KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) PADA MASA HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA NY. P G2P1A0 USIA 26 TAHUN DI PMB HALIMAH LUBIS KEC. MEDAN JOHOR TAHUN 2026

Oleh:

INAYAH KHAIRI SYAHFITRI
NIM. P07124725033

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
PROGRAM STUDI PROFESI KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2026

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) PADA MASA HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA NY. P G2P1A0 USIA 26 TAHUN 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

Oleh:

INAYAH KHAIRI SYAHFITRI
NIM. P07124725033

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
PROGRAM STUDI PROFESI KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2026

LEMBAR PERSETUJUAN

Nama Mahasiswa	: INAYAH KHAIRI SYAHFITRI
NIM	: P07124725033
Judul	: ASUHAN KEBIDANAN *CONTIUNITY OF CARE* (COC) PADA MASA HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA NY. P G2P1A0 USIA 26 TAHUN DI PMB HALIMAN LUBIS TAHUN 2026

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR TANGGAL 11 MEI 2026

Oleh,

Pembimbing Utama

Zuraidah, S.SiT, M.Kes
NIP. 197508102006042001

Mengetahui,
Ketua Jurusan Kebidanan Medan

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

LEMBAR PENGESAHAN

Nama Mahasiswa : INAYAH KHAIRI SYAHFITRI
NIM : P07124725033
Judul : ASUHAN KEBIDANAN *CONTIUNITY OF CARE* (COC) PADA MASA HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA NY. P G2P1A0 USIA 26 TAHUN DI PMB HALIMAN LUBIS 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 29 JUNI 2026

MENGESAHKAN,
TIM PENGUJI

		TANDA TANGAN
Ketua Penguji	Zuraidah, S.SiT, M.Kes NIP. 197508102006042001	
Penguji Utama	Suswati, SST, M.Kes NIP. 196505011988032001	
Penguji Pendamping	Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M.Keb NIP. 197404242001122002	

Mengetahui,
Ketua Jurusan Kebidanan Medan

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

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, MEI 2026

INAYAH KHAIRI SYAHFITRI
P07124725033

ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) PADA MASA HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA NY. P G2P1A0 USIA 26 TAHUN DI PMB HALIMAH LUBIS KEC. MEDAN JOHOR TAHUN 2026.

ABSTRAK

Menurut *World Health Organization* (WHO), pada tahun 2023 terdapat sekitar 260.000 kematian ibu di dunia dengan *Maternal Mortality Rate* (MMR) sebesar 197 per 100.000 kelahiran hidup. Di Indonesia, AKI tahun 2023 masih berada pada angka 205 per 100.000 kelahiran hidup dan belum mencapai target yang ditetapkan pemerintah. Selain itu, kematian bayi juga masih menjadi tantangan dalam upaya peningkatan derajat kesehatan masyarakat. Salah satu strategi yang dapat dilakukan untuk menurunkan AKI dan AKB adalah melalui pelayanan kebidanan berkesinambungan atau *Continuity of Care* (COC), yang mencakup pelayanan sejak masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, hingga KB.

Laporan tugas akhir ini bertujuan memberikan asuhan kebidanan secara berkesinambungan pada Ny. P usia 26 tahun, G2P1A0, mulai usia kehamilan 29–39 minggu hingga pelayanan keluarga berencana di PMB Halimah Lubis Kecamatan Medan Johor Tahun 2026. Metode yang digunakan adalah manajemen asuhan kebidanan dengan pendekatan SOAP melalui pengkajian, pemeriksaan, identifikasi masalah, dan pemberian asuhan sesuai standar

Hasil asuhan menunjukkan bahwa kehamilan, persalinan, nifas, dan masa neonatal berlangsung fisiologis tanpa komplikasi. Bayi lahir spontan, berjenis kelamin perempuan, dengan berat badan 3100 gram dan panjang badan 49 cm. Pada pelayanan keluarga berencana, Ny. P memilih Metode Amenorea Laktasi (MAL).

Kesimpulan menunjukkan bahwa asuhan *COC* dapat dilaksanakan dengan baik dan mendukung kesehatan ibu serta bayi. Disarankan agar ibu rutin melakukan pemeriksaan kesehatan dan tenaga kesehatan terus meningkatkan kualitas pelayanan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan.

Kata Kunci : **Ny. P G2P1A0 Usia 28 tahun, *Continuity Of Care***
Daftar Pustaka : **41 (2016-2025)**

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

INAYAH KHAIRI SYAHFITRI
P07124725033

MIDWIFERY CARE CONTINUITY OF CARE (COC) DURING PREGNANCY UP TO FAMILY PLANNING SERVICES FOR MRS. P, G2P1A0, AGE 26, AT PMB HALIMAH LUBIS, MEDAN JOHOR DISTRICT, YEAR 2026

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

According to the World Health Organization (WHO), in 2023 there were around 260,000 maternal deaths worldwide with a Maternal Mortality Rate (MMR) of 197 per 100,000 live births. In Indonesia, the MMR in 2023 is still at 205 per 100,000 live births and has not yet reached the government's target. Additionally, infant mortality still remains a challenge in efforts to improve public health. One strategy that can be implemented to reduce MMR and IMR is through continuous midwifery care or Continuity of Care (COC), which covers services from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn care, up to family planning.

