

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “DK” UMUR 25 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 19 MINGGU
3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di
UPTD Puskesmas Kuta I
Tahun 2026**



**Oleh :
IDA AYU KADE TANIA NANDIKA PURNAMI
NIM. P07124325133**

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

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “DK” UMUR 25 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 19 MINGGU
3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di
UPTD Puskesmas Kuta I
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 :
IDA AYU KADE TANIA NANDIKA PURNAMI
NIM. P07124325133**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "DK" UMUR 25 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 19 MINGGU
3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di
UPTD Puskesmas Kuta I
Tahun 2026**

OLEH :

**IDA AYU KADE TANIA NANDIKA PURNAMI
NIM. P07124325133**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama



**Ni Komang Erny Astiti, SKM., M.Keb
NIP 198305082005012002**

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




**Bdr. Ni Ketut Somovani, SST., M.Biomed
NIP. 196904211989032001**

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "DK" UMUR 25 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 19 MINGGU
3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di
UPTD Puskesmas Kuta I
Tahun 2026

Oleh :
IDA AYU KADE TANIA NANDIKA PURNAMI
NIM.P07124325133

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : KAMIS

TANGGAL : 7 MEI 2026

TIM PENGUJI

- | | |
|--|-------------------|
| 1. Bdn. Gusti Ayu Tirtawati, S.Si.T.,M.Kes | (Ketua) (.....) |
| 2. Ni Komang Erny Astiti, SKM., M.Keb | (Anggota) (.....) |

MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR


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

**MIDWIFERY CARE OF MRS. “DK” 25 YEARS OLD PRIMIGRAVIDA
FROM 19 WEEK 3 DAYS OF PREGNANCY UNTIL 42 DAYS POSTPARTUM
PERIOD**

Case Take Place on Work Area Of UPTD Puskemas Kuta I 2026

ABSTRACT

Comprehensive midwifery care provided according to standards until the postpartum period is one effort to reduce maternal and infant mortality. The purpose of this case study is to determine the results of care provided to mother “DK” from the second trimester of pregnancy until the postpartum period and newborn infant according to standards. The case determination method through interviews, examinations, observations, and documentation. Care was provided from August 2025 to April 2026. The development of pregnancy, labor, and postpartum period of mother “DK” proceeded physiologically. Therapy was adjusted according to collaboration and referrals. Complementary care was implemented according to the mother’s needs. Mental health screening was performed during pregnancy and postpartum. The mother gave birth vaginally without complications. The first stage lasted 3 hours from 6 cm dilation, the second stage 25 minutes, the third stage 8 minutes, and monitoring of the fourth stage within normal limits. The baby was born immediately crying, active muscle tone, birth weight 3090 grams, and early initiation of breastfeeding was successful. Uterine involution, lochia discharge, and lactation during postpartum were normal. The entire process proceeded physiologically. Midwives must consistently provide standardized care to detect complications

Keywords: *Continuity of Care, complementary , Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Infant*

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “DK” UMUR 25 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 19 MINGGU 3 HARI
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

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

ABSTRAK

Asuhan kebidanan komprehensif yang diberikan sesuai standar sampai masa nifas merupakan salah satu upaya untuk menurunkan AKI dan AKB. Tujuan studi kasus ini untuk mengetahui hasil asuhan yang diberikan pada ibu “DK” dari kehamilan trimester II sampai masa nifas dan bayi baru lahir sesuai standar. Metode penentuan kasus melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan Agustus 2025 sampai April 2026. Perkembangan kehamilan, persalinan, dan masa nifas ibu “DK” berjalan fisiologis. Pemberian terapi disesuaikan dengan kolaborasi dan rujukan yang telah dilakukan. Asuhan komplementer diterapkan dengan baik sesuai kebutuhan ibu. Dilakukan skrining kesehatan jiwa pada kehamilan dan nifas. Ibu bersalin pervaginam tanpa komplikasi. Kala I berlangsung 4 jam 10 menit dari pembukaan 6 cm, kala II 25 menit, kala III 8 menit dan pemantauan kala IV dalam batas normal. Bayi lahir segera menangis, tonus otot aktif, berat lahir 3090 gram serta IMD berhasil di 1 jam pertama. Proses involusi uterus, pengeluaran lochea dan laktasi pada masa nifas berlangsung normal. Seluruh proses kehamilan sampai masa nifas ibu “DK” berjalan secara fisiologis. Bidan harus selalu memberikan asuhan kebidanan sesuai standar karena sangat penting untuk memantau dan mendeteksi penyulit dan komplikasi pada proses kehamilan, persalinan, nifas dan bayi.

