

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

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA IBU  
“LDJPY” UMUR 27 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR  
KEHAMILAN 18 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Tempat Praktek Mandiri Bidan  
Bdn.Komang Dhen Triastami, S.Keb**



Oleh :

**KETUT RESMIASIH  
NIM. P07124324194**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEBIDANAN  
PRODI PROFESI  
DENPASAR  
2025**

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

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA IBU  
“LDJPY” UMUR 27 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR  
KEHAMILAN 18 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Tempat Praktek Mandiri Bidan  
Bdn.Komang Dhena Triastami, S.Keb  
Tahun 2025**

**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 :**

**KETUT RESMIASIH  
NIM. P07124324194**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEBIDANAN  
PRODI PROFESI  
DENPASAR  
2025**

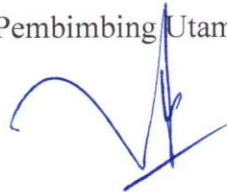
**LEMBAR PERSETUJUAN**  
**LAPORAN PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS DALAM**  
**KONTEKS CONTINUITY OF CARE**  
**DAN KOMPLEMENTER**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA IBU**  
**“LDJPY” UMUR 27 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR**  
**KEHAMILAN 18 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Oleh :**  
**KETUT RESMIASIH**  
**NIM. P07124324194**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama :



**Dr. Ni Wayan Arivani, S.ST., M.Keb**  
NIP.197411252003122002

MENGETAHUI  
KETUA JURUSAN KEBIDANAN  
POLITEKNIK KESEHATAN 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 *CONTINUITY OF CARE* PADA IBU  
“LDJPY” UMUR 27 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR  
KEHAMILAN 18 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Oleh :**

**KETUT RESMIASIH  
NIM.P07124324194**

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI**

**PADA HARI : Rabu**

**TANGGAL : 05 November 2025**

**TIM PENGUJI**

1. Ni Wayan Suarniti S.ST., M.Keb

(Ketua).....

2. Dr. Ni Wayan Ariyani, S.ST.,M.Keb

(Sekretaris).....

**MENGETAHUI  
KETUA JURUSAN KEBIDANAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



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

**MIDWIFERY CARE BASED ON CONTINUITY OF CARE FOR MOTHER  
"LDJPY" AGE 27 YEARS OLD PRIMIGRAVIDA FROM GESTATIONAL  
AGE 18 WEEKS UNTIL 42 DAYS POSTPARTUM**

*Study held in TPMB. Bd. Komang Dhena Triastami, S.Keb in 2025*

**ABSTRACT**

*Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) are important indicators for assessing health status. Efforts to accelerate the reduction of MMR and IMR are carried out by means of every pregnant mother being able to access quality health services and providing comprehensive, ongoing care so that complications can be detected early which can threaten the lives of the mother and baby. Continuity of Care midwifery care starts from antenatal care, delivery, newborns and the postpartum period. This case study aims to determine the results of care for Mrs. "LDJPY" from 18 weeks of gestation to 42 days of the postpartum period. Case studies use primary and secondary data through interviews, examination, observation and documentation. Pregnancy care according to 12 T standards, complementary care with prenatal yoga. Childbirth care according to APN standards, five red thread care, complementary care with relaxation methods and endorphin massage. Mother gave birth vaginally without complications. The baby is born immediately crying, active movement. Uterine involution, lochea expulsion, and postpartum psychology are within normal limits, the care given is in the form of lactation massage. Family planning services after giving birth have been provided to mothers, mothers and husbands who decide to use condom family planning. Neonatal care is according to standards, complementary care in the form of baby massage. The period from pregnancy to postpartum and neonate progresses physiologically*

*Keywords: pregnancy, labor, postpartum, newborn, complementary*

**ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE (COC) PADA IBU  
“LDJPY” UMUR 247TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI USIA  
KEHAMILAN 18 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Studi Kasus Dilakukan di Tempat Praktek Mandiri Bidan  
Bdn. Komang Dhena Triastami Tahun 2025

