



LAPORAN AKHIR STASE

ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC)

NY. S USIA 25 TAHUN G3P2A0

DI PUSKESMAS MAJASEM

KOTA CIREBON

MUTIARA BUDI SONJAYA

NIM : P2.06.24.8.25.179

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN

JURUSAN KEBIDANAN

POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

TAHUN 2026



LAPORAN AKHIR STASE
LAPORA ASUHAN KEBIDANAN CONTINUTY OF CARE (COC)
PADA NY. S UMUR 25 TAHUN G3P2A0
DI PUSKESMAS MAJASEM
KOTA CIREBON

Diajukan untuk memenuhi persyaratan dalam menyelesaikan Program Pendidikan
Kebidanan di Program Studi Pendidikan Profesi Bidan

Disusun oleh:

Mutiara Budi Sonjaya
P2.06.24.5.21.015

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
2026

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT dan shalawat serta salam semoga terlimpah curahkan kepada junjungan kita Nabi Besar Muhammad SAW, karena hanya dengan Rahmat dan Hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Stase 11 Praktik Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (*Continuity Of Care*). Penyusunan laporan ini bertujuan untuk memenuhi tugas Praktik Kebidanan dalam Program Profesi Bidan. Laporan ini bisa diselesaikan tidak terlepas dari bantuan banyak pihak yang telah memberikan masukan. Untuk itu penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep.,Ners.,M.kep, selaku direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
2. Dr. Yati Budiarti, S.ST., M.Keb, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
3. Ir Ir Khairiyah P, S.ST., M.Keb, selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
4. Bdn. Wiwin Mintarsih P, S.SiT., M.Kes, selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan, motivasi, dan arahan dalam penyusunan laporan ini.
5. Dr Suhandri Nurhidayat selaku Kepala Puskesmas UPT Puskesmas Majasem.
6. Rina Komala Handayani, S.ST sebagai Bidan Koordinator UPT Puskesmas Majasem.

7. Bdn. Aisah, STr.Keb Sebagai *Critical Instructor* U P T Puskesmas Majasem.
8. Orang tua dan keluarga yang memberi dukungan serta doa yang tiada henti untuk penulis.
9. Teman-teman dan seluruh pihak yang telah membantu penulis dalam menyusun dan menyelesaikan laporan ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari dalam penulisan laporan ini masih jauh dari kesempurnaan, baik dari kajian teori maupun tata bahasa. Maka dari itu, dengan segala kerendahan hati penulis menerima kritik serta saran yang bersifat membangun dari semua pihak. Semoga proposal penelitian ini dapat memberikan manfaat bagi semua pihak. *Aamiin*.

Cirebon, Mei 2026

Penulis

ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE (COC) NY. S USIA 25 TAHUN G3P2A0 DI PUSKESMAS MAJASEM KOTA CIREBON

Mutiara Budi Sonjaya
Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
Program Studi Profesi Bidan Tasikmalaya

ABSTRAK

Continuity of Care (CoC) merupakan model asuhan kebidanan berkesinambungan yang diberikan secara komprehensif mulai dari kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, masa nifas hingga perencanaan keluarga berencana. Pendekatan ini bertujuan untuk meningkatkan kualitas pelayanan kebidanan, mendeteksi faktor risiko secara dini, mencegah komplikasi, serta mendukung kesehatan ibu dan bayi secara optimal. Laporan ini bertujuan untuk memberikan asuhan kebidanan secara berkesinambungan pada Ny. S usia 25 tahun G3P2A0 mulai dari kehamilan trimester III, persalinan, bayi baru lahir, hingga masa nifas di Puskesmas Majasem Kota Cirebon. Metode : yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan manajemen kebidanan secara berkesinambungan. Pengumpulan data dilakukan melalui anamnesis, pemeriksaan fisik, observasi, pemeriksaan penunjang, serta dokumentasi menggunakan Buku KIA, partograf, format SOAP, dan formulir kunjungan. Pelaksanaan asuhan dilakukan pada tanggal 4–23 Mei 2026 terhadap Ny. S usia 25 tahun G3P2A0 dengan usia kehamilan 39–40 minggu. Hasil asuhan menunjukkan bahwa selama kehamilan kondisi ibu dan janin dalam keadaan baik serta tidak ditemukan komplikasi. Persalinan berlangsung spontan dengan kemajuan persalinan normal dan bayi lahir sehat serta mampu beradaptasi dengan baik. Asuhan bayi baru lahir dilakukan melalui pemantauan KN1–KN3, pemberian ASI eksklusif, perawatan tali pusat, pemeliharaan kehangatan, serta edukasi tanda bahaya bayi baru lahir. Selama masa nifas, kondisi umum ibu, involusi uterus, produksi ASI, penyembuhan luka, dan proses laktasi berada dalam batas normal serta tidak ditemukan komplikasi. Kesimpulan : dari pelaksanaan asuhan Continuity of Care pada Ny. S menunjukkan bahwa sebagian besar asuhan telah terlaksana sesuai teori dan standar pelayanan kebidanan. Ibu dan bayi berada dalam kondisi sehat tanpa komplikasi. Continuity of Care memberikan manfaat dalam menjaga kesinambungan pemantauan kesehatan ibu dan bayi, memberikan edukasi secara berkelanjutan, serta mendukung deteksi dini dan pencegahan komplikasi. Namun, terdapat keterbatasan dalam pemenuhan kunjungan nifas, yaitu dilakukan tiga kali dari standar empat kali kunjungan nifas.

Kata kunci: Continuity of Care, asuhan kebidanan, kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas.

