

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MS” UMUR 36 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20  
MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus dilakukan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis  
Daerah Puskesmas Tabanan III**



**Oleh :**

**FIFI SAPTHA ARYATI  
NIM. P07124324087**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN 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 “MS” UMUR 36 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20  
MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus dilakukan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah  
Puskesmas Tabanan III**

**Oleh :**

**FIFI SAPTHA ARYATI  
NIM. P07124324087**

**TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama



Ni Gusti Kompiang Sriasih., SST.,M.Kes  
NIP. 19700116 198903 2 001

Mengetahui,  
Ketua Jurusan Kebidanan  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar



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 “MS” UMUR 36 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20  
MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus dilakukan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah  
Puskesmas Tabanan III**

**Oleh :**

**FIFI SAPTHA ARYATI**  
**NIM. P07124324087**

**TELAH DIUJIKAN DI HADAPAN TIM PENGUJI**

**PADA HARI : RABU**  
**TANGGAL : 21 MEI 2025**

**TIM PENGUJI :**

1. Ni Luh Putu Sri Erawati, S.Si.T., MPH (Ketua)
2. Ni Gusti Kompiang Sriasih, S.ST., M.Kes (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 : Fifi Saptha Aryati  
NIM : P07124324087  
Program Studi : Profesi Bidan  
Jurusan : Kebidanan  
Tahun Akademik : 2024/2025  
Alamat : Br. Nyambu, Ds. Nyambu, Kediri Tabanan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan kasus dengan judul Asuhan Kebidanan Pada Ibu “MS” Umur 36 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 20 Minggu Sampai 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,



Fifi Saptha Aryati  
P07124324087

## **MIDWIFERY CARE FOR MRS “MS” 36 YEARS OLD OF MULTIGRAVIDE FROM 20 WEEKS GESTATION TO 42 DAYS POSTPARTUM PERIOD**

*Case study held at Technical Implementation Unit of Tabanan III Health  
Community Center area in 2025*

### **ABSTRACT**

*Continuity of care combined with complementary care is an effort made to increase comfort and minimize complaints. Care for multigravida “MS” mothers with 20 weeks of pregnancy was carried out from October 2020 to April 2025. Data collection methods were obtained from primary data using interview techniques, examination and observation and secondary data from documentation. The results of the mother’s pregnancy midwifery care were physiological, the examination was in accordance with the 12 T midwifery service standards, and received complementary care for pregnancy gymnastics, cat and cow pose movements, the results of the mother’s vaginal delivery without complications by getting the standard 60 steps of normal delivery care and complementary care, namely back massage. The baby was born spontaneously crying immediately, active movement and normal birth weight. The baby received standard neonatal care and complementary care for baby massage during the postpartum period, the involution process, lochia discharge, and maternal lactation are within normal limits by receiving standard postpartum care visits four times and receiving complementary care of oxytocin massage, facial acupressure, and kegel exercises. Providing standard midwifery care as an effort to monitor and detect complications in the process of pregnancy, childbirth, postpartum and infants. providing complementary care is useful for reducing maternal complaints and increasing the mother’s comfort in facing the process of pregnancy until birth.*

*Keywords: pregnancy, childbirth, puerperium, newborn.*

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MS” UMUR 36 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20  
MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Studi Kasus dilakukan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas  
Tabanan III Tahun 2025

