

**KARYA TULIS ILMIAH: *CONTINUTY OF CARE* (CoC)
PADA NY. A USIA 22 TAHUN DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS NUSAWUNGU II
KABUPATEN CILACAP
TAHUN 2025**

LAPORAN AKHIR



Oleh :

**AYU ROSITA SETIAWATI, S. Keb.,SKM
NIM. 41221242013**

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

**KARYA TULIS ILMIAH: CONTINUTY OF CARE (CoC)
PADA NY. A USIA 22 TAHUN DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS NUSAWUNGU II
KABUPATEN CILACAP
TAHUN 2025**



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

Oleh:

**AYU ROSITA SETIAWATI, S. Keb.,SKM
NIM. 41221242013**

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

HALAMAN PERSETUJUAN

**KARYA TULIS ILMIAH: *CONTINUITY OF CARE* (CoC)
PADA NY. A USIA 22 TAHUN DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS NUSAWUNGU II
KABUPATEN CILACAP
TAHUN 2025**

LAPORAN AKHIR

Disusun Oleh :
AYU ROSITA SETIAWATI, S. Keb.,SKM
NIM. 41221242013

Karya Tulis Ilmiah ini Telah Disetujui

Tanggal : Januari 2026

Pembimbing : Susilawati, S.ST., M.Keb (.....)



HALAMAN PENGESAHAN

Continuity Of Care (COC) ini diajukan oleh :

Nama : Ayu Rosita Setiawati, S.Keb.,SKM

NIM : 41221242013

Program Studi : S1 Kebidanan

Judul : Karya Tulis Imiah: *Continuity of Care* (CoC) Pada Ny A
Usia 22 Tahun Di wilayah kerja Puskesmas Nusawungu II
Kabupaten Cilacap Tahun 2025

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 : Sohimah, S.ST., Bdn., M.Keb

()

Penguji II : Susilawati, S.ST., M.Keb

()

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 : Ayu Rosita Setiawati, S.Keb.,SKM

NIM : 41221242013

Program Studi : S1 Kebidanan

Menyatakan bahwa dalam dokumen Karya Tulis ini yang berjudul Karya Tulis Ilmiah: *Continuity of Care* (CoC) Pada Ny. A Usia 22 Tahun Di wilayah kerja Puskesmas Nusawungu II Kabupaten Cilacap Tahun 2025 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



Ayu Rosita Setiawati, S.Keb.,SKM
NIM: 41221242013

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 Wilayah Kerja Puskesmas Nusawungu II pada Tahun 2025. Laporan kasus ini ditulis sebagai pedoman untuk melaksanakan *Contuinity 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 *Contuinity Of Care* (COC) Pada Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi Fakultas Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap
3. Susilawati, S.ST., M. Keb, selaku Dosen Pembimbing pada Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi Fakultas Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap
4. Sohimah, S.ST., Bdn., M.Keb, selaku Penguji 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 seluruh Pembimbing Lapangan baik Rumah Sakit maupun Puskesmas yang telah memberikan banyak ilmu dan berbagi pengalaman.
7. Kepada segenap Civitas Hospitalia RSUD Afdila Cilacap yang sudah memberikan izin dan kelonggaran waktu untuk penulis dapat menyelesaikan seluruh proses akademik yang dijalani.
8. Kepada suami saya Muhammad Hayim Suyuthi dan Anak saya Liguina Khayyara Eshal Mahreen, beserta keluarga besar 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

COVER	
HALAMAN JUDUL	
HALAMAN PERSETUJUAN	3
HALAMAN PENGESAHAN	4
LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	5
KATA PENGANTAR	6
DAFTAR ISI	8
DAFTAR GAMBAR	11
DAFTAR LAMPIRAN	13
ABSTRAK	14
BAB I PENDAHULUAN	15
1.1 Latar Belakang	15
1.2 Rumusan Masalah	17
1.3 Tujuan	18
1.4 Ruang Lingkup	19
1.5 Manfaat	19
1.6 Sumber Data	20
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	21
2.1 CONTINUITY OF CARE (COC)	21
2.1.1 Definisi	21
2.1.2 Partnership Kebidanan	21
2.1.3 Prinsip – Prinsip Pokok Asuhan	21
2.1.4 Komponen Model Pelayanan Berkelanjutan	22
2.2 KEHAMILAN	22
2.2.1 Definisi	22
2.2.2 Perubahan anatomi, fisiologi dan psikologi pada ibu hamil	23
2.2.3 Klasifikasi Kehamilan	29
2.2.4 Tanda dan Gejala Kehamilan	30
2.2.5 Faktor Risiko Kehamilan	31
2.2.6 Tanda – tanda bahaya ibu hamil	39
2.2.7 Deteksi dini kehamilan beresiko	41
2.2.8 Penatalaksanaan kehamilan resiko tinggi	43
2.2.9 Standar pelayanan asuhan pada kehamilan	44
2.2.11 Asuhan kebidanan	46
2.2.12 Emesis Gravidarum	50
2.3 PERSALINAN	55
2.3.1 Definisi	55
2.3.2 Jenis Persalinan	56
2.3.3 Tanda Awal Persalinan	56
2.3.4 Tanda Dan Gejala Inpartu	58
2.3.5 Faktor – Faktor Persalinan	58
2.3.6 Mekanisme persalinan	59
2.3.7 Tahapan Persalinan	60
2.3.8 Partograf	65
2.3.9 Asuhan Persalinan Normal	69

