

**KARYA TULIS ILMIAH: *CONTINUITY OF CARE (CoC)* PADA NY. Z DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS NUSAWUNGU II
KABUPATEN CILACAP**

LAPORAN AKHIR



OLEH :

LINA AGUSTIANI, S.KEB

NIM : 41221242014

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
PROGRAM PROFESI FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP**

2025

**KARYA TULIS ILMIAH: *CONTINUITY OF CARE (CoC)* PADA NY. Z DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS NUSAWUNGU II
KABUPATEN CILACAP**



OLEH :

LINA AGUSTIANI, S.KEB

NIM : 41221242014

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
PROGRAM PROFESI FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP**

2025

HALAMAN PERSETUJUAN

**KARYA TULIS ILMIAH: *CONTINUITY OF CARE (CoC)* PADA NY.Z DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS NUSAWUNGU II
KABUPATEN CILACAP**

LAPORAN AKHIR

Disusun Oleh :

LINA AGUSTIANI, S.Keb

NIM : 41221242014

Laporan Akhir

Ini Telah Disetujui Tanggal Januari 2026

Pembimbing : Sujianti, S.ST., M.Kes


(.....)

HALAMAN PENGESAHAN

Continuity Of Care (COC) ini diajukan oleh :

Nama : Lina Agustiani, S.Keb

NIM : 41221242014

Program Studi : S1 Kebidanan

Judul : Karya Tulis Ilmiah : *Continuity of Care* (COC) Pada Ny.Z di
Wilayah kerja Puskesmas Nusawungu II Kabupaten Cilacap

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 : Susilawati, S.ST., M.Keb

()

Penguji II : Sujianti, S.ST., M.Kes

()

Ditetapkan di : Cilacap

Tanggal : 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 : Lina Agustiani, S.Keb

NIM : 41221242014

Program Studi : S1 Kebidanan

Menyatakan bahwa dalam dokumen Karya Tulis ini yang berjudul Karya Tulis Ilmiah: *Continuity of Care* (CoC) Pada Ny “Z” Di wilayah kerja Puskesmas Nusawungu II Kabupaten Cilacap 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



Lina Agustiani, S.Keb

NIM : 41221242014

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas limpahan rahmat dan hidayah-Nya sehingga Laporan COC pada “Ny. Z di Wilayah Kerja Puskesmas Nusawungu II Kabupaten Cilacap”, dapat terselesaikan tepat pada waktunya. Sholawat serta salam semoga tetap tercurah kepada Nabi Besar Muhammad SAW beserta keluarga, sahabat dan para pengikutnya. Penulisan proposal ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk memperoleh gelar Profesi bidan Program Studi Sarjana dan Pendidikan Profesi Bidan Tahap Profesi

Penulis menyadari bahwa lapodan ini terwujud atas bimbingan, pengarahan, dan bantuan dari banyak pihak. Pada kesempatan ini penulis menyampaikan penghargaan dan terimakasih kepada:

1. Sarwa, A.MK., S.Pd., M.Kes selaku Rektor Universitas Al-Irsyad Cilacap.
2. Susilawati, S.ST.,M.Keb selaku Ketua Prodi dan Koordinator *Continuity Of Care* (CoC) Pada Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap.
3. Sujianti,S.ST.,Bdn., M.Kes selaku dosen pembimbing yang telah membimbing dan memberikan berbagai informasi tentang tatalaksana penyusunan laporan COC, yang sudah memberikan waktu, tenaga dan pikiran dalam memberikan arahan dalam proses menyusun proposal penelitian sehingga bisa terselesaikan dengan baik
4. Murniati S.Keb.Bdn selaku Clinical Instructur di Puskesmas Nusawungu II yang telah memberikan bimbingan dan mendampingi selama CoC
5. Keluarga tercinta yang selalu memberikan dukungan terbaiknya untuk penulis sehingga penulis bisa sampai pada titik ini.
6. Pasien CoC yang telah secara sukarela membantu penulis dalam menyelesaikan laporan CoC
7. Teman – teman Prodi Profesi Kebidanan yang telah bersama sama berjuang.

8. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu penulis dalam menyelesaikan penelitian ini

Penulis menyadari banyak kekurangan dalam penulisan laporan tugas akhir (CoC) ini, oleh karena itu sangat diharapkan masukan dari pembaca baik berupa saran maupun kritik yang membangun. Semoga karya tulis ini berguna dan bermanfaat bagi semua pihak,

Cilacap, Januari 2026



Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR LAMPIRAN.	xii
BAB I	14
PENDAHULUAN	14
A. Latar Belakang	14
B. Rumusan Masalah	15
C. Tujuan.....	15
1. Tujuan Umum.....	15
2. Tujuan Khusus.....	16
D. Ruang Lingkup	17
1. Waktu	17
2. Tempat.....	17
3. Keilmuan	17
E. Manfaat.....	17
1. Manfaat Teoritis	17
2. Manfaat Praktis.....	17
F. Sumber Data	18
BAB II	19
KAJIAN PUSTAKA	19
A. COC	19
B. Kehamilan	20
1. Pengertian	20
2. Pembagian kehamilan menurut umur	21
3. Perubahan anatomi dan fisiologi	21
4. Keluhan yang dialami pada kehamilan trimester III.....	24
5. Faktor risiko kehamilan	26
6. Deteksi dini kehamilan berisiko	34
C. Persalinan.	38
1. Pengertian	38

