



## **LAPORAN KASUS**

### **ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN (*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY. S 36 TAHUN DI PUSKESMAS SUKARAJA**

Disusun untuk memenuhi salah satu tugas pada  
Stase 11  
Program Studi Pendidikan Profesi Bidan

Oleh:

**Ineu Rahmawati**

**NIM : P20624825116**

**Tahun Akademik 2025/2026**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN**

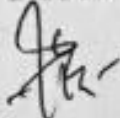
**JURUSAN KEBIDANAN  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
TAHUN 2026**

## HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Ineu Rahmawati

NIM : P20624825116

Tanda Tangan : 

Tanggal : 09 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 : Ineu Rahmawati

NIM : P20624825116

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 BERKESINAMBUNGAN (*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY. S 36 TAHUN DI PUSKESMAS SUKARAJA**

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 :  
Yang menyatakan



(Ineu Rahmawati)

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**LAPORAN KASUS**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN  
(*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY. S 36 TAHUN  
DI PUSKESMAS SUKARAJA**

Disusun Oleh :

**Ineu Rahmawati**

**NIM : P20624825116**

Disetujui oleh:

Tasikmalaya, Mei 2026

Dosen Pembimbing,

Pembimbing Lahan,



Sariestya Rismawati, SST, M.Keb  
NIP : 198604092015032005



Bdn. Euis Kartina S.ST  
NIP : 197310171993022001

**LEMBAR PENGESAHAN**

**LAPORAN KASUS**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN  
(*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY. S 36 TAHUN  
DI PUSKESMAS SUKARAJA**

Disusun Oleh :

**Ineu Rahmawati  
NIM : P20624825116**

Telah dipertahankan dalam seminar di depan penguji pada tanggal 2 Juni 2026

**Ketua Penguji,**



**Sariestva Rismawati, SST, M.Keb  
NIP. 198604092015032005**

**Anggota Penguji I**



**Ir Ir Khairivah P, SST, M.Keb  
NIP. 198011082009122001**

**Anggota Penguji II**



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

Disahkan,  
Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Tasikmalaya,



**Ir Ir Khairivah P, SST, M.Keb  
NIP. 198011082009122001**

## LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : ny Sumiati

Usia : 36 tahun

Pekerjaan : IKS

Alamat : Kp Grogok Rt 03/03 Dk Mekarjaya kec: Nkaya

Menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa setelah memahami semua penjelasan yang berkaitan dengan prosedur pengambilan kasus untuk Laporan Kasus Stase II Mahasiswa Program Studi Profesi Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya, maka dengan ini saya setuju menjadi Klien/Pasien dalam asuhan kebidanan berkesinambungan (CoC) mahasiswa:

Nama : Ineu Rahmawati

NIM : P20624825116

Program Studi : Profesi Bidan

Demikianlah pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.

Tasikmalaya, 09 Mei 2026

Klien/Pasien, Menyetujui

Suami,

Mahasiswa,

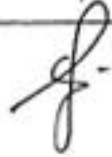
ny Sumiati

ABIM

Ineu Rahmawati

## LEMBAR BIMBINGAN

Nama : Ineu Rahmawati  
 NIM : P20624825116  
 Dosen Pembimbing : Sariestya Rismawati, SST, M.Keb  
*Clinical Instructur* : Bdn Euis Kartina, SST

| NO | TANGGAL        | KEGIATAN            | SARAN PEMBIMBING | PARAF                                                                                 |
|----|----------------|---------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | 05/mei 2026    | Askep<br>kehamilton |                  |    |
| 2  | 20/05-2026     | Askep<br>persalinan |                  |   |
| 3  | 20/mai<br>2026 | Askep<br>lupfas     |                  |  |
| 4  | 20/mai<br>2026 | Askep<br>lupfas     |                  |  |
| 5  | 20/mai<br>2026 | Askep<br>MFAS       |                  |  |
|    |                |                     |                  |                                                                                       |



# **ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN (*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY. S 36 TAHUN DI PUSKESMAS SUKARAJA**

