

**LAPORAN AKHIR PRAKTEK
KEBIDANAN KOMUNITAS DALAM KONTEKS
CONTINUITY OF CARE (COC)
DAN KOMPLEMENTER**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA
IBU “WR” UMUR 22 TAHUN PRIMIGRAVIDA
DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU 3 HARI SAMPAI
42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di Wilayah Kerja
Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas
Karangasem I**



**Oleh:
NI PUTU WIRATMAYANTI
NIM. P07124324165**

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

LEMBAR PERSETUJUAN
LAPORAN AKHIR PRAKTEK
KEBIDANAN KOMUNITAS DALAM KONTEKS
CONTINUITY OF CARE (COC)
DAN KOMPLEMENTER

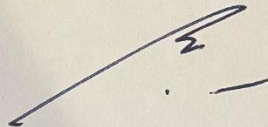
ASUHAN KEBIDANAN PADA
IBU “WR” UMUR 22 TAHUN PRIMIGRAVIDA
DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU 3 HARI SAMPAI
42 HARI MASA NIFAS

Diajukan oleh:

NI PUTU WIRATMAYANTI
NIM. P07124324165

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing:



Dr. Sri Rahayu, STr.Keb., S.Kep.Ners., M.Kes
NIP. 197408181998032001

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR



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

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN AKHIR PRAKTEK
KEBIDANAN KOMUNITAS DALAM KONTEKS
CONTINUITY OF CARE (COC)
DAN KOMPLEMENTER

ASUHAN KEBIDANAN PADA
IBU “WR” UMUR 22 TAHUN PRIMIGRAVIDA
DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU 3 HARI SAMPAI
42 HARI MASA NIFAS

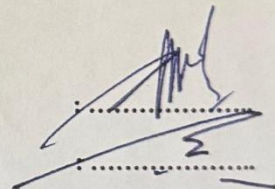
Diajukan oleh:

NI PUTU WIRATMAYANTI
NIP. P07124324165

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI : RABU
TANGGAL : 21 MEI 2025

TIM PENGUJI

- | | | |
|---|-----------|---------|
| 1. Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed | (Ketua) | : |
| 2. Dr. Sri Rahayu, STr.Keb., S.Kep.Ners., M.Kes | (Anggota) | : |



MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR



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

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Putu Wiratmayanti
NIM : P07124324165
Program Studi : Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Perumahan Griya Manik Mas Nomor 23 Subagan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “WR” Umur 22 Tahun Primigravida Kehamilan Trimester II sampai dengan 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 R.I No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Karangasem, 2025

Yang membuat pernyataan



Ni Putu Wiratmayanti
NIM: P07124324165

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “WR” UMUR 22 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU 3 HARI
SAMPAI DENGAN 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah
Puskesmas Karangasem I Tahun 2025
ABSTRAK**

Kesehatan ibu dan anak merupakan indikator mutu kesehatan nasional. Masalah kesehatan ibu dan anak mempengaruhi kualitas hidup individu, keluarga dan masyarakat secara keseluruhan. *Sustainable Development Goals* (SdGs) dalam sasaran ketiga menargetkan kesehatan reproduksi dan penurunan angka kematian ibu dan bayi. Laporan ini bertujuan untuk mengetahui hasil asuhan yang diberikan pada ibu ‘WR’ dari umur kehamilan 16 minggu 3 hari sampai 42 hari masa nifas dan bayi baru lahir sampai 42 hari yang diberikan asuhan kebidanan sesuai standar dan berlangsung secara fisiologis. Studi ini menggunakan studi kasus dengan teknik pengumpulan data primer dan data sekunder melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan September 2024 sampai Maret 2025. Perkembangan kehamilan ibu “WR” berjalan fisiologis. Ibu bersalin pervaginam tanpa komplikasi. Kala I berlangsung selama 7 jam dari pembukaan empat sampai lengkap, kala II berlangsung selama 15 menit, kala III berlangsung selama 10 menit dan pemantauan kala IV dalam batas normal. Bayi lahir segera menangis, tonus otot aktif dan berat lahir 2700 gram. Proses involusi uterus, pengeluaran *lochea* dan laktasi pada masa nifas berlangsung normal. Penting memberikan asuhan kebidanan sesuai standar sebagai upaya untuk memantau dan mendeteksi penyulit dan komplikasi pada proses kehamilan, persalinan, nifas dan bayi.

