



Kemenkes
Poltekkes Tasikmalaya

LAPORAN AKHIR STASE

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
(*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY. N UMUR 29
TAHUN G1P0A0 HAMIL 36-37 MINGGU YANG
BERPUSAT PADA PEREMPUAN DAN
PEMANFAATAN IPTEKS DI WILAYAH
PUSKESMAS MAJASEM
KOTA CIREBON**

CINDANA TANZILAHUL AFWA
NIM.P2.06.24.8.25.154

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN

**JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
TAHUN 2026**



LAPORAN AKHIR STASE

Diajukan untuk memenuhi salah satu target capaian pada praktek kebidanan

Stase 11 Praktik Asuhan Berkesinambungan (*Continuity of Care*) di

Program Studi Pendidikan Profesi Bidan

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
(*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY. N UMUR 29
TAHUN G1P0A0 HAMIL 36-37 MINGGU YANG
BERPUSAT PADA PEREMPUAN DAN
PEMANFAATAN IPTEKS DI WILAYAH
PUSKESMAS MAJASEM
KOTA CIREBON**

CINDANA TANZILAHUL AFWA
NIM.P2.06.24.8.25.154

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN

**JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
TAHUN 2026**

HALAMAN PENGESAHAN

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN (*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY. N UMUR 29 TAHUN G1P0A0 HAMIL 36-37 MINGGU YANG BERPUSAT PADA PEREMPUAN DAN PEMANFAATAN IPTEKS DI WILAYAH PUSKESMAS MAJASEM KOTA CIREBON

Disusun Oleh:

CINDANA TANZILAHUL AFWA
NIM.P2.06.24.8.25.154

Laporan Akhir Stase ini dipertahankan di hadapan Tim Penguji pada tanggal
3 Juni 2026

Ketua Penguji,

Bdn. Wiwin Mintarsih Purnamasari, SSiT, M.Kes
NIP. 197402181993022001

Anggota Penguji I,

Ir Ir Khairiyah P., SST., M.Keb
NIP. 198011082009122001

Anggota Penguji II,

Helmi Diana, SST., M.Keb
NIP. 198205032025212039

Disahkan

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan



Ir Ir Khairiyah Prapahlawanti, SST., M.Keb
NIP. 198011082009122001

LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING

LAPORAN AKHIR STASE ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN (*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY. N UMUR 29 TAHUN G1P0A0 HAMIL 36-37 MINGGU YANG BERPUSAT PADA PEREMPUAN DAN PEMANFAATAN IPTEKS DI WILAYAH PUSKESMAS MAJASEM KOTA CIREBON

Disusun Oleh:

CINDANA TANZILAHUL AFWA
NIM.P2.06.24.8.25.154

Laporan Akhir Stase ini telah diperiksa dan disetujui oleh Pembimbing untuk dipresentasikan

Cirebon, Mei 2026

Pembimbing Akademik



Bdn. Wiwin Mintarsih P., SSiT, M.Kes
NIP. 197402181993022001

Pembimbing Lapangan



Bdn. Aisah, S.Tr.Keb
NIP.198204152017042001

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
Tugas Akhir, 2026**

ABSTRAK

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN (CONTINUITY OF CARE) PADA NY. N UMUR 29 TAHUN G1P0A0 HAMIL 36-37 MINGGU YANG BERPUSAT PADA PEREMPUAN DAN PEMANFAATAN IPTEKS DI WILAYAH PUSKESMAS MAJASEM KOTA CIREBON

Cindana Tanzilahul Afwa

**Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Jurusan Kebidanan
Email: cindana.tanzilahul@gmail.com**

Pendahuluan: Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) di Indonesia masih menunjukkan tren peningkatan, terutama akibat eklamsia dan perdarahan pada ibu serta BBLR dan asfiksia pada bayi. Di Puskesmas Majasem Kota Cirebon ditemukan kasus serupa berupa anemia kehamilan, preeklamsia, IUGR, malpresentasi janin, BBLR, dan rendahnya cakupan ASI eksklusif, yang terkait keterlambatan deteksi risiko dan kurangnya kesinambungan asuhan antenatal. WHO merekomendasikan continuity of care (CoC), yaitu asuhan bidan yang sama sejak hamil hingga KB, terbukti menurunkan komplikasi dan meningkatkan kepuasan ibu, serta perlu diperkuat IPTEKS agar woman centered care berjalan efektif.

