

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “JJM” USIA 26 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 15 MINGGU
1 HARI SAMPAI DENGAN 42 HARI MASA NIFAS**

**Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas II
Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat
Tahun 2026**



**Oleh:
SINAR TIARA DEWI
NIM. P07124325135**

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

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “JJM” USIA 26 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 15 MINGGU
1 HARI SAMPAI DENGAN 42 HARI MASA NIFAS**

**Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas II
Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat
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:
SINAR TIARA DEWI
NIM. P07124325135**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “JJM” USIA 26 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 15 MINGGU
1 HARI SAMPAI DENGAN 42 HARI MASA NIFAS

Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas II
Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat
Tahun 2026

Oleh:
SINAR TIARA DEWI
NIM. P07124325135

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:



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

Mengetahui
Ketua Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Denpasar



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

LEMBAR PENGESAHAN

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “JJM” USIA 26 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 15 MINGGU
1 HARI SAMPAI DENGAN 42 HARI MASA NIFAS

Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas II
Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat
Tahun 2026

Oleh:
SINAR TIARA DEWI
NIM. P07124325135

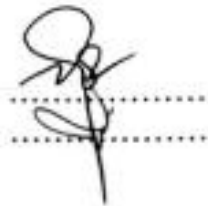
TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : SELASA

TANGGAL : 5 MEI 2026

TIM PENGUJI:

1. Bdn. Ni Made Dwi Mahayati, SST., M. Keb (Ketua)
2. Bdn. Gusti Ayu Tirtawati, S.Si.T, M.Kes (Sekretaris)



Mengetahui
Ketua Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Denpasar



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

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. “JJM” A 26-YEAR-OLD PRIMIGRAVIDA
FROM 15 WEEKS AND 1 DAY OF GESTATION UNTIL 42 DAYS
POSTPARTUM**

*Case Study Conducted at the Regional Technical Implementation Unit (UPTD) of
Puskesmas II, Denpasar Barat District Health Office
2026*

ABSTRACT

Continuity of care in midwifery is an essential approach to improving maternal and neonatal health through early detection of complications and the provision of comprehensive care. This case report aimed to evaluate the implementation of continuity of care for Mrs. “JJM,” a 26-year-old primigravida, from 15 weeks and 1 day of gestation until 42 days postpartum, including standard neonatal care. The study employed a case study approach using interviews, physical examinations, observations, and documentation. Midwifery care during pregnancy was provided according to the 12T antenatal care standards, accompanied by education regarding pregnancy danger signs, nutrition, rest patterns, and birth preparedness. Complementary care interventions included endorphin massage, pelvic tilt exercise, relaxation techniques, counterpressure massage, oxytocin massage, and Kegel exercises to reduce maternal discomfort. Labor progressed spontaneously via vaginal delivery without complications, with the first stage lasting 4 hours and 38 minutes, the second stage 38 minutes, the third stage 7 minutes, and the fourth stage 2 hours. The neonate was born spontaneously with a strong cry, good muscle tone, a birth weight of 3,200 grams, and immediate breastfeeding initiation (IMD) was successfully performed. The postpartum period progressed physiologically with normal uterine involution and adequate lactation. The mother selected contraceptive implant use as a postpartum family planning method. In conclusion, continuity of care midwifery services delivered according to established standards supported favorable physiological outcomes for both mother and infant.

Keywords: continuity of care, pregnancy, childbirth, postpartum period, newborn

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “JJM” USIA 26 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 15 MINGGU 1 HARI
SAMPAI DENGAN 42 HARI MASA NIFAS**

Studi Kasus Dilakukan di Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas II
Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat
Tahun 2026

