

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

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

**Asuhan Dilakukan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis
Daerah Puskesmas II Denpasar Utara Kota Denpasar**



Oleh :

**NI LUH SUTIANI
NIM. P07124325164**

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

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

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

**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 LUH SUTIANI
NIM. P07124325164**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

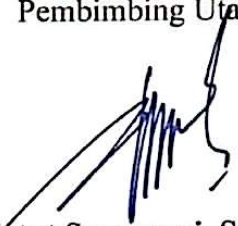
LAPORAN PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS DALAM KONTEKS *CONTINUITY OF CARE* DAN KOMPLEMENTER

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "SU" UMUR 22 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU
1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Oleh :
NI LUH SUTIANI
NIM. P07124325164

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama


Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST, M.Biomed
NIP. 1969042119890320001

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST, M.Biomed
NIP. 1969042119890320001

LEMBAR PENGESAHAN

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "SU" UMUR 22 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU
1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

NI LUH SUTIANI
NIM. P07124325164

TELAH DI UJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : KAMIS
TANGGAL : 07 MEI 2026

TIM PENGUJI :

1. Bdn. Ni Made Dwi Mahayati, SST., M.Keb (Ketua)
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST. M.Biomed (Anggota)



MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



Bdn. Ni Ketut Somovani, SST, M.Biomed
NIP. 1969042119890320001

**MIDWIFERY CARE FOR PRIMIGRAVIDA MOTHER “SU” AGED 22
YEARS FROM 20 WEEKS 1 DAYS OF GESTATION
TO 42 DAYS POSTPARTUM**

*Case Report Carried Out in the Working Area of UPTD. Puskesmas II Denpasar
Utara in 2026*

ABSTRACT

Continuity of Care (COC) midwifery care is an important effort to reduce maternal and infant mortality through comprehensive and continuous services. This case study aimed to determine the results of care for Mrs. “SU,” a 22-year-old primigravida, from the second trimester until postpartum and newborn care according to midwifery standards. Methods used were interviews, examinations, observations, and documentation. Care was provided from 20 weeks and 1 day of gestation until 42 days postpartum at UPTD Puskesmas II North Denpasar. The pregnancy progressed physiologically according to antenatal care standards (12 T). Complementary care such as prenatal yoga, effleurage massage, and brain booster therapy was provided to improve maternal comfort. Labor occurred physiologically according to Normal Delivery Care standards with complementary care including breathing relaxation, lower back massage, gym ball, and aromatherapy, and the mother delivered vaginally without complications. The baby cried immediately after birth, had active muscle tone, and weighed 2,800 grams. The postpartum period progressed normally with Kegel exercises, oxytocin massage, and aromatherapy. Newborn care was provided according to essential neonatal care standards with baby massage. Comprehensive and continuous care is important for early detection of maternal and neonatal complications.

Keywords: *continuity of care, pregnancy, labor, postpartum, complementary therapy*

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “SU” UMUR 22 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU 1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Laporan Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas II Denpasar
Utara Tahun 2026

ABSTRAK

Asuhan kebidanan berkesinambungan *Continuity of Care* (COC) merupakan salah satu upaya penting dalam menurunkan angka kematian ibu dan bayi melalui pelayanan yang komprehensif dan berkesinambungan. Tujuan studi kasus ini untuk mengetahui hasil asuhan pada ibu “SU” usia 22 tahun primigravida dari trimester II sampai nifas dan bayi baru lahir sesuai standar pelayanan kebidanan. Metode yang digunakan yaitu wawancara, pemeriksaan, observasi, dan dokumentasi. Asuhan diberikan sejak usia kehamilan 20 minggu 1 hari hingga 42 hari masa nifas di wilayah kerja UPTD Puskesmas II Denpasar Utara. Kehamilan berlangsung fisiologis sesuai standar antenatal (12 T). Asuhan komplementer berupa *prenatal yoga*, *massage effleurage* dan *brain booster* diberikan untuk meningkatkan kenyamanan ibu. Persalinan berlangsung fisiologis sesuai standar APN dengan penerapan asuhan komplementer berupa relaksasi pernafasan, *massage punggung bawah*, *gym ball* dan aromaterapi, serta ibu bersalin pervaginam tanpa komplikasi. Bayi lahir segera menangis, tonus otot aktif dengan berat 2.800 gram. Masa nifas berlangsung normal sesuai standar dengan penerapan asuhan komplementer berupa senam kegel, pijat oksitosin dan aromaterapi. Asuhan bayi baru lahir sesuai standar neonatal esensial dengan penerapan asuhan komplementer berupa pijat bayi. Asuhan yang diberikan pada ibu “SU” sudah diberikan secara komprehensif dan berkesinambungan serta penting untuk deteksi dini komplikasi pada ibu dan bayi.