2.3.10	Kebutuhan dasar ibu bersalin.....	73
2.4	BAYI BARU LAHIR (BBL).....	76
2.4.1	Definisi.....	76
2.4.2	Klasifikasi Bayi Baru Lahir (BBL).....	76
2.4.3	Ciri – ciri bayi lahir normal.....	77
2.4.4	Tanda Bahaya BBL.....	79
2.4.5	Asuhan segera setelah lahir.....	79
2.4.6	Kunjungan neonates.....	83
2.4.7	Pengaruh COC terhadap luaran BBL.....	84
2.5	NIFAS	85
2.5.1	Definisi.....	85
2.5.2	Tahapan Masa Nifas.....	85
2.5.3	Perubahan Fisiologi Pada Masa Nifas.....	86
2.5.4	Proses Adaptasi Psikologi Masa Nifas (Postpartum).....	89
2.5.5	Kunjungan Masa Nifas.....	90
2.5.6	Kebutuhan Dasar Ibu Masa Nifas.....	92
2.5.7	Tujuan Asuhan pada Ibu Nifas.....	94
2.5.8	Tanda Bahaya Masa Nifas.....	95
2.5.9	Infeksi Masa Nifas.....	95
2.6	KELUARGA BERENCANA (KB).....	96
2.6.1	Definisi.....	96
2.6.2	Manfaat KB.....	97
2.6.3	Tujuan KB.....	98
2.6.4	Sasaran KB.....	98
2.6.5	Macam – Macam KB.....	98
2.7	MANAGEMEN KEBIDANAN.....	107
2.7.1	Definisi.....	107
2.7.2	Tujuh Langkah Varney.....	108
2.7.3	Pendokumentasian Kebidanan.....	108
BAB III	TINJAUAN KASUS.....	119
A.	KEHAMILAN.....	119
1.	ASUHAN KEHAMILAN TRIMESTER I.....	119
2.	ASUHAN KEHAMILAN TRIMESTER II.....	131
3.	ASUHAN KEBIDANAN TRIMESTER III	135
B.	PERSALINAN.....	137
1.	ASUHAN KEBIDANAN KALA I.....	139
2.	CATATAN PERKEMBANGAN NY. A KALA II.....	152
3.	CATATAN PERKEMBANGAN NY. A KALA III.....	155
4.	CATATAN PERKEMBANGAN NY. A KALA IV.....	157
C.	BAYI BARU LAHIR.....	160
1.	KUNJUNGAN NEONATAL I (KN1).....	160
2.	KUNJUNGAN NEONATAL II (KN2).....	168
3.	KUNJUNGAN NEONATAL III (KN3).....	172
D.	NIFAS.....	175
E.	KELUARGA BERENCANA.....	182
BAB IV	PEMBAHASAN.....	185
1.	PENGKAJIAN.....	185
2.	INTERPRETASI DATA.....	195

3. DIANGNOSA / MASALAH POTENSIAL	197
4. TINDAKAN SEGERA.....	199
5. PERENCANAAN.....	201
6. IMPLEMENTASI.....	203
7. EVALUASI.....	206
BAB IV PENUTUP	208
A. KESIMPULAN.....	208
B. SARAN.....	210
DAFTAR PUSTAKA	211
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 TFU.....	22
Gambar 2.2 Posisi Miring.....	72
Gambar 2.3. Posisi Jongkok dan Berdiri.....	73
Gambar 2.4 Posisi Merangkak.....	73
Gambar 2.5 Posisi Duduk.....	73
Gambar 2.6. Panduan Roda Klop KB.....	102
Gambar 2.7. Prosedur Penapisan Roda Klop KB.....	102
Gambar 2.8. Efektifitas Kontrasepsi Klop KB.....	103
Gambar 2.9. Waktu memulai kontrasepsi pasca persalinan.....	103
Gambar 2.10 roda Klop tampak depan.....	104
Gambar 2.11 Roda Klop KB tampak belakang.....	104
Dokumentasi Asuhan Kebidanan kehamilan TW.I.....	130
Dokumentasi Asuhan Kebidanan TW.II.....	134
Dokumentasi Asuhan Kebidanan TW.III.....	138
Dokumentasi Asuhan Kebidanan Nifas, BBL dan KB.....	184

