



LAPORAN AKHIR STASE

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN (*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY. N DI UPTD PUSKESMAS SUKARAME KABUPATEN TASIKMALAYA

RIDA RIHADATUL ANNISA
NIM: P20624825130

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

LAPORAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN (*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY. N DI UPTD PUSKESMAS SUKARAME KABUPATEN TASIKMALAYA



*Disusun untuk memenuhi salah satu tugas pada Stase XI
Program Studi Profesi Bidan*

Disusun Oleh:

Nama Mahasiswa : Rida Rihadatul Annisa
NIM : P20624825130
Tahun Akademik : 2026

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

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT. yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan kasus pada stase XI (*Continuity of Care / COC*) dengan judul “Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (*Continuity of Care*) Pada Ny. N Di UPTD Puskesmas Sukarame Kabupaten Tasikmalaya “.

Laporan Kasus ini disusun untuk memenuhi salah satu tugas stase sebelas (COC) dalam menyelesaikan Program Pendidikan Kebidanan di Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Poltekkes Tasikmalaya. Laporan kasus ini dapat diselesaikan atas bantuan banyak pihak untuk itu penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada yang terhormat:

1. Dr. Dini S.Kep., M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Dr. 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 Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
4. Bayu Irianti, SST., M. Keb selaku Pembimbing Pendidikan dan Koordinator Stase 11 pada Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (*Continuity of Care*).
5. Aceng Bastari, S.Kep., Ners selaku Kepala Puskesmas Sukarame
6. Bdn. Tuti Witarsih, SST selaku (CI) Critical Instruktur Puskesmas Sukarame.
7. Ai Irna Carliana, Am.Keb., selaku Bidan Koordinator Puskesmas Sukarame.
8. Seluruh pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penulisan Laporan Kasus COC ini.

Semua pihak yang telah membantu penulis dalam penyusunan laporan kasus ini semoga Allah SWT membalas budi baik kebaikannya. Semoga laporan kasus ini dapat bermanfaat bagi berbagai pihak, bagi penulis khususnya dan bagi pembaca pada umumnya., Aamiin. Penulis menyadari penyusunan laporan kasus ini masih banyak kekurangan sehingga penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi penyempurnaan laporan kasus ini. Akhir kata, penulis ucapkan banyak terima kasih.

Tasikmalaya, 09 Mei 2026

Penulis

LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING

Nama Mahasiswa : Rida Rihadatul Annisa
NIM : P20624825130
Nama Pembimbing : Bayu Irianti, SST, M.Keb
Judul Asuhan : Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* (COC) Pada
Ny. N Di UPTD Puskesmas Sukarame

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1	18 Mei 2026	Konsultasi Laporan BAB I sampai BAB VI	Lengkapi dokumentasi asuhan	
2	30 Mei 2026	Konsultasi Revisi BAB V	ACC Sidang COC	
3	10 Juni 2026	Konsultasi Revisi Hasil Sidang	ACC	
4				
5				
6				
7				

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN.....	i
LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PERSETUJUAN KLIEN	ii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI.....	vi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan Asuhan	3
C. Manfaat.....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
A. Konsep Dasar <i>Continuity of Care</i>	5
1. Pengertian <i>Continuity of Care</i>	5
2. Prinsip <i>Continuity of Care</i>	5
3. Standar dan Acuan Praktek.....	7
B. Konsep Kehamilan	9
1. Definisi Kehamilan	9
2. Tanda-Tanda Kehamilan.....	9
3. Adaptasi Fisiologi Kehamilan Trimester III	15
4. Perubahan Psikologis pada Kehamilan Pada Trimester III.....	16
5. Tanda Bahaya Kehamilan	17
C. Konsep Dasar Persalinan	18

1. Definisi Persalinan.....	18
2. Jenis Persalinan.....	19
3. Tahap Persalinan.....	20
4. Tanda Persalinan.....	22
5. Faktor yang Mempengaruhi Persalinan	22
6. Mekanisme Persalinan Normal	24
7. Komplikasi Persalinan	26
D. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	30
1. Definisi Bayi Baru Lahir.....	30
2. Ciri-Ciri Bayi Baru Lahir.....	31
3. Klasifikasi Bayi Baru Lahir	31
4. Pertumbuhan dan Perkembangan Bayi Baru Lahir.....	32
5. Pengaturan Suhu Bayi Baru Lahir	34
E. Konsep Dasar Nifas	35
1. Definisi Masa Nifas	35
2. Tahapan Masa Nifas	36
3. Tujuan Asuhan Masa Nifas.....	37
4. Peran dan Tanggung Jawab Bidan dalam Asuhan Masa Nifas.....	38
5. Perubahan Psikologis Masa Nifas.....	40
F. Konsep Dasar Asuhan Keluarga Berencana	42
1. Definisi Keluarga Berencana	42
2. Tujuan Program KB.....	42
3. Macam-Macam Kontrasepsi	42

G. Evidence Based Continuity of Care	45
BAB III METODOLOGI PELAKSANAAN COC	48
A. Tempat dan Waktu Pelaksanaan	48
1. Tempat Pelaksanaan.....	48
2. Waktu Pelaksanaan	48
B. Subjek Asuhan	48
C. Metode Pengumpulan Data	48
1. Anamnesis.....	49
2. Pemeriksaan Fisik	49
3. Observasi.....	50
4. Pemeriksaan Penunjang	50
D. Instrumen Dokumentasi.....	51
1. Buku KIA.....	51
2. Partograf.....	51
3. Formulir SOAP	52
4. Form Follow-Up Kunjungan.....	52
BAB IV TINJAUAN KASUS	54
A. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	54
B. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	60
C. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	67
D. Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.....	72
E. Asuhan Kebidanan Pada Neonatus.....	79
BAB V PEMBAHASAN	84

A. Analisis Data dan Kesesuaian Teori.....	84
B. Rasional Diagnosis, Tindakan dan Intervensi	93
C. Perbandingan Teori dan Praktik Lapangan.....	98
D. Evaluasi Keberhasilan Asuhan COC	99
E. Hambatan dan Solusi dalam Pelaksanaan COC	99
F. Refleksi Profesional.....	101
BAB VI PENUTUP	102
A. Kesimpulan.....	102
B. Saran	104
DAFTAR PUSTAKA	106
LAMPIRAN.....	109