

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “AR” UMUR 28 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU
4 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di
Puskesmas Selemadeg Barat
Tahun 2025**



**Oleh :
NI MADE AYU ADIANI
NIM. P07124324098**

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

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “AR” UMUR 28 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU
4 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di
Puskesmas Selemadeg Barat
Tahun 2025**

**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 AYU ADIANI
NIM. P07124324098**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “AR” UMUR 28 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU
4 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

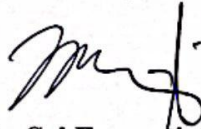
**Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di
Puskesmas Selemadeg Barat
Tahun 2025**

Oleh :

**NI MADE AYU ADIANI
NIM. P07124324098**

TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



**Ni Luh Putu Sri Erawati, S.Si.T., MPH
NIP. 197508252000122002**

MENGETAHUI :

**KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



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

LEMBAR PENGESAHAN

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “AR” UMUR 28 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU 4 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di
Puskesmas Selemadeg Barat
Tahun 2025

Oleh :

NI MADE AYU ADIANI
NIM. P07124324098

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : SENIN

TANGGAL : 19 MEI 2025

TIM PENGUJI :

1. Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T.,M.Kes (Ketua)
2. Ni Luh Putu Sri Erawati S.Si.T., MPH (Anggota)



MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR


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

**MIDWIFERY CARE OF MRS. "AR" 28 YEARS OLD MULTIGRAVIDA
FROM 20 WEEKS 4 DAYS OF GESTATION TO 42 DAYS POSTPARTUM**

ABSTRACT

A public health can be reached by achieving goals of health development program, which are reducing the number of maternal mortality rate and infant mortality rate. Midwives can contribute to reduce it by provide the excellent quality in Continuity of Care for mothers and baby. This case study aims to determine the implementation result of Midwifery Continuity of Care for Mrs. "AR" multigravida 28 years old and her baby who received comprehensive and continuous midwifery care from 20 weeks 4 days of gestation to 42 days postpartum. The methods used are interview, examination, observation, and documentation. Midwifery care provided from October 2024 to March 2025. The pregnancy process was normal by providing standard of care and complementary care. The delivery process was also normal by providing acupressure massage to reduce the low back pain, deep breathing relaxation exercise to make mother feel calm and also using gym ball to speed up the descent of baby's head. The baby was born spontaneously with birth weight 3,150 grams, immediately crying, had active movements and had eddish skin. Midwifery care of the newborn was performed in accordance with essential neonatal services and the implementation of baby massage using Virgin Coconut Oil with music. The postpartum period was normal by providing oxytocin massage and kegel exercise to accelerate breast milk production and accelerate the recovery process of post partum mother. Through comprehensive care, women are more ready and confident in facing the pregnancy process. The risk factors can also be detected as early as possible, thereby preventing complication that can occur in both mother or baby.

Keywords: *Continuity of Care, complementary, standard of care, comprehensive*

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “AR” UMUR 28 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI KEHAMILAN 20 MINGGU 4 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

ABSTRAK

Derajat kesehatan masyarakat dapat terwujud dengan tercapainya penurunan angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB). Bidan sebagai tenaga kesehatan yang menangani kesehatan ibu dan anak diharapkan dapat memberikan asuhan *Continuity of Care* yang berkualitas. Laporan kasus bertujuan untuk mengetahui hasil penerapan asuhan standar kebidanan yang komprehensif dan berkesinambungan pada Ibu “AR” umur 28 tahun multigravida beserta bayi dari umur kehamilan 20 minggu 4 hari sampai 42 masa nifas. Metode yang digunakan wawancara, pemeriksaan, observasi, serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari Oktober 2024 sampai Maret 2025. Proses kehamilan ibu berlangsung fisiologis dengan pemberian asuhan *Continuity of Care* dan asuhan komplementer. Proses persalinan berlangsung fisiologis dengan kombinasi pemberian *massage efflurage counterpressure* serta penggunaan *gymball*. Bayi lahir spontan, berat lahir 3.150 gram, segera menangis, gerak aktif, kulit kemerahan. Asuhan kebidanan pada bayi telah menerapkan pelayanan neonatal esensial dikombinasikan dengan pijat bayi menggunakan *Virgin Coconut Oil* serta diiringi musik. Masa nifas berlangsung fisiologis dengan pemberian pijat oksitosin dan senam kegel. Asuhan komprehensif dan berkesinambungan membuat ibu hamil lebih siap dan percaya diri dalam menghadapi proses kehamilannya, faktor risiko juga dapat dideteksi sedini mungkin sehingga mencegah komplikasi yang dapat terjadi pada ibu maupun bayi.

