

**KARYA TULIS ILMIAH : *CONTINUITY OF CARE* (CoC)
PADA NY. P USIA 29 TAHUN DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS GANDRUNGMANGU I**

LAPORAN AKHIR



Oleh :

GALUH TRI MAHARANI, S. Keb.
NIM. 412112410004

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

**KARYA TULIS ILMIAH : *CONTINUITY OF CARE* (CoC)
PADA NY. P USIA 29 TAHUN DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS GANDRUNGMANGU I**

LAPORAN AKHIR



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

Oleh :

**GALUH TRI MAHARANI, S. Keb.
NIM. 412112410004**

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

HALAMAN PENGESAHAN

Proposal ini diajukan oleh : Glauh Tri Maharani, S. Keb
NIM : 41211241004
Program Studi : Profesi Kebidanan
Judul Karya Tulia Ilmiah : *Continuity of Care* Pada Ny. P Usia 29 Tahun di
Wilayah Kerja Puskesmas Gandrungmangu I

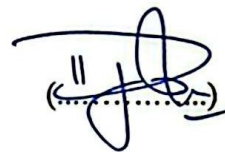
Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dewan Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Profesi Bidan pada Program Studi Sarjana dan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap.

DEWAN PENGUJI

Penguji Utama : Rochany Septiyaningsih, S.ST., M.PH



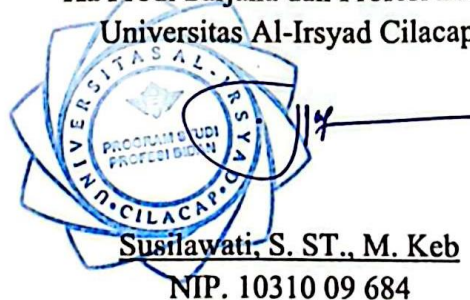
Penguji Anggota I : Dwi Maryanti, S.SiT., Bdn., M. Kes.



Ditetapkan di : Cilacap

Tanggal : 15 Juli 2025

Mengesahkan
Ka Prodi Sarjana dan Profesi Bidan
Universitas Al-Irsyad Cilacap



Susilawati, S. ST., M. Keb
NIP. 10310 09 684

LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Sebagai sivitas akademik Universitas Al-Irsyad Cilacap, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Galuh Tri Maharani, S.Keb, S.Keb
NIM : 41211241004
Program Studi : Profesi Kebidanan
Jenis karya : Laporan akhir

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Al-Irsyad Cilacap **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*)** atas karya ilmiah saya yang berjudul : *Continuity of Care (COC) Pada Ny. P Usia 29 Tahun Di Puskesmas Gandrungmangu I Cilacap Tahun 2025.*

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Al-Irsyad Cilacap berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan memublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Cilacap

Pada tanggal :

Yang menyatakan

(Galuh Tri Maharani, S.Keb,)

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan laporan akhir CoC ini. Penulisan karya tulis ilmiah ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Profesi Bidan pada Program Studi Profesi Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap.

Penulis menyadari bahwa laporan tugas akhir ini tidak dapat terselesaikan tanpa dukungan dan bantuan dari berbagai pihak baik moril dan materil. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan laporan akhir CoC ini.

DAFTAR ISI

HALAMAN	
PERSETUJUAN.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI	iv
DAFTAR GAMBAR	vi
DAFTAR TABEL.....	vii
DAFTAR LAMPIRAN	viii
BAB I	1
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.....	7
TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Konsep <i>Continuity of Care</i> dalam Kebidanan.....	7
B. Kehamilan	8
C. Persalinan	65
D. Postpartum / Puerperium.....	78
E. <i>Lactation And Breastfeeding</i>	92
F. Bayi Baru Lahir.....	95
G. Kontrasepsi.....	104
BAB III	108
TINJAUAN KASUS.....	108
A. Asuhan Kehamilan	108
B. Asuhan Persalinan	125
C. Asuhan Masa Nifas	142

