

LAPORAN AKHIR STASE

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC)
DI UPTD PUSKESMAS SAMBONGPARI TAHUN 2026**

Disusun Oleh:

SINDY FEBRIANTI ADHA

NIM. P2.06.24.8.25.1.37

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

ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) DI UPTD PUSKESMAS SAMBONGPARI TAHUN 2026

Sindy Febrianti Adha
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Program Studi Pendidikan Profesi Bidan

Email: sindyfebriantiadha@gmail.com

Intisari

Continuity of Care (CoC) merupakan pendekatan pelayanan kebidanan yang diberikan secara komprehensif dan berkesinambungan mulai dari masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, masa nifas, hingga keluarga berencana. Laporan kasus ini bertujuan melaksanakan asuhan kebidanan secara Continuity of Care pada Ny. I (G1P0A0) di UPTD Puskesmas Sambongpari Kota Tasikmalaya. Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan Continuity of Care. Pengumpulan data dilakukan melalui anamnesis, observasi, pemeriksaan fisik, dan dokumentasi menggunakan format SOAP. Asuhan diberikan secara berkelanjutan sejak kehamilan trimester III, persalinan, bayi baru lahir, masa nifas, hingga pelayanan keluarga berencana. Hasil asuhan menunjukkan bahwa pada masa kehamilan ibu mengalami keluhan kram kaki yang ditangani melalui edukasi, rendam kaki air hangat, dan latihan gym ball sehingga keluhan berkurang. Persalinan berlangsung fisiologis tanpa komplikasi dengan pemberian pijat oksitosin sebagai terapi komplementer untuk membantu mengurangi nyeri persalinan. Bayi lahir dalam kondisi baik dan mendapatkan pelayanan esensial bayi baru lahir. Pada masa nifas dilakukan pemantauan involusi uterus, produksi ASI, penyembuhan luka perineum, adaptasi ibu, serta pemberian senam nifas untuk mempercepat pemulihan. Kesimpulannya, asuhan kebidanan secara Continuity of Care telah dilaksanakan secara komprehensif sesuai standar pelayanan kebidanan serta berkontribusi dalam meningkatkan kesehatan ibu dan bayi, mendeteksi komplikasi secara dini, dan meningkatkan pengetahuan ibu.

Kata kunci: Continuity of Care, asuhan kebidanan, kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir.

**CONTINUITY OF CARE (CoC) MIDWIFERY CARE
AT UPTD SAMBONGPARI PUBLIC
HEALTH CENTER IN 2026**

**Sindy Febrianti Adha
Tasikmalaya Health Polytechnic
Midwifery Professional Education Study Program**

Email: sindyfebriantiadha@gmail.com

ABSTRACT

Continuity of Care (CoC) is a comprehensive and continuous midwifery care approach provided from pregnancy, childbirth, newborn care, postpartum care, to family planning. This case study aimed to implement Continuity of Care midwifery services for Mrs. I (G1P0A0) at UPTD Puskesmas Sambongpari, Tasikmalaya City. The study employed a case study design using the Continuity of Care approach. Data were collected through interviews, observation, physical examination, and documentation using the SOAP format. Midwifery care was provided continuously from the third trimester of pregnancy through childbirth, newborn care, postpartum care, and family planning services. The results showed that during the third trimester, the client experienced leg cramps, which were managed through health education, warm water foot soaking, and gym ball exercises, resulting in reduced discomfort. Labor progressed physiologically without complications, supported by oxytocin massage to reduce pain and improve uterine contractions. The newborn was delivered in good condition and received essential newborn care, including Early Initiation of Breastfeeding (EIBF), vitamin K injection, hepatitis B immunization, and umbilical cord care. During the postpartum period, monitoring of uterine involution, breast milk production, perineal wound healing, and maternal adaptation was conducted, accompanied by postpartum exercises to promote recovery. In conclusion, Continuity of Care midwifery services were implemented comprehensively and in accordance with midwifery care standards, contributing to improved maternal and neonatal health, early detection of complications, and increased maternal knowledge.

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

KATA PENGANTAR

Puji serta syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT karena atas Rahmat dan Karunia-Nya, penulis dapat menyelesaikan Laporan Pendahuluan Praktik *Continuity Of Care (COC)* di UPTD Puskesmas Sambongpari Kota Tasikmalaya”.

