

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

LAPORAN AKHIR



Oleh :
FAJAR TURİYATI, S.Keb
NIM. 41221242018

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

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



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

Oleh:

FAJAR TURYATI, S.Keb

NIM. 41221242018

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

HALAMAN PERESTUJUAN

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

LAPORAN AKHIR

**Disusun Oleh :
FAJAR TURİYATI, S. Keb
NIM. 4122123018**

**Laporan Akhir
Ini Telah Disetujui Tanggal 29 Desember 2025**

Pembimbing 1: Yogi Andhi Lestari, S. ST., BDN., M. Keb ()

HALAMAN PENGESAHAN

Continuity Of Care (COC) ini diajukan oleh :

Nama : Fajar Turyati, S.Keb
NIM : 41221242018
Program Studi : S1 Kebidanan
Judul : Karya Tulis Imiah: *Continuity of Care* (CoC) Pada Ny “N” Di wilayah kerja Puskesmas Nusawungu II

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 : Sujianti, S.ST., M.Kes

()

Penguji II : Yogi Andh Lestari, S.ST., Bdn., M.Keb

()

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 : Fajar Turyati .S.Keb

NIM : 41221242018

Program Studi : S1 Kebidanan

Menyatakan bahwa dalam dokumen Karya Tulis ini yang berjudul Karya Tulis Ilmiah: *Continuity of Care (CoC)* Pada Ny N 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



Fajar Turyati, S.Keb

NIM : 41221242018

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis ucapkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, yang telah melimpahkan hidayah-Nya hingga penulis dapat menyusun Asuhan Kebidanan, Kehamilan Di Wilayah Kerja Puskesmas Nusawunggu II Cilacap, 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. Susilawati, S,ST.,M.Keb selaku Ketua Prodi dan Koordinator *Continuity Of Care* (COC) Pada Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi Fakultas Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap
3. Yogi Andhi Lestrai,S.ST.,BdN.,M.Keb selaku Dosen Pembimbing dan penguji bu Sujianti,S.ST.,Bdn.,M.Kes pada Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi Fakultas Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap
4. Sujianti, S. ST., M.KES selaku Penguji anggota yang telah memberikan bimbingan serta arahan sehingga Laporan Perkembangan ini terselesaikan.
5. Seluruh dosen dan Tenaga Kependidikan pada Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi Fakultas Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap
6. 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

Laporan kasus 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, Januari 2026



Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
RINGKASAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan	4
D. Ruang Lingkup.....	5
E. Manfaat.....	5
F. Sumber Data.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. <i>Contuinity of care</i> (CoC).....	7
B. Konsep Dasar Teori Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir	8
1. Konsep Dasar Teori Kehamilan	8
2. Konsep Dasar Teori Persalinan	18
3. Konsep Dasar Teori Nifas	30
4. Konsep Dasar Teori Bayi Baru Lahir	41
C. Keluarga Berencana (KB)	44
1. Definisi Keluarga Berencana (KB)	44
2. Tujuan Keluarga Berencana (KB)	45
3. Sasaran/Target Program Keluarga Berencana (KB)	46

4. Pelayanan Keluarga Berencana (KB)	46
5. Ruang Lingkup Keluarga Berencana (KB)	47
6. Akseptor Keluarga Berencana (KB)	47
D. Tinjauan Metode Kontrasepsi	48
1. Definisi	48
2. Jenis-jenis Kontrasepsi	48
E. Standar Asuhan Kebidanan	56
BAB III TINJAUAN KASUS.....	58
A. Asuhan Kebidanan pada Kehamilan Trimester I	58
B. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Trimester II	73
C. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Trimester III	79
D. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	84
E. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	100
F. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	113
G. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	125
BAB IV PEMBAHASAN	127
A. Masa Kehamilan.....	132
B. Masa Persalinan.....	132
C. Masa Nifas	135
D. Masa Bayi Baru Lahir dan Neonatus	139
E. Masa Keluarga Berencana.....	144
BAB V PENUTUP	145
A. Kesimpulan	145
B. Saran	146
DAFTAR PUSTAKA	147
LAMPIRAN.....	148

DAFTAR GAMBAR

Gambar 3.1

.....	
Dokumentasi Kunjungan ANC TM I tanggal 22 Mei 2025 pada Umur Kehamilan 10 minggu	67

Gambar 3.2

.....	
Dokumentasi Kunjungan ANC TM II tanggal 2 Agustus 2025 pada Umur Kehamilan 20 +5 minggu.....	72