**ABSTRAK**

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) merupakan indikator penting untuk menilai derajat kesehatan .Upaya percepatan penurunan AKI dan AKB dilakukan dengan cara setiap ibu hamil mampu mengakses pelayanan kesehatan yang berkualitas serta memberikan asuhan komprehensif yang berkesinambungan sehingga dapat mendeteksi dini komplikasi yang dapat mengancam jiwa ibu dan bayi. Asuhan kebidanan *Continuity of Care* dimulai dari pelayanan antenatal, persalinan, bayi baru lahir, serta masa nifas . Studi kasus ini bertujuan untuk mengetahui hasil asuhan pada Ibu “LDJPY” dari umur kehamilan 18 minggu sampai dengan 42 hari masa nifas. Studi kasus menggunakan data primer dan sekunder melalui wawancara, pemeriksaan, observasi dan dokumentasi. Asuhan kehamilan sesuai standar 12 T, asuhan komplementer dengan prenatal yoga. Asuhan persalinan sesuai standar APN, asuhan lima benang merah, asuhan komplementer dengan metode relaksasi dan pijat endorphin. Ibu bersalin pervaginam tanpa komplikasi. Bayi lahir segera menangis, gerak aktif. Involusi uterus, pengeluaran lochea, dan psikologis nifas dalam batas normal,asuhan yang diberikan berupa pijat oksitosin. Pelayanan KB setelah melahirkan sudah diberikan kepada ibu, ibu dan suami memutuskan menggunakan KB Kondom. Asuhan neonatus sesuai standar, asuhan komplementer berupa pijat bayi. Periode kehamilan hingga masa nifas dan neonatus berlangsung dengan fisiologis.

**Kata kunci:** *kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, komplementer*

**RINGKASAN PENULISAN**  
**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “LDJPY” UMUR 27 TAHUN**  
**PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 18 MINGGU SAMPAI**  
**42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Tempat Praktek Mandiri Bidan**

**Bdn.Komang Dhena Triastami, S.Keb Tahun 2025**

**Oleh: Ketut Resmiasih (P07124324194)**

Indikator penting dalam penilaian derajat kesehatan adalah Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB), hal ini merupakan salah satu prioritas utama dalam pembangunan kesehatan di Indonesia. Angka Kematian Ibu (*maternal mortality rate*) merupakan jumlah kematian ibu akibat dari proses kehamilan, persalinan, dan pasca persalinan yang dijadikan indikator derajat kesehatan perempuan. Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) merupakan salah satu target global *Sustainable Development Goals* (SDGs) maka disusunlah Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional (RPJMN) tahun 2016-2030 dalam menurunkan angka kematian ibu (AKI) 70 per 100.000 kelahiran hidup dan AKB turun hingga 12 per 100.000 kelahiran hidup pada tahun 2030. Asuhan kebidanan dilakukan di setiap tatanan pelayanan kesehatan sesuai sistem yankes sebagai satu kesatuan yang berkelanjutan mulai dari pelayanan kesehatan primer, sekunder dan tersier *Continuum Of Care Pathways*. Penerapan *continuity of care* pada bidan diharapkan dapat memantau perkembangan kondisi ibu dan bayi sehingga apabila terjadi komplikasi dapat segera ditangani. Komplikasi yang tidak segera ditemukan dan ditangani akan menyebabkan kematian ibu dan juga kematian bayi.

Penulis memberikan asuhan kepada Ibu “LDJPY” yang memenuhi syarat untuk diberikan asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan. Ibu “LDJPY” umur 27 tahun Primigravida beralamat di Banjar Dinas Kelodan, Desa Penglatan, Kecamatan Buleleng, Kabupaten Buleleng yang termasuk wilayah kerja Puskesmas Buleleng III. Ibu “LDJPY” merupakan responden dengan skor Pudji Rohyati 2. Tujuan dari penulisan tugas akhir ini adalah mengetahui hasil penerapan Asuhan Kebidanan pada ibu “LDJPY” umur 27 tahun Primigravida

yang diberikan asuhan kebidanan sesuai standar secara komprehensif dan berkesinambungan dari kehamilan 18 Minggu sampai 42 hari masa nifas. Data studi kasus menggunakan data primer dan data sekunder melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi.

