



LAPORAN AKHIR STASE

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) PADA
NY. N USIA 21 TAHUN DI UPTD PUSKESMAS KAWALU
KOTA TASIKMALAYA TAHUN 2026**

MELVI ZACHRANI PRAMESWATI

NIM.P2.06.248.25.120

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

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan Akhir Stase yang berjudul “Asuhan Kebidanan Continuity of Care (COC) pada Ny. N Usia 21 Tahun di Puskesmas Kawalu Kota Tasikmalaya Tahun 2026”. 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 Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Dr. Hj. Yati Budiarti, SST, M.Keb, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
3. Ir Ir Khairiyah, SST, M.Keb, selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
4. Sariesty Rismawati, SST, M.Keb, selaku Dosen Pembimbing stase 11.
5. dr. Budy Nugraha, MM., Kes selaku Kepala UPTD Puskesmas Kawalu Kota Tasikmalaya
6. Bdn. Hj. Nia Yuliani ST, S.Tr.Keb, selaku *Critical Instructor* praktik di UPTD Puskesmas Kawalu Kota Tasikmalaya.
7. Seluruh pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penulisan Laporan Pendahuluan COC ini.

Penulis menyadari dalam penyusunan laporan ini masih banyak kekurangan sehingga penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun. Akhir kata, penulis ucapkan banyak terima kasih.

Tasikmalaya, Juni 2026

Penulis

**ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE (COC) PADA NY. N
USIA 21 TAHUN DI UPTD PUSKESMAS KAWALU KOTA
TASIKMALAYA TAHUN 2026**

Melvi Zachrani Prameswati
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Program Studi Pendidikan Profesi Bidan

Email: melvizachrani18@gmail.com

ABSTRAK

Continuity of Care (COC) merupakan asuhan kebidanan yang diberikan secara berkesinambungan mulai dari kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, masa nifas, hingga keluarga berencana. Penerapan COC bertujuan mendukung kesehatan ibu dan bayi melalui deteksi dini masalah dan pemberian asuhan sesuai kebutuhan. Laporan ini bertujuan memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny. N usia 21 tahun mulai dari kehamilan trimester III hingga pelayanan keluarga berencana. Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan COC melalui pengkajian subjektif dan objektif, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang, observasi, dan dokumentasi. Hasil menunjukkan ditemukan anemia ringan pada trimester III yang membaik hingga kadar hemoglobin normal setelah pemberian tablet Fe, edukasi nutrisi, pemantauan Hb, dan konsumsi jus buah naga. Persalinan berlangsung spontan pervaginam pada usia kehamilan 40–41 minggu tanpa komplikasi dengan penerapan pelvic rocking menggunakan birth ball. Bayi lahir sehat dan mendapatkan asuhan neonatal esensial. Pada masa nifas ditemukan bendungan ASI yang ditangani dengan edukasi menyusui dan kompres hangat. Konseling KB diberikan dan ibu memilih IUD. Asuhan COC terlaksana secara komprehensif dan berkesinambungan.

Kata Kunci: Continuity of Care, Asuhan Kebidanan, Kehamilan, Persalinan, Bayi Baru Lahir, Masa Nifas, Keluarga Berencana.

***MIDWIFERY CARE THROUGH CONTINUITY OF CARE (COC) FOR MRS.
N, AGED 21 YEARS, AT UPTD KAWALU PUBLIC HEALTH CENTER,
TASIKMALAYA CITY, 2026***

Melvi Zachrani Prameswati

Tasikmalaya Health Polytechnic

Midwifery Professional Education Study Program

Email: melvizachrani18@gmail.com

ABSTRACT

Continuity of Care (COC) is midwifery care provided continuously from pregnancy, childbirth, newborn care, postpartum care, to family planning. The implementation of COC aims to support maternal and newborn health through early detection of health problems and provision of care according to individual needs. This report aimed to provide comprehensive midwifery care to Mrs. N, aged 21 years, from the third trimester of pregnancy through family planning services. The method used was a case study with a COC approach through subjective and objective assessment, physical examination, supporting examination, observation, and documentation. The results showed mild anemia during the third trimester, which improved to normal hemoglobin levels following iron supplementation, nutritional education, hemoglobin monitoring, and dragon fruit juice consumption. Delivery occurred spontaneously at 40–41 weeks of gestation without complications, with pelvic rocking using a birth ball provided during labor. The newborn was healthy and received essential neonatal care. During the postpartum period, breast engorgement was identified and managed through breastfeeding education and warm compresses. Family planning counseling was provided, and the mother selected an intrauterine device (IUD). COC was implemented comprehensively and continuously.

Keywords: Continuity of Care, Midwifery Care, Pregnancy, Childbirth, Newborn, Postpartum Care, Family Planning.

