

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “HM” UMUR 25 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 2
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit
Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas II Mendoyo
Tahun 2026**



OLEH :

NI PUTU APTI NARAYANI

NIM. P07124325077

**KEMENTRIAN KESEHATAN R.I.
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN PROGRAM PROFESI BIDAN
DENPASAR**

2026

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “HM” UMUR 25 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 2
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit
Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas II Mendoyo
Tahun 2026**

**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 PUTU APTI NARAYANI
NIM. P07124325077**

**KEMENTRIAN KESEHATAN R.I.
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN PROGRAM PROFESI BIDAN
DENPASAR
2026**

LEMBAR PERSETUJUAN

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "HM" UMUR 25 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 2
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit
Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas II Mendoyo
Tahun 2026

OLEH :

NI PUTU APTI NARAYANI

NIM. P07124325077

Pembimbing Utama



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

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



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

HALAMAN PENGESAHAN

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "HM" UMUR 25 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 2
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit
Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas II Mendoyo
Tahun 2026

OLEH :

PUTU APTI NARAYANI



NIM. P07124325077

TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : SENIN

TANGGAL : 04 MEI 2026

TIM PENGUJI :

1. Ni Komang Erny Astiti, SKM., S.ST., M.Keb (Ketua) 
2. Bdn. Made Widhi Gunapria Darmapatni, SST., M. Keb (Anggota) 

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKNES KEMENKES DENPASAR



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

**MIDWIFERY CARE OF MRS. "HM" 25 YEARS OLD PRIMIGRAVIDA
FROM 17 WEEK 2 DAYS OF PREGNANCY UNTIL 42 DAYS POSTPARTUM
PERIOD**

ABSTRACT

Continuity of care for mother "HM" was combined with complementary care to achieve maximum service results and increase comfort and minimize complaints. This study used a case study with primary and secondary data collection techniques through interviews, examinations, observations, and documentation. Care was provided from October 2025 to April 2026. The development of mother "HM"'s pregnancy was physiological where the antenatal care provided was in accordance with the 12T standards. Complementary care provided during pregnancy was prenatal yoga. The mother gave birth vaginally physiologically and without complications. Complementary care provided during the labor process such as counterpressure massage, birthing ball, lavender aromatherapy so that the mother could go through the labor process comfortably. The baby was born immediately crying, active muscle tone, reddish skin and birth weight 3210 grams. Observation of the postpartum triad and psychological adaptation during the postpartum period was physiological without complications. Complementary care provided during the postpartum period included oxytocin massage and baby massage. The entire process of pregnancy up to the postpartum period for mother "HM" was physiological. Based on this, antenatal, intranatal, neonatal, and postnatal services must be carried out comprehensively and continuously by including complementary care as an important part of ensuring a physiological pregnancy up to 42 days postpartum.

Keywords : continuity of care; pregnancy; labor; postpartum; baby

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “HM” UMUR 25 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 2 HARI
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

ABSTRAK

Asuhan berkelanjutan atau *continuity of care* ibu “HM” dikombinasikan dengan asuhan komplementer untuk mendapatkan hasil pelayanan yang lebih maksimal dan meningkatkan rasa nyaman dan meminimalkan keluhan. Studi ini menggunakan studi kasus dengan teknik pengumpulan data primer dan data sekunder melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan Oktober 2025 sampai April 2026. Perkembangan kehamilan ibu “HM” berjalan fisiologis dimana asuhan antenatal yang diberikan sesuai dengan standar 12T dan kunjungan antenatal care ibu “HM” sudah sesuai standar yaitu sesuai dengan standar 6 kali pemeriksaan. Asuhan komplementer yang diberikan selama hamil berupa *prenatal yoga*. Ibu bersalin pervaginam berlangsung secara fisiologis dan tanpa komplikasi. Kala I berlangsung 5 jam 15 menit dari batas normal pembukaan 4 cm, kala II berlangsung 15 menit, kala III berlangsung 5 menit, bayi berhasil melakukan IMD di 45 menit bayi dapat menyusui dan pemantauan kala IV dalam batas normal Komplementer yang diberikan selama proses persalinan seperti *counterpressure massage*, *birthing ball*, aromaterapi lavender sehingga ibu dapat melewati proses persalinan dengan nyaman. Bayi lahir segera menangis, tonus otot aktif, kulit kemerahan dan berat lahir 3210 gram sehingga pada bayi berusia 42 hari bayi mengalami peningkatan berat badan 1300 gram dikategorikan dalam batas normal . Observasi trias nifas seperti involusi, lokhea dan laktasi berlangsung secara fisiologi dan adaptasi psikologis pada masa nifas berlangsung fisiologis tanpa komplikasi. Komplementer yang diberikan selama masa nifas seperti pijat oksitosin dan pijat bayi. Seluruh proses kehamilan sampai dengan masa nifas pada ibu “HM” berjalan secara fisiologis. Ibu “HM” di kunjungan nifas 42 hari masa nifas ibu menggunakan alat kontrasepsi KB Suntik 3 Bulan.

