

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “IN” USIA 22 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU 5
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana
Teknis Daerah Puskesmas Kuta I Kabupaten Badung 2026**



Oleh :

AYU VRISKA ANGELINA
NIM. P07124325098

**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 “IN” USIA 22 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU 5
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana
Teknis Daerah Puskesmas Kuta I Kabupaten Badung 2026**

**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 :

**AYU VRISKA ANGELINA
NIM. P07124325098**

**KEMENTRIAN 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 “IN” USIA 22 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU 5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

**Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana
Teknis Daerah Puskesmas Kuta I**

Oleh :

AYU VRISKA ANGELINA

NIM. P07124325098

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



Gusti Ayu Marhaeni, SKM., M. Biomed

NIP. 196512311986032008

**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 “IN” USIA 22 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU 5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana
Teknis Daerah Puskesmas Kuta I

Oleh :

AYU VRISKA ANGELINA
NIM. P07124325098

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : KAMIS
TANGGAL : 07 MEI 2026

TIM PENGUJI

1. Bdn. Made Widhi Gunapria Darmapatni, SST.,M.Keb (Ketua)
2. Gusti Ayu Marhaeni, SKM.,M.Biomed (Sekretaris)



MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



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

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. “IN” 22 YEARS OLD PRIMIGRAVIDA
FROM 20 WEEKS 5 DAYS OF GESTATION UNTIL 42 DAYS OF
POSTPARTUM PERIOD**

ABSTRACT

Mothers and children are vulnerable groups who require optimal health services to reduce Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR). One of the efforts implemented is Continuity of Care (COC) midwifery services. This case study aimed to determine the results of comprehensive midwifery care for Mrs. “IN”, a 22-year-old primigravida, from 20 weeks 5 days of gestation until 42 days postpartum. The method used was a case study through observation, interviews, examinations, and maternal and child health book data. Care was provided from October 2025 to April 2026. The pregnancy progressed physiologically with complementary therapy in the form of prenatal yoga. Labor occurred normally without complications using complementary therapies such as gym ball exercises, breathing relaxation techniques, and effleurage massage to reduce pain. The postpartum period also progressed physiologically with complementary therapies including Kegel exercises and oxytocin massage. Neonatal care was provided according to neonatal service standards through baby massage. It was concluded that the midwifery care provided to Mrs. “IN” during pregnancy, labor, postpartum, and neonatal periods progressed physiologically and was carried out in accordance with the authority, policies, and applicable midwifery service standards.

Keywords: continuity of care, complementary therapy, midwifery care.

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “IN” USIA 22 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU 5 HARI
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

ABSTRAK

Ibu dan anak merupakan kelompok rentan yang memerlukan pelayanan kesehatan optimal untuk menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Salah satu upaya yang dilakukan adalah penerapan asuhan kebidanan berkesinambungan (Continuity of Care/COC). Studi kasus ini bertujuan mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu “IN” usia 22 tahun primigravida dari usia kehamilan 20 minggu 5 hari hingga 42 hari masa nifas. Metode yang digunakan adalah studi kasus melalui observasi, wawancara, pemeriksaan, dan data buku KIA. Asuhan diberikan dari Oktober 2025 sampai April 2026. Kehamilan ibu berlangsung fisiologis dengan terapi komplementer prenatal yoga. Persalinan berlangsung normal tanpa komplikasi dengan terapi komplementer gym ball, teknik relaksasi pernapasan, dan massage effleurage untuk mengurangi nyeri. Masa nifas berlangsung fisiologis dengan terapi komplementer senam kegel dan pijat oksitosin. Asuhan pada bayi diberikan sesuai pelayanan neonatal melalui pijat bayi. Disimpulkan bahwa asuhan kebidanan pada ibu “IN” selama kehamilan, persalinan, nifas, dan neonatus berlangsung fisiologis serta diberikan sesuai kewenangan, kebijakan, dan standar pelayanan kebidanan yang berlaku.

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

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “IN” USIA 22 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU 5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

OLEH : AYU VRISKA ANGELINA

Keluarga memiliki peran penting dalam menunjang pertumbuhan, perkembangan, serta produktivitas seluruh anggotanya. Dalam lingkup keluarga, ibu dan anak termasuk kelompok yang rentan, terutama berkaitan dengan masa kehamilan, persalinan, dan nifas pada ibu serta periode tumbuh kembang pada anak. Keberhasilan program kesehatan ibu dan anak dapat diukur melalui indikator utama, yaitu Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Untuk menurunkan AKI dan AKB, pemerintah berupaya meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan secara optimal sejak masa kehamilan, persalinan, hingga nifas, melalui peningkatan kepatuhan terhadap standar pelayanan, peningkatan pengetahuan dan keterampilan tenaga kesehatan, penguatan sistem rujukan dan manajemen program, serta pemberdayaan masyarakat melalui pelayanan kesehatan ibu hamil.

