



LAPORAN AKHIR STASE

ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC)

PADA NY. S 26 TAHUN DI PUSKESMAS

PURBARATU

Sifa Nurhasanah

NIM : P2.06.24.8.25.135

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

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Kasus mengenai Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (COC) di wilayah kerja Puskesmas Purbaratu. Shalawat serta salam semoga senantiasa tercurah limpahkan kepada Nabi Muhammad SAW. Laporan ini dipergunakan untuk memenuhi tugas Praktek Klinik Kebidanan Program Studi Pendidikan Profesi Bidan di Politeknik Kementerian Kesehatan Tasikmalaya. Laporan ini dapat diselesaikan tidak terlepas dari bantuan banyak pihak yang telah memberikan masukan-masukan kepada penulis. Untuk itu penulis mengucapkan banyak terima kasih 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.
3. Ir Ir Khairiyah, SST, M.Keb selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan
4. Dr.Meti Megawati, SST., M. Keb selaku Pembimbing Akademik Stase 11
5. H.Abdul Basit,S.Kep.Ners, selaku Kepala Puskemas Purbaratu
6. Bdn. Popi Suprpti, S.Tr.Keb, selaku Bidan Koordinator Puskesmas Purbaratu
7. Bdn. Ika Wartika, S.Tr. Keb, selaku pembimbing Lapangan (CI) di Puskesmas Purbaratu
8. Orang tua tercinta, Ibu Yati Nurhayati dan Bapak Oon (Alm) serta keluarga yang senantiasa memberikan kasih sayang, dukungan penuh baik moral maupun material selama menempuh kuliah profesi ini.
9. Rekan-rekan seperjuangan yang melaksanakan praktik di Puskesmas Purbaratu atas kebersamaan, dukungan, dan semangat yang diberikan selama proses pendidikan.

Dalam penyusunan laporan ini penulis menyadari masih banyak kekurangan. Oleh karena itu, kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan. Penulis berharap semoga laporan ini dapat bermanfaat.

Tasikmalaya, 1 Mei 2026

Penulis

ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE (COC)* PADA NY. S 26 TAHUN DI PUSKESMAS PURBARATU

Sifa Nurhasanah

Program Studi Profesi Kebidanan

Politeknik Kesehatan Tasikmalaya

Email : sifaanurhasanah04@gmail.com

ABSTRAK

Continuity of Care (COC) merupakan pendekatan asuhan kebidanan yang diberikan secara komprehensif dan berkesinambungan mulai dari kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, hingga keluarga berencana. Pendekatan ini bertujuan untuk memastikan pemantauan kondisi ibu dan bayi secara menyeluruh, melakukan deteksi dini terhadap masalah maupun komplikasi, serta memberikan asuhan sesuai kebutuhan ibu. Laporan ini bertujuan menerapkan manajemen asuhan kebidanan secara holistik dan berkesinambungan pada Ny. S usia 26 tahun di Puskesmas Purbaratu sesuai standar profesi bidan.

Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan Continuity of Care. Asuhan dilaksanakan di Puskesmas Purbaratu pada bulan April–Mei 2026 dengan subjek Ny. S G3P1A1 usia 26 tahun yang didampingi sejak kehamilan trimester III, persalinan, bayi baru lahir, nifas, hingga pelayanan keluarga berencana. Pengumpulan data dilakukan melalui anamnesis, pemeriksaan fisik, observasi, pemeriksaan penunjang, serta dokumentasi menggunakan Buku KIA, partograf, formulir SOAP, dan formulir follow-up kunjungan.

Hasil asuhan menunjukkan bahwa pada kehamilan usia 37–38 minggu, ibu mengalami gangguan tidur yang berkaitan dengan kecemasan menjelang persalinan. Setelah diberikan edukasi, dukungan emosional, dan hipnoterapi, ibu menjadi lebih tenang dan kualitas tidurnya membaik. Persalinan berlangsung spontan dan normal tanpa komplikasi dengan kondisi ibu dan bayi baik. Bayi lahir cukup bulan, menangis kuat, dilakukan Inisiasi Menyusu Dini (IMD), serta mendapatkan pelayanan neonatal esensial. Pada masa nifas, involusi uterus berlangsung normal dan tidak ditemukan komplikasi postpartum. Masalah puting retraksi membaik setelah diberikan Hoffman Massage sehingga proses menyusui menjadi lebih efektif. Pada pelayanan keluarga berencana, setelah mendapatkan konseling dan informed choice, Ny. S memilih kontrasepsi suntik 3 bulan sesuai kebutuhan dan kondisi ibu menyusui.

