



LAPORAN AKHIR STASE

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
(*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY. M
DI UPTD PUSKESMAS SUKAMULYA
KABUPATEN KUNINGAN**

**Desi Sri Mayanti
NIM : P20624825158**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
TAHU**

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat membuat dan menyelesaikan Laporan Akhir Stase (*Praktik Asuhan Kebidanan Berkesinambungan*) dengan judul *Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (Continuity of Care) Pada Ny. M Di UPTD Puskesmas Sukamulya Kabupaten Kuningan*. Laporan Akhir Stase ini bertujuan untuk memenuhi tugas Praktik Klinik Stase XI di Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Poltekkes Tasikmalaya.

Penyusunan Laporan Akhir Stase ini dapat diselesaikan atas 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. Hj. 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 Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
4. Santi Yulastuti SST, M.Tr.Keb sebagai dosen pembimbing Praktik Asuhan Kebidanan Berkesinambungan di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
5. dr. Hj. Yati Rochdiyawati Hadiyat, M.KM sebagai Kepala UPTD Puskesmas Sukamulya.
6. Elis Setiawati, S.Keb. Bdn selaku Bidan Koordinator di UPTD Puskesmas Sukamulya.

7. Devy Yulianingsih, S.ST, Bdn selaku *Clinical Instructure* (CI) di UPTD Puskesmas Sukamulya.

8. Semua pihak yang telah membantu, yang tidak bisa di sebutkan satu per satu.

Penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan dalam penyusunan Laporan Akhir Stase ini, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi penyempurnaan laporan akhir stase ini. Terimakasih.

Kuningan, Mei 2026

Penulis

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN (*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY. M DI UPTD PUSKESMAS SUKAMULYA
KABUPATEN KUNINGAN**

Desi Sri Mayanti

Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jurusan Kebidanan Program Studi Profesi Bidan
Email: ndes7sm@gmail.com

INTISARI

Latar Belakang: *Continuity of Care* (CoC) merupakan pendekatan asuhan kebidanan komprehensif yang memberikan pelayanan secara berkesinambungan mulai dari kehamilan, persalinan, perawatan bayi baru lahir, masa nifas, hingga keluarga berencana.

Tujuan: Memberikan dan mendokumentasikan asuhan kebidanan yang komprehensif dan berkesinambungan pada Ny. M mulai dari kehamilan, persalinan, perawatan bayi baru lahir, hingga masa nifas.

Metode: Laporan ini menggunakan pendekatan studi kasus melalui *Continuity of Care* pada Ny. M, usia 26 tahun, G2P0A1 dengan usia kehamilan 37–38 minggu. Asuhan diberikan di UPTD Puskesmas Sukamulya pada tanggal 4 - 23 Mei 2026. Pengumpulan data dilakukan melalui anamnesis, pemeriksaan fisik dan obstetri, observasi, dokumentasi, serta kunjungan tindak lanjut. Intervensi komplementer berbasis *evidence-based* juga diberikan, meliputi senam hamil trimester III, kompres *ice pack* selama persalinan, pijat motorik oral pada bayi baru lahir, dan pijat Woolwich selama masa nifas.

Hasil: Kehamilan berlangsung secara fisiologis, dengan kondisi ibu dan janin tetap dalam batas normal serta tidak ditemukan komplikasi yang signifikan. Ibu menjalani persalinan spontan pervaginam normal. Kompres *ice pack* diberikan untuk membantu mengurangi nyeri persalinan. Bayi baru lahir dalam kondisi normal, dan mendapatkan asuhan esensial bayi baru lahir. Pijat motorik oral diberikan untuk mendukung kemampuan mengisap dan menyusui. Selama masa nifas, involusi uterus dan pengeluaran lokia berlangsung normal. Pijat Woolwich diberikan untuk mendukung produksi ASI dengan hasil menyusui yang baik.

Kesimpulan: Pelaksanaan *Continuity of Care* pada Ny. M telah dilakukan secara komprehensif dan berkesinambungan sesuai dengan standar asuhan kebidanan. Asuhan yang diberikan mendukung kondisi fisiologis ibu dan bayi baru lahir, memfasilitasi deteksi dini terhadap potensi komplikasi, serta meningkatkan kenyamanan ibu dan hubungan terapeutik antara bidan dan klien. Asuhan komplementer dapat mendukung kualitas dan kenyamanan pelayanan kebidanan apabila diberikan sesuai indikasi dan standar profesional.

Kata Kunci: *Continuity of Care*, asuhan kebidanan, kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, masa nifas, asuhan komplementer.

**CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE (CONTINUITY OF CARE)
FOR MRS. M AT UPTD SUKAMULYA COMMUNITY HEALTH CENTER,
KUNINGAN REGENCY**

Desi Sri Mayanti

Tasikmalaya Health Polytechnic

Department of Midwifery, Midwifery Professional Study Program

Email: ndes7sm@gmail.com

ABSTRACT

Background: Continuity of Care (CoC) is a comprehensive midwifery care approach that provides continuous services throughout pregnancy, childbirth, newborn care, the postpartum period, and family planning.

