

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

**ASUHAN KEBIDANAN  
PADA IBU “KA” UMUR 30 TAHUN PRIMIGRAVIDA  
DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU 1 HARI SAMPAI  
42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di Wilayah Kerja  
Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas II Denpasar Barat**



**Oleh:  
NI WAYAN LASIHATI  
NIM. P07124325026**

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

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

**ASUHAN KEBIDANAN  
PADAIBU “KA” UMUR 30 TAHUN PRIMIGRAVIDA  
DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU 1 HARI SAMPAI  
42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di Wilayah Kerja  
Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas II Denpasar Barat**

**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 LASIHATI  
NIM. P07124325026**

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

**LEMBAR PERSETUJUAN**

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

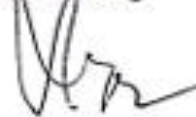
**ASUHAN KEBIDANAN  
PADA IBU "KA" UMUR 30 TAHUN PRIMIGRAVIDA  
DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU 1 HARI SAMPAI  
42 HARI MASA NIFAS**

Diajukan oleh:

**NI WAYAN LASIHATI**  
**NIM. P07124325026**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

Pembimbing:



**Ni Gusti Kompiang Sriasih, S.ST., M.Kes**  
**NIP. 197001161989032001.**

**MENGETAHUI  
KETUA JURUSAN KEBIDANAN  
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR**



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

**LEMBAR PENGESAHAN**

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

**ASUHAN KEBIDANAN  
PADA IBU "KA" UMUR 30 TAHUN PRIMIGRAVIDA  
DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU 1 HARI SAMPAI  
42 HARI MASA NIFAS**

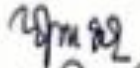
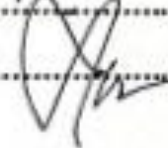
Diajukan oleh:

**NI WAYAN LASHATI**  
**NIM. P07124325026**


**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI**

**PADA HARI : Senin**  
**TANGGAL : 20 April 2026**

**TIM PENGUJI**

- |  |           |   |
|--|-----------|---|
| 1. Dr. I Komang Lindayani, SKM., M.Keb     | (Ketua)   | :  |
| 2. Ni Gusti Kompiang Sriasih, S.ST., M.Kes | (Anggota) | :  |

**MENGETAHUI  
KETUA JURUSAN KEBIDANAN  
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR**

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

**CONTINUITY OF CARE FOR MRS. "KA" 31 YEARS OLD PRIMIGRAVIDA  
SINCE TRIMESTER II OF PREGNANCY UNTIL 42 DAYS POSTPARTUM  
STUDY CONDUCTED IN WORK AREA OF KUTA I COMMUNITY  
HEALTH CENTER**

**ABSTRACT**

*Recognition of danger signs, appropriate decision making and comprehensive midwifery care are expected to realize the ideals of healthy mothers and safe births, so that midwives must be able to provide comprehensive care, according to client needs from pregnancy to postpartum based on the principle of Continuity of Care. This report aims to determine the results of care provided to mother "KA" from the second trimester of pregnancy to the postpartum and neonatal period. Care was provided from October 2025 to April 2026. The second and third trimester pregnancy processes were according to standards with warm compresses, prenatal yoga, meditation, and brainbooster. The mother gave birth vaginally without complications. Stage I lasted for 11 hours with gymball, lemon aromatherapy, and counterpressure, stage II 30 minutes according to 60 APN, stage III 10 minutes with active management of stage III and monitoring of stage IV. The baby cried immediately, had active muscle tone, reddish skin and a birth weight of 3,400 grams. The process of uterine involution, lochia and lactation during the postpartum period was normal. Mother "KA"'s baby has received stimulation, bonding attachment, exclusive breastfeeding, and immunizations. His weight has increased to 1600 grams in 42 days. Continuity of Care for mother "KA" is proceeding physiologically. Midwifery care must be provided according to standards to detect complications during pregnancy, labor, postpartum, and the baby.*

