



LAPORAN AKHIR STASE

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE*
(COC) PADA NY. D USIA 25 TAHUN G1P0A0 DI
UPT PUSKESMAS CILAWU TAHUN 2026**

*Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Target Capaian Pada Stase Kebidanan
Berkesinambungan (COC)*

**Lilis Perawati
NIM. P20624825173**

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

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Lilis Perawati

NIM : P20624825173

Tanda Tangan : 

Tanggal : 08 - Agustus - 2026

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI LAPORAN TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademik Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Lilis Perawati

NIM : P20624825173

Program Studi : Profesi Bidan

Jurusan : Kebidanan

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

ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) PADA NY. D USIA 25 TAHUN G1P0A0 DI UPT PUSKESMAS CILAWU TAHUN 2026

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

Demikian pernyataan ini saya
buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Tasikmalaya Pada
tanggal : 08 - Agustus - 2026
Yang menyatakan



(Lilis Perawati)

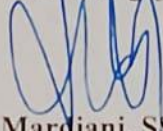
HALAMAN PENGESAHAN
ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE (COC) PADA NY D
USIA 25 TAHUN G1P0A0 DI UPT PUSKESMAS CILAWU
TAHUN 2026

Disusun Oleh :

LILIS PERAWATI
NIM : P20624825173

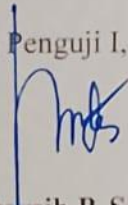
Laporan ini dipertahankan di hadapan Tim Penguji pada tanggal 04 Juni 2026

Ketun Penguji,



Dita Eka Mardiani, SST., M.Keb
NIP. 199010252014022002

Anggota Penguji I,



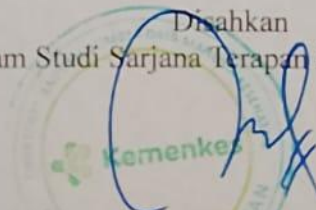
Bdn. Wiwin Mintarsih P, S.SiT., M.Kes
NIP. 197402181993022001

Anggota Penguji II,



Laila Putri Suptiani, SST., M. Keb
NIP. 199010182020122003

Disahkan
Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Tasikmalaya,



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

LEMBAR PERSETUJUAN KLIEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bersedia menjadi klien yang dilakukan oleh mahasiswa :

Nama : Lilis Perawati

NIM : P20624825173

Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan

Saya mengetahui bahwa asuhan ini bertujuan untuk menggali permasalahan yang akan diteliti dan tidak akan berakibat negative terhadap saya. Oleh karena itu, saya bersedia menjadi klien dalam asuhan ini.

Garut, Mei 2026

Responden


(Dina)

LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING

**ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE (COC) PADA NY D
USIA 25 TAHUN G1P0A0 DI UPT PUSKESMAS CILAWU
TAHUN 2026**

Disusun Oleh :

LILIS PERAWATI
NIM. P20624825173

Disetujui Oleh:

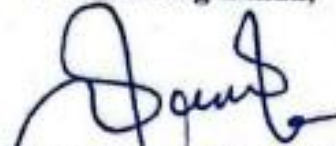
Garut, Mei 2026

Dosen Pembimbing,



Dita Eka Mardiani, SST,M.Keb
NIP.199010252014022002

Pembimbing Lahan,



Bdn. Hj. Lina Mardiah, SST
NIP.197207461993012002

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) PADA NY. D
USIA 25 TAHUN G1P0A0 DI UPT PUSKESMAS
CILAWU TAHUN 2026**

Lilis Perawati
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Program Studi Pendidikan Profesi Bidan

Email: lilisperawati760@gmail.com

INTISARI

Continuity of Care (CoC) merupakan asuhan kebidanan berkesinambungan mulai dari kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, hingga keluarga berencana. Tujuan asuhan ini adalah menerapkan asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan pada Ny. D usia 25 tahun G1P0A0 di UPT Puskesmas Cilawu Kabupaten Garut. Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan *Continuity of Care*. Hasil asuhan menunjukkan kehamilan berlangsung fisiologis dengan keluhan sulit tidur yang diberikan intervensi terapi musik untuk membantu relaksasi. Persalinan berlangsung normal tanpa komplikasi dengan pemberian terapi musik untuk membantu mengurangi nyeri dan kecemasan. Bayi lahir spontan dalam kondisi normal, dilakukan IMD, pemberian vitamin K1, salep mata, dan imunisasi Hepatitis B0, serta diberikan terapi musik klasik untuk membantu kenyamanan dan stabilitas fisiologis bayi. Masa nifas berlangsung fisiologis dengan keluhan bendungan ASI yang diberikan intervensi kompres lidah buaya (*Aloe vera*). Pada asuhan keluarga berencana, ibu diberikan konseling untuk memilih metode kontrasepsi yang sesuai. Secara keseluruhan, asuhan CoC pada Ny. D berjalan fisiologis, komprehensif, dan berkesinambungan sesuai standar pelayanan kebidanan.

