

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MY” UMUR 21 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17
MINGGU 5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan Di Wilayah Kerja
UPTD Puskesmas II Denpasar Barat**



Oleh:

**NI PUTU YULI ANTARINI DEWI
P07124324052**

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

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MY” UMUR 21 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17
MINGGU 5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan Di Wilayah Kerja
UPTD Puskesmas II Denpasar Barat**

**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:

**NI PUTU YULI ANTARINI DEWI
P07124324052**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
DENPASAR
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MY” UMUR 21 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17
MINGGU 5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan Di Wilayah Kerja
UPTD Puskesmas II Denpasar Barat**

OLEH:

NI PUTU YULI ANTARINI DEWI
P07124324052

Pembimbing Utama :



Ni Made Dwi Mahayati, S.ST., M.Keb
NIP. 198404302008012003

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
APOLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



Ni Ketut Somoyani, S.ST., M.Biomed
NIP. 1969904211959032001

LEMBAR PENGESAHAN

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MY” UMUR 21 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17
MINGGU 5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan Di Wilayah Kerja
UPTD Puskesmas II Denpasar Barat**

Oleh:

**NI PUTU YULI ANTARINI DEWI
P07124324052**

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : SELASA

TANGGAL : 20 MEI 2025

TIM PENGUJI :

1. Ni Luh Putu Sri Erawati, S.Si.T.,MPH (Ketua) (.....)
2. Ni Made Dwi Mahayati, S.ST.,M.Keb (Anggota) (.....)

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


**Ni Ketut Somoyani, S.ST., M.Biomed
NIP. 196904211959032001**

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Putu Yuli Antarini Dewi
NIM : P07124324052
Program Studi : Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2025
Alamat : Br. Panti, Desa Kediri, Kecamatan Kediri – Tabanan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Akhir Praktik Kebidanan Komunitas dengan konteks *Continuity Of Care (COC)* dan Komplementer Asuhan Kebidanan Pada Ibu “MY” Umur 21 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 17 Minggu 5 hari adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti Laporan 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 , Mei 2025



Ni Putu Yuli Antarini Dewi
P07124324052

**MIDWIFERY CARE FOR PRIMIGRAVIDA "MY" AGED 21 YEARS FROM 17
PREGNANCY WEEK 5 DAYS TO 42 DAYS POST PARTUM**

**Case Studies Conducted in Work Areas
UPTD Puskesmas II Denpasar Barat**

ABSTRACT

Comprehensive and continuous midwifery care is provided to detect early complications that can threaten the lives of mothers and babies. This report aims to determine the results of care for mother "MY" from 17 weeks 5 days of pregnancy to 42 days of postpartum period according to standards. Case studies use primary and secondary data through interviews, examinations, observations, documentation. The pregnancy of mother "KM" was physiological. Care from September 30, 2024 - April 5, 2025. The development of pregnancy, childbirth, and the postpartum period was physiological. Pregnancy care according to the 12 T standard, complementary care with prenatal yoga. Delivery care according to APN standards, five red threads, complementary care with relaxation methods. The mother gave birth vaginally without complications. The baby was born crying immediately. Uterine involution, lochia discharge, and postpartum psychology are within normal limits. The therapy provided is postpartum gymnastics. Postpartum complementary care in the form of lactation massage. Neonatal care according to standards, complementary care in the form of baby massage. The period from pregnancy to the postpartum period is physiological. Midwifery care is provided according to standards in order to detect complications that occur.

Keywords: pregnancy, childbirth, postpartum, baby, complementer

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MY” UMUR 21 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17
MINGGU 5 HARI SAMPAI 42 HARI
MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan Di Wilayah Kerja
UPTD Puskesmas II Denpasar Barat**

ABSTRAK

Asuhan kebidanan komprehensif dan berkesinambungan diberikan untuk mendeteksi dini untuk komplikasi yang dapat mengancam jiwa ibu dan bayi. Laporan ini bertujuan mengetahui hasil asuhan pada ibu “MY” dari umur kehamilan 17 Minggu 5 hari hingga 42 hari masa nifas sesuai standar. Studi kasus menggunakan data primer dan sekunder melalui wawancara, pemeriksaan, observasi, dokumentasi. Kehamilan ibu “KM” berjalan fisiologis. Asuhan dari tanggal 30 September 2024 - 5 April 2025. Perkembangan kehamilan, persalinan, dan masa nifas berjalan fisiologis. Asuhan kehamilan sesuai standar 12 T, asuhan komplementer dengan prenatal yoga. Asuhan persalinan sesuai standar APN, asuhan lima benang merah, asuhan komplementer dengan metode relaksasi. Ibu bersalin pervaginam tanpa komplikasi. Bayi lahir segera menangis, Gerak aktif. Involusi uterus, pengeluaran lochea, dan psikologis nifas dalam batas normal. Terapi yang diberikan senam nifas, asuhan komplementer pijat laktasi. Asuhan neonatus sesuai standar, asuhan komplementer berupa pijat bayi. Periode kehamilan hingga masa nifas berjalan fisiologis.

