

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “WM” UMUR 28 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 19 MINGGU 3
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit
Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas I Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Timur Tahun 2025**



**Oleh :
PUTU ARUNDHATI WIDYASARI
NIM. P07124324013**

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

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “WM” UMUR 28 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 19 MINGGU 3 HARI
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 :

**PUTU ARUNDHATI WIDYASARI
NIM. P07124324013**

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

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "WM" UMUR 28 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 19 MINGGU 3
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Oleh :
PUTU ARUNDHATI WIDYASARI
NIM. P07124324013

TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :


Ni Komang Erny Astiti, S.KM., M.Keb.
NIP. 198305082005012002

MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR


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

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN AKHIR PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS
DALAM KONTEKS *CONTINUITY OF CARE* DAN
KOMPLEMENTER
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "WM" UMUR 28 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 19 MINGGU 3
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Oleh :
PUTU ARUNDHATI WIDYASARI
NIM. P07124324013

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : KAMIS

TANGGAL : 15 MEI 2025

TIM PENGUJI :

1. Ni Wayan Suarniti, S.ST., M.Keb. (Ketua Penguji)
2. Ni Komang Erny Astiti, S.KM., M.Keb. (Anggota Penguji)



MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



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

A MIDWIFERY CARE OF MRS. “WM” 28 YEARS OLD MULTIGRAVIDA FROM THE PREGNANCY AGE 19 WEEK 3 DAYS UNTIL 42 DAYS POSTPARTUM

*Case Study Conducted in the Work Area of the East Denpasar I Community Health Center
Regional Technical Services Unit*

ABSTRACT

Comprehensive midwifery care was essential in ensuring maternal and infant health. *Continuity of care* covered pregnancy, childbirth, postpartum, newborn care, and family planning. Based on MPDN data (2022–2023), maternal and infant mortality rates had increased, highlighting the need for continuous quality care. This case study evaluated midwifery care provided to a woman at 19 weeks and 3 days of gestation through the postpartum period and newborn care. The mother experienced lower back pain during pregnancy, which progressed normally. Labor occurred spontaneously at 38 weeks and 1 day at Bhayangkara Hospital Denpasar, supported by complementary care such as birth ball and counterpressure techniques. The delivery was normal, and a second-degree perineal tear was managed appropriately. The baby was born healthy, received Early Breastfeeding Initiation (EBI), and essential newborn care. The postpartum period proceeded without complications, marked by normal uterine involution, lactation, and lochia. The mother chose an IUD for contraception after the postpartum period. Newborn care was provided until 42 days of age, including growth monitoring and infant massage. However, mental health screening, which was part of the 12T antenatal care standard, was not performed. Midwives were expected to provide care in accordance with their scope and professional standards to reduce maternal and infant mortality.

Keywords: Midwifery Care; Pregnancy; Labor; Postpartum; Baby; Complementary care

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “WM” UMUR 28 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 19 MINGGU 3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi Kasus Dilakukan di Wilayah Kerja Unit Pelayanan Teknis Daerah Puskesmas I Dinas
Kesehatan Kecamatan Denpasar Timur

ABSTRAK

Asuhan kebidanan komprehensif sangat penting dalam menjaga kesehatan ibu dan bayi. *Continuity of care* mencakup pelayanan sejak kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, hingga keluarga berencana. Berdasarkan data MPDN tahun 2022–2023, angka kematian ibu dan bayi meningkat, sehingga diperlukan evaluasi penerapan asuhan berkelanjutan. Studi ini mengevaluasi asuhan pada ibu hamil usia 19 minggu 3 hari hingga masa nifas dan bayi baru lahir. Ibu mengeluh nyeri punggung saat hamil, namun kehamilan berlangsung fisiologis. Persalinan terjadi spontan pada usia 38 minggu 1 hari di RS Bhayangkara Denpasar, disertai asuhan komplementer berupa *birth ball* dan *counterpressure*. Proses persalinan normal, dengan laserasi perineum derajat dua yang ditangani sesuai prosedur. Bayi lahir sehat, mendapat IMD dan asuhan neonatal esensial. Masa nifas berjalan baik, ditandai dengan involusi uterus, laktasi, dan lokea normal. Ibu menggunakan kontrasepsi IUD pasca nifas. Perawatan bayi dilakukan hingga usia 42 hari, termasuk pemantauan tumbuh kembang dan pijat bayi. Namun, skrining kesehatan jiwa sebagai bagian dari standar 12T belum dilakukan. Bidan diharapkan menjalankan praktik sesuai kewenangan dan standar untuk menekan angka kematian ibu dan bayi.

Kata kunci : Asuhan Kebidanan ; Kehamilan; Persalinan; Nifas; Bayi; Asuhan komplementer

RINGKASAN LAPORAN KASUS

Asuhan Kebidanan Pada Ibu “WM” Umur 28 tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 19 Minggu 3 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas

Studi Kasus Dilakukan di Wilayah Kerja Unit Pelayanan Teknis Daerah Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Timur

Oleh : Putu Arundhati Widyasari (P07124324013)

Keberhasilan dari program kesehatan ibu dan bayi dapat dinilai melalui indikator utama yaitu angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB). Angka kematian ibu (AKI) yang dihimpun dari data Maternal Perinatal Death Notification (MPDN) jumlah angka kematian ibu (AKI) pada tahun 2022 mencapai 4.005 kematian sedangkan di tahun 2023 meningkat menjadi 4.129 kematian, sementara itu angka kematian bayi (AKB) pada tahun 2022 mencapai 20.882 kematian sedangkan di tahun 2023 meningkat menjadi 29.945 kematian. Berdasarkan penyebab kasus kematian ibu sebagian besar karena perdarahan sebanyak 28,7% (1.330 kasus), hipertensi dalam kehamilan sebanyak 23,98% (1.110 kasus), gangguan sistem peredaran darah sebanyak 4,97% (230 kasus) serta penyebab lainnya 42,3% (1.957 kasus). Pada kematian bayi penyebab terbanyak adalah komplikasi kejadian intrapartum (27,7%), gangguan respiratori dan kardiovaskular (22,3%), BBLR dan prematur (20,8%), kelainan kongenital (12,9%), infeksi (8,7%) serta penyebab lainnya (7,6%). Salah satu upaya yang dapat menurunkan angka kematian ibu dan bayi yaitu asuhan continuity of care (COC) yang dapat memberikan pelayanan berkesinambungan mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir serta keluarga berencana. Kelahiran dan kehamilan merupakan suatu proses yang fisiologis yang dialami oleh ibu namun jika tidak dapat dikelola dengan baik akan mengarah ke patologis. Kualitas pelayanan antenatal dibutuhkan selama masa kehamilan secara berkala sesuai dengan Permenkes No. 2 Tahun 2025 yang menyatakan bahwa asuhan antenatal (antenatal care) dilakukan sebanyak 6 kali, yaitu 1 kali pada trimester I, 2 kali pada trimester II, dan 3 kali pada trimester III. Pada kehamilan Ibu “WM” rincian pemeriksaan kehamilan yaitu pada trimester I sebanyak 1 kali, trimester II sebanyak 5 kali dan pada trimester III sebanyak 4 kali serta tidak ada masalah yang mengarah ke patologis.

Penulisan dari laporan ini bertujuan untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan yang diberikan pada ibu “WM” umur 28 tahun multigravida dari umur kehamilan 19 minggu 3 hari sampai 42 hari masa nifas. Metode yang digunakan oleh penulis pada laporan ini adalah case report dengan teknik pengumpulan data melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Hasil yang didapat penulis dari memberikan asuhan kebidanan pada Ibu “WM” dari kehamilan sampai dengan masa nifas berlangsung secara fisiologis dan telah sesuai standar. Pada kehamilan trimester III Ibu “WM” mengalami keluhan ketidaknyamanan yang dirasakan pada kehamilan trimester III yaitu nyeri punggung bawah atau low back pain (LBP). Kejadian nyeri punggung bawah atau low back pain (LBP) di Indonesia per tahun 2023 sebanyak 6.439 jiwa dan terdapat 4.378 (68%) yang mengalami nyeri punggung bawah saat 73,33% mengeluh nyeri sedang, dan 27,7% mengeluh nyeri berat.

Penulis memberikan asuhan berupa metode komplementer dengan massage effleurage dan senam hamil untuk mengurangi nyeri punggung bawah atau low back pain pada Ibu “WM”. Pada persalinan Ibu “WM” berlangsung pada umur kehamilan 38 minggu 1 hari. Persalinan kala I berlangsung selama 2 jam di RS Bhayangkara Denpasar dan penulis memberikan asuhan komplementer untuk mengurangi nyeri pada proses persalinan kala I dengan birth ball yang dikombinasikan dengan massage counterpressure. Kala II ibu berlangsung selama 27 menit yaitu dari pembukaan lengkap hingga lahirnya bayi, sedangkan kala III berlangsung selama 8 menit dari lahirnya bayi hingga lahirnya plasenta dan selaput ketuban serta Ibu “WM” melahirkan dengan adanya laserasi grade II. Bayi Ibu “WM” lahir pada pukul 21.17 WITA dengan tangis kuat dan gerak aktif secara spontan dan tidak ada masalah maupun kelainan sehingga segera dilakukan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) yang berguna untuk mempererat bonding antara ibu dan bayinya. IMD pada bayi Ibu “WM” dilakukan sejak pukul 21.20 WITA dan berakhir pada pemantauan 1 jam yaitu pukul 22.17 WITA. Hasil IMD pada bayi ditemukan telah mencapai puting susu serta telah berhasil menemukan puting susu ibu dan menghisapnya. Setelah IMD, bayi mendapatkan asuhan neonatal esensial berupa penghangatan, pemantauan tanda vital, pemberian ASI, serta dilakukan Skrining Hipotiroid Kongenital (SHK) pada hari ke-2 dan Pemeriksaan Bayi Baru Lahir. Untuk kenyamanan bayi, diberikan juga massage bayi secara rutin.

Pada masa nifas Ibu “WM” tidak mengalami masalah, yang mana trias nifas yaitu proses involusi uterus, loka dan laktasi ibu berlangsung secara normal sampai dengan 42 hari dan telah sesuai dengan standar. Pada masa nifas, penulis memberikan terapi komplementer untuk Ibu “WM” berupa massage oksitosin serta membimbing suami dalam melakukan massage oksitosin yang berfungsi untuk memperbanyak ASI. Alasan mengasuh bayi sejak dini

sangat penting untuk membentuk ikatan emosional (bonding) antara orang tua dan anak, serta mendukung tumbuh kembang anak secara optimal. Cara mengasuh dilakukan melalui perawatan dasar seperti memandikan bayi, menyusui sesuai kebutuhan, melakukan stimulasi perkembangan, menjaga kebersihan dan keamanan, serta memberikan kasih sayang dan interaksi positif secara konsisten. Pada 42 hari masa nifas Ibu “WM” telah menggunakan alat kontrasepsi jangka panjang (MKJP) yaitu IUD dengan Bidan di UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Timur.

Hasil penulisan laporan ini diharapkan mampu memberikan pengalaman dan pembelajaran bagi mahasiswa kebidanan untuk memberikan asuhan pada ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir. Bagi bidan dan tenaga kesehatan lainnya diharapkan dapat mempertahankan dan memberikan pelayanan sesuai dengan kewenangan dan dilakukan secara komprehensif. Penulis selanjutnya diharapkan dapat menggunakan hasil laporan ini sebagai sumber atau acuan yang berhubungan dengan asuhan kebidanan ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir secara komprehensif.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan akhir dengan judul **“Asuhan Kebidanan pada Ibu “WM” Umur 28 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 19 Minggu 3 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas”** di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Timur. Laporan akhir ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan mata kuliah praktik kebidanan komunitas dalam konteks *Continuity Of Care* (COC) dan Komplementer.

Penulis mendapat banyak dukungan, bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak dalam penyusunan laporan akhir ini. Melalui kesempatan ini, penulis mengucapkan terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam kelancaran pembuatan laporan akhir ini, yaitu yang terhormat :

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

4. Ni Komang Erny Astiti.,S.KM.M.Keb, selaku Pembimbing Utama dalam penyusunan laporan COC, yang telah memberikan bimbingan, arahan, dan dukungan penuh mulai dari tahap perencanaan hingga penyelesaian laporan ini, sehingga laporan dapat disusun dengan baik dan tepat waktu.
5. dr. I Gusti Ayu Mirah Herawati, selaku Kepala UPTD. Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Timur yang telah memberikan izin melakukan asuhan kebidanan di wilayah UPTD. Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Timur.
6. Bdn. Herawaty, S.Tr.Keb sebagai pembimbing lapangan/CI di UPTD. Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Timur yang telah meluangkan banyak waktu untuk memberikan bimbingan.
7. Ibu “WM” dan keluarga, selaku responden dalam laporan kasus ini yang telah memberikan izin dan bersedia berpartisipasi.
8. Seluruh staff Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Kebidanan yang telah banyak membantu dalam proses penyusunan laporan kasus ini.
9. Orang tua, keluarga, teman-teman, dan rekan-rekan lainnya yang telah memberikan dukungan dan semangat dalam penyusunan laporan akhir ini.

Penulis menyadari bahwa laporan akhir ini masih jauh dari kesempurnaan, oleh karena itu, penulis mengharapkan masukan dan saran yang sifatnya membangun dari semua pihak untuk kesempurnaan laporan akhir ini. Semoga laporan akhir ini dapat bermanfaat bagi yang memerlukan.

Denpasar, Maret 2025

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Putu Arundhati Widyasari
NIM : P07124324013
Program Studi : Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Jalan Tukad Yeh Aya Gang V no 6 Lama

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Akhir dengan judul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu "WM" Umur 28 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 19 Minggu 3 Hari sampai dengan 42 Hari Masa Nifas" adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa laporan 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.

Despasar, 30 Maret 2025

Yang membuat pernyataan



Putu Arundhati Widyasari
NIM. P07124324013

DAFTAR ISI

<u>HALAMAN SAMPUL</u>	i
<u>HALAMAN JUDUL</u>	2
<u>LEMBAR PERSETUJUAN</u>	Error! Bookmark not defined.
<u>LEMBAR PENGESAHAN</u>	3
<u>ABSTRACT</u>	5
<u>ABSTRAK</u>	6
<u>RINGKASAN LAPORAN KASUS</u>	7
<u>KATA PENGANTAR</u>	7
<u>SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT</u>	11
<u>DAFTAR ISI</u>	12
<u>DAFTAR TABEL</u>	15
<u>DAFTAR LAMPIRAN</u>	16
<u>BAB I PENDAHULUAN</u>	Error! Bookmark not defined.
A. <u>Latar Belakang</u>	Error! Bookmark not defined.
B. <u>Rumusan Masalah</u>	Error! Bookmark not defined.
C. <u>Tujuan Penelitian</u>	Error! Bookmark not defined.
1. <u>Tujuan Umum</u>	Error! Bookmark not defined.
2. <u>Tujuan Khusus</u>	Error! Bookmark not defined.
D. <u>Manfaat Penulisan</u>	Error! Bookmark not defined.
1. <u>Manfaat Teoritis</u>	Error! Bookmark not defined.
2. <u>Manfaat Praktis</u>	Error! Bookmark not defined.
<u>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</u>	Error! Bookmark not defined.
A. <u>Kajian Teori</u>	Error! Bookmark not defined.
1. <u>Asuhan Kebidanan</u>	Error! Bookmark not defined.
2. <u>Asuhan Kehamilan Trimester II dan III</u>	Error! Bookmark not defined.
3. <u>Asuhan Persalinan</u>	Error! Bookmark not defined.
4. <u>Asuhan Masa Nifas</u>	Error! Bookmark not defined.
5. <u>Asuhan Bayi Usia 0-42 hari</u>	Error! Bookmark not defined.
B. <u>Kerangka Pikir</u>	Error! Bookmark not defined.

<u>BAB III METODE PENENTUAN KASUS</u>	Error! Bookmark not defined.
<u>A. Informasi Klien dan Keluarga</u>	Error! Bookmark not defined.
<u>B. Diagnosis dan Rumusan Masalah</u>	Error! Bookmark not defined.
<u>C. Jadwal pengumpulan data/kegiatan</u>	Error! Bookmark not defined.
<u>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN</u>	Error! Bookmark not defined.
<u>A. Hasil</u>	Error! Bookmark not defined.
<u>B. Pembahasan</u>	Error! Bookmark not defined.
<u>BAB V PENUTUP</u>	Error! Bookmark not defined.
<u>A. Simpulan</u>	Error! Bookmark not defined.
<u>B. Saran</u>	Error! Bookmark not defined.
<u>DAFTAR PUSTAKA</u>	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1.	Penambahan Ukuran Tinggi Fundus Uteri	10
Tabel 2.	Rekomendasi Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan Berdasarkan Indeks Masa Tubuh (IMT)	18
Tabel 3.	Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus menurut Masa Involusi	33
Tabel 4.	Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu	45
Tabel 5.	Riwayat pemeriksaan ANC Ibu “WM”	46
Tabel 6.	Jadwal Pengumpulan Data	52
Tabel 7.	Catatan Perkembangan Ibu “WM” beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan selama masa kehamilan secara Komprehensif	57
	Catatan Perkembangan Ibu “WM” beserta Bayi Baru Lahir	
Tabel 8.	yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan/ Kelahiran secara Komprehensif	72
	Catatan Perkembangan Ibu “WM” yang Menerima Asuhan	
Tabel 9.	Kebidanan Pada Masa Nifas secara Komprehensif.....	82
	Catatan Perkembangan Bayi Ibu “WM” yang Menerima	
Tabel 10.	Asuhan Kebidanan secara Komprehensif.....	89

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Permohonan Subjek Pengambilan Kasus
- Lampiran 2 Rencana Kegiatan Pelaksanaan Asuhan Kebidanan
- Lampiran 3 *Informed Consent*
- Lampiran 4 Surat Ijin Mengasuh Pasien
- Lampiran 5 Bukti Publish Jurnal
- Lampiran 6 Partograf
- Lampiran 7 Dokumentasi
- Lampiran 8 Hasil Turnitin