

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “GAH” UMUR 32 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU
5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis
Daerah Puskesmas Petang I Dinas Kesehatan Kecamatan
Petang Kabupaten Badung Bali 2025**



Oleh :

NI KADEK RINIASIH

NIM.P07124324007

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

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “GAH” UMUR 32 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU
5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**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 KADEK RINIASIH
NIM.P07124324007**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

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

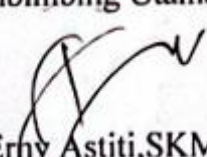
**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “GAH” UMUR 32 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU
5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Oleh:

**NI KADEK RINIASIH
NIM.P07124324007**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:


**Ni Komang Erny Astiti, SKM.M.Keb
NIP. 198305082005012002**

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN POTEKKES KEMENKES DENPASAR



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

LEMBAR PENGESAHAN

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “GAH” USIA 32 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU
5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Oleh:

NI KADEK RINIASIH

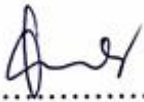
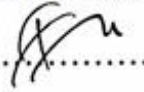
NIM.P07124324007

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM

PENGUJI PADA HARI : Jumat

TANGGAL : 16 Mei 2025

TIM PENGUJI :

- | | | |
|---|-----------|--|
| 1. Made Widhi Gunapria Darmapatni, SST.,M.keb | (Ketua) | (..... ) |
| 2. Ni Komang Erny Astiti,SKM.M.Keb | (Anggota) | (..... ) |

MENGETAHUI:

KETUA JURUSAN KEBIDANAN POTEKKES KEMENKES DENPASAR


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

ABSTRACT

Continuity of care combined with complementary care is an effort made to increase comfort and minimize complaints. Midwifery care for Mrs. "GAH" aged 32 years old primigravida from 20 weeks 5 days of pregnancy to 42 days of postpartum period at UPTD Petang I Health Center, was carried out from 2024 to March 2025. Data collection methods were obtained from primary data with interview techniques, examinations and observations as well as secondary data from documentation. Pregnancy was physiological and had received standardized 12T care and complementary pregnancy exercises and gymballs. The first stage of labor lasted for 9 hours, the second stage 1 hour, the third stage 5 minutes and monitoring of the fourth stage 2 hours the results of standardized and physiological care with complementary care effleurage massage. Neonatal midwifery care was physiological and had received standardized essential neonatal care and had received complementary care of baby massage. The baby cried immediately after birth, had active muscle tone, and a birth weight of 2,700 grams. Uterine involution, lochia discharge, and postpartum lactation progressed normally with complementary care including Kegel exercises and oxytocin massage, and the mother used an IUD. The care provided to the "GAH" mother was comprehensive and continuous according to standards.

Keywords: midwifery care, continuity of care, complementary care

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “GAH” UMUR 32 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU
5 HARI SAMPAI DENGAN 42 HARI MASA NIFAS**

Studi Kasus Dilakukan di UPTD Puskesmas Petang I Tahun 2025

ABSTRAK

Continuity of care yang dikombinasikan dengan asuhan komplementer adalah upaya yang dilakukan untuk meningkatkan rasa nyaman dan meminimalkan keluhan. Asuhan kebidanan pada Ibu “GAH” umur 32 tahun primigravida dari umur kehamilan 20 minggu 5 hari sampai dengan 42 hari masa nifas di UPTD Puskesmas Petang I, dilakukan sejak bulan 2024 sampai bulan Maret 2025. Metode pengumpulan data didapatkan dari data primer dengan teknik wawancara, pemeriksaan dan observasi serta data sekunder dari dokumentasi. Kehamilan berlangsung fisiologis dan telah mendapatkan asuhan terstandar 12T dan komplementer senam hamil dan *gymball*. Persalinan Kala I berlangsung selama 9 jam, kala II 1 jam, kala III 5 menit dan pemantauan kala IV 2 jam hasil asuhan terstandar dan fisiologis dengan asuhan komplementer *effleurage massage*. Asuhan kebidanan neonatus berlangsung fisiologis dan telah mendapatkan asuhan terstandar neonatal esensial dan telah mendapatkan asuhan komplementer pijat bayi. Bayi lahir segera menangis, tonus otot aktif, dan berat lahir 2.700 gram. Proses involusi uterus, pengeluaran *lochea* dan laktasi pada masa nifas berlangsung normal dengan asuhan komplementer senam kegel dan pijat oksitosin, ibu memakai kontrasepsi AKDR. Asuhan yang diberikan pada ibu “GAH” sudah diberikan sesuai dengan standar secara komprehensif dan berkesinambungan.

