

**LAPORAN AKHIR PRAKTIK KEBIDANAN  
KOMUNITAS DALAM KONTEKS *CONTINUITY OF CARE*  
(COC) DAN KOMPLEMENTER**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “R” UMUR 25 TAHUN PRIMIGRAVIDA  
DARI UMUR KEHAMILAN 15 MINGGU 4 HARI  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS  
DI UPTD PUSKESMAS III DENPASAR UTARA**



**Oleh:**

**NI LUH SRIANI  
NIM. P07124324119**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEBIDANAN  
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN  
DENPASAR  
2025**

**LAPORAN AKHIR PRAKTIK KEBIDANAN  
KOMUNITAS DALAM KONTEKS *CONTINUITY OF CARE*  
(COC) DAN KOMPLEMENTER**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “R” UMUR 25 TAHUN PRIMIGRAVIDA  
DARI UMUR KEHAMILAN 15 MINGGU 4 HARI  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS  
DI UPTD PUSKESMAS III DENPASAR UTARA**

**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 :

**NILUHSRIANI  
P07124324119**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEBIDANAN  
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN  
DENPASAR  
2025**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "R" UMUR 25 TAHUN PRIMIGRAVIDA  
DARI UMUR KEHAMILAN 15 MINGGU 4 HARI  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama :



Ni Wayan Armini, SST., M. Keb  
NIP. 198101302002122001

**MENGETAHUI:  
KETUA JURUSAN KEBIDANAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



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

**LEMBAR PENGESAHAN**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "R" UMUR 25 TAHUN PRIMIGRAVIDA  
DARI UMUR KEHAMILAN 15 MINGGU 4 HARI  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS  
DI UPTD PUSKESMAS III DENPASAR UTARA**

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI :**

**PADA HARI : RABU**

**TANGGAL : 21 MEI 2025**

**TIM PENGUJI :**

1. Ni Ketut Somoyani, SST., M. Biomed
2. Ni wayan Armini, SST., M. keb

(Ketua) .....

(Anggota) .....

**MENGETAHUI:  
KETUA JURUSAN KEBIDANAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



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

**SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Luh Sriani  
NIM : P07124324119  
Program Studi : Profesi Bidan  
Jurusan : Kebidanan  
Tahun Akademik : 2024/2025  
Alamat : Br. Banyuning, Desa Bunutan, Kec. Abang karangasem

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan kasus dengan judul Asuhan Kebidanan Pada Ibu 'R' umur 25 Tahun Primigravida dari Kehamilan 15 Minggu 4 Hari Sampai dengan 42 Hari Masa Nifas adalah benar karya sendiri atau bukan 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 ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, Mei 2025

Yang Membuat Pernyataan,



(NIM. P07124324119)

**MIDWIFERY CARE OF MRS. “R” 25 YEARS OLD PRIMIGRAVIDA  
SINCE 15 WEEK 4 DAY OF PREGNANCY UNTIL 42 DAYS POSTPARTUM**

*Case study held at Technical Implementation Unit of Denpasar Utara III Health  
Community Center area in 2024*

**ABSTRACT**

*Midwifery Continuity of care are provided to prevent complications that can threaten the lives of mothers and babies and are expected to reduce MMR and IMR. This report aims to find out the results of care given to 'R' mothers from 15 weeks 5 day of pregnancy until the postpartum period and newborns who are given midwifery care according to standards. This study uses case studies with data collection techniques through interviews, examination, observation and documentation. Care is provided from September 2024 to April 2025. The development of the 'R' mother's pregnancy runs physiologically. The provision of therapy is adjusted to the collaboration and necessary needs. Mothers giving birth vaginally without complications. Stage I lasted 4 hours, stage II 35 minutes, stage III 5 minutes and monitoring stage IV was within normal limits. The baby was born crying immediately, active muscle tone birth weight 3,100 grams. IMD was successfully carried out in 40 minutes. The process of uterine involution, lochea expenditure and lactation during the puerperium proceeds normally. The entire process of pregnancy up to the puerperium in 'R' mothers runs physiologically. Midwifery care must be provided according to standards and 'R' mothers also receive complementary care from pregnancy, such as pregnancy exercises until the postpartum period, namely oxytocin massage..*

