



LAPORAN AKHIR STASE

**ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE (COC) DI
UPTD PUSKESMAS CIKAJANG TAHUN 2026**

**DEBI ROBIATUL ADAWIAH
NIM P20624825101**

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

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 P, SST, M.Keb selaku Ketua Program Studi Profesi bidan.
4. Helmi Diana, SST., M.Keb selaku Pembimbing stase 11.
5. Bd. Neneng herliati, SST selaku Pembimbing CI di UPT Puskesmas Cikajang.
6. Seluruh keluarga yang selalu memberi doa dan dukungan baik moril ataupun materil.

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, Juni 2026

Penulis

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR	ii
DAFTAR ISI	iii
DAFTAR LAMPIRAN	vi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan.....	4
C. Manfaat	5
BAB II.....	6
TINJAUAN TEORI	6
A. Konsep Continuity Of Care (COC)	6
1. Definisi.....	6
2. Prinsip COC	7
3. Standar dan acuan praktik (Permenkes, IBI, WHO, POGI).....	8
B. Konsep Asuhan Kebidanan	11
1. Kehamilan	11
2. Persalinan.....	18
3. Bayi Baru Lahir	26
4. Nifas.....	30
5. Keluarga Berencana	40
C. Evidence-Based Practice yang Digunakan dalam Kasus	43
1. Slow Deep Breathing Untuk Kualitas tidur ibu hamil	43
2. Pijat Endorphine Untuk Mengurangi Nyeri Persalinan	45
3. Tummy Time Pada bayi Baru Lahir	46
4. Pijat Oksitosin untuk memperbanyak ASI.....	53
5. Hipnoterapi untuk Kecemasan Calon Akseptor Kb Suntik	55
BAB III	57
METODOLOGI PELAKSANAAN COC.....	57
1. Tempat dan Waktu Pelaksanaan.....	57

2. Subjek Asuhan	57
3. Metode Pengumpulan Data	57
4. Instrumen Dokumentasi	59
BAB IV	62
ASUHAN KEBIDANAN SECARA CONTINUITY OF CARE	62
1. Asuhan Kehamilan (ANC)	62
a. Data Subjektif	62
b. Data Objektif	64
c. Analisa Data.....	66
d. Penatalaksanaan.....	66
2. Asuhan Persalinan (INC).....	68
a. Data Subjektif	68
b. Data Objektif	68
c. Analisis	70
d. Penatalaksanaan.....	70
3. Asuhan Bayi Baru Lahir.....	76
4. Asuhan Nifas	82
5. Asuhan Keluarga Berencana.....	88
BAB V.....	90
PEMBAHASAN	90
1. Analisis data dan kesesuaian dengan teori.....	90
a. Asuhan Kehamilan (ANC).....	90
b. Asuhan Persalinan (INC).....	91
c. Asuhan Bayi Baru Lahir	93
d. Asuhan Nifas	95
e. Asuhan Keluarga Berencana (KB)	96
2. Rasionalisasi diagnosis, tindakan, dan intervensi.....	97
3. Perbandingan antara teori dan praktik lapangan.....	98
4. Evaluasi keberhasilan asuhan CoC berdasarkan indikator CoC	
100	
5. Hambatan dan solusi dalam pelaksanaan CoC	101

6. Refleksi profesional	102
BAB VI	104
KESIMPULAN DAN SARAN	104
1. Kesimpulan	104
2. Saran	105
DAFTAR PUSTAKA	107
LAMPIRAN	109

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Foto kegiatan (optional dan sesuai etika)

Lampiran 2. Partograf