

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU ‘CZ’ UMUR 21 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI KEHAMILAN 16 MINGGU 2 HARI  
SAMPAI DENGAN 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan Di Wilayah Kerja Unit Pelaksanaan  
Teknik Daerah Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan  
Denpasar Timur**



**Oleh:  
NI LUH PUTU SINTA DEWI  
NIM. P07124324020**

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

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU ‘CZ’ UMUR 21 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI KEHAMILAN 16 MINGGU 2 HARI  
SAMPAI DENGAN 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:  
NI LUH PUTU SINTA DEWI  
NIM. P07124324020**

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

## LEMBARAN PERSETUJUAN

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

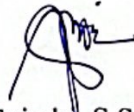
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU 'CZ' UMUR 21 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI KEHAMILAN 16 MINGGU 2 HARI  
SAMPAI DENGAN 42 HARI MASA NIFAS

Asuhan Dilaksanakan Di Wilayah Kerja Unit Pelaksanaan  
Teknik Daerah Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan  
Denpasar Timur

OLEH :  
NI LUH PUTU SINTA DEWI  
NIM. P0712432402

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



Ni Nyoman Suindra S.Si.T..M.Keb  
NIP. 197202021992032004

MENGETAHUI  
KETUA JURUSAN KEBIDANAN  
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR



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

## LEMBARAN PENGESAHAN

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

#### ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU 'CZ' UMUR 21 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI KEHAMILAN 16 MINGGU 2 HARI SAMPAI DENGAN 42 HARI MASA NIFAS

Asuhan Dilaksanakan Di Wilayah Kerja Unit Pelaksanaan  
Teknik Daerah Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan  
Denpasar Timur

OLEH :  
NI LUH PUTU SINTA DEWI  
NIM. P07124324020

TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI  
PADA HARI : JUMAT  
TANGGAL : 16 MEI 2025

#### TIM PENGUJI :

1. Ni Luh Putu Sri Erawati, S.Si.T., MPH
2. Ni Nyoman Suindri, S.Si.T., M.Keb

(Ketua).....  
(Anggota).....

MENGETAHUI  
KETUA JURUSAN KEBIDANAN  
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR



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



## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Luh Putu Sinta Dewi

NIM : P07124324020

Program Studi : Profesi Bidan

Jurusan : Kebidanan

Tahun Akademik : 2024/2025

Alamat : JL. Gunung Agung, Jangkaan No. 33 Kayubih, Bangli

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Laporan kasus dengan judul asuhan kebidanan pada ibu 'CZ' umur 21 tahun primigravida dari kehamilan 16 minggu 2 hari 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 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



Ni Luh Putu Sinta Dewi

NIM. P07124324020

# **MIDWIFERY CARE FOR 21 YEAR OLD PRIMIGRAVIDA MOTHER 'CZ' FROM 16 WEEKS 2 DAYS OF PREGNANCY TO 42 DAYS OF POST-OFF**

*Case Study Conducted at the Regional Technical Implementation Unit of Health Center 1, East Denpasar District Health Office*

## **ABSTRACT**

*Continuous midwifery services are provided to prevent complications that can threaten the lives of mothers and babies and are expected to reduce maternal and infant mortality rates. This report aims to determine the results of care provided to mother 'CZ' from 16 weeks 2 days of pregnancy to the postpartum period and newborns who are given midwifery care according to standards. This study uses a case study with data collection techniques through interviews, examinations, observations, and documentation. Care was provided from September 2024 to April 2025. The development of mother 'CZ's pregnancy was physiological and according to the standard, namely the 10T standard. The provision of therapy was adjusted to the collaboration and references that had been made. The mother gave birth vaginally without complications. Stage I lasted for 4 hours, stage II 10 minutes, stage III 5 minutes and monitoring of stage IV was within normal limits, the baby was born crying immediately, muscle tone was active, the skin was reddish and the birth weight was 3700 grams, the process of uterine involution, lochia discharge and lactation during the postpartum period were normal. The entire process of pregnancy up to the postpartum period in mother 'CZ' went according to standards with physiological results. Midwifery care must be provided according to standards as an effort to integrate and detect complications in the process of pregnancy, childbirth, postpartum and infants.*

*Keywords: baby, pregnancy, postpartum, labor*

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU ‘CZ’ UMUR 21 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI KEHAMILAN 16 MINGGU 2 HARI SAMPAI  
DENGAN 42 HARI MASA NIFAS**

Studi Kasus Dilakukan di Unit Pelaksanaan Teknik Daerah Puskesmas 1 Dinas  
Kesehatan Kecamatan Denpasar timur

**ABSTRAK**

Pelayanan kebidanan 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 ‘CZ’ dari kehamilan 16 minggu 2 hari hingga masa nifas dan bayi baru lahir yang diberikan asuhan kebidanan sesuai standar. Studi ini menggunakan studi kasus dengan teknik pengumpulan data melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan September 2024 sampai April 2025. Perkembangan kehamilan ibu ‘CZ’ berjalan fisiologis dan sudah sesuai standar yaitu standar 10T. Pemberian terapi disesuaikan dengan kolaborasi dan rujukan yang telah dilakukan. Ibu bersalin pervaginam tanpa komplikasi. Kala I berlangsung selama 4 jam, kala II 10 menit, kala III 5 menit dan pemantauan kala IV dalam batas normal, bayi lahir segera menangis, tonus otot aktif, kulit kemerahan dan berat lahir 3700gr, proses involusi uterus, pengeluaran lochea dan laktasi pada masa nifas berlangsung normal. Seluruh proses kehamilan sampai dengan masa nifas pada ibu ‘CZ’ berjalan sesuai standar dengan hasil fisiologis. Asuhan kebidanan harus diberikan sesuai standar sebagai upaya untuk memantau dan mendeteksi penyulit dan komplikasi pada proses kehamilan, persalinan, nifas dan bayi.

Kata Kunci : bayi, kehamilan, nifas , persalinan

## **RINGKASAN STUDI KASUS**

Asuhan Kebidanan pada ibu ‘CZ’ Umur 21 Tahun Primigravida dari Kehamilan  
16 minggu 2 hari sampai dengan 42 Hari Masa Nifas

Pembinaan Kasus Dilakukan di wilayah Kerja UPTD Puskesmas 1 Dinas  
Kesehatan Kecamatan Denpasar Timur  
Tahun 2025

Oleh : Ni Luh Putu Sinta Dewi (P07124324020)

Kehamilan ini merupakan suatu proses alamiah dan fisiologis. Setiap wanita yang memiliki organ reproduksi sehat, jika telah mengalami menstruasi dan melakukan hubungan seksual dengan seorang pria yang organ reproduksinya sehat, sangat beras kemungkinan terjadi kehamilan (Mandriwati, 2018). Secara alamiah, kehamilan akan dilanjutkan dengan proses persalinan hingga masa nifas. Masa kehamilan, persalinan dan nifas dapat berjalan fisiologis, namun pada prosesnya dapat terjadi komplikasi. Komplikasi tersebut dapat menyebabkan kesakitan dan kematian pada ibu dan bayi sehingga Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) meningkat (Prawihardjo, 2018). Pemerintah Indonesia telah melakukan berbagai upaya dalam menurunkan AKI dan AKB, salah satunya dengan konsep pelayanan berkesinambungan yang dapat memberikan dampak yang besar bagi kesehatan ibu dan anak (Kemenkes RI, 2015).

*Continuity of Care* (COC) adalah pelayanan berkesinambungan yang diberikan mulai dari kehamilan hingga pelayanan Keluarga Berencana (KB). Pelayanan diberikan secara berkesinambungan untuk mencegah komplikasi yang dapat mengancam jiwa ibu dan bayi serta diharapkan dapat menurunkan AKI dan AKB. Mahasiswa Profesi Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar, diberikan kesempatan untuk menerapkan asuhan kebidanan komprehensif dan berkesinambungan pada ibu hamil dari kehamilan 16 minggu 2 hari sampai dengan 42 hari masa nifas beserta bayinya. Studi kasus dilakukan pada ibu ‘CZ’ umur 21 tahun primigravida yang berdomisili di Jl. Tegal Sari, Kesiman Kertalangu. Penulisan laporan kasus ini bertujuan untuk mengetahui hasil penerapan asuhan



kebidanan pada ibu ‘CZ’ umur 21 tahun primigravida dari kehamilan 16 minggu 2 hari sampai dengan 42 hari masa nifas.

