

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

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

Asuhan Dilaksanakan di
Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas Denpasar Utara III

**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:
PUTU DIANA ANGELINA
Nim. P07124325044

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

LEMBAR PERSETUJUAN

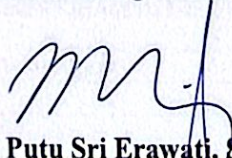
LAPORAN AKHIR PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS DALAM KONTEKS *CONTINUITY OF CARE* (COC) DAN KOMPLEMENTER

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

Asuhan Dilaksanakan di
Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas Denpasar Utara III

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:



Bdn.Ni Luh Putu Sri Erawati, S.Si.T., MPH
NIP . 197508252000122002

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



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

LEMBAR PENGESAHAN

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

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

Asuhan Dilaksanakan di
Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas Denpasar Utara III

Oleh :

PUTU DIANA ANGELINA

NIM. P07124325044

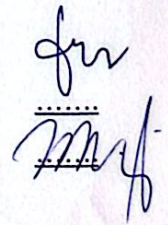
TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : SELASA

TANGGAL : 05 MEI 2026

TIM PENGUJI :

- 1 Bdn.Made Widhi Gunapria Darmapatni, SST., M.Keb (KETUA)
- 2 Bdn.Ni Luh Putu Sri Erawati, S.Si.T., MPH (ANGGOTA)



MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



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

**MIDWIFERY CARE OF MRS. “NS” 20 YEARS OLD
PRIMIGRAVIDA FROM 22 WEEKS OF GESTATION
TO 42 DAYS OF POST PARTUM**

*Care is Carried Out in
The Work Area of Regional Technical Implementation Unit
Puskesmas Denpasar Utara III*

ABSTRACT

Continuity of Care (COC) is a comprehensive approach that supports the improvement of maternal health services and contributes to reducing maternal and infant mortality rates in Indonesia. This case study aimed to describe the implementation of continuous midwifery care for Mrs. “NS,” a 20 year old primigravida, from 22 weeks of pregnancy until 42 days postpartum in the working area of Denpasar Utara III Community Health Center. This study used a case study design with a midwifery management approach consisting of assessment, diagnosis, planning, implementation, and evaluation documented in progress notes. Care was provided from November 2025 to March 2026. Pregnancy progressed physiologically with the application of COC and complementary therapies, including brain boosters, prenatal yoga, breathing relaxation techniques, gym ball exercises, Kegel exercises, oxytocin massage, and infant massage. The results showed that continuous care improved the mother’s knowledge regarding pregnancy danger signs and reduced discomfort during pregnancy. Labor occurred physiologically at 39 weeks and 1 day without complications. The baby was born healthy, weighed 2,630 grams, and received essential newborn care. Postpartum recovery and family planning counseling also progressed well. The study concluded that COC combined with complementary therapy effectively supported maternal and neonatal health during postpartum transition periods.

Keywords: *Continuity of Care, Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Complementary Therapy.*

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

Asuhan Dilaksanakan di
Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas Denpasar Utara III

ABSTRAK

Asuhan kebidanan berkelanjutan atau Continuity of Care (COC) merupakan pendekatan untuk meningkatkan kualitas pelayanan maternal serta menurunkan angka kematian ibu dan bayi di Indonesia. Studi kasus ini bertujuan mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan pada Ibu “NS”, primigravida usia 20 tahun, usia kehamilan 22 minggu hingga 42 hari masa nifas di wilayah kerja Puskesmas Denpasar Utara III. Penelitian menggunakan metode studi kasus dengan pendekatan manajemen kebidanan meliputi pengkajian, diagnosis, perencanaan, implementasi, dan evaluasi didokumentasikan dalam catatan perkembangan. Asuhan diberikan sejak November 2025 sampai Maret 2026. Kehamilan berlangsung fisiologis dengan penerapan asuhan COC serta terapi berupa brain booster, prenatal yoga, teknik relaksasi pernapasan, gym ball, senam kegel, pijat oksitosin, dan pijat bayi. Hasil studi menunjukkan asuhan meningkatkan pengetahuan ibu mengenai tanda bahaya kehamilan dan mengatasi ketidaknyamanan selama kehamilan. Persalinan berlangsung fisiologis pada usia kehamilan 39 minggu 1 hari tanpa komplikasi. Bayi lahir sehat dengan berat badan 2.630 gram serta memperoleh asuhan neonatus esensial. Masa nifas berlangsung normal ditandai involusi uterus, pengeluaran lochea, dan laktasi yang baik tanpa tanda infeksi. Konseling keluarga berencana membantu ibu memilih kontrasepsi AKDR sesuai kebutuhan untuk mencegah kehamilan tidak direncanakan dan menjaga kesehatan reproduksi optimal. Simpulan penelitian menunjukkan model COC dengan terapi efektif mendukung kesehatan ibu dan bayi.

