

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “TW” UMUR 24 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU 3
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksanaan Teknis
Daerah Puskesmas Banjarangkan II**



Oleh :

**NI PUTU YUNI FAJARIYANTI
NIM. P07124324109**

**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 “TW” UMUR 24 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU 3
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksanaan Teknis
Daerah Puskesmas Banjarangkan 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 :

**NI PUTU YUNI FAJARIYANTI
NIM. P07124324109**

**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 "TW" UMUR 24 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU 3
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Oleh :

NI PUTU YUNI FAJARIYANTI
NIM.P07124324109

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



Ni Wawan 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 "TW" UMUR 24 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU 3
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Oleh :
NI PUTU YUNI FAJARIYANTI
NIM.P07124324109

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : KAMIS
TANGGAL : 8 MEI 2025

TIM PENGUJI

- | | | |
|--|-----------|--|
| 1. <u>Ni Nvoman Suindri. S.Si.T.,M.Keb</u> | (Ketua) | 
..... |
| 2. <u>Ni Wavan Suarniti. S.ST., M.Keb</u> | (Anggota) | 
..... |

MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR


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

**MIDWIFERY CARE OF MRS. “TW” 24 YEARS OLD PRIMIGRAVIDA
FROM 16 WEEKS 3 DAYS OF PREGNANCY
UNTIL 42 DAYS POST PARTUM PERIOD**

*Carried held at Technical Implementation Unit of Banjarangkan II Health
Community Center Area In 2024*

ABSTRACT

Comprehensive and continuous midwifery care was provided to prevent life-threatening complications for mothers and babies, and it was expected to reduce the Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR). This report aimed to determine the outcomes of the care given to mother ‘TW’ from the second trimester of pregnancy through the postpartum period and to her newborn. This case study employed data collection techniques through interviews, examinations, observations, and documentation. Care was provided from September 2024 to March 2025. Mother “TW’s” pregnancy progressed physiologically and according to the 12T standards. Mother “TW’s” labor proceeded physiologically without complications, and the baby was born normal, with a strong cry, active movement, and reddish skin. During the postpartum period, mother “TW” received midwifery care according to the standard postpartum visit schedule, which was four visits. Newborn care for baby “TW” met the standard of three neonatal visits. Complementary care provided during pregnancy included brain boosters and prenatal yoga; during labor, it involved relaxation with breathing techniques and back massage; during the postpartum period, it included Kegel exercises and oxytocin massage; and for the baby, it involved infant massage.

Key words: pregnancy, labor, postpartum, baby, continuity of care (COC)

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “TW” UMUR 24 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU 3 HARI
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Puskesmas
Banjarangkan II Tahun 2024

ABSTRAK

Asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan diberikan untuk mencegah komplikasi yang dapat mengancam jiwa ibu dan bayi serta diharapkan dapat menurunkan AKI dan AKB. Laporan ini bertujuan untuk mengetahui hasil asuhan yang diberikan pada ibu ‘TW’ dari kehamilan Trimester II hingga masa nifas dan bayi baru lahir. Studi kasus ini menggunakan teknik pengumpulan data melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari Bulan September 2024 sampai Maret 2025. Perkembangan kehamilan ibu “TW” berjalan fisiologis dan sesuai standar 12T. Persalinan ibu “TW” berjalan secara fisiologis tanpa komplikasi dan bayi lahir normal, tangis kuat, gerak aktif, kulit kemerahan. Masa nifas ibu “TW” sudah mendapatkan asuhan kebidanan sesuai standar kunjungan ibu nifas yaitu sebanyak 4 kali kunjungan. Perawatan neonatus bayi “TW” mendapatkan standar pelayanan kunjungan neonatus sebanyak 3 kali. Asuhan komplementer yang diberikan pada saat hamil yaitu *brain booster* dan yoga hamil, saat bersalin yaitu relaksasi dengan pernapasan dan *massage* punggung, saat nifas yaitu senam kegel dan pijat oksitosin, dan pada bayi yaitu pijat bayi.

Kata kunci : kehamilan, persalinan, nifas, bayi, *asuhan berkesinambungan*

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “TW” UMUR 24 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU 3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Puskesmas
Banjarangkan II Tahun 2024

Oleh : Ni Putu Yuni Fajariyanti (P07124324109)

Keluarga berperan terhadap optimalisasi pertumbuhan, perkembangan, dan produktivitas seluruh anggotanya melalui pemenuhan kebutuhan gizi dan menjamin kesehatan anggota keluarga. Di dalam komponen keluarga, ibu dan anak merupakan kelompok rentan. Hal ini terkait dengan fase kehamilan, persalinan dan nifas pada ibu dan fase tumbuh kembang pada anak. Hal ini yang menjadi alasan pentingnya upaya kesehatan ibu dan anak menjadi salah satu prioritas pembangunan kesehatan di Indonesia. (Kemenkes RI, 2022).

