

**KARYA TULIS ILMIAH: *CONTINUITY OF CARE* (COC)
PADA NY. K DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
PURWOKERTO SELATAN, KECAMATAN PURWOKERTO
SELATAN KABUPATEN BANYUMAS**

LAPORAN AKHIR



Oleh :

NURITA TRI WARDANI, S. KEB

NIM. 41221242007

**PROGRAM STUDI PROFESI KEBIDANAN FAKULTAS ILMU
KESEHATAN UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP
2025**

**KARYA TULIS ILMIAH: *CONTINUTY OF CARE* (CoC)
PADA NY. K DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PURWOKERTO
SELATAN KECAMATAN KARANGPUCUNG KABUPATEN
BANYUMAS**



**Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Profesi Bidan Pada Program Studi Sarjana dan Profesi Bidan
Universitas Al Irsyad Cilacap**

Oleh:

NURITA TRI WARDANI. S. KEB

NIM. 41221242007

**PROGRAM STUDI S1 KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP
2025**

HALAMAN PERSETUJUAN

**KARYA TULIS ILMIAH: *CONTINUITY OF CARE* (CoC)
PADA NY. K DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PURWOKERTO
SELATAN KECAMATAN PURWOKERTO SELATAN KABUPATEN
BANYUMAS**

LAPORAN AKHIR

Disusun Oleh : Nurita Tri Wardani, S. Keb

NIM. 41221242007

Laporan Akhir

Ini Telah Disetujui Tanggal 6 Januari 2026

Pembimbing 1 : (Sujianti, S.ST, M. Kes)

()

Pembimbing 2 : (Dr. Johariyah, S.ST, M. Keb)

()

HALAMAN PENGESAHAN

Continuity Of Care (COC) ini diajukan oleh :

Nama : Nurita Tri Wardani, S. Keb
NIM : 41221242007
Program Studi : S1 Kebidanan
Judul : Karya Tulis Imiah: *Continuity of Care* (CoC) Pada Ny “K”
Di Wilayah Kerja Puskesmas Purwokerto Selatan

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Dewan Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Profesi Bidan pada Program Studi Sarjana dan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap.

DEWAN PENGUJI

Penguji 1 : Sujianti S.ST, M. Kes (.....)

Penguji 2 : Dr. Johariyah, S.ST, M. Keb (.....)

Ditetapkan di : Cilacap

Tanggal : 6 Januari 2026

Mengesahkan :

Ka Prodi Sarjana dan Profesi Bidan


Susilawati, S.ST, M. Keb
NIP. 10310 09 684

LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nurita Tri Wardani, S. Keb

NIM : 41221242007

Program Studi : S1 Kebidanan

Menyatakan bahwa dalam dokumen Karya Tulis ini yang berjudul Karya Tulis Ilmiah: *Continuity of Care* (CoC) Pada Ny.K Di wilayah kerja Puskesmas Purwokerto Selatan Kabupaten Banyumas benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan karya jiplakan (Plagiat) dari karya tulis orang lain, yang terdapat dalam Laporan Perkembangan ini dikutip/dirujuk berdasarkan kode etik ilmiah.

Purwokerto



Nurita Tri Wardani, S. Keb

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis ucapkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, yang telah melimpahkan hidayah-Nya hingga penulis dapat menyusun Asuhan Kebidanan Pada kehamilan di Di Wilayah Kerja Puskesmas Purwokerto Selatan Tahun 2025.

Laporan kasus ini ditulis sebagai pedoman untuk melaksanakan Continuity of Care (CoC) yang menjadi salah satu syarat tuntas dalam menempuh Pendidikan di Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap.

Pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terimakasih dan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada yang terhormat:

1. Sarwa, A.MK, S.Pd, M. Kes selaku Rektor Universitas Al-Irsyad Cilacap
2. Dr. Johariyah, S.ST, M. Keb selaku Dosen Pembimbing pada Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi Fakultas Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap
3. Sujianti, S.ST, M. Kes selaku Penguji 1 yang telah memberikan bimbingan serta arahan sehingga karya tulis ini dapat terselesaikan.
4. Seluruh dosen dan Tenaga Kependidikan pada Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi Fakultas Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap.
5. Kepada keluarga saya yang telah mendoakan dan memberikan dukungan kepada saya untuk dapat menyelesaikan Studi pada Program Studi Pendidikan Bidan Program Profesi Fakultas Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap.

