

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) PADA
NY “S” DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN “L” PALEMBANG**



Laporan Tugas Akhir

Disusun Oleh:

ALTA PUSPA DEWI

2232015

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS KATOLIK MUSI CHARITAS
PALEMBANG
2025**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) PADA NY “S”
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN “L”PALEMBANG**



Diajukan untuk memenuhi persyaratan dalam menyelesaikan
Pendidikan Program Studi Diploma III Kebidanan

Disusunoleh:

Alta Puspa Dewi

2232015

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHTAN
UNIVERSITAS KATOLIK MUSI CHARITAS
PALEMBANG**

2025

**PROGRAM STUDI DI III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS KATOLIK MUSI CHARITAS**



Tanda Persetujuan Laporan Tugas Akhir

Nama : Alta Puspa Dewi
NIM : 2232015
Judul : Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (COC) Pada Ny "S"
Di Praktik Mandiri Bidan "L" Palembang

Menyetujui untuk diujikan pada Ujian Sidang Ahli Madya Kebidanan
Palembang, 23 Juni 2025

Pembimbing

Stephanie Lexy Louis, SST, M.Biomed

Mengetahui

Ketua Program Studi DIII Kebidanan



Stephanie Lexy Louis, SST, M.Biomed

**PROGRAM STUDI DI III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS KATOLIK MUSI CHARITAS**



Tanda Pengesahan Laporan Tugas Akhir

Nama : Alta Puspa Dewi
NIM : 2232015
Judul : Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (COC) Pada Ny "S"
Di Praktik Mandiri Bidan "L" Palembang

Telah disetujui, diperiksa dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji sebagai persyaratan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Kebidanan Pada Hari Senin, 14 Juli 2025 dan dinyatakan **LULUS**

TIM PENGUJI :

Ketua Dewan Penguji : Stephanie Lexy Louis, SST, M.Biomed

Anggota Penguji 1 : Stephanie Lexy Louis, SST, M.Biomed

Anggota Penguji 2 : Evi Yuniarti, SST., M.Kes

Anggota Penguji 3 : Ayu Nina Mirania, SST., M.Bmd

TANDA TANGAN

Mengetahui

Ketua Program Studi DIII Kebidanan

Stephanie Lexy Louis, SST, M.Biomed

Mengesahkan

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Srimiyati S.Kep., Ners., M.Kep

LEMBAR PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Alta Puspa Dewi
NIM : 2232015
Program Studi : DIII Kebidanan
Judul laporan tugas akhir : Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care*
(COC) Pada Ny "S" Di Praktik Mandiri Bidan
"L" Palembang

Dengan ini menyatakan bahwa hasil penulisan Laporan Tugas Akhir yang sudah saya buat ini merupakan karya sendiri dan besar keasliannya. Jika ternyata di kemudian hari penulisan Laporan Tugas Akhir ini merupakan hasil plagiat atau penjiplakan dari orang lain maka saya menerima saksi berdasarkan aturan tata tertib di Universitas Katolik Musi Charitas Palembang.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan keadaan sadar dan tidak dipaksa.

Penulis



Alta Puspa Dewi

PERNYATAAN
PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS LAPORAN TUGAS
AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Alta Puspa Dewi

NIM : 2232015

Program Studi : DIII Kebidanan

Judul laporan tugas akhir : Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care*
(COC) Pada Ny "S" Di Praktik Mandiri
Bidan "L" Palembang

Menyatakan bahwa saya memberikan hak kepada Universitas Katolik Musi Charitas untuk mempublikasikan Laporan Tugas Akhir saya tanpa meminta ijin dari saya selama nama saya tetap tercantum sebagai penulis.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Palembang, 23 Juni 2025

Pemberi Pernyataan



Alta Puspa Dewi