KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE (CoC) PADA NY. S G2P1A0 MASA KEHAMILAN, BERSALIN,NIFAS, BAYI BARU LAHIR, DAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA ROMANA TAHUN 2026

GRACIA RUGUN JUNIARTA BR. MANURUNG
P07124725031

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

ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE (CoC) PADA NY. S G2P1A0 MASA KEHAMILAN, BERSALIN,NIFAS, BAYI BARU LAHIR, DAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA ROMANA TAHUN 2026

Karya Tulis Ilmiah
Sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan studi dan memperoleh gelar Profesi Bidan (Bdn.) pada Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan

GRACIA RUGUN JUNIARTA BR. MANURUNG
P07124725031

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

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) PADA NY. S G2P1A0 MASA KEHAMILAN, BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR, DAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA ROMANA TAHUN 2026

Diusulkan Oleh

Gracia Rugun Juniarta Br. Manurung
P07124725031

Telah disetujui di Medan
Pada tanggal 27 Juli 2026

Pembimbing Utama	Pembimbing Pendamping
Dr. Samsider Sitorus,SST,M.Kes	**Melva Simatupang,SST,M.Kes**
NIP. 197206091992032001	**NIP. 196104231986032003**

Ketua Prodi Profesi Bidan,

Dr. Bebaskita Br Ginting,SSiT,MPH
NIP. 197307291993032001

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) PADA NY. S G2P1A0 MASA KEHAMILAN, BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR, DAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA ROMANA TAHUN 2026

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

Gracia Rugun Juniarta Br. Manurung
P07124725031

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji
Pada tanggal 27 Agustus 2026

Tim Penguji,

1. **Ketua** : **Dr. Samsider Sitorus,SST,M.Kes**
   NIP. 197206091992032001 .....
2. **Anggota 1** : **Tengku Sri Wahyuni,S.SiT,M.Keb**
   NIP. 197404242001122002 .....
3. **Anggota 2** : **Melva Simatupang,SST,M.Kes**
   NIP. 196104231986032003 .....

Medan, 27 Agustus 2026
Mengetahui
Ketua Prodi Profesi Bidan,

Dr. Bebaskita Br Ginting,SSiT,MPH
NIP. 197307291993032001

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama	: Gracia Rugun Juniarta Br. Manurung
NIM	: P07124725031
Program Studi	: Profesi Bidan
Jurusan	: Kebidanan
Perguruan 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) PADA NY. S G2P1A0 MASA KEHAMILAN, BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR, DAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA ROMANA 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 sebenar-benarnya.

Medan, Juni 2026

Penulis,



Gracia Rugun Juniarta Br. Manurung

NIM P07124725031



BIODATA PENULIS

Nama	: Gracia Rugun Juniarta Br. Manurung
Tempat, Tanggal Lahir	: Medan, 17 Juni 2003
Jenis Kelamin	: Perempuan
Agama	: Kristen Protestan
Alamat	: Jl. Selambo II no 8a, Kelurahan Amplas, Kecamatan Medan Amplas
No. HP	08136112856

RIWAYAT PENDIDIKAN

No	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Tamat
1	SDN 060818	2009	2015
2	SMP Swasta Nasrani 5	2015	2018
3	SMAN 21 Medan	2018	2021
4	Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan	2021	2025
5	Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes RI Medan	2025	2026

KEMENTERIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN JURUSAN KEBIDANAN MEDAN PRODI PROFESI BIDAN
LAPORAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) 20226

GRACIA RUGUN JUNIARTA BR. MANURUNG
P07124725031

ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE (COC) PADA NY.S G2P1A0 MASA KEHAMILAN, BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA ROMANA TAHUN 2026

ABSTRAK

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) merupakan indikator penting kesehatan ibu dan anak. Secara global, AKI tahun 2023 sebesar 197 per 100.000 kelahiran hidup dan 2,3 juta bayi meninggal pada tahun 2022. Di Indonesia, AKI 144 per 100.000 kelahiran hidup dan AKB 1,2 per 1.000 kelahiran hidup. Di Sumatera Utara, AKI 45,38 per 100.000 kelahiran hidup dan AKB 3,20 per 1.000 kelahiran hidup. Upaya menurunkannya dilakukan melalui Continuity of Care (COC).

