni 2025

Dewan Penguji	Nama Dewan Penguji	Tanda Tangan
Penguji I	Lasria Simamora, SST., MKM NIDN: 0125068701	
Penguji II	Damayanty, S.Tr.Keb., Bd., MKM NIDN: 0107059302	
Penguji III	Leny Valentina Sinaga, SST., M.Kes NIP: 198204052009032006	

Menyetujui,
Ka. Prodi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi

Febriani Sari, SST., M.Keb

Mengetahui,
STIKes Mitra Husada Medan
Ketua

Dr. Siti Nurmawan Sinaga, SKM., M.Kes

iii

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmatnya sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan yang berjudul **"Manajemen Asuhan Kebidanan *Continuity of Care (CoC)* Pada Ny.N Kehamilan, Bersalin, Nifas dengan Bendungan ASI, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana di Klinik Pratama Rawat Inap Santi Meliala Kecamatan Medan Polonia Kota Medan Tahun 2025"**, laporan ini di tulis untuk memenuhi syarat dalam menyelesaikan pendidikan di program studi profesi bidan. Pada kesempatan ini, penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada setiap orang yang penulis hormati dan cintai. Membantu baik secara langsung maupun tidak langsung selama pembuatan laporan ini, kepada yang terhormat :

1. Dr. Drs. Imran Syahputra Surbakti, M.M, selaku Ketua Pengurus Yayasan Mitra Husada Medan yang telah memfasilitasi sarana dan prasarana selama masa pendidikan di STIKes Mitra Husada Medan
2. Dr. Siti Nurmawan Sinaga, SKM., M.Kes, selaku Ketua STIKes Mitra Husada Medan yang telah memberikan saya kesempatan untuk mengampu pendidikan dikampus dan motivasi dalam melaksanakan dan menyelesaikan laporan ini.
3. Febriana Sari, SST., M.Keb, selaku Kepala Prodi Kebidanan Program Profesi Bidan STIKes Mitra Husada Medan yang telah banyak memberikan arahan, bimbingan, motivasi serta ilmu selama proses penulisan laporan.
4. Lasria Simamora, SST., MKM selaku Dosen Pembimbing I penulis yang telah membimbing, mengarahkan, memotivasi penulis yang sangat berarti dalam penulisan laporan ini.
5. Santi Meliala, S.Keb., Bd selaku pimpinan Klinik Pratama Santi Meliala dan mentor yang telah memberikan bimbingan dan izin kepada penulis untuk melakukan manajemen asuhan kebidanan berkesinambungan di Klinik Pratama Santi Meliala.
6. Keluarga tercinta, Mamak tersayang Arifah Susilawati yang tiada henti mendoakan, memberikan dukungan serta semangat yang luar biasa baik secara

Rizky Rialdi Sinaga, Kiki Alrido Sinaga dan kakak Yesi Aldiah Sinaga, Hasanah terimakasih yang selalu mendoakan, memberikan support serta memberikan bantuan berupa materil kepada saya sehingga saya dapat menyelesaikan pendidikan saya di profesi bidan tak lupa pula adik tersayang Latifah Nainggolan yang selalu memberikan support, doa dan semangat kepada penulis.

7. Seluruh Staff dosen STIKes Mitra Husada Medan yang telah memberikan pengetahuan kepada penulis selama mengikuti pendidikan profesi bidan di STIKes Mitra Husada Medan.
8. Semua pihak yang telah membantu dan memberikan dukungan dalam penyelesaian laporan kasus ini.

Penulis menyadari bahwa laporan kasus ini masih memiliki kekurangan. Oleh karena itu, penulis sangat membutuhkan kritik dan saran yang bersifat membangun. Akhir kata, penulis berharap semoga laporan ini dapat bermanfaat bagi penulis maupun pembaca. Atas perhatiannya penulis ucapkan terimakasih.

