

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MS” UMUR 23 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 2
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di
UPTD Puskesmas Kuta I
Tahun 2025**



**Oleh :
PUTU DIAH ARYANI
NIM.P07124324102**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI PROFESI BIDAN
DENPASAR
2025**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MS” UMUR 23 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 2
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di
UPTD Puskesmas Kuta 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 DIAH ARYANI
NIM.P07124324102**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI PROFESI BIDAN
DENPASAR
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MS” UMUR 23 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 2
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

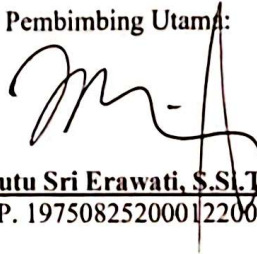
**Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di
UPTD Puskesmas Kuta I
Tahun 2025**

OLEH :

**PUTU DIAH ARYANI
NIM. P07124324102**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:



**Ni Luh Putu Sri Erawati, S.Si.T., MPH
NIP. 197508252000122002**

**MENGETAHUI:
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



**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 "MS" UMUR 23 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 2
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di
UPTD Puskesmas Kuta I
Tahun 2025**

Oleh:
PUTU DIAH ARYANI
NIM. P07124324102

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : JUMAT

TANGGAL : 9 MEI 2025

TIM PENGUJI:

- | | |
|--|-----------|
| 1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb., S.Kep.Ners., M.Kes | (Ketua) |
| 2. Ni Luh Putu Sri Erawati, S.Si.T., MPH | (Anggota) |



MENGETAHUI:
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR


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

**MIDWIFERY CARE OF MRS. “MS” 23 YEARS OLD PRIMIGRAVIDA
FROM 17 WEEK 2 DAYS OF PREGNANCY UNTIL 42 DAYS
POSTPARTUM PERIOD**

Case Take Place on Work Area Of UPTD Puskemas Kuta I 2025

ABSTRACT

Comprehensive midwifery care provided according to standards until the postpartum period is one of the efforts to reduce MMR and IMR. The purpose of this case study is to determine the results of care provided to Mrs. “MS” from second trimester pregnancy to the 42 days postpartum period and newborn in accordance with standards. The method of determining the case used is through interviews, examination, observation and documentation. Care was provided from September 2024 to March 2025. The development of pregnancy, childbirth, and the postpartum period of Mrs. “MS” was physiological. The provision of therapy is adjusted to the collaboration and referrals that have been made. Complementary care was also applied well according to the mother needs. The mother delivered vaginally without complications. The first stage lasted 5 hours 15 minute from opening of 4 cm, the second stage is 15 minutes, the third stage is 5 minutes and the fourth stage monitoring is within normal limits. When the baby is coming, they will be crying, active muscle tone, skin redness and birth weight 3300 grams. The process of uterine involution, lochea discharge and lactation in the puerperium was normal. The whole process of pregnancy until the postpartum period in Mrs. “MS” runs physiologically. Midwives must always provide midwifery care according to standards because it is very important to monitor and detect complications and complications in the process of pregnancy, childbirth, postpartum and infants.

Keywords : pregnancy; labor; postpartum; baby

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MS” UMUR 23 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 2 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 “MS” dari kehamilan trimester II sampai masa nifas dan bayi baru lahir sesuai dengan standar. Metode penentuan kasus yang digunakan yaitu wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan September 2024 sampai Maret 2025. Perkembangan kehamilan, persalinan, dan masa nifas ibu “MS” berjalan fisiologis. Pemberian terapi disesuaikan dengan kolaborasi dan rujukan yang telah dilakukan. Asuhan komplementer juga diterapkan dengan baik sesuai kebutuhan ibu. Ibu bersalin pervaginam tanpa komplikasi. Kala I berlangsung 5 jam 15 menit dari pembukaan 4 cm, kala II 15 menit, kala III 5 menit dan pemantauan kala IV dalam batas normal. Bayi lahir segera menangis, tonus otot aktif, kulit kemerahan dan berat lahir 3300 gram. Proses involusi uterus, pengeluaran lochea dan laktasi pada masa nifas berlangsung normal. Seluruh proses kehamilan sampai dengan masa nifas pada ibu “MS” 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: kehamilan; persalinan; nifas; bayi

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MS” UMUR 23 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 2 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

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

Oleh: Putu Diah Aryani (P07124324102)

Selama kehamilan ibu hamil dapat mengalami 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 mecanangkan 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 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 pengelolaan 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 “MS” umur 23 tahun primigravida yang berada di wilayah kerja UPTD Puskesmas Kuta I. Penulisan laporan kasus ini bertujuan untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan pada ibu “MS” umur 23 tahun primigravida dari umur kehamilan 17 minggu 2 hari sampai dengan 42 hari masa nifas.

Asuhan kebidanan kehamilan yang ibu terima sesuai dengan 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 trimester III ibu mengalami nyeri punggung serta nyeri perut bagian bawah. Ibu “MS” juga belum mengetahui tentang cara mengatasi keluhan, tanda bahaya kehamilan serta ibu “MS” belum melengkapi P4K. Penatalaksanaan yang diberikan sesuai dengan keluhan dan masalah yang dialami ibu. Terkait P4K ibu sudah melengkapinya saat melakukan kunjungan ke puskesmas pada usia kehamilan 29 minggu 5 hari.

