ASUHAN KEBIDANAN *CONTINIUTY of CARE* (CoC) BERFOKUS PADA NY. L 33 TAHUN G3P2A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB ALISAH KECAMATAN MEDAN AREA TAHUN 2026

OLEH :

DEWI RAHMAYANI SIREGAR
NIM. P07124725018

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

ASUHAN KEBIDANAN *CONTINIUTY of CARE* (CoC) BERFOKUS PADA NY. L 33 TAHUN G3P2A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB ALISAH KECAMATAN MEDAN AREA TAHUN 2026

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Profesi Bidan pada
Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Medan
Poltekkes Kemenkes RI Medan

OLEH :

DEWI RAHMAYANI SIREGAR
NIM. P07124725018

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

LEMBAR PENGESAHAN

Nama : **Dewi Rahmayani Siregar**
NIM : **P07124725018**
Judul : **Asuhuan Kebidanan *Continuity of Care* (CoC) Berfokus Pada Ny. L Usia 33 Tahun G3P2A0 Masa Hamil Sampai dengan Pelayanan Keluarga Berencana Di PMB Alisah Kecamatan Medan Area Tahun 2026**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI PROFESI BIDAN

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua Penguji : Dr. Dodoh Khodijah, SST, MPH ( )
NIP. 197704062002122003

Penguji Utama : Julietta Hutabarat, S.Psi,M. Keb ( )
NIP. 196707201989032002

Penguji Pendamping : Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes ( )
NIP. 197002131998032001

Mengetahui,
Ketua Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan

Dr. Rismahara Lubis, S.SiT, M.Kes
NIP. 197307271993032001

LEMBAR PERSETUJUAN

Nama : **Dewi Rahmayani Siregar**
NIM : **P07124725018**
Judul : **Asuhuan Kebidanan *Continuity of Care* (CoC) Berfokus Pada Ny. L Usia 33 Tahun G3P2A0 Masa Hamil Sampai dengan Pelayanan Keluarga Berencana Di PMB Alisah Kecamatan Medan Area Tahun 2026**

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

Oleh :
Pembimbing Utama :

Dr. Dodoh Khodijah, SST, MPH
NIP. 197704062002122003

Mengetahui,
Ketua Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan

Dr. Rismahara Lubis, S.SiT, M.Kes
NIP. 197307271993032001

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul "Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* (CoC) Berfokus Pada Ny. L 33 Tahun G3P2A0 Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana Di PMB Alisah Kecamatan Medan Area Tahun 2026", sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Profesi pada Program Studi Profesi Bidan. 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. Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberi kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Dr. Rismahara Lubis, S.SiT, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan dan dosen penguji pendamping yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
3. Dr. Bebaskita Br Ginting, S.SiT, MPH selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Dr. Dodoh Khodijah, SST, MPH, selaku pembimbing utama yang telah meluangkan waktu dan kesempatan bagi penulis untuk berkonsultasi dan bersedia memberikan masukan kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
5. Julietta Hutabarat, S.Psi,M.Keb selaku dosen penguji utama yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga laporan ini dapat terselesaikan.
6. Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes selaku dosen penguji pendamping yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga laporan ini dapat terselesaikan
7. Alisah Treisya, S.Keb, Bd, yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan laporan di PMB Alisah.
8. Kepada Keluarga Besar saya terutama kedua orang tua penulis yaitu Bapak Alm. Hamka Siregar dan Ibunda Erpina Harahap yang saya cintai dan saya sayangi yang tidak henti-hentinya mendoakan saya dengan penuh cinta dan kasih yang tidak terhingga, yang selalu memberikan motivasi dan dukungan

dalam setiap proses pendidikan penulis selama ini sehingga dapat menyelesaikan penulisan Laporan Tugas Akhir ini.

9. Kepada abang saya Fitriyal Syah Guru Siregar dan Doni Hari Januari Siregar yang saya sayangi yang telah memberikan dukungan moril kepada saya.
10. Ny. L dan keluarga yang telah memberikan kepercayaan kepada penulis untuk dipantau oleh penulis mulai hamil sampai KB
11. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam ini.
12. Kepada untuk diri sendiri. Terimakasih untuk tetap kuat, tidak menyerah dan tetap waras melewati setiap lelah, revisi yang panjang, serta hari-hari berat hingga titik ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga karya tulis ilmiah ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, 04 Februari 2026

