

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KM” UMUR 26 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 21 MINGGU
4 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Studi Kasus Dilaksanakan di UPTD Puskesmas Blahbatuh II



**OLEH:
NI MADE SOMA WARDANI
NIM. P07124324218**

**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 PADA IBU "KM" UMUR 26 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 21 MINGGU
4 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Studi Kasus Dilaksanakan di UPTD Puskesmas Blahbatuh II

**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 MADE SOMA WARDANI
NIM. P07124324218**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "KM" UMUR 26 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 21 MINGGU
4 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Studi Kasus Dilaksanakan di UPTD Puskesmas Blahbatuh II

Oleh :

NIMADE SOMA WARDANI
NIM. P07124324218

TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:



Gusti Ayu Tirtawati, S.Si.T., M.Kes
NIP. 197406152006042001

MENGETAHUI:

**KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



Bdri Ni Ketut Somdyani, SST., M.Biomed
NIP. 1964211989032001

LEMBAR PENGESAHAN

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "KM" UMUR 26 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 21 MINGGU
4 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi Kasus Dilaksanakan di UPTD Puskesmas Blahbatuh II

Diajukan oleh :



NIMADE SOMA WARDANI
NIM. P07124324218

TELAH DIUJI DIHADAPAN PENGUJI


PADA HARI : SENIN

TANGGAL : 3 NOPEMBER 2025

TIM PENGUJI :

1. Made Widhi Gunapria Darmapatni, S ST., M.Keb (Ketua) 
2. Gusti Ayu Tirtawati, S Si.T., M Kes (Sekretaris) 

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR


Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST, M.Biomed
NIP. 1964211989032001

**MIDWIFERY CARE FOR MOTHER "KM" AGE 26 YEARS
PRIMIGRAVID FROM 21 WEEKS 4 DAY OF PREGNANCY
TO 42 DAYS OF POST-POSTAGE**

***Case Study Conducted in the Working Area of the Technical Implementation
Unit of the Blahbatuh II Health Center***

ABSTRACT

Comprehensive midwifery care according to standards from pregnancy to postpartum is one of the efforts to reduce MMR and IMR. The purpose of the case study was to determine the results of the implementation of Midwifery Care for a 26-year-old primigravida mother 'KM' and her baby who received Continuity of Care midwifery care according to comprehensive standards from 21 weeks 4 day to 42 days of pregnancy. The methods used were through interviews, examinations, observations and documentation. Care was provided from May 2025 to October 2025. During pregnancy, they received antenatal care according to minimum service standards of 12T plus USG. The mother had a complete laboratory test in TW 1 with normal results. The mother gave birth vaginally without complications with 60 APN steps. During the postpartum period, mothers receive care 4 times for up to 42 days of postpartum period. Complementary care received by mothers during pregnancy, childbirth and postpartum is prenatal yoga, cat cow pose, brain booster, warm water compresses and also using olive oil and VCO, massage effelurage, kegel exercises. Complementary care for babies is baby massage. During pregnancy until postpartum, it takes place physiologically. Midwifery care during pregnancy, childbirth, postpartum, is in accordance with standards and authority. Midwives must always provide midwifery care according to standards because it is very important to monitor and detect complications in the process of pregnancy, childbirth, postpartum and babies. Complementary care provided during pregnancy, childbirth, postpartum and infant care is supporting method for conventional medical treatment to improve the health of mothers and children.

Keywords: Pregnancy, Childbirth, Newborn, Postpartum, Baby, Continuity Midwifery Care, Complementary Midwifery Care

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "KM" UMUR 26 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 21 MINGGU 4 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah
Puskesmas Blahbatuh II

