

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “NSP” UMUR 29 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 23 MINGGU  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana  
Teknis Daerah Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan  
Denpasar Timur**



**Oleh :**

**NI KADEK SUDIANI  
NIM.P07124325106**

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

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “NSP” UMUR 29 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 23 MINGGU  
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 :**

**NI KADEK SUDIANI  
NIM.P07124325106**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEBIDANAN  
DENPASAR  
2026**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

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

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

**OLEH:**

**NI KADEK SUDIANI  
NIM.P07124325106**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama :



Bdn. Ni Wayan Armini, S.S.T., M.Keb  
NIP. 198101302002122001

**MENGETAHUI  
KETUA JURUSAN KEBIDANAN  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



Bdn. 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 “NSP” UMUR 29 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 23 MINGGU  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Oleh:

**NI KADEK SUDIANI**  
**NIM.P07124325106**

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI**

**PADA HARI : RABU**

**TANGGAL : 15 APRIL 2026**

**TIM PENGUJI :**

1. Bdn. Ni Made Dwi Purnamayanti, S.Si.T., M.Keb (Ketua) (.....)
2. Bdn. Ni Wayan Armini, SST., M.Keb (Anggota) (.....)

**MENGETAHUI  
KETUA JURUSAN KEBIDANAN  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



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

# **ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “NSP” UMUR 29 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 23 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Asuhan Kasus dilakukan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah  
Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Timur  
Tahun 2026

## **ABSTRAK**

Kehamilan fisiologis yang tidak mendapatkan asuhan yang tepat dan berkelanjutan akan mengakibatkan komplikasi pada masa hamil, persalinan, dan nifas dan kehamilan. AKI dan AKB meningkat akibat komplikasi tersebut. Studi kasus ini bertujuan untuk mengetahui hasil asuhan yang diberikan pada ibu “NSP” dari kehamilan trimester II sampai 42 hari masa nifas. Metode penentuan kasus menggunakan wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari Oktober 2025 sampai Maret 2026. Selama hamil ibu melakukan pemeriksaan di Puskesmas I Denpasar Timur. Penulis memberikan asuhan komplementer selama hamil *brain boster, massage* dan *prenatal yoga*. Perkembangan kehamilan ibu “NSP” berjalan secara fisiologis dan asuhan diberikan sesuai standar 12 T. Ibu bersalin pervaginam tanpa komplikasi pada usia kehamilan 39 minggu 6 hari. Kala I berlangsung selama 2 jam, kala II 20 menit, kala III 10 menit dan pemantauan kala IV dalam batas normal. Bayi lahir dalam kondisi baik dengan berat 3350 gram dan mendapatkan asuhan neonatal esensial. Proses trias nifas dan psikologis berlangsung dalam batas normal. Asuhan kebidanan yang diberikan saat masa nifas sudah sesuai standar. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis. Bidan diharapkan menerapkan asuhan kebidanan sesuai standar dan memberikan asuhan komplementer sesuai *evidence based* sehingga dapat mencegah komplikasi pada ibu dan bayi.

Kata Kunci : *Continuity of care*, kehamilan, persalinan, nifas, bayi.