Penulis memberikan asuhan kebidanan pada Ibu “LDJPY” umur 27 tahun tahun dari usia 18 Minggu sampai 42 hari masa nifas. Pada masa kehamilan ibu “LDJPY” secara rutin dan teratur memeriksakan kehamilannya ke tenaga kesehatan. Ibu “LDJPY” melakukan kunjungan sebanyak sebelas kali selama hamil yaitu tiga kali pada trimester satu, tiga kali pada trimester kedua dan lima kali pada trimester ketiga. Pemeriksaan ini sudah sesuai standar minimal 6 kali pemeriksaan selama kehamilan dengan distribusi waktu: satu kali pada trimester pertama, dua kali pada trimester kedua dan tiga kali pada trimester ketiga. Hasil pemeriksaan LILA 27 cm, berat badan sebelum hamil 54 kg tinggi badan 155 cm, IMT 22,47. Ibu sudah mendapatkan pemeriksaan laboratorium sebanyak 3 kali, yaitu 1 kali pada trimester 1 dengan hasil pemeriksaan kadar Hb 12,5 g/dl, golongan darah O, *hasil triple eliminasi*; HIV *non reaktif*, Sifilis *non reaktif*, cek HBsAg negatif, protein dan glukosa urine negatif, GDS :88, pemeriksaan laboratorium yang kedua pada trimester II bertujuan untuk *screening* kasus diabetes melitus melalui pemeriksaan Gula Darah dengan hasil GDP 88, GDP 2 PP 90. Pada trimester III dilakukan pemeriksaan laboratorium ulang dengan hasil kadar Hb 12,8 g/dl, protein dan glukosa urine negatif. Pengukuran tekanan darah pada kisaran systole 100-120 mmHg dan kisaran diastole 70-80 mmHg. Pengukuran tinggi fundus uteri dilakukan pada setiap kali kunjungan antenatal. Standar pengukuran menggunakan pita pengukur setelah kehamilan 24 minggu. Pemeriksaan leopold dilakukan pada usia kehamilan 36 minggu 5 hari. Hasil palpasi leopold menunjukkan bagian terendah janin adalah kepala dan sudah masuk pintu atas panggul (PAP). Hasil pemeriksaan DJJ selama kehamilan tergolong normal, yaitu berkisar antara 140 – 150 kali per menit. Hasil pemeriksaan DJJ terakhir pada ibu “LDJPY” yaitu 141 kali per menit. Pada pemeriksaan pertama kehamilan (K1) telah dilakukan skrining status imunisasi tetanus toxoid (TT). Ibu telah berstatus TT 5. Suplemen yang telah dikonsumsi yaitu Etabion (SF 91,27 mg, vitamin B12 7,5 mcg, asam folat 0,8 mg, mangan sulfat 0,2 mg dan cupri sulfat anhidrat 0,2 mg ) serta Calcifar. Suplemen SF yang didapat sebanyak 187 tablet selama kehamilan. Berdasarkan hasil pemeriksaan

pada ibu “LDJPY” tidak ditemukan adanya masalah atau kelainan yang membutuhkan rujukan. Setiap melakukan ANC ibu sudah diberikan konseling terkait kebutuhan selama kehamilan termasuk P4K (Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi). Tes kesehatan jiwa menggunakan form kuisisioner EPDS sudah dilakukan pada saat kehamilan ibu trimester I berdasarkan dokumentasi buku KIA dan pada trimester III penulis melakukan langsung tes screening kesehatan jiwa dengan hasil score 3 ( hasil dalam batas normal). Pemeriksaan USG pada ibu didapatkan sebanyak 3 kali selama kehamilan yaitu pada trimester 1 dan trimester 3 di Praktek dr. “PMM”, Sp.OG . Saat kehamilan trimester III, ibu “LDJPY” mengeluh sering kencing dan nyeri pinggang. Keluhan sering kencing pada ibu terjadi karena pada saat hamil ada penekanan kandung kemih akibat uterus yang membesar, dan sakit pinggang terjadi karena tubuh berusaha menahan perut yang semakin membesar, penanganan yang dilakukan adalah dengan menyarankan ibu istirahat yang cukup, melakukan prenatal yoga, memberi kompres hangat dan memberi *massage effleurage*.

Persalinan ibu “LDJPY” berlangsung di Praktek Mandiri Bidan Bdn. Komang Dhena Triastami, S.Keb ditolong oleh bidan bersama dengan penulis. Persalinan ibu “LDJPY” merupakan persalinan normal karena berlangsung pada usia kehamilan 39 Minggu 5 hari secara spontan presentasi belakang kepala dan tidak ada komplikasi baik pada ibu maupun janin. Bayi lahir tanggal 08 September 2025 pukul 14.00 wita dengan gerak aktif, tangis kuat dan warna kulit kemerahan, jenis kelamin perempuan. Kala I berlangsung selama 9 jam 30 menit. kala II berlangsung selama 30 menit, kala III berlangsung selama 10 menit, kala IV berlangsung selama dua jam dan sudah terdokumentasi pada partograf. Asuhan komplementer yang diberikan pada saat persalinan adalah pijat endorpin.