Kata Kunci: Kehamilan, persalinan, nifas, bayi

**MIDWIFERY CARE OF
MRS. “WR” 22 YEARS OLD PRIMIGRAVIDA
FROM 16 WEEKS AND 3 DAYS OF PREGNANCY UNTIL
42 DAYS POSTPARUM**

***Case held in Regional Case held in Regional Technical Implementation Unit of
Puskesmas Karangasem I working area in 2025***

ABSTRACT

Maternal and child health is an indicator of national health quality. Maternal and child health issues affect the quality of life of individuals, families and society as a whole. The Sustainable Development Goals (SdGs) in the third target targets reproductive health and reducing maternal and infant mortality rates. The purpose to find out the results of care given to mothers 'WR' from 16 weeks 3 day pregnancy to the puerperium and 42 days newborns who are given obstetric care according to standards and take place physiologically. This study uses case studies with primary and secondary data collection techniques through interviews, examinations, observations and documentation. Care was provided from September 2024 to March 2025. The development of the 'WR' maternal pregnancy is physiological. Provision of therapy tailored to the collaboration that has been done. Mother with vaginal delivery without complications. The first stage lasts for 7 hours from opening four to complete, the second stage lasts for 15 minutes, the third stage lasts for 10 minutes and the fourth stage monitoring is within normal limits. The baby is born crying immediately, active muscle tone and 2700 gram birth weight. The therapies have been appropriate with the result of collaboration and references. Therefore, it was important to provide midwife care according to standard as an effort to observed and detected about complication in pregnancy, labor, postpartum and infant.

Keyword: pregnancy, labor, post partum, infant.

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “WR” UMUR 22 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU 3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah
Puskesmas Karangasem I

Oleh: NI PUTU WIRATMAYANTI (NIM. P07124324165)

Kesehatan ibu dan anak merupakan indikator mutu kesehatan nasional. Masalah kesehatan ibu dan anak mempengaruhi kualitas hidup individu, keluarga dan masyarakat secara keseluruhan. *Sustainable Development Goals* (SdGs) dalam sasaran ketiga menargetkan kehidupan yang sehat dan meningkatkan kesejahteraan bagi semua orang di segala usia. Termasuk didalamnya adalah kesehatan reproduksi dan penurunan angka kematian ibu dan bayi.

Asuhan yang holistik dan berkelanjutan merupakan inti dari penerapan *Continuity of Care* (CoC). Tujuan *Continuity of Care* yaitu untuk memantau kemajuan kehamilan, memastikan kesehatan ibu dan tumbuh kembang bayi, mengenal secara dini adanya ketidaknormalan atau komplikasi yang mungkin terjadi selama hamil. Faktanya terdapat kesenjangan yang besar dalam kontinuitas pemanfaatan pelayanan kesehatan ibu pada masa kehamilan hingga masa nifas (*continuum of care*). Semakin bertambahnya trimester kehamilan, cakupan K4 dan K6 semakin menurun dibandingkan K1 pada awal kehamilan. Begitupun juga halnya dengan periode nifas yang cakupan kunjungannya tinggi pada 6 jam sampai 2 hari setelah melahirkan, tetapi semakin sedikit pada yang melakukan kunjungan lengkap (Kementrian Kesehatan, 2024).

Berdasarkan uraian diatas, mahasiswa profesi bidan harus mampu memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif, sesuai kebutuhan klien mulai dari masa kehamilan sampai masa nifas berdasarkan prinsip *Continuity of Care*. Dalam hal ini penulis memilih Ibu “WR” sebagai pasien *CoC* karena penulis sebelumnya meminta data ibu hamil trimester II kepada bidan “MS” dan setelah di evaluasi. Ibu “WR” memenuhi syarat sebagai pasien *CoC* dengan skor Poedji Rochjati 2. Ibu “WR” berumur 22 tahun Primigravida yang berada di wilayah kerja UPTD Puskesmas Karangasem I. Ibu “WR” nantinya akan diberikan asuhan kebidanan secara komprehensif dan komplementer sesuai dengan kebutuhannya dimulai dari masa kehamilan hingga masa nifas.

Penulisan laporan tugas akhir ini secara umum bertujuan untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan pada Ibu “WR” umur 22 tahun primigravida beserta bayinya yang menerima asuhan kebidanan sesuai standar secara komprehensif dan berkesinambungan dari umur kehamilan 16 minggu 3 hari sampai dengan 42 hari masa nifas yang diberikan secara berkesinambungan dan komperhensif. Penekanan informasi mengenai kebutuhan nutrisi dan istirahat selama kehamilan.

Asuhan yang diberikan kepada Ibu “WR” selama proses persalinan telah sesuai dengan standa APN dan berjalan dengan normal tanpa adanya komplikasi atau penyulit. Lama tiap kala persalinan Ibu “WR” yaitu kala I berlangsung 7 jam yang dihitung dari awal kontraksi sampai tanda gejala persalinan kala II. selama kala I berlangsung ibu mengeluh nyeri akibat kontraksi. Penulis memberikan asuhan komplementer untuk mengatasi nyeri yang ibu rasakan. Asuhan yang diberikan berupa menggunakan melakukan *massage* pinggang, teknik relaksasi

yang membuat ibu merasa lebih nyaman dan mengurangi nyeri persalinan. Lama kala II berlangsung 15 menit tanpa komplikasi namun mengalami hambatan dalam penurunan kepala yang diintervensi dengan memposisikan ibu miring kiri. Bayi Ibu “WR” lahir pukul 11.45 WITA berjenis kelamin laki-laki dengan berat 2700 gram. Bayi lahir spontan segera menangis, gerak aktif. Kala III ibu berdurasi 10 menit, plasenta lahir spontan kesan lengkap dan tidak ada penyulit. Pemantauan kala IV ibu dalam batas normal dan didokumentasikan pada partograf WHO.

