

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “LGP” UMUR 27 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 1
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana
Teknis Daerah Puskesmas II Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Utara**



**Oleh :
NI MADE NOPIYANTINI
NIM. P07124324056**

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

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “LGP” UMUR 27 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 1
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana
Teknis Daerah Puskesmas II Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Utara**

**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 Nopiyantini
NIM. P07124324056**

**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 (COC)* DAN
KOMPLEMENTER**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “LGP” UMUR 27 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 1
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana
Teknis Daerah Puskesmas II Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Utara**

OLEH:

**NI MADE NOPIYANTINI
NIM. P07124324056**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama

**Ni Made Dwi Mahayati, SST., M.Keb
NIP. 198404302008012000**

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



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

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “LGP” UMUR 27 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 1
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana
Teknis Daerah Puskesmas II Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Utara**

Oleh:

**NI MADE NOPIYANTINI
NIM. P07124324056**

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : RABU

TANGGAL : 14 MEI 2025

TIM PENGUJI :

Dr.Bdn.Ni Nyoman Budiani,S.Si.T., M.Biomed (Ketua)

Ni Made Dwi Mahayati, SST., M.Keb (Anggota)



MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR


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

*MIDWIFERY CARE OF MRS. "LGP" 27 YEARS OLD PRIMIGRAVIDA FROM
17 WEEKS 1 DAYS OF PREGNANCY UNTIL 42 DAYS OF POSTPARTUM
PERIOD*

*Study held in UPTD. Puskesmas II Working Area North Denpasar District Health
Office in 2024*

ABSTRACT

Physiological pregnancy period that does not receive proper and continuous pregnancy care will result in complications during pregnancy, childbirth, and postpartum. These complications can not only increase morbidity but also mortality rates in mothers and babies. The purpose of this case study is to find out the results of care given to "LGP" mothers from the second trimester of pregnancy to 42 days of the puerperium. Case determination method used is through interviews, examination, observation and documentation. Care was provided from September 2024 to March 2025. The development of pregnancy for "LGP" mothers was running physiologically. Mothers giving birth vaginally without complications. Stage I lasted 5 hours and 30 minutes, stage II 25 minutes, stage III 5 minutes and monitoring stage IV was within normal limits. The baby was born at 17.50 WITA crying immediately, active movements, reddish skin and birth weight 2950 grams. Midwifery care given to infants is in accordance with essential neonatal services. During the puerperium the process of uterine involution, lochea discharge, lactation and psychological well-being takes place within normal limits. Midwifery care provided is up to standard. The growth and development of the baby runs physiologically. Midwives are expected to implement midwifery care according to standards and provide complementary care according to evidence based so as to prevent complications in mothers and babies.

Key words : *Pregnancy, childbirth, postpartum, newborn and midwifery care.*

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “LGP” UMUR 27 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 1 HARI SAMPAI
42 HARI MASA NIFAS

Kasus ini diambil di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas II
Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara
Tahun 2024

ABSTRAK

Masa kehamilan fisiologis yang tidak mendapatkan asuhan kehamilan yang tepat dan berkelanjutan akan mengakibatkan komplikasi baik pada masa hamil, persalinan, dan nifas. Komplikasi tersebut tidak hanya dapat meningkatkan angka kesakitan namun juga angka kematian pada ibu dan bayi. Tujuan studi kasus ini untuk mengetahui hasil asuhan yang diberikan pada ibu “LGP” dari kehamilan trimester II sampai 42 hari masa nifas. Metode penentuan kasus yang digunakan yaitu melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan September 2024 sampai Maret 2025. Perkembangan kehamilan ibu “LGP” berjalan secara fisiologis. Ibu bersalin pervaginam tanpa komplikasi. Kala I berlangsung selama 5 jam 30 menit, kala II 10 menit, kala III 5 menit dan pemantauan kala IV dalam batas normal. Bayi lahir pukul 17.50 WITA segera menangis, gerak aktif, kulit kemerahan dan berat lahir 2950 gram. Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi baru lahir telah sesuai dengan pelayanan neonatal esensial. Pada masa nifas proses involusi uterus, pengeluaran lochea, laktasi dan psikologis berlangsung dalam batas normal. Asuhan kebidanan yang diberikan sudah sesuai standar. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis. Bidan diharapkan menerapkan asuhan kebidanan sesuai standar dan memberikan asuhan komplementer sesuai *evidence based* sehingga dapat mencegah terjadinya komplikasi pada ibu dan bayi.

Kata kunci : Kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan asuhan kebidanan.