Dewi Rahmayani Siregar

KEMENTERIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN JURUSAN KEBIDANAN MEDAN PRODI PROFESI BIDAN
LAPORAN *CONTINUITY of CARE* (COC) 2026

DEWI RAHMAYANI SIREGAR
P07124725018

ASUHAN KEBIDANAN *CONTINIUTY of CARE* (CoC) BERFOKUS PADA NY. L 33 TAHUN G3P2A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB ALISAH KECAMATAN MEDAN AREA TAHUN 2026

ABSTRAK

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) masih menjadi indikator penting derajat kesehatan masyarakat. *World Health Organization* (2025) melaporkan sekitar 260.000 kematian ibu di dunia pada tahun 2023 dengan AKI 197 per 100.000 kelahiran hidup. Di Indonesia, AKI menurun dari 189 menjadi 144 per 100.000 kelahiran hidup dengan AKB 14,12 per 1.000 kelahiran hidup. Di Provinsi Sumatera Utara, AKI menurun dari 52,22 menjadi 45,38 per 100.000 kelahiran hidup dan AKB 3,20 per 1.000 kelahiran hidup, sedangkan di Kota Medan kematian ibu menurun dari 18 menjadi 12 kasus dan kematian bayi dari 112 menjadi 111 kasus. Upaya penurunan AKI dan AKB dilakukan melalui pelayanan kesehatan ibu dan bayi yang berkesinambungan.

Memberikan asuhan kebidanan secara *Continuity of Care* pada Ny. L usia 33 tahun G3P2A0 mulai masa kehamilan trimester III, persalinan, nifas, bayi baru lahir hingga pelayanan keluarga berencana menggunakan metode studi kasus dengan pendokumentasian SOAP dan KMK No. 320 Tahun 2020.

Asuhan kebidanan pada Ny. L usia 33 tahun G3P2A0 berlangsung fisiologis mulai dari kehamilan hingga keluarga berencana. Pertolongan persalinan sesuai APN, bayi lahir spontan, bugar, pukul 02.27 WIB, jenis kelamin perempuan, berat badan 3.700 gram, panjang badan 50 cm, dilakukan IMD selama 1 jam, plasenta lahir lengkap, dan memberikan dukungan pada ibu untuk ASI Ekslusif. Masa nifas, neonatal, dan pelayanan keluarga berencana berlangsung baik tanpa komplikasi serta Ny. L memilih implan sebagai metode kontrasepsi.

Berdasarkan hasil tersebut, dapat disimpulkan bahwa asuhan kebidanan dari masa kehamilan hingga menjadi akseptor KB telah berjalan dengan baik. Penerapan asuhan kebidanan *Continuity of Care* diharapkan dapat meningkatkan mutu pelayanan kesehatan ibu serta mendukung penurunan AKI dan AKB.

Kata Kunci : *Continuity Of Care*; Kehamilan; Persalinan; Nifas; BBL; KB.

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

DEWI RAHMAYANI SIREGAR
P07124725018

MIDWIFERY CARE CONTINUITY of CARE (CoC) FOCUSING ON MRS. L, 33 YEARS OLD, G3P2A0, FROM PREGNANCY TO FAMILY PLANNING SERVICES AT PMB ALISAH, MEDAN AREA DISTRICT IN 2026

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) are still important indicators of public health. The World Health Organization (2025) reported around 260,000 maternal deaths worldwide in 2023 with an MMR of 197 per 100,000 live births. In Indonesia, MMR decreased from 189 to 144 per 100,000 live births, with an IMR of 14.12 per 1,000 live births. In North Sumatra Province, MMR decreased from 52.22 to 45.38 per 100,000 live births, and IMR was 3.20 per 1,000 live births, while in Medan City maternal deaths dropped from 18 to 12 cases and infant deaths from 112 to 111 cases. Efforts to reduce MMR and IMR are carried out through continuous maternal and child health services.

Providing midwifery care through Continuity of Care for Mrs. L, a 33-year-old G3P2A0, starting from the third trimester of pregnancy, delivery, postpartum period, newborn care, up to family planning services using a case study method with SOAP documentation and KMK No. 320. Year 2020.

Midwifery care for Mrs. L, age 33, G3P2A0, went smoothly from pregnancy through family planning. Delivery assistance followed APN guidelines, baby was born spontaneously, healthy, at 2:27 AM, female, weighed 3,700 grams, 50 cm long, received IMD for 1 hour, placenta delivered completely, and support was given to the mother for exclusive breastfeeding. The postpartum, neonatal, and family planning services went well without complications, and Mrs. L chose the implant as her contraceptive method.

