



LAPORAN AKHIR STASE

**ASUHAN *CONTINUITY OF CARE* (CoC) PADA NY. R
USIA 29 TAHUN G3P2A0 DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS PANGANDARAN
TAHUN 2026**

**PUTRI SOFIE HAMIDAH
NIM: P2.06.24.8.25.185**

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

ASUHAN *CONTINUITY OF CARE* (CoC) PADA NY. R USIA 29 TAHUN G3P2A0 DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PANGANDARAN TAHUN 2026

Putri Sofie Hamidah
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jurusan Kebidanan Program Studi Profesi Bidan
Email: sofiehamidahputri@gmail.com

INTISARI

Continuity of Care (CoC) merupakan asuhan kebidanan yang diberikan secara berkesinambungan mulai dari kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, hingga keluarga berencana. Pendekatan ini bertujuan memberikan asuhan yang komprehensif, berkesinambungan, dan sesuai kebutuhan ibu serta bayi. Tujuan asuhan ini adalah memberikan asuhan kebidanan Continuity of Care pada Ny. R usia 29 tahun G3P2A0 di wilayah kerja Puskesmas Pangandaran Tahun 2026. Metode yang digunakan adalah asuhan kebidanan secara berkesinambungan dengan pendekatan manajemen kebidanan dan pendokumentasian SOAP. Pengumpulan data dilakukan melalui anamnesis, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang, observasi, dan dokumentasi. Hasil asuhan pada kehamilan trimester III dilakukan satu kali kunjungan pada usia kehamilan 36 minggu. Ibu mengalami kaki bengkak fisiologis yang ditangani dengan edukasi posisi kaki lebih tinggi, rendam kaki menggunakan air hangat campur kencur, dan akupresur. Persalinan pada usia kehamilan 37 minggu berlangsung spontan dan fisiologis; kala I berlangsung 8 jam, kala II 10 menit, dan kala III 10 menit, tanpa komplikasi, serta IMD berhasil. Asuhan bayi baru lahir dilakukan sebanyak tiga kali dan bayi dalam kondisi fisiologis, menyusu kuat, serta mendapatkan ASI eksklusif. Asuhan nifas dilakukan dua kali tanpa penyulit, dengan involusi uterus normal dan pemberian akupresur titik SI-1 untuk membantu kelancaran ASI. Ibu memilih kontrasepsi implant. Kesimpulan: Asuhan Continuity of Care pada Ny. R terlaksana secara komprehensif dan berkesinambungan dari kehamilan hingga nifas dan perencanaan keluarga berencana tanpa ditemukan komplikasi.

Kata kunci: Continuity of Care, kehamilan, persalinan

**CONTINUITY OF CARE (CoC) MIDWIFERY CARE FOR MRS. R, 29 YEARS OLD,
G3P2A0, IN THE WORKING AREA OF PANGANDARAN PUBLIC HEALTH
CENTER, 2026**

Putri Sofie Hamidah
Tasikmalaya Ministry of Health Polytechnic
Department of Midwifery Professional Midwifery Study Program
Email : sofiehamidahputri @gmail.com

ABSTRACT

Continuity of Care (CoC) is continuous midwifery care provided throughout pregnancy, childbirth, the newborn period, postpartum, and family planning. This approach aims to provide comprehensive and continuous care according to the needs of the mother and baby. The purpose of this care was to provide Continuity of Care midwifery services to Mrs. R, 29 years old, G3P2A0, in the working area of Pangandaran Community Health Center in 2026. The method used was continuous midwifery care through a midwifery management approach and SOAP documentation. Data were collected through history taking, physical examinations, supporting examinations, observation, and documentation. The results showed that third-trimester pregnancy care was provided through one visit at 36 weeks of gestation. The mother experienced physiological leg edema, which was managed through education on elevating the legs, soaking the feet in warm water mixed with kencur, and acupressure. Labor at 37 weeks of gestation progressed spontaneously and physiologically; the first stage lasted 8 hours, the second stage 10 minutes, and the third stage 10 minutes, without complications, and early initiation of breastfeeding was successfully performed. Newborn care was provided through three visits, with the baby remaining physiologically stable, breastfeeding well, and receiving exclusive breastfeeding. Postpartum care was provided through two visits without complications, with normal uterine involution and acupressure at the SI-1 point to support breast milk production. The mother chose a contraceptive implant. In conclusion, Continuity of Care for Mrs. R was provided comprehensively and continuously from pregnancy through postpartum and family planning, with no complications identified.

