KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. R UMUR 23 TAHUN G1P0A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANADI PMB TALIA TAHUN 2026

OLEH :

FEBY KIREY TAMABUNAN
NIM : P07124725028

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

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. R UMUR 23 TAHUN G1P0A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANADI PMB TALIA TAHUN 2026

FEBY KIREY TAMABUNAN
NIM : P07124725028

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

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. R UMUR 23 TAHUN G1P0A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANADI PMB TALIA TAHUN 2026

Karya Tulis Ilmiah

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

FEBY KIREY TAMABUNAN
NIM : P07124725028

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

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. R UMUR 23 TAHUN G1P0A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANADI PMB TALIA TAHUN 2026

Diusulkan Oleh :

FEBY KIREY TAMBUNAN
NIM : P07124725028

Telah disetujui di Medan
Pada tanggal 22 Juni 2026

Pembimbing Utama	Pembimbing Pendamping
Julietta Hutabarat,S.Psi,M.Keb	Suryani,SST, M.Kes
NIP. 196707201989032002	NIP. 196511121992032002

Ketua Prodi Profesi Bidan

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

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. R UMUR 23 TAHUN G1P0A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANADI PMB TALIA TAHUN 2026

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

FEBY KIREY TAMABUNAN
NIM : P07124725028

Telah di pertahankan di depan Tim Penguji
Pada Tanggal 22 Juni 2026

Tim Penguji,

MENGESAHKAN

1. **Ketua** : **Julietta Hutabarat,S.Psi,M.Keb** .....
   NIP. 196707201989032002
2. **Anggota 1** : **Jujuren Sitepu,SST,M.Kes** .....
   NIP. 196312111995032002
3. **Anggota 2** : **Suryani,SST,M.Kes** .....
   NIP. 196511121992032002

Medan, 22 Juni 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	: Feby Kirey Tambunan
NIM	: P07124725028
Program Stud	: Profesi Bidan
Jurusa	: Kebidanan Medan
Perguruan Tinggi	: Poltekkes Kemenkes Medan

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

ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. R UMUR 23 TAHUN G1P0A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANADI PMB TALIA 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, 22 Juni 2026
Penulis



FEBY KIREY TAMBUNAN
NIM P07124725077



A. Data Pribadi

Nama	: Feby Kirey Tambunan
Tempat/Tanggal Lahir	: Binjai, 18 Februari 2004
Jenis Kelamin	: Perempuan
Alamat	: Jl.Danau Jempang Km 17,5 No 2 Binjai
Kewarganegaraan	: Indonesia
Status	: Belum Menikah
Agama	: Kristen
Nama Orang Tua	:
Ayah	: Risman Tambunan
Ibu	: Nestrin Sihotang
Anak ke	: 2 dari 2 bersaudara
No. Hp	083824089485
Email	: febykireytambunan@gmail.com

B. Pendidikan Formal

No.	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Tamat
1.	SD Santo Thomas Binjai	2009	2015
2.	SMPN 3 Binjai	2015	2018
3.	SMAN 4 Binjai	2018	2021
4.	Poltekkes Kemenkes Medan	2021	2025

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI PROFESI BIDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, APRIL 2026

Nama Mahasiswa : Feby Kirey Tambunan
NIM : P07124725028

Judul : Asuhan Kebidanan Continuity Of Care Pada Ny. R Umur 23 Tahun G1p0a0 Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana Di Pmb Talia Tahun 2026

ABSTRAK

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) merupakan indikator utama dalam menilai derajat kesehatan suatu negara. Upaya strategis untuk menurunkan AKI dan AKB salah satunya dilakukan melalui pemberian Asuhan Kebidanan secara Berkesinambungan (Continuity of Care/COC) yang komprehensif mulai dari masa kehamilan trimester III, persalinan, nifas, bayi baru lahir (BBL), hingga pelayanan keluarga berencana (KB). Laporan Tugas Akhir ini bertujuan untuk memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny. R umur 23 tahun G1P0A0 di PMB Talia Tahun 2026 dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan dan pendokumentasian SOAP.

Metode yang digunakan dalam penyusunan laporan ini adalah studi kasus (case study) dengan memberikan asuhan langsung kepada Ny. R mulai dari kehamilan trimester III (usia kehamilan 39-40 minggu), pertolongan persalinan kala I sampai dengan kala IV, masa nifas (KF1 sampai KF4), neonatus (KN1 sampai KN2), hingga pelayanan KB pasca persalinan. Pengumpulan data dilakukan melalui anamnesis, pemeriksaan fisik, observasi, pemeriksaan penunjang, dan studi dokumentasi.

Hasil asuhan menunjukkan bahwa pada masa kehamilan trimester III, Ny. R mendapatkan pelayanan antenatal care sesuai standar 10T dengan keluhan fisiologis berupa nyeri punggung dan kram pada kaki yang diatasi secara non-farmakologis. Pada proses persalinan kala I hingga kala IV berlangsung normal dan fisiologis tanpa ada penyulit, bayi lahir spontan belakang kepala dengan nilai APGAR score normal, berat badan lahir sesuai masa kehamilan, serta telah dilakukan Inisiasi Menyusu Dini (IMD). Pada masa nifas dan neonatus, proses involusi uterus, pengeluaran lokhea, laktasi, serta pertumbuhan bayi berjalan dengan baik tanpa ada tanda-tanda infeksi maupun komplikasi perdarahan. Pada kunjungan nifas terakhir, ibu telah diberikan konseling dan memilih menggunakan metode alat kontrasepsi sesuai dengan hasil konseling dan keputusan bersama suami.

