

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

LAPORAN AKHIR



Oleh :

INSANI MIFTACHUL JANAHA, S. Keb

NIM. 41221242003

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

**KARYA TULIS ILMIAH: *CONTINUTY OF CARE* (CoC)
PADA NY. N 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 AlIrsyad Cilacap**

Oleh:

INSANI MIFTACHUL JANAHA, S. Keb

NIM. 41221242003

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

HALAMAN PERSETUJUAN

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

Disusun Oleh :

INSANI MIFTACHUL JANAHAH, S. Keb

NIM. 4122123003

Laporan Akhir

Ini Telah Disetujui Tanggal 30 Desember 2025

Pembimbing 1 : Dwi Maryanti, S. SiT., Bdn., M.Kes


(.....)

HALAMAN PENGESAHAN

Continuity Of Care (COC) ini diajukan oleh :

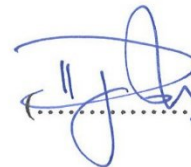
Nama : Insani Miftachul Janah, S. Keb
NIM : 41221242003
Program Studi : S1 Kebidanan
Judul : Karya Tulis Ilmiah: *Continuity of Care* (CoC) Pada Ny “N” Di wilayah kerja Puskesmas Nusawungu II.

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 Satu : Yogi Andhi Lestari, S. SiT., Bdn., M. Keb (.....)

Penguji Dua : Dwi Maryanti, S. SiT., Bdn., M.Kes

(.....)

Ditetapkan di: Cilacap

Tanggal : 09 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 : Insani Miftachul Janah, S.Keb

NIM : 41221242003

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, 30 Desember 2025



Insani Miftachul Janah, S. Keb

NIM : 41221242003

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. Dwi Maryanti, S. SiT., Bdn., M.Kes, selaku Dosen pembimbing dan penguji yang telah memberikan bimbingan serta arahan sehingga laporan perkembangan ini terselesaikan.
4. Yogi Andhi Lestari, S. SiT., Bdn., M. Keb, selaku penguji 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, 30 Desember 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.....	xi
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
ABSTRAK.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan.....	4
1.4 Ruang Lingkup.....	5
1.5 Manfaat.....	5
1.6 Sumber Data.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 CONTINUITY OF CARE (COC).....	7
2.1.1 Definisi.....	7
2.1.2 Partnership Kebidanan.....	7
2.1.3 Prinsip – Prinsip Pokok Asuhan	7
2.1.4 Komponen Model Pelayanan Berkelanjutan	8
2.2 KEHAMILAN.....	8
2.2.1 Definisi.....	8
2.2.2 Perubahan anatomi, fisiologi dan psikologi pada ibu hamil.....	9
2.2.3 Klasifikasi Kehamilan.....	15
2.2.4 Tanda dan Gejala Kehamilan.....	16
2.2.5 Faktor Risiko Kehamilan.....	17
2.2.6 Tanda – tanda bahaya ibu hamil	25
2.2.7 Deteksi dini kehamilan beresiko.....	27
2.2.8 Penatalaksanaan kehamilan resiko tinggi.....	30
2.2.9 Standar pelayanan asuhan pada kehamilan.....	30
2.2.10 Standar kunjungan	32
2.2.11 Asuhan kebidanan.....	33
2.2.12 Emesis Gravidarum.....	36
2.3 PERSALINAN.....	42
2.3.1 Definisi.....	42
2.3.2 Jenis Persalinan.....	43
2.3.3 Tanda Awal Persalinan.....	43
2.3.4 Tanda Dan Gejala Inpartu.....	45
2.3.5 Faktor – Faktor Persalinan.....	45
2.3.6 Mekanisme persalinan.....	46

