



LAPORAN AKHIR STASE

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

Disusun Oleh:

**YANTI YULIANTI
NIM : P20624825148**

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

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

Yanti Yulianti
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jurusan Kebidanan Program Studi Profesi Bidan
Email: yanti.fs2407@gmail.com

INTISARI

Continuity of Care (CoC) merupakan model pelayanan kebidanan yang memberikan asuhan secara berkesinambungan mulai dari masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, hingga keluarga berencana. Pelayanan ini bertujuan meningkatkan kualitas pelayanan maternal dan neonatal, mendeteksi komplikasi secara dini, serta mendukung upaya penurunan angka kematian ibu dan bayi melalui pelayanan yang komprehensif, aman, dan berpusat pada perempuan.

Laporan ini menggunakan metode studi kasus dengan pendekatan *Continuity of Care* pada Ny. D usia 20 tahun G1P0A0 di UPTD Puskesmas Parakannyasag Tahun 2026. Asuhan dilaksanakan sejak usia kehamilan trimester III hingga pelayanan keluarga berencana. Pengumpulan data dilakukan melalui anamnesis, observasi, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang, studi dokumentasi, dan telaah pustaka. Pendokumentasian asuhan menggunakan metode SOAP berdasarkan standar pelayanan kebidanan dan *evidence-based practice*.

Selama pelaksanaan asuhan, kehamilan berlangsung fisiologis dengan keluhan nyeri punggung yang berhasil dikurangi melalui kompres hangat. Persalinan berlangsung spontan, normal, dengan penerapan teknik relaksasi napas dalam untuk membantu mengurangi nyeri. Bayi lahir dalam keadaan sehat, dilakukan *delayed cord clamping* dan inisiasi menyusui dini. Masa nifas berjalan normal dengan peningkatan produksi ASI setelah pemberian *breast care* dan pijat oksitosin. Pada pelayanan keluarga berencana, ibu memperoleh konseling menggunakan Alat Bantu Pengambilan Keputusan (ABPK) dan memilih kontrasepsi implant.

Penerapan asuhan kebidanan *Continuity of Care* secara komprehensif sesuai standar pelayanan mampu mempertahankan kondisi fisiologis ibu dan bayi, mendukung keberhasilan menyusui, meningkatkan kesiapan ibu dalam memilih kontrasepsi, serta menunjukkan pentingnya pelayanan kebidanan yang berkesinambungan untuk meningkatkan kualitas kesehatan ibu dan bayi.

Kata kunci: *Continuity Of Care*, Kehamilan, Persalinan

CONTINUITY OF CARE (COC) MIDWIFERY CARE AT THE PARAKANNYASAG PUBLIC HEALTH CENTER, 2026

Yanti Yulianti

Tasikmalaya Ministry of Health Polytechnic

Department of Midwifery Professional Midwifery Study Program

Email: yanti.fs2407@gmail.com

ABSTRACT

Continuity of Care (CoC) is a midwifery care model that provides comprehensive and continuous services from pregnancy, childbirth, newborn care, postpartum, to family planning. This approach aims to improve the quality of maternal and neonatal healthcare, facilitate early detection of complications, and contribute to reducing maternal and neonatal morbidity and mortality through comprehensive, safe, and woman-centered care.

This report employed a case study design using the Continuity of Care approach for Mrs. D, a 20-year-old primigravida (G1P0A0), at Parakannyasag Public Health Center, Tasikmalaya, in 2026. Care was provided from the third trimester of pregnancy through family planning services. Data were collected through interviews, observation, physical examination, supporting examinations, documentation review, and literature study. Midwifery care was documented using the SOAP method based on midwifery care standards and evidence-based practice.

The pregnancy progressed physiologically, with complaints of back pain successfully managed using warm compress therapy. The mother experienced a spontaneous normal vaginal delivery, and labor pain was managed using deep breathing relaxation techniques. The newborn was delivered in good condition, followed by delayed cord clamping and early initiation of breastfeeding. The postpartum period was uneventful, with improved breast milk production after breast care and oxytocin massage. During family planning counseling using the Decision-Making Aid (ABPK), the mother chose the contraceptive implant as her preferred method.