Kata Kunci: *Continuity of care*, komplementer, asuhan standar, komprehensif

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “AR” UMUR 28 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU 4 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

OLEH: NI MADE AYU ADIANI (P07124324098)

Kehamilan dan persalinan adalah suatu proses yang normal (alamiah) dan bukan merupakan proses yang patologi. Kondisi yang normal apabila tidak mendapat perhatian yang khusus dapat berubah menjadi kondisi yang abnormal (patologi). Salah satu langkah yang direkomendasikan oleh *World Health Organization* (WHO) sebagai bentuk peningkatan kualitas kesehatan ibu dan bayi adalah memberikan asuhan yang menyeluruh dan berkesinambungan yang disebut dengan *Continuity of Care* (Kemenkes 2021). Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 21 Tahun 2021 tentang wewenang bidan telah jelas menerangkan terkait standar penyelenggaraan pelayanan kebidanan masa sebelum hamil, masa hamil, persalinan, masa sesudah melahirkan, pelayanan kontrasepsi dan pelayanan kesehatan seksual. Dalam praktik kebidanan asuhan kebidanan *Continuity of Care* dimulai dari *Antenatal Care* (ANC), *Intranatal Care* (INC), asuhan bayi baru lahir, asuhan postpartum, asuhan neonatus, dan pelayanan Keluarga Berencana (KB) (Kemenkes, 2021).

Kasus yang diasuh sesuai dengan kriteria yaitu ibu hamil dengan umur kehamilan trimester II dengan kehamilan normal dan ibu memiliki skor Poedji Rochjati yaitu dua. Data yang dikumpulkan berupa data primer dan sekunder, data primer didapat melalui hasil observasi, wawancara dan pemeriksaan langsung, sedangkan data sekunder didapat dari hasil pendokumentasian pada buku KIA dan kartu pemeriksaan dokter milik Ibu “AR”. Saat pengkajian awal, kehamilan ini merupakan kehamilan pertama Ibu “AR” sehingga ditemukan beberapa hal yang kurang ibu pahami terkait kondisi kehamilannya yaitu diantaranya kurangnya perencanaan persalinan, pemahaman ibu tentang tanda bahaya kehamilan trimester II, dan ibu belum merencanakan kontrasepsi pasca melahirkan. Berdasarkan kondisi tersebut, penulis tertarik untuk memberikan asuhan pada Ibu “AR” umur 28 tahun multigravida yang dimulai dari umur kehamilan ibu 20 minggu 4 hari hingga 42

hari masa nifas di Puskesmas Selemadeg Barat dan rumah Ibu “AR” secara komprehensif dan berkelanjutan dari asuhan kehamilan trimester II, trimester III, persalinan beserta bayi baru lahir, nifas dan menyusui, neonatus hingga keputusan untuk ber KB.

Selama kehamilan ibu “AR” rutin melakukan pemeriksaan selama hamil, yaitu 2 kali pemeriksaan USG ke dr.Sp.OG (pada trimester I dan III), 2 kali pemeriksaan laboratorium di Puskesmas (pada trimester I dan III), dan 7 kali pemeriksaan di Puskesmas (dari trimester I hingga trimester III). Asuhan yang diterima oleh ibu berupa pelayanan ANC sesuai dengan standar pemerintah (12T) dengan terapi komplementer berupa kompres hangat dan massage effleurage untuk mengatasi keluhan nyeri serta terapi akupresur pada titik Bladder 23 (BL23), GV 3, dan GV 4, serta prenatal yoga yang diyakini mampu untuk mengurangi ketegangan otot, melancarkan aliran darah, dan merangsang pengeluaran hormon endorphen, sehingga memiliki efek terhadap penurunan intensitas nyeri punggung bawah ibu hamil (Armayanti dkk., 2023)

