



LAPORAN AKHIR STASE

**ASUHAN KEBIDANAN
BERKESINAMBUNGAN (*CONTINUITY OF
CARE*) PADA NY. S DI UPTD PUSKESMAS
SUKAMULYA KABUPATEN KUNINGAN
TAHUN 2026**

**YUYUN SRI NURHAYYATUN
NIM. P2.06.248.25.206**

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



**ASUHAN KEBIDANAN
BERKESINAMBUNGAN (*CONTINUITY OF
CARE*) PADA NY. S DI UPTD PUSKESMAS
SUKAMULYA KABUPATEN KUNINGAN
TAHUN 2026**

LAPORAN AKHIR STASE

Diajukan untuk memenuhi persyaratan dalam menyelesaikan Program
Pendidikan Kebidanan di Program Studi Pendidikan Profesi Bidan

Disusun Oleh:
YUYUN SRI NURHAYYATUN
NIM. P2.06.248.25.206

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

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT. yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan kasus pada stase XI (*Continuity Of Care / COC*) dengan judul —Praktik Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (*Continuity Of Care*) Pada Ny.S di UPTD Puskesmas Sukamulya Kabupaten Kuningan."

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.Hj.Yati Budiarti, SST, M.Keb, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
2. Dede Gantini SST, M.Keb, selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan dan Profesi Kebidanan Tasikmalaya.
3. dr. Hj. Yati Rochdiyawati hidayat, MKM, selaku Kepala UPTD Puskesmas Sukamulya.
4. Santi Yulastuti,S.ST., MTer.Keb, selaku Dosen Pembimbing stase 11.
5. Ibu Elis Setiawati, S.Keb, Bdn, selaku Bidan koordinator di UPTD Puskesmas Sukamulya.

6. Ibu Devy Yulianingsih, S.ST., Bdn, selaku pembimbing lahan praktik di UPTD Puskesmas Sukamulya.
7. 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.

Kuningan, Mei 2026

Penulis

ABSTRAK

Latar Belakang: Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) masih menjadi masalah kesehatan utama di Indonesia. Penerapan *Continuity of Care* (CoC) serta pelayanan terapi komplementer seperti aromaterapi lavender berperan penting dalam memberikan asuhan holistik, mencegah komplikasi, serta menurunkan kecemasan ibu menjelang persalinan.

Tujuan: Mampu memberikan dan mendokumentasikan asuhan kebidanan berkesinambungan (*Continuity of Care*) pada masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, dan keluarga berencana pada Ny. S di UPTD Puskesmas Sukamulya Kabupaten Kuningan Tahun 2026.

Metode: Penelitian ini menggunakan desain studi kasus deskriptif dengan pendekatan *Continuity of Care* (CoC). Subjek studi kasus adalah Ny. S usia 30 tahun G2P1A0 usia kehamilan 39 minggu. Lokasi pelaksanaan di UPTD Puskesmas Sukamulya pada tanggal 04–23 Mei 2026. Pengumpulan data dilakukan melalui anamnesis, pemeriksaan fisik, observasi, dan pemeriksaan penunjang. Instrumen pendokumentasian menggunakan Buku KIA, Partograf, formulir SOAP, dan *Form Follow-Up*.

Hasil: Pada masa kehamilan (39 minggu), Ny. S mengalami kecemasan ringan dengan skor HARS 20. Setelah diberikan intervensi komplementer aromaterapi lavender, tingkat kecemasan menurun menjadi skor 5 (tidak ada kecemasan). Persalinan berlangsung fisiologis secara spontan pada tanggal 21 Mei 2026 pukul 09.43 WIB. Bayi lahir bugar, jenis kelamin laki-laki, BB 2.885 gram, PB 40 cm, APGAR score 7/10, dan dilakukan IMD selama 1 jam. Terdapat laserasi derajat 1 yang telah dijahit. Pemantauan Kala I–IV serta masa nifas berjalan normal tanpa komplikasi.

Kesimpulan: Asuhan kebidanan berkesinambungan (*Continuity of Care*) yang dikombinasikan dengan terapi komplementer aromaterapi lavender efektif mengurangi kecemasan ibu serta mendukung proses kehamilan, persalinan, dan nifas berjalan secara aman dan fisiologis.

Kata Kunci: *Continuity of Care*, Kebidanan, Kecemasan, Aromaterapi Lavender, Ny. S.

ABSTRACT

Background: Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) remain major health challenges in Indonesia. Implementing Continuity of Care (CoC) along with complementary therapies, such as lavender aromatherapy, plays a crucial role in delivering holistic care, preventing complications, and alleviating maternal anxiety prior to delivery.

Objective: To deliver and document comprehensive Continuity of Care (CoC) midwifery management during pregnancy, labor, newborn care, postpartum, and family planning for Mrs. S at UPTD Sukamulya Public Health Center, Kuningan Regency, in 2026.