ABSTRAK

Pelayanan kebidanan berkesinambungan (*continuity of care*) merupakan upaya untuk meningkatkan kesehatan ibu dan bayi melalui deteksi dini komplikasi dan pemberian asuhan secara komprehensif. Tujuan laporan ini adalah mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan pada Ibu “JJM” usia 26 tahun primigravida sejak usia kehamilan 15 minggu 1 hari sampai 42 hari masa nifas beserta asuhan bayi baru lahir sesuai standar. Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan *continuity of care* melalui wawancara, pemeriksaan fisik, observasi, dan dokumentasi. Asuhan kebidanan selama kehamilan diberikan sesuai standar pelayanan antenatal 12T disertai edukasi mengenai tanda bahaya kehamilan, nutrisi, pola istirahat, dan persiapan persalinan. Asuhan komplementer yang diberikan meliputi *endorphin massage*, *pelvic tilt exercise*, teknik relaksasi, *counterpressure massage*, pijat oksitosin, dan senam kegel untuk mengurangi ketidaknyamanan ibu. Persalinan berlangsung spontan pervaginam tanpa komplikasi dengan kala I 4 jam 38 menit, kala II 38 menit, kala III 7 menit, dan kala IV 2 jam. Bayi lahir spontan, menangis kuat, tonus otot baik, berat lahir 3.200 gram, dan dilakukan IMD. Masa nifas berlangsung fisiologis dengan involusi uterus dan laktasi baik. Ibu memilih KB implan sebagai kontrasepsi pascapersalinan. Simpulan menunjukkan bahwa asuhan kebidanan berkesinambungan sesuai standar dapat mendukung proses fisiologis ibu dan bayi.

Kata kunci: asuhan kebidanan berkesinambungan, kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir

RINGKASAN STUDI KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “JJM” USIA 26 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 15 MINGGU 1 HARI SAMPAI DENGAN 42 HARI MASA NIFAS

Oleh: Sinar Tiara Dewi

NIM: P07124325135

Upaya peningkatan derajat kesehatan ibu dan bayi masih menjadi prioritas dalam pelayanan kesehatan karena kehamilan, persalinan, nifas, dan neonatal merupakan periode yang berisiko terhadap terjadinya komplikasi yang dapat menyebabkan kematian ibu dan bayi. Pendekatan *continuity of care* (COC) merupakan pelayanan kebidanan berkesinambungan yang bertujuan untuk memantau kondisi ibu dan bayi secara menyeluruh sejak masa kehamilan hingga nifas dan neonatal sehingga komplikasi dapat dideteksi secara dini. Berdasarkan data Kota Denpasar tahun 2022, terdapat 18 kasus kematian ibu dan 63 kasus kematian bayi dengan penyebab antara lain perdarahan, hipertensi dalam kehamilan, infeksi, BBLR, dan asfiksia. Oleh karena itu, diperlukan pelayanan kebidanan yang komprehensif sesuai standar dan berbasis *evidence based practice*.

Penulis memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada Ibu “JJM” usia 26 tahun primigravida sejak usia kehamilan 15 minggu 1 hari di wilayah kerja UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat. Metode yang digunakan meliputi wawancara, pemeriksaan fisik, observasi, dan dokumentasi.

Asuhan kehamilan diberikan sesuai standar pelayanan antenatal terpadu berdasarkan Permenkes Nomor 21 Tahun 2021 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Kesehatan Masa Sebelum Hamil, Masa Hamil, Persalinan, dan Masa Sesudah Melahirkan. Pelayanan dilakukan sesuai standar 12T meliputi pemeriksaan umum, pemantauan pertumbuhan janin, skrining faktor risiko, pemeriksaan laboratorium, pemberian tablet tambah darah, imunisasi tetanus, skrining kesehatan jiwa, dan tata laksana kasus. Ibu melakukan pemeriksaan ANC sebanyak 13 kali selama kehamilan.

Selama trimester III ibu mengeluhkan nyeri punggung fisiologis. Berdasarkan *evidence based practice*, diberikan asuhan komplementer berupa *pelvic tilt exercise*, *endorphin massage*, teknik relaksasi, dan edukasi postur tubuh yang bertujuan mengurangi ketidaknyamanan selama kehamilan. Penulis juga memanfaatkan media digital berupa Linktree dan poster edukasi berisi video latihan kehamilan, teknik menyusui, *breast care*, pijat oksitosin, pijat bayi, stimulasi tumbuh kembang, dan imunisasi untuk meningkatkan pemahaman ibu dan keluarga secara mandiri.

Pada tanggal 26 Februari 2026 pukul 07.45 WITA ibu datang ke Puskesmas Pembantu Dauh Puri dengan tanda persalinan. Persalinan berlangsung normal pada usia kehamilan 39 minggu 1 hari. Kala I berlangsung selama 4 jam 38 menit, kala II selama 38 menit, kala III selama 7 menit, dan kala IV selama 2 jam dalam batas fisiologis. Asuhan persalinan diberikan sesuai standar Asuhan Persalinan Normal (APN). Selama proses persalinan ibu diberikan dukungan emosional, teknik *deep breathing*, *counterpressure massage*, dan pendampingan suami sebagai bentuk asuhan komplementer berbasis *evidence based practice* untuk membantu mengurangi nyeri persalinan.