This final project report aims to provide continuous midwifery care for Mrs. P, 26 years old, G2P1A0, from 29–39 weeks of pregnancy up to family planning services at PMB Halimah Lubis, Medan Johor District in 2026. The method used is midwifery care management using the SOAP Through assessment, examination, problem identification, and providing care according to standards, the results show that pregnancy, childbirth, postpartum, and the neonatal period proceeded physiologically without complications. The baby was born spontaneously, female, weighing 3100 grams and measuring 49 cm in length. For family planning services, Mrs. P chose the Lactational Amenorrhea Method.

The conclusion shows that COC care can be carried out well and supports the health of both mother and baby. It is recommended that the mother regularly undergo health check-ups and that healthcare providers continue to improve the quality of midwifery services in a comprehensive and sustainable way.

Keywords: Mrs. P G2P1A0, 28 years old, Continuity Of Care

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya saya dapat menyelesaikan Laporan *Continuity Of Care (COC)* yang berjudul **"Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (COC) Pada Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana Ny.P G2P1A0 Usia 26 Tahun Di PMB Halimah Lubis Kec. Medan Johor Tahun 2026",** sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Profesi Bidan pada Program Studi Profesi Bidan 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 terimakasih kepada:

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M.Keb, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan dan selaku pembimbing yang telah memberi kesempatan kepada penulis menyusun Laporan *Continuity Of Care* ini
2. Ibu Dr. Rismahara Lubis, S.SiT, M.Kes, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberi kesempatan kepada penulis untuk menyusun Laporan *Continuity Of Care* ini.
3. Ibu Dr. Bebaskita Ginting, S.SiT, MPD, selaku selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberi kesempatan kepada penulis Laporan *Continuity Of Care* ini.
4. Ibu Zuraidah, S.SiT, M.Kes, selaku Dosen Pembimbing penulis yang telah memberikan bimbingan, dukungan dan arahan sehingga Laporan *Continuity Of Care* ini dapat terselesaikan.
5. Ibu Halimah Lubis, S.Keb, selaku Pembimbing Lahan yang telah memberikan bimbingan sehinggan Laporan *Continuity Of Care* ini dapat terselesaikan.
6. Ny. P yang telah memberikan kepercayaan kepada penulis untuk dipantau oleh penulis mulai dari masa hamil sampai dengan KB.
7. Hormat dan cinta terbesar penulis tunjukkan kepada ayahanda tercinta dan ibunda tersayang, yang telah mengasuh, mendidik, memotivasi, selalu mendoakan dan memberikan nasihat yang tiada hentinya dalam mencapai cita-

cita penulis sehingga menjadi alasan penulis semangat dalam menyelesaikan Laporan *Continuity Of Care* ini.

8. Teman seangkatan Prodi Profesi Bidan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan angaktan VII Tahun 2025/2026 yang telah berjuang bersama-sama dalam menyelesaikan *Continuity Of Care* ini.

Medan, 25 April 2026

Inayah Khairi Syahfitri

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN ..... **i**
LEMBAR PENGESAHAN ..... **ii**
ABSTRAK ..... **iii**
KATA PENGANTAR ..... **v**
DAFTAR ISI ..... **vii**
DAFTAR TABEL ..... **xi**
DAFTAR SINGKATAN ..... **xiii**

BABI PENDAHULUAN **1**
1.1 Latar Belakang **1**
1.2 Ruang Lingkup Asuhan **5**
1.3 Tujuan Penyusunan COC **5**
1.4 Manfaat **6**

BABII TINJAUAN PUSTAKA **7**
2.1 Kehamilan **7**
2.2 Persalinan **24**
2.3 Nifas **44**
2.4 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir **55**
2.5 Keluarga Berencana **64**

BABIII PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN **73**
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan **73**
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan **83**
3.3 Asuhan Kebidanan Nifas **92**
3.4 Asuhan Bayi Baru Lahir **102**
3.5 Asuhan Keluarga Berencana **109**

BAB IV PEMBAHASAN 111
4.1 Asuhan Kehamilan ……..... 111
4.2 Asuhan Persalinan …….. 112
4.3 Asuhan Nifas 115
4.4 Asuhan Bayi Baru Lahir 118
4.5 Asuhan Keluarga Berencana 119

BAB V PENUTUP 120
5.1 Kesimpulan 120
5.2 Saran 121

DAFTAR PUSTAKA…….. 122

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*