Asuhan masa nifas Ibu “WR” berjalan sesuai dengan standar yang ditetapkan dengan kunjungan nifas dilakukan sebanyak 4 kali baik di TPMB “MS” dan di rumah Ibu “WR”. Perkembangan selama masa nifas ibu dalam batas normal dengan perubahan yang dialami sesuai dengan teori yang dipelajari. Terapi komplementer berupa pijat oksitosin diberikan kepada ibu untuk membantu memperbanyak produksi ASI. Ibu telah mendapat vitamin A sebanyak 2 kali. Alat kontrasepsi yang dipakai ibu pasca melahirkan adalah IUD dan pelayanan KB sudah diberikan di TPMB “MS”.

Asuhan kebidanan pada Bayi Ibu “WR” telah diberikan sesuai dengan standar yakni 3 kali kunjungan neonatus di TPMB “MS” dan kunjungan rumah Ibu “WR”. Perkembangan bayi dari baru lahir sampai dengan 42 hari berlangsung normal dan tidak ada masalah atau kelainan yang ditemukan. Segera setelah lahir bayi telah dilakukan IMD, asuhan bayi baru lahir 1 jam pertama, imunisasi HB-0 pada 2 jam setelah lahir, dan imunisasi BG serta OPV 1 pada hari ke-7 setelah lahir. Bayi diberikan ASI eksklusif dan *on demand* oleh Ibu “WR”. Ibu dibimbing dalam melakukan pijat bayi oleh penulis sebagai penerapan asuhan komplementer dalam kebidanan untuk stimulasi tumbuh kembang anak sejak dini. Pemberian edukasi

mengenai asuhan dasar dan perawatan sehari-hari serta tanda bahaya pada bayi baru lahir telah diberikan kepada ibu dan suami melalui KIE di setiap kunjungan neonatus. Bayi mengalami peningkatan berat badan 1400 gram pada akhir asuhan.

Hasil asuhan kebidanan berkelanjutan dan komplementer yang diberikan pada Ibu “WR” beserta bayinya diharapkan dapat memberikan gambaran dan pengetahuan dalam pelaksanaan praktik asuhan kebidanan dan komplementer secara komprehensif serta sesuai dengan standar. Bidan diharapkan mampu memberikan pelayanan terapi komplementer, sehingga dapat meningkatkan kualitas dalam pelayanan kesehatan ibu dan anak yang optimal.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan ini tepat pada waktunya. Laporan Tugas Akhir ini berjudul **“Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* pada Ibu “WR” Umur 22 Tahun Primigravida dari Kehamilan Trimester II sampai dengan 42 Hari Masa Nifas”**. Pengambilan kasus dilakukan PMB Bdn Ni Made Setiawati, STr.Keb yang beralamat di Jalan Pesagi Gg Kenanga No 3 Subagan Karangasem. Laporan Tugas Akhir ini untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Menyelesaikan Mata Kuliah Praktik Kebidanan Komunitas Dalam Konteks *Continuity Of Care* (COC) Program Studi Profesi Bidan.

Penulis banyak mendapatkan dukungan dan bantuan dari berbagai pihak yang berhubungan dengan penyusunan laporan tugas akhir dan kegiatan yang dilaksanakan. Melalui kesempatan ini, penulis mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Kp.,Ns.,S.Tr.Keb.,M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar dan sekaligus pembimbing yang telah banyak meluangkan waktu untuk proses bimbingan.
2. Ni Ketut Somoyani, SST.,M.Biomed, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
3. Ni Wayan Armini, S,ST., M.Keb, selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
4. Bdn Ni Made Setiawati, STr.Keb, selaku pimpinan TPMB tempat penulis mengasuh responden dalam laporan kasus ini.

5. Ibu “WR” dan keluarga, selaku responden dalam laporan kasus yang telah bersedia berpartisipasi.
6. Keluarga, teman-teman, dan rekan-rekan lain yang selalu memberikan dukungan dan semangat.
7. Pihak lain yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang telah membantu dalam penyusunan penulisan laporan kasus ini.

Penulis menyadari bahwa pengetahuan yang dimiliki masih kurang, sehingga laporan tugas akhir ini masih perlu disempurnakan. Penulis mengharapkan kritik dan saran membangun dari pembaca, dosen pembimbing atau teman-teman demi perbaikan dan kesempurnaan laporan tugas akhir ini. Demikian yang dapat penulis sampaikan, terima kasih.

Karangasem 2025

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN SAMPUL	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	x
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	v
RINGKASAN STUDI KASUS.....	vii
KATA PENGANTAR.....	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR TABEL	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	8
C. Tujuan.....	8
D. Manfaat.....	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	10
A. Kajian Teori.....	10
B. Kerangka Pikir.....	56
BAB III METODE PENENTUAN KASUS	57
A. Informasi Klien/Keluarga	57
B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan.....	65
C. Jadwal Kegiatan.....	66
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	67
A. Hasil.....	67
B. Pembahasan	100
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	129
A. Simpulan.....	129

B. Saran	130
DAFTAR PUSTAKA.....	132
LAMPIRAN	

