

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MM” UMUR 30 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 16 MINGGU  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**



**Oleh :  
AMINAH T. SENGADJI  
NIM. P07124324169**

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

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MM” UMUR 30 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 16 MINGGU  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

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

**Oleh :  
AMINAH T. SENGADJI  
NIM. P07124324169**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEBIDANAN  
DENPASAR  
2025**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MM” UMUR 30 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 16 MINGGU  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**OLEH :**

**AMINAH T. SENGADJI**  
**NIM. P07124324169**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama :

**Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb., S.Kep., Ners., M.Kes**  
**NIP. 197408181998032001**

**MENGETAHUI**  
**KETUA JURUSAN KEBIDANAN**  
**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**

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

**LEMBAR PENGESAHAN**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "M.M" UMUR 30 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Kebidanan Dilaksanakan  
di UPTD Puskesmas Bukapiting  
Tahun 2025**

**Diajukan Oleh :**

**AMINAH T. SENGADJI**  
**NIM.P07124324169**

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI PADA**

**HARI : Rabu**  
**TANGGAL : 11 Juni 2025**

**TIM PENGUJI :**

- |                                                  |                         |
|--------------------------------------------------|-------------------------|
| 1. Ni Made Dwi Mahayati, M.Keb                   | (Ketua ) ( ..... )      |
| 2. Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb., S.Kep.Ners., M.Kes | (Sekretaris ) ( ..... ) |

**MENGETAHUI**  
**KETUA JURUSAN KEBIDANAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR**

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

## ABSTRACT

Midwifery Care is the implementation of functions and activities that are the responsibility in providing services to clients who have needs/problems in the field of maternal health during pregnancy, childbirth, postpartum, and newborns. The purpose of writing this case report is to be able to provide comprehensive care from pregnancy, childbirth, postpartum and newborns.

The method used in compiling this Final Assignment Report is a case report and documentation in the form of SOAP. Data collection techniques using Interview techniques, Physical Examination, Documentation Study and Literature Study.

Subjective data results on Mrs. MM aged 30 years G1P0A0, HPHT 19 June 2024, TP 26 March 2025, Gestational Age 16 weeks, this is the first child, has never had a miscarriage. The mother gave birth normally on Wednesday, March 19, 2025 at 11.45 WIB, the delivery went smoothly. In the third stage, active management care was carried out smoothly. The baby was born crying loudly, active muscle tone, reddish skin A/S 7/9. The baby was placed on the mother's chest for Early Breastfeeding Initiation. The mother made 3 postpartum visits, during the visit, observations were made on KU, consciousness, emotional status, TTV, breast milk, uterine contractions, stitches and postpartum bleeding all within normal limits and no problems were found.

The conclusion of the care provided was carried out well in accordance with the standards of *continuity of care* (COC) services. The advice given to Mrs. MM is to provide exclusive breastfeeding, immediately contact a health worker if there are danger signs in her baby and danger signs during the postpartum period.

Keywords: Midwifery Care Continuity Of Care

## ABSTRAK

Asuhan Kebidanan merupakan penerapan fungsi dan kegiatan yang menjadi tanggung jawab dalam memberikan pelayanan kepada klien yang mempunyai kebutuhan/masalah dalam bidang kesehatan ibu pada masa hamil, masa persalinan, nifas, serta bayi baru lahir. Tujuan penulisan laporan kasus ini untuk dapat memberikan asuhan secara komprehensif dari kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir.

Metode yang digunakan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini yaitu laporan kasus dan pendokumentasian dalam bentuk SOAP. Teknik Pengumpulan data menggunakan teknik Wawancara, Pemeriksaan Fisik, Studi Dokumentasi dan Studi Literatur.

Hasil data subjektif pada Ny. MM usia 30 tahun G1P0A0, HPHT 19 Juni 2024, TP 26 Maret 2025, Usia Kehamilan 16 minggu, ini merupakan anak pertama, belum pernah keguguran. Ibu melahirkan normal pada hari Rabu 19 Maret 2025 pukul 11.45 WIB, persalinan berjalan lancar. Pada kala III dilakukan asuhan manajemen aktif kala III dengan lancar. Bayi lahir menangis kuat, tonus otot aktif, kulit kemerahan A/S 7/9. Bayi diletakkan di dada ibu untuk Inisiasi Menyusu Dini. Ibu melakukan kunjungan masa nifas sebanyak 3x, pada saat kunjungan dilakukan observasi KU, kesadaran, status emosi, TTV, ASI, kontraksi uterus, luka jahitan dan perdarahan post partum semua dalam batas yang normal dan tidak ditemukan masalah.

Kesimpulan hasil asuhan yang di berikan terlaksana dengan baik sesuai dengan standar asuhan pelayanan *continuity of care* (COC). Saran yang diberikan kepada Ny. MM adalah memberikan ASI Eksklusif, segera menghubungi tenaga kesehatan bila ada tanda bahaya pada bayinya dan tanda bahaya masa nifas.

**Kata Kunci : Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care***

## **RINGKASAN LAPORAN KASUS**

### **ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MM” UMUR 30 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 16 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**AMINAH T. SENGADJI (NIM. P07124324169)**

*Continuity of Care*(COC) atau asuhan kebidanan secara berkelanjutan dalam kebidanan merupakan serangkaian kegiatan pelayanan berkesinambungan yang bertujuan untuk memberikan dukungan, menganalisis dan mendeteksi sedini mungkin adanya komplikasi mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, serta keluarga berencana sebagai upaya penurunan AKI (Angka Kematian Ibu) dan AKB (Angka Kematian Bayi) (Ningsih, 2017).

Continuity of Care memiliki 3 jenis pelayanan yaitu manajemen, informasi dan hubungan. Kesenambungan manajemen melibatkan komunikasi antar perempuan dan bidan. Kesenambungan informasi menyangkut ketersediaan waktu yang relevan. Kedua hal tersebut penting untuk mengatur dan memberikan pelayanan kebidanan (Sandall, 2017).

Pelayanan kesehatan ibu hamil harus memenuhi frekuensi minimal di tiap trimester, yaitu minimal dua kali pada trimester pertama (usia kehamilan 0-12 minggu), minimal satu kali pada trimester kedua (usia kehamilan 12-28 minggu), dan minimal tiga kali pada trimester ketiga (usia kehamilan 28 minggu sampai menjelang persalinan).

Model asuhan secara terus menerus dan berkelanjutan (*Continuity of Care/* COC) merupakan sebuah contoh praktik terbaik karena mampu meningkatkan kepercayaan perempuan terhadap bidan, menjamin dukungan terhadap perempuan secara konsisten sejak hamil, persalinan dan nifas.

Studi kasus ini dilakukan pada ibu “MM” usia 30 tahun hamil pertama dengan Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) tanggal 19 Juni 2024 dan tafsiran persalinan (TP) tanggal 26 Maret 2025. Ibu “MM” diberikan asuhan kebidanan secara

komprehensif dan berkesinambungan sesuai dengan standar pelayanan kebidanan dari usia kehamilan 16 minggu sampai dengan masa nifas 42 hari dan bayi baru lahir.

Ibu “MM” melakukan kunjungan rutin pada trimester II. Pada kunjungan pertama di trimester II usia kehamilan 16 minggu, dan ibu mengalami keluhan/ketidaknyamanan pada kehamilannya, yaitu sulit tidur. Untuk menanggulangi ketidaknyamanan tersebut, penulis memberikan asuhan secara komprehensif, kolaborasi dan terintegrasi dengan asuhan komplementer.

Asuhan persalinan pada ibu “MM” berjalan dengan normal. Pada kala I persalinan berlangsung selama 7 jam yang di hitung mulai dari ibu merasakan kontraksi sampai dengan tanda gejala kala II. Selama memantau kala I persalinan, penulis memfasilitasi ibu agar merasa nyaman, mengajarkan suami untuk mengurangi rasa nyeri pada ibu dan melakukan pemeriksaan untuk melihat kemajuan persalinan. Pada kala II ibu “MM” berlangsung selama 10 menit tanpa komplikasi. Bayi lahir pukul 11.45 wita menangis kuat kulit kemerahan, jenis kelamin perempuan. Kala III ibu berlangsung 5 menit tanpa komplikasi. Plasenta lahir pukul 11.50 wita dan dilakukan pemeriksaan, kotiledon dan selaput lengkap, panjang tali pusat 30 cm, lebar plasenta 14 cm dan tebal plasenta 3 cm. Pemantauan kala IV dilakukan setiap 15 menit pada 1 jam pertama dan 30 menit pada 1 jam kedua dengan hasil dalam batas normal.

Masa nifas ibu “MM” selama 42 hari dalam kondisi fisiologis, tidak mengalami masalah, involusi uterus normal, pengeluaran lochea normal dan ibu memberikan ASI Eksklusif serta on demand. Pada masa nifas ibu dan keluarga diberikan KIE menjaga kebersihan daerah kemaluan, menjaga kehangatan bayi, mengatur pola nutrisi.