Berdasarkan data dari *Maternal Perinatal Death Notification (MPDN)*, sistem pencatatan kematian ibu Kementerian Kesehatan, jumlah kematian ibu 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 dan pada tahun 2023 tercatat 29.945 (Kemenkes RI, 2024). Kabupaten Klungkung memiliki angka kematian ibu sebesar 182,02 per 100.000 kelahiran hidup dan angka kematian bayi sebanyak 10,2 per 100 kelahiran hidup (Dinas Kesehatan Kabupaten Klungkung, 2022). Penyebab kematian ibu terbesar adalah karena masalah non obstetri sebesar 89,6% dan hanya 10,4% karena obstetri. Penyebab obstetri antara lain karena perdarahan sebesar 7,2% dan Eklampsia sebesar 3,2%. Sebab non Obstetri antara lain gangguan sistem peredaran darah termasuk penyakit jantung sebesar 12%, gangguan metabolik sebesar 2,4%, dan lain-lain 75,2% (Dinas Kesehatan Provinsi Bali, 2022)

Mahasiswa Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Denpasar, diberikan kesempatan untuk menerapkan asuhan kebidanan komprehensif dan berkesinambungan pada ibu hamil dari kehamilan trimester II sampai dengan 42 hari masa nifas beserta bayinya. Studi kasus dilakukan pada ibu 'TW' umur 24 tahun primigravida yang berasal dari Desa Tihingan yang merupakan wilayah kerja Puskesmas Banjarangkan II. Penulisan laporan kasus ini bertujuan untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan pada ibu 'TW' umur 24 tahun primigravida dari umur kehamilan 16 minggu 3 hari sampai dengan 42 hari masa nifas.

Ibu sudah mendapatkan pelayanan kebidanan sesuai standar kunjungan yaitu dua kali pada kehamilan trimester I, tiga kali pada kehamilan trimester II serta dua kali USG di dokter SpOG, dan empat kali pada kehamilan trimester III. Asuhan kebidanan kehamilan yang ibu terima sesuai dengan standar pelayanan kebidanan yaitu 12T. Perkembangan janin sesuai dengan masa kehamilan. Hasil asuhan menunjukkan selama masa kehamilan ibu setelah di evaluasi skor Poedji Rochjati, Ibu "TW" memenuhi syarat sebagai pasien COC dengan skor dua. Selama masa kehamilan hingga menjelang persalinan ibu mendapatkan pelayanan antenatal sebanyak 9 kali. Selama hamil ibu tidak pernah mengalami tanda bahaya. Keluhan nyeri punggung yang dirasakan saat hamil trimester III masih fisiologis. Asuhan komplementer yang diberikan kepada ibu selama hamil yaitu *brain booster* dan yoga hamil. Masa kehamilan berjalan fisiologis dan penerapan asuhan diberikan secara komprehensif.

Persalinan berlangsung secara fisiologis, bayi lahir spontan letak belakang kepala saat umur kehamilan 39 minggu 1 hari. Asuhan komplementer yang diberikan kepada ibu untuk mengurangi nyeri persalinan kala I fase aktif yaitu relaksasi dengan pernapasan dan massage punggung. Persalinan kala I fase aktif berlangsung selama 2 jam, kala II selama 1 jam 40 menit, dan kala III 3 menit. Pemantauan kala IV semua dalam batas normal. Penerapan asuhan pertolongan persalinan sesuai dengan standar asuhan persalinan normal (APN).

Selama masa nifas ibu tidak pernah mengalami tanda bahaya, namun ditemui keluhan nyeri perineum dan pengeluaran ASI belum lancar di hari pertama. Asuhan komplementer yang diberikan kepada ibu selama masa nifas dan menyusui yaitu senam kegel dan pijat oksitosin. Keluhan perineum sudah berkurang dan pengeluaran ASI sudah lancar saat pelayanan nifas tiga hari setelah melahirkan. Proses involusi, laktasi dan pengeluaran lochea berlangsung normal. Ibu menggunakan alat kontrasepsi suntik tiga bulan saat 42 hari masa nifas. Ibu "TW" mendapatkan pelayanan nifas sebanyak empat kali. Masa nifas ibu "TW" berlangsung fisiologis dan penerapan asuhan sudah sesuai standar pelayanan masa nifas.

Inisiasi menyusui dini (IMD) dilakukan segera setelah bayi lahir. Bayi mendapat suntikan vitamin K dan salep mata oksitetrasiklin 1% saat umur satu jam. Pada pemeriksaan SHK Negativedan pemeriksaan PJB normal. Pemberian imunisasi hepatitis B saat umur dua jam. Imunisasi BCG dan oral polio virus diberikan saat umur 26 hari. Kenaikan berat badan bayi sampai umur 42 hari sebanyak 600 gram. Selama masa neonatus tidak ada masalah maupun tanda bahaya. Asuhan komplementer yang diberikan kepada bayi yaitu pijat bayi. Kebutuhan bayi ibu "TW" secara asah, asih, dan asuh sudah terpenuhi. Pelayanan neonatal yang diberikan pada bayi ibu "TW" sebanyak tiga kali pada masa neonatus dan satu kali saat umur 42 hari. Penerapan asuhan sudah secara komprehensif pelayanan neonatal esensial.

Laporan kasus ini diharapkan dapat digunakan oleh tenaga kesehatan untuk meningkatkan lagi 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 kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “TW” Umur 24 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 16 Minggu 3 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas”. Pengambilan kasus dilakukan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Banjarangkann II yang beralamat di Desa Takmung, Kecamatan Banjarangkan. Laporan tugas akhir ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan Mata Kuliah Praktik Kebidanan Komunitas Dalam Konteks *Continuity Of Care* (COC) dan Komplementer Program Studi Profesi Bidan.

Dalam penyusunan laporan tugas akhir ini, penulis banyak mendapatkan dukungan dan bantuan dari berbagai pihak yang berhubungan dengan penyusunan laporan tugas akhir dan kegiatan yang dilaksanakan. Melalui kesempatan ini, penulis mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb., S.Kep., Ners., M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
3. Ni Wayan Armini, S, ST., M.Keb, selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
4. Ni Wayan Suarniti, S.ST., M.Keb, selaku pembimbing yang telah meluangkan waktu untuk proses bimbingan.

5. Ni Nyoman Suartini, A.Md.Keb selaku pembimbing lapangan yang telah memfasilitasi penulis selama pemberian asuhan kepada responden.
6. Ibu “TW” dan keluarga, selaku responden dalam laporan kasus yang telah bersedia berpartisipasi dan meluangkan waktu selama pemberian asuhan kebidanan *continuity of care*.
7. Orang tua, teman-teman, dan rekan – rekan lain yang selalu memberikan dukungan dan semangat.

Penulis menyadari bahwa pengetahuan yang dimiliki masih kurang, sehingga laporan tugas akhir ini masih perlu disempurnakan. Penulis mengharapkan kritik dan saran membangun dari pembaca, dosen pembimbing atau teman-teman demi perbaikan dan kesempurnaan laporan tugas akhir ini. Semoga laporan ini dapat bermanfaat sebagai referensi untuk melakukan asuhan yang lebih lanjut.

Klungkung, April 2025

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Putu Yuni Fajariyanti
NIM : P07124324109
Program Studi : Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Lingkungan Besang Kawan, Semarapura Kaja,
Klungkung

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Akhir dengan judul Asuhan Kebidanan Pada Ibu “TW” Umur 24 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 16 Minggu 3 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa laporan 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, Mei 2025

Yang membuat pernyataan



Ni Putu Yuni Fajariyanti
NIM. P07124324109

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
ABSTRACT.....	v
ABSTRAK	vi
RINGKASAN LAPORAN KASUS	vii
KATA PENGANTAR	x
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	xii
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan	3
D. Manfaat	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Kajian teori.....	6
B. Kerangka Berpikir.....	63
BAB III METODE PENELITIAN KASUS	65
A. Informasi Klien/Keluarga.....	65
B. Rumusan Masalah dan Diagnosis Kebidanan	72
C. Penatalaksanaan	73
D. Jadwal Kegiatan	74
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	78
A. Hasil	78
B. Pembahasan.....	107
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	127
A. Simpulan	127
B. Saran.....	128
DAFTAR PUSTAKA	130
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1.	Kategori Kenaikan BB berdasarkan IMT.....	20
Tabel 2.	Riwayat Hasil Pemeriksaan Kehamilan Ibu “TW” Umur 24 Tahun Primigravida	67
Tabel 3.	Kegiatan Kunjungan dan Asuhan akan diberikan pada Ibu “TW” dari Kehamilan Trimester II sampai 42 Hari Masa Nifas.....	74
Tabel 4.	Catatan Perkembangan Ibu “TW” Beserta Janinnya Yang Menerima Menerima Asuhan Kebidanan Selama Masa Kehamilan Secara Komprehensif.....	79
Tabel 5.	Catatan Perkembangan Ibu “TW” beserta Bayi Baru Lahir yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Masa Persalinan Secara Komprehensif.....	88
Tabel 6.	Catatan Perkembangan Ibu “TW” yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Masa Nifas Secara Komprehensif.....	96
Tabel 7.	Catatan Perkembangan Bayi Ibu “TW” yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Masa Neonatus Sampai Bayi Umur 42 Hari Secara Komprehensif.	102

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Permohonan Pengambilan Kasus
- Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Subjek Pengambilan Kasus
- Lampiran 3 Partograf
- Lampiran 4 Rencana Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus
- Lampiran 5 Lembar Blanko Bimbingan COC
- Lampiran 6 Hasil Turnitin COC
- Lampiran 7 Foto Dokumentasi
- Lampiran 8 Bukti Submit Jurnal COC