**ABSTRAK**

*Continuity Of Care* yang dikombinasikan dengan asuhan komplementer adalah upaya untuk meningkatkan rasa nyaman dan meminimalkan keluhan. asuhan pada ibu “MS” multi gravida dengan kehamilan 20 minggu dilakukan sejak bulan Oktober 2024 sampai bulan April 2025. Metode pengumpulan data didapatkan dari data primer dengan Teknik wawancara, pemeriksaan dan observasi serta data sekunder dari dokumentasi. Hasil asuhan kebidanan kehamilan ibu berlangsung fisiologis pemeriksaan sudah sesuai dengan standar pelayanan kebidanan 12T, serta mendapat asuhan komplementer senam hamil, Gerakan *cat and cow pose*, hasil asuhan persalinan pervaginam ibu tanpa komplikasi dengan mendapatkan standar 60 langkah asuhan persalinan normal serta asuhan komplementer yaitu massage punggung. Bayi lahir spontan segera menangis, gerak aktif dan berat badan lahir normal. Bayi mendapatkan asuhan standar pelayanan neonatus serta asuhan komplementer pijat bayi. Selama masa nifas proses involusi, pengeluaran lochea, laktasi ibu dalam batas normal dengan mendapatkan asuhan standar kunjungan nifas sebanyak empat kali dan mendapatkan asuhan komplementer pijat oksitosin,, totok wajah, dan senam kegel. Memberikan asuhan kebidanan sesuai standar sebagai upaya untuk memantau dan mendeteksi penyulit dan komplikasi pada proses kehamilan, persalinan, nifas dan bayi. Pemberian asuhan komplementer bermanfaat untuk mengurangi keluhan ibu dan menambah rasa nyaman ibu dalam menghadapi proses kehamilan sampai kelahiran.

Kata Kunci: Kehamilan, Persalinan, Bayi Baru Lahir, Nifas, Bayi.

## RINGKASAN STUDI KASUS

### ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MS” UMUR 36 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi Kasus dilakukan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas  
Tabanan III Tahun 2025

Oleh : Fifi Saptha Aryati (P07124324087)

Upaya percepatan penurunan AKI dilakukan dengan menjamin setiap ibu mampu mengakses pelayanan kesehatan ibu yang berkualitas, seperti pelayanan kesehatan ibu hamil, pertolongan persalinan oleh tenaga kesehatan terlatih di fasilitas pelayanan kesehatan, perawatan pasca persalinan bagi ibu dan bayi, perawatan khusus dan rujukan jika terjadi komplikasi dan pelayanan keluarga berencana termasuk KB pasca persalinan. Melalui pelayanan *antenatal care* (ANC) diharapkan dapat mendeteksi adanya faktor resiko, serta pencegahan dan penanganan komplikasi.

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). *Continuity of Care* (COC) adalah bagian yang tidak terpisahkan dari konsep perawatan berbasis holistik dan fundamentalis dalam praktik kebidanan. Dalam asuhan menyeluruh ini bidan memberikan asuhan kepada wanita secara berkelanjutan yaitu selama masa kehamilan, persalinan, dan masa awal parenting. Menurut Ikatan Bidan Indonesia, COC dimulai dari *Antenatal Care* (ANC), *Intranatal Care* (INC), asuhan bayi baru lahir, asuhan postpartum, asuhan neonatus, dan pelayanan keluarga berencana.

Mahasiswa Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Denpasar, diberikan kesempatan untuk menerapkan asuhan kebidanan komprehensif dan berkesinambungan. pada ibu hamil dari umur kehamilan 20 minggu sampai dengan 42 hari masa nifas beserta bayinya. Studi kasus dilakukan pada ibu “MS” umur 36 tahun multigravida yang berdomisili di Jln. Sriwijaya Gg 12/ No. 3 yang termasuk wilayah kerja UPTD Puskesmas Tabanan III . Penulisan laporan kasus ini bertujuan untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan pada ibu “MS”

umur 36 tahun multigravida dari kehamilan trimester II sampai dengan 42 hari masa nifas.

