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

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "WKD" UMUR 24 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 22 MINGGU 1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi Kasus Dilaksanakan Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Marga I, Kecamatan Marga, Kabupaten Tabanan

Oleh:

NI WAYAN ADI WIKANTARI

NIM. P07124324197

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLTEKKES 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 "WKD" UMUR 24 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 22 MINGGU 1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

OLEH:
NI WAYAN ADI WIKANTARI
NIM. P07124324197

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:

Dr. Ni Wayan Ariyani, SST., M.Keb
NIP. 197411252023122002

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN POLITEKNIK
KESEHATAN KEMENKES DENPASAR

Bdn.Ni Ketut Somoyani, S.ST. M.Biomed
NIP. 196990421195903200l

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "WKD" UMUR 24 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 22 MINGGU 1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS MARGA I

Oleh:
NI WAYAN ADI WIKANTARI
NIM. P07124324197

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI : SENIN
TANGGAL : 3 NOPEMBER 2025

TIM PENGUJI:

1. Made Widhi Gunapria Darmapatni,SST.,M.Keb (Ketua) (.....)
2. Dr. Ni Wayan Ariyani,SST.,M.Keb (Sekretaris) (.....)

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN POLITEKNIK
KESEHATAN KEMENKES DENPASAR

Bdn.Ni Ketut Somoyani, S.ST., M.Biomed
NIP.196904211959032001

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU 'WKD' USIA 24 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 22 MINGGU 1 HARI SAMPAI DENGAN 42 HARI MASA NIFAS

Studi Kasus Dilakukan di UPTD. Puskesmas Marga I Tahun 2025

ABSTRAK

Asuhan kebidanan yang diberikan secara komprehensif dan berkesinambungan sejak kehamilan sampai dengan nifas pada ibu dan bayi dapat meningkatkan kesehatan serta mengurangi resiko komplikasi. Laporan ini bertujuan untuk mengetahui hasil asuhan yang diberikan pada ibu 'WKD' dari umur kehamilan 22 minggu 1 hari sampai 42 hari masa nifas dan bayi baru lahir. Studi ini menggunakan studi kasus dengan teknik pengumpulan data melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan telah diberikan sejak bulan Mei sampai dengan Oktober 2025. Perkembangan kehamilan ibu 'WKD' berjalan fisiologis sesuai standar kunjungan ANC serta asuhan komplementer yang diberikan, Ibu bersalin pervaginam tanpa komplikasi di Klinik. Proses involusi uterus, pengeluaran lochea dan laktasi pada masa nifas berlangsung normal. Perawatan bayi ibu "WKD" selama 42 hari telah menerapkan prinsip asah, asih, asuh dan tumbuh kembang bayi baik. Terapi Kompelementer yang diberikan selama kehamilan yaitu relaksasi otot progresif, prenatal yoga (untuk mengurangi ketidaknyamanan selama kehamilan), pada persalinan diberikan *finger hold* dan pijat sacrum (mengurangi nyeri persalinan), masa nifas diberikan SPEOS, pijat oksitosin dan senam kegel (mempercepat involusi uterus), serta pada neonatus diberikan pijat bayi (neonatus), semua asuhan sudah diberikan sesuai standar sebagai upaya untuk memantau dan mendeteksi penyulit dan komplikasi pada proses kehamilan, persalinan, nifas dan bayi.

Kata Kunci: bayi, kehamilan, nifas, persalinan, komplementer

RINGKASAN LAPORAN KASUS

Asuhan Kebidanan Pada Ibu "WKD" Umur 24 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 22 Minggu 1 hari sampai 42 Hari masa Nifas
Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Marga I

Studi Kasus dilaksanakan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Marga I
Oleh: Ni Wayan Adi Wikantari (P07124324197)

Angka Kematian Ibu (AKI) merupakan salah satu indikator dalam melihat keberhasilan pembangunan kesehatan suatu negara serta merefleksikan status kesehatan ibu, kualitas pelayanan kesehatan, serta kondisi lingkungan sosial dan ekonomi. Salah satu langkah yang direkomendasikan oleh WHO sebagai bentuk peningkatan kualitas kesehatan ibu dan bayi adalah memberikan asuhan yang menyeluruh dan berkelanjutan yang disebut dengan *Continuity of Care* (COC).

Masa kehamilan, persalinan dan nifas adalah suatu proses yang fisiologis dan alamiah yang dialami sepanjang kehidupan setiap wanita. Keadaan yang fisiologis ini dalam perjalanannya 20% dapat menjadi patologis bila tidak terpantau sejak dini atau sejak masa kehamilan dan dapat mengancam nyawa ibu maupun bayinya (Kemenkes, 2016).

