

**KARYA TULIS ILMIAH: *CONTINUITY OF CARE* (CoC)**  
**PADA NY. T USIA 33 TAHUN DI WILAYAH KERJA**  
**PUSKESMAS GANDRUNGMANGU I**

**LAPORAN AKHIR**



**Oleh:**

**ATIK PRABAWATI, S. Keb**  
**NIM. 412112410002**

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

**KARYA TULIS ILMIAH: *CONTINUITY OF CARE* (CoC)**  
**PADA NY. T USIA 33 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:**

**ATIK PRABAWATI, S. Keb**  
NIM. 412112410002

**PROGRAMSTUDIPROFESIKEBIDANAN**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS AL - IRSYAD**  
**CILACAP2025**

## HALAMAN PERSETUJUAN

**KARYA TULIS ILMIAH: *CONTINUITY OF CARE* (CoC)**  
**PADA NY. T USIA 33 TAHUN DI WILAYAH KERJA**  
**PUSKESMAS GANDRUNGMANGU I**

## LAPORAN AKHIR

**Disusun Oleh:**

**ATIK PRABAWATI, S. Keb**

**NIM. 41211241002**

**Karya Tulis Ilmiah Ini Telah Disetujui,**

**Tanggal:**

**Pembimbing: Susilawati, S. ST., M. Keb**

(  )

## HALAMAN PENGESAHAN

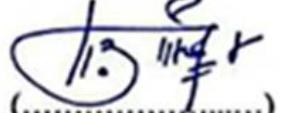
Proposal ini diajukan oleh : Atik Prabawati, S. Keb  
NIM 41211241002  
Program Studi : Profesi Kebidanan  
Judul Karya Tulia Ilmiah : *Continuity of Care Pada Ny. T Usia 33 Tahun di Wilayah Kerja Puskesmas Gandrungmangu I*

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

### DEWAN PENGUJI

Penguji Utama : Tri Budiarti, S. ST., Bdn., MKM

  
(.....)

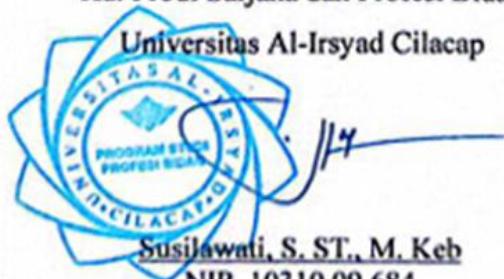
Penguji Anggota I : Susilawati, S. ST., M. Keb

  
(.....)

Tanggal :

Mengetahui,

Ka. Prodi Sarjana dan Profesi Bidan



## LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

---

---

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

Nama : Atik Prabawati, S.Keb  
NIM 41211241002  
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. T Usia 33 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,

(Atik Prabawati, 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 terutama kepada:

1. UPTD Puskesmas Gandrungmangu 1 yang telah membantu dalam usaha memperoleh data yang saya perlukan.
2. Sarwa, AMK., S.Pd., M. Kes., selaku Rektor Universitas Al-Irsyad Cilacap.
3. Dr. Johariyah, S.ST., M. Keb selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap.
4. Susilawati., S.ST., M. Keb selaku Ketua Program Studi S1 Kebidanan dan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap dan selaku dosen pembimbing utama yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan saya dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
5. Tri Budiarti, S. ST., Bdn., MKM selaku dosen penguji
6. Keluarga Ny. T yang sudah berkenan menjadai narasumber dalam karya tulis ilmiah ini
7. Ibu, Chaska, Mas Adi, Mas Ismo, Mas Dedi dan segenap keluarga tersayang yang telah memberikan dukungan baik moril dan materil serta doa yang tiada henti-hentinya kepada penulis.
8. Teman-teman seperjuangan yang selalu memberikan semangat dan dukungan dalam penyelesaian laporan tugas akhir ini.

9. Seluruh staf dosen kebidanan Universitas Al Irsyad Cilacap yang telah membimbing penulis dalam penyusunan karya ilmiah ini
10. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dan memberikan dukungan kepada penulis.

Akhir kata, saya berharap Allah SWT berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga laporan akhir CoC ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu kebidanan.

