

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “WM” UMUR 26 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 10 MINGGU
5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Studi Kasus Dilakukan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Karangasem II



Oleh :

**Ni Wayan Sukarmayani
NIM.P07124324040**

**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 “WM” UMUR 26 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 10 MINGGU
5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Studi Kasus Dilakukan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Karangasem II

**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 Wayan Sukarmayani
NIM.P07124324040**

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

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Wayan Sukarmayani
NIM : P07124324040
Program Studi : Profesi bidan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : BD Bungkulan Desa Seraya Barat Kecamatan
Karangasem Kabupaten Karangasem

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “WM” Umur 26 Tahun Primigravida Dari Usia Kehamilan 10 Minggu 5 Hari 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, April 2025

Yang membuat pernyataan



Ni Wayan Sukarmayani

NIM. P0712434040

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “NWM” UMUR 26 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 10 MINGGU
5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Studi Kasus Dilakukan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Karangasem II

Diajukan oleh:

Ni Wayan Sukarmayani
NIM.P07124324040

TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN

Pembimbing Utama



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

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 “WM” UMUR 26 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 10 MINGGU 5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi Kasus Dilakukan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Karangasem II

Oleh :

Ni Wayan Sukarmayani

NIM.P07124324040

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : RABU

TANGGAL : 14 MEI 2025

TIM PENGUJI

1. Ni Wayan Armini, SST., M. Keb. (Ketua) 
2. Ni Made Dwi Purnamayanti, S.Si.T., M.Keb. (Sekretaris) 

MENGETAHUI :

KETUA JURUSAN KEBIDANAN
(POLTEKKES KEMENKES DENPASAR)



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

**MIDWIFERY CARE OF MRS. "WM" 26 YEARS OLD PRIMIGRAVIDA
FROM 10 WEEKS 5 DAYS OF PREGNANCY UNTIL 42 DAYS
POSTPARTUM PERIOD IN WORKING AREA KARANGASEM II
PUBLIC HEALTH CENTER**

ABSTRACT

Comprehensive and continuous midwifery care is provided for early detection to prevent complications that can threaten the lives of mothers and babies and is expected to reduce MMR and IMR. This report aims to determine the results of the care provided to "WM" mothers from 10 weeks 5 days of pregnancy to the 42 day postpartum period provided midwifery care according to standards. This study uses a case study with data collection techniques through interviews, examination, observation and documentation. Care is provided from August 2024 to April 2025. The development of pregnancy, childbirth and the postpartum period of the mother "WM" is physiological. Complementary care is also implemented well according to the needs of the mother and baby, such as pregnancy yoga and baby spa. Mother gave birth vaginally without complications. Stage I lasted 4 hours from 4 cm opening, stage II 35 minutes, stage III 10 minutes and monitoring in stage IV was within normal limits. The baby was born immediately crying, active muscle tone, reddish skin and birth weight 3550 grams. The process of uterine involution, lochea expulsion and lactation during the postpartum period is normal and the birth control chosen is the IUD. post placenta. The entire process of pregnancy up to the postpartum period in "WM" mothers runs physiologically. Mothers and families are expected to continue implementing the care that has been provided independently.

Keywords: Pregnancy, Childbirth, Newborn, Postpartum, Baby

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “WM” UMUR 26 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 10 MINGGU 5 HARI
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
KARANGASEM II**

ABSTRAK

Asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan diberikan untuk mendeteksi dini untuk mencegah terjadinya komplikasi yang dapat mengancam jiwa ibu dan bayi serta diharapkan dapat menurunkan AKI dan AKB. Laporan ini bertujuan untuk mengetahui hasil asuhan yang diberikan pada ibu “WM” dari usia kehamilan 10 minggu 5 hari hingga masa 42 hari masa nifas yang diberikan asuhan kebidanan sesuai standar. Studi ini menggunakan studi kasus dengan teknik pengumpulan data melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan Agustus 2024 sampai April 2025. Perkembangan kehamilan, persalinan, dan masa nifas ibu “WM” berjalan fisiologis. Asuhan komplementer juga diterapkan dengan baik sesuai kebutuhan ibu dan bayi seperti yoga hamil dan *baby spa*. Ibu bersalin pervaginam tanpa komplikasi. Kala I berlangsung 4 jam dari pembukaan 4 cm, kala II 35 menit, kala III 10 menit dan pemantauan kala IV dalam batas normal. Bayi lahir segera menangis, tonus otot aktif, kulit kemerahan dan berat lahir 3550 gram. Proses involusi uterus, pengeluaran lochea dan laktasi pada masa nifas berlangsung normal serta KB yang dipilih yaitu IUD *post* plasenta. Seluruh proses kehamilan sampai dengan masa nifas pada ibu “WM” berjalan secara fisiologis. Ibu dan keluarga diharapkan dapat melanjutkan penerapan asuhan yang telah diberikan secara mandiri.