2.	Macam-macam persalinan.....	39
3.	Sebab-sebab mulainya persalinan.....	39
4.	Tanda-tanda persalinan.....	41
5.	Tahapan persalinan	42
6.	Prosedur Pelaksanaan Asuhan Persalinan Normal	46
D.	Masa Nifas.....	49
1.	Pengertian	49
2.	Tahapan masa nifas	49
3.	Proses adaptasi psikologis masa nifas	50
4.	Perubahan fisiologis masa nifas	51
5.	Tanda-tanda bahaya masa nifas.....	55
6.	Kunjungan nifas.....	56
E.	Ibu Menyusui.....	57
1.	Pengertian	57
2.	Langkah-langkah dalam mencapai keberhasilan menyusui.....	57
3.	Faktor yang memengaruhi keberhasilan menyusui	58
F.	Bayi Baru Lahir (BBL)	59
1.	Pengertian	59
2.	Kriteria bayi baru lahir normal	60
3.	Klasifikasi bayi baru lahir	60
4.	Penilaian bayi untuk tanda-tanda kegawatan.....	60
5.	Kunjungan neonatal.....	61
BAB III.....		63
TINJAUAN KASUS		63
A.	Asuhan Kehamilan	63
1.	Trimester 1.....	63
2.	Trimester 2.....	74
3.	Trimester 3.....	79
B.	Persalinan	84
1.	Kala I.....	84
2.	Kala II.....	95
3.	Kala III.....	98

4. Kala Iv	100
C. Nifas Dan Menyusui.....	102
1. Kunjungan 1	102
2. Kunjungan 2	113
3. Kunjungan 3	115
D. Keluarga Berencana.....	117
E. Bayi Baru Lahir.....	126
1. Kunjungan Neonatus I.....	132
2. Kunjungan 2	135
3. Kunjungan 3	138
BAB IV	141
PEMBAHASAN.....	141
A. Pengkajian	141
B. Identifikasi Data Dasar	146
C. Diagnosa Potensial	149
D. Tindakan Segera	152
E. Perencanaan.....	154
F. Implementasi	156
G. Evaluasi	158
BAB V.....	161
KESIMPULAN	161
A. Kesimpulan.....	161
B. Saran.....	162
DAFTAR PUSTAKA.....	164
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Table 1. Perubahan Uterus pada Masa Nifas.....	51
Table 2. Klasifikasi Bayi Baru Lahir.....	60

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Pengambilan Data.....	170
Lampiran 2. Surat Balasan Pengambilan Data	171
Lampiran 3. Dokumentasi	172
Lampiran 4. Buku KIA.....	174

**KARYA TULIS ILMIAH: CONTINUITY OF CARE (CoC)
PADA NY.Z DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS NUSAWUNGU II**

**SCIENTIFIC PAPER: CONTINUITY OF CARE (CoC) IN MRS. Z IN THE
WORKING AREA OF NUSAWUNGU UU PUBLIC HEALTH**

Lina Agustiani¹, Sujianti²

^{1,2} Faculty of Health Sciences Al-Irsyad University Cilacap
Jl. Cerme No.24 Sidanegara Cilacap

ABSTRAK

Latar Belakang: Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia masih tinggi, mencapai 7.389 kasus pada tahun 2021. *Continuity of Care* (CoC) merupakan upaya strategis untuk memantau kesehatan ibu dan bayi secara berkelanjutan guna menurunkan AKI dan AKB. **Tujuan:** Memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. Z mulai dari masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, hingga pelayanan Keluarga Berencana (KB). **Metode:** Laporan ini menggunakan studi kasus CoC dengan pendekatan manajemen kebidanan. Subjek asuhan adalah Ny. Z wilayah kerja Puskesmas Nusawungu II. Data dikumpulkan melalui pemeriksaan fisik primer dan data sekunder laboratorium selama periode Mei 2025 hingga Desember 2025. **Hasil:** Masa kehamilan berlangsung fisiologis meskipun terdapat anemia ringan di trimester II yang berhasil teratasi. Persalinan terjadi pada usia 38 minggu 5 hari secara normal dengan perdarahan ± 100 cc. Bayi lahir sehat dengan berat 3.290 gram. Masa nifas berjalan normal dengan involusi uteri yang baik, dan ibu telah menjadi akseptor KB IUD pada hari ke-16 pascasalin. **Kesimpulan:** Asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny. Z telah dilaksanakan sesuai standar dan terbukti efektif dalam mencegah komplikasi serta memastikan kesehatan ibu dan bayi

Kata Kunci: *Continuity of Care*, Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, KB

ABSTRACT

Background: The Maternal Mortality Rate (MMR) in Indonesia remains high, reaching 7,389 cases in 2021. *Continuity of Care* (CoC) is a strategic effort to continuously monitor maternal and infant health to reduce MMR and IMR. **Objective:** To provide comprehensive midwifery care to Mrs. Z from pregnancy, childbirth, newborn, postpartum, to Family Planning (FP) services. **Method:** This report uses a CoC case study with a midwifery management approach. The subject of care was Mrs. Z in the Nusawungu II Community Health Center working area. Data were collected through primary physical examination and secondary laboratory data during the period of May 2025 to December 2025. **Results:** The pregnancy period was physiological although there was mild anemia in the second trimester which was successfully resolved. Delivery occurred at 38 weeks 5 days normally with bleeding of ± 100 cc. The baby was born healthy with a weight of 3,290 grams. The postpartum period progressed normally with good uterine involution, and the mother accepted an IUD on the 16th postpartum day. **Conclusion:** Continuity of care for Mrs. Z was implemented according to standards and proven effective in preventing complications and ensuring the health of the mother and baby.

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