

CONTINUTY OF CARE (CoC) PADA NY. T
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KALIKAJAR
KECAMATAN KALIGONDANG KABUPATEN PURBALINGGA

LAPORAN AKHIR



Oleh :

OKTAVIA SETIA PAMUJI ,S.Keb

NIM. 41221242015

PROGRAM STUDI PROFESI KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS IRSYAD CILACAP

2025

CONTINUTY OF CARE (CoC) PADA NY. T
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KALIKAJAR
KECAMATAN KALIGONDANG KABUPATEN PURBALINGGA



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

Oleh:

OKTAVIA SETIA PAMUJI ,S.Keb

NIM. 41221242015

PROGRAM STUDI S 1 KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS IRSYAD CILACAP
2025

***KARYA TULIS ILMIAH: CONTINUITY OF CARE (CoC) PADA NY.T DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS KALIKAJAR KECAMATAN KALIGONDANG
KABUPATEN PURBALINGGA***

LAPORAN AKHIR

Disusun Oleh :

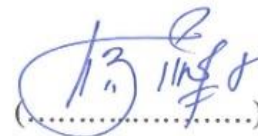
OKTAVIA SETIA PAMUJI, S. Keb

NIM. 4122123015

Laporan Akhir

Ini Telah Disetujui Tanggal Januari 2026

Pembimbing 1: Tri Budiarti, S.ST., Bdn., M.KM


(.....)

HALAMAN PENGESAHAN

Continuity Of Care (COC) ini diajukan oleh :

Nama : Oktavia Setia Pamuji, S.Keb

NIM : 41221242015

Program Studi : Profesi Bidan

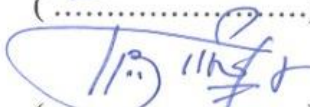
Judul : Karya Tulis Imiah: *Continuity of Care* (CoC) Pada Ny “T” Di wilayah kerja Puskesmas Kalikajar

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 I : Dr. Johariyah, S.ST., M. Keb

Penguji II : Tri Budiarti, S.ST., Bdn., M.KM

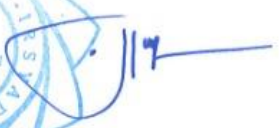

(.....)

(.....)

Ditetapkan di : Cilacap

Tanggal : Januari 2026

Mengesahkan :

Ka. Prodi Sarjana dan Profesi Bidan



Susilawati, S.ST., M.Keb

LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Oktavia Setia Pamuji, S.Keb

NIM : 41221242015

Program Studi : Profesi Bidan

Menyatakan bahwa dalam dokumen Karya Tulis ini yang berjudul Karya Tulis Ilmiah: *Continuity of Care* (CoC) Pada Ny T Di wilayah kerja Puskesmas Kalikajar Kecamatan Kaligondang Kabupaten Purbalingga 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.

Cilacap, Januari 2026



Oktavia Setia Pamuji, S.Keb

NIM : 41221242015

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kami panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas rahmat serta berkah-Nya saya dapat menyelesaikan *Continue Of Care (CoC)* untuk keperluan tugas akhir Program Studi Pendidikan Profesi Bidan.

Continue Of Care (CoC) ini berisi tentang pelaksanaan asuhan kebidanan berkelanjutan atau *Continue of Care* pada Ny. T di Puskesmas Kalikajar dan tugas-tugas yang dilaksanakan oleh mahasiswa berdasarkan kompetensi yang ingin dicapai. *Continue of Care* ini dapat menjadi tambahan ilmu dan gambaran bagi mahasiswa, pembimbing lapangan dan pembimbing akademik dalam memberikan asuhan kebidanan yang komprehensif, berkelanjutan dan holistik kepada klien di lahan praktik sehingga dapat mendukung terpenuhinya capaian pembelajaran praktik klinik. Untuk itu penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. Sarwa, AMK., S.Pd., M.Kes. selaku Rektor Universitas Al Irsyad Cilacap yang telah memberikan ijin kepada peneliti untuk menyelesaikan *Continue Of Care (CoC)* untuk keperluan tugas akhir Program Studi Pendidikan Profesi Bidan.
2. Dr. Johariyah, S.ST., M. Keb. selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap dan Penguji Utama yang telah memberikan izin kepada penulis untuk menyelesaikan *Continue Of Care (CoC)* untuk keperluan tugas akhir Program Studi Pendidikan Profesi Bidan.
3. Susilawati, S.ST., M. Keb. selaku Ketua Prodi S-1 Kebidanan Universitas Al-Irsyad Cilacap.