Pada asuhan bayi baru lahir ibu “MM” telah sesuai dengan pelayanan neonatal, yaitu dengan melakukan IMD, mendapatkan salep mata dan vitamin K1, HB-0 satu jam setelah penyuntikan K1. Bayi diberikan ASI secara eksklusif.

Hasil asuhan kebidanan *continuity of care* dan komplementer pada ibu “MM” dan bayi baru lahir berjalan dengan normal. Diharapkan dengan adanya asuhan kebidanan *continuity of care* dapat meningkatkan keterampilan bagi tenaga

kesehatan dalam memberikan pelayanan kebidanan, memperhatikan budaya setempat dengan hasil asuhan yang optimal dan berkualitas.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kami ucapkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, atas Rahmat dan Hidayahnya penulis dapat menyelesaikan Laporan Praktik Kebidanan Komunitas dalam konteks *Continuity Of Care* (COC) dan komplementer di UPTD Puskesmas Bukapiting.

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 Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Denpasar.

Tidak sedikit kendala yang penulis hadapi dalam menyelesaikan laporan pendahuluan ini, namun berkat bantuan dari berbagai pihak akhirnya laporan ini dapat terselesaikan.

Pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Ni Ketut Somoyani,SST.,M.Biomed, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekes Kemenkes Denpasar
2. Ni Wayan Armini,SST.,M.Keb, selaku Ketua Prodi Profesi Jurusan Kebidanan Poltekes Kemenkes Denpasar
3. Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Kep., Ners., M,Kes, selaku Pembimbing Institusi Praktik Klinik Asuhan Kebidanan Holistik KB dan Kespro
4. Yunia Herlofina Laura, S. Tr. Keb, selaku Pembimbing Lapangan dalam praktik Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (COC)
5. Semua pihak yang terlibat yang tidak bisa kami sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan laporan praktik ini.

Penulis juga menyadari bahwa masih banyak kekurangan dalam penyusunan laporan ini, penulis selalu membuka diri untuk menerima saran dan kritikan yang bersifat membangun demi menyempurnakan laporan ini. Penulis sangat berharap semoga laporan ini dapat bermanfaat bagi penulis khususnya dan bagi pembaca umumnya.

Denpasar, 2025

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Aminah T. Sengadji

NIM : P07124324169

Program Studi : Profesi Bidan

Jurusan : Kebidanan

Tahun Akademik : 2025

Alamat : Biongko RT 011/ RW 004, Kel. Binongko, Kec. Teluk Mutiara, Kab. Alor, Provinsi Nusa Tenggara Timur.

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Akhir dengan judul Asuhan Kebidanan Pada Ibu "MM" Umur 30 Tahun Primigravida Dari Usia 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 berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, .....2025

