# KARYA TULIS ILMIAH

# ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE (COC)* BERFOKUS PADA NY.N G4P3A0 USIA 27 TAHUN DENGAN SAKIT PUNGGUNG TRIMESTER III DI KLINIK PRATAMA SITI KHOLIJAH KEC.MEDAN MARELAN TAHUN 2026


**OLEH :**

**NAISYA PUSPA SARI**
**NIM : P07124725062**



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

# KARYA TULIS ILMIAH

# ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE (COC)* BERFOKUS PADA NY.N G4P3A0 USIA 27 TAHUN DENGAN SAKIT PUNGGUNG TRIMESTER III DI KLINIK PRATAMA SITI KHOLIJAH KEC. MEDAN MARELAN TAHUN 2026

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


**OLEH :**

**NAISYA PUSPA SARI**
**NIM : P07124725062**


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

**KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE (COC)***
**BERFOKUS PADA NY.N $G_4P_3A_0$ USIA 27 TAHUN**
**DENGAN SAKIT PUNGGUNG TRIMESTER III**
**DI KLINIK PRATAMA SITI KHOLIJAH**
**KEC. MEDAN MARELAN**
**TAHUN 2026**

**Diusulkan Oleh**

**NAISYA PUSPA SARI**
**NIM : P07124725062**

Telah disetujui di Medan
Pada Tanggal : 21 Juli 2026

| Pembimbing Utama | Pembimbing Pendamping |
|---|---|
| Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes | Dr. Dodoh Khodijah, SST, MPH |
| NIP. 198008132002122003 | NIP. 19770406200212200 3 |

Medan, 2026
Mengetahui
Ketua Prodi Profesi Bidan

**Dr. Bebaskita Br. Ginting, S.SiT, MPH**
**NIP. 197307291993032001**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE (COC)***
**BERFOKUS PADA NY.N G4P3A0 USIA 27 TAHUN**
**DENGAN SAKIT PUNGGUNG TRIMESTER III**
**DI KLINIK PRATAMA SITI KHOLIJAH**
**KEC. MEDAN MARELAN**
**TAHUN 2026**

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

**Naisya Puspa Sari**
**NIM : P07124725062**

Telah dipertahankan didepan Tim Penguji

Pada tanggal : 21 Juli 2026

Tim Penguji

| | | | Tanda Tangan |
|---|---|---|---|
| Ketua Penguji | : | Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes<br>NIP. 198008132002122003 | ( ) |
| Anggota I/Penguji Utama | : | Tri Marini SN. SST, M.Keb<br>NIP.198003082001122002 | ( ) |
| Anggota II | : | Dr. Dodoh Khodijah, SST, MPH<br>NIP. 197704062002122003 | ( ) |

Medan, 2026
Mengetahui
Ketua Prodi Profesi Bidan

**Dr. Bebaskita Br. Ginting, S.SiT, MPH**
**NIP. 197307291993032001**

## PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya:

| | |
|---|---|
| Nama | : Naisya Puspa Sari |
| NIM | : P07124725062 |
| Program Studi | : Profesi Bidan |
| Jurusan | : Kebidanan |
| Program Tinggi | : Poltekkes Kemenkes Medan |

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan karya tulis ilmiah saya yang berjudul:

ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE (COC) BERFOKUS PADA NY.N $G_4P_3A_0$ USIA 27 TAHUN DENGAN SAKIT PUNGGUNG TRIMESTER III DI KLINIK PRATAMA SITI KHOLIJAH KEC.MEDAN MARELAN TAHUN 2026

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan yang sebenar-benarnya.

Medan, Juni 2026

Penulis




Naisya Puspa Sari
NIM. P07124725062

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis ucapkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas berkat dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul "Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care (COC)* Berfokus Pada Ny.N G4P3A0 Usia 27 Tahun Dengan Sakit Punggung Trimester III di Klinik Pratama Siti Kholijah Kec. Medan Marelan Tahun 2026". Sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Profesi Bidan.

Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini penulis banyak dapat bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak, oleh karena itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan rasa terimakasih yang tulus kepada:

1. Tengku Sri Wahyuni, SST,M.Keb selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun laporan tugas akhir ini.
2. Dr. Rismahara Lubis, S.SiT, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatann Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun laporan tugas akhir ini.
3. Dr. Bebaskita Br. Ginting, S.SiT.MPH selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Poltekkes Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun laporan tugas akhir ini.
4. Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes, selaku pembimbing utama yang telah meluangkan waktu dan kesempatan bagi penulis untuk berkonsultasi dan bersedia memberikan masukan, kritik, dan saran dalam menyelesaikan laporan tugas akhir ini.
5. Tri Marini SN, SST, M.Keb selaku penguji utama yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga saya bisa menyelesaikan laporan tugas akhir ini.
6. Dr. Dodoh Khodijah, SST, MPH selaku penguji pendamping yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga saya bisa menyelesaikan laporan

tugas akhir ini.

7. Pimpinan dan seluruh pegawai Klinik Pratama Siti Kholijah Hasibuan yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan asuhan dalam penyusunan laporan tugas akhir ini.
8. Teristimewa kepada orangtua penulis yang sangat dicintai, yang senantiasa selalu memberikan doa, kasih sayang, materi, dukungan dan motivasi selama perkuliahan sehingga laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan.
9. Rekan-rekan Mahasiswi Prodi Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang saling memberikan doa dan semangat selama perkuliahan.

Penulis menyadari bahwa laporan tugas akhir ini masih mempunyai kekurangan. Untuk itu, penulis mengharapkan kritik dan Saran yang bersifat membangun dari berbagai pihak demi kesempurnaan laporan tugas akhir ini. Semoga dapat bermanfaat baik bagi penulis maupun bagi pembacanya.

Medan, Mei 2026

Naisya Puspa Sari

**KEMENTRIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN JURUSAN KEBIDANAN MEDAN PRODI PROFESI BIDAN LAPORAN *CONTINUITY OF CARE* (*COC*) MEI 2026**

**NAISYA PUSPA SARI**
**P07124725062**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE (COC)* BERFOKUS PADA NY.N G4P3A0 USIA 27 TAHUN DENGAN SAKIT PUNGGUNG TRIMESTER III DI KLINIK PRATAMA SITI KHOLIJAH KEC.MEDAN MARELAN TAHUN 2026**

## ABSTRAK

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) masih menjadi permasalahan kesehatan. Salah satu upaya untuk menurunkan AKI dan AKB adalah melalui pemberian asuhan kebidanan berkelanjutan (*Continuity of Care/CoC*). Tujuan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini adalah memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny. N usia 27 tahun G4P3A0 di Klinik Pratama Siti Kholijah Kota Medan Tahun 2026.

Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan manajemen asuhan kebidanan dan pendokumentasian SOAP. Asuhan kehamilan dilakukan sebanyak 2 kali kunjungan. Pada kunjungan kedua usia kehamilan 36 minggu, ibu mengeluh nyeri punggung sehingga diberikan asuhan kebidanan sesuai dengan keluhan yang dirasakan. Persalinan berlangsung secara pervaginam, bayi lahir sehat berjenis kelamin laki-laki, berat badan 3.800 gram dan panjang badan 50 cm. Kala I berlangsung selama 2 jam 40 menit, kala II 20 menit, kala III 10 menit, dan kala IV dilakukan pengawasan selama 2 jam. Pada masa nifas ibu tidak mengalami keluhan, proses laktasi berjalan lancar dan Ny.N memilih kontrasepsi implan.

Hasil asuhan menunjukkan bahwa proses kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas dan keluarga berencana berlangsung normal. Kondisi ibu dan bayi dalam keadaan baik serta tidak ditemukan komplikasi. Asuhan kebidanan berkelanjutan dapat memberikan pemantauan dan deteksi dini terhadap kondisi ibu dan bayi secara berkesinambungan.