Asuhan pada bayi baru lahir yaitu pencegahan kehilangan panas, perawatan tali pusat, melakukan Inisiasi Menyusu Dini (IMD), Inisiasi Menyusu Dini berhasil di menit ke 20, memberikan imunisasi HB-0 0,5 ml secara IM, diberikan zalf mata gentamicin sulfat 0,1% di mata kanan dan kiri bayi, dilanjutkan suntikkan Vitamin K1 1 mg pada pukul 15.00 WITA, bayi diberikan Imunisasi HB-0 satu jam setelah pemberian vitamin K1. Asuhan pada 6 jam postpartum yaitu mengukur suhu tubuh bayi dengan hasil 36,7°C, Respirasi : 48x/menit, HR : 134 kali/ menit, BBL : 3200 gram, PB : 50 cm, LK/LD 34/33 cm, jenis kelamin: perempuan, *pemeriksaan head to toe* tidak ada kelainan, BAB (+), BAK (-), anus (+), reflek hisap dan menelan (+), IMD berhasil pada menit ke 20. Asuhan yang diberikan pada ibu “LDJPY” selama periode nifas yaitu pada dua jam postpartum, KF 1

dan KN I pada 18 jam post partum, KF II pada hari ketujuh, KF III pada hari ke-28 dilakukan pemeriksaan fisik, konseling KB dan juga *screening* kesehatan jiwa dengan skor 3 serta penulis melakukan KF IV pada 42 hari postpartum. Masa nifas berlangsung secara fisiologis sudah sesuai dengan standar. Asuhan kebidanan komplementer pada masa nifas adalah pijat laktasi. Selama masa nifas, ibu tidak mengalami masalah pada payudara dan produksi ASI ibu dalam jumlah banyak. Konseling KB pada ibu dan suami sudah diberikan, awalnya ibu dan suami berencana menggunakan KB suntik 3 bulan, namun setelah 42 hari ibu dan suami memutuskan menggunakan KB kondom karena suami akan bekerja ke luar negeri 3 bulan lagi. Setelah diberikan konseling yang cukup dalam terkait jenis kontrasepsi, kelemahan dan kekurangan, ibu dan suami tetap memutuskan menggunakan KB Kondom.

Asuhan yang diberikan pada bayi ibu “LDJPY” yaitu pada bayi baru lahir, KN I pada hari 1, dilakukan screening PJB dengan hasil saturasi oksigen 99 % serta telah dilakukan pemeriksaan SHK pada usia neonatus 48 jam, KN II pada hari ketujuh, KN III pada hari ke-28. Selain itu penulis juga melakukan kunjungan pada saat bayi berumur 42 hari untuk mengetahui kenaikan berat badan bayi selama satu bulan. Asuhan kebidanan komplementer yang diberikan pada bayi “LDJPY” adalah pijat bayi. Asuhan kebidanan pada bayi ibu “LDJPY” sudah berlangsung secara fisiologis dan sesuai standar.

Asuhan kebidanan pada Ibu “LDJPY” umur 27 tahun Primigravida dari umur kehamilan 18 Minggu sampai dengan masa nifas 42 hari sudah diberikan sesuai dengan standar yang ditetapkan pada Permenkes No 21 Tahun 2021, secara komprehensif dan berkesinambungan. Periode kehamilan, persalinan, nifas dan bayi ibu “LDJPY” berlangsung secara fisiologis serta ibu dan bayi sehat. Laporan kasus ini diharapkan dapat digunakan oleh tenaga kesehatan sebagai salah satu sumber bacaan dalam melakukan asuhan normal pada ibu hamil, bersalin dan nifas. Ibu dan keluarga diharapkan dapat meningkatkan pengetahuan mengenai mengatasi masalah selama kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir serta mengenali sedini mungkin komplikasi atau masalah yang mungkin terjadi dan bagi penulis selanjutnya, diharapkan dapat memperkaya pengetahuan mengenai asuhan kebidanan terbaru sesuai *evidence based* dalam rangka mengoptimalkan asuhan kebidanan yang diberikan.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat dan rahmat-Nya lah penulis dapat menyelesaikan Laporan Akhir ini tepat pada waktunya. Laporan Akhir ini berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (COC) Pada Ibu “LDJPY” Umur 27 Tahun Primigravida dari Usia Kehamilan 18 Minggu Sampai 42 Hari Masa Nifas”. Pengambilan kasus dilakukan di TPMB Bdn.Komang Dhen Triastami, S.Keb tahun 2025. Laporan akhir ini disusun untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam menyelesaikan Mata Kuliah Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity Of Care* (COC) dan Komplementer Program Studi Profesi Bidan di Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Penulis banyak mendapat dukungan, bimbingan dan bantuan dari berbagai dalam penyusunan laporan tugas akhir dan kegiatan yang dilaksanakan. Penulis mengucapkan kepada yang terhormat:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb.,S.Kep.Ners., M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar
3. Ni Wayan Armini, S.ST., M.Keb, selaku ketua Program Studi Profesi Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar
4. Dr. Ni Wayan Ariyani, S.ST., M.Keb, selaku pembimbing utama dalam penyusunan laporan akhir yang telah banyak memberi saran dalam penyusunan laporan akhir ini
5. Ibu Ni Wayan Suarniti, SST, M.Keb, selaku penguji laporan akhir dalam memberikan kritik dan saran pada ujian laporan akhir
6. Bdn.Komang Dhen Triastami, S.Keb, selaku pembimbing lapangan yang telah memberikan bimbingan serta mendampingi dalam memberikan asuhan kebidanan pada ibu ” Ibu LDJPY”
7. Ibu “LDJPY” dan keluarga, selaku responden dalam laporan tugas akhir yang telah bersedia berpartisipasi
8. Suami, orang tua, keluarga, dan teman-teman yang selalu memberikan dukungan dan semangat

