

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “NI” UMUR 29 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN
16 MINGGU SAMPAI 42 HARI
MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di PMB Bdn. Ni Luh Putu Suyanti
Ratna Dewi, SST.Keb**



Oleh :

**NI LUH ARIASTINI
NIM. P07124324043**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI PROFESI BIDAN
DENPASAR
2025**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “NI” UMUR 29 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN
16 MINGGU SAMPAI 42 HARI
MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di PMB Bdn. Ni Luh Putu Suyanti
Ratna Dewi, SST.Keb**

**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 LUH ARIASTINI
NIM. P07124324043**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI PROFESI BIDAN
DENPASAR
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “NI” UMUR 29 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN
16 MINGGU SAMPAI 42 HARI
MASA NIFAS**

Oleh :

**NI LUH ARIASTINI
NIM. P07124324043**

TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



Ni Made Dwi Mahayati, SST., M.Keb

NIP. 198404302008012003

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed

NIP. 1969042111989032001

LEMBAR PENGESAHAN

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “NI” UMUR 29 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN
16 MINGGU SAMPAI 42 HARI
MASA NIFAS**

Oleh :

**NI LUH ARIASTINI
NIM. P07124324043**

TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI PADA

**PADA TANGGAL : 22 MEI 2025
HARI : KAMIS**

TIM PENGUJI

1. Ni Gusti Kompiang Sriasih, S.ST., M.Kes (Ketua) : 
2. Ni Made Dwi Mahayati, SST., M.Keb (Anggota) : 

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**


**Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed
NIP. 1969042111989032001**

*MIDWIFERY CARE FOR MOTHER "NI" AGE 29 YEARS
PRIMIGRAVIDA FROM PREGNANCY AGE
16 WEEKS TO 42 DAYS OF
POST-OFF PERIOD
ABSTRACT*

Pregnancy is a physiological process that requires special attention, especially for Primigravida mothers who have a higher risk of obstetric complications. This case study aims to determine the results of the implementation of Continuity Of Care midwifery care for a 29-year-old primigravida mother "NI" and her baby who received comprehensive and continuous midwifery care from 16 weeks of pregnancy to 42 weeks of postpartum. The methods used were interviews, examinations, observations and documentation. Care was carried out from October 2024 to May 2025. The pregnancy period was physiological and the complementary care provided during pregnancy was a brain booster with Mozart classical music, prenatal yoga, massage efleurage and Gym Ball. Giving birth at full term vaginally without complications. The baby was born spontaneously, birth weight 2800 grams and Early Breastfeeding Initiation was carried out. The postpartum period was physiological, care was given according to standards and the complementary care provided was oxytocin massage. The lactation process is not hampered because it is supported by the husband and family. Midwifery care for babies is in accordance with essential neonatal services and complementary baby massage is carried out. Through continuous care, pregnant women are more prepared and confident in facing every physiological change. Risk factors can be detected as early as possible so that no complications occur in the mother or baby.

Keywords: Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Neonate, comprehensive

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “NI”UMUR 29 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN
16 MINGGU SAMPAI 42 HARI
MASA NIFAS
ABSTRAK

Kehamilan merupakan proses fisiologis yang memerlukan perhatian khusus, terutama bagi ibu Primigravida yang memiliki risiko lebih tinggi terhadap komplikasi obstetri. Studi kasus ini bertujuan untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan *Continuity Of Care* pada ibu “NI” umur 29 tahun primigravida beserta bayi yang menerima asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan dari umur kehamilan 16 minggu sampai 42 masa nifas. Metode yang digunakan wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan dilakukan dari bulan Oktober 2024 sampai Mei 2025. Masa kehamilan berjalan secara fisiologis dan asuhan komplementer yang diberikan selama hamil adalah *brain booster* dengan musik klasik Mozart, prenatal yoga, *massage effleurage* dan *Gym Ball*. Bersalin di usia kehamilan cukup bulan secara pervaginam tanpa komplikasi. Bayi lahir spontan, berat lahir 2800gram dan dilakukan Inisiasi Menyusu Dini. Masa nifas berlangsung fisiologis, asuhan sudah diberikan sesuai standar dan asuhan komplementer yang dilakukan adalah pijat oksitosin. Proses laktasi tidak mengalami hambatan karena didukung oleh suami serta keluarga. Asuhan kebidanan pada bayi telah sesuai dengan pelayanan neonatal esensial serta dilakukan komplementer pijat bayi. Melalui asuhan berkesinambungan ibu hamil lebih siap dan percaya diri dalam menghadapi setiap perubahan fisiologis. Faktor risiko dapat dideteksi sedini mungkin sehingga tidak ada komplikasi yang terjadi pada ibu maupun bayi.