*Keywords: infant, labor, postpartum, pregnancy.*

# **ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “R” UMUR 25 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 15 MINGGU 4 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Studi Kasus Dilakukan di UPTD Puskesmas III Dinas Kesehatan Kecamatan  
Denpasar Utara Tahun 2024

## **ABSTRAK**

Pelayanan kebidanan berkesinambungan diberikan untuk mencegah komplikasi yang dapat mengancam jiwa ibu dan bayi serta diharapkan dapat menurunkan AKI dan AKB. Laporan ini bertujuan untuk mengetahui hasil asuhan yang diberikan pada ibu ‘R’ dari kehamilan 15 minggu 4 hari hingga masa nifas dan bayi baru lahir yang diberikan asuhan kebidanan sesuai standar. Studi ini menggunakan studi kasus dengan teknik pengumpulan data melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan September 2024 sampai April 2025. Perkembangan kehamilan ibu ‘R’ berjalan fisiologis. Pemberian suplemen disesuaikan dengan kolaborasi dan kebutuhan yang diperlukan. Ibu bersalin pervaginam tanpa komplikasi. Kala I berlangsung selama 4 jam, kala II 35 menit, kala III 5 menit dan pemantauan kala IV dalam batas normal. Bayi lahir segera menangis, tonus otot aktif, berat lahir 3.100 gram. IMD berhasil dilakukan selama 40 menit. Proses involusi uterus, pengeluaran lochea dan laktasi pada masa nifas berlangsung normal. Seluruh proses kehamilan sampai dengan masa nifas pada ibu ‘R’ berjalan secara fisiologis. Asuhan kebidanan harus diberikan sesuai standar serta ibu ‘R’ juga telah mendapatkan asuhan komplementer sejak kehamilan seperti senam hamil hingga masa nifas yaitu pijat oksitosin.

Kata Kunci: bayi, kehamilan, nifas , persalinan.

## **RINGKASAN LAPORAN KASUS**

Asuhan Kebidanan pada Ibu 'R' Umur 25 Tahun Primigravida dari Kehamilan 15 minggu 4 hari sampai dengan 42 Hari Masa Nifas

Pembinaan Kasus Dilakukan di Wilayah Kerja  
UPTD Puskesmas III Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara  
Tahun 2024/2025

Oleh: Ni Luh Sriani (P07124324119)

Sepanjang siklus hidup wanita akan mengalami berbagai perubahan fisiologis, mulai dari kehamilan, persalinan, hingga masa nifas. sehingga diperlukan asuhan *Continuity of Care* untuk mendukung kesehatan ibu dan bayi. Laporan ini bertujuan untuk mengetahui hasil asuhan yang diberikan pada ibu "R" dari kehamilan trimester kedua hingga masa nifas dan neonatus.

Asuhan berkesinambungan ini diberikan kepada ibu "R" dari bulan September 2024 hingga April 2025. Pelaksanaan asuhan ini dilakukan di UPTD Puskesmas III Denpasar Utara, TPMB Bd. Ni Wayan Darsani, S.Tr. Keb dan rumah ibu "R". Penulis melakukan wawancara, pemeriksaan, observasi, pendampingan serta dokumentasi pada kehamilan, persalinan, nifas dan neonatus. Asuhan ini telah dilakukan sesuai standar dengan pemberian komplementer.

