



LAPORAN AKHIR STASE

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

**SITI NIA SETIAWATI
NIM : P20624825138**

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

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

**Siti Nia Setiawati
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Program Studi Pendidikan Profesi Bidan**

Email : sitiniasetiawati123@gmail.com

INTISARI

Continuity of Care (CoC) merupakan asuhan kebidanan berkesinambungan yang diberikan mulai dari kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas hingga keluarga berencana untuk meningkatkan kesehatan ibu dan bayi serta mendeteksi komplikasi secara dini. Tujuan laporan ini adalah memberikan asuhan kebidanan secara berkesinambungan pada Ny. S usia 29 tahun G1P0A0 mulai dari kehamilan trimester III, persalinan, bayi baru lahir, nifas hingga keluarga berencana dengan menggunakan manajemen Varney dan pendokumentasian SOAP. Asuhan dilaksanakan di UPTD Puskesmas Mangkubumi Kota Tasikmalaya pada tanggal 16–31 Mei 2026. Hasil asuhan menunjukkan bahwa kehamilan Ny. S usia 37–38 minggu berlangsung fisiologis dengan keluhan nyeri punggung yang diberikan asuhan komplementer berupa pijat endorphine. Persalinan berlangsung spontan dan fisiologis dari kala I sampai kala IV, dengan pemberian pijat oksitosin untuk meningkatkan kenyamanan ibu. Bayi lahir spontan dengan berat badan 3.100 gram dan panjang badan 49 cm, mendapatkan asuhan neonatal esensial, namun ditemukan kriptorkismus sehingga dilakukan deteksi dini, konsultasi dan pemantauan lebih lanjut. Masa nifas berlangsung fisiologis dan diberikan asuhan komplementer berupa kurma butter untuk mendukung produksi ASI. Pada pelayanan keluarga berencana, ibu memilih kontrasepsi IUD postplasenta dan diberikan hipnoterapi untuk membantu mengurangi kecemasan sebelum pemasangan. Pelaksanaan CoC secara berkesinambungan memungkinkan pemantauan kondisi ibu dan bayi secara menyeluruh, deteksi dini masalah kesehatan, serta pemberian asuhan dan tindak lanjut yang sesuai.

Kata kunci: Continuity of Care, kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, keluarga berencana.

**CONTINUITY OF CARE (COC) MIDWIFERY CARE AT MANGKUBUMI
PUBLIC HEALTH CENTER IN 2026**

**Siti Nia Setiawati
Tasikmalaya Health Polytechnic
Midwifery Professional Education Study Program**

Email : sitiniasetiawati123@gmail.com

ABSTRACT

Continuity of Care (CoC) is continuous midwifery care provided from pregnancy, childbirth, newborn care, postpartum care, through family planning to improve maternal and newborn health and facilitate early detection of complications. This report aimed to provide continuous midwifery care to Mrs. S, 29 years old, G1P0A0, from the third trimester of pregnancy through childbirth, newborn care, postpartum care, and family planning using Varney management and SOAP documentation. The care was provided at UPTD Mangkubumi Public Health Center, Tasikmalaya City, from May 16 to May 31, 2026. The results showed that Mrs. S's pregnancy at 37–38 weeks of gestation progressed physiologically, with a complaint of back pain managed with complementary endorphin massage. Childbirth occurred spontaneously and physiologically from the first to the fourth stage, with oxytocin massage provided to improve maternal comfort. The baby was born spontaneously with a birth weight of 3,100 grams and a length of 49 cm and received essential newborn care; however, cryptorchidism was identified, requiring early detection, consultation, and further monitoring. The postpartum period progressed physiologically, and complementary care using date butter was provided to support breast milk production. For family planning, the mother chose a postplacental intrauterine device (IUD), and hypnotherapy was provided to help reduce anxiety before insertion. The implementation of continuous care enabled comprehensive monitoring of maternal and newborn conditions, early detection of health problems, and appropriate care and follow-up.

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

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat 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 ini dipergunakan untuk memenuhi tugas praktik asuhan kebidanan Continuity Of Care pada Program Studi Profesi Bidan di Poltekkes Kemenkes 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. Dede Gantini, SST., M.Keb selaku ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan.
4. Sri Gustini, SST., M.Keb selaku dosen pembimbing stase 11.
5. Bd. Enung Rohimah, SST Selaku Kepala UPTD Puskesmas Mangkubumi.
6. Bdn. Hj. Wintarsih, S.Tr.Keb. Selaku Bidan Koordinator UPTD Puskesmas Mangkubumi.
7. Bdn. Pipih Sopiah, S.Tr.Keb. Selaku *Critical Instructur* UPTD Puskesmas Mangkubumi.
8. 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

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	iv
INTISARI.....	v
ABSTRACT	Error! Bookmark not defined.
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan.....	3
1. Tujuan Umum.....	3
2. Tujuan Khusus	3
C. Manfaat	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
A. Konsep Continuity Of Care (COC).....	5
1. Definisi	5
2. Prinsip COC	5
3. Standar dan acuan praktik (Permenkes, IBI, WHO, POGI)	7
B. Konsep Asuhan Kebidanan	10
1. Kehamilan	10
2. Persalinan	21
3. Bayi Baru Lahir	33
4. Nifas.....	39
5. Keluarga Berencana	50
C. Evidence-Based Practice yang Digunakan dalam Kasus	57

1. Pijat Endorphine untuk Nyeri Punggung Ibu Hamil	57
2. Pijat Oksitosin untuk Persalinan	62
3. Pijat Bayi Untuk Kualitas Tidur Bayi Baru Lahir	66
4. Kurma Butter Untuk Meningkatkan Produksi ASI	72
5. Hipnoterapi untuk Pemasangan Alat Kontrasepsi IUD.....	75
BAB III METODOLOGI PELAKSANAAN COC	79
A. Tempat dan Waktu Pelaksanaan.....	79
B. Subjek Asuhan	79
C. Metode Pengumpulan Data.....	79
D. Instrumen Dokumentasi.....	81
BAB IV	84
ASUHAN KEBIDANAN SECARA CONTINUITY OF CARE	84
1. Asuhan Kehamilan (ANC)	84
a. Data Subjektif (S)	84
b. Data Objektif.....	86
c. Analisa Data	88
d. Penatalaksanaan.....	88
2. Asuhan Persalinan (INC).....	90
a. Data Subjektif	90
b. Data Objektif.....	90
c. Analisis	93
d. Penatalaksanaan.....	93
3. Asuhan Bayi Baru Lahir.....	97
4. Asuhan Nifas	108
5. Asuhan Keluarga Berencana	119
BAB V PEMBAHASAN	122
1. Analisis data dan kesesuaian dengan teori.....	122
a. Kehamilan.....	122
b. Persalinan.....	124
c. Bayi Baru Lahir.....	126
d. Nifas	129

e. Keluarga Berencana.....	131
2. Kesenjangan antara Teori dan Praktik	133
3. Analisis Implementasi Continuity of Care.....	134
BAB VI	136
KESIMPULAN DAN SARAN.....	136
A. Kesimpulan.....	136
B. Saran	137
DAFTAR PUSTAKA.....	140
LAMPIRAN	

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Keterangan Lahir

Lampiran 2. Lembar Observasi

Lampiran 3. Partograf

Lampiran 4. Hasil Lab

Lampiran 5. Dokumentasi