

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA
IBU “AV” UMUR 27 TAHUN PRIMIGRAVIDA
DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU 3 HARI SAMPAI
42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di Wilayah Kerja
Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas III Denpasar Selatan**



**Oleh:
NI MADE SUARMIASIH
NIM. P07124324050**

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

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA
IBU “AV” UMUR 27 TAHUN PRIMIGRAVIDA
DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU 3HARI SAMPAI
42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di Wilayah Kerja
Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas III Denpasar Selatan**

**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 SUARMIASIH
NIM. P07124324050**

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

LEMBAR PERSETUJUAN
LAPORAN AKHIR PRAKTEK
KEBIDANAN KOMUNITAS DALAM KONTEKS
CONTINUITY OF CARE (COC)
DAN KOMPLEMENTER

ASUHAN KEBIDANAN PADA
IBU "AV" UMUR 27 TAHUN PRIMIGRAVIDA
DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU 3 HARI SAMPAI
42 HARI MASA NIFAS

Diajukan oleh:

NI MADE SUARMIASIH
NIM. P07124324050

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing:



Ni Made Dwi Mahayati, M.Keb
NIP. 198404302008012003

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR




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

LEMBAR PENGESAHAN

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA
IBU "AV" UMUR 27 TAHUN PRIMIGRAVIDA
DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU 3 HARI SAMPAI
42 HARI MASA NIFAS**

Diajukan oleh:

**NI MADE SUARMIASIH
NIM. P07124324050**

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI : KAMIS
TANGGAL : 22 MEI 2025**

TIM PENGUJI

1. Made Widhi Gunapria Darmapatni, SST., M.Keb (Ketua)
2. Ni Made Dwi Mahayati, M.Keb (Anggota)

:
:

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR**



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

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Made Suarmiasih
NIM : P07124324050
Program Studi : Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Br Ulundesa Desa Beraban Kecamatan Kediri
Kabupaten

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “AV” Umur 27 Tahun Primigravida Kehamilan Trimester II sampai dengan 42 Hari Masa Nifas” 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 R.I 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


Ni Made Suarmiasih
NIM: P07124324050



**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “AV” UMUR 27 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU 3 HARI
SAMPAI DENGAN 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah
Puskesmas III Denpasar Selatan Tahun 2025
ABSTRAK**

Sehat pada tahun 2025, yang salah satunya ditunjukkan oleh menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan menurunnya Angka Kematian Bayi (AKB). Laporan ini bertujuan untuk mengetahui hasil asuhan yang diberikan pada ibu ‘AV’ dari kehamilan Trimester II hingga masa nifas dan bayi baru lahir yang diberikan asuhan kebidanan sesuai standar dan berlangsung secara fisiologis atau patologis. Studi ini menggunakan studi kasus dengan teknik pengumpulan data primer dan data sekunder melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan September 2024 sampai Maret 2025. Perkembangan kehamilan ibu “AV” berjalan fisiologis. Asuhan telah diberikan sesuai standar. *Massase* punggung diberikan pada periode kahamilan untuk mengurangi nyeri pinggang. Penting memberikan asuhan kebidanan sesuai standar sebagai upaya untuk memantau dan mendeteksi penyulit dan komplikasi pada proses kehamilan, persalinan, nifas dan bayi Pemberian terapi disesuaikan dengan kolaborasi yang telah dilakukan, disertai dengan asuhan komplementer, selama persalinan suami dibimbing melakukan *massase* pada area pinggul untuk mengurangi nyeri persalinan. Ibu bersalin pervaginam tanpa komplikasi. Bayi lahir segera menangis, tonus otot aktif. Pijat oksitosin diberikan selama masa nifas untuk memperlancar ASI serta ibu dibimbing untuk melakukan pijat bayi. Proses involusi uterus, pengeluaran lochea dan laktasi pada masa nifas berlangsung normal. Periode kehamilan, pesalinan, nifas dan bayi baru lair berlangsung fisiologis tanpa komplikasi dan penyulit, asuhan kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir telah diberikan sesuai dengan standar dilengkapi dengan asuhan komplementer. Saran untuk meningkatkan pengetahuan dan keterampilan sehingga mampu meningkatkan kualitas pelayanan kebidanan.