Asuhan kebidanan kehamilan yang ibu terima sesuai dengan dengan kriteria 12T untuk mengetahui perkembangan, mendeteksi secara dini penyulit dan komplikasi. Selama kehamilan, hasil pemeriksaan dalam batas normal. Perkembangan janin sesuai dengan masa kehamilan. Masalah yang dialami ibu yaitu ibu belum mengetahui tanda bahaya kehamilan trimester II. Ibu "R" juga belum mengetahui cara mengatasi keluhan, kontrasepsi pasca salin. Penatalaksanaan yang diberikan sesuai dengan keluhan dan masalah yang dialami ibu dan selain asuhan kebidanan fisiologis ibu "R" juga telah diberikan asuhan kebidanan yaitu memberikan KIE ibu untuk mengurangi minum di malam hari.

Asuhan kebidanan persalinan berlangsung secara fisiologis tanpa komplikasi. Kala I berlangsung selama 11 jam, dalam hal ini ibu mulai merasakan mulas belum adekuat pukul 21.00 WITA (14/3/2025) dan keluar lendir bercampur darah sejak pukul 01.00 WITA (15/3/2025). Ibu "R" sampai di TPMB pada pukul 02.00 WITA, dilakukan pengkajian dan hasil pemeriksaan normal dengan skala nyeri 5, hasil pemantauan tercatat dalam partograf. Manajemen nyeri dilakukan dengan aromaterapi lemon, dan counterpressure, hasil skala nyeri berkurang menjadi 3. Ibu "R" merasakan mulas semakin adekuat dan terdapat dorongan meneran, tekanan pada anus, perineum menonjol dan vulva membuka, kemudian dilakukan pemeriksaan dalam pukul 07.00 WITA, hasil menunjukkan sudah bukaan lengkap. Bayi lahir spontan belakang kepala pukul 07.30 WITA dengan kondisi segera menangis, gerak aktif, jenis kelamin laki-laki, tidak ada kelainan, BBL: 3100 gram, PB: 50 cm, dan LK/LD: 33/34 cm. Pada persalinan ini dilakukan manajemen aktif kala III meliputi pemberian oksitosin, penegangan tali pusat terkendali, dan masase fundus uteri. Hasil pemeriksaan kala IV sampai pemantauan 2 jam postpartum dalam batas normal.

Asuhan nifas dan menyusui yang diberikan pada ibu "R" sesuai standar praktik kebidanan. Pelayanan masa nifas telah dilakukan kunjungan pada KF 1, KF 2, KF 3 dan KF 4. Proses involusi uterus, lochea, laktasi dan psikologis dalam batas normal. Dalam proses kunjungan nifas ini, ibu "R" diberikan asuhan komplementer berupa senam kegel dan metode SPEOS. Ibu "R" merasakan manfaatnya terutama pada pengeluaran ASI yang deras. Ibu "R" dan suami memutuskan menggunakan alat kontrasepsi IUD pada 42 hari masa nifas di UPTD Puskesmas III Denpasar Utara.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu "R" telah sesuai dengan pelayanan neonatal esensial dan pelayanan masa nifas telah dilakukan kunjungan pada KN 1, KN 2, KN 3. Bayi baru lahir telah Inisiasi Menyusui Dini (IMD), mendapatkan salep mata, injeksi vitamin K pada satu jam pertama, HB O setelah 2 jam pemberian vitamin K. Kemudian, bayi telah diberikan stimulasi dengan mengajak bayi berbicara, pijat bayi, memberikan mainan berwarna dan bersuara, selanjutnya ibu telah melakukan kontak mata, kontak fisik, dan rutin mengajak bayi berbicara. Dalam asuhan bayi telah dilakukan pemantau berat badan dan panjang

badan, pemberian ASI Eksklusif, dan imunisasi BCG dan polio tetes I pada hari ke-12. Oleh karena itu, pemberian asah, asih, dan asuh telah terpenuhi.

