

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "KD" UMUR 20 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 13 MINGGU 3
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di Unit Pelaksana Teknis Daerah
Puskesmas Penebel I**



Oleh :

NI MADE AMANDA DIARTA PUTRI

NIM. P07124325118

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

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "KD" UMUR 20 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 13 MINGGU 3
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di Unit Pelaksana Teknis Daerah
Puskesmas Penebel 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 :

NI MADE AMANDA DIARTA PUTRI

NIM. P07124325118

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

LEMBAR PERSETUJUAN

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "KD" UMUR 20 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 13 MINGGU 3
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Oleh :

NI MADE AMANDA DIARTA PUTRI

NIM.P07124325118

TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



Bdn. Ni Made Dwi Purnamayanti, S.Si.T., M.Keb

NIP. 198305082005012002

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES 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 "KD" UMUR 20 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 13 MINGGU 3
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**



Oleh :
NI MADE AMANDA DIARTA PUTRI
NIM.P07124325118

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : KAMIS

TANGGAL : 30 APRIL 2026

TIM PENGUJI :

1. Gusti Ayu Marhaeni, SKM., M.Biomed (Ketua)  (.....)
2. Bdn. Ni Made Dwi Purnamayanti, S.Si.T., M.Keb (Sekretaris)  (... ..)

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



**MIDWIFERY CARE OF MOTHER “KD” 20 YEARS OLD PRIMIGRAVIDA
FROM PREGNANCY AGE 13 WEEKS 3 DAY UNTIL 42 DAYS OD
POSTPARTUM**

ABSTRACT

The Indonesian government has made various efforts to reduce maternal and infant mortality rates, one of which is through continuous services (Continuity of Care) which is considered to have a positive impact on maternal and infant health. This midwifery care aims to determine the results of midwifery care policies for a 20-year-old primigravida "KD" mother and her baby, starting from 13 weeks and 3 days of gestation to 42 days of postpartum, which are in accordance with standards and occur physiologically. Data collection was carried out primarily and secondary through interviews, examinations, observations, and documentation at the UPTD Penebel I Health Center. Care was provided from August 2025 to April 2026. Care was combined with complementary therapy to improve service outcomes and reduce complaints. Pregnancy care was carried out according to ANC service standards, namely 12 T and a minimum of 6 visits. Labor occurred spontaneously at 39 weeks and 5 days of gestation. The postpartum period occurred physiologically, the mother had used injectable contraception for 3 months. The baby's growth and development proceeded physiologically, and care was provided in accordance with neonatal care standards. Midwifery care was provided according to standards, and there were no complications.

Keywords : *midwifery care, continuity of care, complementary*

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KD” UMUR 20 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 13 MINGGU
3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Studi Kasus dilaksanakan di UPTD Puskesmas Penebel I

ABSTRAK

Pemerintah Indonesia telah melakukan berbagai upaya untuk menurunkan AKI dan AKB, salah satunya melalui pelayanan berkesinambungan (*Continuity of Care*) yang dinilai mampu memberikan dampak positif terhadap kesehatan ibu dan bayi. Asuhan kebidanan ini bertujuan untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan pada ibu “KD” usia 20 tahun primigravida beserta bayinya, mulai dari usia kehamilan 13 minggu 3 hari hingga 42 hari masa nifas, sudah sesuai standar dan berlangsung secara fisiologis. Pengumpulan data dilakukan secara primer dan sekunder melalui wawancara, pemeriksaan, observasi, serta dokumentasi di UPTD Puskesmas Penebel I. Asuhan diberikan pada bulan agustus 2025 hingga april 2026. Asuhan dikombinasikan dengan terapi komplementer untuk meningkatkan hasil pelayanan dan mengurangi keluhan. Asuhan kehamilan dilakukan sesuai standar pelayanan ANC yaitu 12 T dan kunjungan minimal 6 kali. Persalinan berlangsung secara spontan pada usia kehamilan 39 minggu 5 hari. Masa nifas berlangsung secara fisiologis, ibu sudah menggunakan kontrasepsi suntik 3 bulan. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis serta asuhan diberikan sesuai standar pelayanan neonatal. Asuhan kebidanan yang diberikan sesuai standar dan tidak terjadi komplikasi.