Methods: This study utilized a descriptive qualitative case study design with a Continuity of Care (CoC) approach. The study subject was Mrs. S, a 30-year-old G2P1A0 woman at 39 weeks of gestation. The care was conducted at UPTD Sukamulya Public Health Center from May 4 to May 23, 2026. Data were collected via anamnesis, physical examination, observation, and diagnostic tests. Documentation instruments included the MCH Handbook, Partograph, SOAP forms, and Visit Follow-Up forms.

Results: During pregnancy (39 weeks), Mrs. S experienced mild anxiety with a HARS score of 20. Following complementary lavender aromatherapy intervention, her anxiety score dropped to 5 (no anxiety). Labor proceeded physiologically and spontaneously on May 21, 2026, at 09:43 WIB. A healthy male infant was born with a birth weight of 2,885 g, body length of 40 cm, APGAR score of 7/10, and successful Early Initiation of Breastfeeding (IMD) for 1 hour. A first-degree perineal laceration was sutured under local anesthesia. Monitoring across Stages I–IV of labor and the postpartum period progressed normally without complications.

Conclusion: Continuity of Care (CoC) integrated with complementary lavender aromatherapy is effective in reducing maternal anxiety and facilitating safe, physiological outcomes throughout pregnancy, childbirth, and the postpartum period.

Keywords: Continuity of Care, Midwifery, Anxiety, Lavender Aromatherapy, Mrs. S.

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
 BAB I PENDAHULUAN.....	 1
A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan Asuhan.....	4
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan Khusus	4
C. Manfaat	4
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	 6
A. Konsep <i>Continuity Of Care</i>	6
1. Definisi.....	6
2. Prinsip COC.....	6
3. Standar dan Acuan Praktik (Permenkes, IBI, WHO, POGI)	8

B.	Konsep Asuhan Kebidanan Pada:	13
1.	Kehamilan (ANC).....	13
2.	Persalinan.....	22
3.	Bayi Baru Lahir	32
4.	Masa Nifas	36
5.	Keluarga Berencana	48
C.	<i>Evidence-Based Practice</i> Yang Digunakan Dalam Kasus	51
BAB III	METODOLOGI PELAKSANAAN COC	76
A.	Tempat dan Waktu Pelaksanaan.....	76
B.	Subjek Asuhan (Inisial Klien)	76
C.	Metode Pengumpulan Data	76
D.	Instrumen Dokumentasi.....	78
BAB IV	ASUHAN KEBIDANAN SECARA <i>CONTINUITY OF CARE</i> .	81
A.	Asuhan Kehamilan (ANC)	81
B.	Asuhan Persalinan	88
C.	Asuhan Bayi Baru Lahir	95
D.	Asuhan Masa Nifas.....	106
BAB V	PEMBAHASAN.....	116
A.	Analisis Data dan Kesesuaian Dengan Teori	116
B.	Rasionalisasi Diagnosis, Tindakan, dan Intervensi	132
C.	Perbandingan Antara Teori dan Praktik Lapangan.....	138
D.	Evaluasi Keberhasilan Asuhan COC Berdasarkan Indikator COC.	143

E.	Hambatan dan Solusi Dalam Pelaksanaan COC	146
F.	Refleksi Profesional.....	146
BAB VI	KESIMPULAN DAN SARAN.....	148
A.	Kesimpulan.....	148
B.	Saran	149
DAFTAR PUSTAKA		150
LAMPIRAN-LAMPIRAN		

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Ruang Lingkup COC Menurut Permenkes	8
Tabel 2.2 Struktur/Komponen Asuhan COC Dalam Praktik Bidan.....	9
Tabel 2.3 Tinggi Fundus Uteri Menurut Mc Donald (Dalam Tafsiran Usia Kehamilan)	1
5	
Tabel 2.4 Pemberian Imunisasi TT dan Lama Perlindungannya.....	16
Tabel 2.5 Penilaian dan Intervensi Selama Kala I.....	24
Tabel 2.6 Proses Involusi Pada Masa Nifas... ..	38
Tabel 2.7 Macam-macam Lochea...../	39
Tabel 2.8 Perubahan Tanda-Tanda Vital.....	41
Tabel 2.9 Program Tindak Lanjut Asuhan Nifas Dirumah	43
Tabel 4.1 Perbandingan Antara Teori dan Praktik Lapangan	138
Tabel 4.2 Evaluasi Keberhasilan Asuhan COC Berdasarkan Indikator COC.....	143
Tabel 4.3 Hambatan dan Solusi Dalam Pelaksanaan COC	146

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. TFU Menurut Tuanya Kehamilan Dalam Minggu	15
Gambar 2. Lokasi Nyeri Persalinan	29

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Media Edukasi
Lampiran 2	Buku KIA Ny.S
Lampiran 3	Hasil Pemeriksaan Penunjang
Lampiran 4	Dokumentasi SOAP PARTOGRAF
Lampiran 5	Foto Kegiatan
Lampiran 6	Lembar Persetujuan Klien
Lampiran 6	Lembar Konsultasi Pembimbing