Kata Kunci : Continuity of Care, komplementer, Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “DK” UMUR 25 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 19 MINGGU 3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas
Kuta I Tahun 2026

Oleh : Ida Ayu Kade Tania Nandika Purnami (P07124325133)

Selama kehamilan, ibu hamil berisiko mengalami komplikasi yang dapat terjadi sejak masa kehamilan hingga persalinan. Upaya yang dapat dilakukan untuk mencegah komplikasi yaitu melalui Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K) serta peningkatan pengetahuan ibu mengenai tanda bahaya kehamilan. Selain itu, penerapan Continuity of Care (CoC) dalam pelayanan kebidanan juga penting karena asuhan diberikan secara berkesinambungan mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, hingga keluarga berencana (KB). Asuhan berkelanjutan ini membantu tenaga kesehatan memantau kondisi ibu dan bayi sehingga komplikasi dapat dideteksi dan ditangani lebih dini. Ibu “DK” dipilih sebagai pasien CoC karena merupakan primigravida yang masih kurang memahami tanda bahaya kehamilan trimester II dan belum melengkapi P4K, sehingga memerlukan pemantauan, edukasi, dan pendampingan secara berkelanjutan sejak masa kehamilan hingga nifas. Berdasarkan hal tersebut, penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hasil asuhan kebidanan pada Ibu “DK” mulai dari trimester II kehamilan hingga masa nifas dan perawatan bayi baru lahir sesuai standar melalui wawancara, pemeriksaan, observasi, dan pendokumentasian.

Asuhan kebidanan kehamilan yang ibu terima sesuai dengan kriteria 12T untuk mengetahui perkembangan serta mendeteksi dini penyulit dan komplikasi. Selama kehamilan, hasil pemeriksaan dalam batas normal. Pada trimester I ibu melakukan ANC sebanyak dua kali, yaitu satu kali di dr. Sp. OG untuk pemeriksaan USG dan satu kali di UPTD Puskesmas Kuta 1 untuk pemeriksaan laboratorium serta kontrol kehamilan. Pada trimester II ibu melakukan ANC sebanyak lima kali, yaitu dua kali di UPTD Puskesmas Kuta 1 untuk kontrol kehamilan, dua kali di dr. Sp. OG dan satu kali kunjungan rumah. Pada trimester II diberikan asuhan komplementer *brain booster* dengan mendengarkan musik tradisional Bali, masalah yang dialami ibu mengatakan belum mengetahui tanda bahaya kehamilan trimester II, serta Ibu belum melengkapi P4K yaitu calon donor darah, dan jenis kontrasepsi yang digunakan pasca melahirkan. Pada trimester III ibu melakukan ANC sebanyak enam kali, yaitu tiga kali di UPTD Puskesmas Kuta 1 untuk kontrol kehamilan, cek laboratorium ulang serta USG terbatas, satu kali di BKIA UPTD Puskesmas Kuta 1 untuk kelas ibu hamil (afirmasi positif, relaksasi, dan prenatal yoga), dan dua kali kunjungan rumah. Pada trimester III ibu mengalami kram kaki, nyeri perut bagian bawah, dan nyeri punggung. Penatalaksanaan yang diberikan sesuai dengan keluhan ibu.

Asuhan kebidanan persalinan berlangsung fisiologis tanpa komplikasi. Kala I ibu berlangsung selama 12 jam, Pada kala I, ibu mendapat massage endorphan, massage counterpressure, relaksasi napas dalam, pemenuhan nutrisi dan eliminasi, serta pemantauan kondisi ibu dan janin melalui partograf. Kala II ibu berlangsung 25 menit, Pada kala II, ibu mendapat dukungan emosional, kebebasan memilih posisi, bimbingan meneran, dan pemantauan melalui partograf. Kala III

ibu berlangsung selama 8 menit, Pada kala III, diberikan oksitosin, masase uterus, menjaga kebersihan, serta IMD pada satu jam pertama dengan keberhasilan IMD pada 30 menit 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 “DK” melakukan empat kali kunjungan, yaitu KF 1 pada 6 jam postpartum dengan pemantauan kondisi ibu, perdarahan, uterus, serta edukasi teknik menyusui. KF 2 pada hari ke-4 dengan evaluasi lokhea, pemeriksaan uterus, luka perineum. KF 3 pada hari ke-11 dengan asuhan komplementer pijat oksitosin. KF 4 pada hari ke-41 dengan asuhan KB, ibu memilih kontrasepsi jangka panjang (IUD) dan sudah dilakukan skrining kesehatan jiwa. Proses involusi, lokhea, laktasi, dan kondisi psikologis hingga 42 hari dalam batas normal.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu “DK” telah sesuai dengan pelayanan neonatal esensial. Pelayanan neonatal esensial telah dilakukan sesuai standar dimana bayi sudah melakukan kunjungan sebanyak 3 kali yaitu KN 1 pada saat 6 jam setelah persalinan dengan asuhan pemantauan kondisi bayi, penjagaan kehangatan, pengambilan sampel SHK dan skrining PJB, KN 2 pada saat usia 7 hari dengan asuhan deteksi ikterus, pemberian BCG serta polio 1 dan KN 3 pada saat usia 11 hari dengan asuhan stimulasi tumbuh kembang bayi dan memfasilitasi pijat bayi. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis. Ibu hanya memberikan ASI kepada bayi.