Kesimpulan dari asuhan Continuity of Care (COC) yang diberikan pada Ny. R dari masa kehamilan hingga pelayanan KB berjalan secara fisiologis, terpantau dengan baik, dan sesuai dengan standar pelayanan kebidanan. Diharapkan PMB Talia dapat

terus mempertahankan mutu pelayanan kebidanan komprehensif serta meningkatkan edukasi bagi ibu hamil dalam mendeteksi secara dini komplikasi kehamilan dan pemilihan alat kontrasepsi pasca persalinan.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, 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

FEBY KIREY TAMBUNAN
P07124725028

CONTINUITY OF CARE MIDWIFERY CARE FOR MRS. R, AGED 23, G1P0A0 FROM PREGNANCY TO FAMILY PLANNING SERVICES AT PMB TALIA IN 2026

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) are key indicators in assessing a country's health status. One of the strategic efforts to reduce MMR and IMR is through the provision of comprehensive Continuity of Care (COC) midwifery care, starting from the third trimester of pregnancy, childbirth, the postpartum period, newborns, to family planning (FP) services. This Final Project Report aims to provide comprehensive midwifery care to Mrs. R, aged 23, G1P0A0 at PMB Talia in 2026 using the midwifery management approach and SOAP documentation.

The method used in compiling this report is a case study by providing direct care to Mrs. R starting from the third trimester of pregnancy (39–40 weeks of gestation), delivery assistance from the first stage to the fourth stage, the postpartum period (KF1 to KF4), neonates (KN1 to KN2), to postpartum family planning services. Data collection was carried out through anamnesis, physical examination, observation, supporting examinations, and documentation study.

The results of the care show that during the third trimester of pregnancy, Mrs. R received antenatal care services, with physiological complaints of back pain and leg cramps which were managed non-pharmacologically. The delivery process from the first to the fourth stage ran normally and physiologically without any complications; the baby was born spontaneously with a vertex presentation, normal APGAR scores, birth weight appropriate for gestational age, and Early Initiation of Breastfeeding was performed. During the postpartum and neonatal periods, the processes of uterine involution, lochia discharge, lactation, and infant growth proceeded well without any signs of infection or bleeding complications. During the final postpartum visit, the mother was counseled and chose to use a contraceptive method based on the counseling results and a joint decision with her husband.

The conclusion of the Continuity of Care (COC) provided to Mrs. R from pregnancy to family planning services ran physiologically, was well-monitored, and complied with midwifery service standards. It is hoped that PMB Talia can continue to maintain the quality of comprehensive midwifery services and enhance education for pregnant women in early detection of pregnancy complications and the selection of postpartum contraception.

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

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatnya sehingga penulis dapat menyelesaikan *Continuity Of Care* (COC) yang berjudul "**Asuhan Kebidanan pada Ny. R masa kehamilan sampai dengan masa nifas dan pelayanan keluarga berencana di PMB Talia Tahun 2026**" sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Sarjana Terapan Pada Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan.

Dalam hal ini penulis mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terimakakasih kepada :

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M.Keb selaku direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, Yang Telah Memberi Kesempatan Menyusun Laporan *Continuity Of Care* (COC).
2. Arihta Sembiring, SST, M,Keb selaku ketua jurusan kebidanan poltekkes kemenkes RI Medan yang telah memberi kesempatan menyusun Laporan *Continuity Of Care* (COC).
3. Tri Marini SN. SST. M.Keb Selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan Yang Telah Memberi Kesempatan Menyusun Laporan *Continuity Of Care* (COC).
4. Julietta Hutabarat, S.Psi. M.Keb selaku Dosen Pembimbing Utama yang telah memberikan bimbingan kepada penulis selama pendidikan.
5. Helen Tarigan selaku pemilik PMB yang telah memberikan tempat dan waktu untuk melekukan penyusunan Laporan *Continuity Of Care* (COC).
6. Ny. R serta keluarga atas kerjasamannya yang baik.
7. Teristimewa kepada kedua orang tua yang saya cintai Bapak Risman Tambunan dan Ibu Nestrin Sihotang, kepada kakak saya yang saya sayangi Putri Glorya Tambunan S.Pd. Terima kasih sudah selalu mendoakan saya dengan penuh cinta dan kasih yang tak terhingga, angyang selalu memberikan saya motivasi, semangat

dan dukungan doa dan dukungan baik materi maupun moral sehingga laporan *Continuity Of Care* (COC) dapat diselesaikan.

8. Rekan seangkatan, dan pihak terkait yang membantu dalam penyusunan Laporan *Continuity Of Care* (COC).

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan. Akhir kata penulis sampaikan terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu terselesaikannya Laporan COC ini, penulis mohon maaf atas segala kesalahan dan kekurangan dalam Penulisan Laporan COC ini. Kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan.

