

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “LS” UMUR 22 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN  
19 MINGGU 1 HARI SAMPAI 42 HARI  
MASA NIFAS**

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



**Oleh :  
NI KADEK SUANTARI  
NIM. P07124324071**

**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 “LS” UMUR 22 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN  
19 MINGGU 1 HARI SAMPAI 42 HARI  
MASA NIFAS**

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

**Di iajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat  
Menyelesaikan Mata Kuliah Praktik Kebidanan Komunitas  
Dalam Konteks *Continuity Of Care* (COC) Dan Komplementer  
Program Studi Profesi Bidan**

**Oleh :  
NIKADEK SUANTARI  
NIM. P07124324071**

**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 “LS” UMUR 22 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 19 MINGGU 1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

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

Oleh :

**NI KADEK SUANTARI**  
NIM. P07124324071

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama :



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes  
NIP. 197306261992032001

MENGETAHUI  
KETUA JURUSAN KEBIDANAN  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



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

## LEMBAR PENGESAHAN

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

#### ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "LS" UMUR 22 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 19 MINGGU 1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

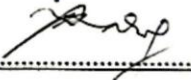
Oleh :  
NI KADEK SUANTARI  
NIM. P07124324071

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : KAMIS

TANGGAL : 22 MEI 2025

TIM PENGUJI :

- |   |                                           |           |                                                                                       |
|---|-------------------------------------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Ni Wayan Suarniti, M.Keb                  | (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. "LS" 22 YEARS OLD MOTHER  
PRIMIGRAVIDS FROM 19 WEEKS 1 DAY OF PREGNANCY  
UNTIL 42 DAYS OF PUBLIC TIME**

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

**ABSTRACT**

*Maternal and child health is one of the indicators that is prioritized in the implementation of health development due to the high Maternal Mortality Rate and Infant Mortality Rate. One of the programs to reduce MMR and IMR is to provide continuous midwifery care. The purpose of this case study was to determine the results of care provided to mother "LS" from the second trimester of pregnancy to 42 days of postpartum with a pregnancy interval of less than one year according to standards. The case determination method used was through interviews, examinations, observations and documentation. Care was provided from October 2024 to April 2025. The development of mother "LS"'s pregnancy proceeded physiologically with an increase in the mother's weight of 15 kilograms during pregnancy. The mother gave birth vaginally without complications. The first stage lasted for 9 hours 15 minutes, the second stage 25 minutes, the third stage 10 minutes and monitoring of the fourth stage was within normal limits. The baby was born at 11.10 WITA, immediately cried, moved actively, had reddish skin and a birth weight of 3000 grams. During the postpartum period, the process of uterine involution, lochia discharge, lactation and psychological processes occur within normal limits. Midwifery care provided to the baby is in accordance with essential neonatal services. The growth and development of the baby are physiological. Midwives must always provide midwifery care according to standards because it is very important to monitor and detect complications in the process of pregnancy, childbirth, postpartum and the baby.*

**Keywords:** *pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, complementary*

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU”LS” UMUR 22 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 19 MINGGU 1 HARI  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

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

**ABSTRAK**

Kesehatan ibu dan anak merupakan salah satu indikator yang dijadikan prioritas dalam penyelenggaraan pembangunan kesehatan karena tingginya Angka Kematian Ibu dan Angka Kematian Bayi. Salah satu program untuk menurunkan angka AKI dan AKB yaitu memberikan asuhan kebidanan yang berkesinambungan. Tujuan studi kasus ini untuk mengetahui hasil asuhan yang diberikan pada ibu “LS” dari kehamilan trimester II sampai 42 hari masa nifas dengan jarak kehamilan kurang dari satu tahun sesuai standar. Metode penentuan kasus yang digunakan yaitu melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan Oktober 2024 sampai April 2025. Perkembangan kehamilan ibu “LS” berjalan secara fisiologis dengan peningkatan berat badan ibu 15 kilogram selama masa kehamilan. Ibu bersalin pervaginam tanpa komplikasi. Kala I berlangsung selama 9 jam 15 meNit, kala II 25 menit, kala III 10 menit dan pemantauan kala IV dalam batas normal. Bayi lahir pukul 11.10 WITA segera menangis, gerak aktif, kulit kemerahan dan berat lahir 3000 gram. Pada masa nifas proses involusi uterus, pengeluaran lochea, laktasi dan psikologis berlangsung dalam batas normal. Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi telah sesuai dengan pelayanan neonatal esensial. Pertumbuhan dan perkembangan bayi 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 baru lahir, komplementer