Gambar 3.3

.....	
Dokumentasi Kunjungan ANC TM III tanggal 21 Oktober 2025 pada Umur Kehamilan 32+1 minggu	76

Gambar 3.4

.....	
Dokumentasi Kunjungan Persalinan tgl 15 Desember 2025	104

Gambar 3.5

.....	
Dokumentasi Kunjungan Ibu Nifas tgl 21 Desember 2025	112

DAFTAR TABEL

Tabel Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas yang lalu	55
Tabel APGAR Bayi Baru Lahir	95
Tabel Pemantauan Kala IV.....	99

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Pemeriksaan Laborat	147
Lampiran 2. Pemeriksaan USG	148
Lampiran 3. Buku KIA	149
Lampiran 4. Surat Inform Consent	150
Lampiran 5. Surat Keterangan Lahir	151
Lampiran 6. Partograf	152
Lampiran 7. Resume	154

**KARYA TULIS ILMIAH *CONTINUITY OF CARE* (CoC)
PADA NY "N" DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS NUSAWUNGGU II**

Fajar Turyati¹, Yogi Andhi Lestari², Sujiati³
Fakultas Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap
Jl. Cerme No.24 Sidanegara Cilacap
Entamasruri04@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang: Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) masih menjadi indikator penting kesehatan masyarakat. Meskipun AKI di Indonesia menurun, capaian tersebut belum mencapai target SDGs 2030. Pelayanan kebidanan komprehensif dan berkesinambungan melalui pendekatan *Continuity of Care* (COC) diperlukan untuk menurunkan AKI dan AKB. **Tujuan:** Menggambarkan pelaksanaan asuhan kebidanan COC pada Ny. N, 28 tahun, G2P1A0, di Puskesmas Nusawungu II sebagai upaya mendukung penurunan AKI dan AKB. **Metode:** Studi kasus dengan pendekatan asuhan kebidanan berkelanjutan meliputi kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, neonatus, dan pelayanan keluarga berencana. Data dikumpulkan melalui wawancara, observasi, buku KIA, rekam medis, partograf, pemeriksaan fisik, dan dokumentasi menggunakan manajemen kebidanan Varney serta format SOAP. Penelitian berlangsung 20 Mei – 15 Desember 2025. **Hasil:** Kehamilan fisiologis tanpa risiko, persalinan normal dan aman, nifas normal dengan laktasi lancar, bayi cukup bulan dengan berat lahir normal dan sehat. Ibu memilih kontrasepsi kondom yang sesuai saat menyusui. **Kesimpulan:** Pelaksanaan asuhan kebidanan COC telah sesuai standar dan tidak terdapat 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

**SCIENTIFIC PAPER: *CONTINUITY OF CARE* (CoC)
IN MRS. "N" AT THE WORKING AREA OF NUSAWUNGGU II PUBLIC HEALTH
CENTER**

Fajar Turyati¹, Yogi Andhi Lestari², Sujiati³
Faculty of Health Sciences, Al-Irsyad University Cilacap
Jl. Cerme No.24, Sidanegara, Cilacap
Entamasruri04@gmail.com

ABSTRACT

Background: *Maternal Mortality Rate* (MMR) and *Infant Mortality Rate* (IMR) remain important indicators of public health. Although MMR in Indonesia has decreased, it has not yet met the *Sustainable Development Goals* (SDGs) 2030 targets. Comprehensive and continuous midwifery care through the *Continuity of Care* (COC) approach is necessary to reduce MMR and IMR. **Objective:** To describe the implementation of COC midwifery care for Mrs. N, 29 years old, G3P2A0, at Nusawungu II Health Center as an effort to support the reduction of MMR and IMR. **Methods:** A case study using a continuous midwifery care approach covering pregnancy, labor, postpartum, newborn, neonate, and family planning services. Data were collected through interviews, observation, MCH book, medical records, partograph, physical examination, and documentation using Varney's midwifery management and SOAP format. The study was conducted from May 20 to December 15, 2025. **Results:** Pregnancy was physiological without risk factors; labor was normal and safe; postpartum period was normal with successful lactation; the newborn was full-term, healthy, and of normal birth weight. The mother chose condom contraception suitable for breastfeeding. **Conclusion:** The implementation of COC midwifery care adhered to standard guidelines, and no gaps were found between theory and practice.

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