

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

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

**Asuhan Dilaksanakan Di Wilayah Kerja
Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas I Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Selatan**



**Oleh:
KADEK DITHA ARI SEVTIANI
NIM. P07124324034**

**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 “I” UMUR 25 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan Di Wilayah Kerja
Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas I Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Selatan**

**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:
KADEK DITHA ARI SEVTIANI
NIM.P07124324034**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES 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 "I" UMUR 25 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

OLEH:

KADEK DITHA ARI SEVTIANI
NIM.P07124324034

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama



Ni Made Dwi Purnamayanti, S.Si.T..M.Keb
NIP.198002012008122001

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 “I” UMUR 25 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

OLEH:

KADEK DITHA ARI SEVTIANI
NIM.P07124324034

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : Rabu
TANGGAL : 14 Mei 2025

TIM PENGUJI

1. Dr. Sri Rahayu S.Tr.Keb.,S.Kep.Ners.,M.Kes (Ketua) ()
2. Ni Made Dwi Purnamayanti, S.SiT.,M.Keb (Anggota) ()

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR

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

MIDWIFERY CARE ON Mrs. "I" 25 YEARS OLD PRIMIGRAVIDA FROM TWENTY WEEKS OF PREGNANCY UNTIL 42 DAYS POST PARTUM

*Care is conducted out in the working area Regional Technical Implementation
Unit Puskesmas I South Denpasar District Helat Office*

ABSTRACT

Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) are not only indicators of maternal and child health, but can also describe the level of community access to health services, efficiency and effectiveness in managing health programs. One of the efforts that have been implemented to overcome this problem is implementing Continuity of Care-based midwifery care (COC), which is care that is provided on an ongoing basis towards high service quality with cost-effective medical care. This final report aims to determine the results of the implementation of midwifery care according to standards in a comprehensive and continuous manner given to multigravida "I" mothers aged 25 years from 20 weeks of gestation to 42 days of the puerperium. Writing this report uses the case report method, namely interviews, observation, examination and documentation. In pregnancy, childbirth, postpartum and baby mothers "I" have received conventional and complementary obstetric care. Midwives are expected to be able to provide Continuity of Care (COC)-based midwifery care according to the standards and authority of midwives so that they can prevent problems and complications that may occur during pregnancy, childbirth, the postpartum period and infancy.

Key words: Pregnancy, labor, post partum, baby, COC.

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

Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja
Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas I Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Selatan
Tahun 2025

ABSTRAK

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) bukan hanya merupakan indikator kesehatan ibu dan anak, tetapi juga dapat menggambarkan tingkat akses masyarakat terhadap pelayanan kesehatan, efisien dan efektifitas dalam pengelolaan program kesehatan. Upaya yang sudah diterapkan untuk mengatasi hal ini salah satunya adalah menerapkan asuhan kebidanan berbasis (COC) *Continuity of Care* yaitu asuhan yang diberikan secara berkelanjutan menuju kualitas pelayanan yang tinggi dengan biaya perawatan medis yang efektif. Laporan tugas akhir ini bertujuan untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan sesuai standar secara komprehensif dan berkesinambungan yang diberikan pada ibu “I” umur 25 tahun Primigravida dari umur kehamilan 20 minggu sampai 42 hari masa nifas. Penulisan laporan ini menggunakan metode *case report* yaitu wawancara, observasi, pemeriksaan dan dokumentasi. Pada kehamilan, persalinan, masa nifas dan bayi ibu “I” telah mendapatkan asuhan kebidanan konvensional dan komplementer. Bidan diharapkan dapat memberikan asuhan kebidanan berbasis (COC) *Continuity of Care* sesuai standar dan wewenang bidan sehingga dapat mencegah masalah dan komplikasi yang mungkin terjadi pada masa kehamilan, persalinan, masa nifas dan bayi.

Kata kunci: Kehamilan, persalinan, nifas, bayi, COC.

RINGKASAN STUDI KASUS

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

Oleh : Kadek Ditha Ari Sevtiani
NIM. P07124324034

Kehamilan, persalinan dan nifas merupakan kejadian fisiologi yang normal dalam kehidupan. Kelahiran seorang bayi juga merupakan peristiwa sosial bagi ibu dan keluarga. Peranan ibu adalah melahirkan bayinya, sedangkan peranan keluarga adalah memberikan bantuan dan dukungan pada ibu ketika terjadi proses persalinan. Dalam hal ini, peranan petugas kesehatan tidak kalah penting dalam memberikan bantuan dan dukungan pada ibu agar seluruh rangkaian proses persalinan berlangsung dengan aman baik bagi ibu maupun bagi bayi yang dilahirkan.

Berdasarkan uraian diatas, sebagai kandidat bidan, wajib memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan keluarga berencana yang dilakukan secara *Continuity of Care*. Asuhan ini, diharapkan supaya seluruh proses yang dialami ibu mulai dari hamil sampai dengan pemilihan metode keluarga berencana dapat berlangsung secara fisiologis tanpa ada komplikasi, maka penulis tertarik memberikan asuhan kebidanan fisiologis pada Ibu “I” dikarenakan dari riwayat pemeriksaan ibu selama kehamilan ini pada amal kontak dengan pasien yaitu saat Trimester II kehamilan ibu sempat mengeluh gatal pada bagian perut (*Striae Gravidarum*) serta ibu terbuka dalam memberika informasi.