Kata kunci : asuhan kebidanan, *continuity of care*, komplementer

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KD” UMUR 20 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 13 MINGGU 3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Asuhan Kasus Dilakukan di UPTD Puskesmas Penebel I
Tahun 2026

Oleh

Ni Made Amanda Diarta Putri (NIM. P07124325118)

Continuity of Care (COC) dalam kebidanan merupakan pelayanan yang diberikan secara berkelanjutan dan komprehensif, mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, perawatan bayi baru lahir, hingga pelayanan keluarga berencana, guna memenuhi kebutuhan kesehatan Perempuan. Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) merupakan salah satu indikator utama yang digunakan untuk menilai mutu pelayanan kesehatan masyarakat di Indonesia. Upaya percepatan penurunan AKI dapat dilakukan dengan memastikan setiap ibu memiliki akses terhadap pelayanan kesehatan maternal yang berkualitas.

Penulis memberikan asuhan kepada Ibu Ibu “KD” usia 20 tahun primigravida dengan kehamilan resiko rendah berdasarkan skor Poedji Rochjati yaitu dengan skor 2. Bagi ibu primigravida (yang pertama kali mengalami kehamilan), kondisi kehamilan merupakan pengalaman baru dalam kehidupannya. Pemeriksaan sebelumnya dilakukan di Puskesmas Penebel I dan sudah mendapat pelayanan sesuai standar yaitu memenuhi kriteria 12 T. Ibu “KD” beralamat di Banjar Ubung, Desa Penebel, Kecamatan Penebel, Kabupaten Tabanan merupakan wilayah kerja UPTD Puskesmas Penebel I. Penulisan laporan kasus ini bertujuan untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan yang diberikan pada Ibu “KD”

Metode yang digunakan dalam COC ini adalah melalui wawancara, pemeriksaan, observasi dan dokumentasi. Proses wawancara dilakukan pada ibu dan suami, observasi melalui pengamatan dan pemberian tindakan kebidanan, serta dokumentasi diperoleh dari buku KIA.

Asuhan kebidanan secara berkesinambungan diberikan pada ibu “KD” umur 20 tahun primigravida mulai usia kehamilan 13 minggu 3 hari sampai 42 hari masa nifas yaitu dari bulan Agustus 2025 sampai dengan April 2026. Ibu melakukan pemeriksaan kehamilan sudah sesuai dengan standar ANC, yaitu minimal 6 kali selama kehamilan, bahkan lebih. Sudah mendapatkan asuhan sesuai standar yaitu 12T. Selama kehamilan ibu mengalami keluhan yang wajar seperti mual di pagi hari, nyeri pada punggung dan sering kencing. Asuhan komplementer yang diberikan yaitu mengonsumsi *herbal medicine* (air rebusan jahe). Penulis juga memberikan asuhan komplementer berupa membimbing ibu untuk melakukan senam kegel, melakukan kompres hangat dan memberitahu ibu ‘KD untuk melakukan senam hamil. Proses Kehamilan Ibu “KD” berlangsung secara fisiologis dan sesuai standar pelayanan.

Persalinan pada ibu “KD” terjadi pada usia kehamilan 39 minggu 5 hari dan berlangsung secara normal. Selama proses persalinan, bidan memberikan asuhan sayang ibu serta melakukan massage effleurage pada punggung dan relaksasi pernapasan untuk membantu mengurangi nyeri. Kala I berlangsung selama 7 jam, sedangkan kala II berlangsung 30 menit. Bayi lahir pada tanggal 21 Februari 2026 pukul 09.30 WITA dalam keadaan segera menangis, gerak aktif, warna kulit kemerahan, dan berjenis kelamin perempuan. Kala III berlangsung selama 10 menit dengan manajemen aktif kala III yang dilakukan oleh bidan. Setelah bayi lahir, dilakukan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) yang berjalan dengan baik, di mana dalam waktu sekitar 45 menit bayi sudah mampu menemukan puting susu ibu dan proses IMD dilanjutkan hingga 1 jam. Pada kala IV ditemukan adanya laserasi pada mukosa vagina, otot perineum, dan kulit perineum. Namun, selama pemantauan dua jam postpartum, kondisi ibu “TA” dan bayinya tetap dalam keadaan baik, tanpa ditemukan tanda-tanda bahaya.

Masa nifas pada ibu “KD” berlangsung secara fisiologis tanpa ditemukan masalah maupun komplikasi, baik pada proses involusi uterus, pengeluaran lochea,

maupun laktasi. Selama periode ini, bidan melakukan kunjungan nifas sesuai jadwal, yaitu KF1 pada hari pertama, KF2 hari ke-34 KF3 hari ke-11, dan KF4 hari ke-42. Selama masa nifas, ibu juga mendapatkan KIE terkait tanda bahaya nifas, mobilisasi, kebutuhan nutrisi, pola istirahat, personal hygiene, senam kegel, pijat oksitosin, serta senam nifas. Pijat oksitosin dilakukan dengan tujuan untuk membantu meningkatkan produksi ASI sekaligus mendukung keberhasilan pemberian ASI eksklusif.

Bayi ibu “KD” lahir pada tanggal 21 Februari 2026 pada pukul 09.30 WITA tangis kuat, gerak aktif, warna kulit kemerahan dengan berat badan lahir 3000 gram, panjang badan 50 cm, LK/LD : 32/33 cm. Bayi mengalami peningkatan berat badan menjadi 4200 gram pada hari ke-42. Peningkatan berat badan bayi dan tumbuh kembang bayi sudah sesuai dengan pedoman buku KIA. Dari bayi barulahir sampai 42 hari berlangsung secara normal dan fisiologis.

Berdasarkan hasil dan pembahasan, dapat disimpulkan bahwa perkembangan kehamilan ibu “KD” sejak usia kehamilan 13 minggu 3 hari hingga 42 hari masa nifas berjalan dengan baik. Kondisi ibu dan kesejahteraan janin sesuai dengan usia kehamilan, serta asuhan kebidanan yang diberikan telah mengikuti standar yang berlaku. Proses persalinan terjadi pada usia kehamilan 39 minggu 5 hari dan berlangsung secara fisiologis tanpa adanya komplikasi. Pada masa nifas, proses involusi uterus berjalan normal, pengeluaran lochea dalam batas wajar, serta tidak ditemukan kendala dalam proses laktasi. Perkembangan bayi juga menunjukkan hasil yang baik sesuai tahapan usianya, dan kunjungan yang dilakukan telah menyesuaikan dengan jadwal kunjungan neonatus dan bayi.

Saran yang dapat di sampaikan kepada ibu diharapkan dapat menerapkan asuhan kebidanan yang telah diberikan dalam kehidupan sehari-hari, sehingga pengetahuan dan pengalaman terkait kehamilan, persalinan, masa nifas, serta perawatan bayi dapat semakin meningkat. Di sisi lain, keluarga diharapkan berperan aktif dalam mendampingi ibu, memberikan dukungan secara menyeluruh, serta turut membantu dalam mengenali secara dini tanda-tanda penyulit atau komplikasi yang mungkin terjadi pada ibu maupun bayi. Petugas kesehatan, terutama bidan, diharapkan dapat memberikan asuhan kebidanan sesuai dengan standar asuhan dan standar pelayanan yang berlaku, secara menyeluruh dan

berkesinambungan. Selain itu, upaya deteksi dini pada ibu hamil, ibu bersalin, masa nifas, serta bayi baru lahir perlu terus ditingkatkan agar kualitas pelayanan yang diberikan menjadi lebih optimal.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadapan Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya, sehingga laporan kasus berjudul **“Asuhan Kebidanan pada Ibu ‘KD’ Usia 20 Tahun Primigravida dari Usia Kehamilan 13 Minggu 3 Hari hingga 42 Hari Masa Nifas”** dapat diselesaikan tepat waktu. Laporan kasus ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memenuhi tugas pada mata kuliah Praktik Kebidanan Komunitas dalam konteks *Continuity of Care* (CoC) dan asuhan komplementer pada Program Studi Profesi Bidan.

Dalam proses penyusunan laporan ini, penulis memperoleh banyak bimbingan dan bantuan sejak awal hingga akhir. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Dr. Sri Rahayu, S.Kp., Ns., S.Tr.Keb., M.Kes, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed sebagai Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Denpasar,
3. Bdn. Ni Wayan Armini, S.ST., M.Keb sebagai Ketua Prodi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Poltekkes Denpasar,
4. Bdn. Ni Made Dwi Purnamayanti, S.Si.T., M.Keb selaku pembimbing Laporan Tugas Akhir.
5. Gusti Ayu Marhaeni, SKM., M.Biomed selaku Penguji dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
6. Bdn. Ni Made Karnadi, S. Keb selaku pembimbing lapangan yang telah memberikan masukan terhadap penyusunan laporan ini.