Persalinan Ibu “AR” merupakan persalinan yang terjadi secara spontan pada umur kehamilan aterm yaitu 38 minggu 3 hari. Kala I persalinan berlangsung selama $\pm$ 8 jam, kala II 20 menit, kala III 10 menit dan pemantauan selama kala IV tidak ada masalah. Asuhan komplementer yang telah ibu dapatkan selama proses persalinan berupa *gym ball* yang bertujuan untuk mengurangi nyeri persalinan, kecemasan, dan mempermudah kepala janin untuk turun ke panggul serta dapat mempercepat durasi kala I persalinan dan pemberian *massage effleurage* yang bertujuan untuk meningkatkan sirkulasi darah, menghangatkan otot abdomen dan meningkatkan relaksasi fisik dan mental (Fathia dkk., 2023).

Ibu “AR” sudah melakukan kunjungan masa nifas sesuai dengan standar pelayanan kebidanan yaitu minimal 4 kali kunjungan. Proses yang terjadi pada Ibu “AR” selama masa nifas berjalan secara fisiologis tanpa adanya komplikasi. Asuhan komplementer yang diperoleh Ibu “AR” selama masa nifas adalah senam kegel yang bertujuan untuk mengembalikan otot dan mempercepat penyembuhan luka perineum dan terapi pijat oksitosin yang bertujuan untuk memperlancar produksi ASI. Konseling kontrasepsi diberikan pada Ibu “AR” dengan menghasilkan keputusan ibu memilih menggunakan metode suntik KB 3 bulan

dengan tujuan untuk mengatur jarak anak.

Proses kelahiran bayi ibu “AR” terjadi secara spontan belakang kepala dengan masa gestasi cukup bulan (38 minggu 3 hari). Skor APGAR baik, bayi segera menangis, gerak aktif dan kulit kemerahan. Dari hasil pemeriksaan didapatkan keadaan umum bayi baik, tanda vital dalam batas normal, antropometri bayi baru lahir yaitu BB : 3150 gram, PB : 49 cm, LK/LD : 33/34 cm, dan pemeriksaan fisik tidak tampak adanya kelainan. Bayi sudah diberikan asuhan neonatal esensial diantaranya pemberian salep mata dan injeksi vit K 1 mg, imunisasi HB 0 dengan dosis 0,5 ml dan pemeriksaan Skrining Hipotiroid Kongenital (SHK), adapun hasil pemeriksaan SHK bayi Ibu “AR” menunjukkan hasil negatif. Kenaikan berat badan bayi Ibu “AR” pada asuhan ini juga dalam batas normal. Asuhan komplementer yang dilakukan untuk bayi adalah menjemur bayi dan melakukan pijat bayi dengan kombinasi minyak VCO dan penggunaan musik klasik.

Adapun hasil asuhan yang dilakukan pada Ibu “AR” yang dimulai dari umur kehamilan 20 minggu 4 hari sampai dengan 42 hari masa nifas dan bayi baru lahir, berlangsung secara fisiologis dan sesuai dengan tujuan diberikannya asuhan secara *continuity of care*, sehingga diharapkan untuk tenaga kesehatan agar meningkatkan lagi pelaksanaan program KIA untuk mendeteksi secara dini dan meminimalisir komplikasi yang dapat terjadi pada ibu dan bayi.

Simpulan dari asuhan kebidanan *Continuity Of Care* dan komplementer pada kasus ini menunjukkan bahwa perkembangan masa kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir Ibu “AR” dan janinnya hingga bayi usia 42 hari berlangsung secara fisiologis dan pemberian asuhan sudah dilakukan sesuai dengan standar asuhan dan standar pelayanan kebidanan sesuai kewenangan bidan. Penulis menyarankan bidan untuk dapat mengimplementasikan asuhan komprehensif dan berkesinambungan dalam memberikan asuhan pada ibu baik dari masa kahamilan, bersalin, nifas, bayi baru lahir hingga keputusan berKB Ibu untuk mengupayakan penurunan angka kesakitan, angka kematian Ibu dan Janin.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan akhir dengan judul **“Asuhan Kebidanan pada Ibu “AR” Umur 28 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 20 Minggu 4 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas”** di Wilayah Kerja Puskesmas Selemadeg Barat. Laporan akhir ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan di Program Studi Profesi Bidan, Jurusan Kebidanan.

