LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) NY.R G1P0A0 USIA 24TAHUN PADA MASA HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB HALIMAH LUBIS KEC.MEDAN JOHOR TAHUN 2026

DISUSUN OLEH :

ECHI TRIA FAJADILA
NIM : P07124725023

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI PROFESI BIDAN
TAHUN 2026

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) NY.R G1P0A0 USIA 24TAHUN PADA MASA HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB HALIMAH LUBIS KEC.MEDAN JOHOR TAHUN 2026

Diajukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Profesi Bidan pada Program Studi Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes RI Medan

DISUSUN OLEH :

ECHI TRIA FAJADILA
NIM : P07124725023

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI PROFESI BIDAN
TAHUN 2026

LEMBAR PERSETUJUAN

Nama Mahsiswa : Echi Tria Fajadila

NIM : P07124725023

Judul : Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (COC) NY.R G1P0A0 Usia 24 Tahun Pada Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana DI PMB Halimah Lubis Kec.Medan Johor Tahun 2026

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR TANGGAL.....

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA

(Zuraidah,S.SiT.M.Kes)

NIP. 197508102006042001

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN

(Dr. RISMAHARA LUBIS, S.Si.T,M.Kes)
NIP. 19730727199303200 1

Dipindai dengan CamScanner

LEMBAR PENGESAHAN

Nama Mahsiswa : Echi Tria Fajadila

NIM : P07124725023

Judul : Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (COC) NY.R G1P0A0 Usia 24 Tahun Pada Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana DI PMB Halimah Lubis Kec.Medan Johor Tahun 2026

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR

PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROFESI BIDAN

POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN

PADA TANGGAL.....

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

		TANDA TANGAN
Ketua Penguji	Zuraidah,S.SiT.M.Kes NIP.197508102006042001	
AnggotaI Penguji utama	Suswati,SST,M.Kes NIP.196505011988032001	
Anggota II	Tengku Sri Wahyuni,S.SiT,M.Keb NIP.197404242001122002	

Ketua Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Medan

(Dr. RISMAHARA LUBIS, S.Si.T,M.Kes)
NIP. 197307271993032001

ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) NY.R G1P0A0 USIA 24TAHUN PADA MASA HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB HALIMAH LUBIS KEC.MEDAN JOHOR TAHUN 2026

Echi Tria Fajadila

Poltekkes Kemenkes Medan
Prodi Profesi Kebidanan Medan
Email : Triafajadilae@gmail.com

ABSTRAK

Penerapan asuhan kebidanan berkelanjutan (Continuity of care/COC) merupakan Upaya strategis untuk menekan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Pendekatan ini efektif untuk mendeteksi dini komplikasi serta mengatasi ketidaknyamanan kehamilan, seperti keluhan nyeri perut bagian bawah pada trimester III yang umum terjadi akibat penurunan kepala janin ke pintu atas panggul (PAP). Memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny. R usia 24 tahun G1P0A0 di PMB Halimah Lubis Kecamatan Medan Johor Tahun 2026. Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan manajemen kebidanan dan pendokumentasian SOAP. Hasil asuhan menunjukkan bahwa kehamilan trimester III berlangsung fisiologis dengan pemeriksaan antenatal sesuai standar. Persalinan berlangsung normal tanpa komplikasi, bayi lahir dalam keadaan sehat, serta dilakukan Inisiasi Menyusu Dini (IMD). Masa nifas berjalan normal dengan involusi uterus yang baik dan produksi ASI lancar. Bayi baru lahir mengalami adaptasi fisiologis yang baik tanpa komplikasi. Pada pelayanan keluarga berencana, ibu telah mendapatkan konseling dan memilih metode kontrasepsi sesuai kebutuhannya. Asuhan kebidanan Continuity of Care pada Ny. R dapat terlaksana dengan baik dan mendukung kesehatan ibu serta bayi secara optimal.

Kata Kunci: Continuity of Care, Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, Keluarga Berencana.

MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF THE MINISTRY OF HEALTH
DEPARTMENT OF MIDWIFERY – MIDWIFE PROFESSIONAL STUDY PROGRAM
CONTINUITY OF CARE (CoC) REPORT, MAY 2026

ECHI TRIA FAJADILA

MIDWIFERY CARE CONTINUITY OF CARE (COC) MRS. R, G1P0A0, 24 YEARS OLD, FROM PREGNANCY TO FAMILY PLANNING SERVICES AT PMB HALIMAH LUBIS MEDAN JOHOR DISTRICT YEAR 2026

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

The implementation of continuous midwifery care (Continuity of Care/COC) is a strategic effort to reduce Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR). This approach is effective for early detection of complications and addressing pregnancy discomforts, such as lower abdominal pain in the third trimester, which commonly occurs due to the fetal head descending into the pelvic inlet.

Comprehensive midwifery care was provided to Mrs. R, 24 years old, G1P0A0, at PMB Halimah Lubis, Medan Johor District, in 2026. The method used was a case study with a midwifery management approach and SOAP documentation. The results of care showed that the third trimester pregnancy proceeded physiologically with antenatal check-ups according to standards. Delivery was normal without complications, the baby was born healthy, and Early Breastfeeding Initiation (EBI) was performed.

The postpartum period went normally with good uterine involution and smooth breast milk production. The newborn baby is adapting well physiologically without any complications. In family planning services, the mother has received counseling and chosen a contraceptive method that suits her needs. Continuity of Care midwifery for Mrs. R has been carried out properly and supports the health of both mother and baby optimally.

Keywords: Continuity of Care, Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn, Family Planning.



05 OCT 2026

Dipindai dengan CamScanner

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya "Asuhan Kebidanan Continuity Of Care (COC) NY.R G1P0A0 Usia 24Tahun Pada Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana Di PMB Halimah Lubis Kec.Medan Johor Tahun 2026", sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Profesi Kebidanan pada Program Studi Profesi Bidan Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan RI Medan.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. Tengku Sri Wahyuni,S,SiT.M.Keb selaku Direktur Poltekkes RI Kemenkes Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Dr.Rismahara Lubis,SST.M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Dr.Bebaskita Br Ginting,S.SiT.M.Kes selaku dosen pembimbing yang telah memberikan bimbingan sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan.
4. Zuraidah,S,SiT.M.Kes Selaku dosen pembimbing yang senantiasa meluangkan waktunya untuk membimbing saya selama proses menyelesaikan laporan.
5. Bd.Halimah Lubis,S.Keb dan seluruh pegawai klinik, yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan di Klinik Halimah Lubis.
6. Ibu dan keluarga pasien yang telah bersedia menjadi responden dalam penyusunan.
7. Kepada Keluarga Besar saya terutama kedua orang tua penulis yaitu Bapak Mugiari dan Ibunda Nur'Ainun yang selalu memberikan motivasi dan dukungan dala setiap proses Pendidikan penulis selama ini sehingga dapat menyelesaikan Continuity Of Care (COC) ini.

8. Kepada abang tercinta Sheka Hamdani Saputra dan Kakak saya Kiki Dwi Rinova yang telah memberikan dukungan kepada saya.
9. Kepada Keponakan saya Albika dan Naura yang meskipun masih berusia lima tahun, telah menjadi sumber semangat dan penghibur bagi penulis melalui kehadiran dan keceriannya. Senyum dan kepolosannya memberikan motivasi tersendiri bagi penulis untuk tetap berusaha dan menyelesaikan COC ini penuh dengan tanggung jawab.
10. Rekan-rekan Mahasiswa Prodi Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang saling memberikan doa dan semangat juga motivasi selama kegiatan ini berlangsug.
11. Terakhir, terima kasih untu diri sendiri, karena telah mampu berusaha dan bekerja keras dan berjuang sejauh ini. Mampu mengendalikan diri dari berbagai tekanan diluar keadaan dan tak pernah memutuskan menyerah sesulit apapun proses perkuliahan dan penyusunan COC ini, dengan menyelesaikan sebaik dan semaksimal mugkin, ini merupakan pencapaian yang patut dibanggakan.

Semoga Allah SWT selalu mencurahkan Rahmat dan karunia-Nya kepada semua pihak yang telah membantu peneliti. Akhirnya peneliti berharap semoga penelitian ini dapat bermanfaat.

