

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “EY” UMUR 26 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 15 MINGGU
3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan dilaksanakan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Kubutambahan II,
Kecamatan Kubutambahan, Kabupaten Buleleng**



OLEH:

**Ni Wayan Rusminiati
NIM. P07124325143**

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

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “EY” UMUR 26 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 15 MINGGU 3
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di wilayah kerja UPTD Puskesmas
Kubutambahan II, Kecamatan Kubutambahan, Kabupaten Buleleng**

**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 Wayan Rusminiati
NIM. P07124325143**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "EY" UMUR 26 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 15 MINGGU 3
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan dilaksanakan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Kubutambahan
II, Kecamatan Kubutambahan, Kabupaten Buleleng**

OLEH:

**Ni Wawan Rusminiati
NIM. P07124325143**

TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:



**Bdn. Ni Wayan Suarniti, S.ST., M. Keb
NIP. 198108312002122001**

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POTEKES KEMENKES DENPASAR**



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

LEMBAR PENGESAHAN

**LAPORAN PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS DALAM
KONTEKS *CONTINUITY OF CARE* DAN KOMPLEMENTER
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "EY" UMUR 26 TAHUN
PRIMIGARVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 15 MINGGU 3
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan dilaksanakan di wilayah kerja UPTD Puskesmas
Kubutambahan II, Kecamatan Kubutambahan, Kabupaten Buleleng**



OLEH:

**Ni Wyan Rusminiati
NIM. P07124325143**

TELAH DIUJI DIHADAPAN PENGUJI

**PADA HARI : Senin
TANGGAL : 4 Mei 2026**

TIM PENGUJI

1. Dr.I Komang Lindayani,SKM.,M.Keb (Ketua)
2. Bdn. Ni Wyan Suarniti, S.ST., M. Keb (Anggota)

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



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

ABSTRACT

Comprehensive midwifery care according to standards from pregnancy to the postpartum period was one of the efforts to reduce MMR and IMR. These problems could be prevented by providing continuous care (Continuity of Care/COC). This report aimed to determine the outcomes of the care provided to mother “EY” from 15 weeks and 3 days of pregnancy until the postpartum period and newborn, in which standard midwifery care was given. The method used was a case study with data collection techniques through interviews, examinations, observations, and documentation. During the first trimester, mother “EY” had not undergone laboratory examinations, which could have increased the risk of difficulty in early detection of possible pregnancy complications. The delivery process occurred physiologically without complications, and labor pain was managed using the effleurage massage method. The baby was born spontaneously, female, cried immediately, and had a birth weight of 3500 grams. During the postpartum period, lochia, uterine fundal height reduction, and maternal lactation occurred physiologically, and complementary care in the form of lactation massage was provided. The development of the neonate until 42 days of age occurred physiologically, and complementary care in the form of baby massage was also provided. The baby was born spontaneously, female, cried immediately, and had a birth weight of 3500 grams. During the postpartum period, lochia, uterine fundal height reduction, and maternal lactation occurred physiologically, and complementary care in the form of lactation massage was provided. The development of the neonate until 42 days of age occurred physiologically, and complementary care in the form of baby massage was also provided. Based on the results obtained, it was concluded that the midwifery care provided to mother “EY” proceeded physiologically. It was expected that pregnant women would gain experience from the care provided and could apply comprehensive and continuous midwifery care in subsequent pregnancies.