ABSTRAK

Asuhan kebidanan komprehensif sesuai standar dari kehamilan sampai masa nifas adalah salah satu upaya untuk menurunkan AKI dan AKB. Tujuan studi kasus untuk mengetahui hasil penerapan Asuhan Kebidanan pada ibu 'KM' umur 26 tahun primigravida beserta bayinya yang menerima asuhan kebidanan *Continuity of Care* sesuai standar secara komprehensif umur kehamilan 21 Minggu 4 hari sampai dengan 42 hari masa nifas. Metode yang digunakan yaitu melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari Mei 2025 sampai Oktober 2025. Selama kehamilan mendapat asuhan antenatal sesuai standar pelayanan minimal 12T ditambah USG. Ibu sudah test laboratorium lengkap di TW 1 dengan hasil normal. Ibu bersalin secara pervaginam tanpa komplikasi dengan 60 langkah APN. Selama masa nifas ibu mendapatkan asuhan sebanyak 4 kali hingga 42 hari masa nifas. Asuhan komplementer yang didapat ibu selama kehamilan, persalinan dan nifas yaitu yoga prenatal, *cat cow pose*, *brain booster*, kompres air hangat dan juga menggunakan minyak zaitun dan VCO, *massage effelurage*, senam kegel. Asuhan komplementer untuk bayi yaitu pijat bayi. Pada masa hamil sampai nifas berlangsung secara fisiologis. Asuhan kebidanan pada kehamilan, persalinan, nifas, sudah sesuai standar dan wewenang. Bidan harus selalu memberikan asuhan kebidanan sesuai standarkarena sangat penting untuk memantau dan mendeteksi penyulit dan komplikasi pada proses kehamilan, persalinan, nifas dan bayi. Asuhan komplementer yang diberikan pada masa hamil, bersalin, nifas serta bayi merupakan metode pendukung pengobatan medis konvensional untuk meningkatkan kesehatan ibu dan anak.

Kata kunci: Kehamilan, Persalinan, Bayi Baru Lahir, Nifas, Bayi, Asuhan Kebidanan Komplementer

RINGKASAN LAPORAN KASUS
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "KM" UMUR 26 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 21 MINGGU
4 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Oleh : NI MADE SOMA WARDANI (NIM : P07124324218)

Indikator penting kesejahteraan masyarakat adalah AKI dan AKB. Masalah KIA masih menjadi trending topik global. AKI global masih tinggi. AKI Bali 63,9 per 100.000 dan AKB Bali 9,7 per 1000 kelahiran. Penyebab kematian di Indonesia: perdarahan (30,3%), hipertensi (27,1%), infeksi (7%), penyebab lain (45%). Angka Kematian Ibu dan Angka Kematian Bayi berhubungan erat dengan masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan bayi. Perhatian khusus diperlukan pada masa ini untuk menentukan kualitas kehidupan selanjutnya, terutama bagi bayi yang dikandungnya. Asuhan komprehensif dan berkesinambungan sangat penting pada periode ini sesuai tugas bidan dalam memberikan asuhan kepada perempuan sepanjang siklus kehidupannya.

Asuhan berkesinambungan dilakukan untuk memberikan pelayanan yang sama terhadap perempuan di semua kategori. Perempuan yang menerima pelayanan secara *Continuity Of Care* secara *women center care* meliputi dukungan, partisipasi dalam pengambilan keputusan, pada saat akan melahirkan, informasi dan menghargai perempuan. Prinsip dasar dari *women centered* ialah memastikan fokus pada kehamilan dan kelahiran sebagai awal kehidupan keluarga, tidak hanya sebagai tahap kehidupan yang harus dilindungi.

Tujuan penulisan ini adalah untuk mengetahui hasil penerapan Asuhan Kebidanan pada ibu 'KM' umur 26 tahun primigravida beserta anaknya yang menerima asuhan kebidanan sesuai standar secara komprehensif dan berkesinambungan dari kehamilan trimester II sampai dengan 42 hari masa nifas. Metode yang digunakan dalam pengumpulan data adalah metode wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan kehamilan pada ibu "KM" dimulai dari usia kehamilan 21 minggu 4 hari. Selama kehamilan, ibu "KM" sudah rutin melakukan pemeriksaan.

Asuhan kebidanan kehamilan yang ibu terima sesuai dengan dengan kriteria 12 T dan pemeriksaan USG untuk mengetahui perkembangan, mendeteksi secara dini penyulit dan komplikasi. Selama kehamilan, hasil pemeriksaan dalam batas normal. Perkembangan janin sesuai dengan masa kehamilan. Masalah yang dialami ibu yaitu mengeluh nyeri punggung bawah pada trimester III. Ibu “KM” juga belum mengetahui tentang cara mengatasi keluhan, P4K dan kontrasepsi pasca salin. Penatalaksanaan yang diberikan sesuai dengan keluhan dan masalah yang dialami ibu. Hasil asuhan kebidanan yang didapatkan sudah sesuai dengan standar karena ibu “KM” sudah melakukan pemeriksaan darah lengkap pada trimester I dan trimester III dengan hasil normal.

Informasi dan edukasi selama kehamilan seperti tanda bahaya, pola nutrisi, pola istirahat, dan perencanaan kehamilan sudah ibu ketahui. Pada saat hamil asuhan komplementer yang didapat adalah senam hamil dan yoga prenatal, *cat cow pose*, serta melakukan kompres hangat untuk mengatasi keluhan nyeri punggung dan pinggang.