Kata kunci: Kehamilan, Persalinan, Nifas, Neonatus, komprehensif

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “NI” UMUR 29 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Oleh : Ni Luh Ariastini (P07124234043)

Pembangunan kesehatan Indonesia memiliki tujuan tercapainya Indonesia Sehat pada tahun 2025 dengan upaya meningkatkan derajat kesehatan masyarakat. Derajat kesehatan masyarakat yang tinggi dapat terwujud dengan tercapainya sasaran pembangunan kesehatan, salah satunya adalah menurunnya angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi. Data dari WHO menunjukkan bahwa angka kematian ibu (AKI) global masih tinggi, sementara di Indonesia AKI mencapai 189 per 100.000 kelahiran hidup. Untuk mengurangi risiko tersebut, Continuity of Care (COC) menjadi pendekatan penting dalam pelayanan kebidanan guna memastikan ibu menerima asuhan yang optimal dari kehamilan hingga masa nifas.

Kasus yang diasuh sesuai dengan kriteria yaitu ibu hamil dengan umur kehamilan trimester II dengan kehamilan normal dan ibu memiliki skor Poedji Rochjati yaitu dua. Data yang dikumpulkan berupa data primer dan sekunder, data primer didapat melalui hasil observasi, wawancara dan pemeriksaan langsung, sedangkan data sekunder didapat dari hasil pendokumentasian pada buku KIA dan kartu pemeriksaan dokter milik Ibu “NI”. Saat pengkajian awal, kehamilan ini merupakan kehamilan pertama Ibu “NI” sehingga ditemukan beberapa hal yang kurang ibu pahami terkait kondisi kehamilannya yaitu diantaranya kurangnya pemahaman Ibu tentang tanda bahaya kehamilan trimester II, dan belum dilakukannya pemeriksaan laboratorium pada kehamilan trimester I, berdasarkan kondisi tersebut, penulis tertarik untuk memberikan asuhan pada Ibu “NI” umur 29 tahun primigravida yang dimulai dari umur kehamilan ibu 16 minggu hingga 42 hari masa nifas di PMB Bdn. Ni Luh Putu Suyanti Ratna Dewi, SST.Keb dan rumah Ibu “NI” secara komprehensif dan berkelanjutan dari asuhan kehamilan trimester II, trimester III, persalinan beserta bayi baru lahir, nifas dan

menyusui, neonatus hingga keputusan untuk ber KB. Selama kehamilan ibu “NI” rutin melakukan pemeriksaan selama hamil, yaitu 2 kali pemeriksaan USG ke dokter (pada trimester II dan III), 2 kali pemeriksaan laboratorium di Puskesmas (pada trimester II dan III), dan 7 kali pemeriksaan di PMB (dari trimester I hingga trimester III). Asuhan yang diterima oleh ibu berupa pelayanan ANC sesuai dengan standar pemerintah (12T) dengan terapi komplementer berupa *brain booster* dengan mendengarkan musik klasik mozart, *massage effleurage*, *gym ball* untuk mengatasi keluhan nyeri serta prenatal yoga yang diyakini mampu untuk mengurangi ketegangan otot, melancarkan aliran darah, dan merangsang pengeluaran hormon endorphen, sehingga memiliki efek terhadap penurunan intensitas nyeri punggung bawah ibu hamil.