Kata kunci: *continuity of care*, kehamilan, persalinan, nifas, terapi komplementer

RINGKASAN LAPORAN KASUS

Asuhan Kebidanan Pada Ibu “SU” Umur 22 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 20 Minggu 1 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas

Oleh : Ni Luh Sutiani (NIM : P07124325164)

Upaya peningkatan derajat kesehatan ibu dan bayi merupakan salah satu prioritas utama dalam pembangunan kesehatan. Hal ini dapat dicapai melalui penyelenggaraan pelayanan kebidanan yang berkualitas, berkesinambungan dan berorientasi pada kebutuhan ibu serta bayi, dimulai sejak masa kehamilan, persalinan, nifas, hingga perawatan bayi baru lahir. Pendekatan ini tidak hanya berfokus pada aspek klinis, tetapi juga memperhatikan kenyamanan dan kesejahteraan ibu secara menyeluruh. Dalam hal ini, *Continuity of Care* (COC) menjadi salah satu pendekatan penting dalam pelayanan kebidanan, yaitu pemberian asuhan secara berkesinambungan, komprehensif dan terpadu kepada ibu sejak masa kehamilan hingga bayi baru lahir. Penerapan COC bertujuan untuk memastikan kondisi ibu dan bayi tetap sehat serta memungkinkan deteksi dini terhadap adanya komplikasi sehingga dapat menurunkan angka kematian ibu dan bayi. Pendekatan ini juga mendukung pemberian asuhan yang bersifat holistik, termasuk pemanfaatan terapi komplementer untuk meningkatkan kenyamanan ibu.

Permasalahan yang melatarbelakangi studi kasus ini adalah masih adanya risiko terjadinya komplikasi pada masa kehamilan, persalinan, dan nifas apabila tidak dilakukan pemantauan secara optimal. Oleh karena itu, diperlukan upaya deteksi dini serta perencanaan persalinan yang baik melalui program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K) guna meningkatkan kesiapan ibu dalam menghadapi persalinan serta menurunkan angka kematian ibu dan bayi.

Studi kasus ini dilakukan pada ibu “SU” usia 22 tahun primigravida yang mendapatkan asuhan kebidanan sejak usia kehamilan 20 minggu 1 hari hingga 42 hari masa nifas di wilayah kerja UPTD Puskesmas II Denpasar Utara. Berdasarkan hasil pengkajian awal menggunakan Skor *Poedji Rochjati*, diperoleh skor 2 yang menunjukkan bahwa kehamilan ibu termasuk dalam kategori risiko rendah. Dengan

kondisi tersebut, ibu menjadi sasaran dalam pemberian asuhan kebidanan secara berkesinambungan dan komprehensif. Tujuan dari studi kasus ini adalah untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada ibu dan bayinya. Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan teknik pengumpulan data melalui wawancara, pemeriksaan fisik, observasi dan dokumentasi.

Kehamilan merupakan proses fisiologis yang dapat disertai berbagai ketidaknyamanan maupun risiko komplikasi sejak masa kehamilan hingga persalinan dan nifas. Selama masa kehamilan, kondisi ibu “SU” dan janin berada dalam batas normal dengan risiko rendah, serta pemantauan dilakukan sesuai standar pelayanan antenatal. Perkembangan janin sesuai dengan usia kehamilan. Ibu sempat mengalami anemia ringan pada trimester III, namun kondisi tersebut telah ditangani sehingga kadar hemoglobin kembali dalam batas normal. Selain itu, ibu juga mengalami ketidaknyamanan berupa nyeri punggung yang ditangani melalui asuhan komplementer seperti relaksasi pernapasan, aromaterapi, *prenatal yoga* dan *massage effleurage* sehingga ibu merasa lebih nyaman dalam menjalani kehamilan.

Proses persalinan berlangsung secara fisiologis tanpa komplikasi dengan pemantauan sesuai standar asuhan persalinan normal. Pada kala I, ibu diberikan asuhan sayang ibu serta upaya pengurangan nyeri melalui *massage effleurage*, penggunaan *gym ball* dan aromaterapi. Intervensi tersebut membantu meningkatkan kenyamanan ibu serta mempercepat penurunan kepala bayi. Bayi lahir spontan dalam kondisi sehat, segera menangis kuat, bergerak aktif, berjenis kelamin laki-laki dan tidak ditemukan kelainan.

Pada masa nifas, kondisi ibu berlangsung fisiologis yang ditandai dengan involusi uterus yang baik, pengeluaran lochea sesuai tahap serta produksi ASI yang lancar. Ibu mendapatkan dukungan menyusui secara optimal, termasuk edukasi mengenai teknik menyusui yang benar dan pentingnya pemberian ASI eksklusif. Selain itu, ibu dianjurkan melakukan senam kegel untuk membantu memperkuat otot dasar panggul, meningkatkan kontrol berkemih serta mempercepat pemulihan fungsi organ reproduksi setelah persalinan. Pemberian aromaterapi lavender dan

pijat oksitosin turut membantu meningkatkan produksi dan kelancaran ASI serta memberikan kenyamanan psikologis pada ibu.

Perawatan bayi baru lahir dilakukan sesuai dengan pelayanan neonatal esensial, meliputi pemberian vitamin K, imunisasi dasar, serta pemantauan pertumbuhan dan perkembangan. Bayi telah mendapatkan imunisasi BCG dan Polio 1 serta dilakukan pemeriksaan Penyakit Jantung Bawaan (PJB) dilakukan pada usia 1 hari dan skrining hipotiroid kongenital (SHK) pada usia 2 hari sebagai upaya deteksi dini terhadap kelainan jantung bawaan dan gangguan metabolik pada bayi. Hingga usia 42 hari, kondisi bayi tetap dalam keadaan sehat dengan pertumbuhan dan perkembangan yang sesuai usia.

Secara keseluruhan, tidak ditemukan kesenjangan antara teori dan praktik dalam pemberian asuhan kebidanan pada kasus ini. Penerapan asuhan kebidanan secara *continuity of care* yang dilakukan secara komprehensif, terpadu, dan berkesinambungan terbukti mampu menjaga kesehatan ibu dan bayi serta mencegah terjadinya komplikasi. Oleh karena itu, tenaga kesehatan diharapkan dapat terus meningkatkan kualitas pelayanan kebidanan sesuai standar serta mengoptimalkan deteksi dini terhadap faktor risiko. Selain itu, penerapan asuhan komplementer berbasis *evidence* perlu terus dikembangkan guna meningkatkan kenyamanan ibu selama kehamilan, persalinan, nifas dan perawatan bayi baru lahir.

KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat Rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Praktik Kebidanan Komunitas ini sesuai rencana. Laporan Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity Of Care* dan Komplementer yang berjudul **“Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (COC) Pada Ibu “SU” Umur 22 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 20 Minggu 1 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas”**.

Penulis banyak mendapatkan dukungan dan bantuan dari berbagai pihak yang berhubungan dengan penyusunan laporan praktik kebidanan komunitas dan kegiatan yang dilaksanakan. Melalui kesempatan ini, penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb.,S.Kep.Ners.,M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST.,M.Biomed selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar serta pembimbing utama dalam penyusunan Laporan Praktik Kebidanan Komunitas ini.
3. Bdn. Ni Wayan Armini, SST., M.Keb selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
4. Bdn. Sumiati, S.Tr. Keb., S.KM selaku pembimbing lapangan dan pemilik tempat praktik mandiri bidan yang telah memberikan izin kepada penulis dalam memberikan asuhan kepada pasien.
5. Ibu “SU” dan keluarga, selaku responden dalam laporan tugas akhir yang telah memberikan izin dan bersedia berpartisipasi.

6. Orang Tua, teman-teman dan rekan-rekan yang telah memberikan dukungan doa dan semangat kepada penulis.

Penulis menyadari dalam penyusunan laporan ini masih belum sempurna, untuk itu penulis menerima kritik dan saran yang bersifat konstruktif untuk kesempurnaan laporan ini.

Denpasar, April 2026

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Luh Sutiani
NIM : P07124325164
Program Studi : Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2025/2026
Alamat : Jl. Dewi Supraba XI A, No. 3, Peguyangan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Akhir dengan judul Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (COC) Dan Komplementer Pada Ibu "SU" Umur 22 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 20 Minggu 1 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas adalah **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 dipergunakan bagaimana mestinya

Denpasar, April 2026

Yang membuat pernyataan



Ni Luh Sutiani
Ni Luh Sutiani

NIM. P07124325164

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
ABSTRAK.....	vi
RINGKASAN STUDI 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.....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Studi Kasus.....	6
D. Manfaat.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Kajian Teori.....	9
B. Kerangka Pikir.....	68
BAB III METODE PENGAMBILAN KASUS.....	70
A. Informasi Klien Keluarga.....	70

B. Jadwal Rencana.....	81
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	86
A. Hasil.....	86
B. Pembahasan.....	135
BAB V PENUTUP.....	157
A. Simpulan.....	157
B. Saran.....	158
DAFTAR PUSTAKA.....	159
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Kategori Kenaikan Berat Badan berdasarkan IMT.....	19
Tabel 2	Tinggi Fundus Uteri Menurut Mc. Donald dan Menurut Leopold.....	26
Tabel 3	Hasil Pemeriksaan Ibu “SU” Usia 22 Tahun Primigravida di Dokter SpOG dan Puskesmas.....	72
Tabel 4	Implementasi Kegiatan Asuhan Kebidanan Ibu “SU” dari Usia Kehamilan 20 Minggu 1 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas.....	82
Tabel 5	Catatan Perkembangan Ibu “SU” Beserta Janinnya yang menerima Asuhan Kebidanan Selama Kehamilan Secara Komprehensif.....	87
Tabel 6	Catatan Perkembangan Ibu “SU” beserta Bayi Baru Lahir yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan secara Komprehensif di TPMB Bdn. Sumiati, S.Tr.Keb., S.KM.....	102
Tabel 7	Catatan Perkembangan Ibu “SU” yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Nifa secara Komprehensif di TPMB Bdn. Sumiati, S.Tr.Keb., S.KM dan Rumah Ibu “SU”.....	114
Tabel 8	Catatan Perkembangan Bayi Ibu “SU” yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Bayi Umur 0-42 Hari secara Komprehensif di TPMB Bdn. Sumiati, S.Tr.Keb., S.KM dan Rumah Ibu “SU”.....	125

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Subjek Pengambilan Kasus

Lampiran 2. *Informed Consent*

Lampiran 3. Rencana Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus

Lampiran 4. Partograf

Lampiran 5. Dokumentasi

Lampiran 6. Publikasi Jurnal

Lampiran 7. Surat Izin Mengasuh Pasien

Lampiran 8. Hasil Uji Turnitin