

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MW” UMUR 28 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 6
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan dilaksanakan di Wilayah Kerja
Unit Pelaksana Teknis Dinas 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 :

**ERTIK SUSIANI
NIM. P07124324039**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "MW" UMUR 28 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 6
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

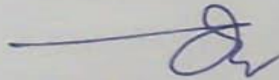
**Asuhan dilaksanakan di Wilayah Kerja
Unit Pelaksana Teknis Dinas Puskesmas Karangasem II**

Oleh :

ERTIK SUSIANI
NIM. P07124324039

TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN

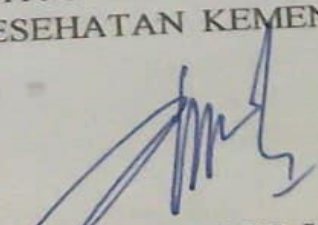
Pembimbing Utama:



Ni Made Dwi Purnamayanti, S.SiT., M.Keb
NIP. 198002012008122001

MENGETAHUI:

**KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



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

LEMBAR PENGESAHAN

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MW” UMUR 28 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 6
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan dilaksanakan di Wilayah Kerja
Unit Pelaksana Teknis Dinas Puskesmas Karangasem II**

Diajukan oleh :

ERTIK SUSIANI

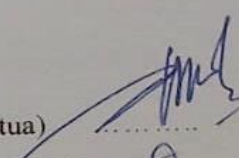
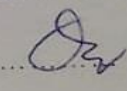
NIM. P07124324039

TELAH DIUJI DIHADAPAN PENGUJI

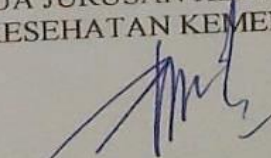
PADA HARI : Kamis

TANGGAL : 15 Mei 2025

TIM PENGUJI :

1. Ni Ketut Somoyani, SST,M.Biomed (Ketua) 
2. Ni Made Dwi Purnamayanti,S.SiT,M.Biomed (Anggota) 

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


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

**MIDWIFERY CARE OF MRS. “MW” 28 YEARS OLD MULTIGRAVIDA
FROM 17 WEEKS 6 DAYS OF PREGNANCY UNTIL 42 DAYS
POSTPARTUM PERIOD**

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

ABSTRACT

Maternal mortality and infant mortality rates reflect the quality of maternal and neonatal care, as well as the effectiveness of public health programs. Comprehensive midwifery care standards of pregnancy to postpartum period is one effort to reduce MMR and IMR. The aim of this case study is to determine the outcomes of care provided to Mrs “MW” from second trimester of pregnancy to postpartum and newborn according to the standards. The method in determining the cases is conducted by interview, examinations, observation and documentation. Midwifery care is given from September 2024 until March 2025. The pregnancy progress of Mrs “MW” runs physiologically. Complementary care is well implemented according to the needs of the mother. Vaginally delivered without complications, care for each stage as well as new born baby were given according to standard protocols. During the postpartum period, they were cared for according to standards within normal limits. The growth and development of the baby runs physiologically and is cared for according standards. Midwives must provide quality care, according to standards, sustainable and integrated with complementary care while still paying attention to local cultural aspects so that the care provided is minimal intervention, optimal and of high quality.

Keywords: Pregnancy, Childbirth, Baby, Postpartum, Complementary

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MW” UMUR 28 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU
6 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja
Unit Pelaksana Teknis Dinas Puskesmas Karangasem II
Tahun 2025

ABSTRAK

Angka kematian ibu dan angka kematian bayi mencerminkan kualitas perawatan maternal dan neonatal, serta efektivitas program kesehatan masyarakat. Asuhan kebidanan komprehensif sesuai 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 “MW” 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 “MW” berjalan secara fisiologis dengan asuhan terstandar 10 T (ANC terpadu). Asuhan komplementer diterapkan dengan baik sesuai kebutuhan ibu. Ibu bersalin pervaginam tanpa komplikasi, asuhan kala I, kala II, kala III, dan kala IV serta BBL diberikan sesuai APN dan berjalan dalam batas normal. Pada masa nifas telah diasuh sesuai standar KF1 sampai dengan KF4 dimana proses involusi uterus, pengeluaran lokea, laktasi dan psikologis berlangsung dalam batas normal. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis serta diasuh sesuai standar KN1 sampai dengan KN3. Bidan harus memberikan asuhan yang berkualitas, sesuai 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 STUDI KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MW” UMUR 28 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 6 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Oleh : ERTIK SUSIANI (NIM : P07124324039)

Dua indikator penting yang digunakan sebagai parameter untuk mengevaluasi sistem kesehatan suatu negara adalah angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB). Meskipun telah ada kemajuan signifikan dalam beberapa dekade terakhir, masih ada banyak negara di dunia yang menghadapi tantangan besar terkait angka kematian ibu dan bayi. Angka kematian ibu secara global masih sangat tinggi. 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.