Cilacap,

Penulis

## DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN .....	ii
HALAMAN PENGESAHAN .....	iii
LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT .....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR TABEL.....	ix
RINGKASAN .....	x
ABSTRACT .....	xii
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A.    Latar Belakang.....	1
B.    Rumusan Masalah .....	4
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 .....	8
C.    Persalinan .....	42
D.    Bayi Baru Lahir atau <i>Neonatus</i> .....	56
E.    Postpartum/ <i>Peurperium</i> .....	63
F.    Kontrasepsi .....	72
BAB III TINJAUAN KASUS .....	76
A.    ASUHAN KEHAMILAN .....	76
B.    ASUHAN PERSALINAN.....	92
C.    ASUHAN BAYI BARU LAHIR.....	108
D.    ASUHAN NEONATUS.....	116
E.    ASUHAN NIFAS .....	126
F.    ASUHAN KELUARGA BERENCANA .....	134
BAB IV PEMBAHASAN .....	141

BAB V PENUTUP .....	155
A. KESIMPULAN .....	155
B. SARAN .....	157
DAFTAR PUSTAKA .....	158
LAMPIRAN .....	166

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2. 1 Besar Tinggi Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan.....	12
Tabel 2. 2 60 Langkah APN .....	56

## **RINGKASAN**

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) merupakan indikator penting untuk menilai derajat kesehatan masyarakat. Data menunjukkan AKI di Indonesia masih tinggi dibandingkan negara ASEAN, dan angka tersebut belum mencapai target SDGs. Penurunan AKI-AKB memerlukan penguatan sistem kesehatan, peningkatan mutu layanan, serta asuhan kebidanan berkelanjutan. Continuity of Care (CoC) menjadi strategi efektif dalam menurunkan AKI-AKB dengan membangun hubungan berkesinambungan antara bidan dan perempuan sejak kehamilan hingga masa postpartum (Amalia & Handayani, 2022). ANC adalah pemeriksaan kehamilan rutin untuk memastikan kesehatan ibu dan janin serta mendeteksi komplikasi. Kehamilan berlangsung sekitar 40 minggu dan diakhiri dengan persalinan, proses fisiologis pengeluaran janin, dilanjutkan dengan masa nifas masa pemulihan setelah persalinan yang berlangsung selama 6 minggu (Haninggar *et al.*, 2024).

Pengkajian pada Ny. T dilakukan secara komprehensif yang didapatkan dari data subjektif dan data objektif. Data subjektif didapatkan dari hasil anamnesa yang dilakukan secara langsung dan *telemedicine*. Data objektif didapatkan dari pemeriksaan langsung dan buku KIA. Berdasarkan interpretasi data dapat ditegakkan diagnose kebidanan pada trimester I diagnose Ny. T usia 33 tahun G2P1A0 dengan Kekurangan Energi Kronik (KEK), pada trimester II dan III diagnosa Ny. T usia 33 tahun G2P1A0 dengan keadaan baik. Diagnosa pada persalinan Ny. T usia 33 tahun G2P1A0 usia kehamilan  $39^{+3}$  minggu inpartu kala I fase laten dengan keadaan ibu dan janin baik, Ny. T usia 33 tahun G2P1A0 usia kehamilan  $39^{+3}$  minggu inpartu kala II dengan keadaan ibu dan janin baik, Ny. T usia 33 tahun P2A0 inpartu kala III dengan keadaan baik, Ny. T usia 33 tahun P2A0 inpartu kala IV dengan keadaan baik. Diagnosa nifas Ny. T usia 33 tahun P2A0 pospartum 1 hari dengan keadaan baik. Diagnosa bayi baru lahir, By. Ny. T usia 0 hari dengan keadaan baik, dan diagnosa neonatus, Neonatus Ny. T usia 1 hari, usia 7 hari, usia 17 hari dengan keadaan baik. Diagnosa kontrasepsi, Ny. T usia 34 tahun P2A0 akseptor baru kb implan dengan keadaan baik.

Persalinan Ny. T dilakukan di PMB Siti Chodimah pada usia kehamilan  $39^{+3}$  minggu secara spontan tanpa penyulit. Bayi lahir spontan menangis kuat dengan keadaan baik, plasenta lahir spontan Kesan utuh, terdapat laserasi perineum derajat II dan pemantauan kala IV normal. Masa nifas berlangsung normal tanpa komplikasi. Neonatus dalam keadaan baik kebutuhan dasar terpenuhi. Ny. T menggunakan alat kontrasepsi jangka panjang yaitu implan.