Kata Kunci: Kehamilan, persalinan, nifas, bayi

**MIDWIFERY CARE OF
MRS. "AV" 27 YEARS OLD PRIMIGRAVIDA
FROM 16 WEEKS AND 3 DAYS OF PREGNANCY UNTIL
42 DAYS POSTPARUM**

***Case held in Regional Case held in Regional Technical Implementation Unit of
Puskesmas III Denpasar Selatan working area in 2025***

ABSTRACT

The goal of Indonesia's health development is the achievement of Healthy Indonesia in 2025, which is shown by reducing the Maternal Mortality Rate (MMR) and decreasing Infant Mortality Rate (IMR). The purpose to find out the results of care given to mothers 'AV' from Trimester II pregnancy to the puerperium and newborns who are given obstetric care according to standards and take place physiologically or pathologically. This study uses case studies with primary and secondary data collection techniques through interviews, examinations, observations and documentation. Care was provided from September 2024 to March 2025. The development of the 'AV' maternal pregnancy is physiological. The provision of therapy is adjusted to the collaboration that has been carried out, accompanied by complementary care. Back massage is given during pregnancy to reduce back pain, during labor the husband is guided to massage the hip area to reduce labor pain. The mother gave birth vaginally without complications. The baby was born crying immediately, muscle tone was active, and birth weight was 2670 grams. Oxytocin massage is given during the postpartum period to facilitate breast milk and the mother is guided to do baby massage. The process of uterine involution, lochia discharge and lactation during the postpartum period proceed normally. It is important to provide standard midwifery care as an effort to monitor and detect complications in the process of pregnancy, labor, postpartum and infants. The period of pregnancy, labor, postpartum and newborn babies took place physiologically without complications and complications, pregnancy, labor, postpartum and newborn care has been provided according to standards equipped with complementary care. Advice to improve knowledge and skills so as to improve the quality of midwifery services.

Keyword: pregnancy, labor, post partum, infant.

RINGKASAN LAPORAN KASUS

Asuhan Kebidanan Pada Ibu “AV” Umur 27 Tahun Primigravida
dari Umur kehamilan 16 Minggu 3 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas

Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di Wilayah Kerja
Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas III Denpasar Selatan

Oleh: NI MADE SUARMIASIH (NIM. P07124324050)

Paradigma pelayanan kesehatan masyarakat saat ini telah mengalami pergeseran dari pendekatan kuratif (pengobatan) menuju pendekatan preventif dan promotif, yang menekankan pentingnya edukasi, pencegahan, pemberdayaan masyarakat, serta deteksi dini. Dalam paradigma ini, bidan tidak hanya bertugas sebagai pemberi layanan medis, tetapi juga sebagai pendamping, pendidik, dan fasilitator bagi perempuan dan keluarganya. Bidan diharapkan mampu menjembatani pengetahuan medis dan kebutuhan masyarakat melalui pendekatan yang humanistik dan berbasis komunitas salah satunya dengan pendekatan berbasis *Continuity of Care* (COC).

Continuity of Care (COC) adalah pendekatan asuhan kebidanan yang berkesinambungan dan menyeluruh, dimulai dari fase kehamilan, persalinan, nifas, neonatus, dan periode antar kelahiran. Model ini menekankan kontinuitas pemberi asuhan, hubungan emosional yang kuat, dan pelayanan individualisasi. Pendekatan ini meningkatkan kepercayaan klien, keterlibatan perempuan dalam pengambilan keputusan, serta efektivitas intervensi kebidanan (Mary dan Jayne, 2022). Pelayanan berbasis *Continuity of Care* (COC) menekankan kesinambungan pelayanan dari masa prakonsepsi, kehamilan, persalinan, nifas hingga perawatan bayi baru lahir. Hal ini menuntut bidan untuk lebih responsif dalam mendeteksi dan merujuk kasus risiko tinggi secara cepat dan tepat waktu. COC tidak hanya

memastikan keterhubungan antar pelayanan, tetapi juga menciptakan hubungan emosional yang kuat antara bidan dan perempuan, yang terbukti dapat meningkatkan kepercayaan, kepatuhan, serta hasil klinis ibu dan bayi. Konsep ini juga sejalan dengan pendekatan pelayanan berbasis *Continuum of Care* yang menjadi rekomendasi global oleh WHO dalam upaya penurunan angka kematian ibu dan bayi.

Berdasarkan uraian diatas, mahasiswa profesi bidan harus mampu memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif, sesuai kebutuhan klien mulai dari masa kehamilan sampai masa nifas berdasarkan prinsip *Continuity of Care*. Dalam hal ini penulis memilih Ibu “AV” sebagai pasien CoC karena penulis sebelumnya meminta data ibu hamil trimester II kepada bidan “PS” dan setelah di evaluasi. Ibu “AV” memenuhi syarat sebagai pasien CoC dengan skor Poedji Rochjati 2. Ibu “AV” berumur 27 tahun Primigravida yang berada di wilayah kerja UPTD Kesmas Denpasar Selatan III. Ibu “AV” nantinya akan diberikan asuhan kebidanan secara komprehensif dan komplementer sesuai dengan kebutuhannya dimulai dari masa kehamilan hingga masa nifas.

