

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

LAPORAN AKHIR



Oleh :
MURNIASIH, S.Keb
NIM. 41221242008

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

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



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

Oleh:
MURNIASIH, S.Keb
NIM. 41221242008

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

HALAMAN PERSETUJUAN

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

LAPORAN AKHIR

Disusun Oleh :
MURNIASIH, S.Keb
NIM. 41221242008

Laporan Akhir
Ini Telah Disetujui Tanggal 2 Januari 2025

Pembimbing 1 : Rochany Septiyaningsih, S.ST., MPH ()

HALAMAN PENGESAHAN

Continuity Of Care (COC) ini diajukan oleh :

Nama : Murniasih, S. Keb
NIM : 41221242008
Program Studi : S1 Kebidanan
Judul : Karya Tulis Imiah: *Continuity of Care* (CoC) Pada Ny “E” 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 Satu : Dwi Maryanti, S. SiT., Bdn., M.Kes

(.....)

Penguji Dua : Rochany Septiyaningsih, S.ST., MPH

(.....)

Ditetapkan di : Cilacap

Tanggal : 8 Januari 2025

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 : Murniasih, S.Keb

NIM : 41221242008

Program Studi : S1 Kebidanan

Menyatakan bahwa dalam dokumen Karya Tulis ini yang berjudul Karya Tulis Ilmiah: *Continuity of Care* (CoC) Pada Ny E 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, 2 Januari 2025



Murniasih, S.Keb

NIM : 41221242008

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. Rochany Septiyaningsih, S.ST., MPH, selaku Dosen Pembimbing pada Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi Fakultas Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap
4. Rochany Septiyaningsih, S.ST., MPH, selaku pembimbing dan penguji yang telah memberikan bimbingan serta arahan sehingga laporan perkembangan ini terselesaikan.
5. Dwi Maryanti, S. SiT., Bdn., M.Kes, selaku penguji telah memberikan bimbingan serta arahan sehingga laporan perkembangan ini terselesaikan.
6. Seluruh dosen dan Tenaga Kependidikan pada Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi Fakultas Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap
7. 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, 2 Januari 2025

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
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
ABSTRAK	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>Continuity Of Care (COC)</i>	7
B. Kehamilan	9
C. Persalinan	31
D. Masa Nifas	41
E. Ibu Menyusui	48
F. Bayi Baru Lahir (BBL)	51
G. Keluarga Berencana (KB)	55
H. Kewenangan Bidan	61
BAB III TINJAUAN KASUS.....	62
A. Asuhan Kebidanan pada Kehamilan Trimester I	62

B. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Trimester II	76
C. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Trimester III	81
D. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	85
E. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	101
F. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	118
G. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	127
BAB IV PEMBAHASAN	133
A. Pengkajian	133
B. Interpretasi Data	143
C. Diagnosa / Masalah Potensial	146
D. Tindakan Segera.....	146
E. Perencanaan	147
F. Implementasi	148
G. Evaluasi	149
H. Kesenjangan	149
BAB V PENUTUP	150
A. Kesimpulan.....	150
B. Saran	152
DAFTAR PUSTAKA	154
LAMPIRAN.....	156

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1

.....	
Ukuran TFU berdasrkan Palpasi Abdomen dan Mc donal	
.....	10

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1. TFU.....	10
Tabel 2.2. Perubahan Uterus pada Masa Nifas	44
Tabel 2.3. Jadwal Kunjungan Nifas	48
Tabel 2.4. Klasifikasi Bayi Baru Lahir	53

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Dokumentasi Trimester I	157
Lampiran 2. Dokumentasi Trimester II	158
Lampiran 3. Dokumentasi Trimester III	159
Lampiran 4. Dokumentasi Bersalin, Bayi Baru Lahir, Nifas	160
Lampiran 5. Dokumentasi KN 1, KN 2, KN 3	161
Lampiran 6. Dokumentasi KB	162
Lampiran 7. Partograf.....	163
Lampiran 8. Kartu KB.....	165
Lampiran 9. Surat permohonan izin pengambilan data	166
Lampiran 10. Surat balasan izin pengambilan data	167

KARYA TULIS ILMIAH *CONTINUITY OF CARE (COC)* PADA NY E DI PUSKESMAS NUSAWUNGU II

Murniasih¹, Rochany Septiyaningsih², Dwi Maryanti³

Fakultas Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap

Jl. Cerme No.24 Sidanegara Cilacap

asihm3167@gmail.com

ABSTRAK

Latar belakang: Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) masih menjadi indikator penting dalam menilai derajat kesehatan masyarakat. Upaya penurunan AKI AKB memerlukan pelayanan kebidanan yang komprehensif dan berkesinambungan melalui pendekatan *Continuity of Care (COC)*. **Tujuan:** untuk menggambarkan pelaksanaan asuhan kebidanan COC pada Ny. E usia 34 tahun G2P1A0 di wilayah kerja Puskesmas Nusawungu II sebagai upaya mendukung penurunan AKI dan AKB. **Metode:** studi kasus dengan pendekatan asuhan kebidanan berkelanjutan yang meliputi masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, neonatus, serta pelayanan keluarga berencana. **Hasil Asuhan:** menunjukkan bahwa kehamilan berlangsung fisiologis tanpa faktor risiko, persalinan spontan dan aman, masa nifas normal dengan laktasi lancar, serta bayi lahir cukup bulan dengan berat badan normal dan kondisi sehat. Pada akhir masa nifas, ibu memilih metode kontrasepsi suntik 3 bulan 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

ABSTRACT

Background: Maternal Mortality Ratio (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) remain important indicators for assessing the level of public health. Efforts to reduce MMR and IMR require comprehensive and continuous midwifery care through the Continuity of Care (COC) approach. **Objective:** To describe the implementation of Continuity of Care midwifery services for Mrs. E, a 34-year-old woman (G2P1A0), in the working area of Nusawungu II Public Health Center as an effort to support the reduction of MMR and IMR. **Methods:** This study employed a case study design using a continuous midwifery care approach covering antenatal, intrapartum, postpartum, newborn, neonatal, and family planning services. **Results:** The findings showed that the pregnancy progressed physiologically without risk factors, labor occurred spontaneously and safely, the postpartum period was normal with successful lactation, and the baby was born at term with normal birth weight and a healthy condition. At the end of the postpartum period, the mother chose 3 monthly injection contraception, which is appropriate for breastfeeding women. **Conclusion:** The implementation of Continuity of Care midwifery services was conducted in accordance with midwifery care standards, and no gap was found between theory and practice.

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