Metode yang digunakan dalam pengumpulan data adalah wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan kebidanan secara berkesinambungan telah diberikan pada ibu “MS” dari usia 20 minggu sampai 42 hari masa nifas. Ibu sudah melakukan pemeriksaan ANC lebih dari 6 kali selama kehamilan, bahkan ibu “MS” sudah 7 kali memeriksakan kehamilannya, dan sudah sesuai standar 12 T. Selama kehamilan tidak terjadi komplikasi pada ibu dan janinya. Namun ibu sempat mengalami ketidaknyamanan pada kehamilannya seperti mual muntah, nyeri punggung, lebih sering buang air kecil. Keluhan mual muntah dapat diatasi dengan makan sedikit tapi sering dan komplementer dengan minum dengan air jahe. Keluhan nyeri punggung dapat diatasi dengan rajin senam hamil dan rutin melakukan gerakan cat and cow pose. Untuk keluhan lebih banyak buang air kecil merupakan keluhan fisiologis ibu hamil trimester tiga. kencing, rasa cemas karena sudah lewat dari tafsiran. Ibu “MS” juga belum mengetahui tentang tanda bahaya kehamilan, kontrasepsi steril atau tubektomi. Penatalaksanaan yang diberikan sesuai dengan keluhan dan masalah yang dialami ibu.

Asuhan kebidanan persalinan berlangsung secara fisiologis tanpa komplikasi pada umur kehamilan 40 minggu 4 hari, Kala I berlangsung selama 7 jam, kala II 20 menit, kala III 6 menit, dan pemantauan kala IV selama 2 jam dalam batas normal. Bayi lahir spontan belakang kepala dengan kondisi segera menangis, gerak aktif, dan berjenis kelamin laki - laki. Asuhan komplementer juga diberikan pada Ibu “MS” selama persalinan yaitu masase punggung dan Teknik pernafasan yang diajarkan saat kelas ibu hamil.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada ibu “MS” pada ibu nifas beserta bayi sudah sesuai standar. Pelayanan masa nifas dimana telah dilakukan kunjungan pada KF 1, KF 2, KF 3 dan KF 4. Proses involusi, lochea, laktasi dan psikologis sampai 42 hari masa nifas dalam batas normal. Ibu mendapatkan asuhan komplementer pijat oksitosi, totok wajah dan senam kegel. Setelah mengetahui tentang KB steril atau tubektomi dan bila melahirkan normal tidak ditanggung BPJS, Ibu memutuskan menggunakan AKDR lagi setelah 42 hari masa nifas di

UPTD Puskesmas Tabanan III. Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu “MS” telah sesuai dengan pelayanan neonatal esensial, dimana bayi baru lahir telah mendapatkan injeksi vitamin K pada satu jam pertama, HB-0 pada 1 jam setelah pemberian vitamin K, imunisasi BCG pada hari ke-12 serta mendapatkan asuhan komplementer pijat bayi. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis. Ibu hanya memberikan ASI kepada bayi dan akan memberikan ASI eksklusif.

Laporan kasus ini diharapkan dapat digunakan untuk meningkatkan lagi pelaksanaan program KIA sehingga dapat mendeteksi secara dini dan meminimalisir masalah – masalah yang dapat terjadi pada ibu dan bayi. Bagi penulis selanjutnya diharapkan dapat memperkaya pengetahuan mengenai asuhan kebidanan terbaru sesuai *evidence based* dalam rangka mengoptimalkan asuhan kebidanan yang diberikan dan memberikan asuhan komplementer sesuai kebutuhan pasien atau mengurangi keluhan yang dialami.

## 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 “PN” umur 31 tahun Multigravida dari Usia Kehamilan 19 minggu 3 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.
4. Ni Gusti Kompiang Sriasih, SST., M.Kes selaku Pembimbing Utama yang telah banyak meluangkan waktu untuk proses bimbingan.
5. Bdn. I Dewa Ayu Dwi Apneni, S.ST.Keb, selaku pembimbing lapangan di UPTD Puskesmas Tabanan III selama memberikan asuhan kepada Ibu “MS”.
6. Ibu “MS” dan keluarga, selaku responden dalam usulan laporan kasus yang telah bersedia berpartisipasi.
7. Pihak lain yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, yang telah membantu

dalam penyusunan penulisan laporan kasus ini.

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

|                                                   |             |
|---------------------------------------------------|-------------|
| <b>HALAMAN SAMPUL .....</b>                       | <b>i</b>    |
| <b>HALAMAN JUDUL.....</b>                         | <b>ii</b>   |
| <b>LEMBAR PERSETUJUAN.....</b>                    | <b>iii</b>  |
| <b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>                    | <b>iv</b>   |
| <b>SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT .....</b>       | <b>v</b>    |
| <b>ABSTRACT.....</b>                              | <b>vi</b>   |
| <b>ABSTRAK.....</b>                               | <b>vii</b>  |
| <b>RINGKASAN STUDI KASUS .....</b>                | <b>viii</b> |
| <b>KATA PENGANTAR .....</b>                       | <b>xi</b>   |
| <b>DAFTAR ISI .....</b>                           | <b>xiii</b> |
| <b>DAFTAR TABEL .....</b>                         | <b>xv</b>   |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN.....</b>                       | <b>xvi</b>  |
| <b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>                    | <b>1</b>    |
| A. LATAR BELAKANG .....                           | 1           |
| B. RUMUSAN MASALAH .....                          | 3           |
| C. TUJUAN PENELITIAN .....                        | 3           |
| D. MANFAAT PENELITIAN.....                        | 4           |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>              | <b>6</b>    |
| A. KAJIAN TEORI.....                              | 6           |
| B. KERANGKA PIKIR.....                            | 46          |
| <b>BAB III METODA PENENTUAN KASUS.....</b>        | <b>47</b>   |
| A. INFORMASI KLIEN DAN KELUARGA.....              | 47          |
| B. RUMUSAN MASALAH ATAU DIAGNOSIS KEBIDANAN ..... | 53          |
| C. PENATALAKSANAAN.....                           | 53          |

|                                          |           |
|------------------------------------------|-----------|
| D. JADWAL KEGIATAN.....                  | 55        |
| <b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b> | <b>56</b> |
| A. HASIL .....                           | 56        |
| B. PEMBAHASAN.....                       | 81        |
| <b>BAB V PENUTUP .....</b>               | <b>94</b> |
| A. SIMPULAN.....                         | 94        |
| B. SARAN .....                           | 95        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>               | <b>97</b> |
| <b>LAMPIRAN</b>                          |           |

## DAFTAR TABEL

|                                                                                                                                                                           |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 1. Pembersaran Uterus Sesuai dengan Usia Kehamilan .....                                                                                                            | 10 |
| Tabel 2. Layanan Kebidanan dalam COC .....                                                                                                                                | 14 |
| Tabel 3. Rentang Waktu Pemberian Imunisasi Tetanus <i>Toxoid</i> .....                                                                                                    | 18 |
| Tabel 4. Pengelompokan Anemia (g/dL) Berdasarkan Umur.....                                                                                                                | 19 |
| Tabel 5. Parameter Penilaian dan Intervensi Selama Kala I.....                                                                                                            | 28 |
| Tabel 6. Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi .....                                                                                                 | 32 |
| Tabel 7. Hasil Pemeriksaan Ibu “MS” Umur 36 tahun Multigravida.....                                                                                                       | 49 |
| Tabel 8. Catatan Perkembangan Ibu “MS” beserta Janinyan yang Menerima<br>Asuhan Kebidanan selama masa kehamilan secara Komprehensif<br>Di UPTD Puskesmas Tabanan III..... | 57 |
| Tabel 9. Catatan Perkembangan Persalinan dan bayi baru lahir Ibu “MS” di<br>RS Wisma Prashanti .....                                                                      | 65 |
| Tabel 10. Catatan Perkembangan Ibu ‘MS’ beserta Bayi yang menerima<br>Asuhan Kebidanan selama masa nifas secara Komprehensif.....                                         | 73 |

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Lembar Permohonan menjadi Subjek Laporan Kasus

Lampiran 2 *Informed Consent*

Lampiran 3 Dokumentasi Kegiatan

Lampiran 4 Lembar Partograf

Lampiran 5 Hasil Uji Turnitin