

**LAPORAN AKHIR PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS
DALAM KONTEKS *CONTINUITY OF CARE* (COC)
DAN KOMPLEMENTER**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY “YS” USIA 26 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 21 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Asuhan Dilakukan di
Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah
Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara
Kota Denpasar Tahun 2026



OLEH:
NI MADE PURNAMA DEWI
NIM. P07124325126

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI PROFESI BIDAN
DENPASAR
2026**

**LAPORAN PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS DALAM
KONTEKS *CONTINUITY OF CARE* DAN KOMPLEMENTER**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY “YS” USIA 26 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 21 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Asuhan Dilakukan di
Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah
Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara
Kota Denpasar Tahun 2026

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Mata Kuliah Praktik Kebidanan Komunitas Dalam Konteks
Continuity Of Care (COC) dan Komplementer
Program Studi Profesi Bidan**

Oleh :
NI MADE PURNAMA DEWI
NIM. P07124325126

**KEMENTERIAN KESEHATAN R. I.
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
DENPASAR
2026**

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS DALAM KONTEKS *CONTINUITY OF CARE* DAN KOMPLEMENTER

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "YS" USIA 26 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 21 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Asuhan Dilakukan di
Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah
Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara
Kota Denpasar Tahun 2026

Oleh :
NI MADE PURNAMA DEWI
NIM. P07124325126

TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN

Pembimbing Utama



Ni Wayan Armini, SST., M.Keb
NIP. 198101302002122001

MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed.
NIP. 196904211989032001

LEMBAR PENGESAHAN

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY "YS" UMUR 26 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 21 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

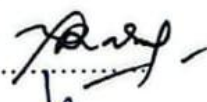
Asuhan Dilakukan di
Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah
Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara
Kota Denpasar Tahun 2026

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : SENIN

TANGGAL : 27 APRIL 2026

TIM PENGUJI

1. Dr. Bdn. Ni Komang Yuni Rahyani, S.SiT., M.Kes (Ketua) 
2. Bdn. Ni Wayan Armini, SST., M.Keb (Anggota) 

MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



Bdn. Ni Ketut Somovani, SST., M.Biomed
NIP. 196904211989032001

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. "YS" 26 YEARS OLD
PRIMIGRAVIDA FROM 21 WEEKS OF GESTATION
TO 42 DAYS OF POST PARTUM**

*Care is Carried Out in the Work Area of
Regional Technical Implementation Unit of Regional Technical Implementation
Unit of the Health Office
North Denpasar I Community Health Center*

ABSTRACT

Untreated nausea and vomiting in the first trimester can cause complications, so comprehensive and continuous midwifery services are needed through the Continuity of Care (COC) approach. The purpose of this report is to determine the results of the implementation of continuous midwifery care for Mrs. "YS" aged 26 years old primigravida, from 21 weeks of gestation to 42 days of postpartum. The method used is a case report with data collection through interviews, physical examinations, and documentation. The results of care show that during pregnancy Mrs. "YS" received services according to the 12T standard without complications. Labor lasted normally for 11 hours, with the first stage lasting 8 hours, the second stage lasting 20 minutes with the baby born spontaneously, the third stage lasting <30 minutes, and the fourth stage in a stable condition without bleeding. The postpartum period proceeded normally with good uterine involution. Neonatal care showed the baby's condition was healthy, well adapted. In family planning services, the mother chose implant contraception. The conclusion shows that the implementation of Continuity of Care was optimal. It is recommended that health workers continue to improve comprehensive services and that mothers and families actively participate in maintaining maternal and infant health.

Keywords: *Continuity of Care, Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Neonate*

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY “YS” UMUR 26 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 21
MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Asuhan Dilakukan di
Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah
Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara
Kota Denpasar Tahun 2026