Kata Kunci: *Continuity of Care*, Kehamilan, Persalinan, Masa Nifas, Terapi Komplementer.

RINGKASAN LAPORAN KASUS

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

Oleh : PUTU DIANA ANGELINA (P07124325044)

Continuity of Care (COC) merupakan model pelayanan kebidanan yang diberikan secara menyeluruh, terintegrasi, dan berkesinambungan mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, neonatus, hingga keluarga berencana. Pendekatan ini bertujuan meningkatkan kualitas kesehatan ibu dan bayi sekaligus berkontribusi dalam menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) di Indonesia.

Di Indonesia, peningkatan AKI masih menjadi perhatian serius sehingga pelayanan kebidanan komprehensif dan berkesinambungan menjadi sangat penting. Model COC menekankan pelayanan yang berpusat pada ibu (woman centered care) serta melibatkan keluarga sebagai pendukung utama selama proses kehamilan hingga masa nifas. Studi kasus ini dilaksanakan pada Ibu “NS”, usia 20 tahun, primigravida, yang mendapatkan asuhan kebidanan sejak usia kehamilan 22 minggu sampai 42 hari masa nifas di wilayah kerja UPTD Puskesmas Denpasar Utara III, berlangsung dari November 2025 hingga Maret 2026.

Penelitian ini menggunakan metode studi kasus dengan pendekatan manajemen kebidanan yang meliputi pengkajian, diagnosis, identifikasi masalah potensial, tindakan segera, perencanaan, pelaksanaan, dan evaluasi. Asuhan dilakukan berdasarkan standar kebidanan sesuai Kepmenkes Nomor 938/Menkes/SK/VIII/2007 serta pelayanan ANC 12T. Standar kunjungan kehamilan dilakukan minimal 6 kali sesuai pedoman Kemenkes, yaitu 2 kali pada trimester I, 1 kali trimester II, dan 3 kali trimester III, dengan minimal 2 kali pemeriksaan oleh dokter.

Ibu “NS” merupakan kehamilan pertama dengan kondisi fisiologis dan termasuk kehamilan risiko rendah berdasarkan skor Poedji Rochjati (skor 2). Pada

pengkajian awal ditemukan bahwa ibu masih kurang memahami tanda bahaya kehamilan dan belum memiliki rencana kontrasepsi pascasalin. Ibu juga mengalami keluhan ketidaknyamanan berupa kesulitan bernapas pada trimester II dan III akibat pembesaran uterus yang menekan diafragma.

Hasil pemeriksaan selama kehamilan menunjukkan kondisi ibu dalam batas normal: tekanan darah stabil, penambahan berat badan sesuai standar, tinggi fundus uteri sesuai usia kehamilan, denyut jantung janin normal, serta hasil laboratorium tidak menunjukkan kelainan patologis. Ibu rutin mengonsumsi tablet tambah darah dan mendapatkan imunisasi Td sesuai jadwal. Setelah diberikan edukasi berkesinambungan mengenai tanda bahaya kehamilan seperti perdarahan, sakit kepala hebat, pandangan kabur, gerakan janin berkurang, dan ketuban pecah dini, ibu mampu menjelaskan kembali tanda bahaya tersebut serta menunjukkan peningkatan kepatuhan terhadap kunjungan ANC.

Persalinan berlangsung secara fisiologis pada usia kehamilan 39 minggu 1 hari tanpa komplikasi. Pemantauan dilakukan menggunakan partograf sesuai standar Asuhan Persalinan Normal (APN). Kala I berlangsung normal dengan kontraksi adekuat dan kondisi ibu stabil. Pada kala II, ibu mampu mengikuti instruksi meneran dengan baik sehingga bayi lahir spontan pervaginam. Kala III dikelola secara aktif melalui pemberian oksitosin, penegangan tali pusat terkendali, dan masase fundus uteri untuk mencegah perdarahan postpartum. Pada kala IV, observasi ketat selama 2 jam pertama tidak menunjukkan perdarahan abnormal maupun komplikasi lainnya. Persalinan berlangsung lancar dengan penerapan asuhan sayang ibu dan bayi serta dukungan keluarga yang optimal.