Medan, 11 Juni 2025

Penulis



Dwi Vivi Nainggolan

v

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : **Dwi Vivi Nainggolan**

Tempat/Tanggal Lahir : **Afd A Sidamanik, 10 November 2001**

Jenis Kelamin : **Perempuan**

Agama : **Islam**

Anak : **2 (dua) dari 3 (tiga) bersaudara**

No HP : **082289695264**

Alamat Email : **dwivivinainggolan12@gmail.com**

Riwayat Pendidikan :

1.TK : TK Tunas Mekar PTPN IV Sidamanik (2007-2008)

2. SD : SD Negeri 091410 Sarimatondang (2008-2014)

3. SMP : Mts Dharma Pertiwi Bahbutong (2014-2017)

4. SMA : SMA Negeri 1 Sidamanik (2017-2020)

5. S1 : STIKes Mitra Husada Medan (2020-2024)

PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir saya ini, adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik baik di STIKes Mitra Husada Medan maupun di perguruan tinggi lain.
2. Laporan Tugas Akhir ini adalah murni gagasan, rumusan, dan studi kasus saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan pembimbing dan masukkan tim penelaah/timpenguji.
3. Dalam Laporan Tugas Akhir ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar Pustaka dan telah lolos Turnitin dan plagiarism.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat kesalahan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Medan, 11 Juni 2025
Yang membuat peryataan,



(Dwi Vivi Nainggolan)
NPM. 2419001011

vii

ABSTRAK

Nama : Dwi Vivi Nainggolan
NPM : 2419001011
Judul : Manajemen Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* (CoC) Pada Ny.N Kehamilan, Bersalin, Nifas Dengan Bendungan ASI, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana di Klinik Pratama Rawat Inap Santi Meliala Kecamatan Medan Polonia Kota Medan Tahun 2025

Latar Belakang: Bendungan ASI merupakan komplikasi masa nifas dimana keadaan payudara mengalami pembengkakan yang terjadi akibat adanya sumbatan pada duktus lakteferi atau karena kelenjar-kelenjar pada payudara tidak dilakukan pengosongan secara optimal dan adanya kelainan pada putting susu ibu. Bendungan ASI atau *caked breast* dapat terjadi pada hari ke 3 hingga hari ke 5 nifas dan dapat menimbulkan rasa nyeri, serta terkadang dapat menimbulkan kenaikan pada suhu tubuh.
Tujuan Penelitian: untuk melakukan asuhan kebidanan berkesinambungan yang komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas dengan bendungan ASI, BBL, dan KB.
Metode Penelitian: deskriptif dengan pendekatan studi kasus yaitu menggambarkan secara menyeluruh asuhan kebidanan yang diberikan kepada Ny.N secara berkesinambungan dengan menggunakan manajemen kebidanan 7 langkah helen varney dan SOAP. Penelitian dilakukan pada bulan Mei 2024 hingga Februari 2025 di Klinik Pratama Rawat Inap Santi Meliala Kecamatan Medan Polonia. Pengumpulan data dilakukan dengan cara wawancara, obsevasi, pemeriksaa fisik dan dokumentasi buku KIA. Data disajikan secara deskriptif naratif.
Subjek: studi kasus ini Ny. N G1P0A0 usia 28 tahun bersedia diberikan asuhan berkesinambungan dimulai sejak ibu hamil, bersalin, BBL, nifas, sampai dengan akseptor KB.
Hasil: masa kehamilan Ny. N memiliki keluhan yang bersifat fisiologis seperti mual muntah pada trimester I, nyeri punggung pada trimester II, sering BAK pada trimester III. Persalinan berlangsung spontan, kala I-IV dalam batas normal. Masa nifas KF 2 Ny. N mengalami bendungan ASI asuhan yang diberikan berupa intervensi nonfarmakologi yaitu menganjurkan ibu untuk melakukan kompres, breast care, pijat oksitosin dan edukasi posisi atau teknik meyusui yang benar, pada hari ke 7 bendungan ASI telah teratasi. Bayi baru lahir spontan, APGAR skor dalam batas normal yaitu 10. Ny.N memilih kontrasepsi pil progestin (KPP).
Kesimpulan: Penerapan manajemen asuhan kebidanan COC pada Ny. N di Klinik Pratama Rawat Inap Santi Meliala tahun 2025 berjalan efektif.

