

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "KE" UMUR 26 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 22 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi kasus dilaksanakan di Unit Pelaksana Teknis Daerah
Puskesmas Kediri III Tabanan**



Oleh:

NI MADE WIWIK ASTUTI

NIM. P07124324084

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I
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 "KE" UMUR 26 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 22 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi kasus dilaksanakan di Unit Pelaksana Teknis Daerah
Puskesmas Kediri III Tabanan**

**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 MADE WIWIK ASTUTI

NIM. P07124324084

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI PROFESI BIDAN
DENPASAR**

2025

LEMBAR PERSETUJUAN

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

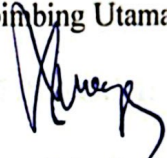
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "KE" UMUR 26 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 22 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi kasus dilaksanakan di Unit Pelaksana Teknis Daerah
Puskesmas Kediri III Tabanan

Oleh:
NI MADE WIWIK ASTUTI
NIM. P07124324084

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:


Ni Gusti Kompiang Sriasih, S.Si.T., M.Kes
NIP. 197001161989032001

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 "KE" UMUR 26 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 22 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi kasus dilaksanakan di Unit Pelaksana Teknis Daerah
Puskesmas Kediri III Tabanan

Oleh:

NI MADE WIWIK ASTUTI

NIM. P07124324084

TELAH DI UJI DIHADAPAN TIM PENGUJI:

PADA HARI: RABU

TANGGAL: 14 MEI 2025

TIM PENGUJI:

- | | | | |
|---|--|-----------|---------|
| 1 | Ni Wayan Armini, SST., M.Keb | (Ketua) | (.....) |
| 2 | Ni Gusti Kompiang Sriasih, S.SiT., M.Kes | (Anggota) | (.....) |

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



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

MIDWIFERY CARE FOR MRS. "KE", 26 YEARS OLD PRIMIGRAVIDA FROM 22 WEEKS OF GESTATION TO 42 DAYS POSTPARTUM

*The case study was conducted in the Working Area of the Kodiri III Regional
Technical Implementation Unit Health Center*

ABSTRACT

Comprehensive and continuous midwifery care is one of the key efforts in reducing maternal mortality rate (MMR) and infant mortality rate (IMR). According to the Bali Province Health Profile in 2023, the MMR was recorded at 63.9 per 100,000 live births. This report aims to describe the outcomes of the midwifery care provided to Mrs. "KE" from 22 weeks of gestation through the postpartum period and neonatal care. During this period, the pregnancy progressed physiologically without complications. The mother underwent nine antenatal visits, which included the 12 T examinations. Complaints of back pain were managed through gentle prenatal yoga, along with complementary care in the form of perineal massage and classical music therapy. Labor proceeded normally and was supported by counterpressure techniques to reduce pain. The postpartum period was within normal limits, during which the mother received education on danger signs, Kegel exercises, oxytocin massage, self-care, and the use of intrauterine device (IUD) contraception, which was initiated on the 42nd day. Neonatal care included early initiation of breastfeeding (EIBF), immunizations, administration of vitamin K, baby massage, and three neonatal visits. All services were delivered in accordance with midwifery care standards. The 'asah' approach was applied through educational activities, 'asih' through empathetic communication, and 'asuh' through the provision of safe and holistic care. It is expected that the mother will be able to independently apply the care practices that have been provided.

Keywords: Newborn, Continuity of Care, Pregnancy, Postpartum, Labor

Keywords: Newborn, Continuity of Care, Pregnancy, Postpartum, Labor

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "KE" UMUR 26 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 22 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi kasus dilakukan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis
Daerah Puskesmas Kediri III

ABSTRAK

Asuhan kebidanan yang dilakukan secara menyeluruh dan berkesinambungan menjadi salah satu upaya penting dalam menurunkan angka kematian ibu dan angka kematian bayi. Berdasarkan data Profil Kesehatan Provinsi Bali tahun 2023, AKI tercatat sebesar 63,9 per 100.000 kelahiran hidup. Penulisan ini bertujuan untuk menggambarkan hasil penerapan asuhan kebidanan pada Ibu "KE" mulai dari usia kehamilan 22 minggu hingga masa nifas dan perawatan neonatus. Selama periode tersebut, kehamilan berlangsung fisiologis tanpa komplikasi. Ibu menjalani sembilan kali kunjungan antenatal yang mencakup pemeriksaan 12 T. Keluhan berupa nyeri punggung ditangani melalui prenatal *gentle yoga*, disertai dengan pemberian asuhan komplementer berupa pijat perineum dan terapi musik klasik. Persalinan berlangsung normal dan ditunjang dengan teknik counterpressure untuk mengurangi nyeri. Masa nifas berlangsung dalam kondisi normal, di mana ibu mendapatkan edukasi tentang tanda bahaya, senam kegel, pijat oksitosin, perawatan diri, dan penggunaan metode kontrasepsi IUD yang dipasang pada hari ke-42. Asuhan neonatus yang diberikan mencakup IMD, imunisasi, pemberian vitamin K, pijat bayi, serta dilakukan tiga kali kunjungan neonatal. Seluruh layanan dilaksanakan sesuai dengan standar pelayanan kebidanan. Pendekatan asah dilakukan melalui kegiatan edukasi, asih melalui komunikasi empatik, dan asuh melalui pelayanan yang aman dan menyeluruh. Diharapkan ke depan ibu dapat menerapkan asuhan yang telah diberikan secara mandiri.