Ineu Rahmawati  
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya  
Program Studi Pendidikan Profesi Bidan

Email: [ineu.rahmawati@gmail.com](mailto:ineu.rahmawati@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. S usia 36 tahun G2P1A0 di Puskesmas Sukaraja Kabupaten Tasikmalaya. Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan *Continuity of Care*. Hasil asuhan menunjukkan kehamilan berlangsung fisiologis dengan intervensi akupresur titik BL23 untuk membantu mengurangi nyeri punggung bawah. Persalinan berlangsung normal tanpa komplikasi dengan pemberian pijat endorfin dan *gymball* untuk membantu mengurangi nyeri dan meningkatkan relaksasi. Bayi lahir spontan dalam kondisi normal, dilakukan IMD, pemberian vitamin K1, salep mata, dan imunisasi Hepatitis B0, serta diberikan pijat bayi untuk membantu meningkatkan kualitas tidur. Masa nifas berlangsung fisiologis dengan keluhan produksi ASI sedikit yang diberikan intervensi puding daun katuk dan edukasi laktasi. Pada asuhan keluarga berencana, ibu diberikan konseling menggunakan ABPK untuk memilih metode kontrasepsi yang sesuai. Secara keseluruhan, asuhan CoC pada Ny. S berjalan fisiologis, komprehensif, dan berkesinambungan sesuai standar pelayanan kebidanan.

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



**CONTINUITY OF CARE MIDWIFERY CARE FOR MRS. S, AGED 36  
YEARS AT SUKARAJA PUBLIC HEALTH CENTER**

Ineu Rahmawati  
*Tasikmalaya Ministry of Health Polytechnic  
Midwifery Professional Education Study Program*

Email: [ineu.rahmawati@gmail.com](mailto:ineu.rahmawati@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. S, aged 36 years, G2P1A0, at Sukaraja Public Health Center, Tasikmalaya Regency. The method used was a case study with a Continuity of Care approach. The results showed that pregnancy progressed physiologically with BL23 acupressure intervention to help reduce lower back pain. Labor proceeded normally without complications with endorphin massage and gymball to help reduce pain and improve relaxation. The baby was born spontaneously in normal condition, with Early Initiation of Breastfeeding (IMD), vitamin K1 administration, eye ointment, Hepatitis B0 immunization, and baby massage was given to help improve sleep quality. The postpartum period progressed physiologically with complaints of low breast milk production, which was managed with katuk leaf pudding intervention and lactation education. In family planning care, the mother received counseling using ABPK to choose an appropriate contraceptive method. Overall, CoC care for Mrs. S 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 SWT yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat membuat dan menyelesaikan Laporan Kasus pada Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (Stase 11).

Penyusunan ini bertujuan untuk memenuhi tugas Praktik Kebidanan dalam Program Studi Profesi Bidan. Laporan Kasus 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, S.ST, M.Keb, selaku ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
3. Ir Ir Khairiyah P, SST, M.Keb, selaku ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
4. Sariestya Rismawati, SST, M.Keb selaku dosen Pembimbing Stase 11.
5. Bdn Euis Kartina, SST selaku *Clinical Instructur* Puskesmas Sukaraja.
6. Serta semua pihak yang telah membantu, yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa banyak kekurangan, baik dari materi maupun teknik penyajiannya, mengingat masih kurangnya pengetahuan dan pengalaman. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun sangat penulis harapkan. Terimakasih.

