

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “IV” UMUR 24 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU 4  
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Lokasi Pengambilan Kasus Dilakukan Di UPTD Puskesmas Banjarangkan II**



**OLEH :  
KADEK LARAS SUYANTI PUTRI  
NIM.P07124325033**

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

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “IV” UMUR 24 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU 4  
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Lokasi Pengambilan Kasus Dilakukan Di UPTD Puskesmas Banjarangkan 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 :  
KADEK LARAS SUYANTI PUTRI  
NIM.P07124325033**

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

**LEMBAR PERSETUJUAN**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “IV” UMUR 24 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU 4  
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Lokasi Pengambilan Kasus Dilakukan Di UPTD Puskesmas Banjarangkan II**

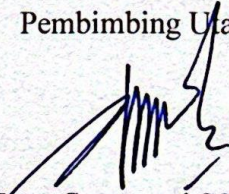
**OLEH:**

**KADEK LARAS SUYANTI PUTRI**

**NIM. P07124325033**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

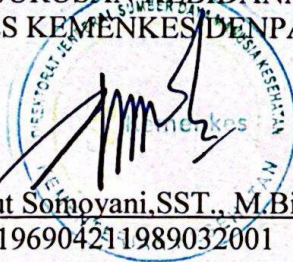
Pembimbing Utama



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

MENGETAHUI

**KETUA JURUSAN KEBIDANAN  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



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

**LEMBAR PENGESAHAN**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “IV” UMUR 24 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU 4  
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

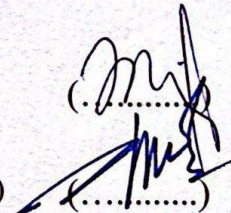
**OLEH:**

**KADEK LARAS SUYANTI PUTRI  
NIM. P07124325033**

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI  
PADA HARI: **Jumat**  
TANGGAL: **08 Mei 2026****

**TIM PENGUJI**

1. Bdn. Ni Luh Putu Sri Erawati, S.Si.T., MPH (Ketua)
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed (Sekretaris)



**MENGETAHUI  
KETUA JURUSAN KEBIDANAN  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**

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

**Midwifery Care for Mrs. "IV" 24 Years Old Primigravida from 16 Weeks 4 Days of Gestation to 42 Days of Postpartum**  
*Case Study Location: Banjaringan II Community Health Center*

**ABSTRACT**

*Comprehensive and continuous midwifery care is essential to reduce Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR). A lack of knowledge regarding danger signs during the second trimester can delay the recognition of complications, risking both mother and fetus. This case study evaluates the care provided to Mrs. "IV" from the second trimester through the postpartum period and newborn care, adhering to established standards. Data collection methods included interviews, examinations, observations, and documentation conducted from September 2025 to April 2026. The progression of pregnancy, labor, postpartum, and neonatal health remained physiological. Treatments were tailored to the mother's condition through physician collaboration, and complementary care was applied as needed. The mother had a vaginal delivery without complications. Labor progressed with Stage I lasting 11 hours 30 minutes, Stage II 22 minutes, Stage III 8 minutes, and Stage IV monitoring within normal limits. The infant was born active and crying, weighing 3,135 grams; Early Initiation of Breastfeeding (IMD) was successfully completed within the first hour. The postpartum triad was normal, and the mother opted for an IUD. Overall, Mrs. "IV" received care meeting professional standards. Midwives must consistently provide standardized care to monitor and detect complications throughout the maternal and neonatal.*

**Keywords:** *Comprehensive Continuous Care, Pregnancy, Childbirth, Infant, Postpartum*

**Asuhan Kebidanan Pada Ibu “IV” Umur 24 Tahun Primigravida Dari Umur  
Kehamilan 16 Minggu 4 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas  
Lokasi Pengambilan Kasus Dilakukan Di UPTD Puskesmas Banjarangkan II**

**ABSTRAK**

Asuhan kebidanan komprehensif berkesinambungan diberikan sebagai upaya untuk menurunkan AKI dan AKB. Pengetahuan yang kurang terkait tanda bahaya pada trimester II kehamilan dapat menyebabkan keterlambatan dalam mengenali komplikasi yang dapat berisiko pada ibu hamil dan janinnya. Tujuan studi kasus ini adalah untuk mengetahui hasil asuhan yang diberikan pada ibu “IV” dari kehamilan trimester II sampai nifas dan bayi baru lahir sesuai dengan standar. Metode penentuan kasus yang digunakan yaitu wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan September 2025 sampai April 2026. Perkembangan kehamilan, persalinan, nifas dan bayi ibu “IV” berjalan fisiologis. Pemberian terapi disesuaikan dengan kondisi ibu dan kolaborasi dengan dokter. Asuhan komplementer sudah diterapkan sesuai kebutuhan ibu. Ibu bersalin pervaginam tanpa komplikasi. Kala I berlangsung selama 11 jam 30 menit, kala II 22 menit, kala III 8 menit dan pemantauan kala IV dalam batas normal. Bayi lahir segera menangis, gerak aktif, berat lahir 3135 gram dan IMD berhasil dilakukan di 1 jam pertama. Proses trias nifas dalam batas normal dan ibu menjadi akseptor KB IUD. Standar asuhan yang didapat oleh Ibu “IV” sebagian besar sudah sesuai standar. Bidan harus selalu memberikan asuhan kebidanan sesuai standar untuk memantau, mendeteksi komplikasi pada proses kehamilan, persalinan, nifas dan bayi.

**Kata kunci:** Asuhan Komprehensif Berkesinambungan, Kehamilan, Persalinan, Bayi, Nifas

**RINGKASAN LAPORAN KASUS**  
**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “IV” UMUR 24 TAHUN**  
**PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU 4 HARI**  
**SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**  
**OLEH: KADEK LARAS SUYANTI PUTRI**

Tingginya kasus AKI dan AKB di Indonesia menjadi tantangan besar bagi sektor kesehatan. Kurangnya korelasi antara pemanfaatan fasilitas kesehatan dengan status kesehatan ibu sering disebabkan karena rendahnya kualitas dan substansi layanan *Antenatal Care* (ANC). Asuhan kebidanan *Continuity of Care* (CoC) merupakan strategi transformatif dalam pelayanan maternal yang menempatkan ibu sebagai pusat asuhan melalui hubungan jangka panjang yang konsisten antara bidan dan pasien.

Kasus yang diasuh sesuai dengan kriteria ibu hamil dengan umur kehamilan trimester II dengan kehamilan normal dan memiliki skor Poedji Rochjati dua. Ibu “IV” merupakan responden dalam kasus tersebut. Data yang digunakan berupa data primer dan sekunder. Data primer didapat melalui observasi, wawancara dan pemeriksaan, sedangkan data sekunder didapatkan melalui hasil pendokumentasian pada buku KIA. Ibu “IV” primigravida yang tinggal bersama suami dan keluarga suami di Dusun Kelod, Desa Nyanglan, Kecamatan Banjarangkan, Kabupaten Klungkung. Ibu “IV” belum memiliki pengetahuan yang cukup terkait proses kehamilan hingga 42 hari masa nifas karena ini merupakan kehamilan pertama ibu. Ibu “IV” belum mengetahui tanda bahaya kehamilan trimester II saat ibu bertemu dengan penulis. Pengetahuan yang kurang terkait tanda bahaya trimester II dapat menyebabkan keterlambatan dalam mengenali komplikasi, seperti preeklamsia atau persalinan prematur, sehingga dapat membahayakan keselamatan ibu dan janin. Berdasarkan masalah yang dihadapi oleh Ibu “IV”, penulis akan memberikan asuhan berkesinambungan kepada Ibu “IV”. Pengkajian awal, melakukan pendekatan dengan Ibu “IV”, penulis melakukan *inform concent* dan mulai megasuh dari hamil hingga nifas.

Selama kehamilan Ibu “IV” rutin memeriksakan kehamilannya di puskesmas sebanyak sembilan kali dan di dokter spesialis sebanyak dua kali. Pada

trimester I ibu memeriksakan kehamilannya sebanyak satu kali di Puskesmas dan satu kali di dr. Sp.OG. Pada trimester II sebanyak empat kali di Puskesmas. Trimester III sebanyak empat kali di Puskesmas dan satu kali di dr. Sp.OG. Asuhan yang diterima oleh ibu pada saat kunjungan pertama ke Puskesmas berupa pelayanan ANC sesuai dengan standar kehamilan (12T) dan standar asuhan terapi komplementer berupa pelaksanaan kelas ibu hamil yang disertai dengan senam hamil yang membantu ibu dalam menjalani kehamilan dan mempersiapkan persalinan, pijat perineum untuk meningkatkan elastisitas perineum dan mencegah kejadian robekan perineum, serta melakukan komplementer *brain booster* yang ibu lakukan dengan pemberian stimulasi dan nutrisi yang tepat diharapkan dapat meningkatkan kualitas otak pada janin sehingga memungkinkan terjadinya peningkatan potensi kecerdasan pada janin.