Pada pukul 12.38 WITA bayi lahir spontan, menangis kuat, tonus otot baik, dan warna kulit kemerahan. Inisiasi Menyusu Dini (IMD) berhasil dilakukan. Bayi mendapatkan pelayanan neonatal esensial sesuai standar meliputi pemberian vitamin K1, salep mata, imunisasi HB-0, skrining hipotiroid kongenital (SHK), skrining penyakit jantung bawaan kritis (PJBK), imunisasi BCG dan polio 1, serta pemantauan tumbuh kembang neonatus. Bayi juga diberikan stimulasi tambahan berupa pijat bayi untuk mendukung bonding attachment dan perkembangan bayi.

Selama masa nifas dilakukan empat kali kunjungan sesuai standar pelayanan nifas. Hasil pemantauan menunjukkan involusi uterus, pengeluaran lochia, dan proses laktasi berlangsung fisiologis tanpa komplikasi. Ibu diberikan edukasi mengenai tanda bahaya masa nifas, nutrisi, mobilisasi dini, personal hygiene, *breast care*, ASI eksklusif, dan perawatan bayi baru lahir. Selain itu diberikan asuhan komplementer berupa pijat oksitosin dan senam kegel yang berbasis *evidence based practice* untuk membantu meningkatkan produksi ASI dan mempercepat pemulihan otot dasar panggul.

Pada masa nifas akhir dilakukan konseling keluarga berencana sesuai kebutuhan dan kondisi ibu. Setelah diberikan informed choice dan informed consent, ibu dan suami memilih kontrasepsi implan sebagai metode KB pascapersalinan karena efektif, aman bagi ibu menyusui, dan memiliki jangka perlindungan yang panjang.

Secara keseluruhan, asuhan kebidanan yang diberikan pada Ibu “JJM” telah sesuai standar pelayanan dan prinsip *continuity of care* berbasis *evidence based practice*. Tidak ditemukan komplikasi pada ibu maupun bayi selama masa pemantauan sehingga pelayanan kebidanan komprehensif dan berkesinambungan dapat mendukung kesehatan ibu dan bayi secara optimal.

KATA PENGANTAR

Puji syukur ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa berkat rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan *Continuity of Care* (COC) dan Komplementer yang berjudul **“Asuhan Kebidanan pada Ibu “JJM” Usia 26 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 15 Minggu 1 Hari sampai dengan 42 Hari Masa Nifas”** tepat pada waktunya. Penulisan laporan ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Program Studi Profesi Bidan, Jurusan Kebidanan, Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Denpasar.

Selama proses penyusunan laporan ini, penulis telah menerima bantuan dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, dengan segala kerendahan hati penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Kp., Ns., S.Tr.Keb., M.Kes., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Denpasar,
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed., selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Denpasar,
3. Bdn. Ni Wayan Armini, S.ST., M.Keb., selaku Ketua Program Studi Profesi Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Denpasar,
4. Bdn. Gusti Ayu Tirtawati, S.Si.T., M.Kes., selaku dosen pembimbing dalam penyusunan laporan,
5. Bdn. Ni Luh Putu Trisnawati, S.Tr.Keb., selaku pembimbing lapangan yang telah memberikan banyak pendampingan selama mengasuh,
6. Ibu “JJM” dan keluarga, selaku responden yang telah bersedia berpartisipasi dan memberikan kepercayaan selama proses pengasuhan,

Penulisan laporan ini didapatkan dari referensi yang dapat dipertanggung jawabkan. Namun, penulis menyadari dalam laporan ini masih jauh dari sempurna. Besar harapan penulis, laporan *Continuity of Care* (COC) dan Komplementer ini dapat memberikan manfaat serta menjadi tambahan wawasan bagi pembaca.