7. Ibu “KD” dan keluarga, selaku responden dalam laporan tugas akhir yang telah memberikan izin dan bersedia berpartisipasi.
8. Keluarga dan teman-teman yang selalu memberikan doa serta dukungan untuk segera menyelesaikan laporan ini dan memberikan masukan-masukan positif untuk menjadi lebih baik,
9. Semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu per satu, yang telah membantu dalam penyusunan usulan laporan kasus ini.

Dalam penyusunan laporan kasus ini, penulis menyadari masih terdapat beberapa kekurangan. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari para pembaca guna perbaikan dan penyempurnaan laporan ini ke depannya.

Denpasar, April 2026

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Made Amanda Diarta Putri
NIM : P07124325118
Program Studi : Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2025/2026
Alamat : Jl. Sriwijaya II, No.4, Dajan Peken, Tabanan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Akhir dengan judul Asuhan Kebidanan Pada Ibu "KD" Umur 20 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 13 Minggu 3 Hari 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,
Yang membuat pernyataan



Ni Made Amanda Diarta Putri
NIM. P07124325118

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
ABSTRAK	vi
RINGKASAN LAPORAN KASUS	vii
KATA PENGANTAR.....	xi
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	xiii
DAFTAR ISI	xiv
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan.....	5
D. Manfaat.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Kajian Teori.....	8
B. Kerangka Pikir.....	60
BAB III METODE PENENTUAN KASUS.....	61
A. Informasi Klien/Keluarga.....	61
B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan	69
C. Jadwal Kegiatan.....	71
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	76
A. Hasil	76
B. Pembahasan	113
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	136
A. Simpulan.....	136

B. Saran.....	136
DAFTAR PUSTAKA	138
LAMPIRAN.....	142

DAFTAR TABEL

Tabel 1.	Gambaran Tinggi Fundus Uteri (TFU) dikonversikan dengan Usia Kehamilan (UK).....	17
Tabel 2.	Rekomendasi Kenaikan Berat Badan Selama Kehamilan.....	24
Tabel 3.	Kebutuhan Makanan Sehari – Hari Ibu Tidak Hamil, Ibu Hamil Dan Ibu Menyusui.....	24
Tabel 4.	Perubahan Uterus pada Masa Nifas.....	43
Tabel 5.	Hasil Pemeriksaan Ibu “KD” Umur 21 Tahun Primigravida di Praktik Mandiri Bidan dan Puskesmas Penebel I.....	63
Tabel 6.	Kegiatan Kunjungan dan Asuhan yang diberikan pada Ibu “KD” dari Umur Kehamilan 13 Minggu 3 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas.....	71
Tabel 7.	Catatan Perkembangan Asuhan Kebidanan Kehamilan Pada Ibu “KD” Primigravida dari Usia Kehamilan 13 minggu 3 hari di UPTD Puskesmas Penebel I.....	77
Tabel 8.	Catatan Perkembangan Ibu “KD” yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Masa Persalinan di UPTD Puskesmas Penebel I.....	90
Tabel 9.	Catatan Perkembangan Ibu “KD” yang Menerima Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas dan Menyusui di UPTD Puskesmas Penebel I.....	100
Tabel 10.	Catatan Perkembangan Asuhan Kebidanan pada bayi Ibu “KD” dari KN 1 sampai 42 hari di UPTD Puskesmas Penebel I.....	108

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Bagan Kerangka Konsep Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil, Bersalin dan Bayi Baru Lahir, Nifas dan Neonatus.....	60
---	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Permohonan Subjek Laporan Kasus

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Sunjek Pengambilan

Lampiran 3. Jadwal Kegiatan Studi Kasus

Lampiran 4. Dokumentasi Kegiatan

Lampiran 5. Lembar Patograf

Lampiran 6. Surat Keterangan Telah Mengasuh Pasien

Lampiran 7. Bukti *Publish* Jurnal