Asuhan yang akan diberikan pada ibu “I” dari kehamilan trimester II, trimester III, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir. Ibu “I” beralamat di Jalan Tukad Irawadi Panjer Gg X, Denpasar Selatan yang merupakan wilayah kerja UPTD Puskesmas I Dinkes Kecamatan Denpasar Selatan. Ibu “I” Primigravida dengan taksiran persalinan (TP) 26 Februari 2025. Ibu “I” dan suami telah bersedia menjadi subjek dalam penulisan laporan ini, dimana nantinya hasil dari asuhan yang diberikan penulis akan dimuat dalam laporan tugas akhir ini dengan judul “Asuhan Kebidanan pada Ibu “I” Umur 25 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 20 Minggu sampai 42 Hari Masa Nifas”. Ibu “I” selama kehamilan telah melakukan

pemeriksaan ANC sebanyak 12 kali, 7 kali di Dokter SpOG, 3 kali di bidan, 2 kali di UPTD Puskesmas I Dinkes Kecamatan Denpasar Selatan. Hasil yang didapatkan kehamilan ibu masih dalam batas normal dan tidak ada komplikasi.

Pada hari Senin tanggal 24 Februari 2025 ibu mengeluh sakit perut hilang timbul sejak pukul 04.00 wita. Pada pukul 08.15 pemeriksaan dilakukan oleh Bidan “DY” dan penulis, didapatkan hasil yaitu Ibu “I” sudah memasuki proses persalinan kala I fase aktif dengan dilatasi 5 cm. Selang 4 jam ibu mengatakan perutnya semakin sakit dan didapatkan ibu sudah bukaan 7 cm. Pada jam 14.00 wita ibu mengatakan mengalami pecah ketuban, hingga pada pukul 15.25 wita ibu mengeluh sakit perut ingin mencedan seperti ingin BAB dan ada pengeluaran air ketuban dari kemaluannya. Hasil pemeriksaan didapatkan ibu telah bukaan lengkap serta ketuban sudah pecah secara spontan dengan warna jernih dan volume cukup pukul 14.00 wita. Bayi Ibu “I” lahir pukul 16.10 wita tangis kuat gerak aktif dan tidak ada kelainan. sepuluh menit setelahnya plasenta lahir secara spontan pukul 16.20 wita dengan kesan lengkap, kotiledon utuh, tidak ada kalsifikasi. Hasil ini menunjukkan proses persalinan ibu masih dalam batas normal.

Pada masa nifas ibu telah melakukan kunjungan nifas KF1, KF2, KF3 dan KF4. Kunjungan nifas ke-1 dilakukan pada 6 jam dan 15 jam *post partum*. Ibu diberikan asuhan kebidanan berupa pemenuhan nutrisi, memfasilitasi kebutuhan istirahat, mobilisasi dan eliminasi. Kunjungan nifas ke-2 (KF 2) dilakukan pada hari ke-7 setelah persalinan dimana ibu datang ke PMB “K” dengan hasil pemeriksaan kondisi ibu masih fisiologis, Pada KF 3 dan KF 4 yaitu penulis melakukan kunjungan rumah di hari ke 10 dan 38 *post partum*, ibu mendapatkan asuhan kebidanan berupa pijat oksitosin, *brest care* serta *postnatal gentle yoga* diiringi dengan aromaterapi lavender. Kunjungan ke-4 dilakukan saat 42 hari setelah persalinan dan telah dilakukan pemasangan IUD serta ibu berencana kontrol 1 bulan setelah pemasangan IUD .

Untuk bayi Ibu “I” telah mendapatkan asuhan kebidanan berupa kunjungan neonatus ke-1 atau KN1 pada umur 15 jam, bayi telah mendapatkan asuhan kebidanan pemeriksaan fisik lengkap serta memandikan bayi dan menjaga kehangatan bayi. Kunjungan neonatus ke-2 atau KN2 dilakukan pada hari ke-7 *post partum* dan bayi mendapatkan asuhan kebidana berupa observasi keadaan bayi

pasca persalinan. KN3 dilakukan saat usia bayi ke-10, 17 dan 28 hari, pada asuhan KN3 bayi Ibu “I” yaitu usia 23 hari telah mendapatkan imunisasi BCG dan Polio 1. Sedangkan pada usia ke-10 hari dan 28 hari bayi Ibu “I” mendapatkan asuhan kebidanan perawatan tali pusat, *baby massage*, *baby gym*, latihan *tummy time*.