Medan, April 2026

Penulis

Feby Kirey Tambunan

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN i
LEMBAR PENGESAHAN ii
KATA PENGANTAR iii
DAFTAR ISI v
DAFTAR TABEL viii
DAFTAR GAMBAR ix
BAB I PENDAHULUAN 1
A. Latar Belakang 1
B. Tujuan Penyusunan 5
B.1 Tujuan Umum 5
B.2 Tujuan Khusus 5
C. Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan 5
C.1 Sasaran 5
C.2 Tempat 6
C.3 Waktu 6
D. Manfaat Penyusunan COC 6
D.1 Manfaat Teoritis 6
D.2 Manfaat Praktik 6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA 8
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan 8
A.1 Pengertian Kehamilan 8
A.2 Tujuan Asuhan Kehamilan 8
A.3 Tanda dan Gejala Kehamilan 8
A.4 Klasifikasi Kehamilan 10
A.5 Perubahan Anatomi dan Fisiologi Kehamilan 10
A.6 Menentukan Usia Kehamilan 13
A.7 Menentukan Letak, Presentasi, Posisi dan Penurunan Kepala 14

A.8 Tanda Bahaya Dalam Kehamilan 14
A.9 Kebutuhan Fisik Ibu Hamil 15
A.10 Perubahan dan Adaptasi Psikologis Dalam Masa Kehamilan ... 17
B. Asuhan Kebidanan Pada Masa Persalinan 18
B.1 Pengertian Persalinan 18
B.2 Tanda-Tanda Persalinan 18
B.3 Pemeriksaan Menjelang Persalinan 20
B.4 Tahapan Persalinan 20
B.5 Mekanisme Persalinan Normal 24
B.6 Perubahan Fisiologis pada Persalinan 26
B.7 Asuhan Persalinan Normal 33
C. Asuhan Kebidanan Nifas 40
C.1 Pengertian Masa Nifas 40
C.2 Tujuan Asuhan Masa Nifas 41
C.3 Tahapan Masa Nifas 41
C.4 Adaptasi Psikologis Ibu Masa Nifas 42
C.5 Perubahan Fisiologis pada Masa Nifas 42
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir (BBL) 48
D.1 Pengertian BBL 48
D.2 Ciri-ciri Umum Bayi Baru Lahir Normal 49
D.3 Tanda Bayi baru Lahir Normal dan Sehat 49
D.4 Pemeriksaan Kesehatan Bayi Baru Lahir 50
D.5 Evaluasi Nilai APGAR SCORE Pada BBL 50
D.6 IMD (Inisiasi Menyusui Dini) 51
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana 53
E.1 Pengertian Keluarga Berencana 53
E.2 Tujuan Umum Keluarga Berencana 53
E.3 Ciri-Ciri Kontrasepsi yang Diperlukan 53
E.4 Sasaran Program Keluarga Berencana 54

E.5 Dampak Program KB terhadap Pencegahan Kelahiran 54
E.6 Macam Metode Kontrasepsi 55
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN 57
A. Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Trimester III 57
A.1 Data Perkembangan Kunjungan I..... 57
A.2 Data Perkembangan Kunjungan II 65
B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin 68
B.1 Data Perkembangan Pada Kala I 68
B.2 Data Perkembangan Pada Kala II..... 72
B.3 Data Perkembangan Pada Kala III..... 75
B.4 Data Perkembangan Pada Kala IV 78
C. Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas 80
C.1 Data Perkembangan Pada 6 Jam Postpartum (KF1)..... 80
C.2 Data Perkembangan Pada 6 Hari Post Partum (KF2)..... 84
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir..... 86
D.1 Data Perkembangan Pada 6 Jam Neonatus (KN1)..... 86
D.2 Data Perkembangan Pada 6 Hari Neonatus (KN2) 89
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana 91
BAB IV PEMBAHASAN..... 93
A. Kehamilan 93
B. Persalinan 94
C. Nifas 97
D. Bayi Baru Lahir (BBL)..... 98
E. Keluarga Berencana..... 99
BAB V PENUTUP..... 100
A. Kesimpulan..... 100
B. Saran..... 101
DAFTAR PUSTAKA 102

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Menentukan Usia Kehamilan Menurut Bartholomew..... 13
Tabel 2.2 Jadwal Pemberian Imunisasi Tetanus Toxoid..... 17
Tabel 2.3 Tanda Bahaya Kala I..... 21
Tabel 2.4 Diagnosa Kala dan Fase Persalinan..... 23
Tabel 2.5 Nilai APGAR Skor..... 50
Tabel 3.2 Hasil Pemantauan Kala I..... 71
Tabel 3.3 Tinggi Fundus Uteri dan Berat Fundus Menurut Masa Involus..... 76

DAFTAR LAMPIRAN

Surat Izin CoC 137
Ethical Clereans 138
Indormed Concent 139
Dokumentasi 140
Partograf 142
Kartu Bimbingan 144
Daftar Riwayat Hidup 155