Angka Kematian Ibu di Provinsi Bali tahun 2021 sebesar 189,65 per 100.000 kelahiran hidup, jika dibandingkan dengan tahun 2020 sebesar 83,8 per 100.000 kelahiran hidup, terjadi peningkatan yang cukup besar. Angka Kematian Bayi (AKB) di Provinsi Bali pada tahun 2020 sebesar 5 per 1000 kelahiran hidup meningkat di tahun 2021 yaitu 5,8 per 1000 kelahiran hidup.

Kejadian kematian ibu di Kabupaten Karangasem tahun 2020 sebanyak 8 kasus, mengalami peningkatan pada tahun 2021 sebesar 10 kasus. Jumlah kematian bayi pada tahun 2020 terdata 20 kasus dan pada tahun 2021 turun menjadi 16 kasus. Angka kematian bayi di Kabupaten Karangasem memang sudah mengalami penurunan tetapi tidak begitu signifikan. Kabupaten Karangasem masih menduduki posisi kedua teratas di Provinsi Bali untuk kejadian kematian bayi pada tahun 2021.

Angka Kematian Ibu dan AKB berkaitan erat dengan masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan bayi. Periode ini memerlukan perhatian khusus, karena akan menentukan kualitas kehidupan selanjutnya, khususnya bagi bayi yang dikandungnya sehingga asuhan yang komprehensif dan berkesinambungan sangat diperlukan pada masa ini. Hal tersebut sesuai dengan

tugas dan wewenang seorang bidan yang merupakan ujung tombak dalam memberikan asuhan yang berkesinambungan kepada perempuan sepanjang siklus kehidupannya.

Deteksi dini komplikasi selama masa hamil, persalinan dan nifas sangat penting sekali dilakukan. Berdasarkan hal tersebut diatas 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 II. Penulis memberikan asuhan kebidanan pada Ibu “MW” umur 29 tahun primigravida dari usia kehamilan 17 minggu 6 hari dengan skor Pudji Rochyati 2. Ibu mengalami keluhan mual pada trimester I, nyeri pinggang dan gatal di area perut pada trimester III.

Tujuan penulisan ini adalah untuk mengetahui hasil penerapan Asuhan Kebidanan pada ibu “MW” umur 29 tahun primigravida beserta anaknya yang menerima asuhan kebidanan sesuai standar secara komprehensif dan berkesinambungan dari kehamilan trimester II sampai dengan 42 hari masa nifas. Metode yang digunakan dalam pengumpulan data adalah metode wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi.

Pada masa kehamilan Ibu “MW” secara rutin dan teratur memeriksakan kehamilannya ke tenaga kesehatan. Pada trimester kedua pemeriksaan di PMB sebanyak 2 kali. Pada trimester ketiga ibu melakukan kunjungan ke spesialis kandungan sebanyak 1 kali, di puskesmas 1 kali, dan di PMB 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.

Pada persalinan Ibu “MW” tanggal 20 Februari 2025 pukul 04.20 Wita, ibu datang diantar suaminya ke PMB Ertik Susiani 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 30 menit. Pada saat persalinan dilakukan pemantauan kemajuan

persalinan, pemantauan kesejahteraan ibu dan pemantauan kesejahteraan janin sesuai standar. Ibu selama persalinan sudah minum dan makan sesuai kebutuhan, ibu “OR” diberikan asuhan komplementer untuk mengurangi nyeri yaitu *massage* punggung bawah dengan aromaterapi frangipani serta penggunaan *gym ball* untuk mempercepat penurunan kepala bayi. Suami juga ikut serta mendampingi ibu selama proses persalinan. Saat persalinan ibu memilih posisi setengah duduk, karena ibu merasa lebih nyaman. Pada pukul 05.35 wita bayi lahir spontan belakang kepala dengan kondisi segera menangis, gerak aktif dan berjenis kelamin perempuan.

Pada masa nifas, penulis melakukan empat kali pelayanan nifas masa nifas Ibu “MW” tidak ada mengalami masalah atau komplikasi pada proses involusi, pengeluaran lochea, dan laktasi. Ibu “MW” 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 IUD.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu “MW” 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 “MW” 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 dan syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat, rahmat dan anugerah-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir dengan judul **“Asuhan Kebidanan pada Ibu “MW” Umur 28 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 17 Minggu 6 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas”**. 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 ini, untuk itu penulis menyampaikan terimakasih yang sebesar- besarnya kepada yang terhormat:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Kep.,Ns.,S.Tr.Keb.,M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Denpasar,
2. Ni Ketut Somoyani,SST.,M.Biomed selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Denpasar.
3. Ni Wayan Armini, S.ST., M.Keb selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Denpasar,
4. Ni Made Dwi Purnamayanti, S.SiT.,M.Kes selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan dalam penyelesaian laporan tugas akhir ini,
5. Bdn. I Gusti Ayu Sri Yuliani Dewi, S.Tr.Keb selaku pembimbing lapangan yang telah memfasilitasi penulis selama pemberian asuhan kepada responden,
6. Ibu “MW” dan keluarga yang telah bersedia meluangkan waktu selama

pemberian asuhan kebidanan *continuity of care*.