Asuhan persalinan pada ibu "KM" berlangsung secara fisiologis sesuai standar pelayanan 60 langkah Asuhan Persalinan Normal. Tanggal 3 September 2025, ibu “KM” datang ke Rumah Sakit Ari Canti mengeluh sakit perut hilang timbul dan keluar lendir bercampur darah dari jalan lahir. Asuhan persalinan ibu “KM” berlangsung di umur kehamilan 37 minggu 4 hari. Kala I berlangsung selama 5 jam. Kala II berlangsung selama 30 menit tanpa komplikasi. Bayi lahir pukul 23.30 wita menangis kuat, gerak aktif, kulit kemerahan dan jenis kelamin perempuan. Kala III ibu berlangsung selama 5 menit dan tidak ada komplikasi. Plasenta lahir pukul 23.35 wita kesan lengkap. Pemantauan kala IV pada dilakukan setiap 15 menit pada satu jam pertama dan 30 menit pada jam kedua dengan hasil dalam batas normal. Pada saat bersalin asuhan komplementer yang didapat adalah *massage effleurage* dan *birth ball*.

Asuhan pada masa nifas sudah sesuai standar yang telah ditetapkan pada Permenkes 21 tahun 2021. Masa nifas ibu "KM" berlangsung secara fisiologis. Pelayanan masa nifas telah dilakukan kunjungan pada KF 1, KF 2, KF 3 dan KF 4. Proses involusi, *lochea*, laktasi serta perubahan psikologis sampai 42 hari dalam batas normal tidak ada mengalami masalah dan komplikasi. Ibu “KM” selama masa

nifas sudah diingat kembali KIE tentang tanda bahaya nifas, mobilisasi, kebutuhan nutrisi, pola istirahat, personal hygiene, ASI eksklusif dan senam kegel. Ibu "KM" juga mampu beradaptasi dalam perubahan psikologis dalam *fase taking in, taking hold* dan *letting go*. Ibu memutuskan menggunakan metode KB IUD. Asuhan komplementer yang didapat saat nifas adalah metode pijat oksitosin untuk memperlancar ASI.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu "KM" sesuai dengan pelayanan neonatal esensial. Bayi baru lahir telah dilakukan IMD, dan mendapatkan vitamin K dan salep mata pada satu jam pertama, HB-0 pada 2 jam setelah lahir dan bayi juga sudah dilakukan pemeriksaan skrining hipotiroid pada saat KN2. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis. Bayi diberikan ASI dan berencana dilakukan secara eksklusif. Bayi diberikan imunisasi BCG dan polio 1 saat KN3. Asuhan komplementer yang dilakukan pada bayi adalah pijat bayi. Penting untuk memperhatikan respon bayi dan memastikan bayi dalam kondisi sehat sebelum memijat sehingga manfaat yang didapatkan akan lebih maksimal.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat, rahmat dan anugerah-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir dengan judul “**Asuhan Kebidanan pada IBU "KM" Umur 26 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 21 Minggu 4 hari sampai 42 Hari Masa Nifas**”. 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 ini, untuk itu penulis menyampaikan terimakasih yang sebesar- besarnya kepada yang terhormat:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Kp.,Ns., S.Tr.Keb.,M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Denpasar,
2. Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Denpasar,
3. Ni Wayan Armini, S.ST., M.Keb selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Denpasar ,
4. Made Widhi Gunapria Darmapatni,S.ST.,M.Keb selaku ketua penguji yang telah memberikan banyak masukan,
5. Gusti Ayu Tirtawati, S.Si.T.,M.Kes selaku pembimbing penulisan laporan tugas akhir yang telah banyak memberikan bimbingan dan masukan,
6. Bdn. Putu Purnami Dewi, S.Tr.Keb selaku pembimbing lapangan yang telah

memfasilitasi penulis selama pemberian asuhan kepada responden,

7. dr. I Ketut Duara, M.Kes, Selaku Kepala UPTD Puskesmas Blahbatuh II yang telah memberikan izin kepada penulis untuk praktik serta pengambilan data yang berhubungan dengan asuhan
8. Ibu "KM" dan keluarga yang telah bersedia meluangkan waktu selama pemberian asuhan kebidanan *continuity of care*.
9. Teman-teman Program Profesi Bidan yang telah memberikan sumbangan ide, pemikiran dan dukungan.

Penulis menyadari bahwa laporan tugas akhir ini masih memiliki kekurangan, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi perbaikan laporan ini. Semoga laporan ini dapat bermanfaat sebagai referensi untuk melakukan asuhan yang lebih lanjut.

