

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “EM” UMUR 27 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

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



**Oleh :  
NI KADEK EKA WIDIANTARI  
NIM. P07124325076**

**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 “EM” UMUR 27 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU  
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 Pratik Kebidanan Komunitas Dalam Konteks  
*Continuity Of Care (COC)* Dan Komplementer  
Program Studi Profesi Bidan**

**Oleh :  
NI KADEK EKA WIDIANTARI  
NIM. P07124325076**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEBIDANAN  
DENPASAR  
2026**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “EM” UMUR 27 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

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

**Oleh :**

**NI KADEK EKA WIDIANTARI**  
**NIM. P07124325076**

**TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN**

**Pembimbing Utama :**



**Bdn. Made Widhi Gunapria Darmapatni, SST., M.Keb**  
**NIP. 198211282006042002**

**MENGETAHUI**  
**KETUA JURUSAN KEBIDANAN**  
**POETEKES KEMENKES DENPASAR**



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

## LEMBER PENGESAHAN

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

### ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “EM” UMUR 27 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

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

Oleh :

NI KADEK EKA WIDIANTARI  
NIM. P07124325076

### TELAH DIUJI DIHADAPAN PENGUJI

PADA HARI : Senin  
TANGGAL : 11 Mei 2026

### TIM PENGUJI :

1. Dr. I Komang Lindayani, S.K.M, M.Keb (Ketua)
2. Bdn. Made Widhi Gunapria Darmapatni, SST., M.Keb (Sekretaris)

  
.....  
  
.....

MENGETAHUI  
KETUA JURUSAN KEBIDANAN  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR

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

**POST-OFF PERIOD MIDWIFERY CARE IN MOTHER “EM” AGED 27  
YEARS PRIMIGRAVIDA FROM GESTATIONAL AGE 20 WEEKS TO 42  
DAYS POSTPARTUM PERIOD**

**STUDY CONDUCTED IN WORK AREA OF KUTA I COMMUNITY  
HEALTH CENTER**

**ABSTRACT**

*Indonesia's health development program continues to prioritize maternal and child health. Comprehensive midwifery care is needed to prevent obstetric and neonatal complications. This study aimed to determine the outcomes of care provided to mother “EM” from 20 weeks of pregnancy until 42 days postpartum and the neonatal period through comprehensive and continuous care. The case study used primary and secondary data obtained through interviews, examinations, observations, and documentation. Care was provided from October 2025 to April 2026. Pregnancy care for mother “EM” was in accordance with standards and progressed physiologically. Complementary therapy during pregnancy included prenatal yoga. Labor occurred vaginally without complications. The first stage lasted 6 hours using breathing relaxation techniques and effleurage massage, the second stage lasted 15 minutes, the third stage lasted 5 minutes with active management of the third stage, and the fourth stage was within normal limits. The baby cried immediately after birth, was active, had reddish skin, and weighed 3,200 grams. During the postpartum period, involution, lochia, lactation, and psychological conditions were within normal limits, with postpartum exercise and oxytocin massage provided. Neonatal care was in accordance with neonatal service standards, including infant massage. It was concluded that the midwifery care for mother “EM” progressed physiologically and was in accordance with midwifery service standards.*

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “EM” UMUR 27 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU SAMPAI 42  
HARI MASA NIFAS**

**STUDI DILAKUKAN DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS KUTA I**

**ABSTRAK**

Program pembangunan kesehatan di Indonesia masih memprioritaskan kesehatan ibu dan anak. Pelayanan kebidanan komprehensif diperlukan untuk mencegah komplikasi obstetrik dan neonatal. Tujuan studi ini adalah untuk mengetahui hasil asuhan yang diberikan pada ibu “EM” dari kehamilan 20 minggu sampai 42 hari masa nifas dan neonatus secara komprehensif dan berkesinambungan. Data studi kasus menggunakan data primer dan data sekunder melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan Oktober 2025 sampai April 2026. Asuhan kehamilan ibu “EM” sesuai standar dan berjalan secara fisiologis. Terapi komplementer pada ibu “EM” selama kehamilan adalah prenatal yoga. Proses persalinan berlangsung pervaginam tanpa komplikasi. Kala I selama 6 jam dengan teknik relaksasi pernapasan dan *massage effleurage*, kala II berlangsung 15 menit, dan kala III 5 menit dengan manajemen aktif kala III, kala IV dalam batas normal. Bayi lahir segera menangis, gerak aktif, kulit kemerahan, berat badan 3.200 gram. Pada masa nifas proses involusi, *lochea*, laktasi, dan psikologis berlangsung dalam batas normal dengan asuhan yang diberikan yaitu senam nifas dan pijat oksitosin. Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi telah sesuai dengan pelayanan neonatal dengan memberikan asuhan pijat bayi. Disimpulkan bahwa asuhan kebidanan ibu “EM” berlangsung secara fisiologis dan sesuai dengan standar pelayanan kebidanan.

