

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “RA” UMUR 25 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN
20 MINGGU SAMPAI 42 HARI
MASA NIFAS**

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



**Oleh :
PUTU ROSITA SARASWATI
NIM. P07124324072**

**KEMENTRIAN KESEHATAN R.I
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
DENPASAR
2025**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “RA” UMUR 25 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN
20 MINGGU SAMPAI 42 HARI
MASA NIFAS**

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

**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 :
PUTU ROSITA SARASWATI
NIM. P07124324072**

**KEMENTRIAN KESEHATAN R.I
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
DENPASAR
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “GA” UMUR 25 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN
20 MINGGU SAMPAI 42 HARI
MASA NIFAS**

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

Oleh :

**PUTU ROSITA SARASWATI
NIM. P07124324072**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



**Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T.,M.Kes
NIP. NIP.19730626 199203 2 001**

**MENGTAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**

**Ni Ketut Somoyani, SST, M.Biomed
NIP. 19690421 198903 2 001**

LEMBAR PENGESAHAN

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “RA” UMUR 25 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN
20 MINGGU SAMPAI 42 HARI
MASA NIFAS**

Oleh :

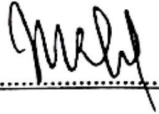
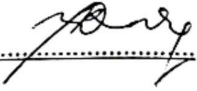
PUTU ROSITA SARASWATI
NIM. P07124324072

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

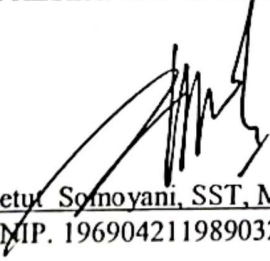
PADA HARI : KAMIS

TANGGAL : 22 MEI 2025

TIM PENGUJI :

- | | | | |
|---|--|-----------|---|
| 1 | Gusti Ayu Marhaeni, SKM., M.Biomed | (Ketua) |  |
| 2 | Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes | (Anggota) |  |

**MENGTAHUI
KETUA JURUSAN PROGRAM PROFESI BIDAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**


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

**MIDWIFE CARE OF MRS. "RA" 25 YEARS OLD MOTHER
PRIMIGRAVIDS FROM 20 WEEKS OF PREGNANCY
UNTIL 42 DAYS OF PUBLIC TIME**

*Case Studies Conducted in Work Areas
Klungkung Health Center Regional Technical Implementation Unit
Year 2025*

ABSTRACT

One of the determinants of the success of maternal and child health is the decline in maternal mortality and infant mortality rates, namely by providing complementary care in accordance with standards from pregnancy to postpartum. The purpose of this case study is to determine the results of care provided to mother "RA" from the second trimester of pregnancy to the postpartum period and newborns in accordance with standards. Case study data uses primary data and secondary data through interviews, examinations, observations and documentation. Care was provided from October 2024 to April 2025. Mother "RA"'s pregnancy took place physiologically. The mother gave birth vaginally without complications. Stage I lasted 12 hours, stage II lasted 25 minutes, stage III 10 minutes and monitoring of stage IV was within normal limits. The baby was born at 22.25 wita immediately cried, was male, and had a birth weight of 2850 grams. The mother's postpartum period was normal. The midwifery care provided to the baby was in accordance with essential neonatal services. Complementary care is provided according to the needs of the mother and baby. Based on the results obtained, it was concluded that midwifery care for mother "RA" during pregnancy, childbirth, postpartum, and BBL took place physiologically and midwifery care was provided in accordance with the applicable authority, policies and standards.

Keywords: *pregnancy, childbirth, postpartum, neonates*

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU"RA" UMUR 25 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja
Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas Klungkung I
Tahun 2025

ABSTRAK

Salah satu penentu keberhasilan kesehatan ibu dan anak adalah menurunnya angka kematian ibu dan angka kematian bayi yaitu dengan memberikan asuhan komplementer yang sesuai dengan standar dari mulai masa kehamilan hingga masa nifas. Tujuan dari studi kasus ini adalah untuk mengetahui hasil asuhan yang diberikan kepada ibu "RA" dari kehamilan trimester II sampai dengan masa nifas dan bayi baru lahir sesuai dengan standar. Data studi kasus menggunakan data primer dan data sekunder melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan Oktober 2024 sampai April 2025. Kehamilan ibu "RA" berlangsung secara fisiologis. Ibu bersalin pervaginam tanpa komplikasi. Kala I berlangsung 12 jam, kala II berlangsung 25 menit kala III 10 menit dan pemantauan kala IV dalam batas normal. Bayi lahir pukul 22.25 Wita segera menangis, jenis kelamin laki-laki berat lahir 2850 gram. Masa nifas ibu berlangsung normal. Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi telah sesuai dengan pelayanan neonatal esensial. Asuhan komplementer diberikan sesuai kebutuhan ibu dan bayi. Berdasarkan hasil yang diperoleh disimpulkan asuhan kebidanan kepada ibu "RA" dari hamil, bersalin, nifas, dan BBL berlangsung secara fisiologis dan asuhan kebidanan diberikan sesuai dengan kewenangan, kebijakan dan standar yang berlaku.