Kesimpulan dari pelaksanaan asuhan menunjukkan bahwa Continuity of Care pada Ny. S telah terlaksana secara komprehensif, berkesinambungan, dan sesuai dengan standar pelayanan kebidanan. Penerapan intervensi komplementer berupa hipnoterapi dan Hoffman Massage dapat menjadi bagian dari asuhan sesuai kebutuhan ibu untuk meningkatkan kenyamanan selama kehamilan dan mendukung keberhasilan menyusui.

Kata kunci: Continuity of Care, kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, keluarga berencana.

CONTINUITY OF CARE (COC) MIDWIFERY CARE FOR 26-YEAR-OLD MRS. S AT PURBARATU PUBLIC HEALTH CENTER

Sifa Nurhasanah

Program Studi Profesi Kebidanan

Politeknik Kesehatan Tasikmalaya

Email : sifaanurhasanah04@gmail.com

ABSTRACT

Continuity of Care (COC) is a comprehensive and continuous midwifery care approach provided throughout pregnancy, childbirth, the newborn, postpartum, and family planning. This approach aims to ensure comprehensive monitoring of the mother and baby's condition, early detection of problems and complications, and providing care tailored to the mother's needs. This report aims to implement holistic and continuous midwifery care management for Mrs. S, 26, at Purbaratu Community Health Center, in accordance with midwifery professional standards.

The method used is a case study with a Continuity of Care approach. The care was provided at Purbaratu Community Health Center from April–May 2026 to Mrs. S, G3P1A1, 26, who was accompanied from the third trimester of pregnancy, childbirth, newborn care, postpartum care, and family planning services. Data collection was conducted through anamnesis, physical examination, observation, supporting examinations, and documentation using the KIA Handbook, partograph, SOAP form, and follow-up visit form.

The results of the care showed that at 37–38 weeks of pregnancy, the mother experienced sleep disturbances related to anxiety leading up to delivery. After receiving education, emotional support, and hypnotherapy, the mother became calmer and her sleep quality improved. The delivery was spontaneous and normal without complications, with both mother and baby in good condition. The baby was born full-term, cried strongly, and received Early Initiation of Breastfeeding (IMD), and received essential neonatal care. During the postpartum period, uterine involution proceeded normally, and no postpartum complications were observed. Nipple retraction improved after Hoffman Massage, leading to more effective breastfeeding. In the family planning service, after counseling and informed choice, Mrs. S chose a 3-monthly injectable contraceptive based on her needs and the breastfeeding mother's condition.

The conclusion from the implementation of care indicates that Continuity of Care for Mrs. S was implemented comprehensively, continuously, and in accordance with midwifery service standards. Complementary interventions such as hypnotherapy and Hoffman Massage can be part of a mother's personalized care to increase comfort during pregnancy and support successful breastfeeding.

Keywords: Continuity of Care, pregnancy, childbirth, newborn, postpartum, family planning.

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	ii
LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN.....	iii
LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING.....	iv
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I.....	1
PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan Asuhan.....	2
C. Manfaat.....	3
BAB II.....	4
TINJAUAN TEORI	4
A. Konsep Continuity Of Care	4
B. Konsep Asuhan Kebidanan	6
C. <i>Evidence Based Practice</i>	67
BAB III.....	71
METODOLOGI PELAKSANAAN COC.....	71
A. Tempat dan Waktu Pelaksanaan.....	71
B. Subjek Asuhan.....	71
C. Metode Pengumpulan Data	71
D. Instrument Dokumentasi.....	72
BAB IV	75
ASUHAN KEBIDANAN SECARA CONTINUITY OF CARE	75
BAB V.....	92
PEMBAHASAN	92
BAB VI.....	105

PENUTUP.....	105
A. Kesimpulan.....	105
B. Saran.....	106
DAFTAR PUSTAKA	107

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tanda APGAR	59
-----------------------------	----

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. Pembukaan serviks fase laten.....	33
Gambar 2.2. Pembukaan serviks fase aktif	33
Gambar 2.3. Proses persalinan	35
Gambar 2.4. Teknik biparietal	36
Gambar 2.5. Pelepasan plasenta.....	37
Gambar 2.6. Kontraksi uterus	37
Gambar 2.7 Anatomi Payudara	69

DAFTAR LAMPIRAN

Dokumentasi	112
Lembar Pemeriksaan ANC	113
Lembar Hasil Lab.....	114
Lembar Partograf	115
Poster.....	116