Keywords: *midwifery care for pregnancy, childbirth, infant, postpartum, complementary*

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “EY” UMUR 26 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI KEHAMILAN 15 MINGGU 3 HARI SAMPAI DENGAN 42 HARI MASA NIFAS

ABSTRAK

Masa kehamilan, persalinan dan nifas berisiko menimbulkan komplikasi yang berdampak serius pada kesehatan ibu dan bayi. Peran bidan sangat penting untuk mengidentifikasi dan mencegah komplikasi tersebut melalui asuhan yang berkesinambungan. Permasalahan tersebut dapat dicegah dengan memberikan asuhan berkelanjutan (*Continuity of Care/COC*). Laporan ini bertujuan untuk mengetahui hasil asuhan yang diberikan pada ibu “EY” dari kehamilan 15 minggu 3 hari hingga masa nifas dan bayi baru lahir yang diberikan asuhan kebidanan sesuai standar. Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan teknik pengumpulan data melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Pada kehamilan trimester I ibu “EY” belum melakukan pemeriksaan laboratorium, hal ini dapat berisiko sulitnya deteksi dini terhadap kemungkinan komplikasi pada kehamilan. Persalinan ibu berlangsung fisiologis tanpa adanya komplikasi, nyeri persalinan diatasi dengan metode *massage effleurage*. Bayi lahir spontan, perempuan, segera menangis dan berat badan lahir 3500 gr. Pada masa nifas *lochea*, penurunan tinggi fundus uteri dan laktasi ibu berlangsung secara fisiologis dan diberikan asuhan komplementer pijat laktasi. Perkembangan neonatus hingga bayi berumur 42 hari berlangsung secara fisiologis diberikan asuhan komplementer pijat bayi. Berdasarkan hasil yang diperoleh disimpulkan asuhan kebidanan pada ibu “EY” berlangsung secara fisiologis. Diharapkan ibu hamil mendapatkan pengalaman dari asuhan yang diberikan serta dapat menerapkan asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan pada kehamilan berikutnya.

Kata Kunci : Asuhan kebidanan kehamilan, persalinan, nifas, bayi, komplementer

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “EY” UMUR 26 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 15 MINGGU 3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Asuhan Dilaksanakan di Wilayan Kerja UPTD Puskesmas Kubutambahan II
Kabupaten Buleleng Tahun 2026

OLEH

Ni Wayan Rusminiati (P07124325143)

Asuhan kebidanan adalah bentuk pelayanan professional yang diberikan berkesinambungan kepada ibu mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir serta pelayanan keluarga berencana. Kesehatan ibu merupakan salah satu target yang ditentukan dalam tujuan agenda 2030 SDG yang ke 3 yaitu menargetkan AKI 70 per 100.000 kelahiran hidup. AKI di Indonesia masih tergolong tinggi dan merupakan salah satu masalah utama kesehatan. Upaya mempercepat penurunan AKI dilakukan dengan menjamin agar setiap ibu mampu mengakses pelayanan kesehatan yang berkualitas seperti pelayanan kesehatan ibu hamil, pertolongan persalinan oleh tenaga kesehatan terlatih di fasilitas kesehatan, perawatan pasca persalinan bagi ibu dan bayi, perawatan khusus dan rujukan jika terjadi komplikasi dan pelayanan keluarga berencana, termasuk KB pasca salin. Upaya untuk meningkatkan mutu pelayanan kesehatan ibu dan anak salah satunya adalah melaksanakan asuhan secara berkelanjutan atau *continuity of care (COC)*.

Ny. “EY”, 26 tahun, dengan status obstetri G1P0A0, diklasifikasikan sebagai Kehamilan Risiko Rendah (KRR) dengan Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPR) 2. Asuhan kebidanan kehamilan yang ibu terima sesuai dengan dengan kriteria 12 T untuk mengetahui perkembangan, mendeteksi secara dini penyulit dan komplikasi. Selama kehamilan, hasil pemeriksaan dalam batas normal. Perkembangan janin sesuai dengan masa kehamilan. Masalah yang dialami ibu yaitu belum melakukan pemeriksaan labolatorium pada trimester I dan mengeluh nyeri punggung bawah pada trimester III. Ibu “EY” juga belum mengetahui tentang cara mengatasi keluhan, P4K dan kontrasepsi pasca salin. Penatalaksanaan yang

diberikan sesuai dengan keluhan dan masalah yang dialami ibu. Hasil asuhan kebidanan yang didapatkan belum sesuai dengan standar karena ibu “EY” tidak melakukan pemeriksaan darah lengkap pada trimester I, pada trimester II ibu baru melakukan pemeriksaan darah lengkap dengan hasil normal.