ABSTRAK

Mual muntah pada trimester awal yang tidak ditangani dapat menimbulkan komplikasi, sehingga diperlukan pelayanan kebidanan komprehensif dan berkesinambungan melalui pendekatan *Continuity of Care* (COC). Tujuan laporan ini adalah untuk mengetahui hasil pelaksanaan asuhan kebidanan secara berkesinambungan pada Ny. “YS” usia 26 tahun primigravida, dari usia kehamilan 21 minggu hingga 42 hari masa nifas. Metode yang digunakan adalah laporan kasus dengan pengumpulan data melalui wawancara, pemeriksaan fisik, dan dokumentasi. Hasil asuhan menunjukkan bahwa selama kehamilan Ny. “YS” memperoleh pelayanan sesuai standar 12T tanpa komplikasi. Persalinan berlangsung normal selama 11 jam, dengan kala I selama 8 jam, kala II selama 20 menit dengan bayi lahir spontan, kala III berlangsung <30 menit, dan kala IV dalam kondisi stabil tanpa perdarahan. Masa nifas berjalan normal dengan involusi uterus baik. Asuhan neonatus menunjukkan kondisi bayi sehat, adaptasi baik. Pada pelayanan KB, ibu memilih kontrasepsi implant. Simpulan menunjukkan bahwa penerapan *Continuity of Care* berjalan optimal. Disarankan tenaga kesehatan terus meningkatkan pelayanan secara komprehensif serta ibu dan keluarga aktif dalam menjaga kesehatan ibu dan bayi.

Kata kunci: *Continuity of Care*, Kehamilan, Persalinan, Nifas, Neonatus

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY “YS” UMUR 26 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 21 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Oleh : NI MADE PURNAMA DEWI (NIM : P07124325126)

Ny. “YS” merupakan seorang ibu usia 26 tahun dengan primigravida yang mendapatkan asuhan kebidanan secara berkesinambungan (*Continuity of Care*) sejak usia kehamilan 21 minggu hingga masa nifas 42 hari serta pemantauan bayi pada periode neonatus. Asuhan ini bertujuan untuk memastikan kondisi ibu dan bayi tetap dalam keadaan sehat serta mendeteksi dini kemungkinan komplikasi.

Pada masa kehamilan, Ny. “YS” melakukan pemeriksaan secara rutin sejak trimester II hingga trimester III. Berdasarkan HPHT 10 Juni 2025, usia kehamilan dapat dipantau dengan baik hingga mencapai aterm 39 minggu 1 hari. Selama kehamilan, ibu mendapatkan pelayanan antenatal care sesuai standar 12T. Ny.”YS” secara rutin melakukan pemeriksaan di UPTD Puskesmas 1 Denpasar Utara sebanyak 7 kali dan di dokter spesialis kandungan (USG) sebanyak 2 kali selama kehamilan.

Memasuki proses persalinan, Ny. “YS” tanggal 11 Maret 2026, ibu mengalami keluhan sakit perut dan keluar lender bercampur darah. Pada kala I, ibu mengalami kontraksi yang adekuat dengan kemajuan pembukaan serviks yang baik dengan lama kala I $\pm$ 8 jam. Asuhan yang diberikan berfokus pada kenyamanan ibu melalui penerapan asuhan sayang ibu, serta pemberian asuhan komplementer berupa teknik relaksasi pernapasan, penggunaan *gym ball*, dan teknik rebozo. Kala II berlangsung dengan baik, di mana ibu mampu meneran secara efektif sehingga bayi lahir spontan dalam kondisi baik dengan lama kala II yaitu 20 menit. Pada kala III dilakukan manajemen aktif kala III dan plasenta lahir lengkap dalam waktu kurang dari 30 menit tanpa komplikasi. Kala IV menunjukkan kondisi ibu stabil dengan kontraksi uterus baik dan tidak terjadi perdarahan postpartum.

Pada masa nifas, kondisi Ny. “YS” menunjukkan pemulihan yang fisiologis. Involusi uterus berlangsung normal yang ditandai dengan penurunan tinggi fundus uteri secara bertahap serta pengeluaran lochea sesuai dengan tahapannya. Asuhan nifas dilakukan melalui kunjungan KF1, KF2, dan KF3 mulai dari dua jam postpartum hingga 42 hari. Pada setiap kunjungan dilakukan pemantauan kondisi umum ibu, tanda vital, involusi uterus, serta evaluasi laktasi. Selain itu, diberikan asuhan komplementer berupa pijat oksitosin untuk meningkatkan produksi ASI dan membantu kontraksi uterus, serta pijat endorfin untuk mengurangi nyeri dan meningkatkan kenyamanan ibu. Ibu juga mampu beradaptasi dengan baik terhadap peran barunya dan tidak ditemukan tanda gangguan psikologis.

