ASUHAN KEBIDANAN *CONTIUNITY OF CARE* (COC) BERFOKUS PADA NY. H USIA 29 TAHUN G2P1A0 DENGAN NYERI PUNGGUNG DI PMB JULIANA DALIMUNTHE TAHUN 2026



Oleh :

ADHA PUTRI HARTIK LUBIS

NIM : P07124725002

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN MEDAN

JURUSAN KEBIDANAN MEDAN

PRODI PROFESI BIDAN

TAHUN 2026

ASUHAN KEBIDANAN *CONTIUNITY OF CARE* (COC) BERFOKUS PADA NY. H USIA 29 TAHUN G2P1A0 DENGAN NYERI PUNGGUNG DI PMB JULIANA DALIMUNTHE TAHUN 2026

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

Oleh :

ADHA PUTRI HARTIK LUBIS

NIM : P07124725002

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN MEDAN

JURUSAN KEBIDANAN MEDAN

PRODI PROFESI BIDAN

TAHUN 2026

HALAMAN PERSETUJUAN

Nama : Adha Putri Hartik Lubis

Nim : P07124725002

Judul : Asuhan Kebidanan *Contiunity of Care* (CoC) Berfokus pada Ny. H Usia 29 Tahun G2P1A0 dengan Nyeri Punggung di PMB Juliana Dalimunthe Tahun 2026

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR TANGGAL .....

Oleh,

Pembimbing Utama

Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M.Keb
NIP. 197404242001122002

Pembimbing Pendamping

Zuraidah, S.SiT,M.Kes
NIP. 197508102006042001

Ketua Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan

Dr. Rismahara Lubis, S.SiT, M.Kes
NIP. 197307271993032001

HALAMAN PENGESAHAN

Nama : Adha Putri Hartik Lubis

Nim : P07124725002

Judul : Asuhan Kebidanan *Contiunity of Care* (CoC) Berfokus pada Ny. H Usia 29 Tahun G2P1A0 dengan Nyeri Punggung di PMB Juliana Dalimunthe Tahun 2026

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI PROFESI BIDAN
POLTEKKES KEMENKES MEDAN
PADA TANGGAL .....

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

		Tanda tangan
Ketua Penguji	: Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M.Keb	.....
Penguji Utama	: Ardiana Batubara, SST, M.Keb	.....
Penguji Pendamping	: Zuraidah, S.SiT,M.Kes	.....

Ketua Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan

Dr. Rismahara Lubis, S.SiT, M.Kes
NIP. 197307271993032001

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT, karena atas berkah dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul "Asuhan Kebidanan *Contiunity of Care* (CoC) Berfokus pada Ny. H Usia 29 Tahun G2P1A0 dengan Nyeri Punggung di PMB Juliana Dalimunthe Tahun 2026".

Pada kesempatan ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M.Keb, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Medan.
2. Dr. Rismahara Lubis, S.SiT, M.Kes, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan.
3. Dr. Bebaskita Br Ginting, S. SiT, MPH, selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Medan.
4. Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M.Keb selaku Dosen Pembimbing Utama yang telah memberikan bimbingan kepada penulis selama pendidikan.
5. Ardiana Batubara, SST, M.Keb selaku Dosen Penguji Utama.
6. Zuraidah, S.SiT, M.Kes selaku Dosen Penguji Pendamping
7. Juliana Dalimunthe, S.Keb, Bd selaku pemilik PMB Juliana Dalimunthe dan pegawai Klinik yang telah memberikan tempat dan waktu untuk belajar.
8. Ny. H beserta keluarga yang telah memberikan kesempatan dan kerjasama yang baik.
9. Tikholijah Siregar, ibu yang selalu mendukung dan mendoakan setiap langkah yang penulis lakukan.
10. Harmensyah Lubis, ayah yang selalu mengajarkan dan memberi penulis nasihat.
11. Saudara - saudara penulis tercinta : Misyari Rasyid Lubis, Safry Putra Harza Lubis selalu menjadi penyemangat.
12. Jhon Lenon Lubis, seseorang yang selalu menjadi pendengar yang baik dan selalu memberi semangat dalam setiap proses yang penulis lalui.
13. Lala Julia Bobby Siahaan, sahabat yang dengan tulus selalu membantu penulis.

14. Rekan seangkatan, dan pihak terkait yang telah membantu dalam penyusunan laporan ini.
15. Diri sendiri yang selalu bertahan melawati berbagai proses dan tetap menjalani dengan sepenuh hati.

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu.

