

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KRM”UMUR 27 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 2
HARI
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

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

**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 PUTU RISMA APRELAYANI
NIM. P07124324038**

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

LEMBAR PERSETUJUAN
LAPORAN PRAKTEK KEBIDANAN KOMUNITAS DALAM
KONTEKS *CONTINUITY OF CARE* DAN KOMPLEMENTER

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KRM” UMUR 27 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 2
HARI
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana
Teknis Daerah Puskesmas Karangasem I
Tahun 2025

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



Ni Made Dwi Purnamayanti, S.SiT., M.Keb

NIP. 19800201 200812 2 001

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed

NIP. 19690421 1989032001

LEMBAR PENGESAHAN

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KRM” UMUR 27 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 2 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah
Puskesmas Karangasem I Tahun 2025

Oleh :

NI PUTU RISMA APRELAYANI
P07124324038

DIUJI DI TELAH HADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI : RABU
TANGGAL : 28 MEI 2025

1. Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.SiT., M.Kes

(Ketua)

2. Ni Made Dwi Purnamayanti, S.SiT., M.Keb

(Anggota)



MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



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

**MIDWIFERY CARE OF MRS. "KRM" 27 YEARS OLD PRIMIGRAVIDA
FROM 17 WEEKS 2 DAYS OF PREGNANCY UNTIL 42 DAYS
POSTPARTUM PERIOD**

*Case study held at Technical Implementation Unit of Karangasem I
Health Community Center area in 2025*

ABSTRACT

Comprehensive midwifery care according to standards from pregnancy to postpartum is one of the efforts to reduce maternal and neonatal mortality. The purpose of this case study was to determine the results of care provided to Mrs "KRM" start from second trimester of pregnancy to the postpartum period and newborns standardized. The case determination method used was through interviews, examinations, observations and documentation. Care was provided from September 2024 to March 2025. The development of "KRM"'s pregnancy proceeded physiologically with standardized 10 T care (integrated ANC). Complementary care was implemented well according to the mother's needs, namely prenatal yoga, back massage, oxytocin massage and baby massage. The mother gave birth vaginally without complications, care for the first, second, third, and fourth stages and newborn were provided according to standards and proceeded normally. During the postpartum period, care was provided according to standards KF1 to KF4 where the puerperium progresses normally. Infant growth and development is normal and cared for according to KN1 to KN3 standards. Midwives must provide quality care, according to standards, continuous and integrated with complementary care while still paying attention to local cultural aspects so that the care provided has minimal intervention, optimal and of high quality.

Keywords: *Pregnancy, Childbirth, Baby, Postpartum, Complementary*

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KRM”UMUR 27 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UK 17 MINGGU 2 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja

Unit Pelaksana Teknis Dinas Puskesmas Karangasem I

Tahun 2025

ABSTRAK

Asuhan kebidanan komprehensif sesuai dengan standar dari kehamilan sampai masa nifas adalah salah satu upaya untuk menurunkan AKI dan AKB. Tujuan studi kasus ini untuk mengetahui hasil asuhan yang diberikan pada ibu “KRM” dari kehamilan trimester II sampai masa nifas dan bayi baru lahir sesuai standar. Metode penentuan kasus yang digunakan yaitu melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan September 2024 sampai Maret 2025. Perkembangan kehamilan ibu “KRM” berjalan secara fisiologis dengan asuhan terstandar 10 T (ANC terpadu). Asuhan komplementer diterapkan dengan baik sesuai kebutuhan ibu yakni prenatal yoga, massage punggung, pijat oksitosin dan pijat bayi. Ibu bersalin pervaginam tanpa komplikasi, asuhan kala I, kala II, kala III, dan kala IV serta Bayi baru lahir diberikan sesuai standar dan berlangsung normal. Pada masa nifas telah diasuh sesuai standar KF1 sampai dengan KF4 dimana masa nifas berlangsung secara fisiologis. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan normal serta diasuh sesuai standar KN1 sampai dengan KN3. Bidan harus memberikan asuhan yang berkualitas, sesuai dengan standar, berkesinambungan dan terintegrasi dengan asuhan komplementer dengan tetap memperhatikan aspek budaya lokal sehingga asuhan yang diberikan minim intervensi, optimal dan berkualitas.