4. Tri Budiarti, S.ST., Bdn., M.KM selaku Pembimbing Utama dan Penguji Anggota I yang telah memberikan bimbingan serta arahan menyelesaikan *Continue Of Care (CoC)* untuk keperluan tugas akhir Program Studi Pendidikan Profesi Bidan hingga dapat diselesaikan.
5. Ny Tri Wahyuningsih selaku pasien yang telah bersedia menjadi pasien *Continue Of Care (CoC)*.
6. Rekan mahasiswa Profesi Bidan Universitas Al-Irsyad Cilacap yang selalu memberikan semangat dan kerja samanya selama pendidikan
7. Semua pihak yang telah memberikan bantuan kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan ini.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa dalam penyusunan Asuhan Kebidanan Kebidanan Berkelanjutan atau *Continue Of Care (CoC)* ini masih jauh dari sempurna karena terbatasnya pengetahuan dan kemampuan penulis untuk itu, penulis sangat mengharapkan saran dan kritik yang bersifat membangun demi kesempurnaan penyusunan Asuhan Kebidanan Kebidanan Berkelanjutan atau *Continue Of Care (CoC)* ini.

Purbalingga, Januari 2026

Penyusun

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
RINGKASAN	xii
ABSTRACT	xiii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan.....	4
D. Ruang Lingkup	5
E. Manfaat	6
F. Sumber Data.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Kehamilan	8
B. Konsep Dasar Persalinan	31
C. Konsep Dasar Nifas	43
D. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	55
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana	57
F. Standar Asuhan Kebidanan VARNEY	70
G. Standar Asuhan Kebidanan SOAP	73
H. Asuhan Kebidanan COC	74

BAB III TINJAUAN KASUS

A. Asuhan Kebidanan pada Kehamilan Trimester I	76
B. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Trimester II	91
C. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Trimester III	95
D. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	112
E. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	120
F. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	130
G. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	138

BAB IV PEMBAHASAN

A. Masa Kehamilan	143
B. Masa Persalinan.....	149
C. Masa Nifas.....	151
D. Masa Bayi Baru Lahir dan Neonatus	154
E. Masa Keluarga Berencana	157

BAB IV PENUTUP

A. Kesimpulan	173
B. Saran	175

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.3 : Tabel TFU berdasarkan UK	9
Tabel 2.3 : Tabel klasifikasi KEK	20
Tabel 2.3 : Tabel Peningkatan Berat Badan Ibu Hamil	23
Tabel 2.4 : Jadwal Kunjungan Neonatus	47
Tabel 2.5 : Jadwal Kunjungan Nifas	47
Tabel 2.6 : Jenis Metode Kontrasepsi	69

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Pemeriksaan Laborat
- Lampiran 2. Pemeriksaan USG
- Lampiran 3. Buku KIA
- Lampiran 4. Surat Keterangan Lahir
- Lampiran 5. Resume Medis
- Lampiran 6. Surat Izin Pengambilan Data
- Lampiran 7. Kunjungan Rumah Ny T saat TM II
- Lampiran 8. Kunjungan Rumah Ny T saat TM III
- Lampiran 9. Foto Bayi baru Lahir Ny T
- Lampiran 10. Kunjungan Neonatus
- Lampiran 11. Kunjungan Nifas
- Lampiran 12. Lembar Konsultasi dan Bimbingan

**KARYA TULIS ILMIAH *CONTINUITY OF CARE* (CoC)
PADA NY "T" DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KALIKAJAR**