Karya tulis ilmiah ini di buat berdasarkan buku sumber dan arahan dari pembimbing. Namun dalam pembuatan laporan ini masih banyak kesalahan baik penulisan dan isi dari laporan ini. Untuk itu, penulis mengharapkan kritik dan saran dari pembaca. Mudah-mudahan laporan ini dapat bermanfaat dan menjadi acuan untuk pengembangan inovasi dalam bidang pendidikan kebidanan.

Cilacap, Desember 2025

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
ABSTRAK.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	14
B. Rumusan Masalah.....	17
C. Tujuan.....	18
D. Ruang Lingkup.....	19
E. Manfaat.....	19
F. Sumber Daya.....	20
BAB II TINJAUAN TEORI	
A. Konsep Dasar Teori	
1. Kehamilan	
a. Pengertian.....	21
b. Perubahan Fisiologi dan Psikologi Ibu Hamil.....	21
c. Kebutuhan Dasar Ibu Hamil.....	34
d. Kebutuhan Fisik dan Kebutuhan Psikologi Ibu Hamil.....	37
e. Ketidaknyamanan Selama Kehamilan dan Penanganannya.....	47
2. Persalinan	
a. Pengertian.....	59
b. Tanda-Tanda Persalinan.....	59

c. Tahapan Persalinan (Kala I-IV).....	60
d. Faktor-Faktor Yang Berpengaruh Pada Persalinan.....	62
e. Kebutuhan Dasar Selama Persalinan.....	64
3. Nifas, Menyusui, dan Keluarga Berencana	
a. Pengertian Nifas.....	66
b. Perubahan Fisiologi dan Psikologi Pada Masa Nifas	67
c. Kebutuhan Dasar Masa Nifas	72
d. Kunjungan Masa Nifas	74
e. Keluarga Berencana.....	75
4. Bayi Baru Lahir dan Neonatus	
a. Pengertian	77
b. Adaptasi Bayi Baru Lahir	78
c. Kunjungan Bayi baru Lahir	81
B. Standar Asuhan Kebidanan dan Kewenangan Bidan	83
C. Manajemen Kebidanan dan Dokumentasi Kebidanan.....	87
D. Kerangka Alur Pikir.....	90
BAB III TINJAUAN KASUS	
A. KEHAMILAN.....	91
1. Asuhan Kebidanan Trimester I.....	91
2. Asuhan Kebidanan Trimester II.....	102
3. Asuhan Kebidanan Trimester III	105
B. PERSALINAN.....	110
1. Asuhan Kebidanan Kala 1	110
2. Asuhan Kebidanan Kala II.....	124
3. Asuhan Kebidanan Kala III.....	127
4. Asuhan Kebidanan Kala IV	129
C. NIFAS	131
D. BAYI BARU LAHIR	145
E. KB.....	156
BAB IV PEMBAHASAN	
A. Pengkajian.....	161
B. Interpretasi Data.....	169

C. Diagnosa/ Masalah potensial.....	170
D. Tindakan segera.....	170
E. Perencanaan.....	170
F. Implementasi.....	172
G. Evaluasi.....	172
BAB V PENUTUP	
A. Simpulan.....	175
B. Saran.....	176
DAFTAR PUSTAKA.....	177
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

A. Kerangka Alur Pola Pikir Continuity of Care (CoC).....	90
B. Dokumentasi Kebidanan Trimester 1,2,3.....	180
C. Dokumentasi Asuhan Kebidanan Nifas dan Neonatus.....	181
D. Dokumentasi Asuhan Keluarga Berencana.....	182

DAFTAR LAMPIRAN

1. Lembar Penapisan dan Partograf.....	183
2. Kartu Keluarga Berencana (KB).....	185
3. Surat Ijin Penelitian.....	186
4. Surat Balasan Penelitian.....	187
5. <i>Logbook</i> Bimbingan <i>Continuity of Care</i>	188