Yang membuat pernyataan



Aminah T. Sengadji  
NIM P07124324169

## DAFTAR ISI

|                                                        |                              |
|--------------------------------------------------------|------------------------------|
| <u>LAPORAN PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS DALAM</u> ..... | 2                            |
| <u>LEMBAR PERSETUJUAN</u> .....                        | Error! Bookmark not defined. |
| <u>LEMBAR PENGESAHAN</u> .....                         | 4                            |
| <u>ABSTRACT</u> .....                                  | 5                            |
| <u>ABSTRAK</u> .....                                   | 6                            |
| <u>RINGKASAN LAPORAN KASUS</u> .....                   | 7                            |
| <u>KATA PENGANTAR</u> .....                            | 10                           |
| <u>SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT</u> .....            | Error! Bookmark not defined. |
| <u>DAFTAR ISI</u> .....                                | 12                           |
| <u>DAFTAR TABEL</u> .....                              | 14                           |
| <u>DAFTAR GAMBAR</u> .....                             | 15                           |
| <u>DAFTAR LAMPIRAN</u> .....                           | 16                           |
| <u>BAB I</u> .....                                     | Error! Bookmark not defined. |
| <u>A. Latar Belakang Masalah</u> .....                 | Error! Bookmark not defined. |
| <u>B. Rumusan Masalah</u> .....                        | Error! Bookmark not defined. |
| <u>C. Tujuan</u> .....                                 | Error! Bookmark not defined. |
| 1. <u>Tujuan Umum</u> .....                            | Error! Bookmark not defined. |
| 2. <u>Tujuan Khusus</u> .....                          | Error! Bookmark not defined. |
| <u>D. Manfaat</u> .....                                | Error! Bookmark not defined. |
| 1. <u>Manfaat Teoritis</u> .....                       | Error! Bookmark not defined. |
| 2. <u>Manfaat Praktis</u> .....                        | Error! Bookmark not defined. |
| <u>BAB II</u> .....                                    | Error! Bookmark not defined. |
| <u>A. Kajian Teori</u> .....                           | Error! Bookmark not defined. |
| 1. <u>Kehamilan</u> .....                              | Error! Bookmark not defined. |
| 2. <u>Persalinan</u> .....                             | Error! Bookmark not defined. |
| 3. <u>Nifas</u> .....                                  | Error! Bookmark not defined. |
| 4. <u>Bayi Baru Lahir</u> .....                        | Error! Bookmark not defined. |
| 5. <u>Kendala Pelayanan</u> .....                      | Error! Bookmark not defined. |
| <u>B. Kerangka Pikir</u> .....                         | Error! Bookmark not defined. |
| <u>BAB III</u> .....                                   | Error! Bookmark not defined. |
| <u>A. Informasi Klien/Keluarga</u> .....               | Error! Bookmark not defined. |
| <u>B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan</u> ..  | Error! Bookmark not defined. |
| <u>C. Jadwal Kegiatan</u> .....                        | Error! Bookmark not defined. |
| <u>BAB IV</u> .....                                    | Error! Bookmark not defined. |
| <u>A. Hasil</u> .....                                  | Error! Bookmark not defined. |
| <u>B. Pembahasan</u> .....                             | Error! Bookmark not defined. |
| 1. <u>Kehamilan</u> .....                              | Error! Bookmark not defined. |
| 2. <u>Persalinan</u> .....                             | Error! Bookmark not defined. |
| 3. <u>Bayi Baru Lahir</u> .....                        | Error! Bookmark not defined. |
| 4. <u>Nifas</u> .....                                  | Error! Bookmark not defined. |
| <u>BAB V</u> .....                                     | Error! Bookmark not defined. |
| <u>A. Kesimpulan</u> .....                             | Error! Bookmark not defined. |

|                                       |                                     |
|---------------------------------------|-------------------------------------|
| 1. <u>Antenatal Care (ANC)</u> .....  | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 2. <u>Persalinan</u> .....            | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 3. <u>Bayi Baru Lahir (BBL)</u> ..... | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 4. <u>Nifas</u> .....                 | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| B. <u>Saran</u> .....                 | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 1. <u>Bagi Klien</u> .....            | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 2. <u>Bagi Penulis</u> .....          | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 3. <u>Bagi Profesi</u> .....          | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 4. <u>Bagi Lahan Praktek</u> .....    | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| <u>DAFTAR PUSTAKA</u> .....           | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| <u>LAMPIRAN</u> .....                 | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |

## DAFTAR TABEL

|                                                                                                                                                                                                      |                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <u>Tabel 2. 1 Kategori Indeks Masa Tubuh .....</u>                                                                                                                                                   | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| <u>Tabel 2. 2 APGAR score .....</u>                                                                                                                                                                  | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| <u>Tabel 4. 1 Cacatan Perkembangan Ibu ‘MM’ beserta Janinnya yang Menerima Asuhan<br/>Kebidanan selama masa kehamilan secara komprehensif di UPTD Puskesmas<br/>Bukapiting .....</u>                 | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| <u>Tabel 4. 2 Cacatan Perkembangan Ibu ‘MM’ beserta Bayi Baru Lahir yang Menerima<br/>Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan/Kelahiran secara komprehensif di UPTD<br/>Puskesmas Bukapiting .....</u> | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| <u>Tabel 4. 3 Catatan Perkembangan Bayi yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa<br/>Persalinan/Kelahiran secara .....</u>                                                                           | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| <u>Tabel 4. 4 Catatan Perkembangan Ibu ‘MM’ dan Bayi yang Menerima Asuhan<br/>Kebidanan pada Masa Nifas secara Komprehensif Di UPTD Puskesmas Bukapiting<br/>.....</u>                               | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Bagan Kerangka Pikir Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil, Bersalin dan Bayi Baru Lahir, Nifas dan Neonatus .....**Error! Bookmark not defined.**

## **DAFTAR LAMPIRAN**

|                                                                 |     |
|-----------------------------------------------------------------|-----|
| Lembar Persetujuan Menjadi Responden (informed consent).....    | 99  |
| Screening/Deteksi Dini Resiko Tinggi (Skor Poedji Rohati) ..... | 100 |
| Penapisan Ibu Bersalin Deteksi Kemungkinan Gawat Darurat .....  | 101 |
| Lembar Patograf .....                                           | 102 |
| Dokumentasi .....                                               | 104 |