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

## **RINGKASAN LAPORAN KASUS**

### **ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “EM” UMUR 27 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**OLEH : NI KADEK EKA WIDIANTARI**

Keluarga berperan terhadap optimalisasi pertumbuhan, perkembangan, dan produktivitas seluruh anggota keluarga. Di dalam komponen keluarga, ibu dan anak merupakan kelompok rentan. Hal ini terkait dengan fase kehamilan, persalinan dan nifas pada ibu dan fase tumbuh kembang pada anak. Keberhasilan program kesehatan ibu dan anak dapat dinilai melalui indikator utama yaitu Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Upaya menurunkan AKI dan AKB yang dilakukan pemerintah memerlukan pelayanan yang optimal dimulai dari proses kehamilan, persalinan, dan masa nifas dengan meningkatkan kepatuhan terhadap standar dan pengetahuan, keterampilan tenaga kesehatan, penguatan pada sistem rujukan dan manajemen program, dan peningkatan pemberdayaan masyarakat melalui kegiatan pelayanan kesehatan ibu hamil.

Pelayanan yang berkesinambungan atau *Continuity of Care* (COC) merupakan hal penting lainnya dalam asuhan kehamilan hingga nifas. Kasus yang diasuh sesuai dengan kriteria ibu hamil dengan umur kehamilan trimester II dengan kehamilan normal dan memiliki skor Poedji Rochjati dua. Data yang dikumpulkan berupa data primer dan sekunder. Data primer didapat melalui observasi, wawancara dan pemeriksaan, sedangkan data sekunder didapatkan melalui hasil pendokumentasian pada buku KIA. Berdasarkan kondisi tersebut, penulis tertarik untuk memberikan asuhan yang dimulai sejak bulan Oktober 2025 sampai dengan bulan April 2026 di UPTD Puskesmas Kuta I dan di rumah ibu “EM” secara berkelanjutan dan mengikuti perkembangan kehamilan ibu “EM” dari kehamilan trimester II, trimester III, persalinan beserta bayi baru lahir, nifas dan menyusui, neonatus hingga pelayanan KB.

Selama kehamilan ibu “EM” rutin memeriksakan kehamilannya sebanyak 9 kali. Pada trimester I ibu “EM” memeriksakan kehamilannya 1 kali di Puskesmas dan 1 kali di dr. Sp.OG. Pada trimester II sebanyak 2 kali di Puskesmas, trimester III sebanyak 4 kali di Puskesmas dan 1 kali di dr. Sp.OG. Asuhan yang diterima

oleh ibu pada saat kunjungan pertama ke Puskesmas berupa pelayanan ANC sesuai dengan standar kehamilan (12T) dan standar asuhan terapi komplementer berupa KIE dan pelaksanaan prenatal yoga yang membantu ibu dalam menjalani kehamilan dan mempersiapkan persalinan, serta melakukan komplementer *brain booster* yang ibu lakukan dengan pemberian stimulasi dan nutrisi yang tepat diharapkan dapat meningkatkan kualitas otak pada janin sehingga memungkinkan terjadinya peningkatan potensi kecerdasan pada janin.