**KARYA TULIS ILMIAH : *CONTINUITY OF CARE (CoC)* PADA NY. K
DI WILAYAH PUSKESMAS PURWOKERTO SELATAN**

***SCIENTIFIC PAPER: CONTINUITY OF CARE (CoC) IN MRS. K IN THE WORKING
AREA OF SOUTH PURWOKERTO PUBLIC HEALTH***

*Faculty of health sciences Al-Irsyad University Cilacap
Jl. Cerme No.24 Sidanegara Cilacap*

Nurita¹, Johariyah², Sujianti³

ABSTRAK

Latar Belakang: Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) masih menjadi indikator utama keberhasilan pembangunan kesehatan di Indonesia. Di Kabupaten Banyumas, penyebab utama kematian ibu meliputi preeklamsia dan perdarahan, sementara Puskesmas Purwokerto Selatan mencatat angka kematian bayi yang cukup signifikan. Salah satu upaya strategis untuk menekan angka tersebut adalah melalui asuhan kebidanan yang berkesinambungan atau *Continuity of Care (CoC)*. **Tujuan:** Melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan pada Ny. K usia 24 tahun G2P0A1 di wilayah kerja Puskesmas Purwokerto Selatan, mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, hingga pelayanan keluarga berencana (KB) dengan pendekatan manajemen kebidanan 7 langkah Varney dan pendokumentasian SOAP. **Metode:** Studi kasus ini menggunakan metode observasi partisipatif dengan pengumpulan data primer melalui pemeriksaan fisik, wawancara, dan observasi langsung pada Ny. K, serta data sekunder melalui rekam medis dan studi literatur. **Hasil:** Asuhan diberikan dari masa kehamilan trimester I hingga III, Persalinan berlangsung secara spontan pada 8 Desember 2025 jam 20.20 WIB dengan bayi laki-laki lahir bugar (Apgar Score 9/9/10). Masa nifas dan neonatus berlangsung normal tanpa komplikasi. Pada akhir asuhan, ibu memutuskan untuk menjadi akseptor KB IUD Andalan *Safe Load*. **Kesimpulan:** Penerapan asuhan kebidanan secara *Continuity of Care* pada Ny. K telah dilaksanakan sesuai standar pelayanan kebidanan. Seluruh fase mulai dari kehamilan hingga KB berjalan dengan baik, sehingga risiko komplikasi dapat dideteksi dan ditangani secara dini. **Kata Kunci:** *Continuity of Care*, Asuhan Kebidanan, Ibu Hamil, Persalinan, Nifas, KB IUD

ABSTRACT

Background: Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) remain key indicators of the success of health development in Indonesia. In Banyumas Regency, the leading

causes of maternal death include preeclampsia and hemorrhage, while the South Purwokerto Community Health Center recorded a significant infant mortality rate. One strategic effort to reduce these rates is through continuous midwifery care or Continuity of Care (CoC). **Objective:** To provide comprehensive and continuous midwifery care to Mrs. K, 24 years old, G2P0A1, in the working area of South Purwokerto Health Center, starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, to family planning (KB) services with Varney's 7-step midwifery management approach and SOAP documentation. **Method:** This case study uses a participatory observation method with primary data collection through physical examination, interviews, and direct observation of Mrs. K, as well as secondary data through medical records and literature studies. **Results:** Care was provided from the first to third trimesters of pregnancy. Delivery occurred spontaneously on December 8, 2025, at 8:20 PM WIB, with a healthy baby boy (Apgar Score 9/9/10). The postpartum and neonatal periods were normal without complications. At the end of the care, the mother decided to accept the Andalan Safe Load IUD. **Conclusion:** The implementation of Continuity of Care midwifery care for Mrs. K was carried out in accordance with midwifery service standards. All phases from pregnancy to birth control went well, allowing for early detection and management of complications. **Keywords:** Continuity of Care, Midwifery Care, Pregnant Women, Childbirth, Postpartum, IUD