Persalinan Ibu “NI” merupakan persalinan yang terjadi secara spontan pada umur kehamilan aterm yaitu 39 minggu 3 hari. Kala I persalinan berlangsung selama 2 jam 15 menit dan ibu sudah merasakan nyeri selama kala II 25 menit, kala III 9 menit dan pemantauan selama kala IV tidak ada masalah.

Ibu “NI” sudah melakukan kunjungan masa nifas sesuai dengan standar pelayanan kebidanan yaitu minimal 4 kali kunjungan. Proses yang terjadi pada Ibu “NI” selama masa nifas berjalan secara fisiologis tanpa adanya komplikasi. Asuhan komplementer yang diperoleh Ibu “NI” selama masa nifas adalah terapi pijat oksitosin yang bertujuan untuk memperlancar produksi ASI. Konseling kontrasepsi diberikan pada Ibu “NI” dengan menghasilkan keputusan ibu memilih menggunakan metode IUD dengan tujuan untuk mengatur jarak anak.

Proses kelahiran bayi ibu “NI” terjadi secara spontan belakang kepala dengan masa gestasi cukup bulan (39 minggu 3 hari). Skor APGAR baik, bayi segera menangis, gerak aktif dan kulit kemerahan. Dari hasil pemeriksaan didapatkan keadaan umum bayi baik, tanda vital dalam batas normal, antropometri bayi baru lahir yaitu S : 36,7°C, R : 48x/menit, HR : 134 kali/ menit, BBL : 2800 gram, PB : 50 cm, LK 31, LD 32 cm, BAB (+), BAK (-), dan pemeriksaan fisik tidak tampak adanya kelainan. Bayi sudah diberikan asuhan neonatal esensial diantaranya pemberian salep mata dan injeksi vit K 1 mg, imunisasi HB 0 dengan dosis 0,5 ml dan pemeriksaan Skrining Hipotiroid Kongenital (SHK), adapun hasil pemeriksaan SHK bayi Ibu “NI” menunjukkan

hasil negatif. Kenaikan berat badan bayi Ibu “NI” pada asuhan ini juga dalam batas normal. Asuhan komplementer yang dilakukan untuk bayi adalah melakukan pijat bayi dengan kombinasi minyak VCO. Bayi mendapat pelayanan kebidanan sebanyak tiga kali kunjungan yaitu KN 1, KN 2 dan KN 3 serta pada kunjungan 42 hari ibu nifas. Bayi ibu “DI” selama masa neonatus berlangsung secara fisiologis. Kebutuhan Asah,Asih dan Asuh bayi terpenuhi.hht

Simpulan dari asuhan kebidanan Continuity Of Care dan komplementer pada kasus ini menunjukkan bahwa perkembangan masa kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir Ibu “NI” dan janinnya hingga bayi usia 42 hari berlangsung secara fisiologis dan pemberian asuhan sudah dilakukan sesuai dengan standar asuhan dan standar pelayanan kebidanan sesuai kewenangan bidan. Penulis menyarankan bidan untuk dapat mengimplementasikan asuhan komprehensif dan berkesinambungan dalam memberikan asuhan pada ibu baik dari masa kahamilan, bersalin, nifas, bayi baru lahir hingga keputusan ber KB Ibu untuk mengupayakan penurunan angka kesakitan, angka kematian Ibu dan Janin.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat-Nya lah penulis dapat menyelesaikan Laporan Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ibu “NI”Umur 29 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 16 minggu sampai 42 Hari Masa Nifas”** tepat pada waktunya. Laporan kasus ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu syarat menyelesaikan mata kuliah Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* (COC) dan Komplementer Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar. Dalam penyusunan laporan ini penulis mendapatkan bantuan dan dukungan berbagai pihak, maka melalui kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Sri Rahayu, S. Kep., Ns. ,S.Tr.Keb., M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
2. Ni Ketut Somoyani, SST., M. Biomed, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar.
3. Ni Wayan Armini, S. ST., M. Keb, selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar.
4. Ni Made Dwi Mahayati, SST., M.Keb, selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan dalam menyelesaikan laporan kasus ini.
5. Bdn Ni Luh Putu Suyanti Ratna Dewi,SST.Keb sebagai pembimbing lapangan di PMB Ni Luh Putu Suyanti Ratna Dewi, SST.Keb yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan pengambilan kasus dan memberikan bimbingan dalam menyelesaikan laporan kasus ini.