## **RINGKASAN STUDI KASUS**

**MIDWIFERY CARE FOR MOTHER “NSP” 29 YEARS OLD  
PRIMIGRAVIDA FROM 23 WEEKS OF PREGNANCY TO 42 DAYS  
POSTPARTUM**

*Case Take Placed on Work Area of Puskesmas East Denpasar 1  
2026*

**ABSTRACT**

*Physiological pregnancy that does not receive appropriate and continuous care can lead to complications during pregnancy, childbirth, and the postpartum period. Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) increase as a result of these complications. This case study aims to determine the outcomes of care provided to Mrs. “NSP” from the second trimester of pregnancy until 42 days postpartum. The case determination method used interviews, examinations, observations, and documentation. Care was provided from October 2025 to March 2026. During pregnancy, the mother received antenatal care at Puskesmas I East Denpasar. The author also provided complementary care during pregnancy, including brain booster, massage, and prenatal yoga. The development of Mrs. “NSP”’s pregnancy progressed physiologically, and the care provided followed the 12T standard. The mother delivered vaginally without complications at 39 weeks and 6 days of gestation. The first stage of labor lasted 2 hours, the second stage 20 minutes, the third stage 10 minutes, and the fourth stage monitoring was within normal limits. The baby was born in good condition with a birth weight of 3350 grams and received essential neonatal care. The postpartum physiological and psychological processes were within normal limits. Midwifery care provided during the postpartum period was in accordance with standards. The baby’s growth and development progressed physiologically. Midwives are expected to provide care according to standards and deliver evidence-based complementary care to prevent complications in both mother and baby.*

*Keywords: Continuity of care, pregnancy, childbirth, postpartum, baby.*

# **ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “NSP” UMUR 29 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 23 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Asuhan Kasus Dilakukan di Wilayah Kerja Puskesmas I Dinas Kesehatan  
Kecamatan Denpasar Timur  
Tahun 2026

Oleh : Ni Kadek Sudiani (NIM. P07124325106)

Masa kehamilan fisiologis yang tidak mendapatkan asuhan kehamilan yang tepat dan berkelanjutan akan mengakibatkan komplikasi baik pada masa hamil, persalinan, dan nifas. Komplikasi tersebut tidak hanya dapat meningkatkan angka kesakitan namun juga angka kematian pada ibu. Angka Kematian Ibu di Indonesia pada pertengahan 2024, dilaporkan 4.151 kematian ibu secara nasional, setara dengan sekitar 691 kasus per bulan. Hal ini menunjukkan tingginya kesenjangan dari target RPJMN 2024 (183 per 100.000 KH). Target AKB tahun 2024 adalah 16 per 1.000 kelahiran hidup. Meskipun data final 2024 masih terus diperbarui, angka pada tahun-tahun sebelumnya (2022-2023) menunjukkan angka di atas 20 per 1.000 KH, yang perlu penanganan serius.

Pemerintah berupaya untuk menurunkan angka kematian ibu dan bayi melalui berbagai strategi yaitu pelayanan kesehatan ibu hamil dengan standar 12T, pertolongan persalinan oleh tenaga kesehatan terlatih di fasilitas pelayanan kesehatan, perawatan pasca persalinan bagi ibu dan bayi, menjamin tersediannya pelayanan kesehatan sesuai standar pada kunjungan bayi baru lahir, perawatan khusus dan rujukan jika terjadi komplikasi, dan pelayanan keluarga berencana termasuk KB pasca persalinan.

Penulis memilih Ibu “NSP” karena klien maupun keluarga bersedia berpartisipasi dalam asuhan ini. Berdasarkan hasil pengkajian awal yang dilakukan pada tanggal 11 Oktober 2025 di rumah kos dan di UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Timur terhadap Ibu “NSP” berumur 29 tahun, merupakan kehamilan pertama dengan umur kehamilan 23 Minggu. Hasil pemeriksaan USG pada trimester I tanggal 16 Juli 2025 di dokter spesialis kandungan yaitu GS (+), EDD 07/02/2026 dan hasil pemeriksaan laboratorium di Puskesmas I Denpasar Timur pada tanggal 18/6/ 2025 yaitu Hb 11,8 g/dl, golongan

darah B, Protein urine negatif, dan Triple eliminasi Non Reaktif. Berdasarkan pengkajian awal tersebut skor Poedji Rochjati dari ibu “NSP” adalah 2 yang artinya merupakan kehamilan risiko rendah.

Selama kehamilan trimester II ibu “NSP” sudah rutin melakukan pemeriksaan kehamilan sesuai dengan standar minimal kunjungan antenatal. Setiap kunjungan pemeriksaan kehamilan, pelayanan yang didapatkan ibu sudah sesuai dengan standar pelayanan minimal yaitu memenuhi kriteria 12 T. Ibu “NSP” selama kehamilan melakukan pemeriksaan ke fasilitas kesehatan dengan rincian pemeriksaan di Puskesmas I Denpasar Timur yaitu dua kali pada trimester I, empat kali pada trimester II, dan empat kali pada trimester III, dengan USG sebanyak dua kali serta sudah melakukan pemeriksaan laboratorium lengkap dan skrining jiwa pada kehamilan serta penulis sudah melakukan kunjungan rumah 2 kali selama kehamilan ibu. Ibu “NSP” belum memahami tanda bahaya kehamilan trimester II. Penulis memberikan KIE tentang tanda bahaya kehamilan trimester II. Selama kehamilan trimester III ibu mengeluh nyeri punggung, penulis mengajarkan ibu untuk melakukan prenatal yoga dan teknik pernafasan yang bermanfaat untuk mengurangi nyeri pada punggung dan melatih kelenturan otot-otot untuk persiapan persalinan.

Asuhan kebidanan persalinan pada ibu “NSP” di RSUD Wangaya Kota Denpasar berjalan dengan normal pada usia kehamilan 39 minggu 6 hari. Kala I berlangsung selama 2 jam yang dihitung dari awal kontraksi sampai tanda-tanda gejala kala II. Selama Kala I Persalinan, penulis sudah memfasilitasi ibu dalam memberikan posisi yang nyaman, membantu mengurangi nyeri persalinan dengan mengajarkan ibu teknik relaksasi atau pernafasan dan melaksanakan masase punggung bawah dengan melibatkan suami. Kala II ibu “NSP” berlangsung selama 20 menit tanpa komplikasi. Bayi lahir pukul 11.50 WITA menangis kuat, gerak aktif, kulit kemerahan dan jenis kelamin laki-laki. Kala III ibu berlangsung selama 10 menit dan tidak ada komplikasi. Plasenta lahir kesan lengkap tidak ada kalsifikasi. Pemantauan kala IV pada ibu “NSP” dilakukan setiap 15 menit pada 1 jam pertama dan 30 menit pada 1 jam kedua dengan hasil dalam batas normal. Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi baru lahir telah sesuai dengan pelayanan neonatal esensial yaitu mencegah hipotermi pada bayi, perawatan tali

pusat, inisiasi menyusui dini, pemberian ASI Eksklusif, pemberian Vit K, salep mata antibiotik, imunisasi hepatitis B ke-0, dan pengukuran antropometri pada 1 jam pertama bayi baru lahir.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada ibu “NSP” selama masa nifas sudah sesuai dengan standar. Pada masa nifas, ibu juga diberikan asuhan komplementer dengan metode SPEOS untuk membantu kelancaran produksi ASI, memberi rasa nyaman, dan meningkatkan keyakinan ibu bisa memberikan ASI Eksklusif. Pelayanan masa nifas telah dilakukan kunjungan pada KF 1, KF 2, KF 3 dan KF 4. Proses involusi, lochea, laktasi dan psikologis sampai 42 hari dalam batas normal.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu “NSP” telah sesuai dengan standar, dimana bayi telah mendapatkan imunisasi BCG dan polio 0 pada hari ke-13. Bayi “LGP” juga mendapatkan pemeriksaan skrining Penyakit Jantung Bawaan (PJB) pada umur 24 jam dengan hasil negatif (lolos) dan Pemeriksaan Skrining Hipotiroid Kongenital (SHK) pada umur 48 jam dengan hasil negatif. Bayi diberikan ASI secara eksklusif dan on demand. Asuhan komplementer yang diberikan pada bayi ibu “NSP” yaitu pijat bayi untuk membantu meningkatkan berat badan bayi. BBL Bayi Ibu “LGP” 3350 gram mengalami peningkatan menjadi 4400 gram pada usia 42 hari. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis.

Penulis memberikan asuhan pada Ibu “NSP” dapat ditarik kesimpulan bahwa pelayanan yang diberikan secara berkesinambungan sudah berjalan fisiologis. Faktor risiko dapat dideteksi sedini mungkin sehingga tidak dapat mencegah komplikasi pada ibu maupun bayi. Laporan kasus ini diharapkan dapat digunakan oleh tenaga kesehatan terutama bidan dalam memberikan asuhan sesuai standar asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan, serta untuk ibu dan keluarga diharapkan segala asuhan yang diberikan dapat dilanjutkan untuk diterapkan oleh ibu dan keluarga sehingga dapat menciptakan kehidupan yang sehat baik bagi ibu, bayi dan keluarga.

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat-Nya lah penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “NSP” Umur 29 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 23 Minggu Sampai 42 Hari Masa Nifas di wilayah kerja dari UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Timur”.

Penulisan usulan laporan tugas akhir ini bertujuan untuk memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan mata kuliah Laporan Tugas Akhir Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar. Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini tidak lupa penulis mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam kelancaran pembuatan Laporan Tugas Akhir ini, yaitu yang terhormat:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Kp., Ns., S.Tr.Keb, M.Kes, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed., selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
3. Bdn. Ni Wayan Armini, S.S.T., M.Keb sebagai Ketua Program Studi Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Denpasar dan selaku pembimbing utama yang telah meluangkan waktu untuk proses bimbingan.
4. Ibu “NSP” dan keluarga selaku responden dalam laporan kasus yang telah bersedia berpartisipasi.
5. Keluarga, teman-teman dan rekan-rekan tercinta yang telah memberikan dukungan doa dan semangat kepada penulis.

Mengingat segala keterbatasan, penulis menyadari dalam penyusunan

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

Denpasar, April 2026

Penulis

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ni Kadek Sudiani  
NIM : P07124325106  
Program Studi : Profesi Bidan  
Jurusan : Kebidanan  
Tahun : 2025/2026  
Alamat : Jl Cekomaria Gg Banteng Lestari IV no 16

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan Judul Asuhan Kebidanan Pada Ibu “NSP” Umur 29 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 23 Minggu Sampai 42 hari Masa Nifas” adalah benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.
2. Apabila kemudian 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, April 2026

Yang membuat pernyataan



Ni Kadek Sudiani  
NIM. P07124325106

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL .....	i
HALAMAN JUDUL .....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN .....	iii
HALAMAN PENGESAHAN .....	iv
ABSTRACT .....	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	
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	5
C. Tujuan .....	5
D. Manfaat Penulisan Laporan .....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Kajian Teori .....	8
B. Kerangka Pikir .....	56
BAB III METODE PENENTUAN KASUS	
A. Informasi Klien/Keluarga .....	57
B. Rumusan Masalah atau Diagnosa Kebidanan .....	66
C. Penatalaksanaan .....	67
D. Jadwal Kegiatan .....	68
BAB IV PEMBAHASAN	
A. Hasil .....	75
B. Pembahasan .....	107
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	
A. Simpulan .....	126

B. Saran.....	127
---------------	-----

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

## DAFTAR TABEL

Tabel 1	Peningkatan Berat Badan Selama Kehamilan Sesuai IMT .....	17
Tabel 2	Tinggi Fundus Uteri Menurut Mc. Donald .....	22
Tabel 3	Imunisasi Lanjutan pada WUS .....	23
Tabel 4	Perubahan Uterus Masa Nifas .....	42
Tabel 5	Data Hasil Pemeriksaan Ibu “NSP” .....	59
Tabel 6	Rencana Kegiatan Asuhan Kebidanan Pada Ibu “NSP” Umur 29 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 23 Minggu sampai 42 Hari Masa Nifas .....	68
Tabel 7	Catatan Perkembangan Ibu “NSP” beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Masa Kehamilan secara Komprehensif .	76
Tabel 8	Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan pada Ibu “NSP” dan Bayi Baru Lahir Selama Masa Persalinan.....	87
Tabel 9	Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Pada Ibu “NSP” Selama 42 hari Masa Nifas .....	96
Tabel 10	Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan pada Bayi Ibu “NSP” selama 42 Hari Masa Nifas .....	102

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1. Dokumentasi Kegiatan
- Lampiran 2. Naskah Persetujuan Responden
- Lampiran 3. Partograf
- Lampiran 4. Kalender Kegiatan
- Lampiran 5. Hasil Turnitin