Penulis menyadari ada banyak kekurangan dalam penyusunan laporan kasus ini. Oleh karena itu, penulis berharap adanya kritik dan saran dari semua pihak demi lebih baiknya laporan tugas akhir ini, dan bermanfaat bagi yang membutuhkan.

Singaraja, Oktober 2025

Penulis

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ketut Resmiasih

NIM : P07124324194

Program Studi : Profesi Bidan

Jurusan : Kebidanan

Tahun Akademik : 2024/2025

Alamat : Br. Dinas Kawan, Desa Petandakan, Kecamatan Buleleng,  
Kabupaten Buleleng

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care (COC)* Pada Ibu “LDJPY” Umur 27 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 18 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.

Singaraja, Oktober 2025  
Yang Membuat Pernyataan

  
  
Ketut Resmiasih  
NIM. P07124324194

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL LUAR.....	i
HALAMAN SAMPUL DALAM.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
<i>ABSTRACT</i> .....	v
ABSTRAK .....	vi
RINGKASAN PENULISAN .....	vii
KATA PENGANTAR .....	ix
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	xi
DAFTAR ISI .....	xii
DAFTAR TABEL .....	xiv
DAFTAR GAMBAR .....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan.....	4
D. Manfaat .....	6
1. Manfaat Teoritis .....	6
2. Manfaat Praktis .....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	8
A. Konsep Asuhan Kebidanan.....	8
B. Kerangka Pikir .....	57
BAB III METODE PENENTUAN KASUS.....	58
A. Informasi Klien dan Keluarga.....	58
B. Data Objektif.....	64
C. Diagnosis Kebidanan dan Rumusan Masalah.....	65
D. Penatalaksanaan.....	66
E. Jadwal Kegiatan .....	66

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....	71
A. Hasil.....	71
B. Pembahasan.....	100
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	119
A. Simpulan .....	119
B. Saran.....	120
DAFTAR PUSTAKA .....	121
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Kisaran Pertambahan Berat Badan Total yang di Rekomendasikan Untuk Wanita Hamil .....	21
Tabel 2. Riwayat Pemeriksaan Ibu “LDJPY” .....	60
Tabel 3. Kegiatan Kunjungan dan Asuhan yang Diberikan Pada Ibu “LDJPY” dari Usia Kehamilan 18 Minggu .....	67
Tabel 4. Catatan Perkembangan Ibu “LDJPY” Beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Masa Kehamilan Secara Komprehensif .....	72
Tabel 5. Catatan Perkembangan Ibu “LDJPY” Beserta Bayi Baru Lahir yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan .....	80
Table 6. Penerapan Asuhan Kebidanan Pada Ibu “LDJPY” Selama 42 Hari Masa Nifas Secara Komprehensif.....	89
Tabel 7. Penerapan Asuhan Kebidanan Pada Bayi Ibu “LDJPY” Sampai dengan 42 Hari .....	96

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 <i>Wong-Baker FACES Pain Rating Scale</i> .....	34
Gambar 2 Kerangka Pikir.....	57

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Subjek Pengambilan Kasus
- Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Subjek Pengambilan Kasus (*informed Consent*)
- Lampiran 3 Rencana Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus
- Lampiran 4 Partograf
- Lampiran 5 Surat Ijin Mengasuh Pasien COC
- Lampiran 6 Dokumentasi Asuhan
- Lampiran 7 Lampiran Scoring Pudji Rohyati
- Lampiran 8 Lampiran Form *Screening* Kesehatan Jiwa
- Lampiran 9 Bukti Publikasi Jurnal
- Lampiran 10 Uji Turnitin
- Lampiran 11 Form Bimbingan