6. Ibu “NI” dan keluarga, selaku responden dalam laporan kasus ini yang telah bersedia berpartisipasi.
7. Seluruh dosen dan pegawai di Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar yang telah membantu selama proses penyusunan laporan kasus ini
8. Keluarga dan sahabat yang telah memberikan motivasi serta dukungan moril sehingga laporan kasus ini dapat terselesaikan dengan baik.

Penulis menyadari laporan kasus ini jauh dari kata sempurna, sehingga penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari para pembaca demi perbaikan dan kesempurnaan laporan ini.

Denpasar, Mei 2025

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Luh Ariastini
NIM : P07124234043
Program Studi : Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2025
Alamat : Jalan Cangkupan, Sading Negari klod, Mengwi, Badung

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan akhir dengan judul asuhan kebidanan pada ibu "NI" umur 29 tahun primigravida dari umur kehamilan 16 minggu sampai 42 hari masa nifas adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Laporan 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 beelaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, Mei 2025

g membuat pernyataan



Ni Luh Ariastini

NIM. P07124234043

DAFTAR ISI

LAPORAN PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS.....	i
DALAM	i
LAPORAN PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS.....	ii
DALAM	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
ABSTRACT	v
ABSTRAK	vi
RINGKASAN LAPORAN KASUS	vii
KATA PENGANTAR	x
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	xii
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	2
A. Latar Belakang.....	2
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan.....	5
D. Manfaat.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Konsep Asuhan Kebidanan	8
1. Asuhan Kebidanan	8
2. Konsep Dasar Kehamilan	10
3. Persalinan.....	16
4. Nifas Dan Menyusui.....	22
5. Asuhan Kebidanan Neonatus dan Bayi	25
6. Konsep <i>Continuity of Care</i> (COC).....	28
B. Kerangka Pikir	31

BAB III METODE PENENTUAN KASUS	32
A. Informasi Klien/Keluarga	32
B. Diagnosis dan Masalah	39
C. Jadwal Pengumpulan Data/ Pemberian Asuhan pada Kasus	40
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	44
A. Hasil	44
B. Pembahasan	86
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	108
A. Simpulan	108
B. Saran	109
DAFTAR PUSTAKA	110

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Riwayat Kehamilan Ibu "NI".....	33
Tabel 2 Jadwal Pengumpulan Data.....	41
Tabel 3 Catatan Perkembangan Ibu 'NI' beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan selama masa kehamilan secara Komprehensif	45
Tabel 4 Catatan Perkembangan Ibu "NI"beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Masa Persalinan/Kelahiran Secara Komprehensif di PMB Bdn. Ni Luh Putu Suyanti Ratna Dewi,SST.Keb	59
Tabel 5 Catatan Perkembangan Ibu "NI"yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas secara Komprehensif di PMB Bdn. Ni Luh Putu Suyanti Ratna Dewi,SST.Keb	67
Tabel 6 Catatan Perkembangan Bayi Ibu "NI"yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Neonatal secara Komprehensif di PMB Bdn. Ni Luh Putu Suyanti Ratna Dewi,SST.Keb.....	80

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Bagan Kerangka Pikir Asuhan Kebidanan Pada Ibu “NI”Umur 29 tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 16 minggu sampai 42 Hari Masa Nifas.....	32
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus.....	114
Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden.....	115
Lampiran 3 Partograf	116
Lampiran 4 Bukti Publikasi.....	118
Lampiran 5 Dokumentasi.....	121
Lampiran 6 Uji Turnitin	121