

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KW” UMUR 22 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU
5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan Di Wilayah Kerja Unit Pelaksana
Teknis Daerah Puskesmas I Abiansemal
Kecamatan Abiansemal
Tahun 2025**



Oleh:

**NI LUH PUTRI ANJALI
NIM. P07124324133**

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

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KW” UMUR 22 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU
5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja
Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas I Abiansemal
Kecamatan Abiansemal
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 LUH PUTRI ANJALI
NIM. P07124324133**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "KW" UMUR 22 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU
5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja
Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas I Abiansemal
Kecamatan Abiansemal
Tahun 2025

Oleh:

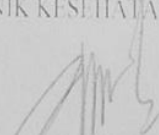
NI LUH PUTRI ANJALI
NIM. P07124324133

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:


Ni Ketut Somoyani, S.ST., M.Biomed
NIP. 196904211989032001

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR


Ni Ketut Somoyani, S.ST., M.Biomed
NIP. 196904211989032001

LEMBAR PENGESAHAN

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

ASUIAN KEBIDANAN PADA IBU “KW” UMUR 22 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU
5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja
Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas I Abiansema
Kecamatan Abiansema
Tahun 2025

Oleh:

NI LUH PUTRI ANJALI
NIM. P07124324133

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : SENIN

TANGGAL : 12 MEI 2025

TIM PENGUJI :

1. Made Widhi Gunapria Darmapanti, S.ST., M.Keb (Ketua)
2. Ni Ketut Somoyani, S.ST., M.Biomed (Sekretaris)

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR

Ni Ketut Somoyani, S.ST., M.Biomed
NIP. 196904211989032001

**MIDWIFERY CARE FOR MOTHER "KW" AGE 22 YEARS PRIMIGRAVI
FROM 20 WEEKS OF PREGNANCY 5 DAYS TO 42 DAYS OF THE PUBLIC
PERIOD**

*Case Study Carried Out in the Work Area of the Regional Technical
Implementation Unit of Abiansema Community Health Center I Abiansema
District Health Service in 2025*

ABSTRACT

Comprehensive midwifery care is a comprehensive care from midwifery management starting from pregnancy, childbirth, to newborns. During this period, there will be several discomfort responses for pregnant women until the postpartum period. One of the discomforts that mothers often feel during pregnancy until childbirth is excessive anxiety. The purpose of this case study is to determine the results of care given to mother "KW" from 20 weeks 5 days of pregnancy to 42 days of postpartum. The case determination method used is through interviews, examinations, observations and documentation. Care was provided from October 2024 to April 2025. The pregnancy of mother "KW" was a pregnancy desired by the mother, husband and family. Mother "KW" checked her pregnancy ten times starting from 9 weeks 4 days of pregnancy, with the provisions of 1 time at the midwife, 1 time at I dr. Sp. OG, 8 times at the health center. During the pregnancy of mother "KW" all examination results were in accordance with standards. The mother gave birth normally vaginally without any signs of complications. The baby was born at 07.05 WITA, cried immediately, moved actively, had reddish skin and a birth weight of 3,200 g. IMD had been carried out for 1 hour. During the postpartum period, the process of uterine involution, lochia discharge, lactation and psychological took place within normal limits. Midwifery care provided to the baby was in accordance with essential neonatal services. The growth and development of the baby proceeded physiologically. Providing midwifery care according to standards is very important to prevent complications and as early detection of complications in the process of pregnancy, childbirth, postpartum and the baby.

Keywords: Pregnancy, childbirth, postpartum, newborn.

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KW” UMUR 22 TAHUN PRIMIGRAVI DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU 5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi Kasus Dilaksanakan Di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknik Daerah Puskesmas
Abiansemal I Dinas Kesehatan Kecamatan Abiansemal Tahun 2025

ABSTRAK

Asuhan kebidanan komprehensif merupakan asuhan menyeluruh dari manajemen kebidanan mulai dari ibu hamil, bersalin, sampai bayi baru lahir. Dalam periode tersebut akan terjadi beberapa respon ketidaknyamanan bagi ibu hamil hingga masa nifas. Salah satu ketidaknyamanan yang sering dirasakan ibu selama periode hamil hingga menuju persalinan adalah kecemasan berlebih. Tujuan studi kasus ini untuk mengetahui hasil asuhan yang diberikan pada ibu “KW” dari usia kehamilan 20 minggu 5 hari hingga 42 hari masa nifas. Metode penentuan kasus yang digunakan yaitu melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan Oktober 2024 hingga April 2025. Kehamilan ibu “KW” merupakan kehamilan yang diinginkan oleh ibu, suami dan keluarga. Ibu “KW” memeriksakan kehamilannya sebanyak sepuluh kali mulai umur kehamilan 9 minggu 4 hari, dengan ketentuan di I kali di bidan, 1 kali di I dr. Sp. OG, 8 kali dipuskesmas. Selama kehamilan ibu “KW” semua hasil pemeriksaan sesuai standar. Ibu bersalin dengan normal secara pervaginam tanpa tanda komplikasi. Bayi lahir pukul 07.05 wita segera menangis, gerak aktif, kulit kemerahan dan berat lahir 3.200 g. IMD sudah dilakukan selama 1 jam. Pada masa nifas proses involusi uterus, pengeluaran lochea, laktasi dan psikologis berlangsung dalam batas normal. Asuhan kebidan yang diberikan pada bayi telah sesuai dengan pelayanan neonatal esensial. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis. Memberikan asuhan kebidanan sesuai standar sangat penting untuk mencegah komplikasi dan sebagai deteksi dini penyulit pada proses kehamilan, persalinan, nifas dan bayi.

Kata Kunci: Kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir.

RINGKASAN PENULISAN

Asuhan Kebidanan pada Ibu "KW" Umur 22 Tahun
Primigravida dari Umur Kehamilan 20 Minggu 5 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas

Kasus ini diambil di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas
Abiansemal I Tahun 2025

Oleh: Ni Luh Putri Anjali (P07124324133)

Asuhan kebidanan komprehensif merupakan asuhan menyeluruh dari manajemen kebidanan mulai dari ibu hamil, bersalin, sampai bayi baru lahir sehingga persalinan dapat berlangsung aman dan bayi yang dilahirkan selamat dan sehat sampai masa nifas. Kebijakan layanan antenatal di Indonesia yang masih diterapkan di fasilitas kesehatan adalah pelayanan antenatal terpadu. Istilah terpadu merujuk pada jenis dan bentuk pelayanan yang diberikan pada klien secara komprehensif dan holistik. Layanan ANC (Antenatal Care) bisa berupa kegiatan promosi, preventif, kuratif, serta rehabilitative dalam bidang kesehatan ibu dan anak (KIA) terutama pada prakonsepsi, pada masa kehamilan, persalinan serta kelahiran bayi, nifas dan bayi baru lahir (BBL), neonatus, bayi, balita dan apras, remaja, sampai masa antara dan premenopause.

Banyak faktor yang mempengaruhi kesehatan wanita pada masa kehamilan, persalinan hingga masa nifas seperti: faktor fisik, faktor psikologis, keluarga, lingkungan. Dalam periode tersebut akan terjadi beberapa respon ketidaknyamanan bagi ibu hamil hingga masa nifas. Selain perubahan dari faktor fisik, faktor psikologis juga dapat menimbulkan reaksi ketidaknyamanan. Salah satu ketidaknyamanan yang sering dirasakan ibu selama periode hamil hingga menuju persalinan adalah kecemasan berlebih. Penelitian di Indonesia menunjukkan bahwa ibu hamil yang mengalami kecemasan tingkat tinggi dapat meningkatkan resiko kelahiran bayi prematur bahkan keguguran. Jika hal itu dibiarkan terjadi, maka angka mortalitas dan morbiditas pada ibu hamil akan semakin meningkat.

Penulis memberikan asuhan kepada Ibu “KW” yang memenuhi syarat untuk diberikan asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan. Ibu “KW” berumur 22 tahun Primigravida yang beralamat di Br. Batan Buah, Abiansemal. Kehamilan ibu “KW” merupakan kehamilan diinginkan oleh ibu suami dan keluarga. Saat pengkajian awal ibu “KW” mempunyai persepsi yang salah tentang persalinan normal. Ibu “KW” merasa cemas dan takut menghadapi kehamilan dan persalinan. Penulisan laporan kasus ini bertujuan untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan pada ibu “KW” beserta anaknya yang menerima asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan dari umur kehamilan 20 minggu 5 hari sampai dengan 42 hari masa nifas.

