

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KR” UMUR 27 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU 2
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana
Teknis Daerah Puskesmas III Dinas Kesehatan Kecamatan
Denpasar Utara**



**Oleh :
SANG AYU YUNDA SETIA DEWI
NIM. P07124221049**

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

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KR” UMUR 27 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU 2
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 :
SANG AYU YUNDA SETIA DEWI
NIM. P07124221049**

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

LEMBAR PERSETUJUAN
LAPORAN AKHIR PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS
DALAM KONTEKS *CONTINUITY OF CARE* DAN
KOMPLEMENTER
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KR” UMUR 27 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU 2
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Oleh :
SANG AYU YUNDA SETIA DEWI
NIM. P07124221049

TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



Bdn. Made Widhi Gunapria Darmapatni, SST., M.Keb
NIP. 198211282006042002

MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



Bdn. Ni Kerut Somoyani, SST., M.Biomed.
NIP. 196904211989032001

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN AKHIR PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS
DALAM KONTEKS *CONTINUITY OF CARE* DAN
KOMPLEMENTER
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KR” UMUR 27 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU 2
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Oleh :
SANG AYU YUNDA SETIA DEWI
NIM. P07124221049

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

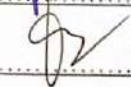
PADA HARI : SELASA

TANGGAL : 28 APRIL 2026

TIM PENGUJI :

1. Bdn.Ni Wayan Armini, SST.,M.Keb (Ketua Penguji)
2. Bdn.Made Widhi Gunapria Darmapatni, SST., M.Keb (Anggota Penguji)





MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR


Bdn.Ni Ketut Somovani, SST.,M.Biomed
NIP. 196904211989032001

***A MIDWIFERY CARE OF MRS. “KR” 27 YEARS OLD PRIMIGRAVIDA FROM
THE PREGNANCY AGE 16 WEEK 2 DAYS UNTIL 42 DAYS POSTPARTUM***

Case Study Conducted in the Work Area of the North Denpasar III Community

Health Center Regional Technical Services Unit

ABSTRACT

Based on Maternal Perinatal Death Notification data for 2022–2023, maternal and infant mortality rates are increasing. In this care, the mother underwent laboratory tests in the second trimester, which did not meet the 12T standards. The mother complained of back pain, abdominal itching, and frequent urination during pregnancy. Complementary techniques were provided in the form of prenatal yoga, gym balls, relaxation, and effleurage massage to address back pain and frequent urination. This study aims to evaluate the implementation of continuous midwifery care for pregnant women aged 16 weeks 2 days through the postpartum period and newborns. Delivery at 37 weeks 5 days of gestation was spontaneous at the midwife, with complementary care in the form of a birth ball, counterpressure, and lavender aromatherapy. Normal delivery: stage I 6 hours, stage II 60 minutes, stage III 5 minutes, and stage IV normal. The baby was born healthy and received Early Initiation of Breastfeeding and infant massage. The postpartum period was uncomplicated, with normal involution, lactation, and lochia processes with oxytocin massage and postpartum exercises. After the postpartum period, the mother used an intrauterine device (IUD). Newborn care and developmental care were provided until 42 days of age according to standards. In conclusion, the comprehensive and continuous implementation of COC, accompanied by complementary interventions, effectively improves maternal and infant health and prevents complications. Midwives are expected to continue providing care according to midwifery practice standards.

Keywords: *Midwifery Care; Pregnancy; Childbirth; Postpartum; Infant; Complementary Care*

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KR” UMUR 27 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU 2 HARI SAMPAI
42 HARI MASA NIFAS**

Studi Kasus Dilakukan di Wilayah Kerja Unit Pelayanan Teknis Daerah Puskesmas

III Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara

ABSTRAK

Berdasarkan data Maternal Perinatal Death Notification tahun 2022–2023, angka kematian ibu dan bayi meningkat. Pada asuhan ini ibu melakukan pemeriksaan laboratorium di trimester II, tidak sesuai dengan standar 12T, keluhan ibu nyeri punggung, gatal pada perut dan sering kencing selama kehamilan, diberikan teknik komplementer berupa prenatal yoga, *gym ball*, relaksasi dan *massage effleurage* untuk mengatasi nyeri punggung dan sering kencing. Studi ini bertujuan mengevaluasi penerapan asuhan kebidanan berkelanjutan pada ibu hamil usia 16 minggu 2 hari hingga masa nifas dan bayi baru lahir. Persalinan pada usia kehamilan 37 minggu 5 hari spontan di Bidan, dengan asuhan komplementer berupa *birth ball*, *counterpressure* dan aroma terapi lavender. Persalinan normal: kala I 6 jam, kala II 60 menit, kala III 5 menit, dan kala IV normal. Bayi lahir sehat mendapatkan Inisiasi Menyusu Dini dan pijat bayi. Masa nifas tanpa komplikasi, dengan proses involusi, laktasi, dan lokea normal dengan pijat oksitosin dan senam nifas. Setelah masa nifas, ibu menggunakan kontrasepsi IUD. Perawatan bayi baru lahir, asuhan tumbuh kembang dilakukan hingga usia 42 hari sesuai standar. Simpulanmya penerapan COC yang komprehensif berkelanjutan, disertai intervensi komplementer, efektif meningkatkan kesehatan ibu dan bayi serta mencegah terjadinya komplikasi. Bidan diharapkan terus memberikan asuhan sesuai standar praktik kebidanan.

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

RINGKASAN LAPORAN KASUS

Asuhan Kebidanan Pada Ibu “KR” Umur 27 tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 16 Minggu 2 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas

Studi Kasus Dilakukan di Wilayah Kerja Unit Pelayanan Teknis Daerah Puskesmas

III Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara

Oleh : Sang Ayu Yunda Setia Dewi (P07124325049)

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 2023 mencapai 4.129 kematian sementara itu angka kematian bayi (AKB) pada tahun 2023 mencapai 29.945 kematian. 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 serta memperoleh edukasi secara konsisten mengenai tanda bahaya kehamilan. Kelahiran dan kehamilan merupakan suatu proses yang fisiologis yang dialami oleh ibu namun jika tidak dapat dikelola dengan baik akan mengarah ke patologis.

Mahasiswa Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Denpasar, diminta untuk menerapkan asuhan COC pada ibu hamil dari kehamilan trimester II sampai dengan 42 hari masa nifas beserta bayinya. Pengkajian awal terhadap ibu “KR” menggunakan metode studi kasus dengan wawancara, pemeriksaan, observasi, dan dokumentasi. Ibu usia 27 tahun, primigravida dengan usia kehamilan 16 minggu 2 hari, ditemukan bahwa ibu baru melakukan pemeriksaan laboratorium pertama di trimester II sedangkan jika sesuai standar pemeriksaan laboratorium di lakukan pada trimester I dan III. Bahaya

yang mungkin terjadi jika ibu tidak melakukan pemeriksaan laboratorium pada trimester I yaitu berisiko terhadap kesehatan ibu dan janin seperti tidak mengetahui adanya komplikasi kehamilan, risiko penyakit bawaan, dan tidak mendapatkan penanganan yang tepat segera jika ada tanda bahaya kehamilan. Pemeriksaan skrining kesehatan jiwa pada ibu juga belum dilakukan pada pemeriksaan kehamilan trimester I sedangkan jika sesuai standar asuhan kebidanan pemeriksaan kesehatan jiwa dilakukan saat kehamilan trimester I, trimester III dan pada KF III. Kurangnya pengetahuan ini berisiko menyebabkan keterlambatan dalam pengambilan keputusan untuk mencari pertolongan medis, yang berkontribusi pada meningkatnya AKI.

Asuhan kebidanan kehamilan yang ibu terima sesuai dengan dengan standar asuhan kebidanan, mendapatkan pemeriksaan 12 T untuk mengetahui perkembangan, mendeteksi secara dini penyulit dan komplikasi. Selama kehamilan, hasil pemeriksaan dalam batas normal. Perkembangan janin sesuai dengan masa kehamilan. Masalah-masalah yang dialami ibu “KR” adalah belum mengetahui tanda bahaya kehamilan, persalinan, dan masa nifas, selain itu ibu juga mengalami ketidaknyamanan seperti sakit punggung, sering kencing dan gatal-gatal pada perut. Penatalaksanaan yang diberikan sesuai dengan keluhan dan masalah yang dialami ibu dengan memberikan asuhan komplementer berupa Gerakan prenatal yoga, *massage efflurage*, *gym ball*, relaksasi dan aroma terapi lavender .

Asuhan kebidanan persalinan berlangsung secara fisiologis tanpa komplikasi. Bayi lahir spontan belakang kepala dengan kondisi segera menangis, gerak aktif dan berjenis kelamin perempuan. Asuhan komplementer pada persalinan yang didapatkan oleh Ibu “KR” adalah memberikan *massage counterpressure*, *Brithing ball* dan membimbing ibu dalam tehnik pengaturan nafas dalam pengurangan rasa nyeri persalinanserta dengan aroma terapi lavender.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada ibu “KR” pada ibu nifas beserta sudah sesuai standar. Pelayanan masa nifas dimana telah dilakukan kunjungan pada KF 1, KF 2, KF 3 dan KF 4. Proses involusi, lochea, laktasi dan psikologis sampai 42 hari masa nifas dalam batas normal. Ibu memutuskan menggunakan alat kontrasepsi IUD pada saat 42 hari masa nifas. Asuhan komplementer pada masa nifas yang didapatkan oleh

Ibu “KR” adalah *massage* oksitosin dan senam nifas. Ibu “KR” dan suami telah diajarkan tehnik mengenai *massage* oksitosin agar memperlancar produksi ASI.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu “KR” telah sesuai dengan pelayanan neonatal *esensial*, dimana 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-21. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis. Bayi Ibu “KR” telah mendapatkan asuhan komplementer berupa pijat bayi yang diberikan langsung oleh penulis pada saat melakukan asuhan kebidanan pada bayi.

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 “KR” Umur 27 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 16 Minggu 2 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas”** di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas III Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara. 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. Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST.,M.Biomed, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar
3. Bdn. Ni Wayan Armini, S.ST.,M.Keb, selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
4. Bdn. Made Widhi Gunapria Darmapatni, SST., M.Keb selaku pembimbing utama yang telah meluangkan banyak waktu untuk proses bimbingan.
5. dr. Ida Bagus Jelantik Manuaba, selaku Kepala UPTD. Puskesmas III Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara yang telah memberikan izin melakukan asuhan

kebidanan di wilayah UPTD. Puskesmas III Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara.

6. Bdn. Ni Wayan Darsani, S.Tr.Keb sebagai pembimbing lapangan/CI di UPTD.

Puskesmas III Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara yang telah meluangkan banyak waktu untuk memberikan bimbingan.

7. Ibu “KR” 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, April 2026

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Sang Ayu Yunda Setia Dewi

NIM : P07124325049

Program Studi : Profesi Bidan

Jurusan : Kebidanan

Tahun Akademik : 2025/2026

Alamat : Jl. Raya Tulikup Kec. Gianyar, Kab. Gianyar

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “KR” Umur 27 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 16 Minggu 2 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.

Denpasar, 27 April 2025



Menyatakan

Sang Ayu Yunda Setia Dewi
NIM.P07124325049

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	ii
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
ABSTRACT	v
ABSTRAK	vi
RINGKASAN LAPORAN KASUS	vii
KATA PENGANTAR	x
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	xii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
C. Tujuan	5
D. Manfaat.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	2
A. Kajian Teori.....	2
1. Asuhan Kebidanan	2
2. Asuhan Kebidanan Kehamilan TW II dan III	4
3. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	23
4. Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui.....	37
5. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir, Neonatus, dan Bayi.....	48
B. Kerangka Berfikir	56
BAB III METODE PENENTUAN KASUS.....	57
A. Informasi Klien dan Keluarga	57
B. Diagnosis dan Rumusan Masalah.....	63
C. Penatalaksanaan.....	64
D. Jadwal Pengumpulan Data/Kegiatan.....	64
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	69

A. HASIL	69
B. PEMBAHASAN.....	99
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	118
A. Simpulan	118
B. Saran	119
DAFTAR PUSTAKA	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Pertumbuhan Tinggi Fundus Uteri.....	6
Tabel 2 Interval dan Masa Perlindungan Imunisasi Tetanus	18
Tabel 3 Pertambahan Berat Badan Kehamilan yang direkomendasikan pada Ibu Hamil Berdasarkan IMT	39
Tabel 4 Pertambahan Berat Badan Kehamilan yang direkomendasikan pada Ibu Hamil Berdasarkan IMT	61
Tabel 5 Jadwal Pengumpulan Data	67
Tabel 6 Catatan Perkembangan Ibu “KR” beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Kehamilan Secara Komprehensif	74
Tabel 7 Catatan Perkembangan Ibu “KR” beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Kehamilan Secara Komprehensif	87
Tabel 8 Catatan Perkembangan Ibu “KR” yang Menerima Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas secara Komprehensif.....	98
Tabel 9 Catatan Perkembangan Neonatus Ibu “KR” yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Neonatus Secara Komprehensif	109

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus

Lampiran 2. Lembar Informed Consent

Lampiran 3. Jadwal Kegiatan

Lampiran 4. Surat Ijin Mengasuh Pasien

Lampiran 5. Surat Balasan Puskesmas III Denpasar Utara

Lampiran 6. Bukti Publish Jurnal

Lampiran 7. Skrining Kesehatan Jiwa

Lampiran 8. Lembar Partograf

Lampiran 9. Dokumentasi Foto Asuhan Kebidanan

Lampiran 10. Hasil Turnitin