

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “LT” UMUR 29 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 25 MINGGU
4 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Studi Kasus Dilaksanakan di PMB Farida Sadik, SST



Oleh:

TIRZA VIVIANRI ISABELA TABELAK
NIM. P07124325053

**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 “LT” UMUR 29 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 25 MINGGU
4 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Studi Kasus Dilaksanakan di PMB Farida Sadik, SST

**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:

TIRZA VIVIANRI ISABELA TABELAK

NIM. P07124325053

**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 “LT” UMUR 29 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 25 MINGGU
4 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Studi Kasus Dilaksanakan di PMB Farida Sadik, SST

Oleh:

TIRZA VIVIANRI ISABELA TABELAK
NIM. P07124325053

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:



Bdn. Ni Wayan Armini, SST.,M.Keb
NIP. 1981101302002122001

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 “LT” UMUR 29 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 25 MINGGU
4 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Studi Kasus Dilaksanakan di PMB Farida Sadik, SST

Oleh:

TIRZA VIVIANRI ISABELA TABELAK
NIM. P07124325053

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : Kamis

TANGGAL : 7 Mei 2026

TIM PENGUJI :

- | | | |
|-------------------------------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Ni Wayan Suarniti, M.Keb | (Ketua) |  |
| 2. Bdn. Ni Wayan Armini, SST.,M.Keb | (Anggota) |  |

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



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

**MIDWIFERY CARE FOR 29-YEAR-OLD PRIMIGRAVID MOTHER "JA" FROM 25 WEEKS OF
GESTATION
4 DAYS TO 42 DAYS OF POSTPOINT**

Case Study Conducted at PMB Farida Sadik, SST

ABSTRACT

Every woman experiences physical and psychological changes throughout her life. During pregnancy and the postpartum period, physical and psychological changes occur. Therefore, Continuity of Care (COC) is needed to support the health of mothers and babies continuously. This report aims to evaluate the results of midwifery care provided to mothers "JA" during the second trimester of pregnancy through the postpartum and neonatal periods. The method used was a case study with data collection techniques through interviews, examinations, observations, and documentation. Care was provided from November 2025 to April 2026. Pregnancy care did not meet standards due to laboratory tests in the third trimester. Pregnancy progressed physiologically with the implementation of 10T. Interventions provided included acupuncture, breathing relaxation, body positioning techniques, prenatal yoga and brain booster, gym ball, oxytocin massage, and infant massage. The delivery process took place vaginally without complications. The first stage lasted 11 hours with gym ball and counterpressure, the second stage lasted 20 minutes according to 60 APN, and the third stage lasted 10 minutes with active management of the third stage. The baby was born crying immediately, with active muscle tone, reddish skin, and a birth weight of 2,600 grams. The postpartum period proceeded normally, with physiological involution, lochia, and lactation. The baby received stimulation, bonding attachment, exclusive breastfeeding, and immunizations, with her birth weight increasing to 3,355 grams at one month of age. Continuity of Care (COC) care was physiological and appropriate to the needs. Laboratory tests were optimized from the beginning of the first trimester.

Keywords: continuity of care; pregnancy; childbirth; postpartum; neonate

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “LT” UMUR 29 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 25 MINGGU
4 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Studi Kasus Dilaksanakan di PMB Farida Sadik, SST

ABSTRAK

Perubahan fisik dan psikologis dialami setiap wanita sepanjang hidupnya. Selama masa kehamilan hingga masa nifas perubahan fisik dan psikologis terjadi. Karena itu, diperlukan *Continuity of Care (COC)* untuk mendukung kesehatan ibu dan bayi secara berkelanjutan. Laporan ini bertujuan untuk mengevaluasi hasil asuhan kebidanan yang diberikan kepada Ibu “LT” selama kehamilan trimester kedua hingga masa nifas dan neonatus. Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan teknik pengumpulan data melalui wawancara, pemeriksaan, observasi, dan dokumentasi. Asuhan dilakukan dari bulan November 2025 hingga April 2026. Asuhan kehamilan tidak sesuai standar karena pemeriksaan laboratorium di trimester ketiga. Kehamilan berjalan fisiologis dengan penerapan 10T. intervensi yang diberikan mencakup *akupressure*, *relaksasi nafas*, *teknik posisi tubuh*, *prenatal yoga* dan *brain booster*, *gym ball*, *pijat oksitosin* dan *pijat bayi*. Proses persalinan berlangsung pervaginam tanpa komplikasi. Kala I selama 11 jam dengan *gymball* dan *counterpressure*, kala II berlangsung 20 menit sesuai 60 APN, dan kala III 10 menit dengan manajemen aktif kala III. Bayi lahir segera menangis, tonus otot aktif, kulit kemerahan, berat badan 2.600 gram. Masa nifas berlangsung normal dengan proses involusi, *lochea*, dan laktasi yang fisiologis. Bayi telah menerima stimulasi, *bounding attachment*, ASI eksklusif, dan imunisasi, dengan berat badan meningkat menjadi 3,355 gram di usia satu bulan. Asuhan *Continuity of Care (COC)* berjalan fisiologis dan sesuai kebutuhan. Optimalisasi pemeriksaan laboratorium sejak awal trimester pertama.

Kata Kunci: asuhan berkelanjutan; kehamilan; persalinan; nifas; neonatus

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “LT” UMUR 29 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 25 MINGGU 4 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS STUDI DILAKUKAN DI PMB FARIDA SADIK, SST

OLEH : TIRZA VIVIANRI ISABELA TABELAK (P07124325053)

Proses kehamilan, persalinan, nifas hingga masa bayi adalah suatu proses yang normal (alamiah) dan bukan merupakan proses yang patologi. Kondisi yang normal apabila tidak mendapat perhatian yang khusus dapat berubah menjadi kondisi yang abnormal (patologi). Salah satu langkah yang direkomendasikan oleh WHO sebagai bentuk peningkatan kualitas kesehatan ibu dan bayi adalah memberikan asuhan yang menyeluruh dan berkelanjutan yang disebut dengan *Continuity of Care* (COC). Dengan penerapan asuhan *Continuity of Care*, diharapkan proses adaptasi ibu terhadap perubahan fisiologis dapat berlangsung dengan baik. Laporan ini dimaksudkan untuk mengevaluasi hasil pelayanan yang telah diberikan kepada Ibu “LT” selama menjalani kehamilan trimester kedua hingga periode pascapersalinan. Asuhan yang diberikan juga mencakup pemantauan kondisi bayi baru lahir untuk memastikan tumbuh kembangnya berjalan normal.

Asuhan berkesinambungan ini diberikan kepada Ibu “LT” dari bulan November 2025 hingga April 2026. Pelaksanaan asuhan ini dilakukan di TPMB. Farida Sadik, SST dan rumah ibu “LT”. 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 selama kehamilan yang diberikan kepada Ibu “LT” telah dilaksanakan sesuai dengan pedoman standar 12T, yang berfungsi untuk memantau perkembangan kehamilan serta mendeteksi secara dini kemungkinan terjadinya penyulit maupun komplikasi. Selama masa kehamilan, seluruh hasil pemeriksaan berada dalam batas normal, dan pertumbuhan janin menunjukkan kesesuaian

dengan usia kehamilan. Selain itu, dilakukan skrining kesehatan jiwa pada trimester I dengan skor 6 dan pada trimester III dengan skor 7, yang menunjukkan kondisi normal. Ibu “LT” belum memiliki pemahaman yang memadai terkait tanda bahaya kehamilan serta belum mengetahui informasi tentang Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K) maupun pilihan kontrasepsi pascapersalinan. Penatalaksanaan yang diberikan telah disesuaikan dengan kondisi dan keluhan ibu, mencakup intervensi fisiologis serta edukasi kesehatan. Selain itu, ibu juga memperoleh asuhan kebidanan komplementer, seperti relaksasi pernafasan, penggunaan *birthing ball* dan *counterpressure*, pijit oksitosin dan pijit bayi sebagai bagian dari pendekatan holistik untuk membantu mengurangi keluhan yang dirasakan.