Kata kunci: Kehamilan, Persalinan, Bayi, Nifas, Komplementer

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KRM”UMUR 27 TAHUN

PRIMIGRAVIDA DARI UK 17 MINGGU 2 HARI

SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Oleh : NI PUTU PUTU RISMA APRELAYANI (NIM : P07124324038)

Prioritas program pembangunan kesehatan di Indonesia yakni meningkatkan derajat kesehatan ibu dan anak, terutama pada kelompok paling rentan yaitu ibu hamil, ibu bersalin, ibu nifas dan bayi pada masa perinatal. Kelompok prioritas yang disebutkan tersebut karena masih tingginya Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) di Indonesia. Jumlah kematian ibu di Indonesia masih terus meningkat setiap tahun, pada tahun 2022 mencapai 4.005 dan di tahun 2023 meningkat menjadi 4.129. Sementara itu, untuk kematian bayi pada tahun 2022 sebanyak 20.882 pada tahun 2023 tercatat sebanyak 29.945.

Kematian ibu pada tahun 2023 di Provinsi Bali secara absolut dan penurunan ini terjadi hampir di semua kabupaten yakni berada pada angka 40. Kasus tertinggi terdapat di kota Denpasar yakni 9 kasus dan kabupaten yang memiliki kematian terendah yakni Kabupaten Jembrana. Sementara itu kejadian kematian ibu di Kabupaten Karangasem setiap tahun mengalami penurunan pada tahun 2023 ditemukan 2 kasus kematian dan telah memenuhi target RPJMN 2020-2024 sebesar 183/100.000 KH.

Upaya yang penting dilakukan yakni deteksi dini komplikasi selama masa hamil, persalinan dan nifas dengan memberikan asuhan yang bersifat komperhensif dan berkesinambungan. Berdasarkan hal tersebut maka penulis melakukan asuhan kebidanan dalam konteks Continuity of Care dan Komplementer dengan merawat salah satu pasien pasien ibu hamil mulai trimester II di wilayah UPTD Puskesmas Karangasem I. Penulis memberikan asuhan kebidanan pada Ibu “KRM” umur 27 tahun primigravida dari usia kehamilan 17 minggu 2 hari dengan skor Pudji

Rochyati 2. Ibu mengalami keluhan mual pada trimester I, nyeri pinggang dan gatal di area perut pada trimester III.

Penulisan asuhan ini bertujuan untuk mengetahui hasil penerapan Asuhan Kebidanan pada ibu “KRM” umur 27 tahun primigravida beserta anaknya yang menerima asuhan kebidanan sesuai standar secara komprehensif dan berkesinambungan dari kehamilan trimester II sampai dengan 42 hari masa nifas. Penulis menggunakan metode wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi dalam pengumpulan data ibu ‘KRM’.

Selama kehamilan Ibu “KRM” memeriksakan kehamilannya secara rutin dan teratur ke tenaga kesehatan. Pada trimester kedua pemeriksaan di TPMB sebanyak 2 kali. Pada trimester ketiga ibu melakukan kunjungan ke spesialis kandungan sebanyak 1 kali, di puskesmas 1 kali, dan di TPMB sebanyak 4 kali. Standar pelayanan minimal sudah didapatkan secara berkesinambungan sesuai dengan kebutuhan ibu. Informasi dan edukasi selama kehamilan seperti tanda tanda bahaya selama kehamilan, pola nutrisi, pola istirahat dan perencanaan kehamilan juga sudah diberikan. Asuhan komplementer yang sudah didapat adalah senam hamil, prenatal yoga, terapi striae gravidarum dengan minyak zaitun, serta pijat perineum.