Kata kunci : kehamilan, persalinan, nifas, neonatus

RINGKASAN STUDI KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “RA” UMUR 25 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Oleh : Putu Rosita Saraswati (P07124324072)

Angka Kematian Ibu (AKB) dan Angka Kematian Bayi (AKB) adalah salah satu penentu keberhasilan upaya kesehatan ibu dan anak. Jumlah kematian ibu di Kabupaten Klungkung sebagian besar disebabkan karena perdarahan dan gangguan system peredaran darah (Dinkes Kabupaten Klungkung, 2023). Perdarahan merupakan salah satu penyebab tertinggi kematian ibu, sekitar 28% ibu meninggal karena perdarahan dan infeksi yang disebabkan oleh anemia dan kekurangan energi kronis (KEK). Ibu hamil di seluruh dunia hampir 10-60% mengalami KEK (Prawirohardjo, 2018). KEK pada ibu hamil dapat mempengaruhi tumbuh kembang janin sehingga beresiko melahirkan anak dengan berat badan lahir rendah (BBLR) (Indriati, dkk 2018). Penanganan yang baik pada ibu hamil dengan KEK akan berdampak pada kesehatan janin yang dikandung dan keberlangsungan kehamilan yang aman dan tanpa komplikasi.

Standar pelayanan *antenatal* sangat dibutuhkan untuk menekan angka kematian ibu, menjamin perlindungan dan deteksi dini ibu hamil sehingga faktor resiko bisa dicegah, diatasi dan ditanggulangi sejak dini. Pusat pelayanan kesehatan yang mudah dijangkau oleh masyarakat yaitu Puskesmas. UPTD Puskesmas Klungkung I merupakan salah satu Puskesmas yang berkontribusi menurunkan angka kematian ibu dan bayi dengan melakukan berbagai upaya kesehatan seperti pelayanan *antenatal* terpadu yang terintegrasi dengan program kesehatan lainnya,

pemeriksaan USG oleh dokter terlatih, senam hamil, kelas ibu hamil, pemberian tablet tambah darah, pemberian paket PMT untuk ibu hamil KEK, pemantauan stiket P4K secara berkala, kunjungan rumah ibu hamil, nifas, bayi dan balita serta pembinaan monev kunjungan *antenatal*, nifas, dan neonatal lengkap (Profil UPTD Puskesmas Klungkung I, 2024).

Peran tenaga kesehatan sangat diperlukan dalam melakukan deteksi dini komplikasi kehamilan sehingga hal yang tidak diinginkan bisa dicegah dari awal. Bidan merupakan ujung tombak pelayanan kesehatan untuk ibu hamil yang berhubungan langsung dengan pemberi asuhan secara komprehensif (*continuity of care*). Asuhan kebidanan *continuity of care* (COC) merupakan serangkaian asuhan yang diberikan secara berkesinambungan mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, keluarga berencana serta rencana kehamilan selanjutnya. Berdasarkan hal tersebut penulis melakukan asuhan yang dilakukan di UPTD Puskesmas Klungkung I mulai dari trimester II kehamilan sampai dengan 42 hari postpartum. Asuhan diberikan kepada ibu “RA” umur 25 tahun primigravida dari usia kehamilan 20 minggu dengan masalah KEK dengan skor Pudji Rochyati 4.

Tujuan penulisan kasus ini adalah untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan pada ibu “RA” umur 25 tahun Primigravida serta bayinya yang mendapatkan asuhan kebidanan sesuai standar secara komprehensif dan berkesinambungan dari trimester II sampai dengan 42 hari masa nifas. Pengumpulan data menggunakan metode wawancara, pemeriksaan, observasi, dan dokumentasi. Ibu tetap mematuhi protokol kesehatan dengan tetap mencuci tangan sebelum dan sesudah menggendong bayi serta sesudah melakukan aktifitas.

