

**KARYA TULIS ILMIAH: *CONTINUITY OF CARE (COC)*
PADA NY. Y USIA 29 TAHUN G2P1A0 USIA KEHAMILAN
36+6 MINGGU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
GANDRUNGMANGU I KABUPATEN CILACAP**

LAPORAN AKHIR



SRI LESTARI

NIM. 41211241005

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

2025

**KARYA TULIS ILMIAH: *CONTINUITY OF CARE (COC)*
PADA NY. Y USIA 29 TAHUN G2P1A0 USIA KEHAMILAN
36+6 MINGGU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
GANDRUNGMANGU I KABUPATEN CILACAP**



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

OLEH:

SRI LESTARI

NIM. 41211241005

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

2025

HALAMAN PERSETUJUAN

**KARYA TULIS ILMIAH : *CONTINUITY OF CARE* (COC) PADA NY. Y
USIA 29 TAHUN G2PIA0 USIA KEHAMILAN 36+6 MINGGU DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS GANDRUNGMANGU 1**

**Disusun Oleh : SRI LESTRI, S. Keb.
NIM. 41211241005**

**Karya Tulis Ilmiah Ini Telah Disetujui
Tanggal: 15 Juli 2025**

Pembimbing : Dhiah Dwi Kusumawati., S.ST.,Bdn.,M.PH



HALAMAN PENGESAHAN

Proposal ini diajukan oleh : Sri Lestari, S. Keb
NIM : 41211241005
Program Studi : Profesi Bidan
Judul Karya Tulis Ilmiah : *Continuity of Care* Pada Ny. Y Usia 29 tahun usia kehamilan 36+6 minggu di Wilayah Kerja Puskesmas Gandrungmangu 1

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., MPH



Penguji Anggota I : Dhiah Dwi Kusumawati., S.ST.,Bdn.,MPH



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 : Sri Lestri, S.Keb
NIM 41211241005
Program Studi : Profesi Bidan
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. Y Di Puskesmas Gandrungmangu 1 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

(Sri Lestari, 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. Raso Satiyo, S.Kep., Ns., M.Kes., selaku Kepala 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.
5. Rochany Septiyaningsih., S.ST., MPH., selaku dosen penguji
6. Dhiah Dwi K., S.ST., Bdn., MPH., selaku dosen pembimbing utama yang telah menyediakan, waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan saya dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
7. Ibu dan Bapak tersayang yang telah memberikan dukungan baik moril dan materil serta doa yang tiada henti-hentinya kepada penulis.
8. Segenap keluarga dan 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 skripsi 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 membaawa manfaat bagi pengembangan ilmu kebidana

Cilacap,

2025

Penulis,

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR GAMBAR	ix
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I PENDAHULUAN	4
A. Latar Belakang.....	4
B. Rumusan Masalah.....	8
C. Tujuan	8
D. Ruang Lingkup	9
E. Manfaat	9
F. Sumber Data.....	10
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	11
A. Konsep <i>Continuity Of Care</i>	11
B. Kehamilan.....	12
C. <i>Antenatal Care</i>	15
D. Perubahan Fisiologis Kehamilan	18
E. Perubahan Psikologi	19
F. Persalinan.....	22
G. Masa Nifas.....	38
H. Bayi Baru Lahir	57
I. Keluarga Berencana (Kb).....	64
BAB III TINJAUAN KASUS	70
A. Asuhan Kehamilan.....	70
B. Asuhan Persalinan.....	88
C. Asuhan Bayi Baru Lahir	105

D.	Studi Dokumentasi Asuhan Masa Nifas	123
E.	Asuhan Keluarga Berencana	132
BAB IV	PEMBAHASAN	138
A.	PENGKAJIAN.....	138
B.	INTERPRETASI DATA	152
C.	DIAGNOSA POTENSIAL DAN ANTISIPASI MASALAH.....	163
D.	TINDAKAN SEGERA.....	167
E.	RENCANA ASUHAN	167
F.	PELAKSANAAN	175
G.	EVALUASI	175
BAB V	PENUTUP	179
A.	KESIMPULAN.....	179
B.	SARAN.....	181
DAFTAR PUSTAKA.....		183
LAMPIRAN		187

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Posisi Kepala Bayi.....	32
Gambar 2. 2 Kepala Fleksi	33
Gambar 2. 3 Putaran Paksi Dalam.....	34
Gambar 2. 4 Gerakan Kepala Pada Defleksi Dan Putaran Paksi Luar	36
Gambar 2. 5 Kelahiran Bahu	36

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Kunjungan Masa Nifas	53
Tabel 2. 2 Daftar imunisasi	59
Tabel 2. 3 Langkah-langkah pemeriksaan bayi	60

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Pengambilan Data.....	187
Lampiran 2. Dokumentasi Asuhan	188
Lampiran 3. Hasil USG	189
Lampiran 4. Rekam Medis Ny.Y	190
Lampiran 5. Rekam Medis By.Ny.Y	191
Lampiran 6. Lembar Partograf	192
Lampiran 7. Kartu KB.....	193

RINGKASAN

Continuity of Care (COC) merupakan pendekatan pelayanan kebidanan berkelanjutan yang dilakukan secara sistematis mulai dari kehamilan, persalinan, masa nifas, bayi baru lahir hingga penggunaan kontrasepsi, dengan berfokus pada kebutuhan individu dan prinsip woman-centered care. Studi ini menggambarkan penerapan 7 langkah proses manajemen kebidanan Varney pada Ny. Y, G2P1A0 usia 29 tahun, dengan kondisi Kekurangan Energi Kronik (KEK) pada trimester I dan Ketuban Pecah Dini (KPD) pada usia kehamilan 36+6 minggu. Pengkajian dilakukan secara menyeluruh melalui pengumpulan data subjektif dan objektif yang diperoleh dari wawancara, pemeriksaan fisik, observasi langsung, serta konfirmasi data rekam medis. Interpretasi data menunjukkan perjalanan kehamilan trimester II dan III berlangsung fisiologis hingga terjadi KPD. Bayi lahir spontan dalam kondisi sehat dan ibu memasuki masa nifas tanpa komplikasi, kemudian menggunakan kontrasepsi implan pada hari ke-23 postpartum.