Asuhan kehamilan pada ibu “KW” dimulai dari usia kehamilan 20 minggu. Selama kehamilan trimester II, ibu “KW” sudah rutin melakukan pemeriksaan kehamilan di PMB, Puskesmas dan dokter spesialis kandungan. Pada pemeriksaan kehamilan awal, pelayanan yang didapatkan ibu sudah sesuai dengan standar pelayanan minimal yaitu memenuhi kriteria 10 T. Selama trimester I kehamilan ibu telah memeriksakan kehamilan di PMB dan di dokter spesialis kandungan. Pada kehamilan trimester II ibu memeriksakan kehamilannya sebanyak empat kali di Puskesmas Abiansemal I, pada pemeriksaan tersebut ibu sudah mendapatkan pemeriksaan sesuai dengan standar. Pada trimester III ibu memeriksakan kehamilannya sebanyak empat yaitu di Puskesmas Abiansemal I. Selama kehamilan, peningkatan berat badan ibu sesuai dengan rekomendasi peningkatan berat badan ibu hamil dengan IMT normal yaitu 11,5-16 kg. Ibu mengalami peningkatan berat badan sebesar 12,2 kg. Selama hamil status gizi ibu normal, ibu tidak pernah mengalami anemia dan IMT (Indeks Masa Tubuh) ibu sebelum hamil normal. Selama kehamilan ibu sudah melakukan pemeriksaan laboratorium lengkap di Puskesmas Abiansemal I.

Kelas ibu hamil merupakan salah satu kegiatan Program Kesehatan Ibu Anak. Ibu “KW” telah mengikuti program kelas ibu hamil sebanyak tiga kali selama hamil telah mendapatkan pengetahuan dan keterampilan tentang perawatan kehamilan, persiapan persalinan dan perawatan bayi baru lahir. Di kelas ibu hamil ibu juga telah mendapatkan asuhan komplementer, asuhan yang diberikan adalah

hypnobirthing, prenatal gentle yoga, endorphen oksitosin massage dan perineum massage.

Asuhan kebidanan persalinan pada ibu “KW” berjalan dengan normal. Kala I berlangsung selama 6,5 jam yang dihitung dari awal kontraksi sampai tanda-tanda gejala kala II. Ibu “KW” melewati kala II dengan tenang dan menerapkan pengalihan rasa nyeri dengan nafas belly breathing, suami aktif mendampingi ibu dan memberikan massage pada punggung ibu. Kala II ibu “KW” berlangsung selama 35 menit tanpa komplikasi. Pada kala II tidak dilakukan episiotomy, perineum elastis. Robekan perineum grade I yaitu hanya pada kulit perineum. Bayi lahir pukul 07.05 wita menangis kuat, gerak aktif, kulit kemerahan dan jenis kelamin laki-laki. Kala III ibu berlangsung selama 05 menit dan tidak ada komplikasi. Plasenta lahir pukul 07.10 wita kesan lengkap. Pemantauan kala IV pada ibu “KW” dilakukan setiap 15 menit pada satu jam pertama dan 30 menit pada jam kedua dengan hasil dalam batas normal.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada ibu “KW” selama masa nifas sudah sesuai dengan standar. Pelayanan masa nifas telah dilakukan kunjungan pada KF 1, KF 2, KF 3 dan KF 4. Proses involusi, lochea, laktasi serta perubahan psikologis sampai 42 hari dalam batas normal. Ibu memutuskan menggunakan metode KB IUD. Pada hari ke 3 post partum ibu telah diberikan asuhan komplementer berupa massage oksitosin.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu “KW” telah sesuai dengan pelayanan neonatal esensial. Dimana bayi baru lahir telah dilakukan IMD, dan mendapatkan vitamin K dan salep mata pada satu jam pertama, HB-0 pada 2 jam setelah lahir, imunisasi polio 1 pada hari ke-5 dan BCG telah diberikan sebelum bayi berusia 1 bulan. Skrining Hypotiroid Kongenital (SHK) telah dilakukan pada bayi “KW” pada umur 1 hari. Ibu “KW” telah diajarkan melakukan pijat bayi pada bayinya. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis. Bayi diberikan ASI dan berencana dilakukan secara eksklusif.

Kesimpulan dari kasus ibu “KW” adalah pada masa kehamilan, persalinan, nifas dan Bayi Baru Lahir telah mendapatkan pelayanan kebidanan sesuai standar dan telah mendapatkan pelayanan komplementer sesuai dengan kebutuhan ibu “KW” dan bayi “KW”. Diharapkan asuhan kebidanan pada ibu “KW” dapat

memberikan manfaat bagi penulis, bagi ibu dan keluarga, bagi petugas kesehatan dan bagi institusi pendidikan.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat-nya lah penulis dapat menyelesaikan Laporan Akhir ini tepat pada waktunya. Laporan Akhir ini berjudul **“Asuhan Kebidanan pada Ibu “KS” Primigravida dari Umur Kehamilan 20 Minggu 5 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas”**. Pengambilan kasus ini dilakukan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas I Abiansemal,

Laporan Tugas Akhir ini disusun untuk memenuhi salah satu persyaratan mata kuliah pendidikan Prodi Profesi Bidan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.