Diagnosa potensial berguna mengantisipasi segala sesuatu yang mungkin terjadi, pada. Pada kehamilan trimester I diagnosa potensial yang dapat terjadi seperti abortus dan BBLR. Selain itu pada fase yang lain tidak ada diagnose potensial yang terjadi. Dalam asuhan Ny. T tidak diperlukan Tindakan segera atau kolaborasi yang dilakukan secara komprehensif. Rencana Tindakan pada asuhan Ny. T dibuat berdasarkan kebutuhan dan pelaksanaan dilakukan sesuai dengan rencana Tindakan.

Kesimpulan dalam asuhan yang diberikan pada Ny. T terdapat beberapa kesenjangan antara asuhan kebidanan yang diberikan dengan teori.

**KARYA TULIS ILMIAH: *CONTINUITY OF CARE* (CoC)**  
**PADA NY. T USIA 33 TAHUN DI WILAYAH KERJA**  
**PUSKESMAS GANDRUNGMANGU I**

**Atik Prabawati<sup>1</sup>, Susilawati<sup>2</sup>**

Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Al-Irsyad Cilacap

Email: [atkprabawati@gmail.com](mailto:atkprabawati@gmail.com)

**ABSTRACT**

Continuity of Care (CoC) merupakan pelayanan kebidanan berkelanjutan yang mencakup asuhan selama masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, masa nifas, hingga pelayanan keluarga berencana. Pelayanan CoC bertujuan menurunkan angka kematian ibu dan bayi dengan memastikan kualitas asuhan kebidanan yang komprehensif. Penelitian ini bertujuan untuk menerapkan manajemen asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny. T usia 33 tahun G2P1A0 di wilayah kerja Puskesmas Gandrungmangu 1 Cilacap. Penelitian dilakukan mulai November 2024 hingga Mei 2025 menggunakan pendekatan 7 langkah proses kebidanan Varney dan pendokumentasian SOAP. Hasil dari penerapan asuhan kebidanan berkelanjutan ini menunjukkan bahwa Ny. T mendapatkan pelayanan kebidanan komprehensif sesuai standar, mulai dari kehamilan trimester pertama hingga pelayanan KB. Asuhan diberikan meliputi pengkajian, interpretasi data, diagnosis potensial, tindakan segera, rencana asuhan, pelaksanaan tindakan, hingga evaluasi. Kesimpulan dari penelitian ini menunjukkan bahwa pelayanan kebidanan berkelanjutan memberikan manfaat nyata dalam meningkatkan kualitas kesehatan ibu dan bayi serta dapat menjadi strategi penting dalam penurunan AKI dan AKB di wilayah kerja Puskesmas Gandrungmangu 1.

Kata Kunci: Continuity of Care, Asuhan Kebidanan, Kesehatan Ibu dan Anak

**SCIENTIFIC PAPER: CONTINUITY OF CARE (CoC)  
ON MRS. T 33 YEARS OLD AT PUBLIC HEALTH CENTER  
GANDRUNGMANGU I**

**Atik Prabawati<sup>1</sup>, Susilawati<sup>2</sup>**

Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Al-Irsyad Cilacap

Email: [atkprabawati@gmail.com](mailto:atkprabawati@gmail.com)

**ABSTRACT**

*Continuity of Care (CoC) is a continuous midwifery service encompassing care during pregnancy, childbirth, newborn care, postpartum period, and family planning services. The aim of CoC services is to reduce maternal and infant mortality rates by ensuring the quality of comprehensive midwifery care. This study aims to implement CoC management for Mrs. T, 33 years old, G2P1A0, in the working area of Gandrungmangu 1 Public Health Center, Cilacap. The study was conducted from November 2024 to May 2025 using the 7-step Varney process and SOAP documentation. The results showed that Mrs. T received comprehensive midwifery care in accordance with standards, from the first trimester of pregnancy to family planning services. Care provided included assessment, data interpretation, potential diagnosis, immediate actions, care planning, implementation, and evaluation. This study concludes that continuous midwifery care provides real benefits in improving maternal and child health and can be an important strategy in reducing maternal and infant mortality rates in the Gandrungmangu 1 Public Health Center area.*

*Keywords: Continuity of Care, Midwifery Care, Maternal and Child Health*