Kata Kunci: Bayi, *Continuity of Care*, Kehamilan, Nifas, Persalinan

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "KE" UMUR 26 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 22 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi kasus dilakukan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis
Daerah Puskesmas Kediri III Tabanan

Oleh: NI MADE WIWIK ASTUTI NIM. P07124324084

Kesehatan Ibu dan Anak masih menjadi indikator penting dalam prioritas kesehatan di Indonesia. Proses kehamilan, persalinan dan nifas pasti akan dialami oleh seorang wanita. Proses tersebut tidak semuanya berjalan fisiologis tentunya ada yang dapat menimbulkan suatu penyulit atau komplikasi yang menjadi patologis dan dapat menyumbangkan masalah pada indikator Kesehatan Ibu yaitu Angka Kematian Ibu (AKI). Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) di Indonesia saat ini masih menjadi perhatian. Oleh karena itu, pendekatan pelayanan kebidanan yang berkelanjutan sangat diperlukan untuk meminimalkan risiko tersebut.

Model *Continuity of Care* (CoC) adalah pendekatan pelayanan kebidanan secara menyeluruh dan berkelanjutan mulai dari kehamilan, persalinan, masa nifas hingga keluarga berencana. Pendekatan ini terbukti mampu meningkatkan kepatuhan ibu dalam melakukan kunjungan, memperkuat relasi antara ibu dan tenaga kesehatan, serta meningkatkan kualitas pemantauan kondisi ibu dan janin. *Continuity of Care* juga memberikan ruang bagi ibu untuk memperoleh edukasi secara konsisten, termasuk mengenai tanda-tanda bahaya kehamilan.

Mahasiswa Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Denpasar, diminta untuk menerapkan asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan pada ibu hamil dari kehamilan trimester II sampai dengan 42 hari masa nifas beserta bayinya. Pengkajian awal terhadap ibu "KE", usia 26 tahun, primigravida dengan usia kehamilan 22 minggu, ditemukan bahwa ibu belum mengetahui secara jelas mengenai tanda bahaya kehamilan seperti perdarahan, nyeri kepala hebat, atau

perikan janin yang berkurang. Kondisi ini menimbulkan adanya kebutuhan mendasar untuk dilakukan pendampingan dan edukasi yang intensif. Kurangnya pengetahuan ini berisiko menyebabkan keterlambatan dalam pengambilan keputusan untuk mencari pertolongan medis, yang berkontribusi pada meningkatnya AKI. Meskipun ibu berada dalam kategori risiko rendah berdasarkan skor Padij Rochyati (skor: 2), kehamilan pertama tetap memerlukan perhatian khusus karena ibu belum memiliki pengalaman dan pengetahuan yang memadai.

Asuhan kebidanan kehamilan yang ibu terima sesuai dengan dengan standar asuhan kebidanan, mendapatkan pemeriksaan 12 T untuk mengetahui perkembangan, mendeteksi secara dini penyulit dan komplikasi. Selama kehamilan, hasil pemeriksaan dalam batas normal. Perkembangan janin sesuai dengan masa kehamilan. Masalah-masalah yang dialami ibu "KE" adalah belum mengetahui tanda bahaya kehamilan, persalinan, dan masa nifas, selain itu ibu juga mengalami ketidaknyamanan seperti sakit punggung. Penatalaksanaan yang diberikan sesuai dengan keluhan dan masalah yang dialami ibu dengan memberikan asuhan komplementer berupa gerakan prenatal yoga, pijat perineum dan *brainbooster* dengan musik klasik tradisional Bali.

Asuhan kebidanan persalinan berlangsung secara fisiologis tanpa komplikasi. Bayi lahir spontan belakang kepala dengan kondisi segera menangis, gerak aktif dan berjenis kelamin laki-laki. Asuhan komplementer pada persalinan yang didapatkan oleh Ibu "KE" adalah memberikan *massage effleurage* dan membimbing ibu dalam tehnik pengaturan nafas dalam pengurangan rasa nyeri persalinan.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada ibu "KE" pada ibu nifas beserta sudah sesuai standar. Pelayanan masa nifas dimana telah dilakukan 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 IUD pada saat 42 hari masa nifas. Asuhan komplementer pada masa nifas yang didapatkan oleh Ibu "KE" adalah *massage* oksitosin. Ibu "KE"