D. Asuhan Pada Bayi Baru Lahir.....	151
F. Asuhan Kebidanan Kontrasepsi	166
BAB IV	173
PEMBAHASAN	173
A. PENGKAJIAN.....	173
B. INTERPRETASI DATA.....	184
C. DIAGNOSA POTENSIAL DAN ANTISIPASI MASALAH.....	192
D. TINDAKAN SEGERA	194
E. RENCANA ASUHAN	195
F. PELAKSANAAN	199
G. EVALUASI	200
BAB V.....	203
PENUTUP.....	203
A. KESIMPULAN.....	203
B. SARAN	207
DAFTAR PUSTAKA.....	208
LAMPIRAN.....	212

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Konsepsi (Pembuahan).....	9
Gambar 2. 2 Implantasi (medis, 2023).....	10
Gambar 2. 3 Plasentasi (Astuti <i>et al.</i> , 2023)	10
Gambar 2. 4 Sistem Pencernaan Pada Saat Kehamilan	18
Gambar 2. 5 Plasma levels of progesterone, estradiol, estrone, estetrol.....	20
Gambar 2. 6 Perubahan Payudara Pada Wanita Hamil	21
Gambar 2. 7 <i>Frank breech presentation</i>	75
Gambar 2. 8 <i>Complete breech presentation</i>	76
Gambar 2. 9 <i>footling breech</i>	76
Gambar 2. 10 Involusi Uterus	80

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Perbandingan Berat, Bentuk dan Posisi Uterus.....	15
Tabel 2. 2 Besar Tinggi Fundus Uteri sesuai Usia Kehamilan.....	16
Tabel 2. 3 Jadwal Imunisasi Tetanus Toxoid.....	59
Tabel 2. 4 Kunjungan Masa Nifas.....	91

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Dokumentasi Asuhan Kebidanan.....	212
Lampiran 2 Surat Balasan Pengambilan Data RSUD Majenang	213
Lampiran 3 Surat Permohonan Izin Pengambilan Data Penelitian	213
Lampiran 4 Kartu Kontrol Minum TTD pada Ibu Hamil	214
Lampiran 5 Kartu KB.....	214

RINGKASAN

Karya tulis ilmiah ini menguraikan penerapan *Continuity of Care* (CoC) dalam asuhan kebidanan kepada Ny. P, seorang perempuan berusia 29 tahun, yang mencakup masa kehamilan, persalinan, masa nifas, perawatan bayi baru lahir, serta pelayanan keluarga berencana. Asuhan ini dilaksanakan sejak 28 Oktober 2024 hingga 13 Mei 2025 dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan tujuh langkah menurut Varney. Pada masa kehamilan, Ny. P mengalami kehamilan fisiologis dengan keluhan mual ringan pada trimester pertama yang berhasil ditangani secara non-farmakologis. Selama kehamilan, dilakukan kunjungan antenatal secara rutin yang mencakup pemeriksaan fisik, edukasi gizi, serta deteksi dini terhadap tanda bahaya. Ibu diberikan informasi mengenai perubahan fisiologis kehamilan serta pentingnya suplementasi zat besi dan asam folat.

Saat persalinan, ditemukan presentasi bokong lengkap sehingga dilakukan tindakan sectio caesarea darurat di RSUD Majenang guna mencegah komplikasi, sesuai dengan pedoman klinis yang berlaku. Pemantauan tanda vital ibu dan kondisi janin dilakukan secara ketat hingga tindakan SC berjalan lancar dan menghasilkan bayi dalam kondisi sehat. Pada masa nifas, Ny. P mengalami pemulihan yang baik pascaoperasi dengan involusi uterus normal. Nyeri bekas luka operasi tertangani dengan baik, dan ibu diberikan edukasi terkait perawatan luka, pemenuhan gizi, dan manajemen laktasi. Neonatus menunjukkan skor Apgar yang baik, adaptasi fisiologis normal, dan refleks yang utuh. Asuhan neonatal telah dilakukan, termasuk pemberian vitamin K dan imunisasi hepatitis B. Ditemukan ketidaksesuaian minor dalam perawatan tali pusat, yaitu penggunaan kasa oleh bidan desa, yang kemudian dikoreksi melalui edukasi mengenai perawatan tali pusat kering berbasis bukti.