Medan, Agustus 2026

Adha Putri Hartik Lubis

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

ADHA PUTRI HARTIK LUBIS
P07124725002

ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) BERFOKUS PADA NY. H USIA 29 TAHUN G2P1A0 DENGAN NYERI PUNGGUNG DI PMB JULIANA DALIMUNTHE TAHUN 2026

RINGKASAN ASUHAN KEBIDANAN

Continuity of Care (CoC) merupakan pendekatan asuhan kebidanan yang diberikan secara berkesinambungan mulai dari kehamilan, persalinan, masa nifas, bayi baru lahir dan neonatus, hingga keluarga berencana. Asuhan secara berkesinambungan bertujuan untuk memantau kondisi ibu dan bayi, mendeteksi masalah secara dini, serta memberikan pelayanan kebidanan yang komprehensif sesuai kebutuhan. Laporan Tugas Akhir ini bertujuan untuk melaksanakan asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan pada Ny. H usia 29 tahun G2P1A0 di PMB Juliana Dalimunthe Tahun 2026. Metode yang digunakan adalah CoC dengan pendekatan manajemen kebidanan melalui pengkajian, analisis data, penatalaksanaan, dan pendokumentasian. Asuhan diberikan secara komprehensif mulai dari kehamilan hingga keluarga berencana. Pada masa kehamilan ditemukan keluhan nyeri punggung pada usia kehamilan 37 minggu yang ditangani dengan edukasi *body mechanic*, senam hamil, istirahat cukup, posisi tidur miring ke kiri, serta kompres hangat. Keluhan berangsur membaik pada kunjungan berikutnya. Selama kehamilan, kondisi ibu dan janin dalam keadaan fisiologis. Persalinan berlangsung spontan dan normal melalui kala I sampai kala IV tanpa komplikasi. Bayi laki-laki lahir dengan berat badan 3.400 gram dan panjang badan 49 cm, dalam kondisi baik. Masa nifas berlangsung fisiologis dengan involusi uterus berjalan normal, pengeluaran lochea sesuai tahapan, tidak ditemukan tanda infeksi maupun perdarahan abnormal, serta proses menyusui berjalan lancar. Bayi mendapatkan asuhan esensial neonatus, menyusu dengan baik, pertumbuhan berat badan meningkat dari 3.400 gram saat lahir menjadi 4.100 gram pada usia 28 hari, dan tidak ditemukan komplikasi selama masa neonatus. Pada masa nifas ditemukan masalah *sibling rivalry* pada anak pertama yang diberikan edukasi dan dukungan kepada keluarga. Pada pelayanan keluarga berencana, ibu mendapatkan konseling dan memilih AKDR/IUD sebagai kontrasepsi jangka panjang nonhormonal. Pemasangan IUD dilakukan secara aseptik dan berlangsung lancar tanpa komplikasi. Secara keseluruhan, asuhan kebidanan CoC pada Ny. H telah terlaksana secara komprehensif mulai dari kehamilan hingga keluarga berencana, kondisi ibu dan bayi dalam keadaan baik serta sesuai standar pelayanan kebidanan.

Kata kunci: *Continuity of Care*, nyeri punggung, *body mechanic*, *sibling rivalry*, IUD.

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

ADHA PUTRI HARTIK LUBIS
P07124725002

MIDWIFERY CARE CONTINUITY OF CARE (COC) FOCUSING ON MRS.H, 29 YEARS OLD, G2P1A0 WITH BACK PAIN AT PMB JULIANA DALIMUNTHE IN 2026

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Continuity of Care (CoC) is a midwifery care approach provided continuously starting from pregnancy, labor, postpartum period, newborn and neonate, to family planning. Continuous care aims to monitor the condition of the mother and baby, detect problems early, and provide comprehensive midwifery services according to needs. This Final Project Report aims to carry out comprehensive and continuous midwifery care for Mrs. H, 29 years old, G2P1A0 at Independent Midwife Practice Juliana Dalimunthe in 2026. The method used was CoC with a midwifery management approach through assessment, data analysis, implementation, and documentation. Care was provided comprehensively from pregnancy to family planning. During pregnancy, a complaint of back pain was found at 37 weeks of gestation, which was managed with body mechanics education, pregnancy exercise, adequate rest, left side-sleeping position, and warm compresses. The complaint gradually improved on the subsequent visit. Throughout the pregnancy, the condition of both mother and fetus remained physiological. Labor occurred spontaneously and normally through stage I to stage IV without complications. A baby boy was born weighing 3,400 grams and 49 cm in length, in good condition. The postpartum period proceeded physiologically with normal uterine involution, lochia discharge according to stages, no signs of infection or abnormal bleeding, and the breastfeeding process ran smoothly. The baby received essential neonatal care, nursed well, gained weight from 3,400 grams at birth to 4,100 grams at 28 days of age, and no complications were found during the neonatal period. During the postpartum period, a sibling rivalry issue was identified in the first child, for which education and family support were provided. In family planning services, the mother received counseling and chose an Intrauterine Device (IUD) as a long-term non-hormonal contraceptive method. The IUD insertion was performed dynamically using aseptic techniques and went smoothly without complications. Overall, the CoC midwifery care for Mrs. H was carried out comprehensively from pregnancy to family planning, with both mother and baby in good condition and in accordance with midwifery service standards.

Keywords: *Continuity of Care, back pain, body mechanics, sibling rivalry, IUD*

PROOF READING OF TRANSLATION
Kemenkes Poltekkes Medan
TRANSLATION VERIFIED
02 OCT 2026

DAFTAR ISI

COVER ..... **i**
HALAMAN PERSETUJUAN ii
HALAMAN PENGESAHAN iii
KATA PENGANTAR iv
RINGKASAN ASUHAN KEBIDANAN vi
SUMMARY OF MIDWIFERY CARE vii
DAFTAR ISI viii
DAFTAR TABEL xi
DAFTAR GAMBAR xii
DAFTAR LAMPIRAN xiii
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH xiv
BAB I PENDAHULUAN 1
1.1 Latar Belakang 1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan 4
1.3 Tujuan Asuhan 5
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan 6
1.5 Manfaat 6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA **7**
2.1 *Continuity of Care* (CoC) **7**
2.1.1 Pengertian *Continuity of Care* 7
2.1.2 Tujuan *Continuity of Care* 7
2.1.3 Prinsip *Continuity of Care* 8
2.1.4 Ruang Lingkup *Continuity of Care* 8
2.2 Konsep Dasar Kehamilan **8**
2.2.1 Pengertian Kehamilan 8
2.2.2 Perubahan pada Kehamilan 9
2.2.3 Tanda dan Gejala Kehamilan 16
2.2.4 Kebutuhan Dasar Ibu Hamil 16
2.2.5 Ketidaknyamanan pada Kehamilan 20
2.2.6 Tanda Bahaya Kehamilan 23
2.2.7 Pelayanan *Antenatal Care* (ANC) 23
2.2.8 Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil 24

2.3 Konsep Dasar Persalinan 27
2.3.1 Pengertian Persalinan 27
2.3.2 Tanda-Tanda Persalinan 27
2.3.3 Faktor yang Mempengaruhi Persalinan 28
2.3.4 Tahapan Persalinan 29
2.3.5 Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin 31
2.3.6 Asuhan Persalinan Normal 34
2.4 Konsep Dasar Nifas 36
2.4.1 Pengertian Nifas 36
2.4.2 Perubahan Masa Nifas 37
2.4.3 Kebutuhan Dasar Masa Nifas 42
2.4.4 Pemberian Air Susu Ibu (ASI) 44
2.4.5 Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas 45
2.5 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir 46
2.5.1 Pengertian Bayi Baru Lahir 46
2.5.2 Adaptasi Bayi Baru Lahir 47
2.5.3 Penilaian APGAR *Score* 51
2.5.4 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir 51
2.6 Konsep Dasar Keluarga Berencana 52
2.6.1 Pengertian Keluarga Berencana 52
2.6.2 Jenis Metode Kontrasepsi 52
2.6.3 Asuhan Kebidanan pada Akseptor KB 56
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN 58
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil 58
3.1.1 Kunjungan ANC I 58
3.1.2 Kunjungan ANC II 66
3.1.3 Kunjungan ANC III 69
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin 71
3.2.1 Kala I Fase Laten 71
3.2.2 Kala I Fase Aktif 73
3.2.3 Perkembangan Kala II 76
3.2.4 Perkembangan Kala III 78
3.2.5 Perkembangan Kala IV 80

3.3 Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas 82
3.3.1 Kunjungan Nifas I 82
3.3.2 Kunjungan Nifas II 85
3.3.3 Kunjungan Nifas III 88
3.3.4 Kunjungan Nifas IV 90
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir 92
3.4.1 Kunjungan Bayi Baru Lahir 92
3.4.2 Kunjungan Neonatus I 94
3.4.3 Kunjungan Neonatus II 95
3.4.4 Kunjungan Neonatus III 98
3.5 Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana 100
3.5.1 Kunjungan KB 100
BAB IV PEMBAHASAN 103
4.1 Asuhan Kehamilan pada Kehamilan 103
4.1.1 Analisa Data 104
4.1.2 Pembahasan 105
4.2 Asuhan Kehamilan pada Persalinan 109
4.2.1 Analisa Data 110
4.2.2 Pembahasan 111
4.3 Asuhan Kehamilan pada Masa Nifas 113
4.3.1 Analisa Data 114
4.3.2 Pembahasan 115
4.4 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir 117
4.4.1 Analisa Data 118
4.4.2 Pembahasan 119
4.5 Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana 122
4.5.1 Analisa Data 122
4.5.2 Pembahasan 124
BAB V PENUTUP 125
5.1 Kesimpulan 125
5.2 Saran 126
DAFTAR PUSTAKA 127