Asuhan kebidanan persalinan berlangsung secara fisiologis tanpa komplikasi. Kala I berlangsung selama 11 jam, dengan kemajuan persalinan dalam batas normal yang dipantau menggunakan partograf. Ibu “LT” datang ke fasilitas kesehatan dengan kondisi umum baik dan skala nyeri 5, kemudian dilakukan manajemen nyeri menggunakan *gymball*, *counterpressure*, dan relaksasi napas sehingga skala nyeri menurun menjadi 3. Seiring kemajuan persalinan, ibu merasakan kontraksi semakin adekuat disertai dorongan meneran, tekanan pada anus, perineum menonjol, dan vulva membuka hingga pembukaan lengkap. Kala II berlangsung selama 20 menit dan bayi lahir spontan belakang kepala dengan kondisi segera menangis, gerak aktif, warna kulit kemerahan, jenis kelamin perempuan, tanpa kelainan, dengan berat badan lahir 2600 gram, panjang badan 50 cm, serta lingkar kepala dan dada 33/34 cm. Pada kala III yang berlangsung selama 10 menit dilakukan manajemen aktif meliputi pemberian oksitosin, penegangan tali pusat terkendali, dan masase fundus uteri. Kala IV berlangsung selama 2 jam dengan hasil pemantauan dalam batas normal.

Asuhan nifas dan menyusui yang diberikan pada Ibu “LT” sesuai standar praktik kebidanan. Selama masa nifas, pemantauan dilakukan melalui empat kali kunjungan (KF 1 - KF 4). Evaluasi menunjukkan bahwa involusi uterus, lochea,

laktasi, dan keadaan psikologis ibu berlangsung secara fisiologis. Hasil skrining kesehatan jiwa pada masa nifas menunjukkan skor 2, yang mengindikasikan kondisi psikologis dalam batas normal. Dalam proses kunjungan nifas ini, Ibu “LT” diberikan asuhan komplementer berupa pijit oksitosin. Ibu “LT” merasakan manfaatnya terutama pada pengeluaran ASI yang deras. Pada hari ke-42 masa nifas, Ibu “LT” dan suaminya memilih untuk menggunakan alat kontrasepsi suntik 3 bulan. Alasan memilih metode KB suntik 3 bulan, karena cocok untuk ibu menyusui dan praktis.

Asuhan yang diberikan kepada bayi Ibu “LT” telah sesuai dengan standar pelayanan neonatus, mencakup kunjungan KN 1, KN 2, dan 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 selanjutnya ibu telah melakukan kontak mata dan kontak fisik. Dalam asuhan bayi telah dilakukan pemantauan berat badan dan panjang badan, pemberian ASI Eksklusif, dan imunisasi BCG dan polio tetes I. Oleh karena itu, pemberian asah, asih, dan asuh telah terpenuhi.

Asuhan berkesinambungan pada Ibu “LT” dari trimester kedua sampai dengan 42 hari masa nifas beserta bayi dapat disimpulkan bahwa kondisi ibu fisiologis, serta sudah sesuai dengan standar, akan tetapi untuk asuhan kehamilan tidak sesuai standar karena pemeriksaan laboratorium dilakukan di trimester III. Penulis menyarankan agar ibu dan keluarga dapat menerapkan asuhan kebidanan yang telah diberikan, dengan keterlibatan aktif dari keluarga dalam mendukung perawatan, serta melakukan optimalisasi pemeriksaan laboratorium sejak awal trimester pertama guna mendeteksi dini adanya risiko atau komplikasi kehamilan.

KATA PENGANTAR

Syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat rahmat-Nya lah penulis dapat menyelesaikan laporan akhir ini yang berjudul “Asuhan Kebidanan pada Ibu “LT” Umur 29 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 25 Minggu 4 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas” tepat pada waktunya. Laporan tugas akhir ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu syarat menyelesaikan mata kuliah Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care (COC)* dan Komplementer pada program studi Profesi Bidan Pojaekkes Kemenkes Denpasar. Dalam penyusunan tugas akhir ini, penulis memperoleh banyak arahan dan dukungan sejak awal hingga selesainya laporan ini. Oleh karena itu, penulis menyampaikan penghargaan dan terima kasih yang mendalam kepada yang terhormat:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Kep.Ns.,S.Tr.Keb.,M.Kes, sebagai Direktur Pojaekkes Kemenkes Denpasar
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST.,M.Biomed, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Pojaekkes Kemenkes Denpasar.
3. Bdn. Ni Wayan Armini, SST.,M.Keb, selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Pojaekkes Kemenkes Denpasar sekaligus pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan, arah dan masukan dalam penyelesaian laporan akhir ini.
4. Seluruh pegawai di Jurusan Kebidanan Pojaekkes Kemenkes Denpasar yang telah membantu selama proses perkuliahan khususnya dalam pengurusan administrasi.
5. Farida Sadik, SST selaku *Clinical Instruktur* sekaligus pemilik PMB yang telah memberikan izin untuk mengambil subjek asuhan kebidanan *Continuity of Care (COC)* dan komplementer di PMB Farida Sadik, SST Kota Kupang.
6. Ibu “LT” dan keluarga yang telah bersedia dan bersikap kooperatif selama menjadi subjek asuhan.
7. Keluarga besar penulis yang tiada henti memberikan dukungan dan doa sehingga bisa terselesaikannya laporan akhir ini.
8. Pihak-pihak lainnya yang berperan penting dan telah memberikan dukungan