Ibu “KRM” bersalin tanggal 11 Februari 2025 pukul 02.05 Wita, ibu datang diantar suaminya ke TPMB Ni Made Setiawati dengan keluhan sakit perut hilang timbul. Asuhan kebidanan persalinan berlangsung secara normal pada saat umur kehamilan 39 minggu 6 hari dengan kala satu durasi sepuluh jam dan kala dua berlangsung 35 menit. Pada saat persalinan dilakukan pemantauan kemajuan persalinan, pemantauan kesejahteraan ibu dan pemantauan kesejahteraan janin sesuai standar. Ibu selama persalinan sudah memenuhi kebutuhan nutrisinya, ibu “KRM” diberikan asuhan komplementer untuk mengurangi nyeri yaitu massage punggung bawah dengan aromaterapi frangipani. Suami juga ikut serta mendampingi ibu selama proses persalinan. Saat persalinan ibu memilih posisi setengah duduk, karena ibu merasa lebih nyaman. Pada pukul 02.05 wita bayi lahir spontan belakang kepala, segera menangis, gerak aktif dan berjenis kelamin perempuan.

Pada masa nifas, penulis melakukan empat kali pelayanan nifas masa nifas Ibu “KRM” tidak ada mengalami masalah atau komplikasi pada proses involusi, pengeluaran lochea, dan laktasi. Ibu “KRM” sudah diberikan KIE tentang tanda bahaya nifas, mobilisasi, kebutuhan nutrisi, pola istirahat, personal hygiene, ASI eksklusif, senam kegel, senam nifas, dan asuhan komplementer dengan pijat oksitosin dan aromaterapi lavender. Setelah dilakukan konseling ibu dan suami memilih kontrasepsi kondom.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu “KRM” 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, SHK pada pada usia 55 jam, imunisasi BCG dan polio 1. Bayi diberikan ASI secara eksklusif, dan sudah mendapatkan pijat bayi, juga disarankan untuk tetap mendengarkan musik brain booster untuk menstimulasi perkembangan bayi. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis.

Hasil asuhan kebidanan Continuity Of Care dan komplementer pada ibu “KRM” dan bayinya berjalan fisiologis dan diharapkan asuhan dalam konteks continuity of care bisa meningkatkan keterampilan tenaga kesehatan dalam memberikan pelayanan kebidanan yang minim intervensi, memperhatikan budaya lokal dengan hasil asuhan yang optimal dan berkualitas.

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan pada Ibu “KRM” Umur 27 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 17 Minggu 2 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas”** tepat pada waktunya. Laporan tugas akhir ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu syarat menyelesaikan mata kuliah Praktik Kebidanan Komunitas Dalam Konteks *Continuity Of Care* (COC) dan Komplementer Program Profesi Bidan di Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Kebidanan.

Dalam penyusunan laporan tugas akhir ini, penulis mendapatkan banyak bimbingan dan bantuan sejak awal sampai terselesaikannya laporan tugas akhir yang disusun dalam rangka memenuhi salah satu syarat menyelesaikan mata kuliah Praktik Kebidanan Komunitas Dalam Konteks *Continuity Of Care* (COC) dan Komplementer Program Profesi Bidan di Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Kebidanan, untuk itu penulis menyampaikan terimakasih yang sebesar- besarnya kepada yang terhormat:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb., S.Kep., Ners., M.Kes., sebagai Direktur Politeknik Kesehatan Denpasar.
2. Ni Ketut Somoyani, S.ST., M.Biomed, sebagai Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar.
3. Ni Wayan Armini, S.ST., M.Keb, sebagai Ketua Program Studi Profesi Bidan
4. Ni Made Dwi Purnamayanti, S.SiT., M.Kes, sebagai pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan dalam penyelesaian laporan tugas akhir ini.
5. Dr. Gede Andre Darmawan selaku Kepala Unit Pelaksana Teknis Puskesmas Karangasem I yang telah memberikan izin untuk mengambil subjek asuhan kebidanan di wilayah kerja Unit Pelaksana Teknis Puskesmas Karangasem I.
6. Bdn. Ni Made Setiawati, S.Tr.Keb., selaku Bidan Koordinator Puskesmas Karangasem I yang telah memberikan izin untuk mengambil subjek asuhan kebidanan di Puskesmas Karangasem I sekaligus sebagai pembimbing

lapangan yang telah memberikan bimbingan dalam penyelesaian laporan tugas akhir ini.