*Keywords: sustainable dan complementary midwifery care; pregnancy; postpartum; childbirth; baby*

**ASUHAN KEBIDANAN  
PADA IBU “KA” UMUR 30 TAHUN PRIMIGRAVIDA  
DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU 1 HARI  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS  
STUDI DILAKUKAN DI WILAYAH  
KERJA UPTD PUSKESMAS II  
DENPASAR BARAT**

**ABSTRAK**

Pengenalan tanda bahaya, pengambilan keputusan yang tepat serta asuhan kebidanan yang komprehensif diharapkan dapat mewujudkan cita-cita ibu sehat bayi lahir selamat, sehingga bidan harus mampu memberikan asuhan komprehensif, sesuai kebutuhan klien dari masa kehamilan hingga nifas berdasarkan prinsip *Continuity of Care*. Laporan ini bertujuan untuk mengetahui hasil asuhan yang diberikan pada ibu “KA” dari kehamilan trimester kedua hingga masa nifas dan neonatus. Asuhan diberikan dari bulan Oktober 2025 sampai April 2026. Proses kehamilan trimester kedua dan ketiga sesuai standar dengan kompres hangat, prenatal yoga, meditasi, dan *brainbooster*. Ibu bersalin pervaginam tanpa komplikasi. Kala I berlangsung selama 11 jam dengan gymball, aromaterapi lemon, dan counterpressure, kala II 30 menit sesuai 60 APN, kala III 10 menit dengan manajemen aktif kala III dan pemantauan kala IV. Bayi segera menangis, tonus otot aktif, kulit kemerahan dan berat lahir 3.400 gram. Proses involusi uterus, lochea dan laktasi pada masa nifas berlangsung normal. Bayi ibu “KA” sudah diberikan stimulasi, bounding attachment, ASI Eksklusif dan imunisasi, peningkatan berat dalam 42 hari yaitu 1600 gram. asuhan *Continuity of Care* pada ibu “KA” berjalan fisiologis. Asuhan kebidanan harus diberikan sesuai standar untuk mendeteksi penyulit dan komplikasi pada proses kehamilan, persalinan, nifas dan bayi.

Kata Kunci: asuhan kebidanan berkelanjutan dan komplementer; kehamilan; nifas; persalinan; bayi

## **RINGKASAN LAPORAN KASUS**

### **ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KA” UMUR 30 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU 1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS STUDI DILAKUKAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS II DENPASAR BARAT**

**OLEH : NI WAYAN LASIHATI (P07124325026)**

Bidan sebagai ujung tombak pelayanan maternal perinatal wajib mengikuti standar asuhan kebidanan holistik sesuai Permenkes dan Keputusan Menkes. Pengetahuan dan keterampilan bidan tentang terapi komplementer menunjang kualitas pelayanan dan meningkatkan kepuasan klien. Menurut panduan kebidanan komplementer terbaru (2024), bidan memegang peran krusial dalam mengintegrasikan terapi komplementer ke dalam asuhan kebidanan, yang meliputi *mind-body therapy* (seperti yoga, *hypnobirthing*), akupresur, telekan ramuan herbal, dan pijat bayi/ibu, sebagai bagian dari praktik holistik berbasis bukti. Pelayanan komplementer ini tidak hanya alternatif, tetapi pelengkap, dapat dilakukan mandiri oleh bidan maupun kolaboratif dengan tim medis, untuk meningkatkan mutu, kepuasan klien, dan mengurangi intervensi medis yang tidak perlu (Andarwulan, 2021). 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)*.

Asuhan berkesinambungan ini diberikan kepada ibu “KA” dari bulan Oktober 2025 hingga April 2026. Pelaksanaan asuhan ini dilakukan di UPTD Puskesmas II Denpasar Barat, TPMB Bdn. Ni Ketut Sunartha, SST dan rumah ibu “KA”. Penulis melakukan wawancara, pemeriksaan, observasi, pendampingan serta dokumentasi pada kehamilan, persalinan, nifas dan neonatus. Asuhan ini telah dilakukan sesuai standar dengan pemberian komplementer.