## RINGKASAN STUDI KASUS

### ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “LS” UMUR 22 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 19 MINGGU 1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Oleh : Ni Kadek Suantari (P07124324071)

Anemia adalah penyebab tidak langsung dari kematian ibu di negara berkembang. Ibu hamil dengan anemia dapat meningkatkan risiko morbiditas dan mortalitas karena menjadi penyebab terjadinya beberapa komplikasi baik selama persalinan maupun masa nifas, pada janin akan meningkatkan risiko kelahiran prematur dan berat badan lahir rendah. Bidan sebagai tenaga kesehatan dapat melaksanakan asuhan secara berkelanjutan atau *Continuity of Care* (COC) sebagai salah satu upaya untuk menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB).

Asuhan ini bertujuan untuk memantau dan mengetahui hasil asuhan kebidanan pada Ibu “LS” umur 22 tahun primigravida bayinya yang menerima asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan dari usia kehamilan 39 minggu sampai 42 hari masa nifas dan sampai dengan bayinya usia 42 hari. Metode yang digunakan dalam pengumpulan data adalah metode wawancara, observasi, dan dokumentasi.

Hasil asuhan masa kehamilan yang dialami oleh ibu “LS” berlangsung dalam kondisi patologis karena kadar hemoglobin darah pada pemeriksaan kehamilan trimester II yaitu 10,8 g/dl yang dikategorikan ibu mengalami anemia ringan. Ibu telah diberikan penanganan sesuai dengan kebutuhan ibu meliputi pemberian asuhan kebidanan kehamilan sesuai standar yang terdiri dari 12T. Kesejahteraan janin selama kehamilan berlangsung dengan baik dengan DJJ dalam batas normal dan gerakan dirasakan aktif oleh ibu. Selama kehamilan ibu mengalami keluhan fisiologis seperti bengkak pada ekstremitas dan telah diberikan KIE terkait cara mengatasi keluhan yang dialami. Ibu mengonsumsi tablet tambah darah dengan dosis 2x60mg sesuai dengan standar asuhan ibu hamil dengan anemia pada trimester III yang telah ditetapkan oleh Kemenkes RI. Secara keseluruhan

perkembangan dan kondisi ibu dan janin selama kehamilan terpantau baik meskipun ibu mengalami anemia ringan.

Asuhan kebidanan persalinan pada ibu “LS” berjalan dengan normal. Kala I berlangsung selama 9 jam 15 menit yang dihitung dari awal kontraksi sampai tanda-tanda gejala kala II. Selama Kala I Persalinan, penulis sudah memfasilitasi ibu dalam memberikan posisi yang nyaman, membantu mengurangi nyeri persalinan dan membantu kemajuan persalinan dengan memberikan asuhan komplementer teknik relaksasi. Selain itu penulis melaksanakan masase punggung bawah dengan melibatkan suami. Kala II ibu “LS” berlangsung selama 25 menit tanpa komplikasi. Bayi lahir pukul 11.10 WITA menangis kuat, gerak aktif, kulit kemerahan dan jenis kelamin perempuan. Kala III ibu berlangsung selama 10 menit dan tidak ada komplikasi. Plasenta lahir pukul 11.25 WITA kesan lengkap. Pemantauan kala IV pada ibu “LS” dilakukan setiap 15 menit pada 1 jam pertama dan 30 menit pada 1 jam kedua dengan hasil dalam batas normal.

Bayi Ibu “LS” lahir segera menangis, gerak aktif, warna kulit kemerahan. Dengan berat badan lahir 3000 gram dan panjang badan 50 cm. Pertumbuhan dan perkembangan bayi “LS” berlangsung secara fisiologis. Bayi Ibu “LS” mendapatkan ASI eksklusif yang disusui secara on demand. Pertumbuhan dan perkembangan bayi ibu “LS” dari masa neonatus hingga usia 42 hari berlangsung fisiologis.