Kata kunci :Asuhan Kebidanan, *Continuity of Care*, Bendungan ASI, Nifas

ABSTRACT

Nama : Dwi Vivi Nainggolan
NPM : 2419001011

Judul : Manajemen Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* (CoC) Pada Ny.N Kehamilan, Bersalin, Nifas Dengan Bendungan ASI, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana di Klinik Pratama Rawat Inap Santi Meliala Kecamatan Medan Polonia Kota Medan Tahun 2025

Background: *Breast engorgement is a condition in which the breasts become swollen due to blockage in the lactiferous ducts or because the glands in the breasts are not emptied optimally, as well as abnormalities in the mother's nipples. Breast engorgement, or caked breast, can occur on the 3rd to 5th day postpartum and may cause pain, as well as sometimes lead to an increase in body temperature.*

The purpose of this study*: is to carry out comprehensive continuous midwifery care for pregnant women, giving birth, postpartum with breast engorgement, BBL, and KB.*

The research method: *descriptive study with a case study approach was conducted to provide a comprehensive description of the midwifery care given to Mrs. N continuously, using the seven-step midwifery management by Helen Varney and the SOAP method. The research was carried out from May 2024 to February 2025 at Santi Meliala Primary Inpatient Clinic. Data were collected through observation, physical examination, and documentation study of the MCH handbook. The data were presented in a descriptive narrative form.*

The subject of this case: *is Mrs. N G1P0A0, aged 28, is willing to be given continuous care starting from pregnancy, childbirth, BBL, postpartum, until the acceptor of family planning.*

The Results*: During her pregnancy, Mrs. N experienced physiological complaints such as nausea and vomiting in the first trimester, low back pain in the second trimester, and frequent urination in the third trimester. Labor occurred spontaneously, with all four stages of labor (stages I–IV) within normal limits. During the postpartum period, at the second postpartum visit (KF 2), Mrs. N experienced breast engorgement. Warm compresses, perform breast care, oxytocin massage, and education on correct breastfeeding positions and techniques. By the seventh day, the breast engorgement had resolved. The newborn was delivered spontaneously with an APGAR score within normal limits (score of 10). Mrs. N chose progestin-only pills as her contraceptive method.*

The Conclusion: *The implementation of the CoC midwifery care management for Mrs. N at Santi Meliala Primary Inpatient Clinic in 2025 was carried out effectively.*

Keywords: Midwifery Care, Continuity of Care, Breast Engorgement, Puerperium

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL ..... **i**
HALAMAN PERSETUJUAN ii
HALAMAN PENGESAHAN ..... **iii**
KATA PENGANTAR ..... **iv**
DAFTAR RIWAYAT HIDUP ..... **vi**
PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT ..... **vii**
ABSTRAK ..... **viii**
ABSTRACT ..... **ix**
DAFTAR ISI ..... **x**
DAFTAR LAMPIRAN ..... **xiii**

BAB 1 PENDAHULUAN
1.1 Latar Belakang 1
1.2 Rumusan Masalah 7
1.3 Tujuan Penelitian 7
1.3.1 Tujuan Umum 7
1.3.2 Tujuan Khusus 7
1.4 Manfaat Penelitian 9
1.4.1 Bagi Responden 9
1.4.2 Bagi Instansi Klinik 9
1.4.3 Bagi Institusi Pendidikan 9
1.4.4 Bagi Peneliti 10