Asuhan kebidanan kehamilan yang ibu terima sesuai dengan dengan kriteria 12T 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 mual muntah, nyeri punggung bawah, nyeri simfisis dan sering buang air kecil. Ibu “KA” juga belum mengetahui cara mengatasi keluhan, P4K dan kontrasepsi pasca salin. Penatalaksanaan yang diberikan sesuai dengan keluhan dan masalah yang dialami ibu dan selain asuhan kebidanan fisiologis ibu “KA” juga telah diberikan asuhan kebidanan komplementer seperti kompres hangat, *prenatal gentle* yoga dan meditasi untuk mengatasi keluhan yang dirasakan ibu “KA”.

Asuhan kebidanan persalinan berlangsung secara fisiologis tanpa komplikasi. Kala I berlangsung selama 11 jam, dalam hal ini ibu mulai merasakan

mulas belum adekuat pukul 04.00 WITA (16/3/2026) dan keluar lendir bercampur darah sejak pukul 07.00 WITA (16/3/2025). Ibu “KA” sampai di TPMB pada pukul 09.00 WITA, dilakukan pengkajian dan hasil pemeriksaan normal dengan skala nyeri 4, kemudian pemeriksaan dalam pukul 09.45 WITA dengan pembukaan 4 cm, hasil pemantauan tercatat dalam partograf. Manajemen nyeri dilakukan dengan *gymball*, teknik relaksasi nafas dalam, dan *counterpressure*, hasil skala nyeri berkurang menjadi 2. Ibu “KA” merasakan mulas semakin adekuat dan terdapat dorongan meneran, tekanan pada anus, perineum menonjol dan vulva membuka, kemudian dilakukan pemeriksaan dalam pukul 14.00 WITA, hasil menunjukkan sudah bukaan lengkap. Bayi lahir spontan belakang kepala pukul 14.45 WITA dengan kondisi segera menangis, gerak aktif, warna kulit kemerahan jenis kelamin perempuan, tidak ada kelainan, BBL: 3400 gram, PB: 47 cm, dan LK/LD: 32/32 cm. Pada persalinan ini dilakukan manajemen aktif kala III meliputi pemberian oksitosin, penegangan tali pusat terkendali, dan masase fundus uteri. Hasil pemeriksaan kala IV sampai pemantauan 2 jam postpartum dalam batas normal.

Asuhan nifas dan menyusui yang diberikan pada ibu “KA” sesuai standar praktik kebidanan. Pelayanan masa nifas telah dilakukan kunjungan pada KF 1, KF 2, KF 3 dan KF 4. Proses involusi uterus, *lochea*, laktasi dan psikologis dalam batas normal. Dalam proses kunjungan nifas ini, ibu “KA” diberikan asuhan komplementer berupa senam kegel dan metode SPEOS. Ibu “KA” merasakan manfaatnya terutama pada pengeluaran ASI yang deras. Ibu “KA” dan suami memutuskan menggunakan alat kontrasepsi KB suntik 3 bulan pada 42 hari masa nifas di TPMB Bdn. Ni Ketut Sunartha, SST. Alasan memilih metode KB suntik 3 bulan, karena cocok untuk ibu menyusui, praktis, dan berpikir tidak mengganggu hubungan seksual.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu “KA” telah sesuai dengan pelayanan neonatal esensial dan pelayanan neonatus yang telah dilakukan kunjungan pada KN 1, KN 2, KN 3 hingga bayi berusia 42 hari. Bayi baru lahir telah Inisiasi Menyusu Dini (IMD), mendapatkan salep mata, injeksi vitamin K pada satu jam pertama, HB 0 setelah 2 jam pemberian vitamin K. Kemudian, bayi telah diberikan stimulasi dengan mengajak bayi berbicara, pijat bayi, memberikan mainan berwarna dan bersuara, selanjutnya ibu telah melakukan kontak mata dan kontak fisik. Dalam asuhan bayi telah dilakukan pemantau berat badan dan panjang badan, pemberian ASI Eksklusif, dan imunisasi BCG dan polio tetes I pada hari ke-11. Oleh karena itu, pemberian asah, asih, dan asuh telah terpenuhi.