7. Pihak lain yang tidak bisa penulis sebutkan satu-persatu.

Dalam penyusunan laporan tugas akhir, penulis menyadari masih terdapat beberapa kekurangan, untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari para pembaca demi perbaikan dan kesempurnaan laporan tugas akhir ini.

Denpasar, Mei 2025

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Putu Risma Aprelayani
NIM : P07124324038
Program Studi : Profesi bidan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Br. Dinas Timbrah Desa, Desa Pertama Karangasem

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “KRM”Umur 27 Tahun Primigravida Dari Usia Kehamilan 17 Minggu 2 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

Saya membuat pernyataan



Ni Putu Risma Aprelayani
Ni Putu Risma Aprelayani
P071243211038

DAFTAR ISI

SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
ABSTRACT	v
ABSTRAK.....	vi
RINGKASAN STUDI 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	5
C. Tujuan	5
D. Manfaat	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Kajian Teori	8
1. Bidan dan Konsep Kebidanan	8
2. Konsep Kehamilan	11
3. Konsep Persalinan	32
4. Konsep Masa Nifas dan Menyusui	43
5. Konsep Bayi Baru Lahir, Neonatus, dan Bayi	56
B. Kerangka Pikir	65
BAB III METODE PENENTUAN KASUS	66
A. Informasi Klien dan Keluarga	66
B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan	73
C. Jadwal Kegiatan	74
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	80

A. Hasil	80
1. Asuhan Kebidanan pada Ibu “KRM” beserta Janinnya di Masa Kehamilan dan Janinnya	81
2. Asuhan Kebidanan pada Ibu “KRM” beserta Janinnya di Masa Persalinan	95
3. Asuhan Kebidanan pada Ibu “KRM” di Masa Nifas dan Menyusui	107
4. Asuhan Kebidanan pada Bayi Ibu “KRM”	115
B. Pembahasan	123
1. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan pada Ibu “KRM” di Masa Kehamilan dan Janinnya	123
2. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan pada Ibu “KRM” di Masa Persalinan	131
3. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan pada Ibu “KRM” di Masa Nifas dan Menyusui	136
4. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan pada Bayi Ibu “KRM” dari Baru Lahir sampai Usia 42 Hari	140
BAB V PENUTUP	144
A. Simpulan	144
B. Saran	145
DAFTAR PUSTAKA	146
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Pertambahan Berat Badan Kehamilan yang direkomendasikan pada Ibu Hamil Berdasarkan IMT	16
Tabel 2	Tinggi Fundus Uteri Menurut Usia Kehamilan	27
Tabel 3	Interval dan Masa Perlindungan Imunisasi Tetanus.....	28
Tabel 4	Perubahan Uterus Selama Masa Nifas	45
Table 5	Riwayat Pemeriksaan Kehamilan Ibu “KRM”	68
Tabel 6	Jadwal Kegiatan Asuhan dan Kunjungan yang diberikan pada ibu “KRM” dari Usia Kehamilan 17 Minggu 2 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas.....	74
Tabel 7	Catatan Perkembangan Ibu “KRM” beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Kehamilan Secara Komprehensif.....	82
Tabel 8	Catatan Perkembangan Ibu “KRM” beserta Bayi Baru Lahir yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan Secara Komprehensif	95
Tabel 9	Catatan Perkembangan Ibu “KRM” yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas Secara Komprehensif	108
Tabel 10	Catatan Perkembangan Neonatus Ibu “KRM” yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Neonatus Secara Komprehensif	115

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus

Lampiran 2. Lembar Informed Consent

Lampiran 3. Rencana Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus

Lampiran 4. Lembar Partograf

Lampiran 5. Sampel SHK

Lampiran 6. Foto Kegiatan

Lampiran 7. Turnitin

