

**LAPORAN KASUS CONTINUITY OF CARE (COC) ASUHAN
KEBIDANAN PADA NY.LK DI PUSKESMAS
IDI RAYEUK TAHUN 2025**

Diajukan untuk Melengkapi Tugas Mata Kuliah Praktik Klinik
Cointinuity of Care Program Studi Pendidikan Profesi Bidan
Fakultas Sains, Teknologi, dan Ilmu Kesehatan
Universitas BinaBangsa Getsempena



Disusun Oleh:
FITRIANA
NIM. 24214016

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
FAKULTAS SAIN, TEKNOLOGI, DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS BINA BANGSA GETSEMPENA
2025**

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN KASUS CONTINUITY OF CARE (COC) ASUIHAN KEBIDANAN PADA NY.LK DI PUSKESMAS IDI RAYEUK TAHUN 2025

Disusun Oleh,

FITRIANA

NIM. 24214016

Telah Dipertahankan di depan Dewan Penguji Sebagai Mata Kuliah Praktik Klinik
Continuity of Care Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Sains, Teknologi, dan
Ilmu Kesehatan Universitas Bina Bangsa Getsempena

Banda Aceh 19 Januari 2026

Pembimbing Akademik

Bd. Nelva Riza, S.ST., M.Kes
NIDN 0112018902

Pembimbing Lahan

Bd. Fitri Eli Bale, S.Tr.Keb
NIP. 19861019 200904 2 005

Mengetahui Koordinator

Program Studi Pendidikan Profesi Bidan,

Ns. Nelia Fauzia, S.Kep., MMRS.
NIDN : 0108098701

Mengetahui,

Dekan Fakultas Sains Teknologi Dan Ilmu Kesehatan
Universitas Bina Bangsa Getsempena

U.L.Y. MUZAKIR, MT
NIDN : 01270279902

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN KASUS CONTINUITY OF CARE (COC) ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.LK DI PUSKESMAS IDI RAYEUK TAHUN 2025

Laporan Continuity of Care (COC) ini telah diperiksa dan disetujui untuk dipertahankan sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan Program Studi Kebidanan.

Pembimbing Akademik



Bd. Nelva Riza, S.ST., M.Kes

NIDN 0112018902

Pembimbing Lahan



Bd. Fitri Eli Bale, S.Tr.Keb

NIP. 19861019 200904 2 005

PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Fitriana

NIM : 24214016

Prodi : Pendidikan Profesi Bidan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa skripsi yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saaya sendiri, bukan merupakan pengambilan data, tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri, kecuali dengan mencantumkan sumber cuplikan pada daftar pustaka. Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan skripsi ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Banda Aceh, September 2025
Yang membuat pernyataan,



Fitriana
NIM. 24214016

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kami panjatkan kepada Allah Swt. karena atas berkat, rahmat, dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan, Persalinan, Bayi Baru Lahir, Nifas Dan Menyusui (COC) di Puskesmas Idi Rayeuk” Shalawat dan salam senantiasa selalu tercurahkan kepada Nabi Muhammad Saw, para sahabat, keluarga serta seluruh umat-Nya.

Laporan Kasus ini ditulis sebagai pedoman untuk melaksanakan praktik Stase Profesi yang menjadi salah satu syarat tuntas pelaksanaan Stase Profesi Asuhan Kebidanan Continuity Of Care (COC) di Program Studi Pendidikan Profesi Bidan di Universitas Bina Bangsa Getsempena di Banda Aceh Tahun 2025.

Pada kesempatan ini Penulis menyampaikan ucapan terima kasih dan penghargaan yang setinggi tinggi kepada yang terhormat :

1. Prof .Dr .Hj.Lili Kasmini,S.Si ,Selaku Rektor Universitas Bina Bangsa Getsempena di Banda Aceh.
2. Fitria Hayati,M.Ed ,Selaku Prodi Kebidanan Universitas Bina Bangsa Getsempena Di Banda Aceh
3. Fitria Hayati,M.Ed ,Selaku Pembimbing Pembimbing Stase Asuhan Kebidanan Stase Asuhan Kebidanan Continuity Of Care (COC) yang telah meluangkan waktu untuk membimbing saya dalam menyelesaikan laporan kasus ini
4. Kepala Puskesmas Idi Rayeuk yang telah bersedia menerima untuk praktek Di Puskesmas Idi Rayeuk.
5. Seluruh Dosen dan Tenaga Kependidikan pada Program Studi Profesi Bidan Program Profesi Universitas Bina Bangsa Getsempena Banda Aceh..