7. Teman-teman Program Profesi Bidan yang telah memberikan sumbangan ide, pemikiran dan dukungan.

Penulis menyadari bahwa laporan tugas akhir ini masih memiliki kekurangan, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi perbaikan laporan ini. Semoga laporan ini dapat bermanfaat sebagai referensi untuk melakukan asuhan yang lebih lanjut.

Karangasem, April 2025

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ertik Susiani

NIM : P07124324039

Program Studi : Profesi Bidan

Jurusan : Kebidanan

Tahun Akademik : 2024/2025

Alamat : Br. Dinas Tiyingjangkrik, Desa Bukit, Kecamatan
Karangasem, Kabupaten Karangasem

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “MW” Umur 28 Tahun Multiigravida dari Umur Kehamilan 17 Minggu 6 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



Ertik Susiani
Ertik Susiani
NIM. P07124324039

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	Error! Bookmark not defined.
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
<i>ABSTRACT</i>	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	Error! Bookmark not defined.
A. Latar Belakang	Error! Bookmark not defined.
B. Rumusan Masalah	Error! Bookmark not defined.
C. Tujuan.....	Error! Bookmark not defined.
1. Tujuan Umum	Error! Bookmark not defined.
2. Tujuan Khusus	Error! Bookmark not defined.
D. Manfaat.....	Error! Bookmark not defined.
1. Manfaat Teoritis	Error! Bookmark not defined.
2. Manfaat Praktis	Error! Bookmark not defined.
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	Error! Bookmark not defined.
A. Kajian Teori	Error! Bookmark not defined.
1. Bidan dan Konsep Kebidanan.....	Error! Bookmark not defined.
2. Konsep Kehamilan	Error! Bookmark not defined.
3. Konsep Persalinan	Error! Bookmark not defined.
4. Konsep Masa Nifas dan Menyusui	Error! Bookmark not defined.
5. Konsep Bayi Baru Lahir, Neonatus, dan Bayi.....	Error! Bookmark not defined.
defined.	
B. Kerangka Pikir	Error! Bookmark not defined.

BAB III METODE PENENTUAN KASUS	Error! Bookmark not defined.
A. Informasi Klien dan Keluarga.....	Error! Bookmark not defined.
B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan.....	Error! Bookmark not defined.
C. Jadwal Kegiatan	Error! Bookmark not defined.
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	Error! Bookmark not defined.
A. Hasil	Error! Bookmark not defined.
1. Asuhan Kebidanan pada Ibu “MW” beserta Janinnya selama Masa Kehamilan.	Error! Bookmark not defined.
2. Asuhan Kebidanan pada Ibu “MW” beserta Janinnya pada Masa Persalinan	Error! Bookmark not defined.
3. Asuhan Kebidanan pada Ibu “MW” pada Masa Nifas.....	Error! Bookmark not defined.
4. Asuhan Kebidanan pada Bayi Ibu “MW” ..	Error! Bookmark not defined.
B. Pembahasan	Error! Bookmark not defined.
1. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan pada Ibu “MW” di Masa Kehamilan dan Janinnya	Error! Bookmark not defined.
2. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan pada Ibu “MW” di Masa Persalinan	Error! Bookmark not defined.
3. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan pada Ibu “MW” di Masa Nifas dan Menyusui	Error! Bookmark not defined.
4. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan pada Bayi Ibu “MW” dari Baru Lahir sampai Usia 42 Hari.....	Error! Bookmark not defined.
BAB V PENUTUP	Error! Bookmark not defined.
A. Simpulan.....	Error! Bookmark not defined.
B. Saran.....	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR PUSTAKA	Error! Bookmark not defined.
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

- Tabel 1 Pertambahan Berat Badan Kehamilan yang direkomendasikan pada Ibu Hamil Berdasarkan IMT..**Error! Bookmark not defined.**
- Tabel 2 Tinggi Fundus Uteri Menurut Usia Kehamilan **Error! Bookmark not defined.**
- Tabel 3 Interval dan Masa Perlindungan Imunisasi Tetanus ...**Error! Bookmark not defined.**
- Tabel 4 Perubahan Uterus Selama Masa Nifas .. **Error! Bookmark not defined.**
- Table 5 Riwayat Pemeriksaan Kehamilan Ibu “MW” **Error! Bookmark not defined.**
- Tabel 6 Jadwal Kegiatan Asuhan dan Kunjungan yang diberikan pada ibu “MW” dari Usia Kehamilan 17 Minggu 6 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas **Error! Bookmark not defined.**
- Tabel 7 Catatan Perkembangan Ibu “MW” beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Kehamilan Secara Komprehensif..... **Error! Bookmark not defined.**
- Tabel 8 Catatan Perkembangan Ibu “MW” beserta Bayi Baru Lahir yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan Secara Komprehensif **Error! Bookmark not defined.**
- Tabel 9 Catatan Perkembangan Ibu “MW” yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas Secara Komprehensif **Error! Bookmark not defined.**
- Tabel 10 Catatan Perkembangan Neonatus Ibu “MW” yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Neonatus Secara Komprehensif ... **Error! Bookmark not defined.**

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