Kata kunci: Kehamilan, Persalinan, Bayi Baru Lahir, Nifas, Bayi

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “WM” UMUR 26 TAHUN
PRIIMIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 10 MINGGU 5 HARI
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Oleh : Ni Wayan Sukarmayani (NIM : P07124324040)

Proses kehamilan, persalinan dan nifas merupakan suatu tahapan alamiah pada manusia yang mengalami perubahan fisik maupun psikologis. Proses tersebut harus tetap diwaspadai jika terjadi hal-hal yang dapat membahayakan kesehatan ibu dan anak (Kemenkes RI, 2016). Kehamilan, persalinan dan masa nifas yang fisiologis ini dapat berubah menjadi keadaan yang patologis hingga berujung kematian ibu dan bayi apabila mendapat penanganan yang tidak tepat dan cepat (Sarwono, 2020). Berdasarkan rasio Angka Kematian Ibu (AKI) selama masa kehamilan, persalinan dan nifas dapat disebabkan oleh kehamilan, persalinan, dan nifas atau pengelolaannya bukan karena sebab-sebab lain seperti kecelakaan atau insidental di setiap 100.000 kelahiran hidup (Kemenkes RI, 2021).

Salah satu upaya yang dapat diberikan yaitu melakukan asuhan kebidanan secara berkesinambungan (*Continuity of Care*). Asuhan kebidanan secara berkesinambungan merupakan asuhan yang diberikan kepada masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir atau neonatus, serta pemilihan metode kontrasepsi atau KB secara komprehensif sehingga mampu untuk mendeteksi dini komplikasi ibu dari masa kehamilan hingga 42 hari masa nifas sehingga menekan AKI dan AKB. Kesehatan ibu dan anak perlu mendapatkan perhatian karena ibu mengalami kehamilan dan persalinan yang mempunyai risiko terjadinya kematian (Misar (2012) dikutip dalam Aprilia (2017)).

Metode dalam penelitian ini menggunakan studi kasus dengan teknik pengumpulan data melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui gambaran hasil penerapan asuhan kebidanan *Continuity of Care* pada ibu “WM” umur 26 tahun primigravida dari umur kehamilan 10 minggu 5 hari sampai dengan 42 hari masa nifas secara komprehensif dan berkesinambungan yang dilakukan secara mandiri, kolaborasi

maupun rujukan secara profesional dan berkualitas dengan selalu memperhatikan aspek budaya lokal.

Berdasarkan pemaparan tersebut, penulis tertarik untuk memberikan asuhan kebidanan komprehensif dan berkesinambungan pada ibu hamil dari usia kehamilan 10 minggu 5 hari sampai dengan 42 hari masa nifas. Penulis akan memberikan asuhan kebidanan pada Ibu “WM” umur 26 tahun. Penulis akan melakukan asuhan pada Ibu “WM” di wilayah kerja Puskesmas Karangasem II dari kehamilan trimester II sampai 42 hari masa nifas.

Ibu hamil yang akan diberikan asuhan kebidanan *continuity of care* sesuai standar secara komprehensif dan berkesinambungan adalah ibu hamil berinisial “WM” yang beralamat di Banjar Dinas Kalanganyar, Seraya Barat, Karangasem. Ibu “WM” saat ditemui memiliki keluhan nyeri pinggang selama kehamilan trimester II, belum mengetahui tanda bahaya kehamilan, dan akan melakukan pemeriksaan triple eliminasi di puskesmas. Selain itu, Ibu “WM” memenuhi syarat sebagai ibu hamil yang akan diberikan asuhan kebidanan secara komprehensif sangat kooperatif dan memiliki antusias tinggi dalam menyimak informasi serta menerapkan asuhan kebidanan komplementer yang diberikan untuk mengurangi keluhan yang dialami sesuai kebutuhan.

