

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “TA” UMUR 22 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 19 MINGGU 3  
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di  
TPMB Tri Asih Dwi Antari  
Tahun 2025**



**Oleh :  
TRI ASIH DWI ANTARI  
NIM.P07124324226**

**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 “TA” UMUR 22  
TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 19  
MINGGU 3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di  
TPMB Tri Asih Dwi Antari  
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 :  
TRI ASIH DWI ANTARI  
NIM.P07124324226**

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

**LEMBAR PENGESAHAN**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "TA" UMUR 22 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 19 MINGGU 3  
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di  
TPMB Tri Asih Dwi Antari  
Tahun 2025**

Oleh:

**TRI ASIH DWI ANTARI  
NIM. P07124324226**

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI**

**PADA HARI : SELASA**

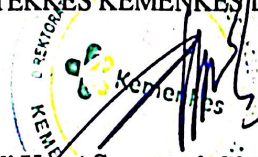
**TANGGAL : 4 November 2025**

**TIM PENGUJI:**

1. Bdn.Ni Wayan Armini,SST., M. Keb (Ketua)
2. Made Widhi Gunapria Darmapatni, S.ST., M.Keb (Sekretaris)

(.....)  
(.....)

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



**Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed  
NIP. 19690421198903**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "TA" UMUR 22 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 19 MINGGU 3  
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

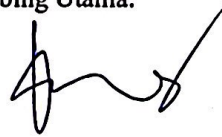
**Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di  
TPMB Tri Asih Dwi Antari  
Tahun 2025**

**OLEH :**

**TRIASIH DWIANTARI  
NIM. P07124324226**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama:



**Made Widhi Gunapria Darmapatni, S.ST., M.Keb  
NIP. 198211282006042002**

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



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

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tri Asih Dwi Antari  
NIM : P07124324226  
Program Studi : Profesi Bidan  
Jurusan : Kebidanan  
Tahun Akademik : 2024/2025  
Alamat : Jalan Balangan Boulevard ,Br.Cengiling,Jimbaran

Dengan ini menyatakan bahwa:

Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “TA” Umur 22 Tahun Primiigravida dari Umur Kehamilan 19 minggu 3 hari sampai 42 Hari Masa Nifas” adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**

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 R.I No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 19 November 2025  
Yang membuat pernyataan,



Tri Asih Dwi Antari  
NIM. P07124324226

**MIDWIFERY CARE OF MOTHER “TA” 22 YEARS OLD PRIMIGRAVID  
FROM PREGNANCY AGE 19 WEEKS 3 DAY UNTIL  
42 DAYS FOR POSTPARTUM**

**ABSTRACT**

*The success of maternal health efforts can be measured, among other things, by the Maternal Mortality Ratio (MMR). The Indonesian government has undertaken various efforts to reduce MMR and Infant Mortality Rate (IMR) through the concept of continuous care (Continuity of Care) which can have a significant impact on the health of mothers and children. This midwifery care aims to determine the results of implementing midwifery care for a 22-year-old primigravida mother, "TA", and her baby from 19 weeks and 3 days of gestation until 42 days postpartum, in accordance with standards and in a physiological manner. Data collection methods were carried out primarily and secondarily through interviews, examinations, observations, and documentation. Care was provided from April 2025 to October 2025. Care was combined with complementary care to achieve optimal service results and increase comfort and minimize complaints. After being given comprehensive and continuous standard and complementary care, the pregnancy, childbirth, postpartum period, and the baby of mother "TA" were successful and proceeded physiologically without complications. Both the mother and baby are in good health, and the mother has already used contraception*

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

# ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “TA” UMUR 22 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 19 MINGGU 3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi Kasus dilaksanakan di TPMB Tri Asih Dwi Antari