Denpasar, Desember 2025

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sinar Tiara Dewi
NIM : P07124325135
Program Studi : Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2025/2026
Alamat : Desa Sindang Jati, Kec. Sindang Kelingi, Kab. Rejang Lebong,
Provinsi Bengkulu, Indonesia

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Laporan dengan judul "Asuhan Kebidanan pada Ibu "JJM" Usia 26 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 15 Minggu 1 Hari sampai dengan 42 Hari Masa Nifas" adalah benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.
2. Apabila di kemudian hari terbukti bahwa laporan 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, Desember 2025

Yang membuat pernyataan



Sinar Tiara Dewi

NIM. P07124325135

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
ABSTRAK	vi
RINGKASAN STUDI KASUS.....	vii
KATA PENGANTAR.....	x
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	6
C. Tujuan	7
D. Manfaat	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
A. Kajian Teori.....	10
B. Kerangka Pikir	113
BAB III METODE PENENTUAN KASUS.....	114
A. Informasi Klien/Keluarga	114
B. Pembahasan	186
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	127
A. Hasil.....	127
B. Pembahasan.....	186
BAB V PENUTUP	216
A. Simpulan	216
B. Saran	217

DAFTAR PUSTAKA.....	219
LAMPIRAN.....	227

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Kartu Skor Poedji Rochjati.....	39
Tabel 2	Kunjungan Pemeriksaan Antenatal Care (ANC).....	41
Tabel 3	Klasifikasi Kenaikan Berat Badan berdasarkan IMT.....	42
Tabel 4	Tinggi Fundus Uteri (TFU) menurut Umur Kehamilan.....	45
Tabel 5	Interval dan Masa Perlindungan Imunisasi Tetanus.....	49
Tabel 6	Klasifikasi Anemia dalam Kehamilan.....	52
Tabel 7	Perubahan Uterus selama Masa Nifas.....	81
Tabel 8	Penilaian APGAR Score Bayi Baru Lahir.....	101
Tabel 9	Hasil Pemeriksaan Ibu “JJM” Umur 26 Tahun Primigravida di Dokter SpOG dan PMB “T”.....	116
Tabel 10	Catatan Perkembangan Ibu “JJM” beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan selama Kehamilan secara Komprehensif.....	128
Tabel 11	Catatan Perkembangan Ibu “JJM” beserta Bayi Baru Lahir yang menerima Asuhan Kebidanan selama Masa Persalinan secara Komprehensif di Puskesmas Pembantu Dauh Puri.....	150
Tabel 12	Catatan Perkembangan Ibu “JJM” yang Menerima Asuhan Kebidanan selama Masa Nifas secara Komprehensif.....	164
Tabel 13	Catatan Perkembangan Bayi Ibu “JJM” yang Menerima Asuhan Kebidanan selama Masa Neonatus secara Komprehensif.....	176

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Ilustrasi Pemeriksaan Leopold I – IV.....	46
Gambar 2	Instrumen <i>Edinburgh Postnatal Depression Scale</i> (EPDS) oleh Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.....	51
Gambar 3	<i>Pelvic Tilt Exercise</i> pada Ibu Hamil Menggunakan Teknik <i>Cat-cow Stretch</i>	62
Gambar 4	<i>Pelvic Tilt Exercise</i> pada Ibu Hamil Menggunakan Teknik <i>Bridge</i>	62
Gambar 5	<i>Pelvic Tilt Exercise</i> pada Ibu Hamil Menggunakan Teknik <i>Butterfly Pose</i>	63
Gambar 6	<i>Endorphin massage</i> pada Ibu Hamil.....	64
Gambar 7	<i>Hypothalamic-Pituitary-Adrenal Axis</i> (HPA Axis).....	76
Gambar 8	Bagan Kerangka Pikir Asuhan Kebidanan pada Ibu “JJM” Umur 26 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 15 Minggu sampai 42 Hari Masa Nifas.....	113
Gambar 9	Linktree @gentle.momcare Asuhan Kehamilan, Nifas, Menyusui, dan Bayi Baru Lahir.....	197
Gambar 10	Poster Pentingnya Stimulasi dan Imunisasi.....	212

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus <i>Continuity of Care</i> (COC).....	227
Lampiran 2	Lembar Persetujuan Menjadi Responden (<i>Informed Consent</i>).....	228
Lampiran 3	Partograf.....	229
Lampiran 4	Dokumentasi.....	231
Lampiran 5	Rencana Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus COC.....	233
Lampiran 6	Bimbingan Tugas Akhir.....	234
Lampiran 7	Publikasi Jurnal.....	235