KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE (COC)* BERFOKUS PADA NY. S G3P2A0 USIA 28 TAHUN DENGAN SULIT TIDUR TRIMESTER III DI KLINIK PRATAMA IKA KEC. MEDAN BARAT TAHUN 2026

Disusun Oleh :

ELMI FITRIA NASUTION
NIM. P07124725025

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. S G3P2A0 USIA 28 TAHUN DENGAN SULIT TIDUR TRIMESTER III DI KLINIK PRATAMA IKA KEC. MEDAN BARAT TAHUN 2026

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

Disusun Oleh :

ELMI FITRIA NASUTION
NIM. P07124725025

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. S G3P2A0 USIA 28 TAHUN
DENGAN SULIT TIDUR TRIMESTER III
DI KLINIK PRATAMA IKA
KEC. MEDAN BARAT
TAHUN 2026

Diusulkan Oleh

ELMI FITRIA NASUTION
NIM.P07124725025

Telah disetujui di Medan
Pada Tanggal: 21 Juli 2026

Pembimbing Utama	Pembimbing Pendamping
Fitiyani Pulungan, SST,M. Kes	Dr. Dodoh Khodijah, SST, MPH
NIP.198008132002122003	NIP. 197704062002122003

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. S G3P2A0 USIA 28 TAHUN
DENGAN SULIT TIDUR TRIMESTER III
DI KLINIK PRATAMA IKA
KEC. MEDAN BARAT
TAHUN 2026

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

Elmi Fitria Nasution
NIM: P07124725025

Telah dipertahankan didepan Tim Penguji

Pada tanggal: 21 Juli 2026

Tim Penguji

		Tanda Tangan
Ketua Penguji	Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes NIP. 198008132002122003	( )
Anggota I/Penguji Utama	Tri Marini SN, SST, M.Keb NIP.198003082001122002	( )
Anggota II	Dr. Dodoh Khodijah, SST, MPH 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 : Elmi Fitria Nasution

Nim : P07124725025

Program Studi : Profesi Bidan

Jurusan : Kebidanan

Program Studi : 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. S G3P2A0 USIA 28 TAHUN DENGAN SULIT TIDUR TRIMESTER III DI KLINIK PRATAMA IKA KEC. MEDAN BARAT 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

Elmi Fitria Nst

NIMP07124725025

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis ucapkan atas kehadirat Tuhan yang Maha Esa karena berkat dan Rahmat-Nya yang selalu dilimpahkan sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul "Asuhan kebidanan *Continuity Of Care* (*COC*) yang berfokus pada ibu hamil, bersalin, nifas di Klinik Pratama Ika 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,Keb selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan.
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 bimbingan kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan *Continuity Of Care* (COC) 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 II yang telah meluangkan waktu kesempatan, dan memberikan masukan kepada penulis dalam penyusunan karya tulis 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. Ayah, ibu tersayang yang telah mendukung dan mendoakan untuk masa depan yang cerah. khususnya untuk ibu tercinta yang menjadi motivasi terbesar penulis dalam menjalani pahitnya dunia. dari ibu, demi ibu, untuk ibu, harapan ibu, segalanya ibu. Nawaitu lillahi ta ala "Hasbunallah wanii mal wakil nii mal maula wani man nasir"
9. Teman-teman seperjuangan saya yang tidak dapat saya sebutkan satu per satu, yang telah memberikan dukungan, semangat, serta kebersamaan selama proses penyusunan LTA ini. Terima kasih atas bantuan, motivasi, dan kenangan indah yang telah kita lalui bersama, sehingga penulis dapat menyelesaikan karya ini dengan baik.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan sebaik-baiknya kepada seluruh pihak yang terkait dan semoga LTA ini dapat berguna serta bermanfaat bagi seluruh pihak.

Medan, Mei 2026

Elmi Fitria Nasution
P07124725025

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

ELMI FITRIA NASUTION
P07124725025

ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE (COC)* BERFOKUS PADA NY. S $G_3P_2A_0$ USIA 28 TAHUN DENGAN KELUHAN SULIT TIDUR TRIMESTER III DI KLINIK PRATAMA IKA KEC. MEDAN BARAT TAHUN 2026

ABSTRAK

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) masih menjadi indikator penting dalam menilai derajat kesehatan masyarakat. Meskipun secara global, nasional, maupun di Provinsi Sumatera Utara telah menunjukkan tren penurunan, angka tersebut masih menjadi tantangan dalam pencapaian target *Sustainable Development Goals (SDGs)* tahun 2030. Penyebab utama kematian ibu adalah hipertensi dalam kehamilan dan perdarahan pascapersalinan, sedangkan kematian bayi didominasi oleh asfiksia dan BBLR. Salah satu upaya menurunkan AKI dan AKB adalah melalui asuhan kebidanan berkesinambungan (*Continuity of Care*), yaitu asuhan mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, BBL & KB secara komprehensif. Bertujuan memberikan asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny. S usia 28 tahun $G_3P_2A_0$ UK ±40 minggu di Klinik Pratama Ika Tahun 2026. Metode menggunakan studi kasus dengan pendekatan *Continuity of Care*. Pengumpulan data dilakukan melalui anamnesis, observasi, pemeriksaan fisik, dokumentasi, dan studi kepustakaan. Pendokumentasian asuhan menggunakan format SOAP. Hasil Asuhan kebidanan yang diberikan menunjukkan kehamilan berlangsung fisiologis, persalinan spontan, masa nifas dan bayi baru lahir dalam kondisi normal, serta pelayanan keluarga berencana berjalan sesuai kebutuhan tanpa komplikasi. Kesimpulan Penerapan *Continuity of Care* mampu memberikan pelayanan kebidanan komprehensif, mendukung deteksi dini komplikasi, meningkatkan kualitas pelayanan, serta berkontribusi dalam upaya 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

ELMI FITRIA NASUTION
P07124725025

***CONTINUITY OF CARE (COC)* MIDWIFERY CARE FOCUSED ON MS. S, G3P2A0, AGED 28, WITH A COMPLAINT OF SLEEP DIFFICULTIES IN THE THIRD TRIMESTER AT THE IKA PRIMARY CARE CLINIC IN MEDAN BARAT DISTRICT IN 2026**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

The Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) remain key indicators for assessing the state of public health. Although these rates have shown a downward trend globally, nationally, and in North Sumatra Province, they still pose a challenge to achieving the 2030 Sustainable Development Goals (SDGs). The leading causes of maternal mortality are hypertension during pregnancy and postpartum hemorrhage, while infant mortality is predominantly caused by asphyxia and low birth weight (LBW). One strategy to reduce MMR and IMR is through continuity of midwifery care—comprehensive care spanning pregnancy, childbirth, the postpartum period, newborn care, and family planning. The objective is to provide continuity of care to Mrs. S, a 28-year-old woman (G3P2A0) at approximately 40 weeks' gestation, at the Ika Primary Clinic in 2026.

The method employed a case study using the Continuity of Care approach. Data collection was conducted through medical history, observation, physical examination, documentation, and a literature review. Care documentation used the SOAP format.

Results of The midwifery care provided indicated a physiologically normal pregnancy, spontaneous delivery, a normal postpartum period and newborn condition, and family planning services that proceeded according to need without complications.

Conclusion The implementation of Continuity of Care can provide comprehensive midwifery care, support the early detection of complications, improve the quality of care, and contribute to efforts to reduce maternal and infant mortality rates.

Keywords: Continuity of Care, pregnancy, childbirth, postpartum period, newborn, & family planning

DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN JUDUL ..... **i**
LEMBAR PERSETUJUAN ..... **ii**
HALAMAN PENGESAHAN ..... **iii**
KATA PENGANTAR ..... **iv**
DAFTAR ISI ..... **vi**
DAFTAR TABEL ..... **vii**
DAFTAR SINGKATAN ..... **viii**
DAFTAR LAMPIRAN ..... **ix**
BAB I PENDAHULUAN **1**
1.1 Latar Belakang 1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan 4
1.3 Tujuan Penelitian 4
1.3.1 Tujuan Umum 4
1.3.2 Tujuan khusus 4
1.4 Manfaat Penelitian 5
1.4.1 Manfaat Institusi Pendidikan 5
1.4.2 Manfaat Klinik 5
1.4.3 Manfaat Klien 5
1.4.4 Manfaat Penulis 5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA **6**
2.1 Konsep Dasar Teori 7
2.1.1 Kehamilan 7
2.1.2 Persalinan 35
2.1.3 Nifas 57
2.1.4 Bayi Baru Lahir 76
2.1.5 Keluarga Berencana 87
2.2 Standar Asuhan Kebidanan dan Kewenangan Bidan 92
2.3 Manajemen Kebidanan dan Dokumentasi Kebidanan 93
BAB III METODE LAPORAN KASUS **86**
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan 102
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan 110
3.3 Asuhan Kebidanan Nifas 116
3.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir 119
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana 125

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN **131**
4.1 Asuhan Kehamilan 131
4.2 Asuhan Persalinan 132
4.3 Asuhan Nifas 133
4.4 Asuhan Bayi Baru Lahir 133
4.5 Asuhan Keluarga Berencana 134
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN **135**
5.1 Kesimpulan 135
5.2 Saran 136
DAFTAR PUSTAKA **13**

DAFTAR TABEL

Halaman

1. Pengukuran TFU berdasarka usia kehamilan 10
2. Indikator IMT 15
3. Peningkatan Berat Badan Selama Kehamilan berdasarkan IMT 15
4. Jadwal Pemberian Imunisasi Tetanus Toksoid 24
5. Ketidaknyamanan selama kehamilan dan cara penangananya 27
6. Tahapan masa nifas 63
7. Tingkat involusi uterus 64
8. Jenis-jenis Lochea 65
9. Penilaian bayi baru lahir 82
10. Jenis pelayanan kesehatan bayi baru lahir 108
11. Indikator cakupan 108
12. Peningkatan Berat Badan Selama Kehamilan berdasarkan IMT 108
13. Jadwal Pemberian Imunisasi Tetanus Toksoid 133

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: *Ante Natal Care*
APGAR	:*Appearance Pulse Grimace Activity and Respiratory*
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BOK	: Bantuan Operasional Kesehatan
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
CPD	: *Cephalo Pelvic Disproportion*
DJJ	: Denyut Jantung Janin
EMAS	: Expanding Maternal and Neonatal Survival
G P A	: Gravida Partus Abortus
Hb	: Haemoglobin
HCG	: Hormon Choronic Gonadotropin
HDK	: Hipertensi Dalam Kehamilan
HIV	:*Human Immunodeficiency Virus*
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IUD	:*Intra Uterine Device*
KB	: Keluarga Berencana
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatal

LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenore Laktasi
NKKBS	: Norma Keluarga Kecil Bahagia dan Sejahtera
OUE	: *Ostium Uteri Eksterna*
OUI	:*Ostium Uteri Internum*
PAP	: Pintu Atas Panggul
PPIA	: Pencegahan Penularan HIV dari Ibu ke Anak
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
Pu-Ka	: Punggung Kanan
PUS	: Pasangan Usia Subur
RR	:*Respiration Rate*
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDGs	:*Sustainable Development Goals*
SDKI	: Survei Demografi Kesehatan Indonesia
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
Temp	: Temperatur
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
USG	:*Ultrasonografi*
WHO	: World Health Organization

DAFTAR LAMPIRAN

Halaman

1. Surat Izin *COC* 140
2. Surat Balasan Izin *COC* 141
3. *Informed Consent* 142
4. Lembar Bimbingan..... 143
5. Partograf 144
6. Dokumentasi 146
7. Daftar Riwayat Hidup 147