

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “CA” UMUR 23 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi kasus dilaksanakan di Unit Pelaksana Teknis Daerah  
Puskesmas Selemadeg Timur II**



**Oleh:  
NI LUH GEDE EVAYANTI  
NIM. P07124324188**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEBIDANAN  
PRODI PROFESI BIDAN  
DENPASAR  
2025**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “CA” UMUR 23 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS DI WILAYAH  
KERJA PUSKESMAS SELEMADEG  
TIMUR II**

**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 GEDE EVAYANTI**

**NIM. P07124324188**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEBIDANAN  
PRODI PROFESI BIDAN  
DENPASAR  
2025**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "CA" UMUR 23 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS DI WILAYAH  
KERJA PUSKESMAS SELEMADEG  
TIMUR II**

**OLEH :**

**NI LUH GEDE EVAYANTI**  
**NIM. P07124324188**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama



**Bdn. Ni Wayan Armini, S.ST., M.Keb**  
**NIP. 198101302002122001**

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN  
PGK TEKES KEMENKES DENPASAR



**Bdn. Ni Ketut Soehovani, S.ST., M.Biomed**  
**NIP. 497002181989022002**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "CA" UMUR 23 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS DI WILAYAH  
KERJA PUSKESMAS SELEMADEG  
TIMUR II**

Oleh :

**NI LUH GEDE EVAYANTI**  
NIM. P07124324188

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI :**

**PADA HARI : SELASA**

**TANGGAL : 4 NOPEMBER 2025**

**TIM PENGUJI :**

1. Ni Luh Putu Sri Erawati, S.Si.T., MPH (Ketua) (.....)
2. Bdn. Ni Wayan Armini, S.ST.,M.Keb (Sekretaris) (.....)



MENGETAHUI  
KETUA JURUSAN KEBIDANAN  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR  
Kemenkes  
Bdn. Ni Ketut Somoyani, S.ST., M.Biomed  
NIP. 196904211989032001

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. "CA", 23 YEARS OLD PRIMIGRAVIDA  
FROM 16 WEEKS OF GESTATION TO 42 DAYS POSTPARTUM**

*The case study was carried out in the UPTD Puskesmas  
Selemadeg Timur II Work Area*

**ABSTRACT**

*Nausea and vomiting is a risky condition in pregnant women that can lead to various serious complications. These complications can be prevented by providing continuous care to Mrs. "CA" aims to determine the results of implementing care from 16 weeks of pregnancy through the postpartum period and newborns. Case study data used primary and secondary data through interviews, examinations, observations, and documentation. Care was provided from March to October 2025. Mrs. "CA" was given complementary therapy in the form of pregnancy exercises, prenatal yoga, and a gym ball to reduce the back pain and leg cramps. Mrs. CA's delivery was normal vaginally. Labor pain was managed using a birth ball and sacrum massage. The female baby was born immediately with a cry, active movements, and weight of 3665 grams. The newborn was given Hb0 immunization, vitamin K, and early initiation of breastfeeding. The postpartum period, the process of uterine involution, lochia discharge, and psychological progress occurred within normal limits. Neonatal care was provided according to midwifery standards with an asah, asih, and asuh approach. It was concluded that midwifery care for Mrs."CA" from pregnancy, delivery, postpartum, and newborn occurred physiologically. It is hoped that pregnant women will gain experience from the care provided for subsequent pregnancies.*

*Keywords: Continuity of care, complementary, midwifery care*

# ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “CA” UMUR 23 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi kasus dilakukan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis  
Daerah Puskesmas Selemadeg Timur II

## ABSTRAK

Mual muntah pada ibu hamil yang dapat menyebabkan terjadinya berbagai komplikasi yang serius. Komplikasi tersebut dapat dicegah dengan memberikan asuhan berkelanjutan pada ibu “CA” dan bertujuan untuk mengetahui hasil penerapan asuhan dari kehamilan usia 16 minggu sampai masa nifas dan bayi baru lahir sesuai standar 12 T. Data studi kasus menggunakan data primer dan data sekunder melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan Maret sampai Oktober 2025. Kehamilan ibu “CA” berjalan secara fisiologis. Pada masa kehamilan ibu “CA” diberikan terapi komplementer senam hamil, *prenatal yoga* serta *gym ball* untuk mengurangi keluhan nyeri punggung ibu dan kram kaki. Persalinan ibu berlangsung normal secara pervaginam. Nyeri persalinan diatasi dengan menggunakan *birthball* dan pijatan sakrum. Bayi lahir segera menangis, gerak aktif dan berat lahir 3665 gram dengan jenis kelamin perempuan. Bayi baru lahir diberikan imunisasi Hb 0, vitamin K dan IMD. Masa nifas proses involusi uterus, pengeluaran *lochea*, dan psikologis berlangsung dalam batas normal. Asuhan neonatus diberikan sesuai standar kebidanan dengan pendekatan asah, asih dan asuh. Berdasarkan hasil yang diperoleh disimpulkan asuhan kebidanan kepada ibu “CA” dari hamil, bersalin, nifas, dan BBL berlangsung secara fisiologis. Diharapkan ibu hamil mendapatkan pengalaman dari asuhan yang diberikan untuk kehamilan berikutnya.

Kata Kunci: *Continuity of Care*, Komplementer, asuhan kebidanan

## RINGKASAN LAPORAN KASUS

### ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “CA” UMUR 23 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi kasus dilakukan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis  
Daerah Puskesmas Selemadeg Timur II

**Oleh: Ni Luh Gede Evayanti (NIM. P07124324188)**

Selama masa kehamilan, tubuh mengalami berbagai perubahan fisiologis, hormonal, dan psikologis yang bertujuan untuk mendukung pertumbuhan serta perkembangan janin. Perubahan tersebut sering kali menimbulkan berbagai keluhan, salah satunya adalah mual dan muntah. Kondisi ini umumnya terjadi pada trimester pertama kehamilan dan dikenal dengan istilah *emesis gravidarum*, sedangkan bila terjadi secara berlebihan dan menimbulkan gangguan berat disebut *hiperemesis gravidarum*. Mengingat tingginya angka kejadian serta dampak yang dapat ditimbulkan, keluhan mual dan muntah pada ibu hamil perlu mendapat perhatian khusus dari tenaga kesehatan yaitu dengan adanya asuhan berkelanjutan yang dikenal dengan istilah *Continuity of Care (COC)*. *Continuity of Care (COC)* yang diberikan oleh bidan merupakan gabungan dari model asuhan kebidanan klasik dan model perawatan medis yang ketat dari masa prakonsepsi, kehamilan, persalinan dan kelahiran bayi hingga *postnatal*. Berdasarkan hal tersebut penulis memilih ibu “CA” untuk diberikan asuhan secara *Continuity of Care* serta asuhan kebidanan komplementer. Kunjungan pertama ibu “CA” pada tanggal 21 Maret di UPTD Puskesmas Selemadeg timur II dengan umur kehamilan 16 minggu merupakan primigravida usia 23 tahun dengan kehamilan risiko rendah berdasarkan skor Poedji Rochjati sehingga persalinan dapat dilakukan di Puskesmas atau Klinik Bersalin. Ibu “CA” saat skrining perencanaan kehamilan mengalami anemia dengan Hb 10gr/dl.

Ibu “CA” beralamat di Banjar Dinas Beranjingan, Desa Tegalmengkeb Kecamatan Selemadeg Timur merupakan wilayah kerja UPTD Puskesmas Selemadeg Timur II. Penulisan laporan kasus ini bertujuan untuk mengetahui hasil

penerapan asuhan kebidanan pada ibu “CA” beserta bayinya yang menerima asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan dari kehamilan 16 minggu sampai dengan 42 hari masa nifas. Metode pengumpulan data yang digunakan yaitu data primer dan data sekunder melalui wawancara, observasi, pemeriksaan dan dokumentasi pada buku KIA dan register kohort ibu di Puskesmas.

Asuhan kehamilan pada ibu “CA” dimulai dari usia kehamilan 16 minggu . Selama kehamilan trimester II ibu “CA” sudah rutin melakukan pemeriksaan di UPTD Puskesmas Selemadeg Timur II. Ibu sudah mendapatkan pelayanan sesuai dengan standar pelayanan minimal yaitu memenuhi kriteria 12T. Pada masa kehamilan sudah memenuhi minimal 6 kali kunjungan ANC, bahkan ibu “CA” sudah melakukan pemeriksaan kehamilan sebanyak 12 kali. Ibu “CA” juga mendapatkan pemeriksaan USG dan skirining kesehatan jiwa. Selama kehamilan tidak terjadi komplikasi pada ibu dan janinnya, namun ibu sempat mengalami ketidaknyamanan atau keluhan fisiologis kram pada kaki dan nyeri punggung bagian bawah pada trimester III. Keluhan kram pada kaki dan nyeri punggung bagian bawah yang dialami ibu diatasi dengan membimbing ibu melakukan *prenatal gentle yoga dan gym ball*.

Persalinan pada ibu “CA” berlangsung normal. Ibu “CA” mengalami proses persalinan kala I fase aktif selama 3 jam 50 menit yang dihitung dari bukaan 5 cm sampai ada tanda gejala kala II. Asuhan sayang ibu yang diberikan kepada ibu “CA” yaitu dengan membimbing ibu mengatur pola nafas dan melakukan *counterpressure* dengan melibatkan suami untuk mengurangi rasa nyeri. Setelah bayi lahir ibu langsung diberikan suntikan oksitosin 10 IU. Kala III ibu “CA” berlangsung fisiologis selama 10 menit. Pemantauan kala IV pada ibu “CA” dilakukan setiap 15 menit pada jam pertama dan 30 menit pada jam kedua dengan hasil dalam batas normal.

Masa nifas ibu “CA” dimulai dari 2 jam PP hingga KF4 (42 hari masa nifas) berlangsung secara fisiologis. Ibu mendapatkan kunjungan empat kali selama masa nifas. Proses involusi, *lochea*, laktasi dan psikologis sampai 42 hari dalam batas normal. Pada kunjungan KF 1 ibu dapat menyusui bayinya dengan baik setiap saat sesuai kehendak bayinya (*on demand*) dan ibu ingin memberikan ASI eksklusif. Selama masa nifas ibu dan suami diajarkan melakukan pijat oksitosin. Pijat

oksitosin merupakan terapi non-farmakologi yang bertujuan untuk merangsang pengeluaran hormon oksitosin dan prolaktin, yang berperan penting dalam produksi dan pengeluaran ASI. Pada kunjungan nifas kedua dan ketiga membimbing ibu untuk melakukan senam kegel untuk mempercepat penyembuhan dan mengurangi nyeri luka perineum. Pada Kunjungan nifas keempat ibu dan suami telah memutuskan menggunakan alat kontrasepsi IUD yang bertujuan untuk mengatur jarak kehamilan ibu selanjutnya.

Asuhan yang diberikan pada bayi baru lahir sampai 42 hari, meliputi IMD, pemantauan tumbuh dan kembang bayi melalui KN 1 sampai KN 3. Pada saat bayi baru lahir telah diberikan suntikan vitamin K, profilaksis salep mata, serta imunisasi HB0. Bayi sudah mendapatkan pemeriksaan SHK dan skrining PJB dengan hasil dinyatakan lolos. Bayi diberikan ASI dan berencana dilakukan secara eksklusif. Pemenuhan kebutuhan asah, asih, dan asuh bayi juga telah terpenuhi. Asah yang diberikan meliputi pemberian stimulasi kepada bayi dengan cara mengajak berkomunikasi melalui kontak mata dan sentuhan. Kebutuhan asih diberikan dengan cara memberikan kasih sayang kepada bayi melalui dekapan, ciuman dan pemberian rasa nyaman. Asuh diberikan melalui perawatan bayi sehari-hari seperti memandikan, mengganti popok dan memberikan ASI. Bayi diberikan asuhan komplementer berupa pijat bayi, untuk meningkatkan kualitas tidur bayi. Pijat bayi adalah terapi sentuh tertua yang telah dipraktekkan sejak puluhan tahun yang dipercaya dapat mempengaruhi perkembangan bayi

Simpulan dari pelaksanaan asuhan kebidanan komprehensif dan berkelanjutan pada ibu "CA" dan bayinya dari masa kehamilan, persalinan, bayi dan 42 hari masa nifas dapat disimpulkan bahwa asuhan berhasil dengan baik. Kehamilan hingga menjelang persalinan berlangsung dengan fisiologis, persalinan terlewati tanpa adanya komplikasi pada ibu dan bayi, bayi baru lahir sehat tanpa ada kelainan, IMD sudah dilakukan, imunisasi sudah didapat sesuai usianya, ASI eksklusif berhasil diterapkan, masa nifas berjalan tanpa ada penyulit, ibu sudah mengikuti program KB dengan menggunakan alat kontrasepsi alat kontrasepsi dalam rahim IUD. Saran kedepannya, agar selalu dapat memberikan pelayanan sesuai dengan standar dan kewenangan bidan.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat-Nya lah penulis dapat menyelesaikan Laporan Akhir ini tepat pada waktunya. Laporan Akhir ini berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “CA” umur 23 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 16 Minggu sampai 42 Hari Masa Nifas di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Selemadeg Timur II”. Pengambilan kasus dilakukan di Banjar Dinas Beranjingan, Desa Tegalmengkeb yang merupakan wilayah kerja UPTD Puskesmas Selemadeg Timur II. Laporan Akhir ini disusun untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam menyelesaikan Mata Kuliah Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care (COC)* dan Komplementer Program Studi Profesi Bidan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar

Penulis banyak mendapatkan dukungan, bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak yang berhubungan dengan penyusunan laporan tugas akhir dan kegiatan yang dilaksanakan. Penulis mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat :

1. Dr. Sri Rahayu, S.Kp.,S.Tr.Keb.,M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
2. Ni Ketut Somoyani, S.ST.,M.Biomed selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar.
3. Ni Wayan Armini,S.ST.,M.Keb selaku Ketua Program Studi Profesi Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar sekaligus pembimbing dalam penulisan laporan ini
4. Kepala UPTD Puskesmas Selemadeg Timur II atas ijin yang telah diberikan.

5. Ibu “CA” dan keluarga, selaku responden dalam laporan tugas akhir yang telah memberikan ijin dan bersedia berpartisipasi.

6. Keluarga tercinta yang senantiasa memberikan dukungan motivasi dalam pembuatan Laporan Tugas Akhir ini.

7. Pihak lain yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, yang telah membantu dalam penyusunan penulisan laporan kasus ini.

Penulis menyadari banyak kekurangan dalam penyusunan laporan kasus ini, sehingga masih perlu disempurnakan. Oleh karena itu, penulis berharap adanya masukan dan saran dari semua pihak demi lebih baiknya laporan tugas akhir ini, dan bermanfaat bagi yang membutuhkan.

Denpasar, Oktober 2025

Penulis

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Luh Gede Evayanti  
NIM : P07124324188  
Program Studi : Profesi Bidan  
Jurusan : Kebidanan  
Tahun Akademik : 2025/2026  
Alamat : Banjar Sangging, Desa Kelating, Kerambitan, Tabanan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Akhir dengan judul Asuhan Kebidanan pada Ibu "CA" Umur 23 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 16 Minggu sampai 42 Hari Masa Nifas adalah **benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Laporan 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, Oktober 2025

Yang membuat pernyataan



Ni Luh Gede Evayanti  
NIM. P07124324188

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL .....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
<i>ABSTRACT</i> .....	v
ABSTRAK .....	vi
RINGKASAN LAPORAN KASUS .....	vii
KATA PENGANTAR .....	x
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	xii
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN .....	xvi
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan Penelitian .....	4
D. Manfaat Penelitian .....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Konsep Asuhan Kebidanan .....	7
B. Kerangka Berpikir .....	75
BAB III METODE DAN PENENTUAN KASUS .....	76
A. Informasi klien/keluarga .....	76
B. Rumusan Masalah dan Diagnosa Kebidanan.....	83
C. Penatalaksanaan .....	83
D. Jadwal dan Pengumpulan Data .....	84
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....	89
A. Hasil .....	89
B. Pembahasan.....	136
BAB V PENUTUP.....	152
A. Simpulan .....	152
B. Saran.....	152

DAFTAR PUSTAKA  
LAMPIRAN

## DAFTAR TABEL

Tabel 1	Kategori Kenaikan BB Berdasarkan IMT .....	22
Tabel 2	Involusi Uterus Terhadap Tinggi Fundus Uterus.....	45
Tabel 3	Lochea.....	46
Tabel 4	Riwayat Pemeriksaan Ibu "CA" Tahun 2025.....	78
Tabel 5	Perencanaan Tindak Lanjut .....	84
Tabel 6	Hasil Penerapan pada Ibu "CA" Beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan dari Umur Kehamilan 16 Minggu Sampai Menjelang Persalinan.....	90
Tabel 7	Hasil Asuhan Kebidanan pada Ibu "CA" Selama Masa Persalinan/Kelahiran.....	102
Tabel 8	Hasil Penerapan Pada Ibu "CA" Menerima Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas Secara Komprehensif .....	113
Tabel 9	Hasil Penerapan Pada Ibu "CA" Yang Menerima Asuhan Pada Neonatus dan Bayi di RSIA, Puskesmas dan Rumah ibu "CA" .....	123

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1. Surat Ijin Mengasuh Pasien
- Lampiran 2. Permohonan Menjadi Subyek Pengambilan Kasus
- Lampiran 3. Lembar Persetujuan Menjadi Subyek
- Lampiran 4. Foto Dokumentasi
- Lampiran 5. Partograf
- Lampiran 6. Form Skrining Kejiwaan
- Lampiran 7. Hasil Uji Turnitin
- Lampiran 8. Bukti Publish Jurnal
- Lampiran 9. Rencana Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus