

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) PADA NY. “H” DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS ARJASA KABUPATEN JEMBER
TAHUN 2025**

CONTINUITY OF CARE



Oleh :

Hanna Nurrosyidah

NIM. 24106004

**PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN PROGRAM PROFESI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS dr. SOEBANDI
2025**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) PADA NY.
“H” DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS ARJASA KABUPATEN
JEMBER TAHUN 2025**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Profesi
Bidan (Bd).



Oleh :

Hanna Nurrosyidah

NIM. 24106004

**PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN PROGRAM PROFESI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS dr. SOEBANDI
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Continuty Care (COC) ini telah diperiksa dan dibimbing dan telah
disetujui untuk mengikuti siding pada Program Studi Pendidikan Profesi Bidan
Program Profesi Universitas dr Soebandi Jember

Jember, 04 Juni 2025

Pembimbing Utama



Melati Puspita Sari, S.ST., M.Keb

NIDN . 0726078802

PERNYATAAN ORSINILITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Hanna Nurrosyidah

NIM : 24106004

Program Studi : Profesi Bidan

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa *Continuity Of Care (COC)* yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau hasil tulisan orang lain.

Apabila di kemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan bahwa sebagian atau keseluruhan *Continuity Of Care (COC)* ini adalah karya orang lain atau ditemukan adanya pelanggaran terhadap etika keilmuan dalam *Continuity Of Care (COC)*, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jember, 04 Juni 2025

Yang menyatakan,



Hanna Nurrosyidah
24106004

LEMBAR PENGESAHAN

COC dengan judul: Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care (COC)* Pada NY. "H" Di Wilayah Kerja Puskesmas Arjasa Kabupaten Jember Tahun 2025 telah diperiksa dan dipertahankan dihadapan TIM penguji. Pengesahan ini ditandatangani oleh tim penguji dan Ketua Program Studi Profesi Bidan Universitas dr. Soebandi pada :

Nama : Hanna Nurrosyidah
Nim : 24106004
Hari/ Tanggal : Rabu, 27 Agustus 2025
Tempat : Wilayah Kerja Puskesmas Arjasa

Ketua Penguji



Ririn Handayani, S.ST., M.Keb
NIDN. 0723088901

Penguji I



Siti Khasanah, S.Tr.Keb.,Bd
NIP. 19700151990012001

Penguji II



Melati Puspita Sari, S.ST., M.Keb
NIDN. 0726078802

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas dr. Soebandi



Ai Nur Zannah, S.ST., M.Keb
NIDN. 19891219 201309 038

SINOPSIS

Nurrosyidah, Hanna*, Puspita Sari, Melati, Khasanah, Siti****. 2025. Asuhan Kebidanan Continuity Of Care (COC) Pada Ny “H” Usia 22 Tahun di Wilayah Kerja Puskesmas Arjasa Kabupaten Jember. Continuity Of Care (COC). Program Studi Pendidikan Bidan Program Profesi Universitas dr. Soebandi.**

Pelayanan kebidanan yang meliputi kesehatan ibu dan anak mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, neonatus dan KB. Pada studi kasus ini bertujuan memberikan asuhan kebidanan secara *continuity of care* dengan menggunakan manajemen kebidanan. Laporan kasus ibu hamil trimester 3, bersalin, nifas, neonatus dan KB di TPMB Siti Khasanah dengan menggunakan langkah-langkah SOAP, meliputi pengkajian Subyektif, Objektif, Assessment, dan Penatalaksanaan. Asuhan kebidanan pada NY. H G2P0A1 usia 22 tahun dimulai dari UK 38 Minggu, bersalin, nifas, BBL, dan KB dimulai dari tanggal 24-02-2025 sampai 16-06-2025. Ibu termasuk kehamilan resiko tinggi (KRT). Persalinan kala II berlangsung selama 45 menit, BBL Spontan, cukup bulan, menangis kuat, gerakan aktif, ditolong oleh bidan dengan jenis kelamin laki-laki, BB: 3270 gr, PB: 52 cm, IMD 1 jam. Plasenta lahir dengan spontan, nifas normal. Ibu mengikuti KB suntik 3 bulan. Hasil laporan kasus pada Asuhan Kebidanan mulai dari kehamilan hingga KB tidak ada komplikasi. Ibu sudah mampu merawat diri dan bayinya. Pengetahuan ibu bertambah mulai dari menjaga kesehatan saat hamil yaitu dengan menjaga pola istirahat yang cukup dikarenakan ibu mengalami sulit tidur pada TM III, kemudian bagaimana meningkatkan produksi ASI, KB yang cocok untuk dirinya, sehingga masalah yang dialaminya dapat teratasi dan tidak mengakibatkan komplikasi. Setelah diberikan Asuhan dan Intervensi secara berkesinambungan dapat disimpulkan bahwa kehamilan Ny. H tergolong resiko tinggi dengan KSPR 10 (kuning). Asuhan kehamilan, persalinan, nifas, BBL, dan KB berlangsung normal. Diharapkan setelah diberikan Asuhan Ny.H dapat menerapkan Asuhan kepada diri dan bayinya secara mandiri.

SYNOPSIS

Nurrosyidah, Hanna, Puspita Sari, Melati*, Khasanah, Siti*. 2025. *Midwifery Care Continuity of Care (COC) for Mrs. "H", 22 Years Old, in the Working Area of Arjasa Community Health Center, Jember Regency. Continuity of Care (COC). Midwifery Education Study Program, Professional Program, dr. Soebandi University.*****

Midwifery care includes maternal and child health, covering pregnancy, childbirth, postpartum, neonates, and family planning. This case study aims to provide midwifery care through continuity of care using the midwifery management approach. The case report involves a third trimester pregnant woman, delivery, postpartum, neonatal, and family planning care at the private midwifery practice of Siti Khasanah, using step SOAP method, which includes Subjective, Objective, Assessment, and Planning. Midwifery care was provided to Mrs. H, G2P0A1, 22 years old, starting from 38 weeks of gestation, through delivery, postpartum, newborn care, and family planning, from Februari 24, 2025, to June 16, 2025. The mother was categorized as high-risk pregnancy (HRP). The second stage of labor lasted 45 minutes, spontaneous delivery at term, with strong crying, active movements, assisted by a midwife, male baby, birth weight: 3270 grams, length: 52 cm, early initiation of breastfeeding (EIBF) for 1 hour. The placenta was delivered spontaneously, and the postpartum period was normal. The mother chose the 3 month injectable contraceptive. The case report results showed that midwifery care from pregnancy to family planning had no complications. The mother was able to care for herself and her baby. Her knowledge improved, starting with maintaining her health during pregnancy by ensuring adequate rest, as she experienced sleep difficulties in the third trimester. She also learned how to increase breast milk production and choose the most suitable contraceptive method. Thus, the problems she experienced were resolved without complications. After continuous care and intervention, it can be concluded that Mrs. H's pregnancy was high-risk with a KSPR score of 10 (yellow category). The care for pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, and

family planning proceeded normally. It is expected that after receiving the care, Mrs. H will be able to independently apply the care to herself and her baby.