Tujuan asuhan adalah memberikan asuhan Continuity of Care pada Ny. S G2P1A0 usia 42 tahun di Klinik Pratama Romana mulai bulan januari–Mei 2026 sejak kehamilan trimester III hingga keluarga berencana sesuai KMK No. 320 Tahun 2020 dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP

Hasil asuhan menunjukkan dengan keluhan sering BAK tanpa komplikasi. Persalinan spontan pada usia 38 minggu, bayi lahir pukul 06.00 WIB, menangis kuat, BB 3.300 gram dan PB 49 cm. Bayi mendapat IMD, vitamin K1, salep mata dan kunjungan neonatus. Masa nifas fisiologis, ASI lancar dan ibu memberikan ASI eksklusif. Ny. S memilih MAL sebagai kontrasepsi sementara.

Berdasarkan hasil tersebut, asuhan Continuity of Care pada Ny. S G2P1A0 berlangsung fisiologis dengan baik tanpa adanya ditemukan komplikasi dan mendukung pelayanan kebidanan yang komprehensif dan berkesinambungan.

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

GRACIA RUGUN JUNIARTA BR. MANURUNG
P07124725031

MIDWIFERY CONTINUITY OF CARE (COC) CARE FOR MRS. S G2P1A0 DURING PREGNANCY, CHILDBIRTH, PUERPERIUM, NEWBORN AND FAMILY PLANNING AT THE ROMANA PRATAMA CLINIC 2026

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) are important indicators of maternal and child health. Globally, the MMR in 2023 was 197 per 100,000 live births, and 2.3 million infants died in 2022. In Indonesia, the MMR is 144 per 100,000 live births, and the IMR is 1.2 per 1,000 live births. In North Sumatra, the MMR is 45.38 per 100,000 live births, and the IMR is 3.20 per 1,000 live births. Efforts to reduce these rates are carried out through Continuity of Care (COC).

The objective of this care is to provide Continuity of Care to Mrs. S, G2P1A0, aged 42, at the Romana Pratama Clinic from January to May 2026, starting from the third trimester of pregnancy through family planning, in accordance with the Decree of the Minister of Health (KMK) No. 320 of 2020, and documented using the SOAP format.

The results of the care showed frequent urination as a complaint without complications. Spontaneous delivery occurred at 38 weeks of gestation; the baby was born at 06:00, cried vigorously, with a birth weight of 3,300 grams and a body length of 49 cm. The newborn received early initiation of breastfeeding, vitamin K1, eye ointment, and neonatal visits. The puerperal period was physiological, breast milk production was smooth, and the mother practiced exclusive breastfeeding. Mrs. S chose the Lactational Amenorrhea Method as a temporary contraceptive method.

Based on these results, the Continuity of Care for Mrs. S, G2P1A0, proceeded physiologically and well without any complications, supporting comprehensive and continuous midwifery services.

Keywords: Continuity of Care; Pregnancy; Childbirth; Puerperium; Newborn; Family Planning.

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya ucapkan kehadirat Tuhan yang maha esa atas semua berkatnya sehingga saya dapat menyelesaikan laporan tugas akhir *continuity of care* (COC) yang berjudul **“** asuhan kebidanan Continuity of Care pada Ny.S G2P1A0 usia 42 tahun Masa Kehamilan, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir Dan Keluarga Berencana Di Klinik Pratama Romana Kecamatan Pancur Batu Kabupaten Deli Serdang Tahun 2026” sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan profesi bidan pada program studi profesi bidan di poltekkes kemenkes medan

Pada kesempatan ini juga saya berterima kasih atas bimbingan dan masukan dari semua pihak yang telah memberikan bantuan wawasan untuk dapat menyelesaikan laporan *continuity of care*, baik itu secara langsung maupun tidak langsung. Saya menyadari isi laporan *continuity of care* ini masih jauh dari kata sempurna baik dari segi kalimat, isi maupun dalam penyusunan. Oleh karena itu, penulis mengucapkan rasa terimakasih yang tulus kepada :

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni,S.SiT,M.Keb selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Medan yang telah memberikan kesempatan untuk menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Ibu Arihta Br Sembiring SST,M.Kes selaku ketua jurusan kebidanan poltekkes kemenkes RI yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Ibu Tri Marini SN,SST,M.Keb selaku ketua program studi profesi bidan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini
4. Ibu Dr.Samsider Sitorus,SST,M.Kes, Bdn selaku dosen pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan.
5. Ibu Melva Simatupang selaku dosen pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan
6. Ibu Suryani Manurung selaku ibu klinik yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan laporan tugas akhir di klinik romana