Metode: Studi kasus asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny. N, 29 tahun, G1P0A0 hamil 36-37 minggu, dilaksanakan 4-26 Mei 2026 di Puskesmas Majasem Kota Cirebon. Data dikumpulkan melalui anamnesis, pemeriksaan fisik, observasi klinis, dan pemeriksaan penunjang, didokumentasikan dalam buku KIA, partograf, formulir SOAP, dan form follow-up.

Temuan: Kehamilan trimester III fisiologis dengan hasil pemeriksaan normal. Persalinan spontan pervaginam pada 21 Mei 2026, kala I-IV normal dengan laserasi perineum derajat II. Bayi perempuan lahir dengan BBLR 2.265 gram, dilakukan IMD dan profilaksis lengkap; berat badan naik menjadi 2.395 gram pada hari kelima, refleks primitif positif. Masa nifas fisiologis, involusi uterus normal, ASI menjadi lancar setelah edukasi teknik menyusui dan pijat oksitosin, sedangkan ibu masih berdiskusi dengan suami terkait kontrasepsi pascasalin. Evaluasi delapan indikator CoC menunjukkan kesesuaian baik antara teori dan praktik, meski frekuensi kunjungan nifas dan neonatus belum mencapai standar.

Diskusi: Penerapan woman centered care terbukti meningkatkan kenyamanan, pengetahuan, dan keberhasilan adaptasi ibu dan bayi selama asuhan kebidanan berkesinambungan.

Kata Kunci: *Continuity of care*, asuhan kebidanan berkesinambungan, *woman centered care*, IPTEKS.

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
Tugas Akhir, 2026

ABSTRACT

CONTINUOUS MIDWIFERY CARE (CONTINUITY OF CARE) FOR MRS. N, 29 YEARS OLD, G1P0A0, 36-37 WEEKS PREGNANT, FOCUSED ON WOMEN AND THE USE OF SCIENCE AND TECHNOLOGY IN THE MAJASEM HEALTH CENTER AREA, CIREBON CITY

Cindana Tanzilahul Afwa

**Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Jurusan Kebidanan
Email: cindana.tanzilahul@gmail.com**

Introduction: Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) in Indonesia are still showing an upward trend, mainly due to eclampsia and maternal bleeding, as well as low birth weight and asphyxia in babies. At Majasem Community Health Center in Cirebon City, similar cases were found, including pregnancy anemia, preeclampsia, IUGR, fetal malpresentation, low birth weight, and low exclusive breastfeeding coverage, which are linked to delayed risk detection and lack of continuity in antenatal care. WHO recommends continuity of care (CoC), meaning the same midwife takes care from pregnancy to family planning, which has been proven to reduce complications and increase maternal satisfaction, and it's important to strengthen science and technology so that woman-centered care works effectively.

Methods: A case study of continuous midwifery care for Mrs. N, 29 years old, G1P0A0, 36-37 weeks pregnant, was conducted from May 4-26, 2026 at Majasem Community Health Center in Cirebon City. Data were collected through anamnesis, physical examination, clinical observation, and supporting tests, and documented in the MCH book, partograph, SOAP form, and follow-up form.

Result: Physiological third-trimester pregnancy with normal examination results. Spontaneous vaginal delivery on May 21, 2026, with normal stages I-IV and a second-degree perineal tear. A baby girl was born weighing 2,265 grams, received early breastfeeding initiation and full prophylaxis. The postpartum period was normal and breastfeeding became smooth after education on breastfeeding techniques and oxytocin massage. Evaluation of eight CoC indicators showed good alignment between theory and practice, although the frequency of postpartum and neonatal visits has not yet met the standard.

Discussion: Applying woman-centered care has been shown to improve the comfort, knowledge, and adaptation success of mothers and babies during continuous midwifery care.

Keywords: Continuity of care, continuous midwifery care, woman-centered care, science and technology.

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Tugas Akhir ini adalah hasil karya penulis sendiri dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah penulis nyatakan dengan benar.

Nama : Cindana Tanzilahul Afwa

NIM : P2.06.24.8.25.154

Tanda Tangan :



Tanggal : 3 Juni 2026

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai Civitas Akademika Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Cindana Tanzilahul Afwa
NIM : P2.06.24.8.25.154
Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalti Free Right) atas Tugas Akhir saya yang berjudul:

“Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (*Continuity Of Care*) Pada Ny. N Umur 29 Tahun G1P0A0 Hamil 36-37 Minggu yang Berpusat Pada Perempuan dan Pemanfaatan IPTEKS di Wilayah Puskesmas Majasem Kota Cirebon”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini, Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya berhak menyimpan, mengalihmedia/memformatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan Tugas Akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta/inventor.