Asuhan kebidanan kehamilan yang ibu terima sesuai dengan kriteria 10T. Selama kehamilan, hasil pemeriksaan dalam batas normal. Perkembangan janin sesuai dengan masa kehamilan. Masalah yang di alami ibu ‘CZ’ yaitu nyeri punggung bawah, dan sering kencing. Ibu ‘CZ’ juga belum mengetahui tentang tanda bahaya pada kehamilan, cara mengatasi keluhan pada kehamilan, P4K dan kontrasepsi pasca salin. Penatalaksanaan yang diberikan sesuai dengan keluhan dan masalah yang di alami ibu.

Asuhan kebidanan persalinan berlangsung sesuai dengan standar dengan hasil fisiologis tanpa komplikasi dan sudah sesuai standar. Bayi lahir spontan belakang kepala dengan kondisi segera menangis, gerak aktif, dan berjenis kelamin perempuan. Asuhan kebidanan yang diberikan pada ibu ‘CZ’ pada ibu nifas beserta bayi sudah sesuai dengan standar dengan hasil fisiologis. Pelayanan masa nifas dimana telah dilakukan kunjungan pada KF1, KF2, KF3 dan KF4. Proses involusi, lochea, laktasi dan psikologis sampai 42 hari masa nifas dalam batas normal. Ibu memutuskan menggunakan alat kontrasepsi KB Suntik 3 bulan pada 42 hari masa nifas di UPTD Puskesmas 1 Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Timur. Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu ‘CZ’ telah sesuai dengan pelayanan neonatal esensial, di mana bayi baru lahir telah mendapatkan injeksi vitamin K pada satu jam pertama HB-0 pada 1 jam setelah pemberian Vitamin K, imunisasi BCG pada hari ke-14. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis. Ibu dan hanya memberikan ASI kepada bayi.

Laporan kasus ini diharapkan dapat digunakan oleh tenaga kesehatan untuk meningkatkan skrining pada ibu hamil dalam 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 ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat rahmat-nya penulis dapat menyelesaikan laporan kasus yang berjudul **“Asuhan Kebidanan pada Ibu “CZ” Umur 21 Tahun Primigravida dari Kehamilan 16 minggu 2 hari sampai dengan 24 hari Masa Nifas”**. Laporan kasus ini disusun dalam rangka menyelesaikan Mata Kuliah Praktik Kebidanan Komunitas dalam konteks COC dan Komplementer.

Selama proses penyusunan laporan akhir ini, penulis mendapatkan banyak bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak yang berhubungan dengan kegiatan yang dilaksanakan. Melalui kesempatan ini, penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Dr. Sri Rahayu,S,Kp.,Ns.,S.Tr.Keb.,M.Kes., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Denpasar
2. Ni Ketut Somoyani, SST.,M.Biomed selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar
3. Ni Wayan Armini, S.ST.,M.Keb., selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Denpasar
4. Ni Nyoman Suindri, S.Si.T.,M.Keb selaku pembimbing utama dalam penyusunan laporan akhir ini.
5. Bdn. Herawaty, S.Tr.Keb, selaku pembimbing lapangan dalam penyusunan laporan akhir ini
6. Keluarga ibu “CZ” yang telah bersedia memberikan kepercayaan kepada penulis dalam memberikan asuhan kebidanan.

Penulis menyadari bahwa laporan tugas akhir ini masih memiliki banyak kekurangan, untuk itu penulis mengharapkan masukan dan saran membangun dari pembaca demi perbaikan dan kesempurnaan laporan ini.

