



Kemenkes
Poltekkes Tasikmalaya

LAPORAN AKHIR STASE

**ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE (COC) PADA
NY. S 36 TAHUN DI PUSKESMAS WANAREJA I TAHUN 2026**

SUCI WULANDARI
NIM : P20624825195

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
TAHUN 2026

ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE (COC) DI PUSKESMAS WANAREJA I TAHUN 2026

Suci Wulandari
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jurusan Kebidanan Program Studi Profesi Bidan
Email : wulandarisuci851@gmail.com

INTISARI

Continuity of Care (COC) merupakan asuhan kebidanan yang diberikan secara berkesinambungan mulai dari kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, hingga keluarga berencana. Pendekatan ini bertujuan memberikan asuhan yang komprehensif, berkesinambungan, dan sesuai kebutuhan ibu serta bayi. Tujuan asuhan ini adalah memberikan asuhan kebidanan Continuity of Care pada Ny. S usia 36 tahun G3P2A0 mulai dari kehamilan trimester III hingga keluarga berencana di Puskesmas Wanareja I Kabupaten Cilacap Tahun 2026.

Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan Continuity of Care. Subjek asuhan adalah Ny. S usia 36 tahun G3P2A0 dengan usia kehamilan 38–39 minggu. Asuhan dilaksanakan pada tanggal 1–26 Mei 2026 di Puskesmas Wanareja I Kabupaten Cilacap. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, pemeriksaan fisik, observasi, pemeriksaan penunjang, dan dokumentasi menggunakan Buku KIA, partograf, serta SOAP.

Kehamilan berlangsung fisiologis dengan kadar Hb 11 g/dL dan kecemasan ringan berdasarkan skor HARS 16. Persalinan berlangsung spontan pervaginam tanpa komplikasi. Asuhan komplementer berupa hipnoterapi diberikan untuk membantu mengurangi kecemasan dan peanut ball digunakan untuk meningkatkan kenyamanan serta mendukung kemajuan persalinan. Bayi lahir spontan berjenis kelamin laki-laki dengan berat badan 3.300 gram dan panjang badan 51 cm, menangis kuat, serta kondisi umum baik. Masa nifas berlangsung fisiologis tanpa infeksi maupun perdarahan abnormal, produksi ASI lancar, dan ibu berhasil memberikan ASI eksklusif. Ibu memilih kontrasepsi IUD.

Asuhan kebidanan Continuity of Care pada Ny. S telah terlaksana secara komprehensif, berkesinambungan, dan sesuai standar pelayanan kebidanan. Kondisi ibu dan bayi berlangsung baik tanpa komplikasi, serta asuhan komplementer mendukung kenyamanan ibu selama proses kehamilan dan persalinan.

Kata kunci: *Continuity of Care*, Kehamilan, Persalinan

**CONTINUITY OF CARE (COC) MIDWIFERY CARE AT THE WANAREJA 1
PUBLIC HEALTH CENTER, 2026**

Suci Wulandari
Tasikmalaya Ministry of Health Polytechnic
Department of Midwifery Professional Midwifery Study Program
Email : wulandarisuci851@gmail.com

ABSTRACT

Continuity of Care (COC) is a continuous midwifery care approach provided throughout pregnancy, childbirth, newborn care, the postpartum period, and family planning. This approach aims to provide comprehensive, continuous care that meets the needs of mothers and their babies. This case aims to provide Continuity of Care midwifery care to Mrs. S, 36 years old, G3P2A0, from the third trimester of pregnancy through family planning services at Wanareja I Community Health Center, Cilacap Regency, in 2026.

A case study method with a Continuity of Care approach was used. The subject was Mrs. S, 36 years old, G3P2A0, at 38–39 weeks of gestation. The care was provided from May 1 to May 26, 2026, at Wanareja I Community Health Center, Cilacap Regency. Data were collected through interviews, physical examinations, observations, supporting examinations, and documentation using the Maternal and Child Health Book, partograph, and SOAP documentation.

The pregnancy progressed physiologically, with a hemoglobin level of 11 g/dL and mild anxiety based on a HARS score of 16. Labor progressed spontaneously through vaginal delivery without complications. Complementary care, including hypnotherapy, was provided to help reduce anxiety, while a peanut ball was used to improve maternal comfort and support labor progress. The baby was born spontaneously, male, weighing 3,300 grams and measuring 51 cm in length, with a strong cry and good general condition. The postpartum period progressed physiologically without infection or abnormal bleeding. Breast milk production was adequate, and the mother successfully provided exclusive breastfeeding. The mother chose an intrauterine device (IUD) for contraception.