Tasikmalaya, 3 Juni 2026
Yang Menyatakan,



Cindana Tanzilahul Afwa
NIM. P2.06.24.8.25.154

LEMBAR PERSETUJUAN KLIEN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : N. O

Umur : 29

Pekerjaan : MRT

Alamat : Jalan Perjuangan No. 36 RT 03 RW 08 Kel. Karyamulya

Menyatakan bahwa:

1. Saya telah mendapatkan informasi dan mendengarkan penjelasan tentang tujuan, manfaat, serta prosedur asuhan CoC (Continuity of Care) yang akan diberikan, dan saya memahami penjelasan tersebut.
2. Saya mengerti bahwa pelaksanaan asuhan CoC tetap menjunjung tinggi hak-hak saya sebagai klien, termasuk hak untuk bertanya, menolak, atau menghentikan persetujuan kapan saja.
3. Saya memahami bahwa asuhan CoC memberikan manfaat besar bagi pemantauan kesehatan saya sebagai ibu serta bayi, sehingga saya bersedia mengikuti rangkaian asuhan sesuai kebutuhan.

Dengan pertimbangan tersebut, saya memutuskan secara sukarela tanpa adanya paksaan dari pihak mana pun untuk ~~BERSEDIA/TIDAK BERSEDIA~~ menerima asuhan CoC (Continuity of Care) yang akan diberikan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Cirebon, 11 Mei 2026

Mahasiswa

Yang membuat pernyataan



(Cindana Tanzilahul Afwa)



(N. O)

LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING

Nama : Cindana Tanzilahul Afwa
 NIM : P20624825154
 Pembimbing : Bdn. Wiwin Mintarsih Purnamasari, SSiT., M.Kes

No.	Hari / Tanggal	Materi Konsultasi	Rekomendasi	Paraf Pembimbing
1.	Rabu / 6 Mei 2026	- Bimbingan awal stase - Penentuan jadwal ujian klinik ANC	- Siapkan pasien - Lanjutkan asuhan - Susun laporan pendahuluan dan mini review	
2.	Rabu / 13 Mei 2026	- Ujian klinik ANC - Konsul SOAP/Laporan	- Lanjutkan asuhan - Lanjutkan penyusunan laporan	
3.	Kamis / 21 Mei 2026	- Penyelesaian asuhan INC dan BBL - Penyusunan laporan	- Lanjutkan asuhan - Lanjutkan penyusunan laporan	
4.	Selasa / 26 Mei 2026	- Ujian klinik PNC dan BBL - Konsul SOAP/Laporan	- Lanjutkan asuhan - Lanjutkan penyusunan laporan	
5.	Sabtu / 30 Mei 2026	Konsultasi laporan akhir stase CoC Bab I-VI	Revisi Bab IV	
6.	Selasa / 2 Juni 2026	Konsultasi laporan akhir stase CoC Bab IV	ACC	

KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT karena Berkah dan Rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan laporan akhir stase ini dengan judul “Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (*Continuity Of Care*) Pada Ny. N Umur 29 Tahun G1P0A0 Hamil 36-37 Minggu yang Berpusat Pada Perempuan dan Pemanfaatan IPTEKS di Wilayah Puskesmas Majasem Kota Cirebon”. Penyusunan laporan ini ditulis sebagai salah satu syarat untuk memenuhi target capaian praktek kebidanan pada Program Pendidikan Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

Shalawat beserta salam semoga senantiasa terlimpah curahkan kepada Nabi Muhammad SAW kepada keluarganya, sahabatnya, serta tabi'in dan tabi'atnya serta tidak lupa kepada kita selaku umatnya akan senantiasa setia pada ajarannya hingga akhir zaman.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa penyusunan laporan akhir ini dapat terselesaikan berkat bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan ini perkenankanlah penulis menyampaikan terimakasih yang terhormat Bapak/ibu:

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya yang telah memberikan kesempatan menyusun laporan ini.
2. Dr.Yati Budiarti, SST., M.Keb selaku ketua jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya, yang telah memberikan kesempatan menyusun laporan ini.
3. Ir Ir Khairiyah Prapahlawanti, SST., M.Keb selaku ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya yang telah memberikan kesempatan menyusun laporan ini.
4. Bdn. Wiwin Mintarsih Purnamasari, SSiT., M.Kes selaku pembimbing akademik yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan ini dapat terselesaikan.

