

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KM” UMUR 31 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN  
19 MINGGU 3 HARI SAMPAI 42 HARI  
MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis  
Daerah Puskesmas Klungkung I Tahun 2025**



**Oleh :  
MADE AYU SRI SUKRANIASIH  
NIM. P07124324175**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEBIDANAN  
DENPASAR  
2025**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KM” UMUR 31 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN  
19 MINGGU 3 HARI SAMPAI 42 HARI  
MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis  
Daerah Puskesmas Klungkung I 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 :**

**MADE AYU SRI SUKRANIASIH  
NIM. P07124324175**

**KEMENTRIAN KESEHATAN R.I  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEBIDANAN  
DENPASAR  
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "KM" UMUR 31 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN  
19 MINGGU 3 HARI SAMPAI 42 HARI  
MASA NIFAS

Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis  
Daerah Puskesmas Klungkung I Tahun 2025

Oleh :

MADE AYU SRI SUKRANIASIH

NIM. P07124324175

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes  
NIP. 197306261992032001

MENGETAHUI  
KETUA JURUSAN KEBIDANAN  
POLITEKNIK KESBIHATAN KEMENKES DENPASAR



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 "KM" UMUR 31 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN  
19 MINGGU 3 HARI SAMPAI 42 HARI  
MASA NIFAS

Oleh :  
MADI AYU SHI SUKRANIASHI  
NIM. P07120324175

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : SELASA

TANGGAL : 04 NOVEMBER 2025

TIM PENGUJI :

1. Dr. I Komang Lindayani, SKM, M.Keb (Ketua) 
2. Dr. Ni Komang Yuni Rahyuni, S.Si.T., M.Kes (Anggota) 

MENGETAHUI  
KETUA JURUSAN KEBIDANAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR

  
Ni Rihni Somayani, SST, M.BioMed  
NIP. 196904211989032001

**MIDWIFE CARE OF MRS. "KM" 31 YEARS OLD MOTHER  
PRIMIGRAVIDS FROM 19 WEEKS 3 DAY OF PREGNANCY  
UNTIL 42 DAYS OF PUBLIC TIME**

*Case Studies Conducted in Work Areas  
Klungkung Health Center Regional Technical Implementation Unit  
Year 2025*

**ABSTRACT**

*Comprehensive and continuous midwifery care plays a role in efforts to reduce maternal and infant mortality rates (MMR) and maternal mortality rates (IMR). The main objective of this care is to provide continuous and comprehensive care to mothers and babies, from pregnancy to the postpartum period, as well as family planning services. Continuous care was provided to a 31-year-old mother, "KM," from the second trimester to the 42nd day of the postpartum period, from April 2025 to September 2025, using interview, examination, observation, and documentation methods. Pregnancy care was carried out according to ANC service standards, namely 12 T and a minimum of 6 visits, and complementary care was implemented properly according to the mother's needs. Labor occurred spontaneously at 39 weeks and 6 days of gestation. The postpartum period was physiological, and the mother had used an implant contraceptive at 42 days of the postpartum period. The baby's growth and development proceeded physiologically, and care was provided according to neonatal service standards. Providing standard midwifery care is crucial for preventing complications and for early detection of complications during pregnancy, childbirth, the postpartum period, and the baby.*

**Keywords:** *Continuity of care, pregnancy, childbirth, postpartum, neonate*

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU”KM” UMUR 31 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 19 MINGGU 3 HARI  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah  
Puskesmas Klungkung I  
Tahun 2025  
**ABSTRAK**

Asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan memiliki peran dalam upaya menurunkan AKI dan AKB. Tujuan utama asuhan ini adalah memberikan asuhan berkelanjutan dan menyeluruh kepada ibu dan bayi, mulai dari kehamilan hingga masa nifas, serta pelayanan KB. Asuhan berkesinambungan diberikan pada ibu “KM” 31 tahun dari trimester II sampai 42 hari masa nifas yaitu dari bulan April 2025 sampai September 2025 dengan menggunakan metode wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan kehamilan dilakukan sesuai standar pelayanan ANC yaitu 12T dan kunjungan minimal 6 kali serta asuhan komplementer diterapkan dengan baik sesuai kebutuhan ibu. Persalinan berlangsung secara spontan pada umur kehamilan 39 minggu 6 hari. Masa nifas berjalan fisiologis, ibu sudah memakai kontrasepsi IUD pada 42 hari masa nifas. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis serta asuhan diberikan sesuai standar pelayanan neonatal. Memberikan asuhan kebidanan sesuai standar sangat penting untuk mencegah komplikasi dan sebagai deteksi dini penyulit pada proses kehamilan, persalinan, nifas dan bayi.

**Kata kunci:** Asuhan berkelanjutan, kehamilan, persalinan, nifas, neonatus

## RINGKASAN STUDI KASUS

### ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KM” UMUR 31 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 19 MINGGU 3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Oleh : Made Ayu Sri Sukraniasih (P07124324175)

Prioritas utama program kesehatan adalah upaya peningkatan kesehatan ibu dan anak. Keberhasilan upaya kesehatan ibu dan anak indikatornya adalah Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Upaya percepatan penurunan AKI dilakukan dengan menjamin agar setiap ibu mampu mengakses pelayanan kesehatan ibu yang berkualitas, seperti pelayanan kesehatan ibu hamil, pertolongan persalinan oleh tenaga kesehatan terlatih di fasilitas pelayanan kesehatan, perawatan pasca persalinan bagi ibu dan bayi, perawatan khusus dan rujukan jika terjadi komplikasi, dan pelayanan keluarga berencana termasuk KB pasca persalinan (Kemenkes RI, 2021). Dalam meningkatkan kesehatan ibu dan bayi muncul paradigma baru yaitu *Continuity of care* (COC) yang merupakan asuhan yang bersifat terintegrasi dan berkesinambungan atau asuhan yang diberikan kepada klien sepanjang siklus hidup (Rahyani *et al.*, 2023).

*Continuity of care* (COC) dalam kebidanan adalah konsep asuhan kebidanan yang berkesinambungan, dimulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, hingga pelayanan keluarga berencana. Ini bertujuan untuk memastikan ibu dan bayi mendapatkan perawatan yang berkelanjutan dan menyeluruh, sehingga risiko komplikasi dan kematian dapat diminimalkan. Bidan mempunyai peranan penting dalam memberikan pelayanan yang berkesinambungan sepanjang kehidupan wanita, terutama pada masa kehamilan, persalinan, bayi, serta masa nifas yang merupakan kunci penting untuk menurunkan AKI dan AKB.

Berdasarkan hal tersebut, penulis melakukan asuhan berkesinambungan atau *Continuity Of Care* (COC) pada Ibu “KM” dari kehamilan trimester II sampai dengan 42 hari masa nifas beserta bayinya. Selain itu penulis memilih ibu “KM” untuk diberikan asuhan secara *Continuity of Care* karena klien maupun keluarga bersedia berpartisipasi dalam asuhan ini dan riwayat sebelumnya ibu “KM” tidak

berhasil memberikan Asi eksklusif pada anak pertamanya. Selama diberikan asuhan COC ini diharapkan ibu “KM” bisa melalui proses kehamilan sampai nifas dalam keadaan sehat beserta bayinya serta tidak ada komplikasi yang terjadi.

Metode yang digunakan dalam COC ini adalah melalui wawancara, pemeriksaan, observasi dan dokumentasi. Proses wawancara dilakukan pada ibu dan suami, observasi melalui pengamatan dan pemberian tindakan kebidanan, serta dokumentasi diperoleh dari buku KIA.

