

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “PY” UMUR 22 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 21 MINGGU 1
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di
UPTD Puskesmas Kuta I
Tahun 2025**



**Oleh :
PUTU TUTIK YUHAENI
NIM.P07124324207**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
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 “PY” UMUR 22 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 21 MINGGU 1
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di
UPTD Puskesmas Kuta I
Tahun 2025**

**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 TUTIK YUHAENI
NIM.P07124324207**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
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 “PY” UMUR 22 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 21 MINGGU 1
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di
UPTD Puskesmas Kuta I
Tahun 2025**

OLEH :

**PUTU TUTIK YUHAENI
NIM. P07124324207**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:



**Ni Wayan Suarniti, S.ST., M.Keb
NIP. 198108312002122001**

**MENGETAHUI:
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



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

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "PY" UMUR 22 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 21 MINGGU 1
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di
UPTD Puskesmas Kuta I
Tahun 2025**

**Oleh:
PUTU TUTIK YUHAENI
NIM. P07124324207**

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : KAMIS

TANGGAL : 6 NOPEMBER 2025

TIM PENGUJI:

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



**MENGETAHUI:
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**

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



**MIDWIFERY CARE OF MRS. "PY" 22 YEARS OLD PRIMIGRAVIDA
FROM 21 WEEK 1 DAYS OF PREGNANCY UNTIL 42 DAYS
POSTPARTUM PERIOD**

Case Take Place on Work Area Of UPTD Puskemas Kuta I 2025

ABSTRACT

Comprehensive midwifery care is provided according to standards from pregnancy to the postpartum period as one of the efforts to reduce maternal and infant mortality. The purpose of this case study is to determine the results of care provided to mother "PY" from pregnancy, childbirth, postpartum, newborns and family planning. The case determination method used is interviews, examinations, observations and documentation. The Poedji Rochjati score in the pregnancy of mother "PY" received a score of 2 with a low-risk pregnancy category. Care was provided from May 2025 to October 2025. The development of pregnancy, childbirth, and the postpartum period of mother "PY" was physiological. From the results of the provision of pregnancy care, a problem was found, namely the mother experienced KEK during pregnancy so that the needs were provided and motivated the mother to consume food with balanced nutrition. Complementary care was also implemented well as needed. ANC was carried out 9 times during pregnancy. The mother gave birth vaginally without complications. Stage I lasted 6 hours 50 minutes from 4 cm dilation, stage II 25 minutes, stage III 15 minutes and monitoring of stage IV within normal limits. The baby was born crying immediately, had active muscle tone, reddish skin, and a birth weight of 2900 grams. Uterine involution, lochia, and postpartum lactation were normal. The entire pregnancy and postpartum period for mother "PY" proceeded physiologically.

Keywords: pregnancy; childbirth; postpartum period; infant; continuous care; complementary.

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “PY” UMUR 22 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 21 MINGGU 1 HARI
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah
Puskesmas Kuta I Tahun 2025

ABSTRAK

Asuhan kebidanan komprehensif diberikan sesuai standar dari kehamilan sampai masa nifas merupakan salah satu upaya untuk menurunkan AKI dan AKB. Tujuan studi kasus ini untuk mengetahui hasil asuhan yang diberikan pada ibu “PY” dari mulai kehamilan, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB. Metode penentuan kasus yang digunakan yaitu wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Skor *Poedji Rochjati* pada kehamilan ibu “PY” mendapat skor 2 dengan katagori kehamilan resiko rendah. Asuhan diberikan dari Bulan Mei 2025 sampai Oktober 2025. Perkembangan kehamilan, persalinan, dan masa nifas ibu “PY” berjalan fisiologis. Dari hasil pemberian asuhan kehamilan ditemukan masalah yaitu ibu mengalami KEK pada kehamilan sehingga diberikan kebutuhan dan memotivasi ibu untuk mengkonsumsi makanan dengan gizi seimbang. Asuhan komplementer juga diterapkan dengan baik sesuai kebutuhan. ANC yang dilakukan selama kehamilan sebanyak 9x. Ibu bersalin pervaginam tanpa komplikasi. Kala I berlangsung 6 jam 50 menit dari pembukaan 4 cm, kala II 25 menit, kala III 15 menit dan pemantauan kala IV dalam batas normal. Bayi lahir segera menangis, tonus otot aktif, kulit kemerahan dan berat lahir 2900 gram. Proses involusi uterus, pengeluaran lokhea dan laktasi pada masa nifas berlangsung normal. Seluruh proses kehamilan sampai dengan masa nifas pada ibu “PY” berjalan secara fisiologis.

Kata kunci: kehamilan; persalinan; nifas; bayi ; asuhan berkesinambungan; komplementer

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “PY” UMUR 22 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 21 MINGGU 1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah
Puskesmas Kuta I Tahun 2025

Oleh: Putu Tutik Yuhaeni (P07124324207)

Selama kehamilan ibu hamil dapat mengalami komplikasi yang dapat terjadi di tahapan manapun, mulai dari fertilisasi hingga kelahiran. Komplikasi tersebut dapat diatasi dengan melakukan Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K) dan meningkatkan pengetahuan ibu tentang tanda bahaya kehamilan. Pemerintah mecanangkan program P4K dengan tujuan untuk memantau ibu hamil menuju persalinan yang aman dan selamat sehingga dapat menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) yang selanjutnya dapat berdampak pada Angka Kematian Bayi (AKB) (Wulandari dkk., 2023).

Salah satu upaya yang dapat dilakukan untuk menurunkan AKI dan AKB salah satunya adalah dengan memperluas implementasi *Continuity Of Care*. *Continuity Of Care* (COC) dalam pelayanan kebidanan merupakan model asuhan berkelanjutan pada perempuan yang dilakukan secara berkala dari masa kehamilan, persalinan, nifas, hingga pelayanan keluarga berencana (KB) (Ringgi dan Cahyaningrum, 2024). Asuhan COC dalam pelayanan kebidanan erat hubungannya dengan asuhan yang bersifat holistik dan komprehensif. Adanya asuhan kebidanan yang bersifat holistik dan komprehensif ini juga diperlukan untuk pengelolaan ketidak nyamanan pada kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, dan KB melalui terapi komplementer (Kesumaningsih dkk., 2024). Mahasiswa Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Denpasar, diberikan kesempatan untuk menerapkan asuhan kebidanan komprehensif dan berkesinambungan pada ibu hamil dari kehamilan trimester II sampai dengan 42 hari masa nifas beserta bayinya. Studi

kasus dilakukan pada ibu “PY” umur 22 tahun primigravida yang berada di wilayah kerja UPTD Puskesmas Kuta I. Penulisan laporan kasus ini bertujuan untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan pada ibu “PY” umur 22 tahun primigravida dari umur kehamilan 21 minggu 1 hari sampai dengan 42 hari masa nifas.

Asuhan kebidanan kehamilan yang ibu terima belum sesuai dengan standar K1 murni dimana ibu “PY” melakukan pemeriksaan sesuai dengan kriteria 12T pada trimester II untuk mengetahui perkembangan, mendeteksi secara dini penyulit, dan komplikasi. Selama kehamilan, ibu mengalami KEK dan hasil pemeriksaan dalam batas normal. Perkembangan janin sesuai dengan masa kehamilan. Asuhan Komplementer juga di terapkan pada ibu “PY” sesuai dengan kebutuhan ibu. Masalah yang dialami ibu pada trimester I adalah mual dan pada trimester III ibu mengalami nyeri punggung serta nyeri perut bagian bawah. Ibu “PY” juga belum mengetahui tentang cara mengatasi keluhan, tanda bahaya kehamilan serta ibu “PY” belum melengkapi P4K. Penatalaksanaan yang diberikan sesuai dengan keluhan dan masalah yang dialami ibu. Terkait P4K ibu sudah melengkapinya saat melakukan kunjungan ke puskesmas pada usia kehamilan 30 minggu 2 hari.

Asuhan kebidanan persalinan berlangsung secara fisiologis tanpa komplikasi. Persalinan sesuai standar Asuhan Persalinan Normal (APN). Bayi lahir spontan belakang kepala dengan kondisi segera menangis, gerak aktif dan berjenis kelamin laki laki. Asuhan kebidanan yang diberikan pada ibu “PY” pada ibu nifas beserta bayi sudah sesuai standar. Pelayanan masa nifas telah dilakukan sesuai standar dimana ibu sudah melakukan kunjungan pada KF 1, KF 2, KF 3, dan KF 4. Proses involusi, lokhea, laktasi dan psikologis sampai 42 hari masa nifas dalam batas normal. Ibu memutuskan menggunakan alat kontrasepsi suntik 3 bulan sebelum 42 hari masa nifas. Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu “PY” telah sesuai dengan pelayanan neonatal esensial, dimana bayi baru lahir telah mendapatkan injeksi vitamin K pada satu jam pertama kelahiran, HB-0 pada 24 jam kelahiran. Pemeriksaan PJB dan skrining SHK dilakukan setelah 24 jam kelahiran. Pelayanan neonatal esensial telah dilakukan sesuai standar dimana bayi sudah melakukan kunjungan pada KN 1, KN 2, dan KN 3 dan telah diberikan imunisasi BCG dan polio 1. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis.

Ibu hanya memberikan ASI saja kepada bayi.

Laporan kasus ini diharapkan dapat digunakan oleh tenaga kesehatan untuk meningkatkan lagi pelaksanaan program KIA sehingga dapat mendeteksi secara dini dan meminimalisir masalah-masalah yang dapat terjadi pada ibu dan bayi. Bagi penulis selanjutnya, diharapkan dapat memperkaya pengetahuan mengenai asuhan kebidanan terbaru sesuai *evidence based* dalam rangka mengoptimalkan asuhan kebidanan yang diberikan dan memberikan asuhan komplementer sesuai kebutuhan pasien atau mengurangi keluhan yang dialami.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa karena berkat Asung Kerta Wara Nugraha penulis dapat menyelesaikan laporan akhir dengan judul **“Asuhan Kebidanan pada Ibu “PY” Umur 22 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 21 minggu 1 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas”** di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kuta I. 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.
3. Ni Wayan Armini, SST., M.Keb, selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
4. Ni Wayan Suarniti, S.ST., M.Keb, selaku pembimbing utama yang telah meluangkan banyak waktu untuk proses bimbingan.
5. Bdn. Hartanti, S.Tr.Keb, sebagai pembimbing lapangan/CI di UPTD Puskesmas Kuta I yang telah meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan.

6. Ibu “PY” dan keluarga, selaku responden dalam laporan kasus ini yang telah memberikan izin dan bersedia berpartisipasi
7. Seluruh staff Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Kebidanan yang telah banyak membantu dalam proses penyusunan laporan kasus ini.
8. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan laporan ini yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam penyusunan laporan ini, oleh karena itu penulis sangat mengharapkan saran serta masukan yang membangun guna perbaikan dan penyempurnaan laporan ini. Akhir kata penulis mengucapkan terimakasih.

Denpasar, Oktober 2025

Penulis

SURAT PENYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Putu Tutik Yuhaeni

NIM : P07124324207

Program Studi : Profesi Bidan

Jurusan : Kebidanan

Tahun Akademik : 2024/2025

Alamat : Jalan Uluwatu Gang Soka Kelan Abian Tuban, Kuta

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan pada Ibu “PY” Umur 22 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 21 minggu 1 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, Oktober 2025

Yang membuat pernyataan

Putu Tutik Yuhaeni
NIM. P07124324207

DAFTAR ISI

| | |
|--|------|
| HALAMAN COVER..... | i |
| HALAMAN JUDUL | ii |
| LEMBAR PERSETUJUAN..... | iii |
| LEMBAR PENGESAHAN..... | iv |
| <i>ABSTRACT</i> | v |
| ABSTRAK | vi |
| RINGKASAN LAPORAN KASUS | vii |
| KATA PENGANTAR | x |
| SURAT PENYATAAN BEBAS PLAGIAT | xii |
| DAFTAR ISI | xiii |
| DAFTAR TABEL | xiv |
| DAFTAR GAMBAR | xv |
| DAFTAR LAMPIRAN..... | xvi |
| BAB I PENDAHULUAN | 1 |
| A. Latar Belakang..... | 1 |
| B. Rumusan Masalah | 5 |
| C. Tujuan Penelitian..... | 5 |
| D. Manfaat Penelitian..... | 6 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA | 8 |
| A. Konsep Asuhan Kebidanan..... | 8 |
| B. Kerangka Pikir | 69 |
| BAB III METODE PENENTUAN KASUS | 70 |
| A. Informasi Klien/Keluarga | 71 |
| B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan..... | 79 |
| C. Penatalaksanaan..... | 79 |
| D. Jadwal Kegiatan | 80 |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN | 86 |
| A. Hasil | 86 |
| B. Pembahasan..... | 134 |
| BAB V SIMPULAN DAN SARAN..... | 159 |
| A. Simpulan | 159 |
| B. Saran..... | 160 |
| DAFTAR PUSTAKA | 161 |
| LAMPIRAN | |

DAFTAR TABEL

| | |
|---|-----|
| Tabel 1 Kategori Kenaikan Berat Badan berdasarkan IMT | 19 |
| Tabel 2 Perbedaan His Pendahuluan dan His Persalinan..... | 39 |
| Tabel 3 Hasil Pemeriksaan Ibu “PY” Usia 22 Tahun Primigravida di PMB dan Klinik Cahaya Bunda..... | 73 |
| Tabel 4 Jadwal Kegiatan Asuhan dan Kunjungan yang Diberikan Pada Ibu “PY” dari Umur Kehamilan 21 Minggu 1 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas | 81 |
| Tabel 5 Catatan Perkembangan Ibu “PY” Berserta Janinnya yang menerima Asuhan Kebidanan Selama Kehamilan Secara Komprehensif di UPTD Puskesmas Kuta I | 87 |
| Tabel 6 Catatan Perkembangan Ibu “PY” berserta Bayi Baru Lahir yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan/Kelahiran Secara Komprehensif di UPTD Puskesmas Kuta I | 101 |
| Tabel 7 Catatan Perkembangan Ibu “PY” yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas Secara Komprehensif | 115 |
| Tabel 8 Catatan Perkembangan Bayi Ibu’PY” yang menerima Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir hingga Bayi Usia 42 Hari | 125 |

DAFTAR GAMBAR

| | |
|---|----|
| Gambar 1. Pembesaran Uterus Sesuai Umur Kehamilan | 26 |
| Gambar 2. Kerangka Pikir Asuhan Kebidanan <i>Continuity of Care</i> pada ibu “PY” Umur 23 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 21 Minggu 1 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas | 69 |

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Subjek Pengambilan Kasus
- Lampiran 2 Informed Consent
- Lampiran 3 Rencana Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus
- Lampiran 4 Partograf
- Lampiran 5 Dokumentasi
- Lampiran 6 Surat Izin Mengasuh Pasien