Kata Kunci: asuhan kebidanan, *continuity of care*, komplementer

RINGKASAN STUDI KASUS

Asuhan Kebidanan pada Ibu “GAH” Umur 32 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 20 Minggu 5 Hari sampai dengan 42 Hari Masa Nifas

Pembinaan Kasus Dilakukan di
UPTD Puskesmas Petang I
Tahun 2025

Oleh: NI KADEK RINIASIH (P07124324007)

Keberhasilan program kesehatan ibu dapat dinilai melalui indikator utama Angka Kematian Ibu (AKI). Kematian ibu didefinisikan sebagai semua kematian selama periode kehamilan, persalinan, dan nifas yang disebabkan oleh pengelolaannya tetapi bukan karena sebab lain seperti kecelakaan atau insidental. AKI adalah semua kematian dalam ruang lingkup tersebut disetiap 100.000 kelahiran hidup. Selain untuk menilai program kesehatan ibu, indikator ini juga mampu menilai derajat kesehatan masyarakat, karena sensitifitasnya terhadap perbaikan pelayanan kesehatan, baik dari sisi aksesibilitas maupun kualitas

Continuity of Care (COC) adalah bagian yang tidak terpisahkan dari konsep perawatan berbasis holistik dan fundamentalis dalam praktik kebidanan. Dalam asuhan menyeluruh ini bidan memberikan asuhan kepada wanita secara berkelanjutan yaitu selama masa kehamilan, persalinan, dan masa awal *parenting*. Menurut Ikatan Bidan Indonesia, COC dimulai dari *Antenatal Care* (ANC), *Intranatal Care* (INC), asuhan bayi baru lahir, asuhan *postpartum*, asuhan neonatus, dan pelayanan keluarga berencana.

Mahasiswa Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Denpasar, diberikan kesempatan untuk menerapkan asuhan kebidanan komprehensif dan berkesinambungan pada ibu hamil dari umur kehamilan 20 minggu 5 hari sampai dengan 42 hari masa nifas beserta bayinya. Studi kasus dilakukan pada ibu “GAH” umur 32 tahun primigravida yang berdomisili di Br. Tengah, Getasan, Kab. Badung yang termasuk wilayah kerja UPTD Puskesmas Petang I. Penulisan laporan kasus ini bertujuan untuk mengetahui hasil gambaran penerapan asuhan kebidanan pada Ibu “GAH” umur 32 tahun primigravida beserta bayinya yang menerima asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan dengan penerapan asuhan

komplementer.

Asuhan kebidanan kehamilan yang ibu terima sesuai dengan standar 12T. Selama kehamilan, hasil pemeriksaan dalam batas normal. Perkembangan janin sesuai dengan masa kehamilan. Ibu telah mengikuti kelas ibu hamil sebanyak 3 kali pertemuan di desa. Materi yang didapat selama mengikuti pertemuan kelas ibu hamil yaitu pengetahuan tentang perawatan masa kehamilan, persiapan persalinan dan nifas, perawatan bayi dan asuhan komplementer senam hamil dan *gymball*.

Asuhan kebidanan persalinan berlangsung secara fisiologis tanpa komplikasi pada umur kehamilan 37 minggu 2 hari. Kala I berlangsung selama 9 jam, kala II 1 jam, kala III 5 menit, dan pemantauan kala IV selama 2 jam dalam batas normal. Bayi lahir spontan belakang kepala dengan kondisi segera menangis, gerak aktif, apgar skor 9, dan berjenis kelamin perempuan. Asuhan komplementer yang diberikan selama persalinan yaitu *effleurage massage*.

Asuhan kebidanan pada masa nifas sudah sesuai standar, dilakukan kunjungan pada KF 1, KF 2, KF 3 dan KF 4. Proses involusi, lochea, laktasi dan psikologis sampai 42 hari masa nifas berlangsung fisiologis dengan asuhan komplementer pijat oksitosin dan senam kegel. Ibu memutuskan menggunakan kontrasepsi AKDR. Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu “GAH” telah sesuai dengan standar pelayanan neonatal esensial. Bayi baru lahir telah mendapatkan injeksi vitamin K pada satu jam pertama, HB-0 pada 1 jam setelah pemberian vitamin K, skrining PJB pada 24 jam pertama dan SHK pada hari ke 2 imunisasi BCG dan Polio I pada hari ke-24 serta mendapatkan asuhan komplementer pijat bayi. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis. Ibu hanya memberikan ASI kepada bayi dan akan memberikan ASI eksklusif.