Asuhan kebidanan persalinan berlangsung secara fisiologis tanpa komplikasi. Bayi lahir spontan belakang kepala dengan kondisi segera menangis, gerak aktif dan berjenis kelamin perempuan. Asuhan kebidanan yang diberikan pada ibu “MS” pada ibu nifas beserta 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 “MS” telah sesuai dengan pelayanan neonatal esensial, dimana bayi baru lahir telah mendapatkan injeksi vitamin K pada satu jam pertama, HB-0 pada 2 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.

Laporan kasus ini diharapkan dapat digunakan oleh tenaga kesehatan untuk meningkatkan lagi pelaksanaan program KIA sehingga dapat mendeteksi secara

dini dan meminimalisir masalah-masalah yang dapat terjadi pada ibu dan bayi. Bagi penulis selanjutnya, diharapkan dapat memperkaya pengetahuan mengenai asuhan kebidanan terbaru sesuai *evidence based* dalam rangka mengoptimalkan asuhan kebidanan yang diberikan dan memberikan asuhan komplementer sesuai kebutuhan pasien atau mengurangi keluhan yang dialami.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa karena berkat Asung Kerta Wara Nugraha penulis dapat menyelesaikan laporan akhir dengan judul **“Asuhan Kebidanan pada Ibu “MS” Umur 23 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 17 minggu 2 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas”** di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kuta I. Laporan akhir ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan Mata Kuliah Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* (COC) dan Komplementer.

Penulis mendapat banyak dukungan, bimbingan, dan bantuan dari 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. Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
3. Ni Wayan Armini, SST., M.Keb, selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
4. Ni Luh Putu Sri Erawati, S.Si.T., MPH, selaku pembimbing utama yang telah meluangkan banyak waktu untuk proses bimbingan.
5. Bdn. I Gusti Agung Mas Adi Lestari, S.Tr.Keb, sebagai pembimbing lapangan/CI di UPTD Puskesmas Kuta I yang telah meluangkan banyak waktu untuk memberikan bimbingan.

6. Ibu “MS” 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 2025

Penulis

SURAT PENYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Putu Diah Aryani

NIM : P07124324102

Program Studi : Profesi Bidan

Jurusan : Kebidanan

Tahun Akademik : 2024/2025

Alamat : Jalan Wayan Gentuh, Br. Pendem, Dalung

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Akhir dengan judul "Asuhan Kebidanan pada Ibu "MS" Umur 23 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 17 minggu 2 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 2025

Yang membuat pernyataan



Putu Diah Aryani
NIM. P07124324102

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
ABSTRAK	vi
RINGKASAN LAPORAN KASUS	vii
KATA PENGANTAR	x
SURAT PENYATAAN BEBAS PLAGIAT	xii
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian.....	5
D. Manfaat Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Konsep Asuhan Kebidanan	8
B. Kerangka Pikir.....	71
BAB III METODE PENENTUAN KASUS.....	72
A. Informasi Klien/Keluarga.....	73
B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan	82
C. Penatalaksanaan.....	82
D. Jadwal Kegiatan	83
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	89
A. Hasil.....	89
B. Pembahasan	142
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	169
A. Simpulan.....	169
B. Saran.....	170

DAFTAR PUSTAKA	171
LAMPIRAN.....	181

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Kategori Kenaikan Berat Badan berdasarkan IMT	19
Tabel 2 Perbedaan His Pendahuluan dan His Persalinan	38
Tabel 3 Hasil Pemeriksaan Ibu “MS” Usia 23 Tahun Primigravida di UPTD Puskesmas Kuta I dan Dokter SpOG	75
Tabel 4 Jadwal Kegiatan Asuhan dan Kunjungan yang Diberikan Pada Ibu “MS” dari Umur Kehamilan 17 Minggu 2 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas	83
Tabel 5 Catatan Perkembangan Ibu “MS” Berserta Janinnya yang menerima Asuhan Kebidanan Selama Kehamilan Secara Komprehensif di UPTD Puskesmas Kuta I.....	90
Tabel 6 Catatan Perkembangan Ibu “MS” berserta Bayi Baru Lahir yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan/Kelahiran Secara Komprehensif di UPTD Puskesmas Kuta I.....	110
Tabel 7 Catatan Perkembangan Ibu “MS” yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas Secara Komprehensif	125
Tabel 8 Catatan Perkembangan Bayi Ibu’MS” yang menerima Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir hingga Bayi Usia 42 Hari	134

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Pembesaran Uterus Sesuai Umur Kehamilan.....	27
Gambar 2. Kerangka Pikir Asuhan Kebidanan <i>Continuity of Care</i> pada ibu “MS” Umur 23 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 17 Minggu 2 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas	71

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Subjek Pengambilan Kasus.....	182
Lampiran 2 <i>Informed Consent</i>	183
Lampiran 3 Rencana Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus.....	184
Lampiran 4 Partograf	185
Lampiran 5 Dokumentasi	187
Lampiran 6 Publikasi Jurnal.....	191
Lampiran 7 Surat Izin Mengasuh Pasien	192