Asuhan kebidanan persalinan berlangsung secara fisiologis tanpa komplikasi. Dimana kala I berlangsung dari pukul 11.30 Wita sampai 14.10 Wita selama 2 jam 40 menit, Kala II dari pukul 14.10 Wita sampai 14.15 Wita selama 5 menit, Kala III dari pukul 04.30 Wita sampai 10.20 Wita selama 10 menit dan Kala IV berlangsung 2 jam. Asuhan kebidanan yang di berikan pada bayi baru lahir fisiologis yaitu: mengeringkan bayi dan memberikan rangsangan taktil, menjepit dan memotong tali pusat, melakukan IMD, pemeriksaan fisik pada bayi, melakukan pengukuran (BB, PB, LK, LD, LP), pemberian salaf mata, injeksi vitamin K1, imunisasi HB-0 dan rawat gabung bayi dan ibu. Pada saat bersalin asuhan komplementer yang didapat adalah *massage effleurage* dan *birth ball*.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada ibu “EY” pada ibu nifas beserta bayi sudah sesuai standar. Pelayanan masa nifas dimana telah dilakukan kunjungan pada KF 1, KF 2, KF 3 dan KF 4. Proses involusi, lochea, laktasi dan psikologis sampai 42 hari masa nifas dalam batas normal. . Ibu “EY” selama masa nifas sudah diingat kembali KIE tentang tanda bahaya nifas, mobilisasi, kebutuhan nutrisi, pola istirahat, personal hygiene, ASI eksklusif dan senam kegel. Ibu “Ey” juga mampu beradaptasi dalam perubahan psikologis dalam *fase taking in, taking hold* dan *letting go*. Ibu memutuskan menggunakan alat kontrasepsi IUD setelah 42 hari masa nifas di UPTD Puskesmas Kubutambahan II. Asuhan komplementer yang didapat saat nifas adalah metode pijat oksitosin untuk memperlancar ASI.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu “EY” telah sesuai dengan pelayanan neonatal esensial, dimana bayi baru lahir telah mendapatkan perawatan tali pusat, injeksi vitamin K pada satu jam pertama, HB-0 pada 1 jam setelah pemberian vitamin K. Skrining Hipotiroid kongenital dan skrining PJB dilakukan saat bayi berumur 48 jam di UPTD Puskesmas Kubutambahan II. Sedangkan imunisasi BCG dan Polio 1 pada hari ke-10. Asuhan komplementer yang bayi adalah pijat bayi. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis. Ibu hanya memberikan ASI kepada bayi.

Laporan kasus ini diharapkan dapat digunakan oleh tenaga kesehatan untuk meningkatkan lagi pelaksanaan program KIA sehingga dapat mendeteksi secara dini dan meminimalisir masalah-masalah yang dapat terjadi pada ibu dan bayi. Bagi penulis selanjutnya, diharapkan dapat memperkaya pengetahuan mengenai asuhan kebidanan terbaru sesuai *evidence based* dalam rangka mengoptimalkan asuhan kebidanan yang diberikan dan memberikan asuhan komplementer sesuai kebutuhan pasien atau mengurangi keluhan yang dialami

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan kasus yang berjudul **“Asuhan Kebidanan pada Ibu “EY” Umur 26 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 15 Minggu 3 Hari sampai dengan 42 Hari Masa Nifas”**. Laporan kasus ini disusun dalam rangka menyelesaikan mata kuliah praktik kebidanan komunitas dalam konteks *Continuity of Care* dan komplementer.