Penulisan laporan tugas akhir ini secara umum bertujuan untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan pada Ibu “AV” umur 27 tahun primigravida beserta bayinya yang menerima asuhan kebidanan sesuai standar secara komprehensif dan berkesinambungan dari kehamilan trimester II sampai dengan 42 hari masa nifas yang diberikan secara berkesinambungan dan komperhensif. Penekanan informasi mengenai kebutuhan nutrisi dan istirahat selama kehamilan serta pemberian asuhan komplementer sesuai kebutuhan ibu.

Periode kehamilan dijalani ibu tanpa komplikasi maupun penyulit. Keluhan

lazim yang dirasakan ibu seperti sakit punggung dan sering kencing pada periode akhir kehamilan telah diberikan asuhan yang sesuai. Asuhan yang diberikan telah sesuai dengan standar asuhan kehamilan dengan prinsip 12 T. Dilengkapi dengan asuhan komplementer berupa massase punggung

Proses persalinan berjalan dengan normal tanpa adanya komplikasi atau penyulit, asuhan yang diberikan kepada Ibu “AV” telah sesuai dengan standar APN. Lama tiap kala persalinan Ibu “AV” yaitu kala I berlangsung 11 jam yang dihitung dari awal kontraksi sampai tanda gejala persalinan kala II. selama kala I berlangsung ibu mengeluh nyeri akibat kontraksi. Penulis memberikan asuhan komplementer untuk mengatasi nyeri yang ibu rasakan. Asuhan yang diberikan berupa menggunakan melakukan *massage* pinggang, teknik relaksasi yang membuat ibu merasa lebih nyaman dan mengurangi nyeri persalinan. Lama kala II berlangsung 23 menit tanpa komplikasi namun mengalami hambatan dalam penurunan kepala yang diinterupsi dengan memposisikan ibu miring kiri. Bayi Ibu “AV” lahir pukul 15.38 WITA berjenis kelamin laki-laki dengan berat 2670 gram. Bayi lahir spontan segera menangis dan gerak aktif. Kala III ibu berdurasi 7 menit, plasenta lahir spontan kesan lengkap dan tidak ada penyulit. Pemantauan kala IV ibu dalam batas normal dan didokumentasikan pada partograf WHO.

Perkembangan selama masa nifas ibu dalam batas normal dengan perubahan yang dialami sesuai dengan teori yang dipelajari. Asuhan masa nifas Ibu “AV” berjalan sesuai dengan standar yang ditetapkan dengan kunjungan nifas dilakukan sebanyak 4 kali baik di PMB “PS” dan di rumah Ibu “AV”. Terapi komplementer berupa pijat oksitosin diberikan kepada ibu untuk membantu memperbanyak produksi ASI. Ibu telah mendapat vitamin A sebanyak 2 kali. Alat kontrasepsi yang

dipakai ibu pasca melahirkan adalah IUD dan pelayanan KB sudah diberikan di PMB “PS”.

Perkembangan bayi dari baru lahir sampai dengan 42 hari berlangsung normal dan tidak ada masalah atau kelainan yang ditemukan. Asuhan kebidanan pada Bayi Ibu “AV” telah diberikan sesuai dengan standar yakni 3 kali kunjungan neonatus di PMB “PS” dan kunjungan rumah Ibu “AV”. Segera setelah lahir bayi telah dilakukan IMD, asuhan bayi baru lahir 1 jam pertama, imunisasi HB-0 pada 2 jam setelah lahir, dan imunisasi BG serta OPV 1 pada hari ke-7 setelah lahir. Bayi diberikan ASI eksklusif dan *on demand* oleh Ibu “AV”. Ibu dibimbing dalam melakukan pijat bayi oleh penulis sebagai penerapan asuhan komplementer dalam kebidanan untuk stimulasi tumbuh kembang anak sejak dini. Pemberian edukasi mengenai asuhan dasar dan perawatan sehari-hari serta tanda bahaya pada bayi baru lahir telah diberikan kepada ibu dan suami melalui KIE di setiap kunjungan neonatus.

