

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE*
PADA NY “I” DI WILAYAH KERJA TPMB “E”
KABUPATEN JEMBER
TAHUN 2025**

LAPORAN *CONTINUITY OF CARE*



**Oleh:
Dwi Ernawati
NIM. 25106106**

**PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN PROGRAM PROFESI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS dr. SOEBANDI
2026**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE*
PADA NY “I” DI WILAYAH KERJA TPMB E
KABUPATEN JEMBER
TAHUN 2025**

Laporan Continuity Of Care Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh
Gelar Profesi Bidan (Bdn.)



**Oleh:
Dwi Ernawati
NIM. 23106106**

**PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN PROGRAM PROFESI FAKULTAS
ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS dr. SOEBANDI
2026**

HALAMAN PENGESAHAN

Tugas akhir yang berjudul *Asuhan Kebidanan Continuity of Care Pada Ny. "I" di Wilayah Kerja TPMB "E" Kabupaten Jember Tahun 2025* telah diuji dan disahkan oleh Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi pada :

Hari : Rabu

Tanggal : 17 Juni 2026

Tempat : Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi
Universitas dr. Soebandi

Tim Penguji

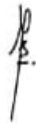
Ketua,



Dini Eka Pripuspitasari, S.ST., M.Keb

NIDN. 0703038803

Penguji I



Melati Puspitasari, S.ST., M.Keb

NIDN. 0726078802

Penguji II



Bdn. Rohima, S.Keb

NIP. 197210061992032009

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas dr Soebandi



Ar Nur Zannah, S.ST., M.Keb

NIDN. 0719128902

SINOPSIS

Dwi Ernawati, 2026. *Continuity Of Care* Pada Ny.”I” Di Wilayah TPMB “E” Kabupaten Jember Tahun 2025. Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care*. Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Universitas dr. Soebandi Jember: (1) Melati Puspitasari, S.Keb., M.Keb (2) Bdn Rohima, S.Keb

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) masih menjadi indikator penting dalam derajat kesehatan masyarakat. Salah satu upaya untuk menurunkan AKI dan AKB adalah melalui asuhan kebidanan *Continuity of Care* (COC), yaitu asuhan yang diberikan secara berkesinambungan sejak masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir hingga keluarga berencana. Tujuan laporan ini adalah memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. “I” G1P0A0 di wilayah kerja TPMB “E” Kabupaten Jember dengan pendekatan manajemen kebidanan dan pendokumentasian SOAP.

Asuhan dilakukan pada masa kehamilan trimester III usia kehamilan 39 minggu hingga pelayanan KB. Hasil pengkajian menunjukkan kehamilan risiko rendah (KSPR 2) dengan kondisi ibu dan janin dalam keadaan baik. Persalinan berlangsung spontan pada usia kehamilan 40 minggu tanpa komplikasi. Masa nifas berjalan fisiologis dengan proses involusi uterus, pengeluaran lochia, dan penyembuhan luka perineum yang normal. Bayi baru lahir dalam kondisi sehat serta menunjukkan pertumbuhan dan adaptasi yang baik selama masa neonatus. Pada masa postpartum, ibu memilih menggunakan kontrasepsi IUD dan pemasangan berlangsung lancar tanpa penyulit. Berdasarkan hasil asuhan, tidak ditemukan kesenjangan antara teori dan praktik sehingga seluruh asuhan kebidanan berjalan sesuai standar pelayanan.

Kata Kunci: *Continuity of Care*, Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, Keluarga Berencana.

SYNOPSIS

Dwi Ernawati, 2026. Continuity of Care for Mrs. “I” in the Practice Area of TPMB “E”, Jember Regency, 2025. Continuity of Care Midwifery Care Report. Midwifery Professional Education Study Program, Universitas dr. Soebandi Jember. Supervisors: (1) Melati Puspitasari, S.Keb., M.Keb (2) Bdn Rohima, S.Keb.

Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) remain important indicators of public health status. One effort to reduce MMR and IMR is through Continuity of Care (COC) midwifery services, which provide continuous and comprehensive care from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn care, to family planning services. This report aimed to provide comprehensive midwifery care to Mrs. “I”, G1P0A0, in the practice area of TPMB “E”, Jember Regency, using the midwifery management approach and SOAP documentation.

The care was provided from the third trimester of pregnancy at 39 weeks of gestation through family planning services. The assessment results indicated a low-risk pregnancy (KSPR score of 2) with both maternal and fetal conditions in good health. Labor occurred spontaneously at 40 weeks of gestation without complications. The postpartum period progressed physiologically, characterized by normal uterine involution, lochia discharge, and perineal wound healing. The newborn was healthy and demonstrated appropriate growth and adaptation during the neonatal period. During the postpartum period, the mother chose an intrauterine device (IUD) as her contraceptive method, and the insertion procedure was completed successfully without complications. Based on the results of care, no discrepancies were found between theory and practice, indicating that all midwifery services were provided in accordance with established standards of care.

Keywords: Continuity of Care, Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn, Family Planning.