

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “NKD” USIA 24 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 21 MINGGU
4 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja
UPTD Puskesmas Abang I**



Oleh :
ANILUTVIA HAINI
NIM. P07124325161

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

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “NKD” USIA 24 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 21 MINGGU
4 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja
UPTD Puskesmas Abang I**

**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 :
ANI LUTVIA HAINI
NIM. P07124325161**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “NKD” USIA 24 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 21 MINGGU
4 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

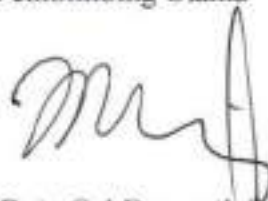
**Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja
UPTD Puskesmas Abang I**

Diajukan oleh :

ANILUTVIA HAINI
NIM. P07124325161

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama



Bdn. Ni Luh Putu Sri Erawati, S.Si.T, MPH
NIP. 19750825 200012 2 002

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



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

LEMBAR PENGESAHAN

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “NKD” USIA 24 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 21 MINGGU
4 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS
DI UPTD PUSKESMAS ABANG I**

Oleh :

ANILUTVIA HAINI
NIM. P07124325161

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : Senin

TANGGAL : 4 Mei 2026

TIM PENGUJI :

1. Bdn. Gusti Ayu Eka Utarini, SST., M.Kes (Ketua) (.....)
2. Bdn. Ni Luh Putu Sri Erawati, S.Si.T, MPH (Sekretaris) (.....)

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “NKD” USIA 24 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 21 MINGGU
4 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Studi Kasus Dilaksanakan di UPTD Puskesmas Abang I

ABSTRAK

Pelayanan kebidanan melalui pendekatan *Continuity of Care* berperan penting dalam meningkatkan kesehatan ibu dan bayi termasuk keberhasilan dalam pemberian ASI eksklusif. Salah satu masalah yang mempengaruhi keberhasilan menyusui adalah puting masuk (*inverted nipple*) yang menghambat perlekatan bayi dan berisiko menyebabkan kegagalan ASI eksklusif apabila tidak ditangani sejak dini. Studi kasus dilakukan pada ibu “NKD”, primigravida usia 24 tahun dengan kehamilan risiko rendah, mendapatkan asuhan sejak usia kehamilan 21 minggu 4 hari hingga 42 hari masa nifas. Asuhan diberikan dari bulan Oktober 2025 sampai Maret 2026. Perkembangan kehamilan berjalan fisiologis, perawatan payudara menggunakan teknik *Hoffman* dimulai sejak kehamilan trimester III dan pemberian asuhan komplementer *brain booster* dan *prenatal yoga*. Ibu bersalin pervaginam tanpa komplikasi. Kala I fase aktif berlangsung 2 jam, Kala II 30 menit, Kala III 10 menit dan pemantauan kala IV dalam batas normal. Bayi lahir segera menangis, gerak aktif, warna kulit kemerahan dengan berat lahir 3090 gram, tidak tampak kelainan kongenital. Proses involusi uterus, pengeluaran lochea dan proses laktasi berjalan normal. Hal ini menunjukkan bahwa deteksi dini, edukasi perawatan payudara, Inisiasi Menyusu Dini (IMD) dan teknik perlekatan yang tepat membantu ibu dalam proses menyusui. Simpulan, Asuhan berkesinambungan efektif dalam mengatasi puting tenggelam dan meningkatkan keberhasilan menyusui.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, *Continuity of Care*, puting masuk

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. “NKD”, 24 YEARS OLD PRIMIGRAVIDA
FROM 21 WEEKS 4 DAYS OF GESTATION
TO 42 DAYS POSTPARTUM**