Berdasarkan hal tersebut, penulis melakukan Asuhan Berkelanjutan atau *Continuity Of Care* (COC) pada Ibu "WKD" dari kehamilan trimester II, proses persalinan dan bayi baru lahir, masa nifas dan bayi. Penulis memberikan asuhan kepada Ibu "WKD" yang merupakan ibu hamil primigravida berusia 24 tahun tanpa penyakit penyerta. Skor Poedji Rochjati pada kehamilan Ibu "WKD" adalah dua sehingga memenuhi syarat untuk diberikan asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan. Ibu "WKD" beralamat di merupakan wilayah kerja UPTD Puskesmas Marga I. Penulisan laporan kasus ini bertujuan untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan pada ibu "WKD" beserta bayinya yang menerima asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan dari kehamilan 22 minggu 1 hari 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 "WKD" dimulai dari usia kehamilan 22 minggu 1 hari. Selama kehamilan trimester II ibu "WKD" sudah rutin melakukan pemeriksaan di UPTD Puskesmas Marga I. Ibu sudah mendapat pelayanan sesuai dengan standar pelayanan minimal yaitu memenuhi kriteria 12 T. Hasil penghitungan Skor Poedji Rochjati Ibu "WKD" adalah dua, tidak masuk ke dalam kategori risiko tinggi (KRT), persalinan dapat dilakukan di Puskesmas atau di Klinik Bersalin.

Asuhan komplementer yang diberikan pada ibu "WKD" diberikan untuk mengatasi masalah yang dihadapi ibu selama masa kehamilan, diantaranya : relaksasi otot progresif, prenatal yoga. Asuhan kebidanan persalinan pada ibu "WKD" berjalan dengan normal. Ibu melahirkan di Klinik Mutiara Bunda. Kala I berlangsung selama 8 jam yang dihitung dari awal kontraksi sampai tanda-tanda gejala kala II. Kala II ibu "WKD" berlangsung selama 20 menit tanpa komplikasi. Bayi lahir pukul 18.50 Wita menangis kuat, gerak aktif, kulit kemerahan dan jenis kelamin Perempuan. Kala III ibu berlangsung selama 10 menit setelah dilakukan pemberian oksitosin 10 IU. Hal ini menunjukkan persalinan kala III berlangsung secara fisiologis yang tidak lebih dari 30 menit dengan asuhan sesuai standar. Plasenta lahir pukul 19.00 Wita kesan lengkap. Pemantauan kala IV pada ibu "WKD" dilakukan setiap 15 menit pada jam pertama dan 30 menit pada jam kedua dengan hasil dalam batas normal. Asuhan komplementer yang diberikan pada ibu dalam masa persalinan yaitu pijat sacrum serta melakukan teknik relaksasi *finger hold* untuk mengurangi nyeri pada kala I dan dalam pelaksanaannya mengajarkan dan membimbing suami untuk melakukannnya.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada ibu "WKD" selama nifas yaitu dilakukan kunjungan pada KF1, KF2, KF3 dan KF 4. Proses involusi, *lochea* laktasi dan psikologis sampai 42 hari dalam batas normal. Terapi kompelementer yang diberikan masa nifas dengan metode SPEOS, pijat oksitosin, senam kegel serta melakukan senam nifas membuat luka lebih merapat, mempercepat penyembuhan, mengurangi nyeri luka perineum, dan meredakan hemoroid. Serta membimbing ibu cara menyusui yang benar. Pada 42 hari masa nifas, telah diberikan pelayanan kontrasepsi pada ibu yaitu metode amonore laktasi dan kondom.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu "WKD" yaitu saat bayi baru lahir telah dilakukan IMD, dan mendapatkan vitamin K pada satu jam pertama, HB-0 pada 8 jam setelah lahir, melakukan pemeriksaan SHK pada hari ke 3 setelah lahir dan imunisasi BCG dan polio 1 pada hari ke-18. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis. Pemeriksaan Jantung Bawaan (PJB) sudah dilakukan pada 24 jam pertama setelah dilahirkan dan didapatkan hasil yang normal. 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 (Armini dkk., 2017). Pijat bayi merupakan asuhan komplemeter yang telah diberikan pada ibu "WKD" dan bayinya untuk mendukung lancarnya proses menyusui, mengajarkan ibu cara memandikan bayi, serta mengajarkan ibu cara memberikan stimulasi pada bayi. Asuhan kebidanan komprehensif tidak hanya fokus kepada ibu dan bayi saja, tetapi juga memperhatikan hubungan ibu dan keluarga.