2.3.7 Tahapan Persalinan.....	47
2.3.8 Partograf.....	52
2.3.9 Asuhan Persalinan Normal.....	56
2.3.10 Kebutuhan dasar ibu bersalin.....	60
2.4 BAYI BARU LAHIR (BBL).....	63
2.4.1 Definisi.....	63
2.4.2 Klasifikasi Bayi Baru Lahir (BBL).....	64
2.4.3 Ciri – ciri bayi lahir normal.....	65
2.4.4 Tanda Bahaya BBL.....	66
2.4.5 Asuhan segera setelah lahir.....	67
2.4.6 Kunjungan neonates.....	71
2.4.7 Pengaruh COC terhadap luaran BBL.....	72
2.5 NIFAS.....	73
2.5.1 Definisi.....	73
2.5.2 Tahapan Masa Nifas.....	73
2.5.3 Perubahan Fisiologi Pada Masa Nifas.....	74
2.5.4 Proses Adaptasi Psikologi Masa Nifas (Postpartum).....	77
2.5.5 Kunjungan Masa Nifas.....	78
2.5.6 Kebutuhan Dasar Ibu Masa Nifas.....	80
2.5.7 Tujuan Asuhan pada Ibu Nifas.....	82
2.5.8 Tanda Bahaya Masa Nifas.....	83
2.5.9 Infeksi Masa Nifas.....	83
2.6 KELUARGA BERENCANA (KB).....	85
2.6.1 Definisi.....	85
2.6.2 Manfaat KB.....	85
2.6.3 Tujuan KB.....	86
2.6.4 Sasaran KB.....	86
2.6.5 Macam – Macam KB.....	87
2.6.6 Penapisan Kriteria Kelayakan Medis Penggunaan Kontrasepsi dengan Roda Klop.....	90
2.7 MANAGEMEN KEBIDANAN.....	97
2.7.1 Definisi.....	97
2.7.2 Tujuh Langkah Varney.....	97
2.7.3 Pendokumentasian Kebidanan.....	98
BAB III TINJAUAN KASUS.....	109
A. KEHAMILAN.....	109
1. ASUHAN KEHAMILAN TRIMESTER I.....	109
2. ASUHAN KEBIDANAN TRIMESTER II.....	121
3. ASUHAN KEBIDANAN TRIMESTER III.....	125
B. PERSALINAN.....	130
1. ASUHAN KEBIDANAN KALA I.....	130
2. CATATAN PERKEMBANGAN KALA II PADA NY N.....	144
3. CATATAN PERKEMBANGAN KALA III PADA NY N.....	147
4. CATATAN PERKEMBANGAN KALA IV PADA NY N.....	149
C. BAYI.....	

1. ASUHAN PADA BBL KN 1 (0-48 JAM).....	151
2. CATATAN ASUHAN PADA BBL KN 2 (3-7 hari).....	160
3. CATATAN ASUHAN PADA BAYI KN 3 (8-28 hari).....	164
D. NIFAS.....	
1. ASUHAN PADA IBU NIFAS KN 3	168
E. KELUARGA BERENCANA	177
ASUHAN PADA IBU NIFAS DENGAN AKSEPTOR KB KONDOM	
BAB IV PEMBAHASAN.....	183
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	
A. KESIMPULAN	199
B. SARAN.....	199
DAFTAR PUSTAKA.....	201

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 TFU (Tinggi Fundus Uteri).....	9
Gambar 2.2 posisi dalam persalinan miring	61
Gambar 2.3 posisi dalam persalinan jongkok.....	61
Gambar 2.4 posisi dalam persalinan merangkak.....	62
Gambar 2.5 posisi dalam persalinan duduk.....	62
Gambar 2.6 Panduan Roda Klop	92
Gambar 2.7 Prosedur Penapisan Roda Klop Kb.....	92
Gambar 2.8 Efektifitas Kontrasepsi Klop KB	93
Gambar 2.9. Waktu memulai kontrasepsi pasca persalinan	93
Gambar 2.10 roda Klop tampak depan	94
Gambar 2.11 Roda Klop KB tampak belakang.....	94
Gambar 3.1 Dokumentasi ANC Trimester I.....	120
Gambar 3.2 Dokumentasi Kunjungan Trimester II.....	124
Gambar 3.3 Dokumentasi Kunjungan Trimester III	129
Gambar 3.4 Dokumentasi Buku KIA (Kelahiran Bayi)	159
Gambar 3.5 Kunjungan KN3	167
Gambar 3.6 Kunjungan KF3	176
Gambar 3.7 KIE KB Kondom	182

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perbedaan Emesis Gravidarum dan Hyperemesis Grafidarum	40
Tabel 2.2 APGAR Score	67
Tabel 2.3 Contoh Tabel Penapisan Kelayakan Medis	95
Tabel 3.1 Pemantauan Kala IV	150

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Patograf	203
Lampiran 2. Leaflet KB Kondom	205
Lampiran 3. Surat Pengantar dari Universitas	206
Lampiran 4. Surat Balasan RSU PKU Muhammadiyah Amanah Sumpiuh .	207
Lampiran 5. Log Book Koncul COC	208

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

Insani Mitachul Janah¹, Dwi Maryanti²

Fakultas Kesehatan
Universitas Al-Irsyad Cilacap
Jl. Cerme No.24 Sidanegara Cilacap
sunny_mj18@yahoo.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 ON *CONTINUITY OF CARE (COC)*
IN MRS “N” IN THE WORKING AREA OF NUSAWUNGGU II PUBLIC HEALTH
CENTER**

Insani Mitachul Janah¹, Dwi Maryanti²

Faculty of Health Sciences Universitas Al-Irsyad Cilacap
Jl. Cerme No.24 Sidanegara Cilacap
sunny_mj18@yahoo.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, 28 years old, G2P1A0, 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