Kata kunci : *continuity of care*; kehamilan ; persalinan ; nifas ; bayi

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “HM” UMUR 25 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 2 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Oleh : Ni Putu Aпти Narayani (NIM. P07124325077)

Selama kehamilan ibu hamil dapat mengkonsumsi komplikasi yang dapat terjadi di tahapan manapun, mulai dari fertilisasi hingga kelahiran. Komplikasi tersebut dapat diatasi dengan melakukan Perencanaan Persalinan dan pencegahan Komplikasi (P4K) dan meningkatkan pengetahuan ibu tentang tanda bahaya kehamilan. Pemerintah merencanakan program P4K dengan tujuan untuk memantau ibu hamil menuju persalinan yang aman dan selamat sehingga dapat menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) yang selanjutnya dapat berdampak pada Angka Kematian Bayi (AKB) (Wulandari dkk., 2023).

Salah satu upaya yang dapat dilakukan untuk menurunkan AKI dan AKB salah satunya Adalah dengan memperluas implementasi Continuity Of Care. Continuity Of Care (COC) dalam pelayanan kebidanan merupakan model asuhan yang berkelanjutan pada perempuan yang dilakukan secara berkala dari masa kehamilan, persalinan, nifas, hingga pelayanan keluarga berencana (KB) (Ringgi dan Cahyaningrum, 2024). Asuhan COC dalam pelayanan kebidanan erat hubungannya dengan asuhan yang bersifat holistik dan komprehensif. Adanya asuhan kebidanan yang bersifat holistik dan komprehensif ini juga diperlukan untuk pengolahan ketidaknyamanan pada kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas dan KB melalui terapi komplementer (Kesumaningsih dkk., 2024). Mahasiswa Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Denpasar, diberikan kesempatan untuk menerapkan asuhan kebidanan komprehensif dan berkesinambungan pada ibu hamil dari kehamilan trimester II sampai dengan 42 hari masa nifas beserta bayinya. Studi kasus dilakukan pada ibu “HM” umur 25 tahun primigravida yang berada di wilayah kerja UPTD Puskesmas II Mendoyo. Penulisan laporan kasus ini bertujuan untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan pada ibu “HM” umur 25 tahun primigravida dari umur 17 minggu 2 hari sampai dengan 42 hari masa nifas.

Asuhan kebidanan kehamilan yang ibu terima sesuai dengan kriteria 12T 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 pada trimester I adalah mual dan pada ibu mengeluh nyeri punggung serta nyeri perut bagian bawah. Ibu “HM” juga belum mengetahui tentang cara mengatasi keluhan, tanda bahaya kehamilan serta ibu “HM” belum melengkapai P4K. Penatalaksanaan yang diberikan sesuai dengan keluhan dan masalah yang dialami ibu. Terkait P4K ibu sudah melengkapainya saat melakukan kunjungan ke Puskesmas pada usia kehamilan 32 minggu. Asuhan kebidanan persalinan berlangsung secara fisiologi tanpa komplikasi. Bayi lahir spontan belakang kepala dengan kondisi segera menangis, gerak aktif dan berjenis kelamin perempuan. Asuhan bayi baru lahir di 1 jam dan 6 jam perbedaan yaitu 1 jam pertama focus stabilisasi dan adaptasi awal bayi serta di 6 jam bayi diobservasi lanjut untuk memastikan bayi dalam keadaan stabil. Bayi ibu ‘HM’ mengalami peningkatan pada usia 42 hari dengan kenaikan berat badan mencapai 1300 gram dikategorikan dalam batas normal. Asuhan kebidanan yang diberikan pada ibu “HM” pada ibu nifas berserta bayi sudah sesuai standar. Pelayanan masa nifas telah dilakukan sesuai standar dimana ibu sudah melakukan kunjungan pada KF 1, KF 2, KF 3, dan KF 4. Proses involusi, lochea, laktasi dan psikologis sampai 42 hari masa nifas dalam batas normal. Ibu memutuskan menggunakan alat kontrasepsi suntik 3 bulan sebelum 42 hari masa nifas. Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu “HM” telah sesuai dengan pelayanan neonatal esensial, dimana bayi baru lahir telah mendapatkan injeksi vitamin K pada satu jam pertama, HB-0 pada 1 jam setelah pemberian vitamin K. Pelayanan neonatal esensial telah dilakukan sesuai standar dimana bayi sudah melakukan kunjungan pada KN 1, KN 2, dan KN 3 dan telah diberikan imunisasi BCG dan polio 1. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis. Ibu hanya memberikan ASI kepada bayi. Pemberian asuhan pada Ibu “HM” dapat ditarik kesimpulan bahwa pelayanan yang diberikan sudah berjalan fisiologis. Faktor risiko dapat dideteksi sedini mungkin sehingga dapat mencegah komplikasi pada ibu maupun bayi. Laporan kasus ini diharapkan dapat digunakan oleh tenaga kesehatan terutama bidan dalam memberikan asuhan sesuai standar asuhan kebidanan secara