DAFAR TABEL

Tabel 2.1 TFU	23
Tabel 2.2 Perbedaan Emesis Gravidarum dan Hyperemesis Gravidarum	53
Tabel 2.3. APGAR Score.....	80
Tabel 2.4. Contoh Tabel Penapisan Kelayakan Medis	105

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Surat Permohonan Izin Pengambilan data Penelitian
- Lampiran 2. Balasan Permohonan Ijin Pengambilan Data Penelitian
- Lampiran 3. Rekam Medis Pasien Ny.A hal.1
- Lampiran 4. Rekam Medis Pasien Ny.A hal.2
- Lampiran 5. Hasil Pemeriksaan Laboratorium Ny.A
- Lampiran 6. Rekam Medis Pasien By.Ny.A hal.1
- Lampiran 7. Rekam Medis Pasien By.Ny.A hal.2
- Lampiran 8. Partograf hal.1
- Lampiran 9. Partograf hal.2
- Lampiran 10. Identitas Buku KIA
- Lampiran 11. Catatan Kunjungan Ibu hamil
- Lampiran 12. Pemeriksaan dokter di TM.1
- Lampiran 13. Evaluasi Kesehatan Ibu Hamil
- Lampiran 14. Ringkasan Pelayanan Persalinan
- Lampiran 15. Pelayanan Imunisasi BBL.Ny.A

**ARYA TULIS ILMIAH: *CONTINUITY OF CARE* (CoC)
PADA NY. A USIA 22 TAHUN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
NUSAWUNGU II KABUPATEN CILACAP TAHUN 2025**

***SCIENTIFIC PAPER: CONTINUITY OF CARE (CoC)
ON 22-YEAR-OLD MRS. A IN THE WORKING AREA OF THE NUSAWUNGU II
PUBLIC HEALTH CENTER, CILACAP REGENCY, 2025***

Ayu Rosita Setiawati¹, Susilawati²

^{1,2} Faculty of health sciences Al-Irsyad University Cilacap

Jl. Cerme No.24 Sidanegara Cilacap

ABSTRAK

Latar belakang: Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) masih menjadi permasalahan kesehatan yang memerlukan pelayanan kebidanan yang komprehensif dan berkesinambungan. Salah satu upaya untuk menurunkan AKI dan AKB adalah melalui penerapan *Continuity of Care* (CoC) yang memberikan asuhan kebidanan secara menyeluruh sejak masa kehamilan hingga pelayanan keluarga berencana. **Tujuan:** Karya tulis ilmiah ini bertujuan untuk menggambarkan penerapan asuhan kebidanan komprehensif dengan pendekatan *Continuity of Care* pada Ny. "A" di wilayah kerja Puskesmas Nusawungu II Kabupaten Cilacap. **Metode:** Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pengumpulan data melalui anamnesis, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang, observasi, serta telaah rekam medis. Asuhan kebidanan dilaksanakan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan tujuh langkah Varney dan pendokumentasian SOAP. **Hasil:** Hasil penerapan asuhan kebidanan menunjukkan bahwa Ny. "A" mendapatkan pelayanan kebidanan secara berkesinambungan pada masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, hingga pelayanan keluarga berencana tanpa ditemukan komplikasi bermakna. Penerapan *Continuity of Care* memungkinkan deteksi dini faktor risiko serta pemantauan kondisi ibu dan bayi secara optimal. **Kesimpulan:** Penerapan asuhan kebidanan *Continuity of Care* mampu memberikan pelayanan yang komprehensif, aman, dan bermutu, serta berkontribusi dalam upaya peningkatan kualitas pelayanan kebidanan dan pencegahan komplikasi pada ibu dan bayi.

Kata kunci: Continuity of Care, asuhan kebidanan komprehensif, kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir.

ABSTRACT

Background: Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) remain major public health problems that require comprehensive and continuous midwifery care. One effective strategy to reduce MMR and IMR is the implementation of *Continuity of Care* (CoC), which provides comprehensive midwifery services from pregnancy through family planning. **Objective:** This scientific paper aims to describe the implementation of comprehensive midwifery care using the *Continuity of Care* approach in Mrs. "A" in the working area of Nusawungu II Public Health Center, Cilacap Regency. **Methods:** This study employed a case study method with data collected through anamnesis, physical examination, supporting examinations, observation, and review of medical records. Midwifery care was provided using the seven steps of Varney's midwifery management and documented using the SOAP method. **Results:** The results showed that Mrs. "A" received continuous midwifery care during pregnancy, childbirth, postpartum period, newborn care, and family planning services without significant complications. The implementation of *Continuity of Care* enabled early detection of risk factors and optimal monitoring of maternal and neonatal conditions. **Conclusion:** The implementation of *Continuity of Care* midwifery care provides comprehensive, safe, and high-quality services and contributes to improving the quality of midwifery care as well as preventing complications in mothers and infants.

Keywords: Continuity of Care, comprehensive midwifery care, pregnancy, childbirth, postpartum, newborn.