Persalinan ibu “EM” terjadi secara spontan pada umur kehamilan 39 minggu 5 hari. Kala I persalinan berlangsung 6 jam, kala II selama 15 menit, kala III selama 5 menit dan pemantauan kala IV sampai 2 jam postpartum tidak terdapat masalah. Tidak dilakukan episiotomi dan terdapat laserasi grade II sehingga dilakukan penjahitan dan tidak menggunakan anastesi. Asuhan komplementer yang didapatkan ibu “EM” yaitu teknik relaksasi pernafasan dan *massage effleurage* dalam mengatasi nyeri persalinan dan mendukung kenyamanan ibu selama bersalin.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada ibu “EM” selama masa nifas yang dilakukan sesuai dengan standar yaitu kunjungan pada KF1 pada 10 jam postpartum, KF2 pada hari ke-5 postpartum, KF3 pada hari ke-25 postpartum dilakukan kunjungan rumah, dan KF4 pada hari ke-42 postpartum. Proses perubahan fisik dan psikologis ibu “EM” selama masa nifas berjalan fisiologis dan tidak terdapat masalah. Ibu menerima bayinya dan merasa bahagia dengan kehadiran bayinya sehingga pertumbuhan dan perkembangan sesuai dengan yang diharapkan. Asuhan komplementer yang diperoleh ibu “EM” yaitu membimbing ibu melakukan senam nifas (senam kegel) yang bertujuan untuk mempercepat penyembuhan dan mengurangi nyeri luka perineum, terapi pijat oksitosin yang bertujuan untuk memberikan efek relaksasi yang dapat memperlancar produksi ASI. Pada masa nifas, ibu menggunakan KB Suntik 3 Bulan.

Proses kelahiran ibu “EM” terjadi secara spontan belakang kepala dengan masa gestasi cukup bulan. Berdasarkan antropometri didapatkan hasil BBL 3200 gram, PB 51 cm, LK/LD 33/34 cm. Setelah bayi baru lahir telah dilakukan IMD, dan mendapatkan vitamin K dan salep mata pada 1 jam pertama, HB0 pada 2 jam setelah lahir, melakukan pemeriksaan fisik pada 10 jam setelah bayi lahir, skrining Penyakit Jantung Bawaan (PJB) normal dan SHK dilakukan setelah 24 jam bayi

lahir dengan hasil negatif, serta imunisasi BCG dan polio 1 pada hari ke-5. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis. Bayi diberikan ASI dan berencana dilakukan secara eksklusif. Pemenuhan kebutuhan asah, asih, asuh bayi juga terpenuhi. Asah yang diberikan meliputi pemberian stimulasi kepada bayi dengan mengajak bayi berkomunikasi melalui kontak mata dan sentuhan. Kebutuhan asih diberikan dengan cara memberikan kasih sayang kepada bayi yang dilakukan oleh ibu, dan suami, dan pemberian rasa nyaman. Asuh diberikan melalui perawatan bayi sehari-hari seperti memandikan, mengganti popok, dan memberikan ASI. Asuhan komplementer yang telah diberikan pada bayi ibu “EM” yaitu pijat bayi dan stimulasi pada bayi.

Berdasarkan penerapan asuhan kebidanan komprehensif dan berkesinambungan pada ibu “EM” dan bayinya telah dilakukan sesuai dengan standar pelayanan kebidanan sehingga ibu dan bayi sehat dan selama proses kehamilan, persalinan, nifas dan masa neonatus tidak mengalami masalah dan komplikasi. Diharapkan tenaga kesehatan, dapat mempertahankan dan meningkatkan kualitas pelayanan bagi ibu dan anak sesuai dengan standar untuk memberikan asuhan yang holistik, membangun kemitraan yang berkelanjutan untuk memberikan dukungan dan membina hubungan antara bidan dan klien.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ibu “ EM” Umur 27 Tahun Primigravida Dari Usia Kehamilan 20 Minggu 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 Program Profesi Bidan di Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Kebidanan.

Dalam penyusunan laporan tugas akhir ini, penulis mendapatkan banyak bimbingan dan bantuan sejak awal sampai terselesaikannya laporan tugas akhir yang disusun dalam rangka memenuhi salah satu syarat menyelesaikan mata kuliah Praktik Kebidanan Komunitas Dalam Konteks *Continuity Of Care* (COC) dan Komplementer Program Profesi Bidan di Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Kebidanan, untuk itu penulis menyampaikan terimakasih yang sebesar- besarnya kepada yang terhormat:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb, S.Kep. Ners., M.Kes, sebagai Direktur Politeknik Kesehatan Denpasar.
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST.,M.Biomed., sebagai Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar.
3. Bdn. Ni Wayan Armini, S.ST., M.Keb, sebagai Ketua Program Studi Profesi Bidan
4. Bdn. Made Widhi Gunapria Darmapatni, SST.,M.Keb, sebagai pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan dalam penyelesaian laporan tugas akhir ini.
5. Kepala UPTD Puskesmas Kuta I beserta staff atas bantuan serta dukungan yang diberikan dalam pelaksanaan kegiatan asuhan kebidanan.
6. Bdn. Ni Putu Budiartini, S.Tr.Keb, sebagai pembimbing lapangan yang telah memberikan bimbingan dalam penyelesaian laporan tugas akhir ini.
7. Ibu “EM” dan keluarga, selaku subjek pengambilan laporan kasus ini yang telah bersedia untuk berpartisipasi.
8. Pihak lain yang tidak bisa penulis sebutkan satu-persatu.