Pelayanan berkesinambungan atau *Continuity of Care* (COC) merupakan aspek penting dalam asuhan kebidanan mulai dari kehamilan hingga masa nifas. Kasus yang diasuh termasuk ibu hamil trimester II dengan kondisi kehamilan normal dan skor Poedji Rochjati dua. Data yang digunakan meliputi data primer dan sekunder. Data primer diperoleh melalui observasi, wawancara, dan pemeriksaan, sedangkan data sekunder diperoleh dari dokumentasi dalam buku KIA.

Berdasarkan kondisi tersebut, penulis memberikan asuhan secara berkelanjutan sejak Oktober 2025 hingga April 2026 di UPTD Puskesmas Kuta I dan di rumah ibu “IN”, dengan memantau perkembangan kehamilan mulai trimester II, trimester III, persalinan, bayi baru lahir, masa nifas, menyusui, neonatus, hingga pelayanan KB.

Selama masa kehamilan, ibu “IN” melakukan pemeriksaan sebanyak 8 kali. Pada trimester I dilakukan 2 kali pemeriksaan (di Puskesmas dan dr. Sp. OG), trimester II sebanyak 2 kali di Puskesmas, dan trimester III sebanyak 4 kali (3 kali di Puskesmas dan 1 kali di dr. Sp. OG). Pelayanan yang diberikan meliputi ANC sesuai standar (12T) serta terapi komplementer seperti KIE, kelas ibu hamil, senam hamil, dan *prenatal* yoga yang membantu mengurangi nyeri pinggang serta mempersiapkan persalinan. Selain itu, dilakukan juga *brain booster* melalui stimulasi dan pemenuhan nutrisi guna mendukung perkembangan otak janin.

Persalinan ibu “IN” berlangsung spontan pada usia kehamilan 39 minggu 1 hari. Kala I berlangsung selama 12 jam, kala II 40 menit, kala III 5 menit, dan pemantauan kala IV selama 2 jam postpartum tanpa komplikasi. Dilakukan episiotomi dengan laserasi derajat II yang kemudian dijahit dengan anestesi. Asuhan komplementer yang diberikan meliputi teknik relaksasi napas, penggunaan *gym ball*, dan *massage effleurage* untuk mengurangi nyeri serta meningkatkan kenyamanan saat persalinan.

Pada masa nifas, asuhan diberikan sesuai standar melalui kunjungan KF1 (6 jam postpartum), KF2 (hari ke-5), KF3 (hari ke-26), dan KF4 (hari ke-38), serta satu kali kunjungan rumah. Perubahan fisik dan psikologis ibu berlangsung normal tanpa kendala. Ibu menerima bayinya dengan baik dan merasa bahagia, sehingga pertumbuhan dan perkembangan bayi sesuai harapan. Asuhan komplementer yang diberikan antara lain senam nifas (kegel) untuk mempercepat pemulihan dan mengurangi nyeri perineum, serta pijat oksitosin untuk meningkatkan produksi ASI. Pada masa nifas, ibu menggunakan KB suntik 3 bulan.

Bayi lahir spontan dengan presentasi belakang kepala pada usia kehamilan cukup bulan. Hasil antropometri menunjukkan berat badan lahir 3100 gram, panjang badan 51 cm, serta lingkar kepala/dada 34/32 cm. Setelah lahir, bayi mendapatkan IMD, vitamin K dan salep mata dalam 1 jam pertama, imunisasi HB0 pada 2 jam, pemeriksaan fisik pada 6 jam, skrining PJB dengan hasil normal, serta skrining hipotiroid kongenital (SHK) setelah 24 jam dengan hasil negatif. Imunisasi BCG dan polio 1 diberikan pada hari ke-5.

Pertumbuhan dan perkembangan bayi berlangsung normal. Bayi mendapatkan ASI dengan rencana pemberian secara eksklusif. Kebutuhan asah,

asuh, dan asuh terpenuhi dengan baik, meliputi stimulasi melalui komunikasi dan sentuhan, pemberian kasih sayang oleh keluarga, serta perawatan sehari-hari seperti memandikan, mengganti popok, dan menyusui. Asuhan komplementer yang diberikan pada bayi meliputi pijat bayi dan stimulasi perkembangan.