**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**

**NAISYA PUSPA SARI**
**P07124725062**

**MIDWIFERY CONTINUITY OF CARE (COC) FOCUSED ON MRS. N, $G_4P_3A_0$, 27 YEARS OLD WITH BACK PAIN IN THE THIRD TRIMESTER AT SITI KHOLIJAH PRIMARY CLINIC, MEDAN MARELAN DISTRICT, 2026**

## SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) are still health issues. One effort to reduce MMR and IMR is through providing continuous midwifery care (Continuity of Care/CoC). The purpose of preparing this Final Assignment Report is to provide continuous midwifery care to Mrs. N, a 27-year-old $G_4P_3A_0$, at Siti Kholijah Primary Clinic in Medan City in 2026.

The method used was a case study with a midwifery care management approach and SOAP documentation. Pregnancy care was conducted in 2 visits. On the second visit at 36 weeks of gestation, the mother complained of back pain, so midwifery care was provided according to the symptoms experienced. Labor occurred vaginally, and the baby was born healthy, male, weighing 3,800 grams and 50 cm in length. The first stage lasted 2 hours 40 minutes, the second stage 20 minutes, the third stage 10 minutes, and in the fourth stage monitoring was done for 2 hours. During the postpartum period, the mother did not experiencing complaints, the lactation process went smoothly, and Mrs. N chose implant contraception.

The care results showed that pregnancy, childbirth, newborn care, postpartum, and family planning all proceeded normally. The condition of the mother and baby is good, and no complications were found. Ongoing midwifery care can provide continuous monitoring and early detection of both mother and baby's condition.

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

READING OF TRANSLATION 3 OCT 2026 Kemenkes Poltekkes Medan TRANSLATION VERIFIED

## DAFTAR ISI


**Halaman**

**HALAMAN JUDUL ..... i**
**LEMBAR PERSETUJUAN ..... ii**
**LEMBAR PENGESAHAN ..... iii**
**KATA PENGANTAR ..... iv**
**DAFTAR ISI ..... v**
**DAFTAR TABEL ..... vi**
**DAFTAR SINGKATAN ..... vii**
**DAFTAR LAMPIRAN ..... ix**

**BAB I PENDAHULUAN ..... 1**
1.1 Latar Belakang ..... 1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan ..... 5
1.3 Tujuan ..... 5
1.3.1 Tujuan Umum ..... 5
1.3.2 Tujuan Khusus ..... 5
1.4 Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan ..... 6
1.4.1 Sasaran Asuhan Kebidanan ..... 6
1.4.2 Tempat Asuhan Kebidanan ..... 6
1.4.3 Waktu Asuhan Kebidanan ..... 6
1.5 Manfaat ..... 6
1.5.1 Manfaat Teoritis ..... 6
1.5.2 Manfaat Praktis ..... 6

**BAB II TINJAUAN PUSTAKA**
2.1 Kehamilan ..... 8
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan ..... 8
2.1.2 Asuhan Kebidanan dalam Kehamilan ..... 23
2.2 Persalinan ..... 30
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan ..... 30
2.2.2 Asuhan Kebidanan dalam Persalinan ..... 39
2.3 Nifas ..... 65
2.3.1 Konsep Dasar Nifas ..... 65
2.3.2 Asuhan Kebidanan dalam Nifas ..... 73
2.4 Bayi Baru Lahir ..... 86
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir ..... 86
2.4.2 Asuhan Kebidanan dalam Bayi Baru Lahir ..... 92
2.5 Keluarga Berencana ..... 99
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana ..... 99
2.5.2 Asuhan Kebidanan dalam Keluarga Berencana ..... 104

**BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN**
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan ..... 107
3.1.1 Kunjungan Pertama Ibu Hamil ..... 107

3.1.2 Kunjungan Kedua Ibu Hamil ..... 119
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan ..... 123
3.2.1 Asuhan Kebidanan Kala I ..... 123
3.2.2 Asuhan Kebidanan Kala II ..... 126
3.2.3 Asuhan Kebidanan Kala III ..... 129
3.2.4 Asuhan Kebidanan Kala IV ..... 132
3.3 Asuhan Kebidanan Nifas ..... 135
3.3.1 Kunjungan Masa Nifas KF 1 (8 jam) ..... 135
3.3.2 Kunjungan Masa Nifas KF 2 (6 hari) ..... 141
3.3.3 Kunjungan Masa Nifas KF 3 (2 minggu) ..... 145
3.3.4 Kunjungan Masa Nifas KF 4 (30 hari) ..... 148
3.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir (BBL) ..... 152
3.4.1 Kunjungan Bayi Baru Lahir KN 1 (8 jam) ..... 152
3.4.2 Kunjungan Bayi Baru Lahir KN 2 (6 hari) ..... 155
3.4.3 Kunjungan Bayi Baru Lahir KN 3 (2 minggu) ..... 157
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana (KB) ..... 158