Kata Kunci: *Continuity of Care*, kehamilan, persalinan, nifas, keluarga berencana

**CONTINUITY OF CARE (COC) MIDWIFERY CARE FOR MRS. D, AGED
25 YEARS, G1P0A0 AT UPT PUSKESMAS CILAWU,
GARUT REGENCY, 2026**

Lilis Perawati
Tasikmalaya Ministry of Health Polytechnic
Midwifery Professional Education Study Program

Email: lilisperawati760@gmail.com

ABSTRACT

Continuity of Care (CoC) is a comprehensive midwifery care provided continuously from pregnancy, childbirth, newborn, postpartum, to family planning. The purpose of this care was to implement comprehensive and continuous midwifery care for Mrs. D, aged 25 years, G1P0A0, at UPT Puskesmas Cilawu, Garut Regency. The method used was a case study with a Continuity of Care approach. The results showed that pregnancy progressed physiologically with sleep difficulties managed with music therapy intervention to help relaxation. Labor proceeded normally without complications with music therapy to help reduce pain and anxiety. The baby was born spontaneously in normal condition, with Early Initiation of Breastfeeding (IMD), vitamin K1 administration, eye ointment, Hepatitis B0 immunization, and classical music therapy to help comfort and physiological stability. The postpartum period progressed physiologically with breast engorgement complaints managed with Aloe vera compress intervention. In family planning care, the mother received counseling to choose an appropriate contraceptive method. Overall, CoC care for Mrs. D proceeded physiologically, comprehensively, and continuously in accordance with midwifery care standards.

Keywords: *Continuity of Care, pregnancy, childbirth, postpartum, family planning*

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah Subhanahu wa ta'ala yang telah memberikan rahmat dan karunianya, sehingga penulis dapat membuat dan menyelesaikan Laporan Akhir Stase XI.

Penyusunan laporan Akhir ini bertujuan untuk memenuhi tugas Praktik Kebidanan Stase XI dalam Program Studi Pendidikan Profesi Bidan. Laporan Akhir ini bisa diselesaikan tidak terlepas dari bantuan banyak pihak yang telah memberikan masukan-masukan kepada penulis. Untuk itu penulis mengucapkan banyak terimakasih 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 Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
3. Ir ir Khairiyah, SST, M.Keb selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan dan Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya,
4. Dita Eka Mardiani, SST, M.Keb selaku Pembimbing Akademik
5. Bdn. Hj. Lisna Mardiah, SST selaku Pembimbing *Clinical Instruction* (CI) di PONED UPT Puskesmas Cilawu,
6. Serta semua pihak yang telah membantu, yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa banyak kekurangan dari laporan ini, baik dari materi maupun teknik penyajiannya. Mengingat masih kurangnya pengetahuan dan pengalaman, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun.

Garut, Mei 2026

Penyusun

DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN	i
LEMBAR PERSETUJUAN KLIEN.....	iv
LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING	v
KATA PENGANTAR	ii
DAFTAR ISI	v
DAFTAR TABEL.....	vii
DAFTAR GAMBAR	viii
DAFTAR LAMPIRAN.....	ix
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan Asuhan	4
C. Manfaat.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Pengertian Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (<i>Continuity of Care/</i> COC)	7
B. Konsep Asuhan Kebidanan	11
C. <i>Evidence-Based Practice</i> yang Digunakan dalam Kasus	92
BAB III METODELOGI PELAKSANAAN COC.....	104
A. Tempat dan Waktu Pelaksanaan.....	104
B. Subjek Asuhan (Inisial Klien).....	104
C. Metode Pengumpulan Data.....	104
D. Instrumen Dokumentasi	107
BAB IV ASUHAN KEBIDANAN SECARA CONTINUITY OF CARE.109	
A. Asuhan Kehamilan (ANC)	109
B. Asuhan Kebidanan <i>Intranatal Care</i> (INC).....	113
C. Asuhan Bayi Baru Lahir.....	120
D. Asuhan Masa Nifas.....	126

BAB V PEMBAHASAN	132
A. Analisis Data dan Kesesuaian dengan Teori	132
B. Rasionalisasi Diagnosis, Tindakan, dan Intervensi	133
C. Perbandingan antara Teori dan Praktik Lapangan	134
D. Evaluasi Keberhasilan Asuhan COC Berdasarkan Indikator COC	135
E. Hambatan dan Solusi dalam Pelaksanaan COC	136
F. Refleksi Profesional	137
BAB VI PENUTUP	138
A. Kesimpulan	138
B. Saran	139
DAFTAR PUSTAKA	141
LAMPIRAN	143

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Bidang Hodge.....	42
Tabel 2. 2 Jadwal Kunjungan Nifas.....	75

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Wong-Baker FACES Pain Rating Scale (Loretz, 2005).	52
---	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Hasil Pemeriksaan Penunjang	144
Lampiran 2 Foto Kegiatan	144
Lampiran 3 Partograf	145
Lampiran 4 Media Edukasi	147