

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “RW” UMUR 27 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan dilaksanakan di PMB Bdn. Ni Nyoman Kusriani, SST wilayah kerja
UPTD Puskesmas Kuta Utara**



**OLEH:
NI MADE ARI SUCIANI
NIM. P07124324003**

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

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "RW" UMUR 27 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan dilaksanakan di PMB Bdn. Ni Nyoman Kusriani, SST wilayah kerja
UPTD Puskesmas Kuta 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 :

**NI MADE ARI SUCIANI
NIM. P07124324003**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "RW" UMUR 27 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Asuhan dilaksanakan di PMB Bdn. Ni Nyoman Kusriani, SST di wilayah
kerja UPTD Puskesmas Kuta Utara

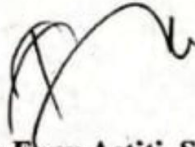
Oleh :

NI MADE ARI SUCIANI

NIM. P07124324003

TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:



Ni Komang Erny Astiti, SKM., M.Keb

NIP. 198305082005012002

MENGETAHUI:

**KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed

NIP. 1964211989032001

LEMBAR PENGESAHAN

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "RW" UMUR 27 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Asuhan dilaksanakan di PMB Bdn. Ni Nyoman Kusriani, SST wilayah kerja
UPTD Puskesmas Kuta Utara

Diajukan oleh :

NI MADE ARLSUCIANI

NIM. P07124324003

TELAH DIUJI DIHADAPAN PENGUJI

PADA HARI : Rabu

TANGGAL : 14 Mei 2025

TIM PENGUJI :

1. Ni Wayan Armini, SST.,M.Keb (Ketua) : 
2. Ni Komang Erny Astiti, SKM.,M.Keb (Anggota): 

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



Ni Ketut Somoyani, SST.,M.Biomed
NIP. 1964211989032001

**MIDWIFERY CARE OF MRS. “RW” 27 YEARS OLD MULTIRAVIDA
FROM 16 WEEKS OF PREGNANCY UNTIL 42 DAYS
POSTPARTUM PERIOD**

*Care was carried out at PMB Bdn. Ni Nyoman Kusriani, SST, working area of
UPTD Puskesmas Kuta Utara*

ABSTRACT

Comprehensive midwifery care, aligned with standards from pregnancy through postpartum, is essential for reducing maternal mortality rates (MMR) and infant mortality rates (IMR). This case study aims to evaluate the outcomes of implementing midwifery care for a 27-year-old multigravida mother, referred to as 'RW,' and her baby. This care involved Continuity of Care from 16 weeks of pregnancy to 42 days postpartum. The case was determined through interviews, examinations, observations, and documentation. Care was provided from September 25, 2024, to April 10, 2025. RW's pregnancy progressed physiologically, with antenatal care that adhered to the minimum service standards of 12T, which included ultrasound (USG) and mental health screening. She experienced a vaginal birth without complications by following the established procedures. Throughout her pregnancy, RW received complementary care, which included prenatal yoga, Cat-Cow poses, brain booster activities, warm water compresses, and the use of olive oil and virgin coconut oil (VCO). Other techniques involved effleurage massage, Kegel exercises, and the SPEOS method. Additionally, baby massage was provided as complementary care for the newborn. Both the pregnancy and postpartum periods proceeded physiologically, with midwifery care throughout these stages meeting standards and protocols. It is crucial for midwives to consistently deliver care according to established guidelines to effectively monitor and identify any potential complications during pregnancy, childbirth, postpartum, and for the baby.