Bayi lahir dalam kondisi sehat dengan berat badan 2.630 gram, menangis kuat, warna kulit kemerahan, dan tonus otot baik. Segera dilakukan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) dan bayi berhasil melakukan kontak kulit dengan ibu serta mulai menyusu secara refleks. Asuhan esensial bayi baru lahir diberikan meliputi penghangatan, pemberian vitamin K1 injeksi, pemberian salep mata, perawatan tali pusat, dan pemantauan tanda vital. Tidak ditemukan tanda asfiksia maupun komplikasi neonatal dini.

Selama kunjungan neonatus rutin, berat badan bayi meningkat sesuai usia, refleks fisiologis baik, tidak ditemukan ikterus patologis maupun tanda infeksi.

Perawatan tali pusat berjalan baik hingga lepas secara normal. Ibu mampu melakukan perawatan bayi secara mandiri seperti memandikan bayi, menjaga kehangatan, menyusui eksklusif, dan mengenali tanda bahaya pada bayi baru lahir.

Pada masa nifas, kondisi ibu berada dalam keadaan baik. Pemeriksaan menunjukkan tanda vital normal, involusi uterus berjalan fisiologis sesuai tahapan, lochea sesuai fase, serta tidak ditemukan tanda infeksi maupun perdarahan postpartum. Ibu mampu melakukan mobilisasi dini, menjaga kebersihan diri, serta memenuhi kebutuhan nutrisi dengan baik. Proses laktasi berjalan lancar dengan produksi ASI cukup dan teknik menyusui yang benar.

Penerapan asuhan kebidanan komprehensif dan berkesinambungan melalui model Continuity of Care (COC) pada Ibu “NS” berhasil meningkatkan kualitas kesehatan ibu dan bayi secara menyeluruh. Asuhan COC terbukti efektif dalam meningkatkan pengetahuan ibu tentang tanda bahaya kehamilan, mendeteksi dini faktor risiko, mencegah komplikasi, serta memastikan transisi kesehatan yang optimal dari masa kehamilan hingga masa nifas dan neonatus. Kehamilan berlangsung fisiologis, persalinan berjalan lancar pada usia kehamilan 39 minggu 1 hari tanpa komplikasi, bayi lahir sehat, masa nifas normal, dan neonatus berkembang baik.

Integrasi terapi komplementer seperti prenatal yoga, teknik relaksasi aromaterapi, senam kegel, gym ball, pijat oksitosin, dan pijat bayi terbukti memberikan manfaat tambahan dalam meningkatkan kenyamanan fisik, mengurangi kecemasan, dan mempersiapkan psikologis ibu menghadapi persalinan. Dukungan keluarga yang optimal turut berkontribusi dalam keberhasilan proses persalinan, laktasi, perawatan bayi, dan adaptasi peran ibu. Oleh karena itu, model pelayanan COC yang mengintegrasikan asuhan standar dengan terapi komplementer sangat direkomendasikan untuk terus diterapkan oleh tenaga kesehatan khususnya bidan dalam mendukung pelayanan maternal yang berkualitas, aman, dan berpusat pada kebutuhan ibu serta bayi.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “NS” Umur 20 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 22 Minggu Sampai 42 Hari Masa Nifas Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Denpasar Utara III” Penulisan laporan tugas akhir ini bertujuan untuk memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan Mata Kuliah Praktik Kebidanan Komunitas dalam konteks *Continuity of Care (COC)* dan komplementer Program Studi Profesi Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Selama proses penyusunan laporan tugas akhir ini, penulis mendapat banyak bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak yang berhubungan dengan kegiatan yang dilaksanakan. Melalui kesempatan ini, penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr. Keb., S.kep., Ners, M. Kes 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, S.ST., M. Keb sebagai Ketua Program Studi Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Denpasar,
4. Bdn.Ni Luh Putu Sri Erawati, S. Si. T., MPH selaku pembimbing utama yang telah meluangkan waktu dalam proses bimbingan dan dengan sepenuh hati telah membimbing penulis dalam penyelesaian laporan ini,
5. Bdn. Ni Wayan Darsani, S.Tr Keb selaku pembimbing lapangan dan seluruh staff UPTD Puskesmas Denpasar Utara III yang telah bersedia turut serta dalam

membimbing saya dan memfasilitasi kebutuhan informasi laporan di wilayah kerja,

6. Ibu “NS” dan keluarga selaku responden dalam laporan kasus yang telah bersedia berpartisipasi besar dalam pemenuhan informasi di laporan ini,
7. Keluarga besar, saudara dan sahabat terdekat penulis yang selalu memberikan dukungan moril dan material selama penulisan laporan akhir.

