



LAPORAN AKHIR STASE

**ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE (COC)
KEPADA NY. S USIA 30 TAHUN G2P1A0 HAMIL 37-38
MINGGU FISIOLOGIS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
BUNGURSARI KOTA TASIKMALAYA**

Feni Fitriani Agustin

NIM. P20624825111

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

**ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE (COC) KEPADA NY. S
USIA 30 TAHUN G2P1A0 HAMIL 37–38 MINGGU FISILOGIS DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS BUNGURSARI KOTA TASIKMALAYA**

Feni Fitriani Agustin
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jurusan Kebidanan Program Studi Profesi Bidan
Email: fenifitriani81@gmail.com

INTISARI

Continuity of Care (CoC) merupakan asuhan kebidanan berkesinambungan yang diberikan mulai dari masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, hingga keluarga berencana. Pendekatan ini bertujuan memberikan asuhan yang komprehensif, berkesinambungan, berpusat pada kebutuhan ibu dan bayi, serta mendukung deteksi dini komplikasi. Tujuan asuhan ini adalah memberikan asuhan kebidanan Continuity of Care pada Ny. S usia 30 tahun G2P1A0 hamil 37–38 minggu fisiologis di wilayah kerja Puskesmas Bungursari Kota Tasikmalaya Tahun 2026. Metode yang digunakan adalah asuhan kebidanan secara berkesinambungan dengan pendekatan manajemen kebidanan dan pendokumentasian SOAP. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, pemeriksaan fisik, observasi, pemeriksaan penunjang, dan dokumentasi. Hasil asuhan menunjukkan bahwa kehamilan berlangsung fisiologis dengan keluhan nyeri punggung dan kecemasan menghadapi persalinan. Diberikan edukasi serta pijat endorfin yang membantu mengurangi keluhan dan meningkatkan kenyamanan ibu. Persalinan berlangsung spontan pada usia kehamilan 38–39 minggu tanpa komplikasi, dengan pemberian pijat oksitosin sebagai asuhan komplementer. Bayi lahir spontan, laki-laki, menangis kuat, tonus otot baik, dan dilakukan Inisiasi Menyusu Dini serta asuhan neonatal esensial. Masa nifas berlangsung fisiologis dengan involusi uterus normal. Saat produksi ASI sempat kurang lancar, diberikan pijat laktasi dan edukasi menyusui sehingga ibu mampu memberikan ASI eksklusif. Pelayanan keluarga berencana diberikan melalui konseling dan ibu berencana menggunakan KB suntik 3 bulan. Kesimpulannya, asuhan Continuity of Care pada Ny. S terlaksana secara komprehensif dan berkesinambungan, dengan kehamilan, persalinan, nifas, dan masa neonatal berlangsung fisiologis tanpa komplikasi.

Kata kunci: Continuity of Care, kehamilan, persalinan

**CONTINUITY OF CARE (COC) MIDWIFERY CARE FOR MRS. S, 30
YEARS OLD, G2P1A0, AT BUNGURSARI COMMUNITY HEALTH
CENTER, TASIKMALAYA CITY, 2026**

Feni Fitriani Agustin
Tasikmalaya Health Polytechnic
Department of Midwifery, Midwifery Professional Study Program
Email: fenifitriani81@gmail.com

ABSTRACT

Continuity of Care (CoC) is continuous midwifery care provided from pregnancy, childbirth, the newborn period, postpartum, to family planning. This approach aims to provide comprehensive and continuous care centered on the needs of the mother and baby while supporting the early detection of complications. The purpose of this care was to provide Continuity of Care midwifery services to Mrs. S, 30 years old, G2P1A0, at Bungursari Community Health Center, Tasikmalaya City, in 2026. The method used was continuous midwifery care through a midwifery management approach and SOAP documentation. Data were collected through interviews, physical examinations, observation, supporting examinations, and documentation. The results showed that the pregnancy progressed physiologically, with complaints of back pain and anxiety regarding childbirth. Education and endorphin massage were provided to reduce discomfort and improve maternal comfort. Labor occurred spontaneously at 38–39 weeks of gestation without complications, with oxytocin massage provided as complementary care. The baby was born spontaneously, male, cried vigorously, had good muscle tone, and received early initiation of breastfeeding and essential newborn care. The postpartum period progressed physiologically with normal uterine involution. When breast milk production was initially insufficient, lactation massage and breastfeeding education were provided, enabling the mother to provide exclusive breastfeeding. Family planning services were provided through counseling, and the mother planned to use a three-month injectable contraceptive. In conclusion, Continuity of Care for Mrs. S was implemented comprehensively and continuously, with the pregnancy, labor, postpartum period, and neonatal period progressing physiologically without complications.

Keywords: *Childbirth, Continuity Of Care, Pregnancy*

KATA PENGANTAR

Puji Syukur senantiasa saya panjatkan kehadiran Allah SWT atas rahmat dan hidayah-nya sehingga saya dapat menyelesaikan Laporan yang berjudul “Asuhan Kebidanan Continuity of Care (COC) Kepada Ny. S Usia 30 Tahun G2P1A0 Hamil 37-38 Minggu Fisiologis Di Wilayah Kerja Puskesmas Bungursari Kota Tasikmalaya”.

Penyusun Laporan ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak, maka dengan segala kerendahan hati penulis menghaturkan 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. Dede Gantini, SST., M.Keb, selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan Tasikmalaya
4. Hj Sri Gustini, SST., M.Keb, selaku Dosen Pembimbing Lapangan
5. dr Eko Anggoro Sulistyaji., selaku Kepala Puskesmas Bungursari
6. Siska Petricia, AM.Keb, selaku bidan Koordinator Puskesmas Bungursari
7. Bdn. Eka Wartika, S.Tr.Keb, selaku CI Puskesmas Bungursari
8. Suami dan keluarga tercinta atas semua do'a, dukungan dan kasih sayangnya, serta semua pihak yang telah membantu terselesaikannya

Laporan ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, semoga menjadi amal ibadah kelak di akhirat aamiin. Akhir kata segala kesalahan dan kekurangan dalam Laporan ini penulis mohon maaf yang sebesar-besarnya dan semoga Laporan ini bermanfaat sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, Mei 2026

Penulis

Feni Fitriani Agustin

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	iv
INTISARI.....	v
ABSTRACT.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
BAB I	1
PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan Penulisan	2
C. Manfaat	3
BAB II.....	5
TINJAUAN PUSTAKA	5
A. Continuity of Care (CoC).....	5
B. Konsep Asuhan Kebidanan	8
C. Persalinan.....	18
D. Bayi Baru Lahir.....	26
E. Nifas	33
F. Pelayanan Keluarga Berencana (KB).....	42
G. Evidence-Based Practice Yang Digunakan Dalam Kasus.....	43
BAB III.....	49
METODOLOGI PELAKSANAAN COC	49
A. Tempat dan Waktu Pelaksanaan.....	49
B. Subjek Asuhan.....	49
C. Metode Pengumpulan Data.....	49
D. Instrumen Dokumentasi	51
1. Buku KIA (Kesehatan Ibu dan Anak).....	51
2. Partograf.....	52

3. Formulir SOAP.....	52
4. Form Follow-up Kunjungan.....	53
BAB IV	54
ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE	54
A. ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN	54
B. ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN	61
C. ASUHAN KEBIDANAN NIFAS.....	65
D. ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI.....	69
BAB V PEMBAHASAN	76
A. Pembahasan Asuhan Kehamilan (ANC).....	76
B. Pembahasan Asuhan Persalinan.....	77
C. Pembahasan Asuhan Nifas	77
D. Pembahasan Asuhan Bayi Baru Lahir (BBL)	78
E. Pembahasan Pelayanan Keluarga Berencana.....	78
F. Analisis Implementasi Continuity of Care (CoC)	79
BAB VI	80
PENUTUP.....	80
A. KESIMPULAN.....	80
B. SARAN.....	81
DAFTAR PUSTAKA.....	83
LAMPIRAN	86

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tabel Tahapan Perkembangan Janin.....	16
Tabel 2.2 Tabel Kunjungan Neonatal.....	33
Tabel 2.3 Tabel Kunjungan Nifas	42

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Foto Kegiatan

Lampiran 2 : Partograf