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Indikator IMT 14
Tabel 2.2 Jadwal Pemberian Tetanus Toksoid 20
Tabel 2.3 Perubahan TFU dan Pembesaran Uterus 25
Tabel 2.4 Pemberian Imunisasi TT 25
Tabel 2.5 Penilaian *Apgar Score* 46
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan dan nifas yang lalu 60
Tabel 3.2 Riwayat Kontrasepsi yang digunakan 62
Tabel 3.3 Pemantauan Kemajuan Persalinan Kala I Laten 73
Tabel 3.4 Pemantauan Kala IV 82
Tabel 4.1 Distribusi Data Kunjungan ANC 103
Tabel 4.2 Distribusi Data Kunjungan INC 109
Tabel 4.3 Distribusi Data Kunjungan PNC 113
Tabel 4.4 Distribusi Data Kunjungan BBL 117
Tabel 4.5 Distribusi Data Penggunaan Kontrasepsi KB 122

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.1 Jumlah Kematian Ibu di Kab Deli Serdang Tahun 2020-2024 3
Gambar 1.2 Jumlah Kematian ayi di Kab Deli Serdang Tahun 2020-2024..... 3
Gambar 2.1 Skala Nyeri Wajah..... 22
Gambar 2.2 Skala Intensitas Nyeri Numerik 22

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Pernyataan Orisinalitas 132
Lampiran 2. Surat Permohonan Izin CoC 133
Lampiran 3. Surat Balasan Izin CoC 134
Lampiran 4. *Ethical Clearence* 135
Lampiran 5. *Informed Consent* 136
Lampiran 6. Lembar Partograf 139
Lampiran 7. Dokumentasi 141
Lampiran 8. Kartu Bimbingan LTA 142
Lampiran 9. Hasil Turnitin 143
Lampiran 10. Daftar Riwayat Hidup Peneliti 146

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

Singkatan/Istilah	Kepanjangan/Pengertian
ANC	*Ante Natal Care*
AKB	Angka Kematian Bayi
AKI	Angka Kematian Ibu
APGAR	*Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration*
ASI	Air Susu Ibu
BAK	Buang Air Kecil
BAB	Buang Air Besar
BBL	Bayi Baru Lahir
BBLR	Bayi Berat Lahir Rendah
BB	Berat Badan
DJJ	Denyut Jantung Janin
DMPA	*Depot Medroxyprogesterone Acetate*
DTT	Desinfeksi Tingkat Tinggi
Hb	Hemoglobin
HBsAg	*Hepatitis B Surface Antigen*
HCG	*Human Chorionic Gonadotropin*
HIV	*Human Immunodeficiency Virus*
HPHT	Hari Pertama Haid Terakhir
HR	*Heart Rate*
HPL	Hari Perkiraan Lahir
IBI	Ikatan Bidan Indonesia
IMD	Inisiasi Menyusu Dini
IMT	Indeks Massa Tubuh
IRT	Ibu Rumah Tangga
IUFD	*Intra Uterine Fetal Death*
IUD	*Intra Uterine Device*
JKN	Jaminan Kesehatan Nasional
KB	Keluarga Berencana
Kemenkes RI	Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
KH	Kelahiran Hidup
KIA	Kesehatan Ibu dan Anak
KN	Kunjungan Neonatus
KPD	Ketuban Pecah Dini
KU	Keadaan Umum

Singkatan/Istilah	Kepanjangan/Pengertian
LILA	Lingkar Lengan Atas
MAL	Metode Amenorea Laktasi
MKJP	Metode Kontrasepsi Jangka Panjang
ODP	Orang Dalam Pemantauan
PAP	Pintu Atas Panggul
PB	Panjang Badan
PDP	Pasien Dalam Pengawasan
PMB	Praktik Mandiri Bidan
PMS	Penyakit Menular Seksual
PNC	*Post Natal Care*
PUS	Pasangan Usia Subur
RR	*Respiration Rate*
SDGs	*Sustainable Development Goals*
TFU	Tinggi Fundus Uteri
TB	Tinggi Badan
TBJ	Tafsiran Berat Janin
TD	Tekanan Darah
TTV	Tanda-Tanda Vital
Tn.	Tuan
Ny.	Nyonya
TTD	Tablet Tambah Darah
UK	Usia Kehamilan
USG	Ultrasonografi
WHO	*World Health Organization*