Pada kesempatan ini, penulis ingin mengucapkan terima kasih sebesar-besarnya kepada semua pihak yang telah membantu dan berperan banyak dalam penyusunan Laporan ini.

Banda Aceh, 01 November 2025

Penulis,

ABSTRAK

Laporan kasus ini merinci penerapan Continuity of Care (CoC) dalam pelayanan kebidanan bagi Ibu LK di Pusat Kesehatan Masyarakat Idi Rayeuk pada tahun 2025. Penelitian ini bertujuan untuk memberikan perawatan kebidanan yang komprehensif selama kehamilan, persalinan, periode bayi baru lahir, dan pascapersalinan, mengikuti model CoC. Pendekatan CoC menekankan perawatan konsisten yang diberikan oleh bidan atau tim yang sama dari awal kehamilan hingga periode postpartum, termasuk perawatan bayi baru lahir, membina hubungan emosional dan komunikasi yang efektif antara bidan dan ibu. Metodologi melibatkan pengumpulan data melalui anamnesis, pemeriksaan fisik umum dan spesifik, dan tes laboratorium. Data subjektif untuk Ibu LK selama kehamilan menunjukkan dia berusia 20 tahun, dalam kehamilan pertamanya (G1P0A0), dan sehat tanpa keluhan. Temuan obyektif mengkonfirmasi kehamilan yang sehat pada usia kehamilan 32 minggu, dengan tanda-tanda vital normal, detak jantung janin (DJJ) 140x/menit, dan presentasi sefalik. Selama persalinan, Ny. LK mengalami perkembangan normal melalui semua tahap, dengan presentasi sungsang lengkap (frank breech) yang diidentifikasi selama kehamilan. Persalinan itu spontan, dan bayi yang baru lahir sehat. Perawatan pascapersalinan berfokus pada pemantauan involusi uterus, lochia, dan kesehatan ibu/bayi. Temuan menunjukkan bahwa model CoC memfasilitasi perawatan optimal, tanpa komplikasi signifikan yang diamati selama kehamilan, persalinan, atau periode postpartum untuk Ny. LK dan bayi yang baru lahir. Studi ini menyoroti pentingnya perawatan kebidanan terpadu yang berkelanjutan dalam meningkatkan hasil kesehatan ibu dan anak, terutama dalam mendeteksi dan mengelola potensi risiko. Sementara beberapa perbedaan kecil dicatat dibandingkan dengan kerangka teoritis yang lebih luas (misalnya, frekuensi kunjungan ANC), perawatan keseluruhan yang diberikan efektif dan selaras dengan prinsip-prinsip CoC.

Kata Kunci : Continuity of Care (CoC), Perawatan Kebidanan, Kehamilan, Melahirkan, Bayi Baru Lahir, Pascapersalinan, Pusat Kesehatan Masyarakat Idi Rayeuk.

ABSTRACT

This case report details the implementation of Continuity of Care (CoC) in midwifery care for Ms. LK at the Idi Rayeuk Community Health Center in 2025. This study aims to provide comprehensive midwifery care during pregnancy, childbirth, the neonatal period, and the postpartum period, following the CoC model. The CoC approach emphasizes consistent care provided by the same midwife or team from the beginning of pregnancy through the postpartum period, including neonatal care, fostering an emotional bond, and effective communication between the midwife and the mother. The methodology involved data collection through medical history, general and specific physical examinations, and laboratory tests. Subjective data for Mother LK during pregnancy indicated she was 20 years old, in her first pregnancy (G1P0A0), and healthy with no complaints. Objective findings confirmed a healthy pregnancy at 32 weeks' gestation, with normal vital signs, a fetal heart rate (FHR) of 140 bpm, and cephalic presentation. During labor, Mrs. LK progressed normally through all stages, with a complete breech presentation (frank breech) identified during pregnancy. Labor was spontaneous, and the newborn was healthy. Postpartum care focused on monitoring uterine involution, lochia, and maternal/infant health. The findings indicate that the CoC model facilitates optimal care, with no significant complications observed during pregnancy, childbirth, or the postpartum period for Ms. LK and her newborn. This study highlights the importance of continuous integrated midwifery care in improving maternal and child health outcomes, particularly in detecting and managing potential risks. While some minor differences were noted compared to the broader theoretical framework (e.g., frequency of ANC visits), the overall care provided was effective and aligned with CoC principles.