kepada penulis hingga selesainya laporan akhir ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan tugas akhir ini masih terdapat kekurangan dan belum sepenuhnya sempurna, namun penulis tetap berharap laporan ini dapat diterima serta memenuhi kriteria untuk melanjutkan ke tahap berikutnya. Demi pengembangan diri, penulis sangat mengharapkan masukan dan kritik yang konstruktif guna menyempurnakan laporan ini. Terima kasih.

Kupang, April 2026

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Tirza Vivianri Isabela Tabelak
NIM : P07124325053
Program Studi : Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2025/2026
Alamat : Jalan Gang Rukun III Liliba, Kecamatan Oebobo Kota
Kupang

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul "Asuhan Kebidanan pada Ibu "LT" Umur 29 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 25 Minggu 4 Hari Sampai 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 RI No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, April 2026

Yang membuat pernyataan



Tirza Vivianri Isabela Tabelak

NIM. P07124325053

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
ABSTRAK	vi
RINGKASAN LAPORAN KASUS.....	vii
KATA PENGANTAR.....	x
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	xii
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan	4
D. Manfaat	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Kajian Teori	6
1. Asuhan Kebidanan <i>Continuity Of Care (COC)</i>	6
2. Standar Profesi Bidan.....	7
3. Asuhan Kebidanan pada Kehamilan.....	11
4. Asuhan Kebidanan pada Persalinan.....	32
5. Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas dan Menyusui.....	38
6. Asuhan Kebidanan pada Neonatus	43
7. Asuhan Keluarga Berencana	50
B. Kerangka Pikir.....	53
BAB III METODE PENENTUAN KASUS.....	54
A. Informasi Klien atau Keluarga.....	54

B. Rumusan Masalah dan Diagnosa Kebidanan	62
C. Penatalaksanaan Asuhan.....	63
D. Jadwal Kegiatan	64
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	66
A. Hasil.....	66
B. Pembahasan.....	109
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	147
A. Simpulan	147
B. Saran	147
DAFTAR PUSTAKA	149
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Tinggi <i>Fundus Uteri</i> Menurut Mc.Donald dan Menurut Leopold	13
Tabel 2	Parameter Penilaian dan Intervensi Selama kala I.....	34
Tabel 3	Riwayat Hasil Pemeriksaan ibu“LT”	56
Tabel 4	Kegiatan Kunjungan dan Asuhan yang Diberikan pada Ibu “LT” dari Umur Kehamilan 25 Minggu 4 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas	64
Tabel 5	Penerapan Asuhan Kebidanan Kehamilan dan Komplementer pada Ibu “LT” Selama Kehamilan di PMB Farida Sadik, SST Tahun 2025-2026.....	67
Tabel 6	Penerapan Asuhan Kebidanan Persalinan dan Komplementer pada Ibu “LT” Selama Persalinan di PMB Farida Sadik, SST Tahun 2026.....	73
Tabel 7	Penerapan Asuhan Kebidanan Nifas dan Komplementer pada Ibu “LT” Selama Nifas di PMB Farida Sadik, SST dan Kunjungan Rumah Tahun 2026.....	83
Tabel 8	Penerapan Asuhan Kebidanan Neonatus dan Komplementer pada bayi Ibu“LT” di PMB Farida Sadik, SST dan Kunjungan Rumah Tahun 2026	88

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Bagan Kerangka Pikir Asuhan Kebidanan pada Ibu “LT” Umur 29 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 25 Minggu 4 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas.....	53
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Lembaran Permohonan menjadi Subjek Pengambilan Kasus
- Lampiran 2 : Lembar Persetujuan menjadi Subjek Pengambilan Kasus
- Lampiran 3 : Rencana Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus
- Lampiran 4 : Dokumentasi Kegiatan
- Lampiran 5 : Partograf