Proses kehamilan ibu “WM” berlangsung secara fisiologis. Ibu “WM” secara kualitas dalam melakukan ANC sudah sesuai standar yaitu ibu melakukan kontak dengan dokter atau dokter kandungan 1 kali pada trimester 1 dan 1 kali pada trimester 3. Menurut Permenkes No. 21 Tahun 2021 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Kesehatan Masa Sebelum Hamil, Masa hamil, Persalinan Dan Masa Sesudah Melahirkan, Pelayanan Kontrasepsi dan Pelayanan Kesehatan Seksual, disebutkan bahwa pelayanan kesehatan masa hamil dilakukan paling sedikit 2 (dua) kali oleh dokter atau dokter spesialis kebidanan dan kandungan pada trimester pertama dan ketiga. Akan tetapi, Ibu “WM” secara kuantitas sudah mendapatkan pelayanan kesehatan pada masa hamil sesuai standar, dimana ibu memeriksakan kehamilan 3 (tiga) kali saat trimester pertama, 3 kali pada trimester kedua dan 3 kali pada trimester ketiga. Hal ini dapat dipengaruhi oleh beberapa faktor seperti pendidikan ibu, pekerjaan ibu, dan pengetahuan ibu tentang pemeriksaan kehamilan. Berdasarkan Permenkes RI Nomor 21 Tahun 2021 asuhan antenatal

terpadu pelayanan yang diberikan pada ibu hamil harus memenuhi kriteria 12 T. Informasi dan edukasi selama kehamilan seperti tanda bahaya selama kehamilan, pola nutrisi, pola istirahat dan perencanaan kehamilan juga sudah diberikan. Asuhan komplementer yang diberikan kepada ibu “WM” selama masa kehamilan adalah yoga atau senam hamil untuk mengatasi nyeri pinggang.

Proses persalinan ibu “WM” berlangsung secara fisiologis. Tanggal 4 Maret 2025, ibu “WM” datang ke PMB Ni Wayan Sukarmayani mengeluh perut mulas secara teratur, dan keluar lendir campur darah dari jalan lahir, dan setelah dilakukan pengkajian data secara lengkap, diperoleh bahwa ibu “WM” sudah memasuki proses persalinan Kala I. Asuhan persalinan ibu “WM” berlangsung di Umur Kehamilan 38 minggu 1 hari. Kala I di PMB Ni Wayan Sukarmayani berlangsung selama 4 jam, Kala II berlangsung dengan nyaman selama 25 menit, Kala III berlangsung selama 5 menit, dan kala IV berlangsung dengan normal. Pada proses persalinan, ibu diberikan asuhan komplementer untuk mengurangi rasa nyeri dan induksi persalinan dengan teknik rileksasi dan akupresure. Pukul 05.50 wita pada tanggal 4 Maret 2025, ibu melahirkan bayi laki-laki spontan belakang kepala, segera menangis gerak aktif. Secara keseluruhan, proses persalinan ibu “WM” berlangsung secara fisiologis.

Pada masa nifas, penulis melakukan asuhan pada ibu nifas sebanyak empat kali dan asuhan kepada neonatus sebanyak tiga kali, ini sesuai standar yang telah ditetapkan pada Permenkes 21 Tahun 2021. Masa nifas ibu “WM” berlangsung secara fisiologis. Proses involusi, pengeluaran lochea, dan proses laktasi tidak ada mengalami masalah dan komplikasi. Ibu “WM” selama masa nifas sudah diberikan KIE tentang tanda bahaya nifas, mobilisasi, kebutuhan nutrisi, pola istirahat, personal hygiene, ASI eksklusif, senam kegel dan pijat oksitosin. Setelah dilakukan konseling ibu dan suami memilih kontrasepsi KB IUD *post* plasenta. Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu “WM” telah sesuai dengan pelayanan neonatal esensial, bayi baru lahir telah mendapatkan injeksi vitamin K pada satu jam pertama, HB-0 pada 1 jam setelah pemberian vitamin K, imunisasi BCG dan polio 1 serta pemeriksaan SHK saat bayi berusia 48-72 jam. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis.