Selama kehamilan ibu “RA” rutin melakukan pemeriksaan kehamilan ke fasilitas kesehatan. Memasuki trimester ke dua ibu “RA” melakukan kunjungan sebanyak 4 kali yaitu ke dokter kandungan 2 kali, ke PMB 1 kali dan ke Puskesmas 1 kali, ibu terdeteksi mengalami KEK pada awal kehamilan dengan LiLA : 22,5 cm. Pada trimester III ibu “RA” melakukan kunjungan sebanyak 5 kali yaitu ke PMB 4 kali, ke Puskesmas 1 kali dan ke dokter kandungan 1 kali. Pelayanan *antenatal* sesuai dengan standar sudah dilakukan oleh ibu, dimana ibu sudah melakukan lebih dari 3 kali pemeriksaan di setiap trimester selama kehamilan. Komunikasi, informasi dan edukasi selama kehamilan seperti cara mengatasi keluhan selama kehamilan, tanda bahaya selama kehamilan, ketidaknyamanan selama kehamilan, nutrisi, gizi selama kehamilan, peningkatan berat badan, istirahat serta perencanaan kehamilan sudah di berikan. Asuhan komplementer yang didapatkan yaitu senam hamil.

Persalinan ibu “RA” yaitu pada tanggal 01 Maret 2025 pukul 22.20 Wita. Ibu diantar oleh suami ke PMB Made Ayu Sri Sukraniasih dengan keluhan mules hilang timbul. Asuhan persalinan berlangsung dengan normal yaitu pada saat usia kehamilan 39 minggu 1 hari dengan kala satu berlangsung selama 12 jam, kala dua berlangsung 25 menit. Saat persalinan dilakukan pemantauan kemajuan persalinan, pemantauan kesejahteraan ibu dan janin sesuai dengan standar. Selama persalinan ibu makan dan minum disela-sela kontraksi dan berjalan-jalan. Asuhan komplementer yang diberikan selama proses persalinan yaitu pengurangan rasa nyeri dengan melakukan *massage counterpressure* dan *massage effleurge* serta pemberian aromaterapi lavender. Pada saat persalinan ibu di damping oleh suami. Posisi saat persalinan yang dipilih oleh ibu miring dan setengah duduk, pukul 22.25

Wita bayi lahir spontan belakang kepala segera menangis, gerak aktif, warna kulit kemerahan jenis kelamin laki-laki.

Masa nifas ibu “RA” berlangsung dengan normal dan tidak ada komplikasi pada proses involusi, lochea dan laktasi. Pelayanan masa nifas dilakukan sebanyak empat kali. Komunikasi, informasi dan edukasi sudah diberikan kepada ibu “RA” meliputi tanda bahaya pada masa nifas, kebutuhan nutrisi, istirahat, mobilisasi, personal hygiene, ASI Eksklusif, senam kegel, senam hamil, dan asuhan komplementer yaitu melakukan pijat oksitosin yang melibatkan suami dan pemberian aromaterapi lavender. Ibu “RA” memilih menggunakan alat kontrasepsi implant. Asuhan kebidanan yang diberikan kepada bayi ibu “RA” sudah sesuai dengan pelayanan neonatal esensial, bayi sudah mendapatkan injeksi vitamin K, imunisasi BCG dan polio 1, pemeriksaan darah SHK serta PJB juga sudah dilakukan. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berlangsung secara fisiologis.

Asuhan kebidanan pada ibu “RA” umur 25 tahun primigravida yang diasuh mulai dari usai kehamilan 15 minggu 5 hari sampai dengan 42 hari masa nifas sudah sesuai dengan standar, meskipun diawal kehamilan ibu mengalami kehamilan patologis karena KEK akan tetapi di akhir kehamilan LiLA ibu normal dan berlangsung secara fisiologis. Hasil laporan ini diharapkan mampu memberikan sumbangsih, masukan dan sarana bacaan untuk menambah referensi dalam memberikan asuhan pada ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi sesuai dengan standar. Setiap ibu hamil dan keluarga diharapkan lebih tanggap dan peka terhadap masalah-masalah yang mungkin terjadi selama kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir. Bagi penulis lebih menambah ilmu dalam memberikan asuhan terbaru sesuai

dengan *evidence based* dan asuhan komplementer sehingga lebih mengoptimalkan layanan kesehatan yang diberikan.

KATA PENGANTAR

Puja dan puji syukur penulis panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi atau Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkah dan Rahmat-Nya lah peneliti dapat menyelesaikan laporan yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “RA” Umur 25 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 20 Minggu Sampai 42 Hari Masa Nifas” dengan baik dan tepat pada waktunya.