## ABSTRAK

Keberhasilan upaya kesehatan ibu dapat diukur diantaranya dengan indikator Angka Kematian Ibu (AKI). Pemerintah Indonesia telah melakukan berbagai upaya dalam menurunkan AKI dan AKB dengan konsep pelayanan yang berkesinambungan (*Continuity of Care*) yang dapat memberikan dampak besar bagi kesehatan ibu dan anak. Asuhan kebidanan ini bertujuan untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan pada ibu “TA” umur 22 tahun primigravida beserta bayinya dari umur kehamilan 19 minggu 3 hari sampai dengan 42 hari masa nifas berjalan sesuai standar dan berlangsung secara fisiologis. Metode pengumpulan data dilakukan secara primer dan sekunder melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan April 2025 sampai Oktober 2025. Asuhan dikombinasikan dengan asuhan komplementer, Terapi komplementer saat hamil menggunakan senam hamil, prenatal yoga, *brain booster* dan *massage effleurage*, saat persalinan menggunakan senam nifas dan senam kegel. Proses persalinan kala I berlangsung 11 jam, kala II 40 menit, kala III 10 menit dan pemantauan kala IV dalam batas normal. Bayi lahir segera menangis, Gerak aktif dan berat lahir 3100 gram dengan jenis kelamin laki-laki serta telah diberikan Vitamin K, Hb0 dan IMD berhasil pada 1 jam pertama. Proses Involusi uterus, pengeluaran lochea dan laktasi pada masa nifas berlangsung normal. Perawatan bayi ibu “TA” selama 42 hari telah menerapkan prinsip asah asih asuh dan tumbuh kembang bayi baik serta diberikan pijat bayi. Asuhan kebidanan diberikan sesuai standar sebagai upaya memantau, mendeteksi penyulit dan komplikasi pada proses kehamilan, persalinan, nifas dan bayi.

**Kata kunci:** *continuity of care*, komplementer, asuhan kebidanan

## **RINGKASAN STUDI KASUS**

### **ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “TA” UMUR 22 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 19 MINGGU**

#### **3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Asuhan Kasus Dilakukan di TPMB Tri Asih Dwi Antari  
Tahun 2025

OLEH

Tri Asih Dwi Antari (NIM. P07124324226)

Angka Kematian ibu dan perinatal merupakan ukuran penting dalam menilai keberhasilan pelayanan kesehatan dan keluarga berencana suatu negara. Bidan memiliki peran dalam upaya menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Asuhan kebidanan yang komprehensif dan berkesinambungan (*Continuity of Care*) merupakan salah satu upaya untuk menurunkan AKI dan AKB. Asuhan kebidanan secara berkesinambungan merupakan asuhan yang berkualitas diberikan untuk memantau kehamilan, memastikan kesehatan ibu maupun perkembangan bayi, mempersiapkan ibu dalam masa nifas agar berjalan dengan normal dan memberikan ASI secara Eksklusif, serta membina hubungan untuk mempersiapkan keluarga secara fisik, emosional, dan logis untuk menghadapi kelahiran, perawatan bayi serta akan terjadi kemungkinan komplikasi (Kementerian Kesehatan Indonesia, 2020).

Penulis memberikan asuhan kepada Ibu “TA” yang memenuhi syarat untuk diberikan asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan. Ibu “TA” berumur 22 tahun primigravida tanpa penyakit penyerta. Skor Pobji Rochjati dua. Tidak masuk ke dalam resiko tinggi (KRT). Pemeriksaan sebelumnya dilakukan di Puskesmas Kuta Selatan dan sudah mendapat pelayanan sesuai standar yaitu memenuhi kriteria 12 T. Ibu “TA” beralamat di Perumahan Balangan Pratama no 20, Banjar Cengiling, Jimbaran, Kuta Selatan, Badung, Bali merupakan wilayah kerja UPTD Puskesmas Kuta Selatan. Penulisan laporan kasus ini bertujuan untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan yang diberikan pada Ibu “TA”

Memasuki trimester III tepatnya pada umur kehamilan 29 minggu ibu “TA” mengalami keluhan nyeri punggung, Bidan memberikan asuhan komplementer berupa *massage effleurage* menggunakan minyak aromaterapi *lavender* dan memberitahu ibu “TA” untuk melakukan senam hamil , prenatal yoga dan *brain booster*. Proses kehamilan ibu “TA” berlangsung secara fisiologis tanpa ada komplikasi.

Proses persalinan ibu “TA” terjadi saat umur kehamilan 39 minggu 5 hari berlangsung secara normal. Bidan memberikan asuhan sayang ibu dan melakukan *massage effleurage* pada punggung ibu untuk mengurangi rasa nyeri yang dirasakan oleh ibu. Kala I berlangsung 11 jam, Kala dua berlangsung selama 40 menit, bayi lahir pada tanggal 05 September 2025 pukul 14.10 WITA menangis kuat, gerak aktif, warna kulit kemerahan, jenis kelamin laki-laki. Kala III berlangsung selama 10 menit, bidan melakukan manajemen aktif kala tiga. Bidan melakukan inisiasi menyusui dini (IMD) dan berhasil ,dalam jangka 45 menit bayi menemukan puting susu ibu dan IMD dilakukan selama 1 jam. Pada kala empat ditemukan laserasi pada mukosa vagina, otot perineum, dan kulit perineum. Dari kala empat sampai dua jam postpartum kondisi ibu “TA” dan bayinya dalam batas normal dan tidak ditemukan tanda-tanda bahaya.