**BAB IV PEMBAHASAN ..... 161**
4.1 Kehamilan ..... 161
4.2 Persalinan ..... 163
4.3 Nifas ..... 165
4.4 Bayi Baru Lahir ..... 166
4.5 Keluarga Berencana ..... 167

**BAB V KESIMPULAN DAN SARAN ..... 169**
4.1 Kesimpulan ..... 169
4.2 Saran ..... 170

**DAFTAR PUSTAKA ..... 171**

## DAFTAR TABEL

Halaman

Tabel 2.1 Klasifikasi Berat Badan Berdasarkan IMT ..... 20
Tabel 2.2 Menentukan Usia Kehamilan ..... 20
Tabel 2.3 Jadwal Imunisasi TT ..... 21
Tabel 2.4 Jenis-jenis Tingkat Kesadaran ..... 44
Tabel 2.5 Perubahan-perubahan Normal Uterus Selama Postpartum ..... 66
Tabel 2.6 Pengeluaran Lochea Berdasarkan Waktu dan Warna ..... 67
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan yang Lalu ..... 110
Tabel 3.2 Riwayat Kontrasepsi yang Digunakan ..... 111
Tabel 3.3 Pemantauan Persalinan Kala IV ..... 135

## DAFTAR SINGKATAN

| | |
|---|---|
| AKB | : Angka Kematian Bayi |
| AKI | : Angka Kematian Ibu |
| AKDR | : Alat Kontrasepsi Dalam Rahim |
| ANC | : *Ante Natal Care* |
| ASI | : Air Susu Ibu |
| BAB | : Buang air Besar |
| BAK | : Buang Air Kecil |
| BB | : Berat Badan |
| BBLR | : Bayi Berat Lahir Rendah |
| BPM | : Bidan Praktik Mandiri |
| DTT | : Desifeksi Tingkat Tinggi |
| HB | : *Haemoglobin* |
| HCG | : *Human Chrionicgonadotropin* |
| HPHT | : Haid Pertama Haid Terakhir |
| IMD | : Insiasi Menyusui Dini |
| IMT | : Indeks Masa Tubuh |
| IUD | : *Intra Uterine Device* |
| KB | : Keluarga Berencana |
| KH | : Kelahiran Hidup |
| KN | : Kunjungan Neonatal |
| LILA | : Lingkar Lengan Atas |
| MAL | : Metode Amenorea Laktasi |
| MKJP | : Metode Kontrasepsi jangka Panjang |
| ODP | : Orang Dalam Pantauan |
| PAP | : Pintu Atas Panggul |
| PDP | : Pasien Dalam Pengawasan |
| PMS | : Penyakit Menular Seksual |

| | |
|---|---|
| PUS | : Pasangan Usia Subur |
| RR | : Respiration Rate |
| SAR | : Segmen Atas Rahim |
| TFU | : Tinggi Fundus Uteri |
| TBJ | : Tafsiran Berat Janin |
| TD | : Tekanan Darah |
| TTD | : Tablet Tambah Darah |
| USG | : Ultrasonografi |

## DAFTAR LAMPIRAN

Halaman
Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Praktek ..... 176
Lampiran 2 Surat Balasan Izin Praktek..... 177
Lampiran 3 Surat *Ethical Clearance* ..... *188*
Lampiran 4 *Informed Consent* ..... *188*
Lampiran 5 Dokumentasi Asuhan Kebidanan Pada Ny.N..... 178
Lampiran 6 Lembar Patograf ..... 180
Lampiran 7 Lembar Bimbingan..... 180
Lampiran 8 Waktu Penelitian ..... 180
Lampiran 9 Hasil Turnitin..... 180
Lampiran 10 Daftar Riwayat Hidup..... 183