KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) PADA NY.M G2P1A0, UMUR 26 TAHUN DENGAN NYERI PUNGGUNG PADA MASA KEHAMILAN SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB HELEN TARIGAN TAHUN 2026

Oleh :

VERONIKA PANJAITAN

NIM : P07124725097

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.M G2P1A0, UMUR 26 TAHUN DENGAN NYERI PUNGGUNG PADA MASA KEHAMILAN SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB HELEN TARIGAN TAHUN 2026

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.M G2P1A0, UMUR 26 TAHUN DENGAN NYERI PUNGGUNG PADA MASA KEHAMILAN SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB HELEN TARIGAN 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

Oleh :

VERONIKA PANJAITAN

NIM : P07124725097

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.M G2P1A0, UMUR 26 TAHUN DENGAN NYERI PUNGGUNG PADA MASA KEHAMILAN SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB HELEN TARIGAN TAHUN 2026

Diusulkan Oleh

VERONIKA PANJAITAN
NIM P07124725097

Telah disetujui di Medan
Pada tanggal 22 Juni 2026

Pembimbing Utama

Julietta Hutabarat,S.Psi,M.Keb
NIP. 196707201989032002

Pembimbing Pendamping

Survani,SST,M.Kes
NIP 196511121992032002

Ketua Prodi Profesi Bidan

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

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) PADA NY.M G2P1A0, UMUR 26 TAHUN DENGAN NYERI PUNGGUNG PADA MASA KEHAMILAN SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB HELEN TARIGAN TAHUN 2026

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

VERONIKA PANJAITAN

NIM P07124725097

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji
pada tanggal 22 Juni 2026

Tim Penguji

1. Ketua Penguji : **Julietta Hutabarat,S.Psi,M.Keb** ( )
   NIP. 196707201989032002
2. Penguji Utama : **Jujuren Sitepu,SST,M.Kes** ( )
   NIP. 196312111995032002
3. Penguji Pendamping : **Suryani,SST,M.Kes** ( )
   NIP. 196511121992032002

Medan, 22 Juni 2026

Mengetahui ;

Ketua Jurusan Kebidanan Medan

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

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini saya:

Nama	: Veronika Panjaitan
NIM	: P07124725097
Program Studi	: Profesi Bidan
Jurusan	: Kebidanan
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* (COC) PADA NY.M G2P1A0, UMUR 26 TAHUN DENGAN NYERI PUNGGUNG PADA MASA KEHAMILAN SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB HELEN TARIGAN
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



VERONIKA PANJAITAN
NIM :P07124725097



A. Data Pribadi

Nama	: Veronika Panjaitan
Tempat & Tanggal lahir	: Silimbat, 28 April 2003
Jenis Kelamin	: Perempuan
Alamat Rumah	: Silimbat, kec sigumpar, kab Toba
Kewarganegaraan	: Indonesia
Status	: Belum Menikah
Agama	: Kristen Protestan
Nama Orangtua	:
Ayah	: Hotman Panjaitan
Ibu	: Regi Tambunan
Anak Ke	: 1 Dari 5 Bersaudara
No. HP	: 081250782128
Email	: veronikahotmalina0022@gmail.com

B. Pendidikan Formal

No	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Tamat
1	SD N 173581 Sigumpar	2009	2015
2	SMP Sw Budhi Dharma Balige	2015	2018
3	SMA N 1 Laguboti	2018	2021
4	Poltekkes Kemenkes Medan	2021	2025

ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE (COC) PADA NY.M G2P1A0, UMUR 26 TAHUN DENGAN NYERI PUNGGUNG PADA MASA KEHAMILAN SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB HELEN TARIGAN TAHUN 2026

Veronika Panjaitan

Poltekes Kemenkes Medan
Prodi Profesi Kebidanan Medan
Email: veronikahotmalina0022@gmail.com

ABSTRAK

Asuhan Kebidanan Continuity of Care (COC) merupakan asuhan kebidanan berkesinambungan sejak kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, masa nifas hingga keluarga berencana. WHO melaporkan angka kematian ibu global tahun 2023 masih mencapai 197 per 100.000 kelahiran hidup, sehingga diperlukan pelayanan kebidanan yang berkesinambungan dan berkualitas. WHO juga merekomendasikan model *midwife-led continuity of care* untuk meningkatkan kualitas pelayanan maternal dan neonatal. Ny. M mengalami nyeri punggung pada kehamilan trimester III yang merupakan keluhan umum dan dapat ditangani melalui edukasi serta senam hamil. Penelitian Anggraini et al. (2023) menunjukkan bahwa senam hamil efektif membantu mengurangi nyeri punggung pada ibu hamil trimester III.Bertujuan, memberikan dan mengevaluasi asuhan kebidanan secara berkesinambungan pada Ny. M mulai dari kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas hingga pelayanan keluarga berencana. Metode, metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan manajemen asuhan kebidanan melalui pengkajian, perencanaan, pelaksanaan, evaluasi, dan dokumentasi secara berkesinambungan di PMB Helen Tarigan tahun 2026. Hasil, asuhan kehamilan pada Ny. M dilakukan pada usia kehamilan 38 minggu dengan keluhan nyeri punggung dan diberikan edukasi mengenai posisi tubuh, istirahat, peregangan ringan, serta senam hamil. Persalinan berlangsung spontan pada usia kehamilan 39–40 minggu tanpa komplikasi. Bayi lahir dengan berat badan 3.000 gram, kondisi baik, dan mendapat asuhan bayi baru lahir sesuai standar. Masa nifas berlangsung normal dengan involusi uterus baik dan ibu memberikan ASI eksklusif. Pada pelayanan KB, setelah mendapatkan konseling, Ny. M memilih Metode Amenorea Laktasi (MAL). Kesimpulan, asuhan kebidanan Continuity of Care pada Ny. M dari kehamilan sampai pelayanan KB berlangsung dengan baik, sesuai standar, dan tidak ditemukan komplikasi pada ibu maupun bayi. Asuhan ini diharapkan dapat menjadi bahan masukan dalam meningkatkan kualitas pelayanan kebidanan yang berkesinambungan bagi ibu dan bayi.