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA
2.1 Dasar Medis *Continuity Of Care* 11
2.2 Konsep Dasar Medis Asuhan Kebidanan pada Kehamilan 11
2.2.1 Defenisi Kehamilan 11
2.2.2 Anatomi dan Fisiologi Kehamilan 12
2.2.3 Etiologi Kehamilan 13
2.2.4 Manifestasi Klinik Kehamilan 14
2.2.5 Patofisiologi Kehamilan 14
2.2.6 Pemeriksaan Penunjang Kehamilan 15
2.2.7 Standar Asuhan Kehamilan 15
2.2.8 *Antenatal Care* (ANC) 17
2.2.9 Konseling Informasi dan Edukasi (KIE) Kehamilan 18
2.3 Konsep Dasar Medis Asuhan Kebidanan pada Persalinan 19
2.3.1 Defenisi Persalinan 19
2.3.2 Tanda-Tanda Persalinan 19
2.3.3 Penyebab Persalinan 20
2.3.4 Standar Asuhan Persalinan Normal 21
2.3.5 Komplikasi dan Penyulit Persalinan 25
2.3.6 Partograf Persalinan 26
2.3.7 Komunikasi Informasi dan Edukasi Persalinan 27
2.4 Konsep Dasar Medis Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas 28

2.4.1 Defenisi Nifas 28
2.4.2 Tahapan Masa Nifas 28
2.4.3 Pencegahan Patologi Masa Nifas 29
2.4.4 Asuhan Dan Standar Pada Kunjungan Masa Nifas 30
2.4.5 Komunikasi Informasi dan Edukasi (KIE) 31
2.4.6 Bendungan ASI 32
2.5 Dasar Medis Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir 35
2.5.1 Defenisi Asuhan Kebidanan BBL 35
2.5.2 Pengukuran Antropometri 36
2.5.3 Standar Asuhan Kunjungan Neonatus 36
2.6 Konsep Dasar Medis Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana 37
2.6.1 Defenisi Keluarga Berencana 37
2.6.2 Klasifikasi Metode KB 37
2.7 Manajemen Asuhan Kebidanan Menurut Helen Varney 38

BAB 3 METODE PENELITIAN
3.1 Jenis Penelitian 41
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian 41
3.2.1 Tempat Studi Kasus 41
3.2.2 Waktu Studi Kasus 41
3.3 Subjek Studi 41
3.4 Jenis Data 42
3.4.1 Data Primer 42
3.4.2 Data Sekunder 42
3.5 Teknik dan Alat Pengumpulan Data 42

BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN
4.1 Hasil Penelitian 43
4.1.1 Gambaran Lokasi Penelitian 43
4.1.2 Gambaran Responden 43
4.2 Hasil Kunjungan 44
4.2.1 Asuhan Kehamilan 44
4.2.2 Asuhan Persalinan 59
4.2.3 Asuhan Nifas 72
4.2.4 Asuhan Bayi Baru Lahir 83
4.2.5 Asuhan Keluarga Berencana 90
4.3 Pembahasan 93
4.3.1 Pembahasan Asuhan Kebidanan Pada Masa Kehamilan 94
4.3.2 Pembahasan Asuhan Kebidanan Pada Persalinan 97
4.3.3 Pembahasan Asuhan Kebidanan Pada Nifas 99
4.3.4 Pembahasan Asuhan Keidanan Pada Bayi Baru Lahir 103
4.3.5 Pembahasan Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana 105

BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN
5.1 Kesimpulan 106
5.2 Saran Penelitian 108

5.2.1 Bagi Responden 108
5.2.2 Bagi Tenaga Kesehatan 108
5.2.3 Bagi Institusi Pendidikan..... 108
5.2.4 Bagi Peneliti 109
DAFTAR PUSTAKA
LAMPIRAN

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Identitas, Buku KIA
Lampiran 2 Dokumentasi
Lampiran 3 Surat Permohonan Izin Melakukan Asuhan COC
Lampiran 4 Lembar Permohonan Menjadi Responden
Lampiran 5 Lembar Persetujuan Responden
Lampiran 6 Partograf
Lampiran 7 Surat Balasan Telah Melaksanakan Asuhan COC
Lampiran 8 Lembar BAP Tugas Akhir
Lampiran 9 Lembar Konsultasi Bimbingan Tugas Akhir