Continuity of Care midwifery care for Mrs. S was provided comprehensively, continuously, and in accordance with midwifery care standards. Both mother and baby remained in good condition without complications, while complementary care supported maternal comfort during pregnancy and childbirth.

Keywords: *Childbirth, Continuity of Care, Pregnancy*

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Continuity Of Care. Shalawat serta salam semoga senantiasa tercurah limpahkan kepada Nabi Muhammad SAW. Laporan Continuity Of Care ini dipergunakan untuk memenuhi tugas Mata kuliah praktik asuhan kebidanan continuity of care pada Program Studi Profesi Bidan di Politeknik Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.

Laporan ini dapat diselesaikan tidak terlepas dari bantuan banyak pihak yang telah memberikan masukan-masukan kepada penulis. Untuk itu penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
2. Dr. Yati Budiarti, SST, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan
3. Ir Ir Khairiyah, SST, M.Keb selaku ketua Program Studi Profesi bidan.
4. Nunung Mulyani, APP., M.Kes selaku pembimbing stase 11.
5. Selly Purwanti, SST selaku Pembimbing Lapangan di Puskesmas Wanareja I
6. Seluruh keluarga yang selalu memberi doa dan dukungan baik moril ataupun materil.
7. Serta semua pihak yang telah membantu, yang tidak bisa kami sebutkan satu persatu.

Dalam penyusunan laporan ini penulis menyadari masih banyak kekurangan. Oleh karena itu, kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan. Penulis berharap semoga laporan ini dapat bermanfaat.

Tasikmalaya, Mei 2026

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS.....	iv
INTISARI	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
1. Latar Belakang	1
2. Tujuan.....	5
3. Manfaat.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
1. Konsep Continuity Of Care (COC).....	7
a. Definisi	7
b. Prinsip COC.....	8
c. Standar dan acuan praktik (Permenkes, IBI, WHO, POGI)	9
2. Konsep Dasar Asuhan.....	12
a. Kehamilan	12
b. Persalinan	20
c. Bayi Baru Lahir.....	33
d. Nifas	40
e. Keluarga Berencana	51
3. Evidence-Based Practice yang Digunakan dalam Kasus	53
a. Hipnoterapi Untuk Kecemasan Pada Kehamilan	53
b. Peanut Ball untuk persalinan.....	60

c. Topikal ASI untuk Pelepasan Tali Pusat	63
d. Pijat Endorphine dan Senam Nifas	67
e. Hipnoterapi untuk pemasangan alat kontrasepsi	76
BAB III METODOLOGI PELAKSANAAN COC	84
1. Tempat dan Waktu Pelaksanaan	84
2. Subjek Asuhan	84
3. Metode Pengumpulan Data	84
4. Instrumen Dokumentasi	86
BAB IV ASUHAN KEBIDANAN SECARA CONTINUITY OF CARE	89
1. Asuhan Kehamilan (ANC)	89
a. Data Subjektif (S)	89
b. Data Objektif	90
c. Analisa Data	92
d. Penatalaksanaan	92
2. Asuhan Persalinan (INC)	94
a. Data Subjektif	94
b. Data Objektif	94
c. Analisis	96
d. Penatalaksanaan	96
3. Asuhan Bayi Baru Lahir	101
4. Asuhan Nifas (PNC)	104
5. Asuhan Keluarga Berencana	110
BAB V PEMBAHASAN	113
1. Analisis data dan kesesuaian dengan teori	113
2. Rasionalisasi diagnosis, tindakan, dan intervensi	114
3. Perbandingan antara teori dan praktik lapangan	115
4. Evaluasi keberhasilan asuhan CoC berdasarkan indikator CoC	116
5. Hambatan dan solusi dalam pelaksanaan CoC	116
6. Refleksi profesional	117
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	119
1. Kesimpulan	119

2. Saran	119
DAFTAR PUSTAKA.....	121
LAMPIRAN.....	122

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Persetujuan Klien

Lampiran 2. Lembar Konsultasi Pembimbing

Lampiran 3. Partograf

Lampiran 4. Foto kegiatan (optional dan sesuai etika)

Lampiran 5. Hasil pemeriksaan di Buku KIA