RINGKASAN PENULISAN

Asuhan Kebidanan pada Ibu “LGP” Umur 27 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 17 Minggu 1 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas

Kasus ini diambil di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara

Oleh: NI MADE NOPIYANTINI (P07124324056)

Masa kehamilan fisiologis yang tidak mendapatkan asuhan kehamilan yang tepat dan berkelanjutan akan mengakibatkan komplikasi baik pada masa hamil, persalinan, dan nifas. Komplikasi tersebut tidak hanya dapat meningkatkan angka kesakitan namun juga angka kematian pada ibu. Berdasarkan data Kemenkes RI (2024), angka kematian ibu dari tahun 2021 sampai dengan 2023 berfluktuasi, angka kematian ibu pada tahun 2021 yaitu 170,52 per 100.000 kelahiran hidup, mengalami penurunan pada tahun 2022 menjadi 80,22 per 100.000 kelahiran hidup, dan meningkat pada tahun 2023 menjadi 110,64 per 100.000 kelahiran hidup. Angka kematian ibu tersebut belum mampu mencapai sasaran *Sustainable Development Goals* (SDGs) yaitu kurang dari 70 per 100.000 kelahiran hidup pada tahun 2030 (World Health Organization, 2019). Komplikasi tidak hanya dapat terjadi pada ibu namun juga pada bayi baru lahir. Berdasarkan data Kemenkes RI (2024), terjadi peningkatan angka kematian balita (0-59 bulan) yaitu 21.447 kasus pada tahun 2022 menjadi 34.226 kematian pada tahun 2023. Mayoritas terjadi pada masa neonatal (0-28 hari) yaitu 27.530 kematian (80,4%) pada tahun 2023.

Penulis memilih Ibu “LGP” karena klien maupun keluarga bersedia berpartisipasi dalam asuhan ini. Tujuan studi kasus ini untuk mengetahui hasil asuhan yang diberikan pada ibu “LGP” dari kehamilan trimester II sampai 42 hari masa nifas. Metode penentuan kasus yang digunakan yaitu melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Berdasarkan hasil pengkajian awal yang dilakukan pada tanggal 6 September 2024 di PMB Bdn. Ni Made Mariyati, S.Tr.Keb. terhadap Ibu “LGP” berumur 27 tahun, merupakan kehamilan pertama

dengan umur kehamilan 17 minggu 1 hari. Hasil pemeriksaan USG pada trimester I tanggal 19 Juni 2024 di dokter spesialis kandungan yaitu GS intrauterine 1,62 cm (5w1d), EDD 18/2/2025 dan hasil pemeriksaan laboratorium di Puskesmas II Denpasar Utara pada tanggal 27 Juni 2024 yaitu Hb 11,8 g/dl, golongan darah AB+, Protein urine negatif, Glukosa Darah 93 mg/dl, dan Triple eliminasi Non Reaktif. Ibu “LGP” belum memahami tentang pola nutrisi dan pola istirahat selama hamil. Berdasarkan pengkajian awal tersebut skor Poedji Rochjati dari ibu “LGP” adalah 2 yang artinya merupakan kehamilan risiko rendah.

Selama kehamilan trimester II ibu “LGP” sudah rutin melakukan pemeriksaan kehamilan sesuai dengan standar minimal kunjungan antenatal dan memenuhi kriteria 12 T. Penulis memberikan KIE tentang pola nutrisi dan pola istirahat selama hamil. Selain itu penulis juga memberikan KIE tentang pentingnya *Brain Booster* pada janin selama dalam kandungan dan mengajarkan ibu untuk melakukan prenatal yoga serta teknik pernafasan.

Asuhan kebidanan persalinan pada ibu “LGP” di RSUD Wangaya Kota Denpasar berjalan dengan normal. Kala I berlangsung selama 5 jam 30 menit, penulis memfasilitasi ibu memberikan posisi yang nyaman, mengajarkan ibu teknik relaksasi dan melaksanakan masase punggung bawah dengan melibatkan suami. Kala II ibu “LGP” berlangsung selama 10 menit tanpa komplikasi. Bayi lahir pukul 17.50 WITA menangis kuat, gerak aktif, kulit kemerahan dan jenis kelamin perempuan. Kala III ibu berlangsung selama 5 menit dan tidak ada komplikasi. Plasenta lahir pukul 17.55 WITA kesan lengkap. Pemantauan kala IV pada ibu “LGP” dilakukan setiap 15 menit pada 1 jam pertama dan 30 menit pada 1 jam kedua dengan hasil dalam batas normal. Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi baru lahir telah sesuai dengan pelayanan neonatal esensial yaitu mencegah hipotermi pada bayi, perawatan tali pusat, inisiasi menyusui dini, pemberian ASI Eksklusif, pemberian Vit K, zalf mata antibiotik, imunisasi hepatitis B ke-0, dan pengukuran antropometri pada 1 jam pertama bayi baru lahir.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada ibu “LGP” selama masa nifas sudah sesuai dengan standar. Pada masa nifas, ibu juga diberikan asuhan komplementer dengan metode Speos untuk membantu kelancaran produksi ASI, memberi rasa nyaman, dan meningkatkan keyakinan ibu bisa memberikan ASI Eksklusif.