komprehensif dan berkesinambungan, serta untuk ibu dan keluarga diharapkan segala asuhan yang diberikan dapat dilanjutkan untuk diterapkan oleh ibu dan keluarga sehingga dapat menciptakan kehidupan yang sehat baik bagi ibu, bayi dan keluarga.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa karena berkat Asung Kerta Wara Nugraha penullis dapat menyelesaikan laporan akhir dengan judul **“Asuhan Kebidanan Pada Ibu “HM” Umur 25 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 17 Minggu 2 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas”** di wilayah kerja UPTD Puskesmas II Mendoyo. Laporan akhir ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam meyelesaikan Mata Kuliah Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* (COC) dan Komplementer.

Penulis mendapat banyak dukungan, bimbingan, dan bantuand ari berbagai pihak dalam penyusunan laporan akhir ini. Melalui kesempatan ini, penulis mengucapkan terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam kelancaran pembuatan laporan akhir ini, yaitu 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, S.ST., M. Biomed, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Polteknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
3. Bdn. Ni Wayan Armini, S.ST., M. Keb, selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Jurusann Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
4. Bdn. Made Widhi Gunaprrria Darmapatni, SST., M. Keb, selaku pembimbing utama yang telah meluangkan banyak waktu untuk proses bimbingan.
5. Bdn. Ni Putu Erlin Puspawati, S. Tr. Keb, selaku pembimbing lapangan/CI di UPTD Puskesmas II Mendoyo yang telah meluangkan banyak waktu untuk memberikan bimbingan.
6. Ibu “HM” dan keluarga, selaku responden dalam laporan kasus ini yang telah memberikan izin dan bersedia berpartisipasi.
7. Seluruh staff Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Kebidanan yang telah banyak membantu dalam proses penyusunan laporan kasus ini.
8. Orang tua serta keluarga yang selalu memberikan dukungan, doa, dan semangat dalam penyusunan laporan ini.

9. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan laporan ini yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam penyusunan laporan ini, oleh karena itu penulis sangat mengharapkan saran serta masukan yang membangun guna perbaikan dan penyempurnaan laporan ini. Akhir kata penulis mengucapkan terimakasih.

Denpasar, April 2026

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Putu Aпти Narayani

NIM : P07124325077

Program Studi : Profesi Bidan

Jurusan : Kebidanan

Tahun Akademik : 2025/2026

Alamat : Banjar Kepuh Mendoyo Dauh Tukad

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan pada Ibu “HM” Umur 25 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 17 Minggu 2 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas” adalah benar **karya 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, April 2026

Yang membuat pernyataan



Ni Putu Aпти Narayani

NIM. P07124325077

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
ABSTRACT	v
ABSTRAK	vi
RINGKASAN LAPORAN 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	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Manfaat Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Konsep Asuhan Kebidanan.....	7
B. Kerangka Pikir.....	67
BAB III METODE PENENTUAN KASUS	68
A. Informasi Klien/Keluarga	69
B. B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan.....	80
C. C. Penatalaksanaan	80
D. D. Jadwal Rencana Kegiatan.....	81
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	86
A. Hasil	86
B. Pembahasan	126
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	154
A. Simpulan.....	154
B. Saran.....	155

DAFTAR PUSTAKA	157
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Katagori Kenaikan Berat Badan Berdasarkan IMT.....	18
Tabel 2	Hasil Pemeriksaan IBU “HM” Umur 25 Tahun primigravida di UPTD Puskesmas II Mendoyo dan TPMB	71
Tabel 3	Jadwal Kegiatan Asuhan dan Kunjungan yang Diberikan Pada Ibu “HM” dari Umur Kehamilan 17 Minggu 2 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas	81
Tabel 4	Catatan Perkembangan Ibu “HM” Beserta Janinnya yang menerima Asuhan Kebidanan Selama Kehamilan Secara Komprehensif di UPTD Puskesmas II Mendoyo.....	87
Tabel 5	Catatan Perkembangan Ibu “HM” beserta Bayi Baru Lahir Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan Secara Komprehensif di Ruang Bersalin TPMB. Bdn. Ni Putu Erlin Puspawati, S. Tr. Keb.....	96
Tabel 6	Catatan Perkembangan Ibu “HM” yang Menerima Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas Secara Komprehensif.....	110
Tabel 7	Catatan Perkembangan Bayi Ibu “HM” Yang Menerima Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir Hingga Bayi Usia 42 Hari.....	119

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Dokumentasi Asuhan

Lampiran 2 Surat Persetujuan Mengasuh Pasien

Lampiran 3 Surat Permohonan Menjadi Subjek

Lampiran 4 Bukti Publikasi

Lampiran 5 Partograf

Lampiran 6 Hasil EPDS

Lampiran 7 Hasil Uji Turnitin