Asuhan kebidanan secara berkesinambungan diberikan pada ibu “KM” umur 31 tahun primigravida mulai UK 19 minggu 3 hari sampai 42 hari masa nifas yaitu dari bulan April 2025 sampai dengan September 2025. Ibu melakukan pemeriksaan kehamilan sudah sesuai dengan standar ANC, yaitu minimal 6 kali selama kehamilan, bahkan lebih. Sudah mendapatkan asuhan sesuai standar yaitu 12T. Selama kehamilan ibu mengalami keluhan yang wajar seperti nyeri punggung, kram pada kaki, dan sakit pinggang. Penulis telah memberikan KIE mengenai cara mengatasi keluhan tersebut dengan mengajarkan ibu untuk melakukan gerakan senam hamil pada saat kelas ibu dan juga mengatasi nyeri melalui teknik pernafasan. Selain itu ibu juga mendapat asuhan komplementer berupa brain booster. Selama kehamilan tidak terjadi komplikasi pada ibu dan janinnya.

Persalinan berjalan fisiologis, ibu terpantau dari kala I fase aktif dan berlangsung sekitar 4 jam 50 menit. Dari kala II membutuhkan waktu sekitar 25 menit hingga bayi lahir spontan tanpa penyulit dan kelainan. Kala III berlangsung sekitar 15 menit hingga lahir plasenta lengkap, tidak ada komplikasi. Asuhan komplementer yang dapat diterapkan antara lain relaksasi, dan pijatan lembut pada punggung bawah.

Masa nifas dari 2 jam PP hingga KF4 (42 hari masa nifas) tidak ada komplikasi pada ibu. Proses involusi, lochea laktasi dan psikologis sampai 42 hari dalam batas normal. Penulis memberikan konseling seperti tanda bahaya masa nifas, mobilisasi, cara menyusui yang benar, melakukan pijat oksitosin dan membimbing ibu melakukan senam kegel. Ibu dapat menyusui bayinya setiap saat sekehendak bayinya dan memberikan ASI eksklusif. Ibu telah memakai kontrasepsi IUD, keluhan tidak ada.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi dari ibu “WA” telah sesuai dengan pelayanan neonatal esensial yaitu telah dilakukan inisiasi menyusu dini (IMD) saat bayi baru lahir, salaf mata, vitamin K, imunisasi Hb0 pada 24 jam pasca melahirkan. Pelayanan neonatal dilakukan kunjungan pada KN 1, KN 2, KN 3 dan bayi umur 42 hari. Pada saat KN 1 dilakukan pemeriksaan fisik lengkap, pemberian ASI on demand, skrining SHK dan PJB dilakukan pada bayi umur 1 hari dengan hasil normal. KN 2 dilakukan pemantauan tumbang bayi serta cara menyendawakan bayi setelah selesai menyusu. KN 3 dilakukan pijat bayi dan melakukan stimulasi pada bayi dengan cara, mengajak bicara, mendengarkan music (Murotal) memberikan imunisasi BCG dan Polio I (OPV) tanggal 02 September 2025. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berlangsung secara fisiologis tanpa ada komplikasi atau keadaan patologis. Bayi hanya diberi ASI. Semua perawatan yang diberikan kepada ibu dan bayi baru lahir sesuai program dengan pedoman kesehatan yang relevan. Setiap kunjungan juga mencakup informasi, edukasi, dan komunikasi (KIE) tentang penggunaan buku KIA hingga anak mencapai usia 5 tahun.

Pelaksanaan asuhan kebidanan komprehensif dan berkelanjutan dari masa kehamilan, persalinan, bayi dan 42 hari masa nifas dapat disimpulkan bahwa asuhan berhasil dengan baik. Kehamilan hingga menjelang persalinan berlangsung fisiologis, persalinan terlewati tanpa adanya komplikasi pada ibu dan bayi, bayi baru lahir sehat tanpa ada kelainan, IMD sudah dilakukan, imunisasi sudah didapat sesuai usianya, ASI eksklusif berhasil diterapkan, masa nifas berjalan tanpa ada penyulit, dan ibu sudah menggunakan KB IUD.

## KATA PENGANTAR

Puja dan puji syukur penulis panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi atau Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkah dan Rahmat-Nya lah peneliti dapat menyelesaikan laporan yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ibu “KM” Umur 31 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 19 Minggu 3 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas”** dengan baik dan tepat pada waktunya.