Diagnosa kebidanan ditegakkan untuk tiap fase, disertai identifikasi diagnosa potensial serta kebutuhan asuhan yang diantisipasi melalui edukasi dan kolaborasi tenaga kesehatan. Tidak ditemukan indikasi tindakan segera yang bersifat emergensi. Perencanaan asuhan disusun secara individual dan menyeluruh, meliputi pemantauan status gizi, kesiapan persalinan, dukungan menyusui dini, perawatan neonatal, serta konseling kontrasepsi jangka panjang. Evaluasi menunjukkan keberhasilan seluruh intervensi yang diberikan. Meskipun demikian, penerapan COC pada Ny. Y telah dilaksanakan sesuai standar 7 langkah Varney, dan menjadi refleksi penting untuk meningkatkan mutu asuhan kebidanan berkelanjutan secara holistik dan berbasis bukti.

**KARYA TULIS ILMIAH : *CONTINUITY OF CARE (COC)*
PADA NY.Y USIA 29 TAHUN G2P1A0 USIA KEHAMILAN
36+6 MINGGU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
GANDRUNGMANGU 1 KABUPATEN CILACAP**

Sri Lestari¹, Dhiah Dwi Kusumawati²,

Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Al-Irsyad Cilacap

Email: sril49752@gmail.com

ABSTRAK

Continuity of Care (COC) merupakan model pelayanan kebidanan berkelanjutan yang menekankan prinsip *woman-centered care* dari masa kehamilan, persalinan, masa nifas, bayi baru lahir, hingga kontrasepsi. Pendekatan ini terbukti dapat menurunkan angka kematian ibu dan bayi dengan meningkatkan keteraturan pemantauan dan kedekatan relasional antara bidan dan pasien. Tujuan: Mendeskripsikan penerapan 7 langkah manajemen kebidanan Varney dalam asuhan COC pada Ny. Y, G2P1A0, usia 29 tahun, mulai dari trimester I hingga penggunaan kontrasepsi. Metode: Penelitian ini menggunakan pendekatan studi kasus dengan metode observasi langsung, wawancara, pemeriksaan fisik, dan dokumentasi medis. Data dianalisis berdasarkan langkah-langkah Varney: pengkajian, interpretasi data, diagnosa, tindakan segera, rencana, pelaksanaan, dan evaluasi. Hasil: Ny. Y mengalami KEK pada trimester I dan Ketuban Pecah Dini (KPD) pada usia kehamilan 36+6 minggu. Persalinan berlangsung spontan, bayi lahir sehat, dan ibu tidak mengalami komplikasi nifas. Asuhan diberikan menyeluruh, termasuk pemantauan nutrisi, edukasi KPD, pemberian antibiotik ceftriaxone 1 gram IV, IMD, KB pasca salin (implan), serta pemantauan tumbuh kembang bayi. Evaluasi menunjukkan seluruh intervensi berhasil. Kesimpulan: Penerapan COC pada Ny. Y sesuai dengan standar kebidanan holistik dan 7 langkah Varney, menunjukkan pentingnya pendekatan berkelanjutan dalam meningkatkan mutu pelayanan dan keselamatan ibu serta bayi.

Kata kunci: Continuity of Care, KEK, KPD, Varney, Asuhan Kebidanan

**SCIENTIFIC PAPER: CONTINUITY OF CARE (COC) FOR
MRS. Y 29 YEARS OLD G2P1A0 GESTATION 36+6 WEEKS IN
THE WORKING AREA OF GANDRUNGMANGU 1
COMMUNITY HEALTH CENTER CILACAP REGENCY**

Sri Lestari¹, Dhiah Dwi Kusumawati²

Faculty of Health Sciences, Al-Irsyad University Cilacap

Email: sril49752@gmail.com

ABSTRACT

Continuity of Care (CoC) is a midwifery model emphasizing woman-centered care through a continuous service from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn care, to contraception. This approach has been proven to reduce maternal and neonatal mortality by ensuring consistent monitoring and strong relational continuity between midwives and mothers. Objective: To describe the application of Varney's seven-step midwifery management process in providing CoC for Mrs. Y, G2P1A0, 29 years old, from the first trimester through contraceptive use. Methods: This study used a case study approach involving direct observation, interviews, physical examination, and medical record documentation. Data were analyzed through Varney's steps: assessment, data interpretation, diagnosis, immediate intervention, care planning, implementation, and evaluation. Results: Mrs. Y experienced Chronic Energy Deficiency (CED) in the first trimester and Premature Rupture of Membranes (PROM) at 36+6 weeks gestation. The delivery occurred spontaneously, the baby was born healthy, and the postpartum period was complication-free. The midwifery care included nutritional monitoring, PROM education, intravenous ceftriaxone (1 gram), early breastfeeding initiation, postpartum implant contraception, and infant growth monitoring. The evaluation confirmed the effectiveness of interventions, although some documentation gaps were found such as weight gain records and infection-related laboratory tests. Conclusion: The application of CoC in this case followed the Varney framework and demonstrated the importance of continuous, evidence-based, and holistic care to ensure optimal maternal and neonatal outcomes.

Keywords: Continuity of Care, CED, PROM, Varney, Midwifery Care