Secara keseluruhan dapat disimpulkan bahwa asuhan yang diberikan kepada Ibu “LS” sudah dikukan standar pelayanan asuhan kebidanan. Penyulit dan komplikasi yang dialami ibu selama kehamilan dan persalinan dapat teratasi sehingga tidak mengancam atau membahayakan nyawa ibu dan bayinya. Penulis berharap dengan penulian laporan ini Ibu “LS” dapat mengaplikasikan asuhan kebidanan yang telah diberikan. Keluarga diharapkan tetap membantu memenuhi kebutuhan ibu, memberikan dukungan psikologis, dan mengenali sedini mungkin masalah atau penyulit yang dialami oleh ibu dan bayinya. Bagi bidan dan calon bidan diharapkan dapat memberikan asuhan kebidanan secara berkesinambungan dan mampu mendeteksi masalah dan komplikasi yang mungkin terjadi.

## 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 “LS” Umur 22 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 19 Minggu 1 Hari 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 “LS” 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 : Ni Kadek Suantari  
Nim : P07124324071  
Program Studi : Profesi bidan  
Jurusan : Kebidanan  
Tahun Akademik : 2024/2025  
Alamat : Dusun Ambengan Desa Tangkas

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan akhir dengan judul Asuhan Kebidanan Pada Ibu “LS” Umur 22 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 19 Minggu 1 Hari 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, Mei 2025  
Yang membuat pernyataan



Ni Kadek Suantari  
NIM. P07124324071

## DAFTAR ISI

|                                                  |     |
|--------------------------------------------------|-----|
| HALAMAN SAMPUL .....                             | i   |
| HALAMAN JUDUL .....                              | ii  |
| HALAMAN PERSETUJUAN .....                        | iii |
| HALAMAN PENGESAHAN .....                         | iv  |
| ABSTRACT .....                                   | v   |
| ABSTRAK .....                                    | vi  |
| RINGKASAN LAPORAN KASUS .....                    | vii |
| KATA PENGANTAR.....                              | ix  |
| SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT .....             | xi  |
| DAFTAR ISI .....                                 | xii |
| DAFTAR TABEL .....                               | xiv |
| DAFTAR GAMBAR.....                               | xv  |
| DAFTAR LAMPIRAN .....                            | xvi |
| BAB I PENDAHULUAN                                |     |
| A. Latar Belakang Masalah .....                  | 1   |
| B. Rumusan Masalah .....                         | 5   |
| C. Tujuan.....                                   | 5   |
| D. Manfaat.....                                  | 6   |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA                          |     |
| A. Kajian Teori.....                             | 7   |
| B. Kerangka Pikir.....                           | 52  |
| BAB III METODE PENENTUAN KASUS                   |     |
| A. Informasi klien/keluarga.....                 | 53  |
| B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan..... | 61  |
| C. Jadwal Kegiatan.....                          | 62  |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN                      |     |
| A. Hasil .....                                   | 63  |
| B. Pembahasan .....                              | 97  |
| BAB V SIMPULAN DAN SARAN                         |     |
| A. Simpulan.....                                 | 118 |
| B. Saran.....                                    | 119 |

DAFTAR PUSTAKA  
LAMPIRAN

## DAFTAR TABEL

|                                                                         |    |
|-------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 1 Pertambahan Berat Badan Selama Kehamilan Berdasarkan IMT .....  | 14 |
| Tabel 2 Jadwal Kunjungan Pelayanan Antenatal Terpadu .....              | 19 |
| Tabel 3 TFU Berdasarkan Usia Kehamilan .....                            | 22 |
| Tabel 4 Proses Involusi Uterus .....                                    | 36 |
| Tabel 5 Perubahan Warna Lochea .....                                    | 38 |
| Tabel 6 Cara penilaian APGAR pada BBL .....                             | 51 |
| Tabel 7 Hasil Pemeriksaan Antenatal Ibu "LS" Berdasarkan Buku KIA ..... | 55 |
| Tabel 8 Perkembangan Ibu "LS" Beserta Janinnya Selama Kehamilan .....   | 64 |
| Tabel 9 Perkembangan Ibu "LS" Beserta Bayinya Selama Persalinan .....   | 75 |
| Tabel 10 Perkembangan Ibu "LS" Selama Masa Nifas .....                  | 85 |
| Tabel 11 Perkembangan Bayi Ibu "LS" Selama Masa Neonatus .....          | 92 |

## DAFTAR GAMBAR

|                                                                                                                                                              |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Gambar 1 Bagan Kerangka Konsep Asuhan Kebidanan Pada Ibu “LS” umur 22 tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 19 Minggu 1 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas..... | 52 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Subjek Pengambilan Kasus Lampiran 2.

Informed Consent

Lampiran 3. Partograf

Lampiran 4. Rencana Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus