

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “SY” UMUR 31 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 18  
MINGGU 5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di Rumah Sakit Umum  
Daerah Bali Mandara**



**Oleh:**

**KOMANG WIDYA PUSPITA**

**NIM. P07124325147**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEBIDANAN  
PRODI PROFESI BIDAN  
DENPASAR  
2026**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “SY” UMUR 31 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 18  
MINGGU 5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di Rumah Sakit Umum  
Daerah Bali Mandara**

**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:**

**KOMANG WIDYA PUSPITA**

**NIM. P07124325147**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEBIDANAN  
DENPASAR**

**2026**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “SY” UMUR 31 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 18  
MINGGU 5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di Rumah Sakit Umum  
Daerah Bali Mandara**

**OLEH:**

**KOMANG WIDYA PUSPITA**

**NIM. P07124325147**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama :



Bdn. Gusti Ayu Eka Ujarini, SST., M.Kes  
NIP. 198204282006042002

MENGETAHUI  
KETUA JURUSAN KEBIDANAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



Bdn. Ni Ketut Somoyani, S.ST., M.Biomed  
NIP. 196904211989032001

**LEMBAR PENGESAHAN**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “SY” UMUR 31 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 18  
MINGGU 5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di Rumah Sakit Umum  
Daerah Bali Mandara**

**OLEH:**

**KOMANG WIDYA PUSPITA**


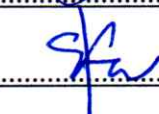
**NIM. P07124325147**

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI**


**PADA HARI : SELASA**

**TANGGAL : 14 APRIL 2026**

**TIM PENGUJI**

1. Bdn. Ni Made Dwi Purnamayanti, S.Si.T., M.Keb (Ketua) 
2. Bdn. Gusti Ayu Eka Utarini, SST., M.Kes (Anggota) 

**MENGETAHUI  
KETUA JURUSAN KEBIDANAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**

  
**Bdn. Ni Ketut Somoyani, S.ST., M.Biomed**  
**NIP. 196904211989032001**

**MIDWIFERY CARE FOR A 31-YEAR-OLD PRIMIGRAVIDA MOTHER  
"SY" FROM 18 WEEKS 5 DAYS TO 42 DAYS PUERPERIUM**

*Case Study Conducted in the Bali Mandara Regional General Hospital*

**ABSTRACT**

*Midwifery continuity of care enabled early detection of maternal and neonatal complications. This report aimed to determine the results of care for mother "SY" from 18 weeks 5 days of pregnancy to 42 days of postpartum period according to standards. The case study used primary and secondary data collected through interviews, examinations, observations, and documentation at Bali Mandara General Hospital. Mother "SY"'s pregnancy proceeded physiologically. Care was provided from October 20, 2025 - April 9, 2026. Pregnancy care followed the 12T standards, integrated with prenatal yoga and brain booster complementary therapies. Delivery occurred at 37 weeks 1 day gestation with normal labor progression. The duration of the first stage was 11 hours and 35 minutes, the second stage lasted 21 minutes, and the third stage lasted 7 minutes. A healthy male infant was born on February 26, 2026, weighing 2900 grams. Postpartum care was provided at KF1, KF2, KF3, and KF4 visits, and neonatal care was provided at KN1, KN2, and KN3 visits. Midwifery care from the second trimester through 42 days postpartum remained physiological and compliant with standards. Therefore, improving continuous midwifery care quality required evidence-based services integrated with local culture to maintain standards and enhance maternal-neonatal care.*

*Keywords: pregnancy; labor; postpartum; baby*

**ASUHAN KEBIDANAN IBU “SY” UMUR 31 TAHUN PRIMIGRAVIDA  
DARI UMUR KEHAMILAN 18 MINGGU 5 HARI SAMPAI  
42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di Rumah Sakit  
Umum Daerah Bali Mandara**