7. Ny.S dan keluarga responden atas kerjasamanya yang baik
8. Seluruh keluarga yang telah memberikan dukungan serta doa yang selalu diberikan sehingga laporan tugas akhir ini selesai pada waktunya.
9. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang berkaitan dan banyak membantu dalam 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, Januari 2026

Gracia Rugun Juniarta Br.Manurung

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL ..... **ii**
LEMBAR PERSETUJUAN ..... **iii**
LEMBAR PENGESAHAN ..... **iv**
KATA PENGANTAR ..... **v**
DAFTAR ISI ..... **vii**
DAFTAR TABEL ..... **x**
DAFTAR LAMPIRAN ..... **xi**
DAFTAR SINGKATAN ..... **xii**
BAB I PENDAHULUAN **1**
1.1 Latar Belakang 1
1.2 Idenifikasi Ruang Lingkup Asuhan 4
1.3 Tujuan Penyusunan Laporan 4
1.3.1 Tujuan Umum 4
1.3.2 Tujuan Khusus 4
1.4 Sasaran,Tempat dan Waktu 4
1.4.1 Sasaran 4
1.4.2 Tempat 4
1.4.3 Waktu 5
1.5 Manfaat Asuhan 5
1.5.1 Manfaat Teoritis 5
1.5.2 Manfaat Praktis 5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA **6**
2.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan 6
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan 6
2.1.2 Asuhan Kebidanan pada Kehamilan 28
2.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan 29
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan 29
2.2.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan 40
2.3 Asuhan Kebidanan Pada Nifas 41
2.3.1 Konsep Dasar Nifas 41

2.3.2 Asuhan Kebidanan Nifas 49
2.4 Asuhan Kebidanna Pada Bayi Baru Lahir.....50
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....50
2.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir 60
2.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana 63
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana 63
2.5.2 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....67
BAB III TINJAUAN KASUS 68
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil 68
3.1.1 Kunjungan ANC 1 68
3.1.2 Kunjungan ANC 2 77
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin 79
3.2.1 Data Perkembangan Kala 1 79
3.2.2 Data Perkembangan Kala 2 83
3.2.3 Data Perkembangan Kala 3 83
3.2.4 Data Perkembangan Kala 4 84
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....86
3.3.1 Data Perkembangan KF 1.....86
3.3.2 Data Perkembangan KF 2.....87
3.3.3 Data Perkembangan KF 3.....88
3.3.4 Data Perkembangan KF 4.....90
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....92
3.4.1 Daata Perkembangan KN 1 92
3.4.2 Data Perkembangan KN 2 95
3.4.3 Data Perkembangan KN 3 96
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana 100
BAB IV PEMBAHASAN 103
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan 103
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan 104
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas 105
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir 106

4.5 asuhan kebidanan keluarga berencana.....107
BAB V PENUTUP.....109
5.1 Kesimpulan.....109
5.2 Saran.....110
DAFTAR PUSTAKA.....111
LAMPIRAN.....115

DAFTAR TABEL

2.1 Tabel APGAR SCORE 55

DAFTAR LAMPIRAN

Surat Izin CoC 116
Etichal Clereans 117
Informed Consent 118
Dokumentasi 119
Partograf 121
Kartu Bimbingan 123
Hasil Cek Turnitin 127
Daftar Riwayat Hidup 130

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
APD	: Alat Pelindung Diri
APGAR	: Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Kecil
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
COC	: Continuity of Care
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
FSH	: Follicle Stimulating Hormone
G2P1A0	: Gravida 2, Para 1, Abortus 0
GFR	: Glomerular Filtration Rate
HB	: Hemoglobin
hCG	: Human Chorionic Gonadotropin
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
hPL	: Human Placental Lactogen
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HR	: Heart Rate
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUFD	: Intra Uterine Fetal Death
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatus
LD	: Lingkar Dada

LH	: Luteinizing Hormon
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LK	: Lingkar Kepala
MAL	: Metode Amenore Laktasi
PAP	: Pintu Atas Panggul
PB	: Panjang Badan
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
RR	: Respiratory Rate
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TB	: Tinggi Badan
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TSH	: Thyroid Stimulating Hormone
TT	: Tetanus Toxoid
TTV	: Tanda-Tanda Vita
UK	: Usia Kehamilan
VT	: Vaginal Toucher (Pemeriksaan Dalam)