Laporan kasus ini diharapkan dapat digunakan oleh tenaga kesehatan untuk meningkatkan asuhan kebidanan yang sesuai standar sebagai upaya untuk memantau dan mendeteksi penyulit dan komplikasi pada proses kehamilan persalinan, nifas dan bayi. Pemberian asuhan komplementer bermanfaat untuk mengurangi keluhan ibu dan menambah rasa nyaman ibu dalam menghadapi proses kehamilan sampai kelahiran.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan Rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan kasus yang berjudul **‘Asuhan Kebidanan pada Ibu “GAH” Umur 32 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 20 Minggu 5 Hari sampai dengan 42 Hari Masa Nifas’**. Laporan kasus ini disusun dalam rangka menyelesaikan mata kuliah praktik kebidanan komunitas dalam konteks *Continuity of Care* dan komplementer.

Penulis mendapat bimbingan selama menyusun laporan ini, untuk itu penulis menyampaikan terimakasih kepada yang terhormat:

1. Dr. Sri Rahayu, S. Kep., Ns., STr. Keb, M. Kes sebagai Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar
2. Ni Ketut Somoyani, SST., M. Biomed sebagai Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar
3. Ni Wayan Armini, SST., M. Keb sebagai Ketua Prodi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar
4. Ni Komang Erny Astiti, SKM.M.Keb sebagai pembimbing dalam penyusunan laporan kasus ini
5. Narwasti Takandunu, A.Md.keb sebagai Pembimbing Lapangan di UPTD Puskesmas Petang I selama memberikan asuhan kepada Ibu ‘GAH’
6. Ibu ‘GAH’ dan keluarga, selaku responden dalam laporan tugas akhir yang telah memberikan izin dan bersedia berpartisipasi
7. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang telah membantu dalam penyusunan laporan kasus ini

Penulis menyadari bahwa pengetahuan yang dimiliki masih kurang sehingga

laporan kasusu ini masih perlu disempurnakan. Dalam laporan kasus ini, penulis mengharapkan kritik dan saran membangun dari para pembaca demi perbaikan dan kesempurnaan laporan kasus.

Denpasar, April 2024

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Kadek Riniasih

NIM : P07124324007

Program Studi : Profesi Bidan

Jurusan : Kebidanan Tahun Akademik: 2024/2025

Alamat : Br Puseh, Desa Angantaka, Kecamatan Abiansema, Kab Badung

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Laporan kasus dengan judul Asuhan Kebidanan Pada Ibu “GAH” umur 32 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 20 Minggu 5 Hari Sampai dengan 42 Hari Masa Nifas adalah benar **karya sendiri atau bukan 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 ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, April 2024
Yang membuat pernyataan


Ni Kadek Riniasih
NIM.P07124223118

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
ABSTRAK	vi
RINGKASAN STUDI KASUS.....	vii
KATA PENGANTAR.....	ix
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan	4
D. Manfaat.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Kajian Teori	7
B. Kerangka Pikir.....	39
BAB III.....	40
A. Informasi Klien/Keluarga	40
B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan.....	47
C. Penatalaksanaan	47
D. Jadwal Kegiatan	48
BAB IV	53
A. Hasil	53

B. Pembahasan.....	89
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	104
A. Simpulan.....	104
B. Saran.....	105
DAFTAR PUSTAKA.....	107
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Program dan Kebijakan Teknik Masa Nifas	26
Tabel 2	Hasil Pemeriksaan Ibu “GAH” Umur 20 Tahun Primigravida berdasarkan buku KIA.....	42
Tabel 3	Implementasi Kegiatan Asuhan Kebidanan Ibu “GAH” dari Usia Kehamilan 20 Minggu 5 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas	49
Tabel 4	Penerapan Asuhan Kebidanan pada Ibu “GAH” Selama Kehamilan di UPTD Puskesmas Petang I Tahun 2024-2025	54
Tabel 5	Penerapan Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir pada Ibu “GAH” di Puskesmas Petang	67
Tabel 6	Penerapan Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui pada Ibu “GAH” di Puskesmas Petang I	77
Tabel 7	Penerapan Asuhan Kebidanan pada Bayi Ibu “GAH” di Puskesmas Petang.....	87

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus

Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden (*Informed Consent*)

Lampiran 3 Dokumentasi Kegiatan

Lampiran 4 Hasil Uji Turnitin