Dalam penyusunan laporan tugas akhir, penulis menyadari masih terdapat beberapa kekurangan, untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun 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 : Ni Kadek Eka Widianteri  
NIM : P07124325076  
Program Studi : Profesi Bidan  
Jurusan : Kebidanan  
Tahun Akademik : 2025/2026  
Alamat : Jl. Raya Babakan Canggu, Kuta Utara,  
Badung, Bali

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan akhir dengan judul Asuhan Kebidanan Pada Ibu “EM” Usia 27 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 20 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.

Dennasar, Maret 2026  
buat pernyataan  
  
Ni Kadek Eka Widianteri  
NIM.P07124325076

## DAFTAR ISI

|                                                |     |
|------------------------------------------------|-----|
| 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 PENDAHULUAN.....                         | 1   |
| A. Latar Belakang.....                         | 1   |
| B. Rumusan Masalah.....                        | 4   |
| C. Tujuan.....                                 | 4   |
| D. Manfaat .....                               | 5   |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....                  | 7   |
| A. Asuhan Kehamilan.....                       | 7   |
| B. Kerangka Pikir .....                        | 48  |
| BAB III METODE PENENTUAN KASUS.....            | 49  |
| A. Informasi Klien dan Keluarga.....           | 49  |
| B. Rumusan Masalah dan Diagnosa Kebidanan..... | 56  |
| C. Penatalaksanaan Asuhan.....                 | 56  |
| D. Jadwal Kegiatan.....                        | 57  |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....              | 62  |
| A. Hasil.....                                  | 62  |
| B. Pembahasan .....                            | 105 |
| BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....                  | 126 |
| A. Simpulan.....                               | 126 |
| B. Saran .....                                 | 126 |
| DAFTAR PUSTAKA .....                           | 128 |

|               |     |
|---------------|-----|
| LAMPIRAN..... | 132 |
|---------------|-----|

## DAFTAR TABEL

|                                                                                                                                                                   |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 1. Perhitungan Berat Badan Berdasarkan Indeks Massa Tubuh (IMT) .....                                                                                       | 10 |
| Tabel 2. Status Imunisasi TT dan Lama Perlindungan .....                                                                                                          | 11 |
| Tabel 3. Hasil Pemeriksaan Ibu “EM” Umur 27 Tahun di dr. SpOG dan<br>Puskesmas .....                                                                              | 51 |
| Tabel 4. Kegiatan Kunjungan dan Asuhan yang diberikan pada Ibu “EM” dari<br>Umur Kehamilan 20 Minggu sampai 42 Hari Masa Nifas .....                              | 58 |
| Tabel 5. Catatan Perkembangan Ibu “EM” dan Janinnya yang Menerima Asuhan<br>Kebidanan Selama Masa Kehamilan Secara Komprehensif di UPTD<br>Puskesmas Kuta I ..... | 63 |
| Tabel 6. Catatan Perkembangan Ibu “EM” yang Menerima Asuhan Kebidanan<br>Selama Masa Persalinan di BKIA Puskesmas Kuta 1 .....                                    | 76 |
| Tabel 7. Catatan Perkembangan Ibu “EM” yang Menerima Asuhan Kebidanan<br>Pada Masa Nifas dan Menyusui di UPTD Puskesmas Kuta I .....                              | 89 |
| Tabel 8. Catatan Perkembangan Bayi Ibu “EM” yang Menerima Asuhan<br>Kebidanan Pada Masa Neonatus di UPTD Puskesmas Kuta I .....                                   | 97 |

## DAFTAR LAMPIRAN

|                                                                                    |     |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Lampiran 1. Rencana Kegiatan.....                                                  | 133 |
| Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden ( <i>Informed Consent</i> ) ..... | 134 |
| Lampiran 3. Surat Izin Pengambilan Kasus.....                                      | 135 |
| Lampiran 4. Surat Balasan Puskesmas .....                                          | 135 |
| Lampiran 5. Bukti Publish Jurnal .....                                             | 136 |
| Lampiran 6. Partograf .....                                                        | 138 |
| Lampiran 7. Dokumentasi.....                                                       | 140 |