**ABSTRAK**

Asuhan kebidanan komprehensif dan berkesinambungan diberikan untuk mendeteksi dini komplikasi yang dapat mengancam jiwa ibu dan bayi. Laporan ini bertujuan mengetahui hasil asuhan pada ibu “SY” dari umur kehamilan 18 Minggu 5 hari hingga 42 hari masa nifas sesuai standar. Studi kasus menggunakan data primer dan sekunder melalui wawancara, pemeriksaan, observasi, dokumentasi yang dilakukan di RSUD Bali Mandara. Kehamilan ibu “SY” berjalan secara fisiologis. Asuhan dari tanggal 20 Oktober 2025 - 9 April 2026. Asuhan kehamilan sesuai standar 12 T, asuhan komplementer dengan *prenatal yoga* dan *brain booster*. Usia kehamilan saat persalinan 37 minggu 1 hari berlangsung normal, waktu kala I selama 11 jam 35 menit, kala II selama 21 menit, dan kala III selama 7 menit. Bayi lahir sehat tanggal 26 Februari 2026, jenis kelamin laki-laki, berat badan lahir 2900 gram. Asuhan masa nifas dilakukan pada KF1, KF2, KF3, KF4 dan asuhan pada neonatus dilakukan pada KN1, KN2, KN3. Hasil penerapan asuhan kebidanan dari trimester ke II hingga 42 hari masa nifas berlangsung secara fisiologis dan telah sesuai dengan standar pelayanan kebidanan. Oleh karena itu, peningkatan mutu asuhan kebidanan berkelanjutan perlu didukung pelayanan *evidence-based* terintegrasi budaya lokal guna menjaga standar dan meningkatkan kualitas pelayanan ibu dan bayi.

Kata kunci: kehamilan; persalinan; nifas; bayi

## **RINGKASAN LAPORAN KASUS**

### **ASUHAN KEBIDANAN IBU “SY” UMUR 31 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 18 MINGGU 5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

#### **Asuhan Dilaksanakan di Rumah Sakit Umum Daerah Bali Mandara**

Oleh : Komang Widya Puspita (NIM. P07124325147)

Asuhan kebidanan diberikan secara berkelanjutan di semua tatanan pelayanan melalui *continuity of care* untuk memantau kondisi ibu dan bayi sehingga komplikasi dapat segera ditangani dan mencegah kematian. Hal ini sejalan dengan target *Sustainable Development Goals* (SDGs) 2030, yaitu menurunkan AKI menjadi 70 per 100.000 kelahiran hidup dan AKB menjadi 12 per 1.000 kelahiran hidup. Namun, berdasarkan SDKI 2020, AKI di Indonesia masih 189 per 100.000 kelahiran hidup dan angka kematian neonatal 16,85 per 1.000 kelahiran hidup, masih di atas target. Di Provinsi Bali, AKI tahun 2023 sebesar 110,4 per 100.000 kelahiran hidup, menurun dari 189,7 pada 2022, dengan penyebab utama perdarahan, hipertensi, infeksi, serta faktor non obstetri seperti penyakit jantung, COVID-19, dan gangguan metabolik.

Pelayanan *Antenatal Care* (ANC) terpadu yang komprehensif dan berkesinambungan merupakan langkah awal dalam pencegahan penyebab Angka Kematian Ibu (AKI). Asuhan berkesinambungan (*continuity of care*) dilakukan untuk menjamin setiap perempuan memperoleh pelayanan yang setara di semua kategori. Pelayanan ini berfokus pada *women-centered care*, yang menekankan dukungan serta partisipasi aktif perempuan dalam pengambilan keputusan, khususnya menjelang persalinan.

Tujuan penulisan ini adalah untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan pada ibu “SY” usia 31 tahun primigravida beserta bayinya yang mendapatkan asuhan secara komprehensif dan berkesinambungan sejak usia kehamilan 18 minggu 5 hari hingga 42 hari masa nifas. Pengumpulan data dilakukan melalui metode wawancara, observasi, pemeriksaan, dan dokumentasi pada periode 20 Oktober 2025 sampai 9 April 2026. Asuhan diberikan sejak

trimester II, selama persalinan, masa neonatus, hingga 42 hari *postpartum*.

Asuhan kehamilan ibu “SY” dimulai sejak umur kehamilan 18 minggu 5 hari. Selama kehamilan, ibu rutin melakukan pemeriksaan sebanyak sembilan kali, sehingga telah melampaui standar minimal kunjungan *Antenatal Care* yaitu enam kali (1 kali pada trimester I, 2 kali pada trimester II, dan 3 kali pada trimester III). Adapun distribusi kunjungan yang dilakukan ibu telah sesuai dengan standar, yaitu 1 kali pada trimester I, 4 kali pada trimester II, dan 4 kali pada trimester III. Hasil pemeriksaan menunjukkan LILA 26 cm, berat badan 55 kg, tinggi badan 160 cm, dengan Indeks Massa Tubuh (IMT) awal 21,5 (kategori normal). Selama kehamilan, ibu mengalami kenaikan berat badan sebesar 14 kg yang masih sesuai dengan rekomendasi untuk IMT normal. Selain itu, kadar Hb 11,2 g/dl, golongan darah O, serta hasil pemeriksaan triple eliminasi menunjukkan HIV dan sifilis non reaktif serta HBsAg negatif.

Pemeriksaan laboratorium dilakukan pada trimester II sehingga belum sesuai standar. Tekanan darah berada dalam batas normal, tinggi fundus uteri sesuai usia kehamilan, dan pemeriksaan Leopold usia 37 minggu menunjukkan presentasi kepala telah masuk pintu atas panggul. DJJ selama kehamilan dalam batas normal. Ibu juga telah melakukan pemeriksaan USG, skrining imunisasi TT dengan status TT5, serta memperoleh temu wicara/konseling, dan mengonsumsi suplemen asam folat, vitamin B6, zat besi (>90 tablet), serta kalsium. Tidak ditemukan komplikasi yang memerlukan rujukan. Keluhan trimester III berupa sering berkemih dan nyeri punggung bawah masih fisiologis. Tatalaksana meliputi edukasi, anjuran posisi istirahat yang tepat, latihan fisik, pemantauan rutin, serta asuhan komplementer berupa *prenatal yoga* dan *brain booster*.

Persalinan ibu “SY” berlangsung di IGD PONEK RSUD Bali Mandara dan ditolong oleh penulis bersama dokter SpOG. Persalinan berlangsung normal tanggal 26 Februari 2026 pada usia kehamilan 37 minggu 1 hari secara spontan dengan presentasi belakang kepala, tanpa komplikasi pada ibu maupun bayi. Bayi lahir pukul 11.11 WITA dalam kondisi menangis kuat, gerak aktif, kulit kemerahan, dan berjenis kelamin laki-laki. Lama kala I 11 jam 35 menit, kala II 21 menit, kala III 7 menit, dan kala IV 2 jam. Asuhan persalinan yang diberikan telah sesuai standar Asuhan Persalinan Normal (APN), meliputi pemantauan kemajuan persalinan dengan partograf, pemantauan kondisi ibu dan janin, serta

pengecahan komplikasi. Selama persalinan juga diberikan asuhan komplementer berupa *massage counterpressure*, penggunaan *birth ball*, dan teknik relaksasi pernapasan.

Asuhan pada bayi baru lahir meliputi pencegahan kehilangan panas, perawatan tali pusat, dan pelaksanaan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) yang berhasil pada menit ke-45. Bayi juga diberikan Vitamin K1 1 mg, salep mata gentamisin 0,3% pada kedua mata, serta imunisasi HB-0 0,5 ml secara IM satu jam setelah pemberian Vitamin K1 (pukul 12.20 WITA). Pada 6 jam *postpartum*, hasil pemeriksaan menunjukkan suhu 36,7°C, frekuensi napas 48x/menit, denyut jantung 134x/menit, berat badan 2900 gram, panjang badan 50 cm, lingkaran kepala/dada 34/33 cm, jenis kelamin laki-laki, pemeriksaan *head to toe* dalam batas normal, BAB (+), BAK (-), anus (+), serta refleks hisap dan menelan baik.

Asuhan pada ibu “SY” selama masa nifas dilakukan sesuai standar melalui KF I (6 jam *postpartum*), KF II (hari ke-6), KF III (hari ke-25), dan KF IV (42 hari). Asuhan nifas yang diberikan meliputi pemantauan tanda vital, involusi uterus, tinggi *fundus uteri*, pengeluaran *lochea*, kondisi perineum, serta fungsi eliminasi dan laktasi, disertai edukasi *personal hygiene*, nutrisi, istirahat, tanda bahaya masa nifas, dan perawatan bayi baru lahir. Masa nifas berlangsung fisiologis tanpa masalah, dengan produksi ASI lancar dan tidak terdapat keluhan pada payudara. Asuhan komplementer yang diberikan berupa pijat oksitosin dan senam kegel. Pada 42 hari pasca nifas, ibu telah menggunakan kontrasepsi IUD.

Asuhan pada bayi ibu “SY” meliputi kunjungan bayi baru lahir, KN I, KN II (hari ke-6), dan KN III (hari ke-25) yang berlangsung fisiologis dan sesuai standar. Asuhan mencakup pemeriksaan tanda vital, pemeriksaan fisik lengkap, pemantauan pertumbuhan dan refleks, pemberian ASI eksklusif, pencegahan infeksi, perawatan tali pusat, imunisasi dasar, serta edukasi perawatan bayi dan tanda bahaya. Penulis juga melakukan kunjungan pada usia 42 hari untuk memantau kenaikan berat badan. Asuhan komplementer berupa pijat bayi diberikan untuk mendukung pertumbuhan, meningkatkan kualitas tidur, dan mempererat ikatan ibu dan bayi.

Asuhan kebidanan pada ibu “SY” usia 31 tahun primigravida sejak kehamilan 18 minggu 5 hari hingga 42 hari masa nifas telah diberikan secara komprehensif dan berkesinambungan sesuai standar Permenkes No. 21 Tahun

2021. Kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi berlangsung fisiologis dengan kondisi ibu dan bayi sehat. Laporan kasus ini diharapkan menjadi referensi bagi tenaga kesehatan dalam pemberian asuhan normal, meningkatkan pengetahuan ibu dan keluarga dalam mengenali masalah dan komplikasi sejak dini, serta menambah wawasan penulis terkait asuhan kebidanan terkini berbasis *evidence-based* untuk mengoptimalkan pelayanan.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Akhir Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity Of Care* (COC) dan Komplementer Asuhan Kebidanan ibu “SY” Umur 31 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 18 Minggu 5 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas. Asuhan dilaksanakan di Rumah Sakit Umum Daerah Bali Mandara tepat pada waktunya. Laporan 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.

Selama penyusunan laporan tugas akhir ini, penulis mendapatkan banyak bimbingan dan bantuan sejak awal sampai terselesaikannya laporan ini, untuk itu penulis menyampaikan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Kep.,Ns.,S.Tr.Keb.,M.Kes sebagai Direktur Politeknik Kesehatan Denpasar.
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani,S.ST.,M.Biomed, sebagai Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar.
3. Bdn. Ni Wayan Armini, S.ST., M.Keb, sebagai Ketua Program Studi Profesi Bidan Poltekkes Denpasar
4. Bdn. Gusti Ayu Eka Utarini, SST., M.Kes sebagai pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan dalam penyelesaian laporan tugas akhir ini.
5. Bdn. Ni Wayan Ari Sapitri, S.Tr.Keb selaku pembimbing lapangan yang telah memberikan ijin dan membimbing penulis.

6. Pihak lain yang tidak bisa penulis sebutkan satu-persatu.

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

Denpasar, April 2026

Penulis

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Komang Widya Puspita  
NIM : P07124325147  
Program Studi : Profesi Bidan  
Jurusan : Kebidanan  
Tahun Akademik : 2026  
Alamat : Jalan Kerta Bedulu II no. 7 Sidakarya, Denpasar Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Asuhan Kebidanan Ibu "SY" Umur 31 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 18 Minggu 5 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti Laporan 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, 10 April 2026



Komang Widya Puspita  
NIM. P07124325147

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMBUNG .....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN .....	iii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iv
ABSTRACT .....	v
ABSTRAK.....	vi
RINGKASAN LAPORAN KASUS .....	vii
KATA PENGANTAR.....	xi
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT .....	xiii
DAFTAR ISI.....	xiv
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN .....	xvii
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	3
C. Tujuan.....	4
D. Manfaat .....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Kajian Teori .....	6
B. Kerangka Pikir.....	59
BAB III METODE PENENTUAN KASUS .....	60
A. Informasi Klien/Keluarga.....	60
B. Rumusan Masalah dan Diagnosa Kebidanan .....	68
C. Penatalaksanaan .....	68
D. Jadwal Kegiatan .....	69
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	76
A. Hasil.....	76
B. Pembahasan.....	117

BAB V SIMPULAN DAN SARAN .....	136
A. Simpulan .....	136
B. Saran.....	137
DAFTAR PUSTAKA .....	138
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1 Hasil Pemeriksaan Antenatal Care Ibu “SY” Usia 31 Tahun.....	62
Tabel 2 Implementasi Asuhan Kebidanan pada Kasus .....	70
Tabel 3 Catatan Perkembangan Ibu “SY” yang Menerima Asuhan Kebidanan selama Masa Kehamilan Secara Komprehensif.....	77
Tabel 4 Penerapan Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir pada Ibu “SY” .....	87
Tabel 5 Catatan Perkembangan Ibu “SY” yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Masa Nifas Secara Komprehensif di RSUD Bali Mandara .....	97
Tabel 6 Hasil Penerapan pada Bayi Ibu “SY” yang Menerima Asuhan pada Neonatus dan Bayi .....	108

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1. Dokumentasi Pemberian Asuhan

Lampiran 2. Surat Izin Memberikan Asuhan

Lampiran 3. Lembar Permohonan Menjadi Subjek Pengambilan Kasus

Lampiran 4. Lembar Persetujuan Menjadi Subjek Pengambilan Kasus

Lampiran 5. Rencana Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus

Lampiran 6. Surat Izin Mengasuh Pasien

Lampiran 7. Lembar Partograf

Lampiran 8. Hasil Uji Turnitin

Lampiran 9. Bukti Publis Jurnal Skripsi