Keywords: Pregnancy, Childbirth, Newborn, Postpartum, Baby, Continuity Midwifery Care, Complementary Midwifery Care

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "RW" UMUR 27 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Asuhan dilaksanakan di PMB Bdn. Ni Nyoman Kusriani, SST wilayah kerja
UPTD Puskesmas Kuta Utara

ABSTRAK

Asuhan kebidanan komprehensif sesuai standar dari kehamilan sampai masa nifas adalah salah satu upaya untuk menurunkan AKI dan AKB. Tujuan studi kasus ini untuk mengetahui hasil penerapan Asuhan Kebidanan pada ibu 'RW' umur 27 tahun multigravida beserta bayinya yang menerima asuhan kebidanan *Continuity of Care* sesuai standar secara komprehensif umur kehamilan 16 Minggu sampai dengan 42 hari masa nifas. Metode penentuan kasus yang digunakan yaitu melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari tanggal 25 September 2024 sampai 10 April 2025. Kehamilan ibu "RW" berjalan secara fisiologis. Selama kehamilan mendapat asuhan antenatal sesuai standar pelayanan minimal 12T ditambah USG dan Skrining jiwa. Ibu bersalin secara pervaginam tanpa komplikasi dengan menerapkan 60 langkah APN. Asuhan komplementer yang didapat ibu selama kehamilan, persalinan dan nifas yaitu yoga prenatal, *cat cow pose*, *brain booster*, kompres air hangat dan juga menggunakan minyak zaitun dan VCO, *massage effelurage*, senam kegel, metode SPEOS. Asuhan komplementer untuk bayi yaitu pijat bayi. Pada masa hamil sampai nifas berlangsung secara fisiologis. Asuhan kebidanan pada kehamilan, persalinan, nifas, sudah sesuai standar dan wewenang. Bidan harus selalu memberikan asuhan kebidanan sesuai standar karena sangat penting untuk memantau dan mendeteksi penyulit dan komplikasi pada proses kehamilan, persalinan, nifas dan bayi.

Kata kunci: Kehamilan, Persalinan, Bayi Baru Lahir, Nifas, Bayi, Asuhan Kebidanan Komplementer

RINGKASAN LAPORAN KASUS
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "RW" UMUR 27 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Oleh : NI MADE ARI SUCIANI (NIM : P07124324003)

Indikator penting kesejahteraan masyarakat adalah AKI dan AKB. Masalah KIA masih menjadi trending topik global. AKI global masih tinggi. AKI Bali 63,9 per 100.000 dan AKB Bali 9,7 per 1000 kelahiran. Penyebab kematian di Indonesia: perdarahan (30,3%), hipertensi (27,1%), infeksi (7%), penyebab lain (45%). Angka Kematian Ibu dan Angka Kematian Bayi berhubungan erat dengan masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan bayi. Perhatian khusus diperlukan pada masa ini untuk menentukan kualitas kehidupan selanjutnya, terutama bagi bayi yang dikandungnya. Asuhan komprehensif dan berkesinambungan sangat penting pada periode ini sesuai tugas bidan dalam memberikan asuhan kepada perempuan sepanjang siklus kehidupannya.

Asuhan berkesinambungan dilakukan untuk memberikan pelayanan yang sama terhadap perempuan di semua kategori. Perempuan yang menerima pelayanan secara *Continuity Of Care* secara *women center care* meliputi dukungan, partisipasi dalam pengambilan keputusan, pada saat akan melahirkan, informasi dan menghargai perempuan. Prinsip dasar dari *women centered* ialah memastikan fokus pada kehamilan dan kelahiran sebagai awal kehidupan keluarga, tidak hanya sebagai tahap kehidupan yang harus dilindungi.

Tujuan penulisan ini adalah untuk mengetahui hasil penerapan Asuhan Kebidanan pada ibu 'RW' umur 27 tahun multigravida beserta anaknya yang menerima asuhan kebidanan sesuai standar secara komprehensif dan berkesinambungan dari kehamilan trimester II sampai dengan 42 hari masa nifas. Metode yang digunakan dalam pengumpulan data adalah metode wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan kehamilan pada ibu "RW" dimulai dari usia kehamilan 16 minggu. Selama kehamilan, ibu "RW" sudah rutin melakukan pemeriksaan.

Pada pemeriksaan kehamilan awal, pelayanan yang didapatkan ibu sudah sesuai dengan standar pelayanan minimal yaitu memenuhi kriteria 12 T, yaitu pemeriksaan 10 T saat ANC ditambahkan USG dan skrining kesehatan jiwa pada kunjungan pertama dan kunjungan kelima. Selama kehamilan, peningkatan berat badan ibu sesuai dengan rekomendasi peningkatan berat badan ibu hamil dengan IMT normal yaitu 11,5-16 kg. Ibu mengalami peningkatan berat badan sebesar 13 kg. Selama hamil status gizi ibu normal, ibu tidak pernah mengalami anemia dan Indeks Masa Tubuh (IMT) ibu sebelum hamil normal.

Kehamilan ini ibu sudah melakukan pemeriksaan laboratorium lengkap di Puskesmas Padang Barat Jawa pada umur kehamilan 8 minggu 4 hari, dan pada umur kehamilan 32 minggu di UTPD Puskesmas Kuta Utara. Informasi dan edukasi selama kehamilan seperti tanda bahaya, pola nutrisi, pola istirahat, dan perencanaan kehamilan sudah ibu ketahui. Pada saat hamil asuhan komplementer yang didapat adalah senam hamil dan yoga prenatal, *cat cow pose*, serta melakukan kompres hangat untuk mengatasi keluhan nyeri punggung dan pinggang.

Asuhan persalinan pada ibu "RW" berlangsung secara fisiologis sesuai standar pelayanan 60 langkah Asuhan Persalinan Normal. Tanggal 27 Pebruari 2025, ibu "RW" datang ke PMB Bdn. Ni Nyoman Kusriani, SST mengeluh sakit perut hilang timbul dan keluar lendir bercampur darah dari jalan lahir. Asuhan persalinan ibu "RW" berlangsung di umur kehamilan 38 minggu 1 minggu. Kala I berlangsung selama 3 jam. Kala II berlangsung selama 15 menit tanpa komplikasi. Bayi lahir pukul 10.45 wita menangis kuat, gerak aktif, kulit kemerahan dan jenis kelamin laki-laki. Kala III ibu berlangsung selama 5 menit dan tidak ada komplikasi. Plasenta lahir pukul 10.50 wita kesan lengkap. Pemantauan kala IV pada dilakukan setiap 15 menit pada satu jam pertama dan 30 menit pada jam kedua dengan hasil dalam batas normal. Pada saat bersalin asuhan komplementer yang didapat adalah *massage effleurage*, *massage counterpressure*, dan *birth ball*.

Asuhan pada masa nifas sudah sesuai standar yang telah ditetapkan pada Permenkes 21 tahun 2021. Masa nifas ibu "RW" berlangsung secara fisiologis. Pelayanan masa nifas telah dilakukan kunjungan pada KF 1, KF 2, KF 3 dan KF 4. Proses involusi, *lochea*, laktasi serta perubahan psikologis sampai 42 hari dalam batas normal tidak ada mengalami masalah dan komplikasi. Ibu "RW" selama masa

nifas sudah diingat kembali KIE tentang tanda bahaya nifas, mobilisasi, kebutuhan nutrisi, pola istirahat, personal hygiene, ASI eksklusif dan senam kegel. Ibu “RW” juga mampu beradaptasi dalam perubahan psikologis dalam *fase taking in, taking hold* dan *letting go*. Ibu memutuskan menggunakan metode KB IUD. Asuhan komplementer yang didapat saat nifas adalah metode SPEOS untuk memperlancar ASI.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu "RW" sesuai dengan pelayanan neonatal esensial. Bayi baru lahir telah dilakukan IMD, dan mendapatkan vitamin K dan salep mata pada satu jam pertama, HB-0 pada 2 jam setelah lahir dan bayi juga sudah dilakukan pemeriksaan skrining hipotiroid pada saat KN2. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis. Bayi diberikan ASI dan berencana dilakukan secara eksklusif. Bayi diberikan imunisasi BCG dan polio 1 saat KN3. Asuhan komplementer yang bayi adalah pijat bayi. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat, rahmat dan anugerah-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir dengan judul **“Asuhan Kebidanan pada IBU "RW" Umur 27 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 16 Minggu sampai 42 Hari Masa Nifas”**. Laporan tugas 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.