dan suami telah diajarkan teknik mengemas *exclusive breastfeeding* agar memperoleh produksi ASI.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu "KE" telah sesuai dengan pelayanan neonatal *essential*, dimana bayi baru lahir telah mendapatkan injeksi vitamin K pada satu jam pertama, HB-O pada 1 jam setelah pemberian vitamin K, imunisasi BCG pada hari ke-6. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis. Bayi ibu "KE" telah mendapatkan asuhan komplementer berupa pijat bayi yang diberikan langsung oleh penulis pada saat melakukan asuhan kebidanan pada bayi.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan kasus yang berjudul **"Asuhan Kebidanan Pada Ibu "KE" Umur 26 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 22 Minggu Sampai 42 Hari Masa Nifas"** tepat pada waktunya. Laporan kasus ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan di Program Studi Profesi Bidan, Jurusan Kebidanan.

Dalam penyusunan laporan kasus ini, penulis mendapat bimbingan dan bantuan sejak awal sampai terselesainya laporan ini, untuk itu penulis menyampaikan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat :

1. Dr. Sri Rahayu,S.Kp.,Ns.,S.Tr.Keb.,M.Kes, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed sebagai Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Denpasar,
3. Ni Wayan Armini, S.ST., M.Keb sebagai Ketua Prodi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Poltekkes Denpasar, dan selaku penguji laporan tugas akhir.
4. Ni Gusti Kompang Sriasih, S.ST., M.Kes selaku pembimbing Laporan Tugas Akhir.
5. Luh Gede Roseni Utari, A.Md.Keb selaku pembimbing lapangan yang telah memberikan masukan terhadap penyusunan laporan ini.
6. Ibu "KE" dan keluarga, selaku responden dalam laporan tugas akhir yang telah memberikan izin dan bersedia berpartisipasi.
7. Keluarga dan teman-teman yang selalu memberikan doa serta dukungan untuk segera menyelesaikan laporan ini dan memberikan masukan-masukan positif untuk menjadi lebih baik,
8. Semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu per satu, yang telah membantu dalam penyusunan usulan laporan kasus ini.

Dalam laporan kasus ini, penulis menyadari bahwa laporan kasus ini masih memiliki beberapa kekurangan, untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran

meningkatkan dari para pembaca demi perbaikan dan kesempurnaan laporan kasus ini.

Dempanar, Mei 2025

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ni Made Wiwik Astuti
NIM : P07124324084
Program Studi : Profesi bidan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Banjar Bandung, Desa Pandak Bandung, Kecamatan Kediri, Kabupaten Tabanan

Dengan ini menyatakan bahwa:

- 1 Laporan Tugas Akhir dengan judul **“Asuhan Kebidanan Pada Ibu “KE” Umur 26 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 22 Minggu 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, 13 Mei 2025
Yang membuat pernyataan



Ni Made Wiwik Astuti
P07124324084

DAFTAR ISI

LEMBAR SAMPUL	
LEMBAR JUDUL	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PERSETUJUAN	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PENGESAHAN	Error! Bookmark not defined.
ABSTRACT	Error! Bookmark not defined.
ABSTRAK.....	Error! Bookmark not defined.
RINGKASAN LAPORAN KASUS	Error! Bookmark not defined.
KATA PENGANTAR.....	Error! Bookmark not defined.
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR ISI	i
DAFTAR TABEL	ii
DAFTAR LAMPIRAN	iv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan.....	4
D. Manfaat.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Kajian Teori	6
B. Kerangka Pikir.....	66
BAB III METODE PENENTUAN KASUS	67
A. Informasi Klien/Keluarga	67
B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan	75
C. Jadwal Kegiatan.....	75
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	77
A. Hasil.....	77
B. Pembahasan.....	105
BAB V PENUTUP.....	120
A. Simpulan	120
B. Saran	120

DAFTAR PUSTAKA
LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Kategori Kenaikan BB berdasarkan IMT	16
Tabel 2 Perubahan Uterus Selama Masa Nifas	43
Tabel 3 Riwayat Hasil Pemeriksaan Ibu “KE”	64
Tabel 4 Catatan Perkembangan Ibu “KE” Beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Kehamilan Secara Komprehensif	71
Tabel 5 Catatan Perkembangan Ibu “KE” Beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Kehamilan Secara Komprehensif	78
Tabel 6 Catatan Perkembangan Ibu “KE” yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas Secara Komprehensif.....	87
Tabel 7 Catatan Perkembangan Neonatus Ibu “KE” yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Neonatus Secara Komprehensif	93

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar permohonan menjadi subjek laporan kasus

Lampiran 2 *Informed concent*

Lampiran 3 Kegiatan penyusunan laporan kasus

Lampiran 4 Lembar Partograf

Lampiran 5 Dokumentasi Kegiatan

Lampiran 6 Hasil Turnitin

Lampiran 7 Bukti Publis Jurnal

Lampiran 8 Surat Keterangan Menolong Persalinan