Selama penyusunan laporan ini, peneliti mendapatkan banyak bantuan dari berbagai pihak yang berhubungan dengan kegiatan laporan yang dilaksanakan. Peneliti ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada yang terhormat :

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb.,S.Kep.Ners.,M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Denpasar.
2. Ni Ketut Somoyani, SST, M.Biomed, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politekkes Kemenkes Denpasar
3. Bdn. Ni Wayan Armini, S.ST.,M.Keb, selaku Ketua Program Studi Profesi Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
4. Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T.,M.Kes, selaku pembimbing dalam Menyusun laporan.
5. Drg. Ida Bagus Putra Dwipayana selaku Kepala UPTD. Puskesmas Klungkung I yang telah mengizinkan penulis untuk mengambil subjek asuhan kebidanan diwilayah UPTD Puskesmas Klungkung I.
6. Ibu “KM” dan keluarga, selaku responden yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengasuh selama 42 hari.

7. Kelurga dan teman-teman yang selalu memberikan support dan doa serta dukungannya dalam pembuatan laporan.
8. Pihak lain yang tidak dapat disebutkan satu-persatu yang telah membantu dalam penyusunan laporan ini.

Peneliti menyadari bahwa laporan ini masih banyak jauh dari kata sempurna dan masih banyak kekurangan. Untuk itu peneliti mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari para pembaca demi perbaikan dan kesempurnaan laporan ini. Semoga laporan ini memberikan manfaat bagi semua pihak yang membaca.

Denpasar, Oktober 2025

Peneliti

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Made Ayu Sri Sukraniasih

Nim : P07124324175

Program Studi : Profesi bidan

Jurusan : Kebidanan

Tahun Akademik : 2025

Alamat : Dusun Sangging, Desa Kamasan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan akhir dengan judul Asuhan Kebidanan Pada Ibu "KM" Umur 31 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 19 Minggu 3 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila di kemudian hari terbukti bahwa laporan akhir ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai dengan Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 22 Oktober 2025

Yang membuat pernyataan



Made Ayu Sri Sukraniasih

NIM. P07124324175

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL .....	i
HALAMAN JUDUL .....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN .....	iii
HALAMAN 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 GAMBAR .....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN .....	xvii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan.....	4
D. Manfaat.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Kajian Teori .....	7
B. Kerangka Pikir .....	44
BAB III METODE PENENTUAN KASUS	
A. Informasi klien/keluarga.....	45
B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan.....	52
C. Penatalaksanaan Asuhan Kebidanan .....	53
D. Jadwal Kegiatan.....	54
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil .....	61
B. Pembahasan .....	100
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	
A. Simpulan.....	122

B. Saran.....	122
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1 Kategori Kenaikan BB berdasarkan IMT .....	18
Tabel 2 Involusi Uterus Terhadap Tinggi Fundus Uteri.....	33
Tabel 3 Hasil Pemeriksaan Ibu “KM”.....	48
Tabel 4 Jadwal Kegiatan Kunjungan dan Asuhan Pada Ibu “KM” Dari Usia Kehamilan 19 Minggu 3 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas.....	54
Tabel 5 Catatan Perkembangan Ibu “KM” Beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Masa Kehamilan Secara Komprehensif...	62
Tabel 6 Catatan Perkembangan Ibu “KM” Beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Masa Persalinan Secara Komprehensif....	76
Tabel 7 Catatan Perkembangan Ibu “KM” dan Bayi Baru Lahir yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Masa Nifas Secara Komprehensif .....	87
Tabel 8 Catatan Perkembangan Pada Bayi Ibu “KM” yang Menerima Asuhan Kebidanan Pada Masa 6 jam Sampai 42 Hari Secara Komprehensif ..	94

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Bagan Kerangka Konsep Asuhan Kebidanan Pada Ibu “KM” umur 31 tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 19 Minggu 3 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas .....	44
---	----

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 Lembar Permohonan Manjadi Subjek Pengambilan Kasus
- Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden (*Informed Consent*)
- Lampiran 3 Dokumentasi Asuhan
- Lampiran 4 Rencana Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus
- Lampiran 5 Partograf
- Lampiran 6 Hasil Uji Turnitin