



Kemenkes
Poltekkes Tasikmalaya

LAPORAN AKHIR STASE

**ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE (COC)
PADA NY. N USIA 31 TAHUN G5P1A3 DI PUSKESMAS
CICALENGKA DTP TAHUN 2026**

SYREN RANA FATHIN

P20624825141

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN

**JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
TAHUN 2025/ 2026**



LAPORAN AKHIR STASE

**ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE (COC)
PADA NY. N USIA 31 TAHUN G5P1A3 DI PUSKESMAS
CICALENGKA DTP TAHUN 2026**

SYREN RANA FATHIN

P20624825141

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN

**JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
TAHUN 2025/ 2026**

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN AKHIR STASE

ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE (COC) PADA NY. N USIA 31 TAHUN G5P1A0 DI PUSKESMAS CICALENGKA DTP

Disusun Oleh :

Syren Rana Fathin

NIM P2.06.24.825.141

Disetujui Oleh :

Dosen Pembimbing

Pembimbing Lahan



Laila Putri Suptiani, SST, M.Keb
NIP. 199010182020122003



Bdn. Kusmiati, SST
NIP. 196903071989032005

LEMBAR PENGESAHAN

ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE (COC) PADA NY. N USIA 31 TAHUN G5P1A3 DI PUSKESMAS CICALENGKA DTP

Disusun Oleh :

Syren Rana Fathin

NIM P2.06.24.825.141

Ketua Penguji,



Laila Putri Suptiani, SST, M. Keb

NIP. 199010182-20122003

Penguji 1



Dede Gantini, SST, M.Keb

NIP. 108010202002122003

Penguji 2



Santi Yullastuti, SST, M.Tr.Keb

NIP. 1979071920055012008

Disahkan,

Ketua Program studi Profesi Kebidanan



Ir. Ir. Khalriyah P., SST, M.Keb

NIP-198011082009122001

VISI DAN MISI PROGRAM STUDI

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

Misi

1. Menyelenggarakan pendidikan profesi bidan yang berkarakter, professional, berdaya saing internasional dan unggul dalam pelayanan asuhan kebidanan berpusat pada Perempuan
2. Menyelenggarakan kegiatan penelitian yang bermutu dan relevan sesuai perkembangan IPTEKS nasional maupun internasional
3. Menyelenggarakan kegiatan pengabdian kepada masyarakat yang berfokus pada perempuan, bermutu dan relevan sesuai perkembangan IPTEKS
4. Menciptakan iklim akademik yang mampu mendukung perwujudan visi program studi profesi bidan
5. Mengembangkan softskills dan jiwa kewirausahaan di lingkungan program studi profesi bidan
6. Menyelenggarakan Kerjasama dalam pelaksanaan Tridharma Perguruan Tinggi dalam pelayanan asuhan kebidanan berpusat pada perempuan

ABSTRAK

Continuity of Care (CoC) merupakan model pelayanan kebidanan berkesinambungan yang mencakup masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, hingga keluarga berencana. Pendekatan ini bertujuan meningkatkan kualitas pelayanan, mendeteksi faktor risiko secara dini, dan mencegah komplikasi pada ibu dan bayi. Laporan ini menggunakan metode studi kasus dengan pendekatan *Continuity of Care* pada Ny. N usia 31 tahun G5P1A3 dengan riwayat abortus berulang dan multiparitas yang termasuk kehamilan risiko tinggi. Pengumpulan data dilakukan melalui anamnesis, pemeriksaan fisik, observasi, pemeriksaan penunjang, studi dokumentasi, dan pendokumentasian SOAP. Asuhan diberikan sejak usia kehamilan 38 minggu hingga masa nifas, perawatan bayi baru lahir, dan konseling keluarga berencana. Terapi komplementer yang diterapkan dalam asuhan berkelanjutan meliputi *hypnoterapi* untuk mengurangi kecemasan ibu hamil, *gym ball* dan akupresur titik LI4 (Hegu) untuk membantu manajemen nyeri persalinan, pijat Woolwich untuk meningkatkan produksi ASI, serta tummy time untuk mendukung perkembangan motorik bayi. Hasil asuhan menunjukkan persalinan berlangsung spontan pervaginam, bayi lahir sehat dengan APGAR Score 9, dan masa nifas berlangsung fisiologis. Evaluasi menunjukkan terapi komplementer membantu menurunkan kecemasan dan nyeri persalinan, mendukung kelancaran laktasi, meningkatkan stimulasi perkembangan bayi, serta seluruh indikator *Continuity of Care* tercapai melalui pelayanan yang komprehensif, deteksi dini faktor risiko, dan kepuasan ibu terhadap asuhan yang diberikan.

Keywords: *Continuity of Care*, *hypnoterapi*, *gymball*, kehamilan risiko tinggi, persalinan, nifas.

ABSTRACT

Continuity of Care (CoC) is a midwifery care model that provides continuous and comprehensive services throughout pregnancy, childbirth, the postpartum period, newborn care, and family planning. This approach aims to improve the quality of maternal and neonatal care, facilitate early detection of risk factors, and prevent complications. This case study applied the Continuity of Care approach to Mrs. N, a 31-year-old G5P1A3 woman with a history of recurrent miscarriage and multiparity, placing her in a high-risk pregnancy category. Data were collected through history taking, physical examination, observation, supporting examinations, documentation review, and recorded using the SOAP format. Care was provided from 38 weeks of gestation through the postpartum period, newborn care, and family planning counseling. Complementary therapies included hypnotherapy to reduce maternal anxiety during pregnancy, gym ball exercises and LI4 (Hegu) acupressure for labor pain management, the Woolwich massage to promote breast milk production, and tummy time to support infant motor development. The results showed that the mother had a spontaneous vaginal delivery, the newborn was healthy with an APGAR score of 9, and the postpartum period was physiological. Evaluation demonstrated that the complementary therapies effectively reduced maternal anxiety and labor pain, improved lactation, promoted infant development, and supported the achievement of all Continuity of Care indicators through comprehensive care, early risk detection, and maternal satisfaction with the provided services.