Objective: To provide and document comprehensive and continuous midwifery care for Mrs. M from pregnancy and childbirth through newborn care and the postpartum period.

Methods: This report employed a case study approach through Continuity of Care for Mrs. M, a 26-year-old woman, G2P0A1, at 37–38 weeks of gestation. Care was provided at UPTD Sukamulya Community Health Center from May 4 to May 23, 2026. Data were collected through anamnesis, physical and obstetric examinations, observation, documentation, and follow-up visits. Evidence-based complementary interventions were also provided, including third-trimester pregnancy exercises, ice-pack compresses during labor, oral motor massage for the newborn, and Woolwich massage during the postpartum period.

Results: The pregnancy progressed physiologically, with both maternal and fetal conditions remaining within normal limits and no significant complications identified. The mother underwent a normal spontaneous vaginal delivery. Ice-pack compresses were administered to help reduce labor pain. The newborn was in normal condition and received essential newborn care. Oral motor massage was provided to support sucking ability and breastfeeding. During the postpartum period, uterine involution and lochia discharge progressed normally. Woolwich massage was provided to support breast milk production, resulting in successful breastfeeding.

Conclusion: Continuity of Care for Mrs. M was provided comprehensively and continuously in accordance with midwifery care standards. The care provided supported the physiological condition of the mother and newborn, facilitated early detection of potential complications, and improved maternal comfort and the therapeutic relationship between the midwife and client. Complementary care can support the quality and comfort of midwifery services when provided according to appropriate indications and professional standards.

Keywords: Continuity of Care, midwifery care, pregnancy, childbirth, newborn, postpartum period, complementary care.

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK	iv
KATA PENGANTAR	v
INTISARI	vii
ABSTRACT.....	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan	5
C. Manfaat	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Konsep <i>Continuity of Care</i>	7
1. Definisi.....	7

2. Prinsip <i>Continuity of Care</i>	7
3. Standar dan Acuan Praktik (Permenkes, IBI, WHO, POGI)	9
B. Konsep Asuhan Kebidanan.....	14
1. Kehamilan (ANC)	14
2. Persalinan	20
3. Bayi Baru Lahir	28
4. Masa Nifas	31
5. Keluarga Berencana	37
C. Dokumentasi Kebidanan	39
1. Data Subjektif	39
2. Data Objektif	40
3. Analisis	40
4. Penatalaksanaan	41
D. <i>Evidence-Based</i> Yang Digunakan Dalam Kasus	41
1. Senam Hamil Trimester 3 Pada Kehamilan.....	41
2. Terapi Kompres <i>Ice Pack</i> Pada Persalinan	43
3. Stimulasi <i>Motoric Oral Massage</i> Pada Bayi Baru Lahir	44
4. Pijat <i>Woolwich</i> Pada Masa Nifas	45
BAB III METODOLOGI PELAKSANAAN COC	47
A. Tempat dan Waktu Pelaksanaan	47

B. Subjek Asuhan (Inisial Klien).....	47
C. Metode Pengumpulan Data	47
D. Instrumen Dokumentasi	49
BAB IV ASUHAN KEBIDANAN SECARA <i>CONTINUITY OF CARE</i>.....	52
A. Asuhan Kehamilan (ANC)	52
B. Asuhan Persalinan	58
C. Asuhan Bayi Baru Lahir	66
D. Asuhan Masa Nifas	77
BAB V PEMBAHASAN.....	85
A. Analisis Data dan Kesesuaian Dengan Teori	85
B. Rasionalisasi Diagnosis, Tindakan dan Intervensi	88
C. Perbandingan Antara Teori dan Praktik Lapangan	92
D. Evaluasi Keberhasilan Asuhan COC Berdasarkan Indikator COC ..	94
E. Hambatan dan Solusi Dalam Pelaksanaan COC	97
F. Refleksi Profesional	99
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN.....	102
A. Kesimpulan.....	102
B. Saran	103
DAFTAR PUSTAKA.....	105
LAMPIRAN-LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Ruang Lingkup COC Menurut Permenkes	9
Tabel 2.2	Struktur/ Komponen Asuhan COC Dalam Praktik Bidan	10
Tabel 2.3	Tinggi Fundus Uteri Menurut Mc Donald (Dalam Tafsiran Usia Kehamilan)	17
Tabel 2.4	Pemberian Imunisasi TT dan Lama Perlindungannya.....	18

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	TFU Menurut Tuanya Kehamilan Dalam Minggu.....	17
----------	--	----

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Persetujuan Klien
- Lampiran 2 Lembar Konsultasi Pembimbing Stase Asuhan Kebidanan
Berkesinambungan (*Continuity of Care*)
- Lampiran 3 Lembar Konsultasi Pembimbing Stase Asuhan Kebidanan
Berkesinambungan (*Continuity of Care*)
- Lampiran 4 Media Edukasi
- Lampiran 5 Buku KIA Ny. M
- Lampiran 6 Partograf
- Lampiran 7 Foto Kegiatan