Asuhan kebidanan persalinan berlangsung secara fisiologis tanpa terjadi komplikasi. Pada kala I, ibu mendapat *massage effluruage*, relaksasi napas dalam, *birthing ball*, pemenuhan nutrisi dan eliminasi, dukungan dari suami dan keluarga, serta pemantauan kondisi ibu dan janin melalui partograf. Pada kala II, ibu mendapat dukungan emosional, kebebasan memilih posisi, bimbingan meneran, dan pemantauan melalui partograf. Pada kala III, ibu mendapatkan asuhan Manajemen Aktif Kala III yaitu pemberian oksitosin, masase uterus, dilakukak penegangan tali pusat, serta ibu mengalami robekan perineum derajat I sehingga perlu mendapatkan tindakan penjahitan, ibu juga dijaga kebersihan, serta IMD pada satu jam pertama. Pada kala IV, dilakukan pemantauan dua jam postpartum. Pada bayi dilakukan penjagaan kehangatan, pemantauan kondisi umum, pemberian vitamin K, salep mata, perawatan tali pusat, dan HB0.

Asuhan kebidanan nifas telah dilakukan sesuai standar tanpa komplikasi. Ibu "IV" melakukan empat kali kunjungan, yaitu KF1 pada enam dan 24 jam postpartum dengan pemantauan kondisi ibu, perdarahan, uterus, serta edukasi teknik menyusui. KF2 pada hari ke-5 dengan evaluasi lokhea, pemeriksaan uterus, luka perineum dan skrining kesehatan jiwa, KF3 pada hari ke-23 dengan pemantauan kondisi ibu dan trias nifas, KF4 pada hari ke-41 dengan asuhan keluarga berencana, ibu memilih kontrasepsi jangka panjang (IUD) yang dipasang pada hari ke-47 setelah melahirkan. Kunjungan rumah juga sudah dilakukan dengan

melakukan asuhan komplementer pijat SPEOS untuk memperlancar ASI serta membimbing keluarga untuk melakukannya secara mandiri, dan memberikan kenyamanan untuk ibu. Proses involusi, lokhea, laktasi berjalan secara fisiologis. Asuhan nifas sampai 42 hari dalam batas normal.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu “IV berlangsung secara fisiologis. Bayi sudah melakukan kunjungan yaitu KN 1 pada saat 24 jam pertama setelah persalinan dengan asuhan pemantauan kondisi bayi, penjagaan kehangatan, pengambilan sampel SHK dan skrining PJB, KN 2 pada saat usia lima hari dengan asuhan pemantauan bayi kuning, pemantauan kondisi bayi dan proses menyusui, dan KN 3 pada saat usia 20 hari dengan asuhan pemantauan kondisi bayi serta memberikan imunisasi BCG serta polio 1. Kunjungan rumah neonatus dilakukan bersama dengan kunjungan nifas dengan memberikan terapi pijat bayi. Pertumbuhan dan perkembangan bayi dalam batas normal. Ibu hanya memberikan ASI kepada bayi. Peningkatan berat badan bayi dari baru lahir hingga 42 hari adalah 715 gram.

Laporan kasus ini disusun sebagai referensi bagi tenaga kesehatan dalam mengoptimalkan program KIA, khususnya untuk memperkuat deteksi dini serta mengurangi risiko pada ibu dan bayi. Selain itu, bagi peneliti atau penulis berikutnya, studi ini diharapkan menjadi acuan untuk memperdalam asuhan kebidanan berbasis *evidence-based practice* terbaru, termasuk integrasi terapi komplementer yang tepat sasaran dalam meningkatkan kenyamanan pasien.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur dipanjatkan kehadirat Ida Sang Hyang Widhi Wasa / Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ibu “IV” Umur 24 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 16 Minggu 4 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas”** tepat pada waktunya. Laporan akhir ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu syarat menyelesaikan mata kuliah Praktik Kebidanan Komunitas Dalam Konteks *Continuity Of Care* (COC) dan Komplementer Program Studi Profesi Bidan di Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Dalam penyusunan laporan akhir ini, penulis telah mendapatkan banyak bimbingan, arahan dan bantuan sehingga pada kesempatan ini penulis menyampaikan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Ibu Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb., S.Kep. Ners., M.Kes, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar,
2. Ibu Bdn. Ni Ketut Somoyani, S.ST., M.Biomed, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar, sekaligus sebagai pembimbing utama,
3. Ibu Bdn. Ni Wayan Armini, SST., M.Keb, selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan, Jurusan Kebidanan, Poltekkes Kemenkes Denpasar,
4. Ibu Bdn. Gusti Ayu Tirtawati, S.Si.T, M.Kes selaku Penanggung Jawab Mata Kuliah
5. Ibu Bdn. Ni Luh Putu Sri Erawati, S.Si.T., MPH, selaku dosen penguji,
6. Ibu Ni Made Diantarini, A.Md.Keb selaku pembimbing lapangan yang telah memfasilitasi penulis selama pemberian asuhan kepada responden,
7. Ibu “IV” beserta keluarga yang telah bersedia berpartisipasi sebagai responden

dalam penulisan laporan akhir,

8. Keluarga yang selalu memberikan motivasi dan dukungan selama penulis menyusun laporan,
9. Rekan-rekan dan seluruh pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu-persatu yang telah banyak membantu.

Dalam penyusunan laporan akhir ini penulis menyadari masih terdapat beberapa kekurangan, untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi perbaikan dan kesempurnaan laporan akhir ini.

Denpasar, Maret 2026

Penulis

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Kadek Laras Suyanti Putri  
NIM : P07124325033  
Program Studi : Profesi Bidan  
Jurusan : Kebidanan  
Tahun akademis : 2026-2027  
Alamat : Br. Ngenjung Sari, Bakbakan, Gianyar

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “IV” Umur 24 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 16 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, April 2026

Yang membuat pernyataan,



Kadek Laras Suyanti Putri

NIM. P07124325033

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMBUNG.....	i
HALAMAN JUDUL.....	i
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 LAMPIRAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan.....	4
D. Manfaat.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Kajian Teori.....	7
B. Kerangka Konsep.....	51
BAB III METODE PENENTUAN KASUS.....	53
A. Informasi Klien dan Keluarga.....	53
B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan.....	61
C. Jadwal Kegiatan.....	63

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....	69
A. Hasil .....	69
B. Pembahasan.....	129
BAB V PENUTUP.....	145
A. Simpulan.....	145
B. Saran.....	145
DAFTAR PUSTAKA .....	147
LAMPIRAN.....	151

## DAFTAR TABEL

Tabel 1 Rekomendasi Pertambahan Berat Badan Berdasarkan IMT.....	15
Tabel 2 Involusi Uterus.....	36
Tabel 3 Riwayat Pemeriksaan Kehamilan Ny. "IV"	55
Tabel 4 Jadwal Kegiatan Asuhan dan Kunjungan yang diberikan pada ibu "IV" dari Usia Kehamilan 16 Minggu 4 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas.....	63
Tabel 5 Catatan Perkembangan Ibu "IV" Beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Kehamilan Secara Komprehensif.....	70
Tabel 6 Catatan Perkembangan Ibu "IV" beserta Bayi Baru Lahir yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan/Kelahiran Secara Komprehensif di UPTD Puskesmas Banjarangkkn II.....	91
Tabel 7 Catatan Perkembangan Ibu "IV" yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas Secara Komprehensif di UPTD Puskesmas Banjarangkkn II.....	104
Tabel 8 Catatan Perkembangan Bayi Ibu "IV" yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Neonatus Secara Komprehensif di UPTD Puskesmas Banjarangkkn II.....	118

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden (*Informed Consent*)

Lampiran 3. Surat Balasan Puskesmas

Lampiran 4. Surat Izin Mengasuh Pasien

Lampiran 5. Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus

Lampiran 6. Partograf

Lampiran 7. Bukti Publikasi Jurnal

Lampiran 8. Hasil Turnitin

Lampiran 9. Dokumentasi Kegiatan