Penerapan asuhan Ibu “I” sejak umur kehamilan 20 minggu sampai dengan masa nifas berkaitan dengan bayi baru lahir hingga berumur 42 hari tidak terjadi komplikasi namun bayi mengalami sedikit penurunan berat badan, Berat badan lahir 3220gram saat usia bayi 7 hari BBL menjadi 2980 gram, penurunan berat bayi ini masih tergolong fisiologis karena penurunan terjadi tidak lebih dari 10% dari berat lahir bayi, hal ini dapat disebabkan oleh frekuensi miksi yang tinggi pada minggu pertama kelahiran . Berat badan bayi saat umur 42 hari adalah 4100 gram dengan panjang badan 51 cm. Dari hasil yang telah ditemukan penulis menyimpulkan bahwa proses tersebut berlangsung dengan normal.

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ibu “I” Umur 25 Tahun Primigravida Dari Usia Kehamilan 20 Minggu Sampai 42 Hari Masa Nifas”** tepat pada waktunya. Laporan tugas 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, STr.Keb, S.Kep. Ners, M.Kes. , selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
2. Ibu Ni Ketut Somayani, SST.,M.Biomed selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
3. Ibu Ni Wayan Suarniti, SST., M.Keb selaku Penanggung Jawab Praktik Kebidanan *Continuity Of Care* (COC) dan Komplementer.
4. Ibu Ni Made Dwi Purnamayanti, S.Si.T.,M.Keb, selaku dosen pembimbing dalam penyusunan laporan kasus praktik kebidanan ini yang telah memberikan izin untuk meluangkan waktunya untuk membimbing penulis.
5. Bdn. Luh Ayu Koriawati, S.Tr.Keb, yang telah memberikan izin dalam

pengambilan data di PMB.

6. Dr. Dwi Ariawan, MARS, selaku Direktur Rumah Sakit Bali Royal yang telah memberikan izin dalam pengambilan data di RS.
7. Ibu Ni Made Suarti, S.ST, selaku pembimbing lapangan di Rumah Sakit Bali Royal.
8. Ibu “I” dan keluarga selaku responden dalam laporan tugas akhir yang telah bersedia berpartisipasi dan memberikan izin memberikan asuhan kebidanan secara berkesinambungan.
9. Semua Pihak yang tidak dapat kami sebutkan satu per satu, yang telah membantu dalam penyusunan laporan pendahuluan ini.

Dalam penyusunan laporan tugas 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, Maret 2025

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Kadek Ditha Ari Sevtiani
NIM : P07124324034
Program Studi : Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar
Tahun Akademik : 2025
Alamat : Jl. Tukad Batanghari IVB No. 2 Denpasar

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Laporan Akhir dengan judul Asuhan Kebidanan Pada Ibu "I" Umur 25 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 20 Minggu Sampai 42 Hari Masa Nifas adalah **benar karya sendiri atau bukan hasil karya orang lain**.
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa laporan 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, Maret 2025
Yang membuat Pernyataan

Kadek Ditha Ari Sevtiani
Nim. P07124324034

DAFTAR ISI

COVER	i
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
ABSTRAK	vi
RINGKASAN STUDI KASUS	vii
KATA PENGANTAR.....	x
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	xii
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	6
C. Tujuan Penelitian	6
D. Manfaat Penulisan	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Asuhan Kebidanan	8
B. Standar Asuhan Kebidanan	8
C. Asuhan Kebidanan Kehamilan	9
D. Asuhan Kebidanan Persalinan	19

E. Asuhan Kebidanan Nifas	29
F. Asuhan Komplementer pada Kehamilan, Persalinan dan Nifas	34
G. Asuhkan Kebidanan pada Neonatus	35
H. Kerangka Konsep	44
BAB III TINJAUAN KASUS	46
A. Informasi Klien dan Keluarga.....	46
B. Diagnosis dan Rumusan Masalah.....	56
C. Jadwal Kegiatan	57
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	60
A. Hasil	60
B. Pembahasan	107
BAB V PENUTUP	121
A. Simpulan	121
B. Saran	122
DAFTAR PUSTAKA	123
LAMPIRAN.....	126

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Tinggi Fundu Uteri dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi	30
Tabel 2. Riwayat Pemeriksaan ANC Ibu “I”	49
Tabel 3. Jadwal Kegiatan	57
Tabel 4. Catatan Perkembangan Ibu “I” Beserta Janinnya Yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Masa Kehamilan Secara Komperhensif Dan Berkesinambungan.....	61
Tabel 5. Catatan Perkembangan Ibu “I” Beserta Bayi Baru Lahir Yang Menerima Asuhan Kebidanan Pada Masa Persalinan/Kelahiran Secara Komperhensif Di RSU Bali Royal	77
Tabel 6. Catatan Perkembangan Ibu “I” Yang Menerima Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas Secara Komperhensif.....	92
Tabel 7. Catatan Perkembangan Ibu “I” Yang Menerima Asuhan Kebidanan Pada Neonatus Secara Komperhensif	100

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Algoritma Diagnosis Hipertiroid Kogenital	40
Gambar 2. Bagan Kerangka Konsep Asuhan Kebidanan Ibu “I” pada Kehamilan Trimester II sampai 42 Hari Masa Nifas.....	45