

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “SU” UMUR 28 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 14 MINGGU
2 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Kasus diamati di Rumah Sakit Ibu dan Anak Bali Royal
Denpasar**



**OLEH:
IDA AYU EKA PUSPA DIYANTI
NIM. P07124324152**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN PRODI PROFESI BIDAN
DENPASAR
2024**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “SU” UMUR 28 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 14 MINGGU
2 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Kasus diamati di Rumah Sakit Ibu dan Anak Bali Royal
Denpasar**

**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 :

**IDA AYU EKA PUSPA DIYANTI
NIM. P07124324152**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN PRODI PROFESI BIDAN
DENPASAR
2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “SU” UMUR 28 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 14 MINGGU 2 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

**Kasus diamati di Rumah Sakit Ibu dan Anak Bali Royal
Denpasar**

Diajukan oleh :

IDA AYU EKA PUSPA DIYANTI
NIM. P07124324152

TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN

Pembimbing Utama

Made Widhi Gunapria Darmapatni.S.ST,M.Keb
NIP. 198211282006042002

MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



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

LEMBAR PENGESAHAN

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “SU” UMUR 28 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 14 MINGGU 2 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Kasus diamati di Rumah Sakit Ibu dan Anak Bali Royal
Denpasar

Diajukan oleh :

IDA AYU EKA PUSPA DIYANTI
NIM. P07124324152

TELAH DIUJI DIHADAPAN PENGUJI

PADA HARI : Rabu

TANGGAL : 21 Mei 2025

TIM PENGUJI :

1. Ni Wayan Suarniti, S.ST., M.Keb

(Ketua)



2. Made Widhi Gunapria Darmapatni, S.ST., M.Kes

(Anggota)



MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



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

**MIDWIFERY CARE OF MRS. "SU" 28 YEARS OLD PRIMIGRAVIDA FROM
14 WEEKS 2 DAYA OF PREGNANCY UNTIL 42 DAYS POSTPARTUM
PERIOD IN GENERAL HOSPITAL BALI ROYAL**

ABSTRACT

Comprehensive and continuous midwifery care according to standards provided from pregnancy to the postpartum period is an effort to reduce MMR and IMR. The aim of this case study is to determine the results of care provided to "SU" mothers from 14 weeks 2 days of gestation to 42 days of the postpartum period according to standards. The case determination method used is through interviews, examination, observation and documentation. Care is provided from September 2024 to April 2025. The development of the "SU" mother's pregnancy proceeds physiologically. Complementary care is also implemented well according to the mother's needs. Mother gave birth vaginally without complications. Stage I lasted 5 hours from 4 cm opening, stage II 13 minutes, stage III 10 minutes and monitoring in stage IV was within normal limits. The baby was born immediately crying, active muscle tone, birth weight 3090 grams, and Early Breastfeeding Initiation was successfully carried out. The process of uterine involution, lochea expulsion and lactation during the postpartum period is normal. The baby's growth and development from birth to 42 days of age is within normal limits. The entire process of pregnancy up to the postpartum period in "TN" mothers runs physiologically. Midwifery care must be provided according to standards in an effort to monitor and detect difficulties and complications in the process of pregnancy, childbirth, postpartum and the baby.

Keywords: Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Baby

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “SU” UMUR 28 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 14 MINGGU
2 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS DI
RUMAH SAKIT IBU DAN ANAK BALI ROYAL**

ABSTRAK

Asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan sesuai standar diberikan dari kehamilan sampai masa nifas merupakan upaya untuk menurunkan AKI dan AKB. Studi kasus ini bertujuan untuk mengetahui hasil asuhan yang diberikan pada ibu “SU” dari umur kehamilan 14 minggu 2 hari sampai 42 hari masa nifas sesuai standar. Metode penentuan kasus yang digunakan yaitu melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan Septemer 2024 sampai Februari 2025. Perkembangan kehamilan ibu “SU” berjalan secara fisiologis. Asuhan komplimenter juga diterapkan dengan baik sesuai kebutuhan ibu seperti senam hamil, pijat laktasi serta pijat bayi. Ibu bersalin pervaginam tanpa komplikasi. Persalinan kala I berlangsung 5 jam dari pembukaan 4 cm, kala II 13 menit, kala III 10 menit dan pemantauan kala IV dalam batas normal. Bayi lahir segera menangis, tonus otot aktif, berat lahir 3090 gram, serta berhasil dilakukan Inisiasi Menyusu Dini (IMD). Proses involusi uterus, pengeluaran lochea dan laktasi pada masa nifas berlangsung normal. Tumbuh kembang bayi sejak lahir sampai umur 42 hari dalam batas normal. Seluruh proses kehamilan sampai dengan masa nifas pada ibu “SU” berjalan secara 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: Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “SU” UMUR 28 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 14 MINGGU
2 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Oleh : IDA AYU EKA PUSPA DIYANTI (NIM : P07124324152)

Kehamilan, persalinan dan nifas merupakan suatu tahapan alamiah pada manusia yang mengalami perubahan fisik maupun psikologis (Kemenkes RI, 2016). Kehamilan, persalinan, dan pasca kelahiran dapat bersifat patologis, dan jika ditangani secara tidak tepat dan cepat, dapat menyebabkan kematian ibu dan bayi (Sarwono, 2020). Oleh karena itu, setiap bidan agar membekali ibu hamil dan keluarga dengan pengetahuan terkait kehamilan, persalinan, bayi baru lahir dan nifas untuk mencegah terjadinya keterlambatan dalam mengenal tanda-tanda bahaya pada masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir dan nifas.