Asuhan berkesinambungan pada ibu “KA” dari trimester kedua sampai dengan 42 hari masa nifas beserta bayi dapat disimpulkan sudah sesuai dengan standar. Saran dari penulis yaitu ibu dan keluarga diharapkan dapat menerapkan asuhan kebidanan yang telah disampaikan dan keluarga turut berperan aktif dan bidan diharapkan memberikan asuhan sesuai standar secara komprehensif dan berkesinambungan berdasarkan evidence based, serta asuhan komplementer.

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Wayan Lasihati  
NIM : P07124325026  
Program Studi : Profesi Bidan  
Jurusan : Kebidanan  
Tahun Akademik : 2025/2026  
Alamat : Jalan Tukad Batanghari Gang XVII NO.1 Panjer  
Denpasar selatan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “KA” Umur 30 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, 15 April 2026



embuat pernyataan

Ni Wayan Lasihati

## 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 “KA” Umur 30 Tahun Primigravida dari Kehamilan Trimester II sampai dengan 42 Hari Masa Nifas”**. Pengambilan kasus dilakukan TPMB Bdn. Ni Ketut Sunartha, S. ST yang beralamat di Jalan Nusakambangan Denpasar. 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. Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST.,M.Biomed, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
3. Bdn. Ni Wayan Armini, S,ST., M.Keb, selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar sekaligus sebagai pembimbing yang telah banyak meluangkan waktu.
4. Ni Gusti Kompiang Sriasih, S.ST., M.Kes selaku pembimbing yang telah banyak meluangkan waktu untuk proses bimbingan

5. Bdn. Ni Ketut Sunartha, S.ST selaku pemilik TPMB yang telah mengizinkan untuk mengasuh pasien.
6. Ibu “KA” dan keluarga, selaku responden dalam laporan kasus yang telah bersedia berpartisipasi.
7. Orang tua, teman-teman, dan rekan-rekan lain yang selalu memberikan dukungan dan semangat.
8. 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, 2026

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 .....	39
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	51
A. Hasil.....	51
B. Pembahasan.....	87
BAB V PENUTUP.....	103
A. Simpulan .....	103
B. Saran.....	103
DAFTAR PUSTAKA.....	105

## DAFTAR TABEL

Tabel 1	Perubahan Uterus Masa Nifas.....	21
Tabel 2	Riwayat Hasil Pemeriksaan Ibu KA.....	40
Tabel 3	Rencana Kegiatan Kunjungan dan Asuhan yang diberikan pada Ibu “KA” dari Umur Kehamilan 16 Minggu 1 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas.....	49
Tabel 4	Penerapan Asuhan Kebidanan Pada Ibu ‘KA’ Selama Kehamilan di Praktik Mandiri Bidan dan Kunjungan rumah.....	54
Tabel 5	Hasil Asuhan Kebidanan Pada Ibu “KA” Selama Proses Persalinan Kala I Fase Aktif Sampai Kala IV yang dilakukan di Praktik Mandiri Bidan.....	66
Tabel 6	Penerapan Asuhan Kebidanan Pada Ibu “KA” Selama 42 Hari Masa Nifas secara Komprehensif di Ruang Nifas Praktik Mandiri Bidan dan Rumah Ibu “KA.....	74
Tabel 7	Penerapan Asuhan Kebidanan Pada Bayi Ibu “KA” Selama 28 Hari secara Komprehensif.....	82