Case Study Conducted at UPTD Abang I Community Health Center

ABSTRACT

Midwifery care through a Continuity of Care approach plays an important role in improving maternal and infant health, including the success of exclusive breastfeeding. One problem that affects breastfeeding success is inverted nipples, which can hinder the baby’s latch and increase the risk of exclusive breastfeeding failure if not managed early. A case study was conducted on a 24-year-old primigravida mother “NKD” with a low-risk pregnancy, who received care from 21 weeks and 4 days of gestation until 42 days postpartum. Care was provided from October 2025 to March 2026. The pregnancy progressed physiologically, with breast care using the Hoffman technique starting in the third trimester, along with complementary care such as brain booster and prenatal yoga. The mother delivered vaginally without complications. The active phase of the first stage of labor lasted 2 hours, the second stage 30 minutes, the third stage 10 minutes, and the fourth stage monitoring was within normal limits. The baby was born crying immediately, active, with reddish skin color, weighing 3090 grams, and showed no congenital abnormalities. Uterine involution, lochia discharge, and the lactation process were normal. This indicates that early detection, breast care education, Early Initiation of Breastfeeding (EIBF), and proper latching techniques help mothers in the breastfeeding process. In conclusion, continuity of care is effective in managing inverted nipples and improving breastfeeding success through ongoing education and support.

Keywords: *Midwifery Care, Continuity of Care, inverted nipple*

RINGKASAN STUDI KASUS

Asuhan Kebidanan Pada Ibu “NKD” Usia 24 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 21 Minggu 4 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas Studi Kasus dilaksanakan di UPTD Puskesmas Abang I

Oleh : Ani Lutvia Haini (P07124325161)

Pelayanan kebidanan bersifat komprehensif dan berkesinambungan melalui pendekatan *Continuity of Care* (CoC) yang mencakup masa prakonsepsi hingga nifas serta perawatan bayi baru lahir. Pendekatan ini penting untuk memastikan ibu mendapatkan pelayanan kesehatan secara menyeluruh, termasuk deteksi dini dan penanganan masalah seperti puting tenggelam (*inverted nipple*) yang dapat menghambat proses menyusui dan berisiko menyebabkan kegagalan ASI eksklusif.

Bidan berperan dalam skrining antenatal, edukasi perawatan payudara, serta pendampingan laktasi, termasuk dukungan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) yang terbukti membantu keberhasilan menyusui. IMD dan ASI eksklusif berperan penting dalam meningkatkan kesehatan bayi. Selain itu, terapi komplementer seperti teknik *Hoffman*, pijat payudara, dan stimulasi puting dapat membantu mengatasi masalah puting tenggelam. Data menunjukkan capaian IMD dan ASI eksklusif di Bali masih perlu ditingkatkan. Studi kasus pada ibu “NKD” primigravida usia 24 tahun bertujuan menggambarkan hasil penerapan asuhan *Continuity of Care* (CoC) secara komprehensif sejak kehamilan hingga nifas beserta bayinya.

Pelayanan antenatal selama masa kehamilan dilakukan secara komprehensif sesuai standar yang diatur dalam Permenkes No. 21 tahun 2021. Ibu “NKD” menjalani kehamilan fisiologis tanpa komplikasi, dengan total 11 kali kunjungan (melebihi standar minimal 6 kali) yaitu 1 kali kunjungan di trimester I, 4 kali di trimester II, dan 5 kali di trimester III. Pemeriksaan meliputi pelayanan 12T termasuk skrining kesehatan jiwa dan pemeriksaan USG di SpOG sebanyak 1 kali pada trimester I, 1 kali pada trimester II, dan 2 kali pada trimester III. Pemeriksaan selama kehamilan dalam batas normal, perkembangan janin sesuai

dengan masa kehamilan. Keluhan selama hamil dapat teratasi dengan baik. Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K) berlangsung baik, metode KB yang dipilih ibu adalah Alat Kontrasepsi Dalam Rahim (AKDR) dan pemasangan stiker P4K sudah dilakukan. Masalah yang dialami ibu adalah puting susu masuk (*inverted nipple*). Penatalaksanaan masalah dengan melakukan perawatan payudara menggunakan teknik *Hoffman* untuk persiapan menyusui. Asuhan komplementer seperti *Brain Booster* dilakukan dengan memenuhi kebutuhan nutrisi dan stimulasi yang meningkatkan perkembangan otak janin. Selain itu, *prenatal yoga* dan pijat oksitosin pada usia kehamilan aterm juga diberikan.