Keywords: *Continuity of Care, hypnotherapy, gymball, high-risk pregnancy, childbirth, postpartum.*

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, atas rahmat dan hidayah- Nya. Nikmat, waktu, pikiran serta kesehatan yang tiada terukur diberikan- Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Kasus dengan judul "Asuhan *Continuity of Care* (CoC) pada Ny. N Usia 31 tahun G5P1A3 di Puskesmas Cicalengka DTP" sebagai salah satu tugas laporan praktik klinik pada stase 11 Praktik Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (*Continuity of Care*), Program studi Pendidikan Profesi Bidan Poltekkes Tasikmalaya.

Proses penyusunan laporan akhir stase ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak yang telah memberikan masukan. Untuk itu pada kesempatan ini penyusun mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
2. Hj. Yati Budiarti, S.ST., M.Keb, selaku Ketua Jurusan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
3. Ir ir Khairiyah P, SST.,M.Keb, selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
4. Laila Putri Suptiani, SST, M.Keb, selaku Dosen Pembimbing Lapangan stase 11 Program Studi Sarjana dan Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
5. Drg. Wulandari, M.H selaku Kepala Puskesmas Cicalengka DTP yang telah memberikan izin kepada penulis untuk melakukan praktik Asuhan Kebidanan di Puskesmas Cicalengka.
6. Bdn. Kusmiati, SST. Selaku *Clinical Instruktur* (CI) Puskesmas Cicalengka DTP yang telah banyak meluangkan waktu untuk membimbing, memberikan arahan serta selalu sabar dalam membimbing penulis selama penyusunan laporan akhir stase.

7. Orang tua tercinta Bapak Suparjo AMd.Kep dan ibu Susri Eryani AMd. Kep, abang dan adikku tersayang Muhammad Bilal Ramadhani Jhosri,S.Tr.P dan Rizki Abdillah Jhoseri yang selalu memberikan kasih sayang, motivasi dan doa tiada henti juga dukungan yang diberikan baik moral maupun materi
8. Rekan seperjuangan Pendidikan Profesi Bidan yang berpraktik di Puskesmas Cicalengka DTP yang selalu membersamai perjalanan Pendidikan Profesi Bidan dengan semangat juang tinggi, saling mendukung dan semangat sehingga sampai pada penghujung cerita Pendidikan profesi ini.
9. Semua pihak yang telah membantu pada penyusunan laporan ini yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu

Semoga Allah SWT membalas dengan sebaik-baiknya balasan. Terakhir penulis mengharapkan semoga laporan kasus ini dapat memberikan manfaat dan maslahat untuk semua. *Aamiin yaa Rabbal'Alamin*

Cicalengka, 28 Mei 2026

Penyusun

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
VISI DAN MISI PROGRAM STUDI	v
ABSTRAK	vi
<i>ABSTRACT</i>	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Tujuan Penulisan	4
1.3 Manfaat Penulisan	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Asuhan Continuity Of Care.....	6
2.2 Kehamilan	8
2.3 Persalinan	24
2.4 Nifas	38
2.5 Bayi Baru Lahir (BBL)	47
2.6 Keluarga Berencana (KB)	55
2.7 Evidance Based Praktik dalam Asuhan Kebidanan	61
BAB III METODE STUDI KASUS	64
3.1 Tempat dan Waktu Studi kasus	64
3.2 Subjek atau Partisipasi	64

3.3 Etika Studi Kasus atau Inform Consent	64
3.4 Metode Pengumpulan Data	65
BAB IV ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE	69
4.1 Pendokumentasian Asuhan Kehamilan	69
4.2 Pendokumentasian Asuhan Persalinan	78
4.3 Pendokumentasian Asuhan Bayi Baru Lahir.....	84
4.4 Pendokumentasian Asuhan Nifas	92
BAB V PEMBAHASAN ASUHAN CONTINUITY OF CARE	101
5.1 Analisis Data dan Kesesuaian dengan Teori	101
5.2 Rasionalisasi diagnosis, Tindakan dan intervensi	113
5.3 Perbandingan antara teori dan praktik lapangan	119
5.4 Evaluasi keberhasilan asuhan CoC berdasarkan indikator CoC	120
5.5 Hambatan dan Solusi dalam pelaksanaan CoC	121
5.6 Refleksi Profesional	121
BAB VI SIMPULAN SARAN	123
DAFTAR PUSTAKA.....	126
LAMPIRAN.....	129

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Konsep Pelayanan Antenatal Terpadu	19
Gambar 2. 2 Perhitungan Indeks Massa Tubuh (IMT) :	21

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Perubahan Anatomi dan Fisiologi Ibu Hamil Trimester III.....	8
Tabel 2. 2 Ketidaknyamanan pada ibu hamil TM III	11
Tabel 2. 3 Klasifikasi Nilai IMT	21
Tabel 2. 4 Tinggi Fundus uteri	22
Tabel 2. 5 Kunjungan Nifas	38
Tabel 2. 6 Involusi Uterus	40
Tabel 2. 7 Jenis Lochea	41
Tabel 2. 8 APGAR Skor	52
Tabel 2. 9 Kontrasepsi Hormonal.....	60

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Partograf	129
Lampiran 2 Lembar Persetujuan Klien	130
Lampiran 3 Lembar Konsultasi Pembimbing	131
Lampiran 4 Dokumentasi Kegiatan	132