Kata Kunci: Continuity of Care, kehamilan, nyeri punggung, persalinan, nifas, bayi baru lahir, MAL.
Daftar bacaan: 2018–2026 (29 referensi).

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

VERONIKA PANJAITAN
NIM : P071247250

***Continuity Of Care* (Coc) Midwifery Care for Mrs. M, G2P1A0, Aged 26 Years Old with Back Pain from Pregnancy to Postpartum Period and Family Planning Services at Helen Tarigan Independent Midwife Practice's In 2026**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Continuity of Care (CoC) Midwifery Care is continuous midwifery care from pregnancy, labor, newborn, postpartum period, to family planning. The WHO reported that the global maternal mortality ratio in 2023 was still 197 per 100,000 live births, emphasizing the need for continuous and quality midwifery services. WHO also recommends the midwife-led continuity of care model to improve the quality of maternal and neonatal care. Mrs. M experienced back pain in her third trimester of pregnancy, which is a common complaint that can be managed through education and pregnancy exercise. Research by Anggraini et al. (2023) indicates that pregnancy exercise is effective in helping reduce back pain in third-trimester pregnant women.

Objective: To provide and evaluate continuous midwifery care for Mrs. M starting from pregnancy, labor, newborn, postpartum, to family planning services.

Methods: The method used was a case study with a midwifery care management approach through assessment, planning, implementation, evaluation, and documentation continuously at PMB Helen Tarigan in 2026.

Results: Antenatal care for Mrs. M was conducted at 38 weeks of gestation with complaints of back pain, and education was provided regarding body posture, rest, light stretching, and pregnancy exercise. Labor occurred spontaneously at 39–40 weeks of gestation without complications. The baby was born weighing 3,000 grams in good condition and received standard newborn care. The postpartum period proceeded normally with good uterine involution, and the mother practiced exclusive breastfeeding. For family planning services, after receiving counseling, Mrs. M chose the Lactational Amenorrhea Method.

Conclusion: Continuity of Care midwifery care for Mrs. M from pregnancy to family planning services went well, according to standards, with no complications found in either the mother or the baby. This care is expected to serve as input for improving the quality of continuous midwifery services for mothers and infants.

Keywords: Continuity of Care, pregnancy, back pain, labor, postpartum, newborn, Lactational Amenorrhea Method.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan karunia–Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan *Continuty of care* (COC) yang berjudul "Asuhan Kebidanan Pada Ny. M Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana Di PMB Helen Tarigan Tahun 2026" sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI 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. Ibu Arihta Sembiring, SST, M,Keb selaku ketua jurusan kebidanan poltekkes kemenkes RI Medan dan pembimbing utama yang telah memberi kesempatan menyusun Laporan *Continuity of care* (COC).
3. Ibu 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. Ibu Julietta Hutabarat, S.Psi. M.Keb selaku Pembimbing Utama yang telah meluangkan waktu dan memberi kesempatan untuk berkonsultasi dan bersedia memberikan masukan, kritik dan saran yang membantu dalam menyelesaikan Laporan *Continuity Of Care* (COC) ini.
5. Ibu Jujuren Sitepu,SST,M.Kes Selaku penguji Utama yang telah bersedia menguji dan memberikan masukan, kritik, dan saran dalam menyelesaikan Laporan *Continuity Of Care* (COC) ini
6. Ibu Suryani,SST,M.Kes Selaku pembimbing kedua yang telah bersedia yang telah meluangkan waktu dan memberi kesempatan untuk berkonsultasi dan bersedia memberikan masukan, kritik dan saran yang membantu dalam menyelesaikan Laporan *Continuity Of Care* (COC) ini.

7. Ibu Helen Tarigan selaku pemilik PMB Nana Diana dan pegawai Klinik yang telah memberikan tempat dan waktu untuk melekukan penyusunan Laporan *Continuity Of Care* (COC).
8. Ny. M serta keluarga atas kerjasamannya yang baik.
9. Teristimewa kepada orang tua saya tercinta dan adik yang selalu memberikan saya motivasi, semangat dan dukungan doa dan dukungan baik materi maupun moral sehingga Laporan *Continuity Of Care* (COC) ini dapat diselesaikan.
10. 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 Tugas Akhir ini, penulis mohon maaf atas segala kesalahan dan kekurangan dalam Penulisan Laporan *Continuity Of Care* (COC) Kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan.