Persalinan berlangsung fisiologis tanpa komplikasi pada umur kehamilan 38 minggu 3 hari. Partograf tidak melewati garis waspada. Pemantauan kesejahteraan janin, kemajuan persalinan dan kesejahteraan ibu berjalan normal. Kala I fase aktif selama 2 jam, kala II 30 menit, manajemen aktif kala III selama 10 menit dengan kelahiran plasenta lengkap dan hasil pemantauan kala IV selama 2 jam dalam batas normal. Nyeri ditangani dengan teknik relaksasi pernapasan dan *Effluarage massage*. Bayi lahir spontan belakang kepala, menangis kuat, gerak aktif, warna kulit kemerahan. Berat badan lahir 3090 gram, jenis kelamin perempuan. Asuhan yang diberikan saat lahir yaitu IMD, menjaga kehangatan, perawatan tali pusat, pemberian vit K dan salep mata profilaksis.

Bayi Ibu “NKD” diberikan imunisasi Hb-0 pada usia 8 jam, skrining hipotiroid kongenital (SHK) pada usia 48 jam, imunisasi BCG dan polio I pada usia 9 hari. Skrining Penyakit Jantung Bawaan tidak dilakukan karena di Puskesmas Abang I belum ada tenaga kesehatan yang mendapatkan pelatihan tentang skrining PJB, peralatan yang belum lengkap dan belum ada SOP pelaksanaan skrining PJB. Asuhan berlangsung dengan memberikan pelayanan KN1, KN2, KN3 dan pemantauan kesehatan bayi di usia 29-42 hari. Hasil pemeriksaan menunjukkan pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan normal, refleks baik, dan tidak ada tanda bahaya. Asuhan komplementer yang diberikan berupa pijat bayi dan terapi musik. Bayi mendapat ASI eksklusif sehingga interaksi ibu dan bayi (*bonding*) terbentuk dengan baik.

Asuhan masa nifas dilakukan secara berkesinambungan selama 42 hari dengan jumlah kunjungan sesuai standar yaitu KF1, KF2, KF3 dan KF 4 dengan hasil proses involusi uterus berjalan normal, pengeluaran lochea normal, tidak ada tanda bahaya, tidak ada infeksi atau komplikasi. Ibu mendapatkan obat pengurang nyeri dan antibiotik serta vitamin A 200.000 IU sebanyak 2 kapsul. Asuhan komplementer yang diberikan pijat oksitosin dan senam kegel. Proses menyusui berjalan lancar meskipun awalnya terdapat puting masuk derajat I, yang diatasi dengan perawatan payudara sejak kehamilan trimester III. Ibu dan bayi berhasil melakukan inisiasi menyusui dini. Ibu mampu memberikan ASI eksklusif, beradaptasi dengan peran baru, serta mendapat dukungan keluarga. Edukasi dan mobilisasi dini membantu mempercepat pemulihan.

Asuhan kebidanan pada ibu “NKD” dari masa kehamilan hingga nifas serta pada bayinya telah berjalan sesuai standar, bersifat komprehensif, dan tanpa komplikasi. Kondisi ibu dan bayi tetap sehat, dengan dukungan edukasi, keluarga, serta asuhan medis dan komplementer yang optimal.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena atas berkat dan Rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan kasus yang berjudul '**Asuhan Kebidanan pada Ibu "NKD" Umur 24 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 21 Minggu 4 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.