CONTINUITY OF CARE (COC) MIDWIFERY CARE FOR MS. S, AGE 25, G3P2A0, AT THE MAJASEM COMMUNITY HEALTH CENTER IN CIREBON CITY

**Mutiara Budi Sonjaya
Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
Program Studi Profesi Bidan Tasikmalaya**

ABSTRACT

Continuity of Care (CoC) is a model of continuous midwifery care provided comprehensively, from pregnancy, childbirth, newborn care, and the postpartum period, to family planning. This approach aims to improve the quality of midwifery services, detect risk factors early, prevent complications, and support optimal maternal and infant health. This report aims to provide continuous midwifery care to Mrs. S, 25 years old, G3P2A0, from the third trimester of pregnancy, childbirth, newborn care, and the postpartum period at the Majasem Community Health Center in Cirebon City. The method used was a case study with a continuous midwifery management approach. Data collection was conducted through history taking, physical examination, observation, supporting examinations, and documentation using the KIA Handbook, partograph, SOAP format, and visit forms. The care was implemented from May 4–23, 2026, for Mrs. S. Mrs. S, 25, G3P2A0, was 39–40 weeks pregnant. The results of the care showed that the mother and fetus were in good condition throughout the pregnancy, with no complications. Delivery proceeded spontaneously with normal labor progress, and the baby was born healthy and well-adjusted. Newborn care included monitoring of KN1–KN3, exclusive breastfeeding, umbilical cord care, warmth, and education on newborn danger signs. During the postpartum period, the mother's general condition, uterine involution, milk production, wound healing, and lactation were within normal limits, and no complications were observed. The conclusion from the implementation of Continuity of Care for Mrs. S indicates that most care was implemented in accordance with midwifery theory and standards. The mother and baby are in good health without complications. Continuity of Care provides benefits in maintaining continuous monitoring of maternal and infant health, providing ongoing education, and supporting early detection and prevention of complications. However, there were limitations in fulfilling postpartum visits, which were three times the standard four.

Keywords: Continuity of Care, midwifery care, pregnancy, childbirth, newborn, postpartum.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
LEMBAR PERSETUJUAN KLIEN.....	iv
LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan Asuhan	5
1. Tujuan Umum.....	5
2. Tujuan Khusus.....	5
C. Manfaat Penulisan	6
1. Bagi Institusi Pendidikan.....	6
2. Bagi Pelayanan Kesehatan.....	6
3. Bagi Profesi	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Konsep <i>Continuity Of Care</i> (CoC).....	7
1. Definisi <i>Continuity Of Care</i> (CoC)	7
2. Prinsip <i>Continuity Of Care</i> (CoC).....	8
3. Standar <i>Continuity of Care</i> (CoC).....	8
4. Acuan Praktik (<i>Guideline</i>).....	9
B. Konsep Asuhan Kebidanan	9
1. Kehamilan.....	9
2. Persalinan.....	25
3. Bayi Baru Lahir	35
4. Nifas.....	46
5. Kontrasepsi / Keluarga Berencana	62

C. <i>Evidence Base Midwifery Practice</i> Yang Digunakan Dalam Kasus	65
BAB III METODELOGI PELAKSANAAN CONTINUITY OF CARE (COC)	
.....	77
A. Tempat dan Waktu Pelaksanaan.....	77
1. Tempat	77
2. Waktu.....	77
B. Subjek Asuhan Atau Inisial Klien	77
C. Metode Pengumpulan Data	77
D. Instrumen Dokumentasi	78
1. Buku KIA	78
2. Partograf	78
3. Formulir SOAP	79
4. Form <i>Follow-Up</i> Kunjungan	79
BAB IV ASUHAN KEBIDANAN SECARA CONTINUITY OF CARE (COC)	
.....	80
A. Asuhan Kehamilan (ANC)	80
B. Asuhan Persalinan (INC)	86
C. Asuhan Bayi Baru Lahir.....	96
D. Asuhan Pada Masa Nifas (PNC)	103
BAB V PEMBAHASAN	110
A. Analisis Data Dan Kesesuaian Dengan Teori	110
1. Asuhan Kehamilan Trimester III.....	110
2. Asuhan Kebidanan Persalinan	112
3. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	114
4. Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.....	116
B. Rasionalisasi Diagnosis, Tindakan dan Intervensi.....	118
1. Asuhan Kehamilan	118
2. Asuhan Persalinan	119
3. Asuhan Bayi Baru Lahir	120
4. Asuhan Pada Masa Nifas	121
C. Perbandingan Teori Dan Praktik Lapangan	121

D. Evaluasi Keberhasilan <i>Continuity Of Care</i> (COC)	122
E. Hambatan Dan Solusi Pelaksanaan COC	123
F. Reflexi Profesional	123
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	125
A. Kesimpulan.....	125
B. Saran.....	125
1. Untuk Klien	125
2. Untuk Keluarga.....	126
3. Untuk Fasilitas Kesehatan	126
4. Untuk Pengembangan Praktik Kebidanan	126
DAFTAR PUSTAKA	127
LAMPIRAN	129

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Waktu Lama Persalinan	34
Tabel 2. 2 Apgar Score.....	43
Tabel 2. 3 Kujungan Masa Nifas.....	48
Tabel 2. 4 involusi Uteri.....	50
Tabel 2. 5 Lochea.....	51
Tabel 4. 1 catatan Perkembangan Persalinan	89
Tabel 4. 2 Catatan Perkembangan Pada Bayi Baru Lahir	98
Tabel 4. 3 Catatan Asuhan Kebidanan Pada Nifas	106

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Partograf
Lampiran 2 Media Edukasi
Lampiran 3 Dokumentasi