Berdasarkan pelaksanaan asuhan kebidanan komprehensif dan berkesinambungan pada ibu “IN” dan bayinya, seluruh pelayanan telah sesuai dengan standar kebidanan. Ibu dan bayi dalam kondisi sehat tanpa komplikasi selama kehamilan, persalinan, nifas, dan masa neonatus. Diharapkan tenaga kesehatan dapat terus mempertahankan dan meningkatkan kualitas pelayanan sesuai standar guna memberikan asuhan yang holistik, membangun kemitraan berkelanjutan, serta memperkuat hubungan antara bidan dan klien.

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kepada Allah Subhanahu Wa Ta'ala atau Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya peneliti dapat menyelesaikan laporan praktek kebidanan komunitas dalam konteks *continuity of care* (COC) dan komplementer yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “IN” Usia 22 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 20 Minggu 5 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas” tepat pada waktunya. Tugas akhir ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan mata kuliah praktek kebidanan komunitas dalam konteks *continuity of care* (COC) dan komplementer pada program studi Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Dalam penyusunan laporan tugas akhir ini, penulis mendapat dukungan, bantuan serta bimbingan dari berbagai pihak, untuk itu penulis mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat :

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr, Keb, S.Kep, Ners, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Ni Ketut Somoyani, S.ST., M. Biomed selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
3. Ni Wayan Armini, S.ST., M.Keb selaku Ketua Prodi Profesi Bidan di Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar
4. Gusti Ayu Marhaeni, SKM.,M.Biomed selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan, arahan dan dukungan dalam penyusunan laporan tugas akhir ini.
5. Made Widhi Gunapria Darmapatni, SST.,M.Keb selaku penguji yang telah memberikan masukan serta saran.

6. Kepala UPTD Puskesmas Kuta I beserta staff atas bantuan serta dukungan yang diberikan dalam pelaksanaan kegiatan asuhan kebidanan.
7. Bdn. Ni Putu Budiartini, S.Tr.Keb sebagai pembimbing lapangan di UPTD Puskesmas Kuta I yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan pengambilan kasus dan memberikan bimbingan dalam menyelesaikan laporan kasus ini.
8. Ibu “IN” dan keluarga, selaku subjek pengambilan laporan kasus ini yang telah bersedia berpartisipasi.
9. Orang tua serta keluarga yang selalu memberikan motivasi, dukungan, doa, dan semangat tiada henti.
10. Rekan-rekan yang telah memberikan bantuan serta semangat.
11. Seluruh pihak yang tidak dapat peneliti sebutkan satu per satu, yang telah membantu dalam menyelesaikan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa laporan akhir ini tidak sempurna. Oleh karena itu, penulis berharap adanya masukan dan saran yang bersifat membangun dari semua pihak. Akhir kata, penulis mengucapkan terima kasih dan semoga laporan akhir ini dapat memberikan manfaat bagi seluruh pihak yang membutuhkannya.

Denpasar, April 2025

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ayu Vriska Angelina

NIM : P07124325098

Program Studi : Profesi Bidan

Jurusan : Kebidanan

Tahun Akademik : 2025/2026

Alamat : Jalan Imam Bonjol Gang. Melati No. 3A Denpasar Barat

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “IN” Usia 22 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 20 Minggu 5 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



Ayu Vriska Angelina

Nim. P07124325098

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR 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 LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan	4
D. Manfaat	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Kajian Teori.....	7
B. Kerangka Pikir	50
BAB III METODE PENENTUAN KASUS.....	51
A. Informasi Klien/Keluarga	51
B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan	58
C. Penatalaksanaan	58
D. Jadwal Kegiatan	59
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	63
A. Hasil	63
B. Pembahasan.....	110
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	130
A. Simpulan	130
B. Saran	131
DAFTAR PUSTAKA	132
LAMPIRAN.....	138

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1	Tinggi Fundus Uteri Menurut Mc. Donald	18
Tabel 2. 2	Perubahan Uterus Masa Nifas	31
Tabel 3. 1	Hasil Pemeriksaan Ibu “IN” di Puskesmas dan dr. SpOG	53
Tabel 3. 2	Kegiatan Kunjungan dan Asuhan.....	59
Tabel 4. 1	Catatan Perkembangan Masa Kehamilan.....	65
Tabel 4. 2	Catatan Perkembangan Masa Persalinan.....	80
Tabel 4. 3	Catatan Perkembangan Masa Nifas.....	93
Tabel 4. 4	Catatan Perkembangan Masa Neonatus	102

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Rencana Kegiatan

Lampiran 2 Permohonan Menjadi Subjek Pengambilan Kasus

Lampiran 3 Surat Izin Pengambilan Kasus

Lampiran 4 Surat Balasan Izin Pengambilan Kasus

Lampiran 5 Partograf

Lampiran 6 Dokumentasi