Keywords: *Continuity of Care (CoC), Midwifery Care, Pregnancy, Childbirth, Newborn, Postpartum, Idi Rayeuk Community Health Center.*

DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
PERNYATAAN KEASLIAN	iv
KATA PENGANTAR.....	v
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Tujuan Penulisan.....	3
1.2.1 Tujuan Umum	3
1.2.2 Tujuan Khusus.....	3
1.3 Manfaat Penulisan.....	4
1.3.1 Manfaat Mahasiswi.....	4
1.3.2 Manfaat Klien.....	4
BAB II TINJAUAN TEORI.....	6
2.1 Kehamilan	6
2.1.1 Definisi Kehamilan.....	6
2.1.2 Aspek Fisiologis Kehamilan.....	6
2.1.3 Tanda dan Gejala Kehamilan.....	7
2.1.4 Perubahan Anatomis Dan Fisiologis	8
2.1.5 Tanda Tanda Bahaya Kehamilan	10
2.1.6 Standar pelayanan ANC.....	11
2.1.7 Perubahan Psikologis Pada Ibu Hamil.....	15
2.1.8 Pendidikan Kesehatan Pada Ibu Hamil.	16
2.2 Persalinan.....	17

2.2.1 Defenisi Persalinan	17
2.2.2 Patofisiologi Persalinan	18
2.2.3 Tanda-tanda Persalinan.....	18
2.2.4 Faktor-faktor Yang Mempengaruhi Persalinan.....	19
2.2.5 Tahapan Persalinan	21
2.2.6 Partograf.....	42
2.3 Bayi Baru Lahir	48
2.3.1 Pengertian Bayi Baru Lahir.....	48
2.3.2 Perubahan Fisiologi	50
2.4 Nifas	55
2.4.1 Pengertian Nifas.....	55
2.4.2 Pengertian Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	56
2.4.3 Tujuan Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	56
2.4.4 Periode Masa Nifas	57
2.4.5 Adaptasi Psikologis Masa Nifas	57
2.4.6 Proses Adaptasi Psikologis Masa Nifas.....	60
2.4.7 Kebutuhan Dasar Masa Nifas	62
2.4.8 Proses Tindaklanjut Asuhan Masa Nifas Di Rumah	64
2.4.9 Deteksi Dini Komplikasi Masa Nifas dan Penanganannya	67
2.5 Manajemen Asuhan Kebidanan	68
2.5.1 Pengertian Manajemen Kebidanan	68
2.5.2 Langkah-langkah Asuhan Kebidanan Varney	69
2.5.3 Pendokumentasian Asuhan Kebidanan (SOAP)	71
BAB III TINJAUAN KASUS.....	72
3.1 Askeb Kehamilan	72
3.2 Askeb Persalinan	77
3.3 Askeb Bayi Baru Lahir.....	82
3.4 Askeb Nifas	86

BAB IV PEMBAHASAN.....	91
4.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	91
4.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	94
4.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	99
BAB V PENUTUP	101
5.1 Kesimpulan	101
5.2 Saran	101
DAFTAR PUSTAKA	102
LAMPIRAN.....	105

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar bimbingan 1.....	105
Lampiran 2. Lembar bimbingan 2.....	106
Lampiran 3. Surat Pernyataan	107
Lampiran 4. Dokumentasi.....	108
Lampiran 5. Kuisioner Pemantauan Perdampingan Ibu Hamil	110