Oktavia Setia Pamuji¹, Tri Budiarti², Johariyah³

Fakultas Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap

Jl. Cerme No.24 Sidanegara Cilacap

oktaviasetia07@gmail.com

ABSTRAK

Latar belakang: Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) masih menjadi indikator penting dalam menilai derajat kesehatan masyarakat. Meskipun AKI di Indonesia menunjukkan tren penurunan, capaian tersebut belum memenuhi target *Sustainable Development Goals* (SDGs) tahun 2030. Upaya penurunan AKI dan AKB memerlukan pelayanan kebidanan yang komprehensif dan berkesinambungan melalui pendekatan *Continuity of Care* (COC). **Tujuan:** untuk menggambarkan pelaksanaan asuhan kebidanan COC pada Ny. T usia 25 tahun G2P1A0 di wilayah kerja Puskesmas Kalikajar sebagai upaya mendukung penurunan AKI dan AKB. **Metode:** Metode deskriptif - studi kasus dengan pendekatan asuhan kebidanan berkelanjutan yang meliputi masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, neonatus, serta pelayanan keluarga berencana. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan studi dokumentasi dengan menggunakan manajemen kebidanan Varney dan pendokumentasian SOAP. **Hasil Asuhan:** menunjukkan bahwa kehamilan berlangsung fisiologis tanpa faktor risiko, persalinan *sectio caesaria* (SC) dan aman, masa nifas normal dengan laktasi lancar, serta bayi lahir cukup bulan dengan berat badan normal dan keadaan sehat. Pada akhir masa nifas, ibu memilih metode kontrasepsi IUD yang sesuai bagi ibu menyusui. **Kesimpulan:** pelaksanaan asuhan kebidanan *Continuity of Care* telah sesuai dengan standar pelayanan kebidanan dan tidak ditemukan kesenjangan antara teori dan praktik.

Kata kunci: *Continuity of Care*; Asuhan Kebidanan; Angka Kematian Ibu; Angka Kematian Bayi; Kehamilan; Persalinan; Nifas; Bayi Baru Lahir; Keluarga Berencana.

**SCIENT PAPER : CONTINUITY OF CARE (CoC)
IN MRS. “T” AT THE WORKING AREA OF KALIKAJAR PUBLIC HEALTH CENTER**

Oktavia Setia Pamuji¹, Tri Budiarti², Johariyah³
Faculty of Health Sciences, Al-Irsyad University Cilacap
Jl. Cerme No.24, Sidanegara, Cilacap
oktaviasetia07@gmail.com

ABSTRACT

Background: Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) remain important indicators in assessing the health status of a community. Although the MMR in Indonesia has shown a declining trend, it has not yet met the targets of the Sustainable Development Goals (SDGs) for 2030. Efforts to reduce MMR and IMR require comprehensive and continuous midwifery care through the Continuity of Care (CoC) approach. **Objective:** This study aims to describe the implementation of Continuity of Care midwifery services for Mrs. T, a 25-year-old woman (G2P1A0), in the working area of Kalikajar Public Health Center as an effort to support the reduction of MMR and IMR. **Methods:** This study used a descriptive case study design with a continuity of midwifery care approach covering pregnancy, childbirth, postpartum period, newborn care, neonatal care, and family planning services. Data were collected through interviews, observations, physical examinations, and documentation studies using Varney's midwifery management and SOAP documentation. **Results:** The results showed that the pregnancy progressed physiologically without risk factors, delivery occurred sectio caesarea (SC) and safely, the postpartum period was normal with successful lactation, and the newborn was full-term with normal birth weight and in healthy condition. At the end of the postpartum period, the mother chose an IUD contraceptive method, which is appropriate for breastfeeding mothers.

Conclusion: The implementation of Continuity of Care midwifery services was in accordance with midwifery care standards, and no gaps were found between theory and practice.

Keywords: Continuity of Care; Midwifery Care; Maternal Mortality Rate; Infant Mortality Rate; Pregnancy; Childbirth; Postpartum; Newborn; Family Planning