Based on these results, it can be concluded that midwifery care from pregnancy through becoming a family planning acceptor went well. Applying Continuity of Care in midwifery is expected to improve the quality of maternal health services and support the reduction of MMR and IMR.

Keywords: Continuity of Care; Pregnancy; Delivery; Postpartum; Newborn; Family Planning.

OF TRANSLATION
Politeknik
TRANSLATION VERIFIED
07 OCT 2026

viii

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN iii
LEMBAR PENGESAHAN iv
KATA PENGANTAR v
ABSTRAK vii
DAFTAR ISI ix
DAFTAR TABEL xi
DAFTAR LAMPIRAN xii
DAFTAR SINGKATAN xiii
BAB I PENDAHULUAN 1
1.1 Latar Belakang 1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan 4
1.3 Tujuan Penyusunan CoC 4
1.3.1 Tujuan Umum 4
1.3.2 Tujuan Khusus 4
1.4 Sasaran, Tempat, Dan Waktu Asuhan Kebidanan 5
1.5 Manfaat 5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA 6
2.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan 6
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan 6
2.1.2 Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan 20
2.2 Asuhan Kebidanan Persalinan 27
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan 27
2.3 Asuhan Kebidanan Nifas 31
2.3.1 Konsep Dasar Nifas 31
2.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir 42
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir 42
2.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana 49
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana 49
BAB III TINJAUAN KASUS 58
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester III 58
3.1.1 Kunjungan Ibu Hamil I 58
3.1.2 Kunjungan Ibu Hamil II 65
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin 67
3.2.1 Kala I 67
3.2.2 Kala II 68
3.2.3 Kala III 71
3.2.4 Kala IV 72
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu nIfas 74
3.3.1 Kunjungan Nifas Pertama (KF1) (6 Jam PostPartum) 74
3.3.2 Kunjungan Nifas Kedua (KF 2) (6 Hari PostPartum) 76
3.3.3 Kunjungan Nifas Ketiga (KF 3) (17 hari Postpartum) 77
3.3.4 Kunjungan Nifas Keempat (KF 4) (31 hari postpartum) 78

3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir 80
3.4.1 Kunjungan Neonatus Pertama (KN 1) (6 jam) 80
3.4.2 Kunjungan Neonatus Kedua (KN 2) (6 hari) 83
3.4.3 Kunjungan Neonatus Ketiga (KN 3) (17 hari) 84
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana 86
BAB IV PEMBAHASAN 88
4.1 Kehamilan 88
4.2 Persalinan 89
4.3 Nifas 92
4.4 Bayi Baru Lahir 94
4.5 Keluarga Berencana 95
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN 97
5.1 Kesimpulan 97
5.2 Saran 99
DAFTAR PUSTAKA 100
LAMPIRAN 104

DAFTAR TABEL

Halaman

Tabel 2. 1 APGAR SCORE Pada BBL.....45

DAFTAR LAMPIRAN

Halaman

Lampiran 1 Surat Izin CoC.....105
Lampiran 2 Surat Balasan CoC.....106
Lampiran 3 Ethical Clearance 107
Lampiran 4 Informed Concent Menjadi Subjek Laporan.....108
Lampiran 5 Partograf.....109
Lampiran 6 Halaman Pernyataan Persetujuan Publikasi Karya Ilmiah.....111
Lampiran 7 Hasil Turnitin.....112
Lampiran 8 Kartu Bimbingan CoC 113
Lampiran 9 Dokumentasi 115
Lampiran 10 Daftar Riwayat Hidup.....117

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: *Antenatal care*
APGAR	: *Apperance, Pulse, Grimac, Activity, Respiration*
ASI	: Air Susu Ibu
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
CoC	: *Continiuty of Care*
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
GPA	: Gravida Para Abortus
HB	: Hemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HR	: Heart Rate
IM	: Intra Muskuler
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUD	: *Intra Uterine Device*
KB	: Keluarga Berencana
KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatal
LK	: Lingkar Kepala

LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
MPDN	: *Maternal Perinatal Death Notification*
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
PAP	: Pintu Atas Panggul
PUKA	: Punggung Kanan
PUS	: Pasangan Usian Subur
RPJM	: Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional
SUPAS	: Survey Penduduk Antar Sensus
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: Tetanus Teksoid
TTV	: Tanda-Tanda Vital
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
UUK	: Ubun-ubun Kecil
VT	: *Vagina Toucher*