Kata kunci: kehamilan, persalinan dan bbl, nifas, bayi, komplementer

RINGKASAN PENULISAN

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MY” UMUR 21 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi Kasus Dilaksanakan Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas II Denpasar Barat

Oleh : Ni Putu Yuli Antarini Dewi (P07124324052)

Asuhan kebidanan dilakukan di setiap tatanan yankes sesuai sistem yankes sebagai satu kesatuan yang berkelanjutan mulai dari pelayanan kesehatan primer, sekunder dan tersier *Continuum Of Care Pathways*. Penerapan *continuity of care* pada bidan diharapkan dapat memantau perkembangan kondisi ibu dan bayi sehingga apabila terjadi komplikasi dapat segera ditangani. Komplikasi yang tidak segera ditemukan dan ditangani akan menyebabkan kematian ibu dan juga kematian bayi. *Sustainable Development Goals* (SDGs) memiliki target yang ditetapkan untuk dicapai pada tahun 2030 yaitu Angka Kematian Ibu Diturunkan hingga 70% PER 1000.000 kelahiran hidup dan Angka Kematian Bayi (AKB) Diturunkan hingga mencapai 12 per 1000 Kelahiran hidup. AKI dan AKB merupakan indikator utama derajat kesehatan suatu negara. Berdasarkan Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2020 angka kematian ibu (AKI) di Indonesia sebesar 189 per 100.000 kelahiran hidup (KH) dari 183 target RPJMN tahun 2024 dan 70 target SDGs tahun 2030. Angka kematian neonatal 16,85 per 1000 kelahiran hidup dari 16 target RPJMN tahun 2024 dan 12 target SDGs tahun 2030.

Angka Kematian Ibu di Provinsi Bali tahun 2023 sebesar 110,4 per 100.000 kelahiran hidup, jika dibandingkan dengan tahun 2022 sebesar 189,7 per 100.000 kelahiran hidup, terjadi penurunan yang cukup signifikan. Kasus kematian pada tahun 2023 sebesar 68 kasus, tertinggi terjadi di Kabupaten Denpasar yaitu 18 kasus, kota Buleleng 10 kasus dan Kabupaten Karangasem 10 kasus. Penyebabnya ada dua yaitu obstetri dan non obstetri. penyebab obstetri antara lain karena perdarahan 14,71%, Hipertensi 11,76 %, Infeksi 7,35% sedangkan karena non obstetri antara lain karena gangguan metabolik 1,42%, Covid-19 4,42%, dan jantung 19,12%.

Tujuan dari penulisan tugas akhir ini adalah mengetahui hasil penerapan Asuhan Kebidanan pada ibu “MY” umur 21 tahun primigravida yang diberikan asuhan kebidanan sesuai standar secara komprehensif dan berkesinambungan dari kehamilan 17 Minggu 5 hari sampai 42 hari masa nifas. Data studi kasus menggunakan data primer dan data sekunder melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi.