Asuhan berkesinambungan pada ibu "R" dari trimester kedua sampai dengan 42 hari masa nifas beserta bayi dapat disimpulkan sudah sesuai dengan standar. Saran dari penulis yaitu ibu dan keluarga diharapkan dapat menerapkan asuhan kebidanan yang telah disampaikan dan keluarga turut berperan aktif dan bidan diharapkan memberikan asuhan sesuai standar secara komprehensif dan berkesinambungan berdasarkan evidence based, serta asuhan komplementer.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan kasus yang berjudul **“Asuhan Kebidanan pada Ibu “R” umur 25 tahun Primigravida dari Usia Kehamilan 15 minggu 4 hari sampai dengan 42 hari Masa Nifas”**. Laporan Kasus ini disusun dalam rangka menyelesaikan mata kuliah praktik kebidanan komunitas dalam konteks COC dan komplementer. Selama proses penyusunan laporan akhir ini, penulis mendapatkan banyak bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak yang berhubungan dengan kegiatan yang dilaksanakan. Melalui kesempatan ini, penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

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, S.ST., M.Keb, selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar dan selaku Pembimbing Utama yang telah banyak meluangkan waktu untuk proses bimbingan.
4. dr Ida Bagus Jelantik Manuaba, Selaku Kepala UPTD Puskesmas III Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara yang telah memberikan izin kepada penulis untuk praktik serta pengambilan data yang berhubungan dengan asuhan.
5. Bdn. Ni Wayan Darsani, S.Tr.Keb. selaku pembimbing lapangan dalam penyusunan laporan akhir ini.
6. Ibu ‘R’ dan keluarga selaku responden dalam penyusunan laporan kasus yang telah memberikan izin dan bersedia berpartisipasi.

7. Orang Tua, teman-teman dan rekan-rekan yang telah memberikan dukungan doa dan semangat kepada penulis

Penulis menyadari bahwa laporan tugas akhir ini masih memiliki banyak kekurangan, untuk itu penulis mengharapkan masukan dan saran membangun dari pembaca demi perbaikan dan kesempurnaan laporan ini.

Denpasar, Mei 2025

Penulis

## 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.....	ix
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT .....	xii
DAFTAR ISI .....	xiii
DAFTAR TABEL .....	xv
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang Masalah .....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Penulisan .....	5
D. Manfaat Penulisan.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	8
A. Kajian Teori .....	8
1. Asuhan Kebidanan.....	8
2. Standar Asuhan Kebidanan.....	10
3. Kehamilan Trimester II.....	11
4. Persalinan.....	22
5. Nifas .....	31
6. Bayi 0-42 Hari .....	38
B. Kerangka Konsep .....	43
BAB III METODE PENENTUAN KASUS.....	44
A. Informasi Klien dan Keluarga.....	44
B. Diagnosis dan Rumusan Masalah .....	50
C. Jadwal Pengumpulan/Kegiatan .....	50

A. Hasil.....	51
B. Pembahasan .....	73
BAB V PENUTUP.....	105
A. Simpulan.....	105
B. Saran.....	106
DAFTAR PUSTAKA.....	108
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1 Rentang waktu pemberian imunisasi Tetanus <i>Toxoid</i> .....	
Tabel 2 Rekomendasi penambahan berat badan selama kehamilan berdasarkan indeks masa tubuh .....	Tabel
3 Parameter penilaian dan intervensi selama kala I .....	Tabel
4 Tinggi Fundus uteri dan berat uterus menurut masa involusi .....	Tabel
5 Hasil pemeriksaan kehamilan ibu “R” .....	Tabel
6 Catatan perkembangan ibu “R” .....	Tabel
7 Penerapan asuhan kebidanan persalinan dan bayi baru lahir pada ibu “R” .....	Tabel
8 Penerapan asuhan kebidanan masa nifas pada ibu “R” .....	Tabel
9 Penerapan asuhan kebidanan pada bayi ibu “R” .....	

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan menjadi Subjek Laporan

Kasus Lampiran 2 *Informed Consent*

Lampiran 3 Rencana Asuhan Kebidanan pada Ibu

“DI” Lampiran 4 Rencana Kegiatan Penyusunan

Laporan Kasus Lampiran 5 Hasil Uji Turnitin

Lampiran 6 Bukti Upload

Jurnal Lampiran 7 Lembar

Partograf Lampiran 8

Dokumentasi Kegiatan