



LAPORAN AKHIR STASE

**LAPORAN ASUHAN KEBIDANAN
CONTINUITY OF CARE (COC) PADA NY.R USIA
31 TAHUN G2P1A0 DI WILAYAH PUSKESMAS
CILEMBANG KOTA TASIKMALAYA
TAHUN 2026**

SANI FAUZIAH
NIM.P2.06.24.8.25.133

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN

**JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
TAHUN 2026**



LAPORAN AKHIR STASE

Diajukan untuk memenuhi salah satu target capaian pada praktek kebidanan

Stase 11 Praktik Asuhan Berkesinambungan (Continuity of Care) di

Program Studi Pendidikan Profesi Bidan

LAPORAN ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE (COC)* PADA NY.R USIA 31 TAHUN G2P1A0 DI WILAYAH PUSKESMAS CILEMBANG KOTA TASIKMALAYA TAHUN 2026

SANI FAUZIAH

NIM.P2.06.24.8.25.133

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN

**JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
TAHUN 2026**

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Alloh SWT segala limpahan rahmat, taufik, dan hidayah-nya, sehingga penulis dapat menyusun dan menyelesaikan laporan dengan judul “ Laporan Asuhan Kebidanan Continuity Of Care (COC) Pada Ny.R Usia 31 Tahun G2P1A0 DiWilayah Puskesmas Cilembang Kota Tasikmalaya” dengan baik.

Penyusunan laporan ini tidak terlepas dari dukungan, bimbingan, serta motivasi dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis menyampaikan rasa terima kasih yang tulus kepada semua pihak yang telah membantu, baik secara langsung maupun tidak langsung, dalam proses penyelesaian laporan ini, diantaranya:

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
2. Dr. Hj. Yati Budiarti, SST.,M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
3. Ir. Ir. Khairiyah Prapahlawati, SST., M.Keb selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
4. Hj.Yulia Herliani, SST.,M.Keb selaku Dosen Pembimbing yang telah memberikan bimbingan selama pelaksanaan praktik klinik stase 11 hingga penyusunan laporan ini.
5. Wawan Setiawan, SKM selaku Kepala Puskesmas Cilembang Kota Tasikmalaya.

6. Selvy Thesisani, SST selaku Bidan Critical Instructur Puskesmas Cilembang Kota Tasikmalaya yang telah memberikan dukungan dan bimbingan selama pelaksanaan praktik klinik.
7. Seluruh Bidan di ruang KIA serta Karyawan Puskesmas Cilembang Kota Tasikmalaya yang telah memberikan bimbingan dan dukungan sejak penulis mengikuti perkuliahan Pendidikan Profesi Bidan.
8. Kedua orang tua yang sangat saya cintai Bapak Yanto Efendi Dan Ibu Nonoh Hojanah serta Kaka saya Nopi Nur'Aeni dan Edi Rusandi atas semua doa, usaha,cinta,kasih sayang, dan dukungan moral maupun material yang telah diberikan.
9. Rekan-rekan seperjuangan Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya yang telah memberikan dukungan moral dalam penyusunan laporan ini.

Penulis menyadari bahwa laporan ini masih jauh dari sempurna, baik dari segi ini maupun penyajian, mengingat keterbatasan ilmu dan pengalaman yang dimiliki. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari perbaikan dimasa yang akan datang. Semoga laporan ini dapat memberikan manfaat bagi pembaca.

Terimakasih.

Tasimalaya, Mei 2026

Penulis

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN

Laporan Satse Akhir, 02 Juni 2026

ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE (COC) PADA NY.R USIA 31 TAHUN
G2P1A0 DI TPMB BIDAN P DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS CILEMBANG KOTA
TASIKMALAYA

ABSTRAK

Latar Belakang: Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* (CoC) merupakan model asuhan yang menekankan kesinambungan hubungan terapeutik, informasi, dan manajemen pelayanan antara bidan dan perempuan. Pendekatan ini mendukung pelayanan yang komprehensif, terintegrasi, berpusat pada perempuan, dan berorientasi pada kebutuhan ibu serta bayi. **Tujuan:** Memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan pada Ny. R usia 31 tahun G2P1A0 Trimester III mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, neonatus, hingga pelayanan keluarga berencana, dengan menerapkan prinsip *women-centered care*. **Metode:** Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan *Continuity of Care*. Asuhan dilaksanakan di TPMB Bidan P wilayah kerja Puskesmas Cilembang Kecamatan Cihideung Kota Tasikmalaya pada tanggal 4–26 Mei 2026. Subjek asuhan adalah ibu hamil trimester III yaitu Ny. R usia 31 tahun G2P1A0. Pengumpulan data dilakukan melalui anamnesis, pemeriksaan fisik, observasi, pemeriksaan penunjang, serta dokumentasi menggunakan Buku KIA, partograf, format SOAP. **Hasil:** Asuhan kehamilan pada Ny.R berjalan fisiologis dan tidak ditemukan komplikasi, Pada masa kehamilan, kondisi ibu dan janin dalam keadaan fisiologis dengan keluhan nyeri pinggang. Asuhan diberikan melalui edukasi tanda bahaya kehamilan, persiapan persalinan, latihan relaksasi, dan senam hamil. Pada persalinan, Ny. R mengalami persalinan fisiologis kala I fase aktif dan diberikan aromaterapi lavender sebagai metode komplementer untuk membantu relaksasi serta mengurangi nyeri. Bayi lahir spontan pada 17 Mei 2026 pukul 17.35 WIB, berjenis kelamin perempuan, menangis kuat, tonus otot baik, warna kulit kemerahan, berat badan 3.900 gram dan panjang badan 51 cm. Masa nifas berlangsung fisiologis involusi uterus berjalan normal, produksi ASI baik, luka jahitan bersih, dan tidak ditemukan tanda komplikasi. Pada kunjungan neonatus, bayi dalam kondisi fisiologis dengan tali pusat telah terlepas. Asuhan juga mencakup edukasi perawatan bayi, skrining hipotiroid kongenital, baby massage, serta evaluasi teknik menyusui. Pada pelayanan keluarga berencana diberikan konseling mengenai berbagai metode kontrasepsi, termasuk efek samping dan kontraindikasi. Ibu menyatakan tertarik menggunakan KB suntik 3 bulan dan akan mendiskusikannya terlebih dahulu dengan suami. **Kesimpulan:** Asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny. R dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, neonatus hingga pelayanan keluarga berencana telah terlaksana secara komprehensif, terintegrasi, berpusat pada perempuan, dan memanfaatkan IPTEKS. Kondisi ibu dan bayi selama periode asuhan berlangsung fisiologis tanpa ditemukan komplikasi yang memerlukan rujukan. Pelaksanaan CoC melalui kesinambungan pelayanan, edukasi, dukungan emosional, intervensi komplementer.

Kata Kunci: *Continuity of Care*, asuhan kebidanan, *women-centered care*, kehamilan, persalinan, nifas, neonatus, keluarga berencana.

POLYTECHNIC OF THE MINISTRY OF HEALTH, TASIKMALAYA
MIDWIFERY PROFESSIONAL EDUCATION STUDY PROGRAM

Final Case Report, June 2, 2026

MIDWIFERY CARE THROUGH CONTINUITY OF CARE (COC) FOR MRS. R, 31 YEARS OLD, G2P1A0, AT MIDWIFE P'S INDEPENDENT MIDWIFERY PRACTICE (TPMB) IN THE WORKING AREA OF CILEMBANG COMMUNITY HEALTH CENTER, TASIKMALAYA

ABSTRACT

Background: Midwifery *Continuity of Care* (CoC) is a model of care that emphasizes continuity of the therapeutic relationship, information, and service management between midwives and women. This approach supports comprehensive, integrated, woman-centered care that is oriented toward the needs of mothers and babies. **Objective:** To provide comprehensive and continuous midwifery care to Mrs. R, 31 years old, G2P1A0, in the third trimester, starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn and neonatal care, through family planning services, by applying the principles of *women-centered care*. **Methods:** The method used was a case study with a *Continuity of Care* approach. The care was provided at Midwife P's Independent Midwifery Practice (TPMB) in the working area of Cilembang Community Health Center, Cihideung District, Tasikmalaya City, from May 4 to May 26, 2026. The subject of care was Mrs. R, 31 years old, G2P1A0, in the third trimester of pregnancy. Data were collected through anamnesis, physical examination, observation, supporting examinations, and documentation using the Maternal and Child Health Book (Buku KIA), partograph, and SOAP format. **Results:** Pregnancy care for Mrs. R progressed physiologically, and no complications were found. During pregnancy, the mother and fetus were in a physiological condition, with a complaint of lower back pain. Care provided included education regarding pregnancy danger signs, birth preparation, relaxation exercises, and pregnancy exercises. During labor, Mrs. R experienced physiological labor in the active phase of the first stage and was given lavender aromatherapy as a complementary method to promote relaxation and reduce pain. The baby was born spontaneously on May 17, 2026, at 17:35 WIB, female, with a strong cry, good muscle tone, reddish skin color, a birth weight of 3,900 grams, and a length of 51 cm. The postpartum period progressed physiologically, with normal uterine involution, good breast milk production, clean perineal sutures, and no signs of complications. During the neonatal visit, the baby was in a physiological condition, and the umbilical cord had detached. Care also included education on newborn care, congenital hypothyroidism screening, baby massage, and evaluation of breastfeeding techniques. Family planning services included counseling regarding various contraceptive methods, including their side effects and contraindications. The mother expressed interest in using a three-month injectable contraceptive and planned to discuss the choice with her husband first. **Conclusion:** Continuous midwifery care for Mrs. R from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, and neonatal care through family planning services was carried out comprehensively, integratively, woman-centered, and utilizing science and technology. The condition of both the mother and baby remained physiological throughout the care period, with no complications requiring referral. The implementation of CoC through continuity of care, education, emotional support, and complementary interventions.

Keywords: *Continuity of Care*, midwifery care, *women-centered care*, pregnancy, childbirth, postpartum, neonate, family planning.

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR TABEL.....	vii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan.....	5
D. Manfaat.....	6
E. Ruang Lingkup.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Konsep Kehamilan.....	8
B. Konsep Persalinan.....	26
C. Konsep Masa Nifas.....	37
D. Bayi Baru Lahir.....	44
E. Keluarga Berencana.....	53
BAB III METODE ASUHAN PELAKSANAAN KEBIDANAN.....	57
A. Tempat Dan Waktu Pelaksanaan.....	57
B. Subjek Asuhan.....	57
C. Metode Pengumpulan.....	57
D. Instrumen Dokumentasi.....	58
BAB IV TINJAUAN KASUS.....	59
A. Asuhan Kehamilan.....	59
B. Asuhan Persalinan.....	65
C. Asuhan Nifas.....	74
D. Bayi Baru Lahir (BBL).....	80
BAB V PEMBAHASAN.....	89

A. <i>Ante Natal Care</i>	89
B. Intra Natal Care.....	90
C. Post Natal Care.....	94
D. Neonatal.....	98
BAB VI PENUTUP	103
A. Kesimpulan.....	103
B. Saran.....	104
DAFTAR PUSTAKA	106

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Tahap Perkembangan Janin.....	12
Tabel 2. 2 APGAR Score.....	51