Penulis banyak mendapatkan dukungan laporan tugas akhir dan kegiatan yang dilaksanakana. Penulis mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat.

1. Dr. Sri Rahayu,S.Kep.,Ns.,S.Tr.Keb.,M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
2. Ni Ketut Somoyani,S.ST.,M.Biomed selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar serta selaku pembimbing utama yang telah mekuangkan waktu selama proses bimbingan.
3. Kepala UPTD Puskesmas I Abiansemal yang telah memberikan izin melakukan praktik komprehensif *Continuity Of Care* di wilayah kerja UPTD Puskesmas 1 Abiansemal.
4. Ni Wayan Armini, SST.,M.Keb selaku Ketua Program Studi Profesi Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar.
5. Ni Wayan Suarniti, SST.,M.Keb selaku Penanggung Jawab Mata Kuliah Praktik Kebidanan Komunitas *Continuity Of Care* (COC) dan Komplementer.
6. Ibu “KW” dan keluarga, selaku responden dalam usulan laporan kasus yang telah bersedia berpartisipasi.
7. Keluarga dan teman-teman.
8. Pihak lain yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, yang telag 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 kesempurnaan laporan tugas akhir ini sehingga dapat laporan ini bermanfaat bago yang membutuhkan.

Badung, Januari 2025

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ni Luh Putri Anjali

NIM : P07124324133

Program Studi : Profesi Bidan

Jurusan : Kebidanan

Tahun Akademik : 2024/2025

Alamat : Jl. Campuhan I NO.12 Br. Pane, Desa Sibang Gede,
Abiansemal Badung

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu "KW" Umur 22 Tahun Primigravida dari Umur kehamilan 20 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 Luh Putri Anjali

NIM.P07124324133

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
ABSTRACT	vi
ABSTRAK	v
RINGKASAN LAPORAN KASUS	vi
KATA PENGANTAR.....	x
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	xii
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
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. Asuhan Dasar Continuity of Care (COC)	8
2. Asuhan Kehamialn Trimester II dan Trimester III	9
3. Asuhan Persalinan.....	29
4. Asuhan Nifas dan Menyusui	36
5. Asuhan Bayi 0-42 Hari	43
B. Kerangka Berpikir	51
BAB III METODE PENENTUAN KASUS.....	52
A. Informasi Klien/Keluarga.....	52
B. Rumusan Masalah atau Diagnosa Kebidanan	61
C. Jadwal Kegiatan.....	61
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	65

A. Hasil	65
B. Pembahasan	92
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	110
A. Simpulan	110
B. Saran	111
DAFTAR PUSTAKA.....	113
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Rekomendasi Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan Berdasarkan Indeks Masa Tubuh	11
Tabel 2 Tinggi Fundus Uteri Menurut Mc. Donald	22
Tabel 3 Proses Involusi Uterus.....	37
Tabel 4 Hasil Pemeriksaan Antenatal Care Ibu “KW” berdasarkan Buku KIA ...	54
Tabel 5 Rencana Asuhan yang diberikan pada Ibu “KW” Usia Kehamilan 20 Minggu 5 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas	63
Tabel 6 Catatan Perkembangan Ibu “KW” beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Masa Kehamilan Secara Komprehensif di UPTD Puskesmas Abiansemal I dan Kunjungan Rumah.....	66
Tabel 7 Catatan Perkembangan Ibu “KW” yang Menerima Asuhan Kebidanan Pada Masa Persalinan Secara Komprehensif	73
Tabel 8 Catatan Perkembangan Ibu “KW” yang Menerima Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas Secara Komprehensif	83
Tabel 9 Catatan Perkembangan Bayi Ibu “KW” yang Menerima Asuhan Kebidanan Pada Masa Neonatus Secara Komprehensif	91

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Bagan Kerangka Konsep asuhan kebidanan komprehensif berkesinambungan (Continuity of Care) pada ibu “KW” umur 22 tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 20 Minggu 5 Hari Sampai Dengan 42 Hari Masa Nifas	51
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 3. Rencana Asuhan Pada Ibu ‘KW’

Lampiran 4. Rencana Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus

Lampiran 5. Partograf

Lampiran 6. Dokumentasi Kegiatan

Lampiran 7. Hasil Turnitin