Laporan kasus ini diharapkan dapat dimanfaatkan tenaga kesehatan untuk meningkatkan pelaksanaan program KIA, sehingga mampu mendeteksi dini dan

meminimalkan masalah pada ibu dan bayi. Bagi penulis selanjutnya, diharapkan dapat menambah pengetahuan tentang asuhan kebidanan berbasis evidence terbaru guna mengoptimalkan pelayanan serta memberikan asuhan komplementer sesuai kebutuhan pasien atau untuk mengurangi keluhan.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya lah penulis dapat menyelesaikan Laporan Akhir dengan Judul **“Asuhan Kebidanan Pada Ibu “DK” Umur 25 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 19 Minggu 3 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas”** di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kuta I. Laporan Akhir ini diajukan untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan mata kuliah Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* (CoC) dan Komplementer Program Studi Profesi Bidan.

Selama proses penyusunan Laporan Akhir ini, penulis mendapatkan banyak bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak yang berhubungan dengan kegiatan yang dilaksanakan. Melalui kesempatan ini, penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb.,S.Kep.,Ns.,M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar,
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST.,M.Biomed, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar,
3. Bdn. Ni Wayan Armini, S.ST.,M.Keb, selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar,
4. Ni Komang Erny Astiti, SKM., M.Keb selaku pembimbing penulis selama menempuh pendidikan profesi.
5. Bdn. Ni Putu Budiartini, S.Tr.Keb, sebagai pembimbing lapangan/CI di UPTD Puskesmas Kuta I yang telah meluangkan banyak waktu untuk memberikan bimbingan.
6. Ibu “DK” dan keluarga, selaku penerima asuhan yang telah 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

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ida Ayu Kade Tania Nandika Purnami
NIM : P07124325133
Program Studi : Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2025/2026
Alamat : Perum. Graha Anyar Gg. 5 No. 12A, Jimbaran.

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan pada Ibu “DK” Umur 25 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 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



Ida Ayu Kade Tania Nandika Purnami

NIM. P07124325133

DAFTAR ISI

| | |
|--|-------------------------------------|
| HALAMAN JUDUL..... | 1 |
| LEMBAR PERSETUJUAN..... | Error! Bookmark not defined. |
| LEMBAR PENGESAHAN | Error! Bookmark not defined. |
| ABSTRACT..... | 4 |
| ABSTRAK..... | 5 |
| RINGKASAN LAPORAN KASUS | 6 |
| KATA PENGANTAR | 10 |
| SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT..... | 12 |
| DAFTAR ISI..... | 13 |
| DAFTAR TABEL..... | 15 |
| DAFTAR LAMPIRAN..... | 16 |
| BAB I PENDAHULUAN..... | 1 |
| A. Latar Belakang | 1 |
| B. Rumusan Masalah | 5 |
| C. Tujuan Penelitian..... | 6 |
| D. Manfaat Penelitian..... | 6 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA..... | 9 |
| A. Konsep Asuhan Kebidanan | 9 |
| B. Kerangka Pikir | 59 |
| BAB III METODE PENENTUAN KASUS..... | 60 |
| A. Informasi Klien dan Keluarga | 60 |
| B. Rumusan masalah dan diagnosis kebidanan | 68 |
| C. Penatalaksanaan..... | 68 |
| D. Jadwal Kegiatan | 69 |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN | 75 |
| A. Hasil | 75 |
| B. Pembahasan | 130 |
| BAB V SIMPULAN DAN SARAN..... | 157 |

| | |
|----------------------|-----|
| A. Simpulan | 157 |
| B. Saran..... | 158 |
| DAFTAR PUSTAKA | 159 |
| LAMPIRAN..... | 163 |

DAFTAR TABEL

| | |
|---|-----|
| Table 1 kenaikan BB berdasarkan IMT | 15 |
| Tabel 2 Tinggi Fundus Uteri Menurut Mc. Donald dan Menurut Leopold..... | 16 |
| Tabel 3 Parameter Penilaian dan Intervensi Selama Kala I..... | 39 |
| Tabel 4 Hasil Pemeriksaan I di UPTD Puskesmas Kuta 1 dan Dokter SPOG..... | 62 |
| Tabel 5 Jadwal Kegiatan Asuhan dan Kunjungan | 70 |
| Tabel 6 Catatan Perkembangan Kehamilan | 76 |
| Tabel 7 Catatan Perkembangan Persalinan/Kelahiran | 92 |
| Tabel 8 Catatan Perkembangan Masa Nifas..... | 108 |
| Tabel 9 Catatan Perkembangan Neonatus..... | 121 |

DAFTAR LAMPIRAN

| | |
|---|-----|
| Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Subjek Pengambilan Kasus | 164 |
| Lampiran 2 Informed consent | 165 |
| Lampiran 3 Rencana Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus..... | 166 |
| Lampiran 4 Partograf | 167 |
| Lampiran 5 Dokumentasi | 169 |
| Lampiran 6 Publikasi Jurnal..... | 175 |
| Lampiran 7 Surat Izin Mengasuh Pasien | 176 |
| Lampiran 8 Surat balasan perizinan dari UPTD Puskesmas Kuta 1 | 177 |