Dalam penyusunan laporan tugas akhir ini, penulis mendapatkan banyak bimbingan dan bantuan sejak awal sampai terselesaikannya laporan tugas akhir ini, untuk itu penulis menyampaikan terimakasih yang sebesar- besarnya kepada yang terhoRWat:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Kp.,Ns., S.Tr.Keb.,M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Denpasar,
2. Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Denpasar,
3. Ni Wayan Armini, S.ST., M.Keb selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Denpasar ,
4. Ni Komang Erny Astiti, SKM.,M.Keb selaku pembimbing penulisan laporan tugas akhir,
5. Bdn. Ni Nyoman Kusriani, SST selaku pembimbing lapangan yang telah memfasilitasi penulis selama pemberian asuhan kepada responden,
6. Ibu "RW" dan keluarga yang telah bersedia meluangkan waktu selama

pemberian asuhan kebidanan *continuity of care*.

7. Teman-teman Program Profesi Bidan yang telah memberikan sumbangan ide, pemikiran dan dukungan.

Penulis menyadari bahwa laporan tugas akhir ini masih memiliki kekurangan, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi perbaikan laporan ini. Semoga laporan ini dapat bermanfaat sebagai referensi untuk melakukan asuhan yang lebih lanjut.

Denpasar, Mei 2025

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Made Ari Suciani
NIM : P071243240003
Program Studi : Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Jl Bima Sena Lingkungan Anyar Kaja Kerobokan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu "RW" Umur 27 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 16 Minggu 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



DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
ABSTRACT	v
ABSTRAK	vi
RINGKASAN STUDI KASUS	vii
KATA PENGANTAR	x
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	xii
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	17
A. Latar Belakang Masalah	17
B. Rumusan Masalah	20
C. Tujuan	20
D. Manfaat	22
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	22
A. Kajian Teori	22
B. Kerangka Pikir	95
BAB III METODE PENENTUAN KASUS	96
A. Informasi Klien dan Keluarga	96
B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan	103
C. Jadwal Kegiatan	104
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	111
A. Hasil	111
B. Pembahasan	171
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	190
A. Simpulan	190
B. Saran	191
DAFTAR PUSTAKA	193
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Pertambahan Berat Badan Kehamilan yang direkomendasikan pada Ibu Hamil Berdasarkan IMT	38
Tabel 2	Tinggi Fundus Uteri Menurut Usia Kehamilan	47
Tabel 3	Interval dan Masa Perlindungan Imunisasi Tetanus	48
Tabel 4	Perubahan Uterus Selama Masa Nifas	75
Table 5	Program dan Kebijakan Teknik Masa Nifas	84
Tabel 6	Riwayat Pemeriksaan Kehamilan Ibu "RW"	99
Tabel 7	Jadwal Kegiatan Asuhan dan Kunjungan yang diberikan pada ibu 'RW' dari Usia Kehamilan 16 Minggu sampai 42 Hari Masa Nifas.....	106
Tabel 8	Catatan Perkembangan Ibu 'RW' beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Kehamilan Secara Komprehensif.....	114
Tabel 9	Catatan Perkembangan Ibu 'RW' beserta Bayi Baru Lahir yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan Secara Komprehensif	138
Tabel 10	Catatan Perkembangan Ibu 'RW' yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas Secara Komprehensif	151
Tabel 11	Catatan Perkembangan Neonatus Ibu 'RW' yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Neonatus Secara Komprehensif.....	166

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Skala Nyeri.....	36
Gambar 2 Kategori Metode Kontrasepsi.....	83
Gambar 3 Kerangka Pikir.....	96

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus

Lampiran 2. Lembar Informed Consent

Lampiran 3. Rencana Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus

Lampiran 4. Lembar Partograf

Lampiran 5. Foto Kegiatan

Lampiran 6. Turnitin

Lampiran 7 Surat Rekomendasi Ijin mengasuh COC

Lampiran 8 Bukti Publish Jurnal