Masa nifas ibu “TA” berlangsung secara fisiologis dan tidak mengalami masalah atau komplikasi pada proses involusi, pengeluaran *lochea*, dan laktasi. Selama masa nifas bidan melakukan KF1 pada hari-1, KF2 pada hari ke- 3, KF3 pada hari ke-25 dan KF4 pada hari ke-42. Selama masa nifas bidan memberikan KIE kepada ibu tentang tanda bahaya masa nifas, mobilisasi, kebutuhan nutrisi, pola istirahat, *personal hygiene*, senam kegel, pijak laktasi, Teknik pijat akupresur dan senam nifas. Selain itu bidan memberikan asuhan komplementer pada ibu “TA” dengan melakukan pijatan laktasi pada bagian punggung menggunakan minyak aromaterapi *lavender* untuk membantu meningkatkan keberhasilan pemberian ASI eksklusif dan meningkatkan produksi ASI.

Bayi ibu “TA” lahir pada tanggal 05 September 2025 pada pukul 14.10 WITA tangis kuat, gerak aktif, warna kulit kemerahan dengan berat badan lahir 3100 gram, panjang badan 52 cm, LK/LD : 33/34 cm. Bayi mengalami peningkatan berat badan menjadi 4200 gram pada hari ke-42. Peningkatan berat badan bayi dan

tumbuh kembang bayi sudah sesuai dengan pedoman buku KIA. Dari bayi baru lahir sampai 42 hari berlangsung secara normal dan fisiologis.

Dari hasil dan pembahasan, dapat ditarik kesimpulan mengenai perkembangan kehamilan Ibu “TA” dari umur kehamilan 19 minggu 3 hari sampai 42 hari masa nifas, bahwa perkembangan kehamilan ibu dan kesejahteraan janin sesuai usia kehamilan. Asuhan kebidanan yang didapatkan telah sesuai standar. Proses persalinan berlangsung pada umur kehamilan 39 minggu 5 hari secara fisiologis tanpa komplikasi. Perkembangan pada masa nifas, meliputi proses involusi berjalan lancar, pengeluaran lochea normal, dan proses laktasi tidak terdapat masalah. Perkembangan bayi ibu berjalan sesuai dengan tujuan dan kunjungan yang dilakukan telah disesuaikan dengan kunjungan neonatus dan bayi. Saran yang dapat disampaikan kepada keluarga adalah diharapkan keluarga selalu mendampingi ibu serta ikut serta dalam memberikan asuhan kepada ibu dalam memberikan dukungan secara menyeluruh. Serta dapat mendeteksi secara dini penyulit dan komplikasi yang mungkin saja terjadi pada ibu dan bayi. Bagi fasilitas pelayanan kesehatan diharapkan agar tetap menjaga dan mempertahankan kualitasnya sehingga pasien merasakan kenyamanan sebagai penerima layanan, sedangkan bagi penulis selanjutnya diharapkan dapat melakukan pengkajian lebih dalam agar data yang didapatkan lebih akurat dan asuhan yang diberikan sesuai dengan standar untuk mendeteksi secara dini komplikasi sehingga dapat dilakukan penatalaksanaan sesuai dengan prosedur.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat-Nya lah penulis dapat menyelesaikan Laporan Akhir Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity Of Care* dan Komplementer dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “TA” Umur 22 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 19 Minggu 3 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas di TPMB Tri Asih Dwi Antari.

Penulisan laporan ini bertujuan untuk memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan mata kuliah Praktik Kebidanan *Continuity Of Care* (COC) Poltekkes Kemenkes Denpasar. Dalam penyusunan laporan ini tidak lupa penulis mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam kelancaran pembuatan laporan ini, yaitu yang terhormat :

1. Dr. Sri Rahayu, STr.Keb., S.Kep., Ners., M.kes. selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed. selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
3. Bdn.Ni Wayan Armini, SST., M. Keb. selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
4. Made Widhi Gunapria Darmapatni,S.ST.M.Kes. selaku Pembimbing yang telah meluangkan waktu untuk proses bimbingan.
5. Bdn.Ni Wayan Armini,S.ST.,M.Keb selaku Ketua Penguji yang telah meluangkan waktu untuk proses bimbingan.
6. Ibu “TA” dan keluarga selaku responden dalam laporan kasus yang telah bersedia berpartisipasi.