Penyusunan laporan ini bertujuan untuk memenuhi tugas pada Stase 11 (Praktik *Continuity Of Care*) pada Program Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya. Laporan ini bisa diselesaikan tidak terlepas dari 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 Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
2. Dr. Hj. Yati Budiarti, SST, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
3. Ir Ir Khairiyah P, SST, M.Keb selaku Ketua Program Studi Profesi Kebidanan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
4. Hj. Enung, SST selaku Kepala Puskesmas Sambongpari.
5. Rena Rosdiana Amd. Keb selaku Bidan Koordinator.
6. Sonawati Amd. Keb selaku (CI) Critical Instruktur.
7. Bayu Irianti, SST.M.Keb selaku dosen pembimbing stase 11
8. Nunung Mulyani, APP, M.Kes selaku anggota penguji I
9. Hj. Yulia Herliani, SST, M.Keb selaku anggota ketua penguji II

Penulis menyadari bahwa dalam proses penyusunan laporan ini masih jauh dari kata kesempurnaan baik dalam segi isi, penulisan maupun dalam susunan kalimat. Oleh sebab itu, penulis memohon kritik dan saran yang membangun untuk menjadi lebih baik ke depannya.

Tasikmalaya, Mei 2026

Penulis

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI	iv
DAFTAR TABEL	vi
DAFTAR GAMBAR.....	vii
DAFTAR LAMPIRAN.....	viii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan Asuhan.....	5
C. Manfaat.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Konsep <i>Continuity of Care</i>	7
1. Definisi <i>Continuity Of Care</i> (COC).....	7
2. Prinsip <i>Continuity Of Care</i> (COC).....	7
3. Standar dan acuan <i>Continuity of Care</i> (CoC) (Permenkes, IBI, WHO, POGI) ..	9
B. Konsep Asuhan Kebidanan pada.....	10
1. Kehamilan (ANC).....	10
2. Persalinan.....	14
3. Bayi Baru Lahir	24
4. Masa Nifas.....	27
C. <i>Evidence-Based Practice</i> yang Digunakan dalam Kasus	34
BAB III METODOLOGI PELAKSANAAN COC	48
A. Tempat dan Waktu Pelaksanaan.....	48
B. Subjek Asuhan (Inisial Klien)	48
C. Metode Pengumpulan Data	48
D. Instrumen Dokumentasi.....	50
BAB IV ASUHAN KEBIDANAN SECARA <i>CONTINUITY OF CARE</i> (COC)	51
A. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	51
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	57
C. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	67
D. Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.....	70
E. Asuhan Kebidanan Neonatus.....	76
BAB IV PEMBAHASAN	83
A. Analisis Data dan Kesesuaian dengan Teori	83

1. Masa Kehamilan.....	83
2. Masa Persalinan.....	84
3. Masa Bayi Baru Lahir.....	86
4. Masa Nifas.....	87
B. Rasionalisasi Diagnosis, Tindakan, dan Intervensi	88
C. Perbandingan antara Teori dan Praktik Lapangan.....	89
D. Evaluasi Keberhasilan Asuhan <i>CoC</i> Berdasarkan Indikator <i>CoC</i>	90
E. Hambatan dan Solusi dalam Pelaksanaan <i>CoC</i>	90
F. Refleksi Profesional.....	91
BAB IV KESIMPULAN DAN SARAN.....	93
A. Kesimpulan.....	93
B. Saran	94
DAFTAR PUSTAKA	96

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Nilai Apgar Score	27
------------------------------------	----

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Pijat Oksitosin.....	39
Gambar 2. 2 Gerakan senam nifas hari pertama.....	43
Gambar 2. 3 Gerakan senam nifas hari kedua	43
Gambar 2. 4 Gerakan senam nifas hari ketiga	44
Gambar 2. 5 Gerakan senam nifas hari keempat	44
Gambar 2. 6 Gerakan senam nifas hari kelima.....	45
Gambar 2. 7 Gerakan senam nifas hari keenam	45
Gambar 2. 8 Gerakan senam nifas hari ketujuh.....	46

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. 2 Dokumentasi Kegiatan	110
--	-----