Selama proses penyusunan laporan akhir ini, penulis mendapatkan banyak bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak yang berhubungan dengan kegiatan yang dilaksanakan. Melalui kesempatan ini, penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Kp.,Ns., S.Tr.Keb, M.Kes. selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani, S.ST., M.Biomed selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar.
3. Bdn. Ni Wayan Armini, S.ST., M.Keb selaku Ketua Program Studi Profesi Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar.
4. Dr. I Komang Lindayani, SKM.,M.Keb selaku Ketua Penguji yang telah meluangkan waktu untuk proses bimbingan
5. Bdn. Ni Wayan Suarniti, SST., M.Keb., selaku pembimbing utama dalam penyusunan laporan akhir ini.
6. dr. Ni Komang Tristiana Dewi, Selaku Kepala UPTD Puskesmas Kubutambahan II yang telah memberikan izin kepada penulis untuk praktik serta pengambilan data yang berhubungan dengan asuhan
7. Bdn. Ni Made Darmayanti, S.Keb. selaku pembimbing lapangan dalam penyusunan laporan akhir ini.
8. Keluarga Ibu “EY” yang telah bersedia memberikan kepercayaan kepada penulis dalam memberikan asuhan kebidanan.
9. Keluarga dan sahabat yang telah membantu dalam penyusunan laporan akhir ini

Penulis menyadari bahwa laporan tugas akhir ini masih memiliki banyak kekurangan, untuk itu penulis mengharapkan masukan dan saran membangun dari pembaca demi perbaikan dan kesempurnaan laporan ini.

Singaraja, April 2026

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Wayan Rusminiati

NIM : P07124325143

Program Studi : Profesi Bidan

Jurusan : Kebidanan

Tahun Akademik : 2025/2026

Alamat : Bd. Kelodan, Desa Bengkala, Kec Kubutambahan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan kasus dengan judul Asuhan Kebidanan Pada Ibu 'EY' umur 26 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 15 Minggu 3 Hari Sampai dengan 42 Hari Masa Nifas adalah benar karya sendiri atau bukan 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 ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Singaraja, April 2026

Yang membuat pernyataan



Ni Wayan Rusminiati

NIM. P07124325143

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	Error! Bookmark not defined.
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 LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan	5
D. Manfaat	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Konsep Asuhan Kebidanan <i>Continuity Of Care (COC)</i>	7
B. Kerangka Pikir	47
BAB III METODE PENENTUAN KASUS	48
A. Informasi Klien atau Keluarga	48
B. Data objektif	54
C. Assesment	54
D. Jadwal Pengumpulan Data	54
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	59

A.Hasil..... 59

B.Pembahasan 81

BAB V

A.SIMPULAN 121

B.SARAN..... 122

DAFTAR PUSTAKA 124

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Kategori Bidan Komprehensif	8
Tabel 2	Layanan Kebidanan Dalam COC	9
Tabel 3	Kategori Kenaikan Berat Badan Berdasarkan IMT	21
Tabel 4	Rentang imunisasi Imunisasi TT & Lama Perlindungannya.	22
Tabel 5	Perubahan Normal Pada Uterus Selama Postpartum.....	34
Tabel 6	Jadwal Imunisasi.....	44
Tabel 7	Hasil Pemeriksaan ibu “EY” Berdasarkan Buku KIA	50
Tabel 8	Jadwal Kegiatan Asuhan dan Kunjungan yang diberikan pada ibu “EY” dari UK 15 Minggu 3 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas	55
Tabel 9	Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Selama Kehamilan secara Komprehensif pada ibu “EY” beserta Janinnya	60
Tabel 10	Catatatan Perkembangan dan Penerapan Asuhan Kebidanan Persalinan dan BBL secara Komprehensif Pada Ibu “EY”	65
Tabel 11	Catatan Perkembangan dan Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui secara Komprehensif pada Ibu “EY”	73
Tabel 12	Catatan Perkembangan dan Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Pada Bayi Ibu “EY” Selama 42 Hari	78

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar permohonan menjasi subjek laporan akhir
- Lampiran 2 *Informed concent*
- Lampiran 3 Rencana kegiatan penyusunan laporan
- Lampiran 4 Partograf
- Lampiran 5 Dokumentasi kegiatan