Sukaraja, Mei 2026

Penulis

## DAFTAR ISI

|                                                                    |      |
|--------------------------------------------------------------------|------|
| LEMBAR PERSETUJUAN.....                                            | ii   |
| LEMBAR PENGESAHAN.....                                             | v    |
| LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN.....                          | vi   |
| LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING.....                                  | vii  |
| KATA PENGANTAR.....                                                | viii |
| DAFTAR ISI .....                                                   | iii  |
| VISI, MISI, DAN TUJUAN PROGRAM STUDI.....                          | v    |
| A.    Visi.....                                                    | v    |
| B.    Misi .....                                                   | v    |
| BAB I PENDAHULUAN .....                                            | 1    |
| A.    Latar Belakang.....                                          | 1    |
| B.    Tujuan .....                                                 | 4    |
| C.    Manfaat .....                                                | 5    |
| BAB II .....                                                       | 5    |
| TINJAUAN TEORI .....                                               | 5    |
| A.    Konsep <i>Continuity of Care</i> .....                       | 5    |
| 1.    Definisi.....                                                | 5    |
| 2.    Prinsip CoC.....                                             | 6    |
| 3.    Standar dan acuan praktik.....                               | 11   |
| B.    Konsep Asuhan Kebidanan.....                                 | 16   |
| 1.    Konsep Dasar Kehamilan .....                                 | 16   |
| 2.    Konsep Dasar Persalinan .....                                | 28   |
| 3.    Konsep Dasar Bayi Baru Lahir .....                           | 40   |
| 4.    Konsep Dasar Masa Nifas.....                                 | 52   |
| 5.    Konsep Dasar Keluarga Berencana .....                        | 63   |
| C. <i>Evidence-Based Practice</i> yang Digunakan dalam Kasus ..... | 67   |
| 1.    Akupresur Titik BL23 pada Masa Kehamilan .....               | 68   |
| 2.    Pijat Endorphin dan <i>Gym ball</i> pada Persalinan .....    | 69   |

|                                                                    |     |
|--------------------------------------------------------------------|-----|
| 3. Inisiasi Menyusu Dini (IMD) dan Pijat Bayi pada Bayi Baru Lahir | 70  |
| 4. Puding Daun Katuk pada Masa Nifas .....                         | 72  |
| BAB III.....                                                       | 74  |
| METODOLOGI PELAKSANAAN COC .....                                   | 74  |
| A. Tempat dan Waktu Pelaksanaan .....                              | 74  |
| B. Subjek Asuhan .....                                             | 74  |
| C. Metode Pengumpulan Data.....                                    | 75  |
| D. Instrumen Dokumentasi .....                                     | 76  |
| BAB IV .....                                                       | 78  |
| ASUHAN KEBIDANAN SECARA <i>CONTINUITY OF CARE</i> .....            | 78  |
| A. Asuhan Kehamilan.....                                           | 78  |
| B. Asuhan Persalinan.....                                          | 88  |
| C. Asuhan Bayi Baru Lahir .....                                    | 96  |
| D. Asuhan Nifas.....                                               | 105 |
| BAB V.....                                                         | 113 |
| PEMBAHASAN .....                                                   | 113 |
| A. Kehamilan .....                                                 | 113 |
| B. Persalinan.....                                                 | 116 |
| C. Bayi baru lahir .....                                           | 120 |
| D. Nifas.....                                                      | 123 |
| BAB VI .....                                                       | 128 |
| PENUTUP.....                                                       | 128 |
| A. Kesimpulan .....                                                | 128 |
| B. Saran .....                                                     | 129 |
| DAFTAR PUSTAKA.....                                                | 131 |
| LAMPIRAN.....                                                      | 134 |

## **VISI, MISI, DAN TUJUAN PROGRAM STUDI**

### **A. Visi**

Menjadi Program Studi Pendidikan Profesi Bidan yang menghasilkan bidan profesional, berdaya saing global, dan unggul dalam upaya promotif dan pencegahan sekunder pada Diabetes Mellitus berbasis IPTEKS.

### **B. Misi**

- Menyelenggarakan pendidikan profesi bidan yang berkualitas untuk menghasilkan bidan profesional.
- Meningkatkan daya saing bidan di tingkat global.
- Mengembangkan kemampuan bidan dalam upaya promotif dan pencegahan sekunder pada Diabetes Mellitus.
- Menerapkan IPTEKS dalam pendidikan dan praktik kebidanan.
- Membangun kerjasama dengan berbagai pihak terkait.