Keywords: *Childbirth, Continuity Of Care, Pregnancy*

KATA PENGANTAR

Segala puji bagi Allah SWT yang telah memberikan saya kemudahan sehingga saya dapat menyelesaikan Laporan Kasus Komprehensif ini dengan tepat waktu. Shalawat serta salam semoga selalu terlimpah curahkan kepada Nabi Muhammad SAW beserta para keluarganya, sahabatnya, dan seluruh umatnya. Laporan ini dipergunakan untuk memenuhi tugas Praktek Klinik Kebidanan Program Studi Pendidikan Profesi Bidan di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

Penyusunan laporan ini dapat diselesaikan tentunya atas bantuan dan dukungan dari berbagai pihak. Maka dari itu, pada kesempatan ini saya sampaikan terima kasih kepada:

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep., sebagai Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Dr. Yati Budiarti, SST., M.Keb., sebagai Ketua Jurusan Kebidanan.
3. Ir Ir Khairiyah P, SS., M. Keb sebagai Ketua Program Studi Profesi Bidan sekaligus pembimbing akademik serta ketua penguji
4. Dr. Meti Megawati, SST, M.PH selaku Penguji I
5. Laila Putri S, SST, M.Keb selaku Penguji II
6. Bdn. Hj. Aneu Febrianti, SST sebagai pembimbing lahan.

Dalam penyusunan laporan ini saya menyadari masih terdapat kesalahan serta kekurangan. Maka dari itu, saya mengharapkan kritik dan saran yang membangun agar menjadi lebih baik kedepannya.

Pangandaran, Mei 2026

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
LEMBAR ORISINALITAS	iii
LEMBAR PERNYATAAN PUBLIKASI	iv
INTISARI	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	1
C. Tujuan Penulisan	4
D. Manfaat Penulisan	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Konsep <i>Continuity Of Care</i> (COC)	7
1. Definisi	7
2. Standar Dan Acuan Praktik	7
B. Konsep Asuhan Kebidanan Pada	11
1. Kehamilan	11

2. Persalinan	24
3. Nifas	37
4. Neonatus	41
5. Keluarga Berencana	47
C. Evidence-Based Practice yang Digunakan	48
1. Rendam Air Hangat Campur Kencur Untuk Mengurangi Kaki Benak Fisiologis Pada Ibu Hamil Trimester III	52
2. Pengaruh Gymball Untuk Kemajuan Persalinan	53
3. Pengaruh Akupresure Titik (SI-1) Terhadap Peningkatan Produksi ASI	53
BAB III METODOLOGI PELAKSANAAN COC	59
A. Waktu dan Lokasi	59
B. Subjek Asuhan	59
C. Metode Pengumpulan Data	59
D. Instrumen	62
BAB IV TINJAUAN KASUS	65
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	65
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	72
C. Asuhan Kebidanan Nifas	77
D. Asuhan Kebidanan Neonatus	84
BAB V PEMBAHASAN	90
A. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	90

B. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	96
C. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	101
D. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	103
BAB VI PENUTUP	106
A. Kesimpulan	106
B. Saran	107

DAFTAR PUSTAKA

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri Menurut Mc. Donald	14
Tabel 2.2 Asuhan Kunjungan Masa Nifas	38
Tabel 2.3 Nilai APGAR	41
Tabel 2.4 Kunjungan Neonatus	46

DAFTAR LAMPIRAN

Surat Persetujuan Klien

Lembar konsultasi Pembimbing

Lembar Partograf