Penulis memberikan asuhan kebidanan pada Ibu “MY” umur 21 tahun primigravida dari usia kehamilan 17 minggu 5 hari sampai 42 hari masa nifas. Masa kehamilan Ibu “MY” secara rutin dan teratur memeriksakan kehamilannya ke tenaga kesehatan. Ibu “MY” melakukan kunjungan sebanyak sembilan kali selama hamil. Pemeriksaan sesuai standar minimal 6 kali selama kehamilannya dengan distribusi waktu: satu kali pada trimester pertama, dua kali pada trimester kedua dan tiga kali pada trimester ketiga. Hasil pemeriksaan LILA 26 cm, berat badan 52 kg tinggi badan 150 cm, Pemeriksaan laboratorium dengan hasil Kadar Hb 11,5 g/dl, golongan darah B, hasil tripel eliminasi; HIV non reaktif, Sifilis non reaktif, cek HBsAg negative. Pengukuran tekanan darah pada kisaran systole 100-120 mmHg dan kisaran diastole 70-80 mmHg. Pengukuran tinggi fundus uteri dilakukan pada setiap kali kunjungan antenatal. Standar pengukuran menggunakan pita pengukur setelah kehamilan 24 minggu. Pemeriksaan Leopold dilakukan pada usia kehamilan 36 minggu 4 hari. Hasil palpasi Leopold menunjukkan bagian terendah janin adalah kepala dan sudah masuk pintu atas panggul (PAP). Hasil pemeriksaan DJJ selama kehamilan tergolong normal, yaitu berkisar antara 140 – 150 kali per menit. Hasil pemeriksaan DJJ terakhir pada ibu “MY” yaitu 140 kali per menit. Pada pemeriksaan pertama kehamilan (K1) telah dilakukan skrining status imunisasi tetanus toxoid (TT). Ibu telah berstatus TT 5. Suplemen yang telah dikonsumsi yaitu asam folat, vitamin B6, SF, dan kalsium. Suplemen SF yang didapat lebih dari 90 tablet selama kehamilan. Berdasarkan hasil pemeriksaan pada ibu “MY” tidak ditemukan adanya masalah atau kelainan yang membutuhkan rujukan. Pada kehamilan trimester III, ibu “MY” mengeluh sering kencing dan nyeri punggung bawah. Keluhan sering kencing Penanganan yang dilakukan untuk dengan menyarankan ibu untuk rutin mengikuti senam hamil dan prenatal yoga.

Persalinan ibu “MY” berlangsung di Pustu Dauh Puri karena ditolong oleh bidan bersama dengan penulis. Persalinan ibu “MY” merupakan persalinan normal karena berlangsung pada usia kehamilan 38 minggu secara spontan presentasi belakang kepala dan tidak ada komplikasi baik pada ibu maupun janin. Bayi lahir pukul 16.33 WIB dengan gerak aktif, tangis kuat dan warna kulit

kemerahan. Kala I berlangsung selama 3 jam 30 menit. kala II berlangsung selama 33 menit, kala III berlangsung selama 7 menit, kala IV berlangsung selama dua jam.

Asuhan pada bayi baru lahir yaitu pencegahan kehilangan panas, perawatan tali pusat, melakukan Inisiasi Menyusu Dini (IMD), Inisiasi Menyusui Dini berhasil di menit ke 40. memberikan salf mata antibiotika pada kedua mata, memberikan imunisasi HB-0 0,5 ml secara IM, diberikan salf mata gentamicin sulfat 0,1% di mata kanan dan kiri bayi, dilanjutkan suntikkan Vitamin K1 1 mg pada pukul 17.33 WITA, bayi diberikan Imunisasi HB-0 satu jam setelah pemberian vitamin K1.

Asuhan yang diberikan pada ibu “MY” selama periode nifas yaitu pada dua jam postpartum, KF 1 dan KN I pada 6 jam postpartum, KF II pada hari keempat, KF III pada hari ke-25 dan KF IV 42 hari postpartum. Selama masa nifas berlangsung secara fisiologis sudah sesuai dengan standar. Asuhan kebidanan pada masa nifas adalah pijat laktasi. Selama masa nifas, ibu tidak mengalami masalah pada payudara dan produksi ASI ibu dalam jumlah banyak. Ibu menggunakan KB IUD pada 42 hari pasca nifas.

Asuhan yang diberikan pada bayi ibu “MY” yaitu pada bayi baru lahir, KN I, KN II pada hari keempat, KN III pada hari ke-25. Selama masa nifas berlangsung secara fisiologis sudah sesuai dengan standar. Bayi Ibu “MY” sudah mendapatkan asuhan sesuai standar pada setiap kunjungan. Selain itu penulis juga melakukan kunjungan pada saat bayi berumur 42 hari untuk mengetahui kenaikan berat badan bayi selama satu bulan. Asuhan kebidanan pada bayi “MY” adalah pijat bayi. Asuhan kebidanan pada bayi ibu “MY” sudah berlangsung secara fisiologis dan sesuai standar.