7. Putu Arik Armawati Amd,Keb selaku pembimbing lapangan yang telah bersedia membimbing selama melakukan praktek
8. Suami, anak, orangtua, teman-teman dan rekan-rekan tercinta yang telah memberikan dukungan doa dan semangat kepada penulis.

Mengingat segala keterbatasan, penulis menyadari dalam penyusunan laporan akhir ini masih banyak kekurangan, oleh karena itu penulis sangat mengharapkan masukan baik berupa kritik maupun saran yang membangun dari semua pihak untuk penyempurnaan usulan ini. Penulis berharap semoga laporan ini dapat bermanfaat bagi penulis sendiri maupun pihak lain yang membutuhkan. Akhir kata penulis memohon maaf apabila ada salah kata atau penulisan dalam usulan laporan ini.

Denpasar, November 2025

Penulis

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tri Asih Dwi Antari  
NIM : P07124324226  
Program Studi : Profesi Bidan  
Jurusan : Kebidanan  
Tahun Akademik : 2024/2025  
Alamat : Jalan Balangan Boulevard ,Br.Cengiling,Jimbaran

Dengan ini menyatakan bahwa:

Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “TA” Umur 22 Tahun Primiigravida dari Umur Kehamilan 19 minggu 3 hari sampai 42 Hari Masa Nifas” adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**

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 R.I No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 19 November 2025  
Yang membuat pernyataan,

Materai 10.000
-------------------

Tri Asih Dwi Antari  
NIM. P07124324226

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
ABSTRACT.....	v
ABSTRAK.....	vi
RINGKASAN STUDI KASUS.....	vii
KATA PENGANTAR.....	x
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	xii
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR.....	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.....	45
BAB III METODE PENENTUAN KASUS.....	46
A. Informasi Klien dan Keluarga.....	46
B. Rumusan Masalah dan Diagnosa Kebidanan.....	52
C. Penatalaksanaan.....	53
D. Jadwal Kegiatan.....	53
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	56
A. Hasil.....	56
B. Pembahasan.....	81

BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	103
A. Simpulan.....	103
B. Saran.....	103
DAFTAR PUSTAKA.....	105
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Rekomendasi Kenaikan Total Berat Badan Selama Hamil.....	18
Tabel 2. Rentang Waktu Pemberian Imunisasi Tetanus Toxoid.....	20
Tabel 3. Perubahan Fundus Uterus Selama Postpartum.....	32
Tabel 4. Jadwal Imunisasi.....	42
Tabel 5. Hasil Pemeriksaan Ibu TA Umur 22 Tahun Primigravida Berdasarkan buku KIA.....	49
Tabel 6. Data Obyektif pada Kehamilan Ibu “TA” Umur 22 Tahun Primigravida .....	53
Tabel 7. Kegiatan Kunjungan dan Asuhan yang Diberikan kepada Ibu “TA” dari Kehamilan 19 Minggu 3 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas.....	54
Tabel 8. Catatan Perkembangan Asuhan Kebidanan Kehamilan Ibu “TA” Umur 22 Tahun Primigravida di TPMB Tri Asih Dwi Antari.....	58
Tabel 9. Catatan Perkembangan Asuhan Kebidanan Persalinan Ibu “TA” Umur 22 Tahun Primigravida di TPMB Tri Asih Dwi Antari.....	65
Tabel 10. Catatan Perkembangan Asuhan Kebidanan Nifas Ibu “TA” Umur 22 Tahun Primigravida di TPMB Tri Asih Dwi Antari.....	73
Tabel 11. Catatan Perkembangan Asuhan Kebidanan pada bayi Ibu “TA” dari KN 1 sampai 42 hari di TPMB Tri Asih Dwi Antari.....	77

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Bagan Kerangka Berpikir Asuhan Kebidanan Pada Ibu TA.....	45
---	----

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1. Lembar Permohonan Subjek Laporan Kasus

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 3. Jadwal Rencana Kegiatan

Lampiran 4. Dokumentasi Asuhan Kebidanan

Lampiran 5. Gambar Akupresur

Lampiran 6. Lembar Partograf