Simpulan yang didapatkan yaitu penerapan asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan pada ibu "WKD" dan bayinya telah sesuai dengan standar pelayanan kebidanan sehingga ibu dan bayi sehat dan selama proses kehamilan, persalinan, nifas dan masa neonatus tidak mengalami komplikasi. Saran kedepannya agar tetap mempertahankan kualitas pelayanan bagi ibu dan anak sesuai dengan standar, untuk memberikan asuhan yang holistik, membangun kemitraan yang berkelanjutan untuk memberikan dukungan, dan membina hubungan saling percaya antara bidan dengan pasien.

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	: Ni Wayan Adi Wikantari
NIM	: P07124324197
Program Studi	: Profesi Bidan
Jurusan	: Kebidanan
Tahun Akademik	: 2025

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Akhir dengan judul Asuhan Kebidanan pada Ibu "WKD" Umur 24 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 22 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 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 Wayan Adi Wikantari

NIM. P07124324197

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan Akhir Praktik Kebidanan Komunitas dalam konteks *Continuity* Of Care (COC) dan Komplementer Asuhan Kebidanan Pada Ibu "WKD" Umur 24 Tahun primigravida dari Umur Kehamilan 22 Minggu 1 hari sampai 42 Hari Masa Nifas Asuhan Dilaksanakan Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Marga I Kabupaten Tabanan 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, STr.Keb., S. Kep., Ners, M. Kes sebagai Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
2. Bdn.Ni Ketut Somoyani, SST., M. Biomed sebagai Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
3. Bdn.Ni Wayan Armini, SST., M. Keb sebagai Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan.

4. Dr. Ni Wayan Ariyani, SST., M.Keb sebagai pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan dalam penyelesaian dalam penyelesaian laporan tugas akhir ini.
5. dr. I Gede Made Sirtamaya selaku Kepala UPTD Puskesmas Marga 1 dan pembimbing penulis selama memberikan asuhan yang telah memberikan ijin dan membimbing penulis.
6. Seluruh pegawai di Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar yang telah membantu selama proses perkuliahan khususnya dalam pengurusan administrasi.
7. Semua pihak yang tidak bisa saya sebutkan satu-persatu.

Peneliti menyadari bahwa Laporan COC ini masih memiliki kekurangan, untuk itu peneliti mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari para pembaca demi perbaikan dan kesempurnaan skripsi ini.

Denpasar, Oktober 2025

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL i
HALAMAN JUDUL ii
HALAMAN PERSETUJUAN iii
HALAMAN PENGESAHAN iv
ABSTRACT v
ABSTRAK vi
RINGKASAN LAPORAN KASUS vii
KATA PENGANTAR xi
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT xiii
DAFTAR ISI xiv
DAFTAR GAMBAR xv
DAFTAR TABEL xvi
DAFTAR LAMPIRAN xvii
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. Kajian Teori 7
B. Kerangka Berpikir 72
BAB III METODE DAN PENENTUAN KASUS 74
A. Informasi klien/keluarga 74
B. Rumusan Masalah dan Diagnosa Kebidanan 80
C. Penatalaksanaan 80
D. Jadwal Pengumpulan Data/Kegiatan 81
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN 86
A. Hasil 86
B. Pembahasan 127

BAB V PENUTUP 144
A. Simpulan 144
B. Saran 144
DAFTAR PUSTAKA
LAMPIRAN

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Bagan Kerangka Konsep Asuhan Kebidanan Pada Ibu "WKD" Pada Umur Kehamilan 22 Minggu 1 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas 73

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Pengukuran Tinggi Fundus Uteri menurut *Mc Donald* 13
Tabel 2 Kisaran Pertambahan Berat Badan untuk Wanita Hamil..... 26
Tabel 3 Tinggi Fundus Uteri dan Berat Badan Uterus menurut Masa Involusi ... 52
Tabel 4 Hasil Pemeriksaan Ibu WKD 76
Tabel 5 Kegiatan Kunjungan dan Asuhan pada Ibu "WKD" dari Usia Kehamilan 22 minggu satu hari sampai dengan 42 Hari Masa Nifas 82
Tabel 6 Hasil Penerapan pada Ibu "WKD" beserta Janinnya yang menerima Asuhan Kebidanan dari Umur Kehamilan 22 Minggu Satu Hari sampai Menjelang Persalinan 87
Tabel 7 Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir Pada Ibu"WKD" 97
Tabel 8 Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Pada Ibu "WKD" dan Bayinya selama 42 Hari Masa Nifas 108
Tabel 9 Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Neonatus Pada Ibu "WKD" di Rumah Sakit, Puskesmas dan Rumah..... 117

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Permohonan Menjadi Subyek Pengambilan Kasus
Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Subyek
Lampiran 3. Foto Dokumentasi
Lampiran 4. Partograf
Lampiran 5. Rencana kegiatan Penyusunan Laporan Kasus