Hasil asuhan kebidanan berkelanjutan dan komplementer yang diberikan pada Ibu “AV” beserta bayinya diharapkan dapat memberikan gambaran dan pengetahuan dalam pelaksanaan praktik asuhan kebidanan dan komplementer secara komprehensif serta sesuai dengan standar. Bidan diharapkan mampu memberikan pelayanan terapi komplementer, sehingga dapat meningkatkan kualitas dalam pelayanan kesehatan ibu dan anak yang optimal.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan ini tepat pada waktunya. Laporan Tugas Akhir ini berjudul **“Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* pada Ibu “AV” Umur 27 Tahun Primigravida dari Kehamilan Trimester II sampai dengan 42 Hari Masa Nifas”**. Pengambilan kasus dilakukan TPMB Ni Luh Putu Suyanti Ratna Dewi, S.ST.Keb yang beralamat di Jalan Raya Pemogan Gg Mertashanti I no 3 Pemogan Denpasar Selatan. Laporan Tugas Akhir ini untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Menyelesaikan Mata Kuliah Praktik Kebidanan Komunitas Dalam Konteks *Continuity Of Care* (COC) dan Komplementer Program Studi Profesi Bidan.

Penulis banyak mendapatkan dukungan dan bantuan dari berbagai pihak yang berhubungan dengan penyusunan laporan tugas akhir dan kegiatan yang dilaksanakan. Melalui kesempatan ini, penulis mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Kp.,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 Kemenkes Denpasar.
3. Ni Wayan Armini, S,ST., M.Keb, selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
4. Ni Made Dwi Mahayati, M.Keb, selaku pembimbing yang telah banyak meluangkan waktu.
5. Ibu “AV” dan keluarga, selaku responden dalam laporan kasus yang telah

bersedia berpartisipasi.

6. Orang tua, teman-teman, dan rekan-rekan lain yang selalu memberikan dukungan dan semangat.

7. Pihak lain yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang telah membantu dalam penyusunan penulisan laporan kasus ini.

Penulis menyadari bahwa pengetahuan yang dimiliki masih kurang, sehingga laporan tugas akhir ini masih perlu disempurnakan. Penulis mengharapkan kritik dan saran membangun dari pembaca, dosen pembimbing atau teman-teman demi perbaikan dan kesempurnaan laporan tugas akhir ini. Demikian yang dapat penulis sampaikan, terima kasih.

Denpasar, 2025

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN SAMPUL	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	x
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	v
RINGKASAN STUDI KASUS.....	vii
KATA PENGANTAR.....	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR TABEL	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	85
C. Tujuan.....	8
D. Manfaat.....	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	10
A. Kajian Teori.....	10
B. Kerangka Pikir	56
BAB III METODE PENENTUAN KASUS	57
A. Informasi Klien/Keluarga	57
B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan.....	65
C. Jadwal Kegiatan.....	66
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	67
A. Hasil.....	67
B. Pembahasan	100
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	129
A. Simpulan.....	129
B. Saran	130

DAFTAR PUSTAKA.....	132
LAMPIRAN	

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Rencana Kegiatan
Lampiran 2	Naskah Persetujuan Setelah Penjelasan
Lampiran 3	Lembar Persetujuan Menjadi Responden
Lampiran 4	Partograf
Lampiran 5	Dokumentasi
Lampiran 6	Ijin Melaksanakan Asuhan
Lampiran 7	Plagiasi
Lampiran 8	Bukti Publikasi

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Tinggi Fundus Uteri Menurut <i>Mc. Donald</i>	20
Tabel 2	Parameter Penilaian Dan Intervensi Selama Kala I.....	30
Tabel 3	Perubahan Uterus Masa Nifas	36
Tabel 4	Hasil Pemeriksaan Ibu “AV” Umur 27 Tahun Primigravida Berdasarkan Buku KIA di PMB “PS”	55
Tabel 5	Penerapan Asuhan Kebidanan Pada Ibu “AV” Selama Kehamilan di Praktik Mandiri Bidan dan Kunjungan Rumah.....	61
Tabel 6	Hasil Asuhan Kebidanan Pada Ibu “AV” Selama Proses Persalinan Kala I Fase Aktif Sampai Kala IV yang dilakukan di Praktik Mandiri Bidan	68
Tabel 7	Penerapan Asuhan Kebidanan Pada Ibu “AV” Selama 42 Hari Masa Nifas secara Komprehensif di Ruang Nifas Praktik Mandiri Bidan dan Rumah Ibu “AV”	74
Tabel 8	Penerapan Asuhan Kebidanan Pada Bayi Ibu “AV” Selama 28 Hari Secara Komprehensif.....	79