The implementation of comprehensive Continuity of Care midwifery services in accordance with professional standards successfully maintained the physiological condition of both mother and newborn, supported successful breastfeeding, improved informed decision-making regarding contraception, and demonstrated the importance of continuous midwifery care in enhancing maternal and neonatal health outcomes.

Keywords: *Childbirth, Continuity Of Care, Pregnancy*

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan *Continuity Of Care*. Shalawat serta salam semoga senantiasa tercurah limpahkan kepada Nabi Muhammad SAW. Laporan *Continuity Of Care* ini dipergunakan untuk memenuhi tugas Mata kuliah praktik asuhan kebidanan continuity of care 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. Dr. Yati Budiarti, SST, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan
3. Ir Ir Khairiyah P, SST, M.Keb selaku ketua Program Studi Profesi bidan.
4. Dr. Meti Widiya Lestari, SST., M.Keb selaku pembimbing stase 11.
5. H. Cece Nurdin S.Kep., Ners. MM selaku kepala UPTD Puskesmas Parakannyasag
6. Bdn. Hj. Anita Kurniati, S.Tr.Keb selaku Pembimbing Lapangan di Puskesmas Parakannyasag.
7. Seluruh keluarga yang selalu memberi doa dan dukungan baik moril ataupun materil.

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.

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PENGESAHAN	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	iv
INTISARI	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan	5
C. Manfaat	6
BAB II	7
TINJAUAN TEORI	7
A. Konsep Continuity Of Care (COC)	7
1. Definisi	7
2. Prinsip COC	7
3. Standar dan Acuan Praktik Continuity of Care	8
B. Konsep Asuhan Kebidanan	9
1. Kehamilan	9
2. Persalinan	25
3. Bayi Baru Lahir	36
4. Nifas	43
5. Keluarga Berencana	54
C. Evidence-Based Practice yang Digunakan dalam Kasus	56
1. Kompres Hangat Untuk nyeri Punggung	56
2. Relaksasi Nafas Dalam Untuk Mengurangi Nyeri Persalinan	57
3. Delayed Cord Clamping pada Bayi Baru Lahir	63

4. Breast Care dan Pijat Oksitosin untuk Produksi ASI.....	68
5. Hipnoterapi untuk Akseptor KB IUD	71
BAB III	79
METODOLOGI PELAKSANAAN COC.....	79
1. Tempat dan Waktu Pelaksanaan.....	79
2. Subjek Asuhan.....	79
3. Metode Pengumpulan Data	79
4. Instrumen Dokumentasi.....	81
BAB IV	84
ASUHAN KEBIDANAN SECARA CONTINUITY OF CARE	84
1. Asuhan Kehamilan (ANC)	84
a. Data Subjektif	84
b. Data Objektif	85
c. Analisa Data.....	87
d. Penatalaksanaan.....	88
2. Asuhan Persalinan (INC).....	89
a. Data Subjektif	89
b. Data Objektif	90
c. Analisis	92
d. Penatalaksanaan.....	92
3. Asuhan Bayi Baru Lahir.....	99
4. Asuhan Nifas	107
5. Asuhan Keluarga Berencana	113
BAB V.....	115
PEMBAHASAN	115
1. Analisis data dan kesesuaian dengan teori.....	115
a. Asuhan Kehamilan (ANC).....	115
b. Asuhan Persalinan (INC).....	116
c. Asuhan Bayi Baru Lahir	117
d. Asuhan Nifas	118
e. Asuhan Keluarga Berencana.....	119

2. Rasionalisasi diagnosis, tindakan, dan intervensi.....	120
3. Perbandingan antara teori dan praktik lapangan.....	122
4. Evaluasi keberhasilan asuhan CoC berdasarkan indikator CoC 123	
5. Hambatan dan solusi dalam pelaksanaan CoC	124
6. Refleksi profesional	125
BAB VI	127
KESIMPULAN DAN SARAN	127
1. Kesimpulan.....	127
2. Saran.....	128
DAFTAR PUSTAKA	130
LAMPIRAN.....	132

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat pernyataan klien

Lampiran 2. Lembar Bimbingan

Lampiran 3. Hasil pemeriksaan penunjang

Lampiran 4. Foto kegiatan (optional dan sesuai etika)

Lampiran 5. Partograf

Lampiran 6. Pelayanan Nifas dan BBL