Selama penyusunan laporan ini, peneliti mendapatkan banyak bantuan dari berbagai pihak yang berhubungan dengan kegiatan laporan yang dilaksanakan. Peneliti ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada yang terhormat :

1. Ibu Dr. Sri Rahayu, S.Kp.,Ns.,S.Tr.Keb.,M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Denpasar.
2. Ni Ketut Somoyani, SST, M.Biomed, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politekkes Kemenkes Denpasar
3. Ni Wayan Armini, S.ST.,M.Keb, selaku Ketua Program Studi Profesi Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
4. Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T.,M.Kes selaku pembimbing dalam Menyusun laporan.
5. Drg. Ida Bagus Putra Dwipayana selaku Kepala Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas Klungkung I yang telah mengizinkan penulis untuk mengambil subjek asuhan kebidanan diwilayah UPTD Puskesmas Klungkung I.
6. Ibu “RA” dan keluarga, selaku responden yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengasuh selama 42 hari.

7. Kelurga dan teman-teman yang selalu memberikan support dan doa serta dukungannya dalam pembuatan laporan.
8. Pihak lain yang tidak dapat disebutkan satu-persatu yang telah membantu dalam penyusunan laporan ini.

Peneliti menyadari bahwa laporan ini masih banyak jauh dari kata sempurna dan masih banyak kekurangan. Untuk itu peneliti mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari para pembaca demi perbaikan dan kesempurnaan laporan ini. Semoga laporan ini memberikan manfaat bagi semua pihak yang membaca.

Denpasar, Mei 2025

Peneliti

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Putu Rosita Saraswati

Nim : P07124324072

Program Studi : Profesi bidan

Jurusan : Kebidanan

Tahun Akademik : 2024/2025

Alamat : Dusun Jero Kapal Desa Gelgel

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan akhir dengan judul Asuhan Kebidanan Pada Ibu “RA” Umur 25 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 20 Minggu Sampai 42 Hari Masa Nifas adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila di kemudian hari terbukti bahwa laporan akhir ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai dengan Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 12 Mei 2025
Yang membuat pernyataan


Putu Rosita Saraswati
NIM. P07124324072

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
ABSTRACT	v
ABSTRAK.....	vi
RINGKASAN LAPORAN KASUS	vii
KATA PENGANTAR.....	xii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	xiv
DAFTAR ISI.....	xv
DAFTAR TABEL	xvii
DAFTAR GAMBAR.....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xix
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan.....	4
D. Manfaat	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Kajian Teori	6
1. Kehamilan	6
2. Persalinaan.....	22
3. Nifas	28
4. Neonatus	40
5. Keluarga Berencana (KB)	46
B. Kerangka Pikir	49
BAB IV METODE PENENTUAN KASUS	
A. Informasi klien/keluarga	50
B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan	57
C. Jadwal Kegiatan	60

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Hasil.....	70
B. Pembahasan.....	108

BAB V SIMPULAN DAN SARAN

A. Simpulan	139
B. Saran.....	139

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Katagori Kenaikan BB berdasarkan IMT	11
Tabel 2	Jadwal Kunjungan Pelayanan ANC Terpadu.....	17
Tabel 3	TFU Berdasarkan Usia Kehamilan	19
Tabel 4	Kebijakan Program Nasional Masa Nifas	30
Tabel 5	Cara Penilaian APGAR Pada BBL	45
Tabel 6	Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas Ibu “RA” Umur 25 Tahun .	51
Tabel 7	Hasil Pemeriksaan Ibu “RA” Umur 25 tahun Primigravida di PMB Made Ayu Sri Sukraniasih UPTD Puskesmas Klungkung I dan Dokter SPOG.....	53
Tabel 8	Jadwal Kegiatan Kunjungan dan Asuhan yang diberikan pada Ibu “RA” dari Usia Kehamilan 20 minggu sampai 42 Hari Masa Nifas.....	60
Tabel 9	Penerapan Asuhan Kebidanan Pada Ibu ”RA” Selama Kehamilan di UPTD. Puskesmas Klungkung I	71
Tabel 10	Penerapan Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir Pada Ibu ”RA” PMB Ni Made Sukraniasih	84
Tabel 11	Penerapan Asuhan Kebidanan Pada Ibu ”RA” Selama 42 Hari Masa Nifas	94
Tabel 12	Penerapan Asuhan Kebidanan Pada Bayi Ibu ”RA” Selama 42 Hari di PMB dan Di Puskesmas.....	101

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Bagan Tatalaksana Pelayanan Gizi Pada Ibu Hamil	21
Gambar 2	Kerangka Pikir Asuhan Kebidanan Pada Ibu “RA” Umur 25 Tahun dari Kehamilan Trimester II hingga 42 Hari Masa Nifas	49

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Subjek Pengambilan Kasus

Lampiran 2. *Informed Consent*

Lampiran 3. Partograf

Lampiran 4. Rencana Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus

Lampiran 5. Dokumentasi