Medan, 2026



Echi Tria Fajadila

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN ..... **ii**
LEMBAR PENGESAHAN ..... **iii**
DAFTAR ISI ..... **ix**
BAB I PENDAHULUAN ..... **x**
1.1 Latar Belakang **1**
1.2 Ruang Lingkup Asuhan **3**
1.3 Tujuan Penyusunan Laporan **3**
1.4 Sasaran, Tempat Dan Waktu Asuhan Kebidanan **4**
1.5 Manfaat **4**
BAB II TINJAUAN PUSTAKA **6**
A. Kehamilan **6**
B. Asuhan Kehamilan **14**
B. Persalinan **22**
C. Nifas **32**
D. Bayi Baru Lahir **39**
E. Keluarga Berencana **48**
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN **60**
3.1 Asuhan Kebidanan Pada ibu Hamil **60**
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin **74**
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas **89**
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Bayi Lahir **100**
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana **107**
BAB IV PEMBAHASAN **108**
4.1 Asuhan Kehamilan **108**
4.2 Asuhan Persalinan **109**
4.3 Nifas **111**
4.4 Bayi Baru Lahir **113**
4.5 Keluarga Berencana **113**
BAB V KESIMPULAN DAN SASARAN **114**
5.1 Kesimpulan **114**
5.2 Saran **115**
DAFTAR PUSTAKA **116**

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Pengukuran TFU Berdasarkan Usia Kehamilan 11
Tabel 2.2 Indikator IMT 13
Tabel 2.3 Persentase Penambahan Berat Badan Ibu hamil Sesuai dengan Usia Kehamilan Ibu 13
Tabel 2.4 Kenaikan Berat Badan Fisiologis Pada Ibu Hamil 14
Tabel 2.5 Nilai Normal TFU sesuai dengan Usia Kehamilan..... 19
Tabel 2.6 Pemeriksaan Imunisasi Tetanus Toksoid (TT)..... 20
Tabel 2.7 Kategori Anemia Pada Ibu Hamil..... 22
Tabel 2.8 Lama Kala Persalinan 26
Tabel 2.9 TFU dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi 46
Tabel 2.10 Perubahan Lochea Berdasarkan Waktu dan Warna 47
Tabel 2.11 Nilai APGAR Score..... 59
Tabel 2.12 Penanganan BBL berdasarkan APGAR Score..... 60
Tabel 3.1 Data Perkembangan Kala I..... 86

DAFTAR SINGKATAN

AKABA	: Angka Kematian Balita
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ANC	: *Antenatal Care*
APD	: Alat Perlindungan Diri
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Bayi
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
BKKBN	: Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
BMR	: *Basal Metabolic Rate*
COC	: *Continuity Of Care*
CPD	: *Cephalopelvic Disporpotion*
Dinkes	: Dinas Kesehatan
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Melitus
DMPA	: *Depo Medroksiprogesteron Asetat*
DNA	: *Deoxyribo Nucleic Acid*
DTT	: Dekontaminasi Tingkat Tinggi
FSH	: *Follicle Stimulating Hormone*
HB	: Hemoglobin
HR	: *Heart Rate*
IM	: *Intramuscular*

IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUD	: *Intra Uterine Device*
KB	: Keluarga Berencana
Kemenkes	: Kementrian Kesehatan
KH	: Kelahiran Hidup
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
LH	: *Luteinizing Hormone*
LiLA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
MKJP	: Metode Kontrasepsi Jangka Panjang
MMR	: *Maternal Mortality Rate*
MOP	: Metode Operasi Pria
MOU	: *Memorandum Of Understanding*
MOW	: Metode Operasi Wanita
MPDN	: *Maternal Perinatal Death Notification*
PAP	: Pintu Atas Panggul
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
PUS	: Pasangan Usia Subur
RR	: *Respiration Rate*
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: Tetanus Toksoid
USG	: *Ultrasonografi*
VT	: *Vaginal Toucher*
WHO	: *World Health Organization*

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Surat Permohonan Izin Praktek

Lampiran 2 : Surat Balasan Izin Praktek

Lampiran 3 : Informed Concent

Lampiran 4 : Lembar Bimbingan

Lampiran 5: Lembar Partograf

Lampiran 6: Daftar Riwayat Hidup