DAFTAR ISI

	Halaman
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
ABSTRAK	iv
ABSTRACT	v
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	vi
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. LATAR BELAKANG	1
B. RUMUSAN MASALAH.....	4
C. TUJUAN PENULISAN	4
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan Khusus.....	5
D. MANFAAT PENULISAN.....	6
E. RUANG LINGKUP	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Konsep <i>Continuity of Care</i> (CoC)	9
1. Definisi <i>Continuity of Care</i> (CoC).....	9
2. Prinsip <i>Continuity of Care</i> (CoC).....	9
3. Standar <i>Continuity of Care</i> (CoC).....	10
4. Acuan Praktik (<i>Guideline</i>)	10
B. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	11
1. Definisi Kehamilan Trimester III	11
2. Perubahan Fisiologi Pada Trimester III.....	12
3. Perubahan Psikologis Trimester III.....	15

4. Tanda Bahaya Kehamilan Trimester III	15
5. Konsep Dasar Anemia Pada Kehamilan	16
C. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	22
1. Definisi Persalinan Normal	22
2. Etiologi Persalinan	23
3. Tanda Tanda Persalinan.....	26
4. Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan (<i>Power, Passage, Passenger</i>)..	27
5. Tahapan Persalinan.....	29
D. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	31
1. Definisi Bayi Baru Lahir.....	31
2. Ciri-Ciri Bayi Normal	31
3. Perubahan Fisiologis pada Bayi Baru Lahir.....	33
4. Tanda Bahaya Pada Bayi Baru Lahir	35
5. Macam-Macam Reflek Pada Bayi Baru Lahir	36
6. Asuhan pada Bayi Baru Lahir	37
E. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	39
1. Definisi Masa Nifas.....	39
2. Tujuan Asuhan Masa Nifas	39
3. Tahapan Masa Nifas	40
4. Perubahan Fisiologi Reproduksi Masa Nifas.....	41
5. Perawatan Masa Nifas.....	42
6. Kunjungan Masa Nifas.....	44
7. Tanda Bahaya Masa Nifas.....	45
8. Proses Laktasi	46
9. Peran dan Tanggung Jawab Bidan Selama Masa Nifas	47
F. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	47
1. Definisi Keluarga Berencana	47
2. Tujuan Program Keluarga Berencana	48
3. Manfaat KB.....	49
4. Metode KB.....	49
5. Macam-Macam Kontrasepsi	50

6. Tujuan dan Manfaat Konseling KB	62
7. Peran Bidan dalam Pelayanan Keluarga Berencana	62
G. Evidence Based Practice yang Digunakan Dalam Kasus	63
1. <i>Evidence Based</i> Pada Kehamilan dengan Jus Buah Naga	63
2. <i>Evidence Based</i> Pada Ibu Bersalin dengan Pelvic Rocking.....	65
3. <i>Evidence Based</i> Pada Bayi Baru Lahir dengan Inisiasi Menyusui Dini (IMD)	66
4. <i>Evidence Based</i> Pada Ibu Nifas dengan Kompres Hangat.....	69
5. <i>Evidence Based</i> Pada KB dengan SKB KBPP (Strategi Konseling Berimbang Keluarga Berencana Pasca Persalinan)	70
BAB III METODOLOGI PELAKSANAAN <i>CONTINUITY OF CARE</i> (COC)	74
A. Tempat dan Waktu Pelaksanaan	74
B. Subjek Asuhan	74
C. Metode Pengumpulan Data	74
D. Instrumen Dokumentasi	75
BAB IV ASUHAN KEBIDANAN SECARA <i>CONTINUITY OF CARE</i> (COC)	76
A. Asuhan Kebidanan <i>Continuity Of Care</i> Pada Kehamilan	76
B. Asuhan Kebidanan <i>Continuity Of Care</i> Pada Persalinan	85
C. Asuhan Kebidanan <i>Continuity Of Care</i> Pada Bayi Baru Lahir	92
D. Asuhan Kebidanan <i>Continuity Of Care</i> Pada Masa Nifas	102
BAB V PEMBAHASAN	111
A. analisis Data dan Kesesuaian dengan Teori.....	111
B. Rasionalisasi Diagnosis, Tindakan dan Intervensi.....	121
C. Perbandingan Teori dan Praktik Lapangan.....	123
D. Evaluasi Keberhasilan COC	126
E. Hambatan dan Solusi Pelaksanaan COC	127
F. Refleksi Profesional.....	128
BAB VI PENUTUP	131
A. Kesimpulan	131
B. Saran	133

DAFTAR PUSTAKA.....	135
----------------------------	------------

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Apgar Score	38
Tabel 5.1 Perbandingan Teori dan Praktik Lapangan	123
Tabel 5.2 Evaluasi Keberhasilan COC	126
Tabel 5.3 Hambatan dan Solusi Pelaksanaan COC	127

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Buku KIA

Lampiran 2 Foto Kegiatan

Lampiran 3 Lembar Partograf

Lampiran 4 Hasil Laboratorium

Lampiran 5 Hasil USG

Lampiran 6 Media Edukasi

Lampiran 7 Lembar Persetujuan Klien

Lampiran 8 Lembar Konsultasi Bimbingan