5. dr. Suhandri Nurhidayat selaku Kepala Puskesmas Majasem Kota Cirebon yang telah mendukung dan memfasilitasi segala kebutuhan praktik kebidanan.
6. Rina Komala Handayani, AM.Keb selaku Bidan Koordinator Puskesmas Majasem Kota Cirebon yang telah mendukung dan memfasilitasi segala kebutuhan praktik kebidanan.
7. Bdn. Aisah, S.Tr.Keb selaku Bidan Critical Instructur Puskesmas Majasem Kota Cirebon yang telah memberikan dukungan moral dan material selama pelaksanaan praktik klinik hingga berjalan lancar.
8. Kedua orang tua beserta kakak dan adik penulis yang telah membesarkan serta membimbing dengan penuh cinta dan kasih sayang, selalu menjadi motivator serta inspirasi penulis. Terima kasih banyak atas do'a yang tidak pernah putus serta segala hal yang dilakukan untuk mendukung penulis menyelesaikan pendidikan sampai di titik ini.
9. Seluruh teman-teman seperjuangan di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya, terimakasih atas kerjasama dan kebersamaan dalam menyelesaikan pendidikan dan penyelesaian laporan akhir ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga laporan ini dapat membawa manfaat bagi pengembangan ilmu kebidanan kedepannya.

Cirebon, 26 Mei 2026

Cindana Tanzilahul Afwa

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	iii
ABSTRAK	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	vi
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS.....	vii
LEMBAR PERSETUJUAN KLIEN (<i>INFORMED CONSENT</i>)	viii
LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING.....	ix
KATA PENGANTAR.....	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan Asuhan.....	7
1. Tujuan Umum	7
2. Tujuan Khusus	7
C. Manfaat	9
1. Bagi Institusi Pendidikan	9
2. Bagi Pelayanan Kesehatan	10
3. Bagi Profesi.....	10
4. Bagi Klien	11
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	12
A. Konsep Asuhan Kebidanan Continuity of Care	12
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Kehamilan	16
C. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Persalinan	40

D. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	64
E. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Nifas	75
F. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	89
G. Evidence Based Practice yang Digunakan Dalam Kasus	92
BAB III METODE PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN	
CONTINUITY OF CARE (COC)	98
A. Tempat dan Waktu Pelaksanaan	98
B. Subjek Asuhan	98
C. Metode Pengumpulan Data	98
D. Instrumen Dokumentasi	99
BAB IV ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE.....	115
A. Asuhan Kehamilan (ANC).....	115
B. Asuhan Persalinan.....	122
C. Asuhan Bayi Baru Lahir.....	131
D. Asuhan Masa Nifas	138
BAB V PEMBAHASAN	144
A. Analisis Data dan Kesesuaian dengan Teori	144
B. Rasionalisasi Diagnosis, Tindakan, dan Intervensi.....	148
C. Perbandingan antara Teori dan Praktik Lapangan	151
D. Evaluasi Keberhasilan Asuhan Berdasarkan Indikator Continuity of Care	152
E. Hambatan dan Solusi dalam Pelaksanaan Asuhan Continuity of Care.....	153
F. Refleksi Profesional	154
BAB VI PENUTUP	156
A. Kesimpulan	156
B. Saran.....	156
DAFTAR PUSTAKA	158
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perbedaan His Pendahuluan dan His Persalinan.....	52
---	----

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Perubahan Uterus Pada Kehamilan	21
Gambar 2.2 Perubahan Sistem Integument Pada Kehamilan	29
Gambar 2.3 Perubahan Sistem Musculoskeletal Pada Kehamilan.....	30
Gambar 2.4 Perubahan Otot Rektus Abdominalis Pada Kehamilan.....	32
Gambar 2.5 Rekomendasi Peningkatan Berat Badan Total Ibu Hamil.....	33
Gambar 2.6 Pemberian Vaksin TT Pada Kehamilan	40
Gambar 2.7 Pemantauan Tanda Persalinan Kala II	46
Gambar 2.8 Passage (Panggul Ibu)	50
Gambar 2.9 Tipe Panggul	51
Gambar 2.10 Presentasi Kepala Janin.....	54
Gambar 2.11 Posisi Persalinan dan Meneran.....	61

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Media Edukasi

Lampiran 2 Lembar Partograf

Lampiran 3 Dokumentasi