Penulis mendapat bimbingan selama menyusun laporan ini, untuk itu penulis menyampaikan terimakasih kepada yang terhormat:

1. Dr. Erika Yulita Ichwan, SST., M.Keb. sebagai Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST., M. Biomed sebagai Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar
3. Bdn. Ni Wayan Armini, SST., M. Keb sebagai Ketua Prodi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar
4. Bdn. Ni Luh Putu Sri Erawati, S.Si.T., MPH sebagai Pembimbing dalam penyusunan laporan kasus ini
5. Bdn. Gusti Ayu Eka Utarini, SST.,M.Kes sebagai Penguji dalam penyusunan laporan kasus ini
6. Bdn. Ni Putu Ayu Citra Winawati, S.Tr.Keb. sebagai Pembimbing Lapangan di UPTD Puskesmas Abang I selama memberikan asuhan kepada Ibu 'NKD'
7. Ibu 'NKD' dan keluarga, selaku responden dalam laporan tugas akhir yang telah memberikan izin dan bersedia berpartisipasi

8. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang telah membantu dalam penyusunan laporan kasus ini

Penulis menyadari bahwa pengetahuan yang dimiliki masih kurang sehingga laporan kasus ini masih perlu disempurnakan. Dalam laporan kasus ini, penulis mengharapkan kritik dan saran membangun dari para pembaca demi perbaikan dan kesempurnaan laporan kasus.

Denpasar, April 2026

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ani Lutvia Haini
NIM : P07124325161
Program Studi : Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2025/2026
Alamat : Jln. Gunung Agung No. 11 Subagan Karangasem

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Akhir dengan judul Asuhan Kebidanan Pada Ibu “NKD” Usia 24 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 21 Minggu 4 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas Di UPTD Puskesmas Abang I adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila di kemudian 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, 04 Mei 2026

Yang Membuat Pernyataan



Ani Lutvia Haini

NIM. P07124325161

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL	
HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
ABSTRAK	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
RINGKASAN STUDI KASUS	vi
KATA PENGANTAR	viii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan	4
D. Manfaat	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Asuhan Kebidanan <i>Continuity of Care</i>	6
B. Konsep Puting Terbalik	41
C. Kerangka Pikir	47
BAB III METODE PENENTUAN KASUS	
A. Informasi Klien dan Keluarga	49
B. Jadwal Kegiatan	57
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil	60
B. Pembahasan	92

BAB V PENUTUP	
A. Simpulan	106
B. Saran	107
DAFTAR PUSTAKA	109
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1 Perhitungan Berat Badan Berdasarkan Tabel IMT	12
Tabel 2 Nutrisi Penting Pada Perkembangan Otak	17
Tabel 3 APGAR Skor	29
Tabel 4 Hasil Pemeriksaan Antenatal Care Ibu “NKD” berdasarkan Buku Kontrol Sp. OG dan Buku KIA.....	51
Tabel 5 Perencanaan Tindak Lanjut.....	58
Tabel 6 Catatan Perkembangan Ibu “NKD” Beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Kehamilan Secara Komprehensif di UPTD Puskesmas Abang I.....	61
Tabel 7 Catatan Perkembangan Ibu “NKD” Beserta Bayi Baru Lahir yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan Secara Komprehensif di UPTD Puskesmas Abang I	69
Tabel 8 Catatan Perkembangan Ibu “NKD” dan Bayi yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas secara Komprehensif di UPTD Puskesmas Abang I	79

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Bentuk Puting Payudara	42
Gambar 2. Derajat Puting Terbalik	43
Gambar 3. Teknik <i>Hoffman</i>	45
Gambar 4. Alat bantu untuk puting terbalik	45
Gambar 5. Bagan Kerangka Pikir Asuhan Kebidanan Pada Ibu “NKD” Umur 24 tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 21 minggu 4 Hari sampai 42 hari masa nifas	47

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus

Lampiran 2. Lembar Persetujuan menjadi Responden

Lampiran 3. Turnitin

Lampiran 4. LOA

Lampiran 5. Dokumentasi