



LAPORAN AKHIR STASE

**Asuhan Kebidanan *Continuity of Care*
Pada Ny. S Usia 21 Tahun
di UPTD Puskesmas Mangkubumi
Kota Tasikmalaya**

**Nurul Labienah
P20624825128**

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN

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

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. S USIA 21
TAHUN DI UPTD PUSKESMAS MANGKUBUMI
KOTA TASIKMALAYA**

Nurul Labienah
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jurusan Kebidanan Program Studi Profesi Bidan
Email : nurul.labienah@gmail.com

INTISARI

Continuity of Care (COC) merupakan asuhan kebidanan berkesinambungan yang diberikan sejak kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas hingga keluarga berencana untuk mengoptimalkan deteksi dini risiko maternal dan neonatal. Asuhan berkesinambungan diperlukan untuk mendukung kesehatan ibu dan bayi serta mencegah komplikasi. Memberikan asuhan kebidanan secara berkesinambungan pada Ny. S usia 21 tahun G1P0A0 meliputi kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, dan keluarga berencana. Asuhan kebidanan dilaksanakan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan tujuh langkah Varney dan dokumentasi SOAP. Pelaksanaan asuhan dilakukan di UPTD Puskesmas Mangkubumi Kota Tasikmalaya pada bulan Mei 2026. Selama kehamilan, Ny. S tidak mengalami keluhan khusus yang mengganggu dan hasil pemeriksaan menunjukkan kondisi kehamilan normal. Persalinan berlangsung fisiologis, keadaan ibu dan janin baik, bayi lahir spontan pada usia kehamilan 39–40 minggu dengan kondisi sehat, Apgar score 9, dan terdapat laserasi perineum derajat satu tanpa perdarahan abnormal. Asuhan bayi baru lahir menunjukkan kondisi bayi normal, tanda vital dalam batas normal, refleks baik, menyusu kuat, serta tidak ditemukan tanda infeksi. Masa nifas berlangsung normal dengan involusi uterus dan lochea sesuai fisiologis. Pada kunjungan nifas kedua ditemukan produksi ASI belum optimal. Ny. S dan suami memilih kontrasepsi IUD pascaplasenta. Asuhan Continuity of Care pada Ny. S berlangsung fisiologis dan sesuai dengan standar asuhan kebidanan, serta tidak ditemukan kesenjangan bermakna antara teori dan praktik.

Kata kunci: Continuity of Care, asuhan kebidanan, kehamilan, persalinan, bayi baru lahir

**CONTINUITY OF CARE MIDWIFERY CARE FOR MRS. S, 21 YEARS OLD,
AT MANGKUBUMI COMMUNITY HEALTH CENTER, TASIKMALAYA
CITY**

Nurul Labienah
Health Polytechnic of Tasikmalaya
Department of Midwifery, Midwifery Professional Study Program
Email : nurul.labienah@gmail.com

ABSTRACT

Continuity of Care (COC) is continuous midwifery care provided from pregnancy, childbirth, newborn care, the postpartum period, through family planning to optimize the early detection of maternal and neonatal risks. Continuous care is essential to support maternal and infant health and prevent complications. This report aimed to provide continuous midwifery care for Mrs. S, 21 years old, G1P0A0, covering pregnancy, childbirth, newborn care, postpartum care, and family planning. Midwifery care was provided using the seven-step Varney midwifery management approach and documented through SOAP notes. The care was conducted at Mangkubumi Community Health Center, Tasikmalaya City, in May 2026. During pregnancy, Mrs. S experienced no specific complaints that interfered with her condition, and the examination results indicated a normal pregnancy. Labor progressed physiologically, with good maternal and fetal conditions. The baby was delivered spontaneously at 39–40 weeks of gestation in good condition, with an Apgar score of 9, accompanied by a first-degree perineal laceration without abnormal bleeding. Newborn care showed that the baby was in normal condition, with vital signs within normal limits, good reflexes, strong breastfeeding, and no signs of infection. The postpartum period progressed normally, with physiological uterine involution and lochia. During the second postpartum visit, breast milk production was found to be suboptimal. Mrs. S and her husband chose an intrauterine device (IUD) as postpartum contraception. In conclusion, the Continuity of Care provided to Mrs. S progressed physiologically and was in accordance with midwifery care standards, with no significant discrepancy between theory and practice.

Keywords: Continuity of Care, midwifery care, pregnancy, childbirth, newborn

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Segala puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT dan Shalawat serta salam semoga terlimpah kepada junjungan kita Nabi Besar Muhammad SAW, karena hanya dengan Rahmat dan Hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan ini dengan judul “Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. S 21 Tahun G1P0A0 38-39 Minggu di UPTD Puskesmas Mangkubumi”.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan laporan ini, banyak mendapat bimbingan, bantuan, dorongan dan semangat dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terimakasih dan penghargaan yang sebesar-besarnya kepada:

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 SST., M.Keb., selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Tasikmalaya.
4. Hj. Sri Gustini, SST., M.Keb., selaku dosen Pembimbing Stase 11 yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan ini dapat terselesaikan.
5. Bdn.Pipih Sopiah, S.Tr.Keb selaku pembimbing lapangan atau *Clinical Instructur* UPTD Puskesmas Mangkubumi
6. Seluruh Staf dan Dosen Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.

7. Rekan rekan mahasiswa Profesi Bidan yang telah sama sama berjuang dalam menyelesaikan semua pembelajaran dan praktik stase.

Mengingat keterbatasan pengetahuan dan pengalaman, penulis menyadari bahwa penulisan laporan ini masih belum sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari semua pihak. Akhir kata, penulis berharap semoga laporan komprehensif ini bermanfaat bagi semua pihak.

Tasikmalaya, Mei 2026

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN	ii
HALAMAN ORISINALITAS.....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	iv
INTISARI.....	v
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan Penulisan.....	4
C. Manfaat	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Konsep <i>Continuity of Care</i>	7
B. Konsep Asuhan Kehamilan.....	11
C. Konsep Asuhan Persalinan.....	19
D. Konsep Asuhan Bayi Baru Lahir	26
E. Konsep Asuhan Nifas.....	33
F. Konsep Asuhan Keluarga Berencana.....	38
G. Evidence Based yang Digunakan Dalam Asuhan	43
BAB III METODOLOGI PELAKSANAAN CoC	48
A. Tempat dan Waktu Pelaksanaan	48
B. Subjek Asuhan	48
C. Metode Pengumpulan Data	48

D. Instrumen Dokumentasi	49
BAB IV TINJAUAN KASUS	53
A. Asuhan Kehamilan.....	53
B. Asuhan Persalinan.....	59
C. Asuhan Neonatus	71
D. Asuhan Nifas.....	74
BAB IV PEMBAHASAN.....	79
A. Asuhan Kehamilan.....	79
B. Asuhan Persalinan dan BBL	83
C. Asuhan Bayi Baru Lahir.....	88
D. Asuhan Nifas.....	93
E. Asuhan Keluarga Berencana.....	94
BAB V PENUTUP.....	96
A. Kesimpulan	96
B. Saran.....	98
DAFTAR PUSTAKA	iv
LAMPIRAN.....	vi

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Tubuh (IMT) yang Dianjurkan Institute Of Medicine	16
Tabel 2 TFU berdasarkan usia kehamilan	17
Tabel 3 Penilaian dan intervensi selama kala I.....	22

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 APGAR SCORE	28
----------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Dokumentasi Kegiatan	vi
Lampiran 2 Partograf.....	vii