Medan, April 2026

Penulis

Veronika Panjaitan

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....i
LEMBAR PENGESAHAN.....ii
KATA PENGANTAR vii
DAFTAR ISI ix
DAFTAR LAMPIRAN.....xii
DAFTAR SINGKATAN.....xiii
BAB I PENDAHULUAN..... 1
A. Latar Belakang.....1
B. Indentifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....4
C. Tujuan..... 4
C.1 Tujuan Umum.....4
C.2 Tujuan Khusus.....4
D. Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan.....5
D.1 Sasaran.....5
D.2 Tempat.....5
D.3 Waktu.....5
E. Manfaat Penyusunan COC.....5

BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....7
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan 7
A.1 Pengertian Kehamilan.....7
A.2 Tujuan Asuhan Kehamilan.....7
A.3 Perubahan Fisiologi dan Psikologi Kehamilan Trisemester III.....8
A.4 Tanda Bahaya Kehamilan Trimester III.....14
A.5 Kebutuhan Fisik Ibu Hamil.....15
A.6 Ketidaknyamanan Ibu Hamil Pada Trimester III.....17
A.7 Konsep Nyeri Punggung pada saat Kehamilan.....18
A. 8 Faktor Resiko.....21
A.9 Pengukuran Intensitas Nyeri.....22
A.10 Penanganan Nyeri Punggung Ibu Hamil Trimester III.....22
A.12 Manajemen Asuhan Pada Kehamilan.....24
B. Asuhan Kebidanan Pada Masa Persalinan.....27
B.1 Pengertian Persalinan.....27
B.2 Sebab-sebab mulai Persalinan..... 27
B.3 Teori tentang penyebab persalinan.....28
B.4 Tanda-tanda Persalinan.....28
B.5 Tahapan dan Mekanisme Persalinan Normal.....29
B.6 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....45
B.7 Partograf.....46

C. Asuhan Kebidanan Nifas 48
C.1 Pengertian Masa Nifas 48
C.2 Tahapan Masa Nifas.....48
C.3 Perubahan Fisiologis pada Masa Nifas 48
C.5 Perubahan Psikologi Ibu Nifas.....53
C.6 Kebutuhan Dasar Masa Nifas 54
C.7 Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas 55
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir 56
D.1 Pengertian BBL 56
D.2 Ciri-ciri Umum Bayi Baru Lahir Normal 57
D.3 7 Tanda Bayi baru Lahir Normal dan Sehat 57
D.4 Pemeriksaan Kesehatan Bayi Baru Lahir 58
D.5 Evaluasi Nilai APGAR SCORE Pada BBL 59
D.6 IMD (Inisiasi Menyusui Dini) 59
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana 63
E.1 Pengertian Keluarga Berencana 63
E.2 Tujuan Umum Keluarga Berencana.....63
E.3 Ciri-Ciri Kontrasepsi yang Diperlukan 64
E.4 Sasaran Program Keluarga Berencana 64
E.5 Dampak Program KB terhadap Pencegahan Kelahiran ...64
E.6 Asuhan Kebidanan Pada KB.....69

BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN... ..71
A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trisemester III..... ..71
A.1 Data Perkembangan Kunjungan I..... ...71
A.2 Data Perkembangan Kunjungan II 80
B. Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin..... 84
B.1 Data Perkembangan Kala I 84
B.2 Data Perkembangan Kala II 87
B.3 Data Perkembangan Kala III 91
B.4 Data Perkembangan Kala IV 92
C. Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas 95
C.1 Data Perkembangan pada 6 Jam Postpartum (KF1) 95
C.2 Data Perkembangan pada 6 Hari Postpartum (KF2) 100
C.3 Data Perkembangan Pada 14 Hari Post Partum (KF3) ...103
C.4 Data Perkembangan Pada 42 Hari Post Partum (KF4)....105
D.Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir.....107
D.1 Data Perkembangan pada 6 Jam Neonatus (KN1**)** 107
D.2 Data Perkembangan pada 6 Hari Neonatus (KN2**)** 109
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana 110

BAB IV PEMBAHASAN 112
4.1 Kehamilan 112
4.2 Persalinan 114
4.3 Nifas 117
4.4 Bayi Baru Lahir (BBL) 119
4.5 Keluarga Berencana 119

BAB V KESIMPULAN & SARAN 120
A. Kesimpulan 120
B. Saran 121
DAFTAR PUSTAKA 122
LAMPIRAN 125

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. **Surat Izin Penelitian.....126**
Lampiran 2. **Ethical Clearance (EC).....127**
Lampiran 3: Informed Consent.....128
Lampiran 4: Partograf.....129
Lampiran 5: Dokumentasi.....131
Lampiran 6: Kartu Bimbingan.....133
Lampiran 7: Hasil Turnitin.....138

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