Penulis mendapat banyak dukungan, bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak dalam penyusunan laporan akhir ini. Melalui kesempatan ini, penulis mengucapkan terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam kelancaran pembuatan laporan akhir ini, yaitu yang terhormat :

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 Kemenkes Denpasar.
4. Ni Luh Putu Sri Erawati S.Si.T., MPH selaku pembimbing utama yang telah meluangkan banyak waktu untuk proses bimbingan.
5. Bdn. Ni Nyoman Riasih, S.S.T.,Keb., sebagai pembimbing lapangan/CI di Puskesmas Selemadeg Barat yang telah meluangkan banyak waktu untuk memberikan bimbingan.

6. Ibu “AR” dan keluarga, selaku responden dalam laporan kasus ini yang telah memberikan izin dan bersedia berpartisipasi.
7. Seluruh staff Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Kebidanan yang telah banyak membantu dalam proses penyusunan laporan kasus ini.
8. Orang tua, keluarga, teman-teman, dan rekan-rekan lainnya yang telah memberikan dukungan dan semangat dalam penyusunan laporan akhir ini.

Penulis menyadari bahwa laporan akhir ini masih jauh dari kesempurnaan, oleh karena itu, penulis mengharapkan masukan dan saran yang sifatnya membangun dari semua pihak untuk kesempurnaan laporan akhir ini. Semoga laporan akhir ini dapat bermanfaat bagi yang memerlukan.

Denpasar, 25 Oktober 2024

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Made Ayu Adiani

NIM : P07124324098

Program Studi : Profesi Bidan

Jurusan : Kebidanan

Tahun Akademik : 2024/2025

Alamat : Banjar Dinas Pancoran, Desa Mundeh, Kecamatan

Selemadeg Barat, Kabupaten Tabanan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “AR” Umur 28 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 20 Minggu 4 Hari sampai dengan 42 Hari Masa Nifas” adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa laporan 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, April 2025

Yang membuat pernyataan



Ni Made Ayu Adiani
Ni Made Ayu Adiani
NIM. P07124324098

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
ABSTRAK	vi
RINGKASAN LAPORAN KASUS	vii
KATA PENGANTAR	x
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	xii
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penulisan	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Kajian Teori.....	7
B. Kerangka Pikir	34
BAB III METODA PENENTUAN KASUS	35
A. Informasi Klien/Keluarga	35
B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan	41
C. Penatalaksanaan.....	42
D. Jadwal Perencanaan Asuhan.....	42
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	46
A. Hasil.....	46
B. Pembahasan	79

BAB V SIMPULAN DAN SARAN	89
A. Simpulan.....	89
B. Saran	89
DAFTAR PUSTAKA	91
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Kebutuhan Nutrisi.....	14
Tabel 2	Tinggi Fundus Uteri Menurut Leopold.....	18
Tabel 3	Pemberian Vaksin TT.....	19
Tabel 4	Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu.....	41
Tabel 5	Ikhtisar Pemeriksaan Kehamilan Ibu “AR”.....	42
Tabel 6	Jadwal Perencanaan Asuhan	48
Tabel 7	Catatan Perkembangan Ibu “AR” beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Masa Kehamilan Secara Komprehensif.....	52
Tabel 8	Catatan Perkembangan Asuhan Kebidanan Komprehensif dan Berkesinambungan pada Ibu “AR” selama Masa Nifas sampai 42 Hari Masa Nifas di Puskesmas Selemadeg Barat dan Rumah Ibu "AR".....	62
Tabel 9	Catatan Perkembangan Asuhan Kebidanan Komprehensif dan Berkesinambungan pada Ibu “AR” selama Masa Nifas sampai 42 Hari Masa Nifas di Puskesmas Selemadeg Barat dan Rumah Ibu "AR".....	74
Tabel 10	Catatan Perkembangan Asuhan Kebidanan Komprehensif dan Berkesinambungan pada Bayi Ibu “AR” diatas 2 jam Hingga Hari di Puskesmas Selemadeg Barat dan Rumah Ibu “AR”.....	83

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus
- Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 3 Surat Ijin Mengasuh Pasien
- Lampiran 4 Jadwal Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus
- Lampiran 5 Partograf
- Lampiran 6 Dokumentasi
- Lampiran 7 Hasil Uji Turnitin
- Lampiran 8 Bimbingan SIAK
- Lampiran 9 Surat Pernyataan Publikasi Repository