Denpasar, April 2025

Penulis

## DAFTAR ISI

|                                                       |      |
|-------------------------------------------------------|------|
| HALAMAN SAMPUL .....                                  | i    |
| HALAMAN JUDUL.....                                    | ii   |
| LEMBARAN PERSETUJUAN.....                             | iii  |
| LEMBARAN PENGESAHAN.....                              | iv   |
| SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....                   | v    |
| <i>ABSTRACT</i> .....                                 | vi   |
| ABSTRAK .....                                         | vii  |
| RINGKASAN STUDI KASUS .....                           | viii |
| KATA PENGANTAR .....                                  | x    |
| DAFTAR ISI.....                                       | xii  |
| DAFTAR TABEL .....                                    | xiv  |
| DAFTAR LAMPIRAN .....                                 | xv   |
| <b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....                        | 16   |
| A. Latar Belakang .....                               | 16   |
| B. Rumusan Masalah .....                              | 20   |
| C. Tujuan.....                                        | 20   |
| D. Manfaat.....                                       | 21   |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....                  | 23   |
| A. Konsep Asuhan Kebidanan .....                      | 23   |
| 1. Asuhan kebidanan .....                             | 23   |
| 2. Konsep dasar <i>Continuity of Care</i> (COC) ..... | 26   |
| 3. Asuhan kehamilan trimester II dan III .....        | 29   |
| 4. Persalinan .....                                   | 45   |
| 5. Nifas dan menyusui.....                            | 58   |
| 6. Bayi .....                                         | 71   |
| B. Kerangka Pikir.....                                | 85   |
| <b>BAB III METODE PENENTUAN KAUSU</b> .....           | 86   |
| A. Informasi klien dan Keluarga .....                 | 86   |
| B. Data Objektif .....                                | 91   |



|                                                   |            |
|---------------------------------------------------|------------|
| C. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan ..... | 92         |
| D. Penatalaksanaan.....                           | 92         |
| E. Jadwal Kegiatan .....                          | 93         |
| <b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>          | <b>94</b>  |
| A. Hasil.....                                     | 94         |
| B. Pembahasan.....                                | 135        |
| <b>BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....</b>              | <b>165</b> |
| A. Simpulan.....                                  | 165        |
| B. Saran.....                                     | 166        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>                        | <b>167</b> |
| <b>LAMPIRAN</b>                                   |            |

## DAFTAR TABEL

|                                                                                                                                                            |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Tabel 1 Kategori Kenaikan BB berdasarkan IMT.....                                                                                                          | 42  |
| Tabel 2 Tinggi Fundus Uteri Menurut Mc.Donald dan Menurut Leopold.....                                                                                     | 43  |
| Tabel 3 Hasil Pemeriksaan Ibu ‘CZ’ umur 21 Tahun Primigravida di PMB Jaba P.<br>Rahguslyani, Amd.Keb dan Dokter SpOG.....                                  | 88  |
| Tabel 4 Penerapan Asuhan Kebidanan Pada Ibu ‘CZ’ Selama Kehamilan di UPTD<br>Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Timur Tahun 2024-<br>2025..... | 95  |
| Tabel 5 Penerapan Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir pada Ibu<br>‘CZ’ di Puskesmas 1 Denpasar Timur.....                                      | 111 |
| Tabel 6 Penerapan Asuhan Kebidanan pada Ibu ‘CZ’ Selama 42 Hari Masa Nifas<br>di UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Timur....             | 119 |
| Tabel 7 Penerapan Asuhan Kebidanan pada Bayi Ibu ‘CZ’ Selama 42 Hari di UPTD<br>Puskesmas 1 Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Timur.....                  | 126 |
| Tabel 8 Rencana asuhan kebidanan pada ibu ‘CZ’ Umur 21 Tahun Primigravida<br>dari kehamilan 16 minggu 2 hari sampai dengan 42 hari masa nifas              |     |

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Naskah Persetujuan Setelah Penjelasan

Lampiran 2 *Informed Consent*

Lampiran 3 Kegiatan Asuhan Kebidanan Pada Ibu ‘CZ’

Lampiran 4 Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus

Lampiran 5 Partograf

Lampiran 6 Dokumentasi Kegiatan