Kematian ibu pada fase kehamilan, persalinan dan pasca persalinan dapat dicegah melalui deteksi dini dan *antenatal care* sesuai standar dan terpadu (Sugiarti & Kurniawati, 2020). Asuhan secara berkelanjutan atau *Continuity of care* dalam salah satunya mengubah paradigma bahwa hamil dan melahirkan bukan suatu penyakit, melainkan sesuatu yang fisiologis dan tidak memerlukan suatu intervensi.

Berdasarkan pemaparan tersebut, penulis tertarik untuk memberikan asuhan kebidanan komprehensif dan berkesinambungan pada ibu hamil dari kehamilan trimester II sampai dengan 42 hari masa nifas. Penulis telah memberikan asuhan kebidanan pada Ibu “SU” umur 28 tahun primigravida usia kehamilan 14 minggu 2 hari sampai 42 hari masa nifas di Rumah Sakit Umum Bali Royal. Metode pengumpulan data dilakukan dengan wawancara, pemeriksaan, observasi dan dokumentasi.

Pada masa kehamilan Ibu “SU” secara rutin dan teratur memeriksakan kehamilannya ke tenaga kesehatan. Pada trimester dua, Ibu “SU” melakukan

kunjungan ke Rumah Sakit sebanyak 2 kali kunjungan kehamilan dan pada trimester ketiga ibu “SU” melakukan kunjungan ke Rumah Sakit sebanyak 5 kali, diperiksa oleh bidan dan berkolaborasi dengan dokter kandungan. 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 yoga dan senam hamil.

Pada persalinan Ibu “SU” tanggal 24 Februari 2025 pukul 18.00 wita, ibu datang diantar suaminya ke Kamar bersalin Rumah Sakit Ibu dan Anak Bali Royal dengan keluhan sakit perut hilang timbul. Asuhan kebidanan persalinan berlangsung secara normal pada saat umur kehamilan 38 minggu dengan kala satu durasi lima jam dan kala dua berlangsung 13 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 “SU” diberikan asuhan komplementer untuk mengurangi nyeri yaitu *massage counterpressure*. Suami juga ikut serta mendampingi ibu selama proses persalinan. Saat persalinan ibu memilih posisi setengah duduk, karena ibu merasa lebih nyaman. Pada pukul 23.13 wita bayi lahir spontan belakang kepala dengan kondisi segera menangis, gerak aktif dan berjenis kelamin laki - laki.

Pada masa nifas, penulis melakukan empat kali pelayanan nifas. Masa nifas Ibu “SU” tidak ada mengalami masalah atau komplikasi pada proses involusi, pengeluaran *lochea*, dan laktasi. Ibu “SU” sudah diberikan KIE tentang tanda bahaya nifas, mobilisasi, kebutuhan nutrisi, pola istirahat, *personal hygiene*, ASI eksklusif, dan asuhan komplementer dengan pijat oksitosin dan pijat bayi. Setelah dilakukan konseling ibu dan suami memilih kontrasepsi kondom, sambil menunggu kesiapan ibu akan dilakukan pemasangan AKDR. Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu “TN” 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, skrining hipotiroid kongenital (SHK), imunisasi BCG dan polio

1. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis.

Asuhan kebidanan pada Ibu “SU” umur 28 tahun primigravida dari trimester II sampai dengan masa nifas 42 hari sudah diberikan sesuai dengan standar. Laporan kasus ini diharapkan dapat digunakan oleh tenaga kesehatan sebagai salah satu sumber bacaan dalam melakukan asuhan normal pada ibu hamil, bersalin dan nifas sesuai dengan standar. Untuk ibu dan keluarga diharapkan dapat meningkatkan pengetahuan mengenai mengatasi masalah selama kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir serta mengenali sedini mungkin komplikasi atau masalah yang mungkin terjadi dan bagi penulis selanjutnya, diharapkan dapat memperkaya pengetahuan mengenai asuhan kebidanan terbaru sesuai *evidence based* dalam rangka mengoptimalkan asuhan kebidanan yang diberikan.

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ibu “SU” Umur 28 Tahun Primigravida Dari Usia Kehamilan 14 Minggu 2 Hari 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 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 yang 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, untuk itu penulis menyampaikan terimakasih yang sebesar- besarnya kepada yang terhormat:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb, S.Kep. Ners., M.Kes, sebagai Direktur Politeknik Kesehatan Denpasar.
2. Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed., sebagai Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar.
3. Ni Wayan Armini, S.ST., M.Keb, sebagai Ketua Program Studi Profesi Bidan
4. Made Widhi Gunapria Darmapatni, S.ST., M.Keb, sebagai pembimbing utama

yang telah memberikan bimbingan dalam penyelesaian laporan tugas akhir ini.

5. dr. Ida Ayu Candra Puspita Dewi,M.Biomed selaku Direktur Rumah Sakit Ibu dan Anak Bali Royal yang telah memberikan ijin untuk mengambil subyek asuhan kebidanan di Rumah Sakit Umum Bali Royal.
6. Dr. dr. Anak Agung Putra Wiradnyana,Sp.OG (K)-KFM selaku dokter penanggung jawab klien yang telah memberikan bimbingan dalam melakukan kolaborasi asuhan kepada klien dalam penyelesaian laporan tugas akhir ini.
7. Bdn. Ni Wayan Ariyanti,S.Tr.Keb selaku pembimbing lapangan yang telah memberikan ijin untuk mengambil subyek asuhan kebidanan di Rumah Sakit Ibu dan Anak Bali Royal yang telah memberikan bimbingan dalam penyelesaian laporan tugas akhir ini.
8. Pihak lain yang tidak bisa penulis sebutkan satu-persatu.

Dalam penyusunan laporan tugas akhir, penulis menyadari masih terdapat beberapa kekurangan, untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari para pembaca demi perbaikan dan kesempurnaan laporan tugas akhir ini.

Denpasar, Februari 2025

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ida Ayu Eka Puspa Diyanti
NIM : P07124324152
Program Studi : Profesi bidan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Jl.Tukad Batanghari III, Panjer, Denpasar Selatan.

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu "SU" Umur 28 Tahun Primigravida Dari Usia Kehamilan 14 Minggu 2 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, Februari 2025

Yang membuat pernyataan



Ida Ayu Eka Puspa Diyanti

Ida Ayu Eka Puspa Diyanti
NIM. P07124324152

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
<i>ABSTRACT</i>	1
ABSTRAK.....	i
RINGKASAN LAPORAN KASUS	i
KATA PENGANTAR	x
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	xii
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah	5
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan	7
1. Tujuan umum.....	6
2. Tujuan khusus.....	6
D. Manfaat	6
1. Manfaat Teoritis.....	7

2. Manfaat praktis	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Kajian Teori.....	8
1. Konsep Asuhan Kebidanan.....	10
2. Konsep Dasar Kehamilan	11
3. Persalinan dan Bayi Baru Lahir.....	23
4. Nifas dan Menyusui	35
5. Neonatus dan Bayi.....	42
B. Kerangka Pikir	46
BAB III METODE PENGAMBILAN KASUS	47
A. Informasi Klien/Keluarga.....	47
1. Data subjektif.....	47
2. Data objektif	53
B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan.....	54
C. Penatalaksanaan	56
D. Jadwal Kegiatan.....	56
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	67
A. Hasil.....	67
1. Asuhan kebidanan pada ibu “SU” dan janin selama masa kehamilan.....	68
2. Asuhan kebidanan pada Ibu “SU” dan janin pada masa persalinan	79
3. Asuhan Kebidanan Pada Ibu “SU” pada masa nifas	90
4. Asuhan kebidanan pada bayi Ibu”SU”	97

B. Pembahasan	102
1. Hasil penerapan asuhan kebidanan Continuity Of Care (COC) pada Ibu “SU” di masa kehamilan dari usia kehamilan 16 minggu 2 hari.....	102
2. Hasil penerapan asuhan kebidanan Continuity Of Care (COC) pada Ibu “SU” di masa persalinan	106
3. Hasil penerapan asuhan kebidanan Continuity of Care (COC) pada Ibu “SU” selama masa nifas 116	
4. Hasil penerapan asuhan kebidanan Continuity of Care (COC) pada Bayi Baru Lahir (BBL) sampai umur 42 hari	121
BAB V PENUTUP	127
A. Simpulan.....	127
B. Saran	128
DAFTAR PUSTAKA	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Indeks Masa Tubuh	15
Tabel 2	Hasil Pemeriksaan Antenatal Care Ibu “SU” berdasarkan Buku KIA.....	49
Tabel 3	Jadwal Asuhan Kebidanan Ibu “SU”.....	57
Tabel 4	Catatan Perkembangan ibu “SU” yang menerima asuhan kebidanan selama masa kehamilan dari umur kehamilan 14 minggu.....	69
Tabel 5	Catatan Perkembangan Ibu “SU” yang Menerima Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Persalinan dan Bayi Baru Lahir.....	80
Tabel 6	Catatan Perkembangan Ibu “SU” yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Masa Nifas Secara Komprehensif.....	91
Tabel 7	Catatan Perkembangan bayi ibu “SU” yang menerima asuhan kebidanan selama masa neonatus dan bayi umur 42 hari secara komprehensif.....	97

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Responden

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 3. Lembar Informed Consent

Lampiran 4. Foto Kegiatan

Lampiran 5. Lembar Partograf

Lampiran 6. Rencana Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus

Lampiran 7. Surat Publikasi

Lampiran 8. Hasil pemeriksaan turnitin