Asuhan neonatus pada bayi Ny. “YS” menunjukkan hasil yang optimal. Bayi lahir dalam kondisi sehat dengan tangisan kuat dan gerakan aktif serta tidak ditemukan kelainan kongenital. Asuhan dilakukan sejak satu jam pertama kelahiran hingga usia 28 hari melalui kunjungan KN1, KN2, dan KN3. Pada setiap kunjungan dilakukan pemantauan tanda vital, pertumbuhan, refleks, serta keberhasilan pemberian ASI eksklusif. Pada periode KN3, ibu diberikan edukasi dan demonstrasi pijat bayi sebagai bentuk stimulasi tumbuh kembang, yang memberikan respons positif pada bayi berupa kondisi lebih tenang dan tidur lebih nyenyak. Pada pelayanan keluarga berencana, Ny. “YS” mendapatkan konseling mengenai berbagai metode kontrasepsi dan memilih menggunakan KB implan. Pemasangan dilakukan setelah masa nifas dengan kondisi ibu yang stabil dan tanpa kontraindikasi.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa karena atas rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan *Continuity of Care (COC)* dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada NY “YS” Umur 26 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 21 Minggu Sampai 42 Hari Masa Nifas” dengan baik dan tepat waktu. Laporan ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan profesi bidan, serta sebagai bentuk penerapan ilmu dan keterampilan yang telah diperoleh selama proses pembelajaran. Penulis menyadari bahwa penyusunan laporan ini tidak terlepas dari bantuan, bimbingan, dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis menyampaikan terima kasih kepada:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb.,S.Kep.,Ns.,M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar,
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST.,M.Biomed, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar,
3. Bdn. Ni Wayan Armini, S.ST.,M.Keb, selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar, sekaligus sebagai pembimbing penulis selama menempuh pendidikan profesi.
4. Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.SiT., M.Kes, selaku Ketua Penguji dalam seminar COC penulis,
5. NY “YS” dan keluarga selaku penerima asuhan yang telah bersedia berpartisipasi.
6. Pihak lain yang tidak bisa penulis sebutkan satu-persatu

Penulis menyadari bahwa laporan ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi perbaikan di masa yang akan datang. Semoga laporan ini dapat bermanfaat bagi masyarakat luas khususnya tentang pengetahuan dalam bidang kebidanan.

Denpasar, April 2026

Penuli

SURAT BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Made Purnama Dewi
NIM : P07124325126
Program Studi : Profesi bidan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2025/2026
Alamat : Jalan Pulau Yapen No. 7 Denpasar

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu "YS" Usia 26 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 21 Minggu Sampai 42 Hari Masa Nifas Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas 1 Denpasar Utara" adalah benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir ini bukan karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Denpasar, April 2026

membuat pernyataan



Ni Made Purnama Dewi

NIM. P07124325126

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
ABSTRAK.....	vi
RINGKASAN LAPORAN KASUS.....	vii
KATA PENGANTAR.....	ix
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan.....	3
D. Manfaat.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Kajian Teori.....	7
1. Konsep COC.....	7
2. Konsep Dasar Kehamilan.....	9
3. Konsep Dasar Persalinan.....	23
4. Konsep Dasar Nifas.....	32
5. Konsep Dasar Neonatus.....	39
B. Kerangka Pikir.....	46
BAB III METODE PENENTUAN KASUS.....	47
A. Informasi Klien atau Keluarga.....	47
B. Rumusan Masalah Diagnosa Kebidanan.....	54

C. Penatalaksanaan.....	54
D. Jadwal Pengumpulan Data/Kegiatan.....	56
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	61
A. Hasil.....	61
B. Pembahasan.....	105
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	126
A. Simpulan.....	126
B. Saran.....	126
DAFTAR PUSTAKA.....	127
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1.	Perubahan-Perubahan Normal Pada Uterus Selama Postpartum.....	34
Tabel 2.	Riwayat Pemeriksaan Ibu.....	49
Tabel 3.	Kegiatan Kunjungan dan Asuhan yang diberikan pada Ibu “YS” dari Kehamilan Trimester II Hingga 42 Hari Postpartum.....	56
Tabel 4.	Asuhan Kebidanan Kehamilan Pada Ibu “YS”.....	61
Tabel 5.	Catatan Perkembangan Askeb Persalinan Pada Ibu “YS”.....	75
Tabel 6.	Asuhan Kebidanan Masa Nifas Pada Ibu “YS”.....	85
Tabel 7.	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Ibu “YS”.....	94

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Permohonan Izin Mengasuh Pasien
- Lampiran 2. Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus
- Lampiran 3. Lembar Persetujuan Menjadi Subjek Laporan Kasus (*Informed Consent*)
- Lampiran 4. Partograf
- Lampiran 5. Dokumentasi