Denpasar, Oktober 2025

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Made Soma Wardani
NIM : P07124324218
Program Studi : Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Br. Triwangsa, Desa Siangan, Gianyar

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu "KM" Umur 26 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 21 Minggu 4 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas" adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Tugas 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, Oktober 2025
Yang membuat pernyataan



Ni Made Soma Wardani
NIM. P07124324218

DAFTAR ISI

LAPORAN AKHIR PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS DALAM KONTEKS <i>CONTINUITY OF CARE</i> (COC) DAN KOMPLEMENTER.....	i
LAPORAN AKHIR PRAKTIK KEBIDANAN	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
ABSTRAK	vi
RINGKASAN LAPORAN KASUS	vii
KATA PENGANTAR.....	x
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	xii
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I	18
A. Latar Belakang Masalah.....	18
B. Rumusan Masalah	21
C. Tujuan	22
1. Tujuan Umum	22
2. Tujuan Khusus	22
1. Manfaat Teoritis	22
2. Manfaat Praktis	23
BAB II.....	24
TINJAUAN PUSTAKA.....	24
A. Kajian Teori	24
1. Asuhan Kebidanan	24
2. Konsep dasar <i>Continuity of Care</i> (CoC).....	26
3. <i>Continuity of Care</i> (CoC) dalam kehamilan	27
4. <i>Continuity of Care</i> (CoC) Persalinan.....	58
5. <i>Continuity of Care</i> (CoC) dalam masa nifas dan menyusui.....	70
6. <i>Continuity of Care</i> (CoC) Bayi Baru Lahir, Neonatus, dan Bayi.....	80
B. Kerangka Pikir	89

BAB III.....	90
METODE PENENTUAN KASUS	90
A. Informasi Klien atau Keluarga	90
B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan	97
C. Jadwal Kegiatan	97
BAB IV	103
HASIL DAN PEMBAHASAN	103
A. Hasil.....	103
1. Penerapan Asuhan kebidanan pada ibu "KM" selama masa persalinan dan bayi baru lahir.	110
2. Penerapan Asuhan kebidanan pada Ibu "KM" selama masa nifas.	122
3. Penerapan Asuhan Kebidanan pada dan Neonatus dan Bayi umur 42 hari Kepada Bayi Ibu "KM"	129
B. Pembahasan.....	136
1. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Kehamilan Secara Komprehensif Pada Ibu "KM" Dari Umur Kehamilan 21 Minggu 4 Hari.	138
2. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Persalinan Secara Komprehensif Pada Ibu "KM" Saat Proses Persalinan Dan Bayi Baru Lahir.	150
3. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Nifas Secara Komprehensif Pada Ibu "KM" Sampai Nifas 42 Hari.	155
4. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Secara Komprehensif Pada Bayi Ibu "KM" Selama Masa Neonatus Hingga Bayi Umur 42 Hari.....	158
BAB V.....	160
PENUTUP	Error! Bookmark not defined.
A. Simpulan	160
B. Saran	161
DAFTAR PUSTAKA	162
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Pertambahan Berat Badan Kehamilan yang direkomendasikan pada Ibu Hamil Berdasarkan IMT	38
Tabel 2	Tinggi Fundus Uteri Menurut Usia Kehamilan	47
Tabel 3	Interval dan Masa Perlindungan Imunisasi Tetanus	48
Tabel 4	Perubahan Uterus Selama Masa Nifas	75
Tabel 5	Riwayat Pemeriksaan Kehamilan Ibu "KM"	99
Tabel 6	Jadwal Kegiatan Asuhan dan Kunjungan yang diberikan pada ibu 'KM' dari Usia Kehamilan 21 Minggu 4 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas	106
Tabel 7	Catatan Perkembangan Ibu 'KM' beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Kehamilan Secara Komprehensif	114
Tabel 8	Catatan Perkembangan Ibu 'KM' beserta Bayi Baru Lahir yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan Secara Komprehensif	138
Tabel 9	Catatan Perkembangan Ibu 'KM' yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas Secara Komprehensif	151
Tabel 10	Catatan Perkembangan Neonatus Ibu 'KM' yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Neonatus Secara Komprehensif	166

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Skala Nyeri.....	36
Gambar 2 Kerangka Pikir.....	96

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus
- Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Subjek Pengambilan Kasus
- Lampiran 3. Rencana Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus
- Lampiran 4. Surat Ijin Mengasuh Pasien
- Lampiran 5. Lembar Partograf
- Lampiran 6. Hasil Uji Turnitin
- Lampiran 7. Bukti Publish Jurnal Skripsi
- Lampiran 8. Dokumentasi