Pelayanan masa nifas telah dilakukan kunjungan pada KF 1, KF 2, KF 3 dan KF 4. Proses involusi, lochea, laktasi dan psikologis sampai 42 hari dalam batas normal.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu “LGP” telah sesuai dengan standar, dimana bayi telah mendapatkan imunisasi BCG dan polio 0 pada hari ke-14. Bayi “LGP” juga mendapatkan pemeriksaan skrining Penyakit Jantung Bawaan (PJB) pada umur 24 jam dengan hasil negatif (lolos) dan Pemeriksaan Skrining Hipotiroid Kongenital (SHK) pada umur 48 jam dengan hasil negatif. Bayi diberikan ASI secara eksklusif dan on demand. Asuhan komplementer yang diberikan pada bayi ibu “LGP” yaitu pijat bayi untuk membantu meningkatkan berat badan bayi. BBL Bayi Ibu “LGP” 2950 gram mengalami peningkatan menjadi 4000 gram pada usia 42 hari. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat-Nya lah penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini tepat pada waktunya. Laporan Tugas Akhir ini berjudul “Asuhan Kebidanan pada Ibu “LGP” Umur 27 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 17 Minggu 1 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas”. Pengambilan kasus dilakukan di PMB Bdn. Ni Made Mariyati, S.Tr.Keb. yang merupakan wilayah kerja UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara. Laporan Tugas Akhir ini disusun untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam menyelesaikan Pendidikan Profesi Bidan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar

Penulis banyak mendapatkan dukungan, bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak yang berhubungan dengan penyusunan laporan tugas akhir dan kegiatan yang dilaksanakan. Penulis mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat :

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb., S.Kep., Ners, M.Kes sebagai Direktur Politeknik Kesehatan Denpasar.
2. Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed sebagai Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar dan sebagai pembimbing utama dan sektertaris penguji yang telah memberikan bimbingan dalam penyelesaian usulan skripsi.
3. Ni Wayan Armini, SST., M.Keb sebagai Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan.
4. Ni Made Dwi Mahayati, SST., M.Keb selaku pembimbing utama.

5. Ibu “LGP” dan keluarga, selaku responden dalam usulan laporan kasus yang telah bersedia berpartisipasi.
6. Semua staf dan pegawai PMB Bdn. Ni Made Mariyati, S.Tr.Keb dan IGD PONEK, Ruang Bersalin, serta Ruang Dara RSUD Wangaya Kota Denpasar yang telah bersedia membimbing saya selama melakukan praktik.
7. Keluarga 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 mengetahui banyak kekurangan dalam penyusunan laporan kasus ini. Oleh karena itu, penulis berharap adanya masukan dan saran dari semua pihak demi lebih baiknya laporan tugas akhir ini, dan bermanfaat bagi yang membutuhkan.

Denpasar, Maret 2025

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Made Nopiyantini

NIM : P07124324056

Program Studi : Profesi Bidan

Jurusan : Kebidanan

Tahun Akademik : 2024/2025

Alamat : Jl. Gunung Agung II/SST, Denpasar

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan pada Ibu “LGP”
Umur 27 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 17 Minggu 1 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, Maret 2025

Yang membuat pernyataan



Ni Made Nopiyantini

NIM. P07124324056

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
ABSTRACT.....	v
ABSTRAK	vi
RINGKASAN LAPORAN KASUS	vii
KATA PENGANTAR	x
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	xii
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan.....	5
D. Manfaat Penulisan	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Kajian Teori.....	7
B. Kerangka Pikir.....	47
BAB III METODE PENENTUAN KASUS.....	48
A. Informasi Klien/Keluarga.....	48

B. Rumusan Masalah Diagnosis Kebidanan	54
C. Penatalaksanaan	54
D. Jadwal Kegiatan Asuhan	55
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	62
A. Hasil	62
B. Pembahasan	90
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	109
A. Simpulan	109
B. Saran	110
DAFTAR PUSTAKA	
Lampiran	

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Perubahan Berat Badan Selama Kehamilan Yang Direkomendasikan Sesuai IMT	13
Tabel 2. Status T, Interval Minimal Pemberian, dan Masa Perlindungan Imunisasi Tetanus	17
Tabel 3. Riwayat Hasil Pemeriksaan Ibu “LGP”	50
Tabel 4. Jadwal Kegiatan Asuhan dan Kunjungan Yang Diberikan Pada Ibu “LGP” Umur 27 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 17 Minggu 1 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas	56
Tabel 5. Catatan Perkembangan Ibu “LGP” Beserta Janinnya Yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Kehamilan Secara Komprehensif	63
Tabel 6. Catatan Perkembangan Ibu “LGP” Beserta Bayi Baru Lahir Yang Menerima Asuhan Kebidanan Pada Masa Persalinan Secara Komprehensif	69
Tabel 7. Catatan Perkembangan Ibu “LGP” Yang Menerima Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas Secara Komprehensif	78
Tabel 8. Catatan Perkembangan Bayi Ibu “LGP” yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir Hingga Bayi Usia 42 Hari Secara Komprehensif	83

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 3. Jadwal Kegiatan

Lampiran 4. Dokumentasi Pada Saat Melakukan Asuhan

Lampiran 5. Lembar Partograf

Lampiran 6. Surat Ijin