Dalam penyusunan laporan tugas akhir ini, penulis menyadari bahwa laporan tugas akhir ini masih memiliki beberapa kekurangan, untuk itu penulis mengharapkan masukan dan saran dari para pembaca demi perbaikan dan kesempurnaan laporan tugas akhir ini.

Denpasar, April 2026

Penulis.

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Putu Diana Angelina
NIM : P07124325044
Program Studi : Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2026
Alamat : Lingkungan Candi Baru Gianyar

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Laporan Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “NS” Umur 20 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 22 Minggu 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, April 2026

Yang membuat pernyataan


Putu Diana Angelina
NIM.P07124325044

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	1
HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
<i>ABSTRACT</i>	iv
ABSTRAK	v
RINGKASAN LAPORAN KASUS	vi
KATA PENGANTAR.....	ix
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I	1
PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Studi Kasus	5
D. Manfaat Studi Kasus	5
BAB II.....	7
TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Kajian Teori.....	7
1. Konsep Asuhan Kebidanan	7
2. Konsep Kehamilan.....	10
3. Konsep Persalinan.....	22
4. Konsep Masa Nifas dan Menyusui	34
5. Bayi Baru Lahir, Neonatus, dan Bayi	46
B. Kerangka Pikir	53
BAB III.....	54
METODE PENENTUAN KASUS	54
BAB IV	66
HASIL DAN PEMBAHASAN	66
A. Hasil	66

B. Pembahasan.....	94
BAB V	108
SIMPULAN DAN SARAN	108
A. Simpulan	108
B. Saran.....	109
DAFTAR PUSTAKA	110
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Pertambahan Berat Badan Kehamilan yang direkomendasikan pada Ibu Hamil Berdasarkan IMT.....	13
Tabel 2	Penambahan Ukuran Tinggi Fundus Uteri.....	14
Tabel 3	Jadwal Imunisasi Tetanus Difteri (Td) Pada Ibu Hamil Sesuai Buku KIA 2024 & Permenkes RI.....	15
Tabel 4	Skor Bounding Attachment Masa Nifas.....	37
Tabel 5	Hasil Pemeriksaan Antenatal Care Ibu “NS” berdasarkan Buku KIA di dokter SPOG dan di Puskesmas Denpasar Utara III.....	56
Tabel 6	Jadwal Kegiatan Asuhan Dan Kunjungan Yang Diberikan Pada Ibu “NS” Dari Usia Kehamilan 22 Minggu Sampai 42.....	63
Tabel 7	Catatan Perkembangan Asuhan Kebidanan Masa Kehamilan Secara Komprehensif di Puskesmas Denpasar Utara III.....	67
Tabel 8	Catatan Perkembangan Asuhan Kebidanan pada Persalinan dan Bayi Baru Lahir secara Komprehensif di TPMB Bdn. Ni Wayan Darsani,S.Tr Keb.....	75
Tabel 9	Catatan Perkembangan Asuhan Kebidanan Masa Nifas Secara Komprehensif.....	83
Tabel 10	Catatan Perkembangan Bayi Ibu "NS" yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Masa Neonatus dan Bayi Umur 42 Hari.....	89
	Secara Komprehensif Hari, Tanggal, Hari dan Tempat Catatan Perkembangan	

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Izin Mengasuh Pasien
- Lampiran 2 Surat Persetujuan Mengasuh Pasien
- Lampiran 3 Naskah Persetujuan Setelah Penjelasan
- Lampiran 4 Partograf
- Lampiran 5 Dokumentasi Pemberian Asuhan
- Lampiran 6 Publikasi Artikel Jurnal
- Lampiran 7 Hasil Cek Plagiasi turnitin
- Lampiran 8 Skrining Jiwa Hamil Trimester I
- Lampiran 9 Skrining Jiwa Hamil Trimester III
- Lampiran 10 Skrining Jiwa Nifas