Asuhan kebidanan pada Ibu “MY” umur 21 tahun primigravida dari umur kehamilan 17 Minggu 5 hari sampai dengan masa nifas 42 hari sudah diberikan sesuai dengan standar yang ditetapkan pada Permenkes No 21 Tahun 2021, secara komprehensif dan berkesinambungan. Periode kehamilan, persalinan, nifas dan bayi ibu “MY” berlangsung secara fisiologi serta ibu dan bayi sehat. Laporan kasus ini diharapkan dapat digunakan oleh tenaga kesehatan sebagai salah satu sumber bacaan dalam melakukan asuhan normal pada ibu hamil, bersalin dan nifas. Ibu dan keluarga diharapkan dapat meningkatkan pengetahuan mengenai mengatasi masalah selama kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir serta mengenali sedini mungkin komplikasi atau masalah yang mungkin terjadi dan bagi penulis selanjutnya, diharapkan dapat memperkaya

pengetahuan mengenai asuhan kebidanan terbaru sesuai *evidence based* dalam rangka mengoptimalkan asuhan kebidanan yang diberikan.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan Akhir Praktik Kebidanan Komunitas dalam konteks *Continuity Of Care* (COC) dan Komplementer Asuhan Kebidanan Pada Ibu “MY” Umur 21 Tahun primigravida dari Umur Kehamilan 17 Minggu 5 hari sampai 42 Hari Masa Nifas Asuhan Dilaksanakan Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas II Denpasar Barat tepat pada waktunya. Laporan akhir ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu syarat menyelesaikan Mata Kuliah Praktik Kebidanan Komunitas Dalam Konteks *Continuity Of Care* (COC) dan Komplementer Program Profesi Bidan di Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Kebidanan.

Selama penyusunan laporan tugas akhir ini, penulis mendapatkan banyak bimbingan dan bantuan sejak awal sampai terselesaikannya laporan ini, untuk itu penulis menyampaikan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Kep.,Ns.,S.Tr.Keb.,M.Kes sebagai Direktur Politeknik Kesehatan Denpasar.
2. Ni Ketut Somoyani,S.ST.,M.Biomed, sebagai Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar.
3. Ni Wayan Armini, S.ST., M.Keb, sebagai Ketua Program Studi Profesi Bidan Poltekkes Denpasar
4. Ni Made Dwi Mahayati, S.ST., M.Keb sebagai pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan dalam penyelesaian laporan tugas akhir ini.

5. Ni Made Ardini, A.Md.Keb selaku pembimbing lapangan yang telah memberikan ijin dan membimbing penulis.
6. Pihak lain yang tidak bisa penulis sebutkan satu-persatu.

Dalam penyusunan laporan akhir, penulis menyadari masih terdapat beberapa kekurangan, untuk itu penulis mengharapkan masukan dan saran yang dari para pembaca demi perbaikan dan kesempurnaan laporan tugas akhir ini.

Denpasar, Mei 2025

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL LUAR	i
DHALAMAN SAMPUL DALAM	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
TIM PENGUJI :	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
ABSTRAK.....	vi
RINGKASAN PENULISAN	vii
KATA PENGANTAR	xi
DAFTAR ISI.....	xiii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	xv
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan	4
D. Manfaat	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Konsep Asuhan Kebidanan.....	7
B. Konsep Asuhan Kebidanan Kehamilan Hingga Bayi.....	11
C. Kerangka Berfikir	59
BAB III METODE PENENTUAN KASUS.....	60
A. Informasi Klien/Keluarga	60
B. Rumusan Masalah dan Diagnosa Kebidanan.....	68
C. Jadwal Kegiatan.....	68

BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN.....	74
A. Hasil	74
B. Pembahasan	99
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN.....	115
A. Simpulan	115
B. Saran	116
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Hasil Pemeriksaan Antenatal Care Ibu “MY”	62
Tabel 2 Implementasi Asuhan Kebidanan pada Kasus	69
Tabel 3 Catatan Perkembangan Ibu “MY” yang Menerima Asuhan Kebidanan selama Masa Kehamilan Secara Komprehensif di Pustu Dauh Puri	75
Tabel 4 Penerapan Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir pada Ibu “MY”	82
Tabel 5 Catatan Perkembangan Ibu “MY” yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Masa Nifas Secara Komprehensif di Pustu Dauh Puri	88
Tabel 6 Hasil Penerapan pada Bayi Ibu “MY” yang menerima asuhan pada neonatus dan bayi	94

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Permohonan Menjadi Subjek Pengambilan Kasus

Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Subjek

Lampiran 3 Surat Permohonan Mengasuh Pasien

Lampiran 4 Surat Ijin Mengasuh Pasien

Lampiran 5 Partograf

Lampiran 6 Dokumentasi

Lampiran 7 Turnitin