



LAPORAN AKHIR STASE

**ASUHAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) PADA NY. S
USIA 30 TAHUN DI PUSKESMAS PANGANDARAN
TAHUN 2026**

ALYA NABILA

NIM : P2.06.24.8.25.152

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

ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE (COC) PADA NY S USIA 30 TAHUN DI PUSKESMAS PANGANDARAN TAHUN 2026

Alya Nabila

Politeknik Kesehatan Tasikmalaya

Jurusan Kebidanan Program Studi Profesi Bidan

Email: alyan03012002@gmail.com

INTISARI

Continuity of Care (COC) merupakan asuhan kebidanan yang diberikan secara berkesinambungan mulai dari masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, neonatus, hingga keluarga berencana. Asuhan berkesinambungan bertujuan untuk memantau kondisi ibu dan bayi, mendeteksi komplikasi secara dini, serta memberikan pelayanan sesuai kebutuhan klien. Memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan pada Ny. S usia 30 tahun di Puskesmas Pangandaran Tahun 2026. Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan asuhan kebidanan secara continuity of care melalui pengkajian subjektif dan objektif, penegakan diagnosis, perencanaan, pelaksanaan, evaluasi, serta pendokumentasian SOAP pada setiap tahapan asuhan. Asuhan kehamilan dilakukan pada Ny. S G3P2A0 usia kehamilan 38–39 minggu dengan kondisi fisiologis dan keluhan nyeri pinggang. Asuhan diberikan berupa pemeriksaan kehamilan, edukasi nutrisi, tanda bahaya, persiapan persalinan, serta akupresur untuk mengurangi ketidaknyamanan. Persalinan berlangsung spontan dan fisiologis pada 19 Mei 2026, bayi lahir laki-laki dengan berat badan 3.300 gram dan panjang badan 50 cm dalam kondisi baik. Pada masa nifas ditemukan bendungan ASI dan keluhan puting lecet, kemudian diberikan edukasi teknik menyusui, kompres hangat, topikal ASI, dan pijat oksitosin. Kondisi ibu dan bayi selanjutnya membaik dan bayi dapat menyusu dengan baik. Pada pelayanan keluarga berencana, setelah diberikan konseling menggunakan ABPK, Ny. S memilih kontrasepsi suntik 3 bulan. Asuhan kebidanan Continuity of Care pada Ny. S usia 30 tahun telah terlaksana secara komprehensif dan berkesinambungan mulai dari kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, neonatus hingga keluarga berencana. Masalah yang ditemukan dapat ditangani melalui edukasi, intervensi kebidanan, terapi komplementer, dan pemantauan berkelanjutan sehingga kondisi ibu dan bayi tetap baik.

Kata kunci: continuity of care, asuhan kebidanan, kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, keluarga berencana.

CONTINUITY OF CARE (COC) MIDWIFERY CARE FOR MRS. S 30 YEARS OLD AT PANGANDARAN PUBLIC HEALTH CENTER IN 2026

Alya Nabila

Health Polytechnic of Tasikmalaya

Department of Midwifery, Midwifery Professional Study Program

Email: alyan03012002@gmail.com

ABSTRACT

Continuity of Care (COC) is a midwifery care approach provided continuously from pregnancy, childbirth, newborn care, the postpartum period, neonatal care, to family planning. Continuous care aims to monitor the condition of the mother and baby, detect complications early, and provide care according to the client's needs. To provide comprehensive and continuous midwifery care to Mrs. S, 30 years old, at Pangandaran Public Health Center in 2026. This case study used a continuity of care approach through subjective and objective assessment, midwifery diagnosis, planning, implementation, evaluation, and SOAP documentation at each stage of care. Antenatal care was provided to Mrs. S, G3P2A0, at 38–39 weeks of gestation, with a physiological pregnancy and complaints of lower back pain. Care included antenatal assessment, nutritional education, counseling regarding danger signs, birth preparedness, and acupressure to reduce discomfort. Labor occurred spontaneously and physiologically on May 19, 2026. A male baby was born with a birth weight of 3,300 grams and a length of 50 cm in good condition. During the postpartum period, breast engorgement and sore nipples were identified. Management included breastfeeding education, warm breast compresses, application of breast milk to the nipples, and oxytocin massage. The mother's and baby's conditions subsequently improved, and the baby was able to breastfeed well. For family planning, after counseling using the Decision-Making Aid (ABPK), Mrs. S chose the three-month injectable contraceptive method. Continuity of Care for Mrs. S, 30 years old, was provided comprehensively and continuously from pregnancy through labor, newborn care, postpartum and neonatal care, and family planning. The problems identified were managed through education, midwifery interventions, complementary therapy, and continuous monitoring, resulting in good maternal and neonatal conditions.

Keywords: continuity of Care, midwifery care, pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, family planning.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan akhir COC. Shalawat serta salam semoga senantiasa tercurah limpahkan kepada Nabi Muhammad SAW. Laporan akhir ini dipergunakan untuk memenuhi tugas Mata kuliah praktik asuhan kebidanan berkesinambungan (COC) pada Program Studi 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 Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
2. Ir Ir Khairiyah P, SST., M.Keb, SST, M.Keb selaku ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan sekaligus menjadi dosen pembimbing stage 11 dan ketua penguji stage
3. Dr. Meti Megawati, SST, M.PH selaku dosen penguji 1 stage 11
4. Laila Putri Suptiani, SST., M.Keb selaku dosen penguji 2 stage 11
5. Kepala UPTD Puskesmas Pandangaran
6. Clinical Instructure di Puskesmas Pangandaran
7. Seluruh keluarga yang selalu memberi doa dan dukungan baik moril ataupun materil serta semua pihak yang telah membantu.

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, Mei 2026

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
LEMBAR ORISINALITAS.....	iii
LEMBAR PERNYATAAN PUBLIKASI	iv
INTISARI.....	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan	3
C. Manfaat	4
BAB II TINJAUAN TEORI	6
A. Konsep Continuity Of Care (COC)	6
B. Konsep Asuhan Kebidanan	11
C. Evidence Based Continuity Of Care dengan Pendekatan Asuhan Komplementer	63
BAB III METODOLOGI PELAKSANAAN COC	80
A. Tempat dan Waktu Pelaksanaan	80
B. Subjek Asuhan	80
C. Metode Pengumpulan Data.....	80
D. Instrumen Dokumentasi	82
BAB IV STUDI KASUS	85
A. Kehamilan	85

B. Persalinan	92
C. Bayi Baru Lahir.....	101
D. Nifas	105
BAB V. PEMBAHASAN.....	120
A. Analisis data dan kesesuaian dengan teori	120
B. Rasionalisasi diagnosis, tindakan, dan intervensi	129
C. Evaluasi Keberhasilan COC Berdasarkan Indikator COC.....	134
D. Hambatan Dan Solusi Dalam Pelaksanaan COC	137
BAB VI. PENUTUP	141
A. Kesimpulan	141
B. Saran.....	143
 DAFTAR PUSTAKA	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Titik SP6	62
Gambar 2.2. Titik SP8	63
Gambar 2.3. Titik LI4.....	64
Gambar 2.4. Titik (B27-B34).....	64

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Persetujuan Klien

Lampiran 2. Laporan Konsultasi Pembimbing

Lampiran 3. Format SOAP tiap kunjungan

Lampiran 4. Kartu maternal & neonatal

Lampiran 5. Foto kegiatan (optional dan sesuai etika)

Lampiran 6. Partograf