Kesimpulan dari laporan ini adalah asuhan kebidanan pada Ibu “WM” umur 26 tahun primigravida dari umur kehamilan 10 minggu 5 hari sampai dengan masa nifas 42 hari berlangsung secara fisiologis dan sudah diberikan sesuai dengan standar secara komprehensif dan berkesinambungan. Laporan kasus ini diharapkan dapat digunakan oleh tenaga kesehatan sebagai salah satu sumber bacaan dalam melakukan asuhan normal pada ibu hamil, bersalin, nifas dan neonatus. Untuk 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.

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Status Imunisasi TT dan Lama Perlindungan.....	26
Tabel 2 Perubahan uterus pada masa nifas	49
Tabel 3 Riwayat Hasil Pemeriksaan Kehamilan Ibu “WM” di Dokter Sp.OG dan di Puskesmas.....	71
Tabel 4 Jadwal Asuhan Kebidanan Pada Ibu “WM”	77
Tabel 5 Catatan Perkembangan Ibu “WM” Selama Masa Kehamilan.....	82
Tabel 6 Catatan Perkembangan Ibu “WM” Selama Masa Persalinan Beserta Bayi Baru lahir	95
Tabel 7 Catatan Perkembangan Ibu “WM” Selama Masa Nifas	107
Tabel 8 Catatan Perkembangan bayi Ibu “WM” Selama Masa Neonatus	115

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Titik Akupresur.....	46
Gambar 2. Kerangka Konsep Asuhan Kebidanan Ibu “WM” pada Kehamilan 10 Minggu 5 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas.....	68

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Kegiatan

Lampiran 2. Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus

Lampiran 3. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 4. Lembar Partograf

Lampiran 5. Dokumentasi kegiatan

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat-Nya lah penulis dapat menyelesaikan Laporan Akhir yang berjudul **"Asuhan Kebidanan Pada Ibu "WM" Umur 26 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 10 Minggu 5 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas"** tepat pada waktunya. Pengambilan kasus dilakukan di UPTD Puskesmas Karangasem II. Laporan kasus ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu syarat menyelesaikan mata kuliah Laporan Praktik Kebidanan Komunitas Dalam Konteks *Continuity Of Care* Dan Komplementer Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar. Dalam penyusunan laporan kasus ini selain berkat usaha dan kerja keras sendiri, penulis juga mendapatkan bantuan dan dukungan berbagai pihak, maka melalui kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb., S.Kep., Ners., M.Kes sebagai Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
2. Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed. sebagai Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
3. Ni Wayan Armini, SST., M.Keb. sebagai Ketua Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
4. Ni Made Dwi Purnamayanti, S.Si.T M.Keb. sebagai pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan dalam menyelesaikan laporan kasus ini.
5. Ibu "WM" dan keluarga selaku responden dalam laporan kasus ini yang telah bersedia berpartisipasi.

6. Seluruh dosen dan pegawai di Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
7. Keluarga, saudara, dan teman-teman yang selalu memberikan dukungan dan semangat.
8. Pihak lain yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, yang telah membantu dalam penyusunan penulisan laporan kasus ini.

Penulis menyadari laporan kasus ini jauh dari kata sempurna, sehingga penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari para pembaca demi perbaikan dan kesempurnaan laporan ini.

Karangasem, Mei 2025

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
ABSTRAK.....	vi
RINGKASAN PENELITIAN.....	vii
KATA PENGANTAR.....	xi
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	xiii
DAFTAR ISI.....	xiv
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR GAMBAR.....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Penulis.....	6
D. Manfaat Penulis.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Kajian Teori.....	8
B. Kerangka Pikir.....	68
BAB III METODE PENENTUAN KASUS.....	69

A. Informasi Klien/Keluarga.....	69
B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan.....	76
C. Jadwal Kegiatan.....	76
 BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	 81
A. Hasil.....	81
B. Pembahasan.....	120
 BAB V PENUTUP.....	 145
A. Simpulan.....	145
B. Saran.....	146
 DAFTAR PUSTAKA.....	 147
 LAMPIRAN	