

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “WF” UMUR 20 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja
UPTD Puskesmas IV Denpasar Selatan
Tahun 2025**



**Oleh :
RAHMA ANDRI SAVITHRI
NIM P07124324111**

**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 “WF” UMUR 20 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 SAMPAI 42
HARI MASA NIFAS**

**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 :

**RAHMA ANDRI SAVITHRI
NIM P07124324111**

**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* DAN KOMPLEMENTER

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “WF” UMUR 20 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

OLEH :

RAHMA ANDRI SAVITHRI
NIM P07124324111

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



Ni Wyan Suarniti, S.ST., M.Keb
NIP. 198108312002122001

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



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

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “WF” UMUR 20 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Oleh:

RAHMA ANDRI SAVITHRI
NIM. P07124324111

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : KAMIS
TANGGAL : 22 MEI 2025

TIM PENGUJI:

- | | | |
|---------------------------------------|-----------|--|
| 1. Ni Made Dwi Mahayati, SST., M. Keb | (Ketua) |
 |
| 2. Ni Wayan Suarniti, S.ST., M. Keb | (Anggota) |
 |

MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
^POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



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

**MIDWIFERY CARE OF MOTHER “WF” 20 YEARS OLD PRIMIGRAVIDA
SINCE 17 WEEKS OF GESTATION UNTIL 42 DAYS POSTPARTUM**

ABSTRACT

Comprehensive and continuous midwifery care can improve the quality of maternal and newborn health and help prevent obstetric and neonatal complications. This report aims to present the outcomes of care provided to “WF” from 17 weeks of pregnancy through 42 days postpartum, including newborn care. Data were collected through interviews, examinations, observations, and documentation. Care was provided from October 2024 to April 2025. The pregnancy progressed physiologically, and the mother received standard antenatal care (more than six ANC visits), along with complementary treatments such as brain booster therapy and prenatal yoga. The mother gave birth vaginally without complications. The active phase of the first stage lasted 1.5 hours, the second stage 30 minutes, the third stage 5 minutes, and the fourth stage was within normal limits. The newborn cried immediately, was active, had a reddish skin tone, and weighed approximately 3200 grams. The baby experienced no complications and received standard neonatal care from the first to third visit (KN1–KN3). Uterine involution, lochia discharge, and lactation during the postpartum period were normal. Overall, the pregnancy and postpartum period were physiological, and midwifery care was provided according to standards. Standardized midwifery care is essential to prevent complications during pregnancy, childbirth, postpartum, and in newborns.

Keywords: pregnancy, labor, postpartum, newborn, complementary care

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “WF” USIA 20 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU SAMPAI 42
HARI MASA NIFAS
ABSTRAK**

Pelayanan kebidanan menyeluruh dan berkesinambungan dapat diberikan sebagai bentuk peningkatan kualitas ibu dan bayi untuk mencegah komplikasi obstetrik dan neonatal. Laporan ini bertujuan untuk mengetahui hasil asuhan yang diberikan pada ibu “WF” dari umur kehamilan 17 minggu sampai 42 hari masa nifas dan bayi baru lahir. Studi ini menggunakan teknik pengumpulan data melalui wawancara, pemeriksaan, dan observasi, serta dokumentasi. Asuhan diberikan sejak bulan Oktober 2024 sampai dengan April 2025. Perkembangan kehamilan ibu “WF” berjalan secara fisiologis dan sesuai standar yakni telah melakukan kunjungan ANC lebih dari 6 kali mendapatkan asuhan komplementer berupa brain booster, prenatal yoga. Ibu bersalin pervaginam tanpa komplikasi dari kala I fase aktif 1,5 jam. Kala II berlangsung 30 menit, kala III berlangsung 5 menit, dan kala IV dalam batas normal. Bayi yang lahir, segera menangis, bergerak aktif dengan kulit kemerahan, dan berat lahir sekitar 3200 gram, tanpa komplikasi dan sudah mendapatkan asuhan standar dari KN 1 sampai KN 3. Proses involusi uterus, pengeluaran lochea, dan laktasi pada masa nifas berlangsung normal. Proses kehamilan sampai dengan masa nifas pada ibu “WF” berjalan secara fisiologis dan asuhan kebidanan yang diberikan sesuai standar. Asuhan kebidanan harus diberikan sesuai standar sebagai upaya mencegah komplikasi pada proses kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi.

Kata Kunci: kehamilan, persalinan, nifas, bayi, komplementer

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Rahma Andri Savithri
NIM : P07124324111
Program Studi : Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Jalan Sanggalangit gang 3 No. 3 Denpasar

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan kasus dengan judul Asuhan Kebidanan Pada Ibu ‘WF’ umur 20 Tahun Primigravida dari Kehamilan 17 Minggu Sampai dengan 42 Hari Masa Nifas adalah benar karya sendiri atau bukan 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 ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, Mei 2025
Yang Membuat Pernyataan,



Rahma Andri Savithri
NIM P07124324111

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “WF” USIA 20 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

**Pembinaan Kasus Dilakukan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas IV
Denpasar Selatan Tahun 2025
RAHMA ANDRI SAVITHRI
P07124324111**

Kehamilan dan persalinan adalah suatu proses yang alamiah dan bukan merupakan proses yang patologi. Kondisi yang normal tidak mendapat perhatian yang khusus dapat merubah menjadi kondisi yang abnormal (patologi). Salah satu langkah yang direkomendasikan oleh *World Health Organization* (WHO) sebagai bentuk peningkatan kualitas kesehatan ibu dan bayi adalah memberikan asuhan yang menyeluruh dan berkesinambungan yang disebut dengan *Continuity of Care* (COC). Dalam praktik kebidanan asuhan kebidanan *Continuity of Care* (COC) dimulai dari *Antenatal Care* (ANC), *Intranatal Care* (INC), asuhan bayi baru lahir, asuhan postpartum, asuhan neonatus, dan pelayanan Keluarga Berencana (KB).

Kasus yang diasuh sesuai dengan kriteria yaitu ibu hamil dengan umur kehamilan trimester II dengan kehamilan normal dan memiliki skor Poedji Rochjati 2 dan memenuhi syarat sebagai ibu hamil yang akan diberikan asuhan kebidanan *Continuity of Care* (COC). Skor Poedji Rochjati 2 termasuk kriteria Kehamilan Risiko Rendah (KRR) yang artinya kehamilan tidak disertai oleh faktor risiko atau penyulit dan memungkinkan proses kehamilan sampai persalinan berjalan normal. Berdasarkan penelitian Sunarsih (2019), sekitar 40% ibu hamil mengalami masalah kesehatan yang berkaitan dengan kehamilan, 15% dari semua ibu hamil menderita komplikasi jangka panjang yang mengancam jiwa bahkan sampai menimbulkan kematian, sehingga dibutuhkan kualitas pelayanan antenatal yang diberikan selama masa hamil secara berkala sesuai dengan pedoman pelayanan antenatal sehingga dapat menyelesaikan kehamilan dengan baik dan melahirkan bayi sehat.

Asuhan kebidanan kehamilan yang diterima ibu sesuai dengan standar 12T untuk mengetahui perkembangan, hasil pemeriksaan, mendeteksi secara dini penyulit dan komplikasi. Selama kehamilan, hasil pemeriksaan dalam batas normal.

Perkembangan janin sesuai dengan umur kehamilan. Masalah yang dialami ibu yaitu mual muntah, keputihan, sering kencing, sembelit, dan nyeri pinggang. Ibu “WF” belum mengetahui tentang cara mengatasi keluhan dan belum menentukan jenis kontrasepsi pasca salin. Penatalaksanaan yang diberikan sesuai dengan keluhan dan masalah yang dialami ibu. Asuhan komplementer juga diberikan pada ibu “WF” selama kehamilan seperti *brain booster*, *Prenatal Yoga*, dan kelas ibu hamil. Persalinan ibu “WF” merupakan persalinan yang terjadi secara spontan pada umur kehamilan aterm yaitu 38 minggu 6 hari.

Persalinan berlangsung dari kala I fase aktif 1,5 jam. Kala II berlangsung 15 menit. Kala III berlangsung 5 menit, dan pemantauan kala IV selama 2 jam dalam batas normal. Bayi lahir spontan belakang kepala dengan kondisi segera menangis, gerak aktif, APGAR skor 9, dan berjenis kelamin perempuan serta telah dilakukan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) pada bayi dan berhasil pada menit ke-30, Bayi baru lahir telah mendapatkan injeksi vitamin K pada 1 jam pertama kelahiran, imunisasi Hepatitis B 0 pada 1 jam setelah pemberian vitamin K,. Asuhan komplementer juga diberikan kepada ibu “WF” selama persalinan yaitu teknik relaksasi pernafasan, massase punggung. Asuhan kebidanan yang diberikan pada ibu “WF” masa nifas beserta bayi sudah sesuai standar. Pelayanan masa nifas dimana telah dilakukan kunjungan pada KF 1, KF 2, KF 3, dan KF 4. Asuhan komplementer juga telah diberikan pada ibu “WF” selama masa nifas yaitu pijat oksitosin dan senam kegel. Proses involusi, pengeluaran lokhea, laktasi, dan psikologis sampai 42 hari masa nifas dalam batas normal. Ibu memutuskan menggunakan alat kontrasepsi KB IUD sebelum 42 hari masa nifas di UPTD Puskesmas IV Denpasar Selatan.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu “WF” telah sesuai dengan pelayanan neonatal dimana telah dilakukan kunjungan pada KN 1, KN 2, dan KN 3. Imunisasi BCG dan tetes polio I pada hari ke-5. Bayi ibu “WF” juga sudah mendapatkan asuhan komplementer pijat bayi. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis. Ibu hanya memberika ASI kepada bayi dan akan memberikan ASI Eksklusif.

Laporan kasus ini diharapkan dapat digunakan oleh tenaga kesehatan untuk meningkatkan pelaksanaan program KIA sehingga dapat mendeteksi secara dini dan meminimalisir masalah-masalah yang dapat terjadi pada ibu dan bayi. Bagi penulis selanjutnya, diharapkan dapat memperkaya pengetahuan mengenai asuhan kebidanan terbaru sesuai *evidence based* dalam rangka mengoptimalkan asuhan kebidanan yang diberikan dan memberikan asuhan komplementer sesuai kebutuhan pasien atau mengurangi keluhan yang dialami.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan akhir ini yang berjudul “Asuhan Kebidanan pada Ibu WF Umur 20 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 17 Minggu 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 pada program studi Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar. Dalam penyusunan laporan akhir ini, penulis mendapatkan banyak bimbingan dan bantuan sejak awal sampai terselesaikannya laporan akhir ini, untuk itu penulis menyaymakan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat :

1. Dr. Sri Rahayu, S. Kp., Ns., S.Tr. Keb, M. Kes sebagai Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
2. Ni Ketut Somoyani, SST.,M.Biomed selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar
3. Ni Wayan Armini, SST., M. Keb selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar
4. Ni Wayan Suarniti, S.ST.,M.Keb selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan, arah dan masukan dalam penyelesaian laporan akhir ini.
5. Seluruh pegawai di Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah membantu selama proses perkuliahan khususnya dalam pengurusan administrasi.

6. Ni Wayan Rika Parwati, A.Md.Keb selaku Pembimbing Lapangan di UPTD Puskesmas IV Denpasar Selatan yang telah memberikan bimbingan selama menjalani kegiatan Praktik Klinik Kebidanan Komunitas Dalam Konteks *Continuity of Care* (COC) dan Komplementer.
7. Seluruh pegawai di UPTD Puskesmas IV Denpasar Selatan yang sudah banyak membantu penulis selama menjalani kegiatan Praktik Klinik Kebidanan Komunitas Dalam Konteks *Continuity of Care* (COC) dan Komplementer.
8. Ibu “WF” dan keluarga yang telah bersedia dan bersikap kooperatif selama menjadi subjek asuhan.
9. Keluarga besar penulis yang tiada henti memberikan dukungan dan doa sehingga bisa terselesaikannya laporan akhir ini.
10. Pihak-pihak lainnya yang berperan penting dan telah memberikan dukungan kepada penulis hingga selesainya laporan akhir ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan laporan akhir ini masih jauh dari kata sempurna, namun penulis tetap mengharapkan laporan akhir ini dapat diterima dan memenuhi syarat untuk ke tahap selanjutnya. Demi kemajuan penulis, penulis juga mengharapkan kritik dan saran yang membangun agar dapat memperbaiki laporan akhir ini dengan baik. Terima kasih.

Denpasar, April 2025

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
ABSTRACT.....	v
ABSTRAK.....	vi
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	vii
RINGKASAN LAPORAN KASUS	viii
KATA PENGANTAR.....	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah	7
C. Tujuan.....	7
D. Manfaat Penelitian	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	10
A. Konsep Asuhan Kebidanan	10
B. Konsep Dasar COC	12
C. Asuhan Kehamilan Trimester II dan III	13
D. Persalinan	27
E. Nifas dan Menyusui	31
F. Asuhan Kebidanan pada bayi baru lahir, neonatus, dan bayi.....	39
G. Kerangka Pikir	46
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	62

A.	Hasil	62
B.	Pembahasan.....	103
BAB V SIMPULAN DAN SARAN		126
A.	Simpulan	126
B.	Saran.....	127
LAMPIRAN.....		

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Kategori Kenaikan BB berdasarkan IMT.....	18
Tabel 2 Status Imunisasi Tetanus.....	20
Tabel 3 Riwayat Hasil Pemeriksaan.....	49
Tabel 4 Rencana Kunjungan dan Asuhan Pada ibu “WF”.....	55
Tabel 5 Asuhan Kebidanan selama masa Kehamilan.....	63
Tabel 6 Asuhan Kebidanan selama masa Persalinan dan BLL.....	77
Tabel 7 Asuhan Kebidanan selama masa Bayi.....	95