Dalam aspek keluarga berencana, Ny. P memilih metode kontrasepsi intrauterin (IUD) setelah persalinan SC. Ia menunjukkan pemahaman yang baik mengenai penggunaan dan pemantauan mandiri IUD setelah mendapatkan konseling mengenai manfaat, efek samping, serta cara pemeriksaan mandiri. Evaluasi keseluruhan menunjukkan bahwa asuhan kebidanan berkelanjutan yang diberikan kepada Ny. P efektif dan memberikan luaran positif baik bagi ibu maupun bayi tanpa adanya komplikasi yang berarti di setiap tahap.

**KARYA TULIS ILMIAH : *CONTINUITY OF CARE (CoC)*
PADA NY. P USIA 29 TAHUN DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS GANDRUNGMANGU I**

*Scientific Paper: Continuity Of Care (Coc) For A 29-Year-Old Woman In The Working Area Of
The Gandrungmangu I Community Health Center*

Galuh Tri Maharani, S.Keb¹, Dwi Maryanti²

Universitas Al-Irsyad Cilacap
Jl. Cerme No. 24 Sidanegara Cilacap
GaluhTM26@gmail.com

ABSTRAK

Karya tulis ilmiah ini mendokumentasikan pelaksanaan *Continuity of Care (CoC)* pada Ny. P, usia 29 tahun, yang mencakup masa kehamilan, persalinan, nifas, perawatan neonatal, dan keluarga berencana di Puskesmas Gandrungmangu I. Asuhan diberikan sejak 28 Oktober 2024 hingga 13 Mei 2025 menggunakan pendekatan manajemen kebidanan tujuh langkah Varney. Kehamilan Ny. P berlangsung fisiologis, dengan mual ringan yang ditangani secara non-farmakologis. Saat persalinan ditemukan presentasi bokong, sehingga dilakukan sectio caesarea darurat di RSUD Majenang untuk mencegah komplikasi. Masa nifas menunjukkan pemulihan ibu yang baik dan involusi uterus normal. Bayi lahir sehat dengan adaptasi fisiologis dan refleks normal. Setelah SC, Ny. P memilih kontrasepsi IUD, telah dikonseling, dan mampu melakukan pemantauan mandiri. Evaluasi menunjukkan asuhan berkelanjutan yang diberikan efektif dan memberikan luaran positif tanpa komplikasi berarti. Ditemukan satu ketidaksesuaian dalam perawatan tali pusat yang kemudian diperbaiki dengan edukasi berbasis bukti.

Kata Kunci: Asuhan Berkelanjutan, Kebidanan, Kehamilan, Persalinan, Nifas, Neonatal, Keluarga Berencana, Presentasi Bokong, *Sectio Caesarea*

ABSTRACT

This scientific paper presents the implementation of Continuity of Care (CoC) for Mrs. P, a 29-year-old woman, during pregnancy, childbirth, postpartum, neonatal care, and family planning at Puskesmas Gandrungmangu I. Conducted from October 28, 2024, to May 13, 2025, the care followed Varney's seven-step midwifery management model. Mrs. P's pregnancy was physiological, with mild first-trimester nausea managed non-pharmacologically. Labor revealed a breech presentation, leading to an emergency C-section at RSUD Majenang to prevent complications. Postpartum care showed normal uterine involution and successful breastfeeding initiation. The newborn had normal adaptation and reflexes. Mrs. P later chose an IUD and demonstrated good understanding and self-monitoring after counseling. Overall, the continuous midwifery care was effective, with no major complications. A minor issue regarding umbilical cord care using gauze was corrected through education on evidence-based dry cord care.

Keywords: Continuity of Care, Midwifery, Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Neonatal, Family Planning, Breech Presentation, C-section