

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MA” UMUR 35 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU
2 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus dilaksanakan di Rumah Sakit Ibu
dan Anak Cahaya Bunda**



**OLEH
NI LUH GEDE MEI FRIYATI
NIM. P07124324090**

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

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MA” UMUR 35 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 35 MINGGU
2 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus dilaksanakan di Rumah Sakit Ibu
dan Anak Cahaya Bunda**

**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 LUH GEDE MEI FRIYATI
NIM. P07124324090**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
DENPASAR
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "MA" UMUR 35 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU
2 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

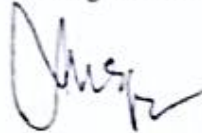
Studi Kasus dilaksanakan di Rumah Sakit Ibu
dan Anak Cahaya Bunda

OLEH:

NI LUH GEDE MEI FRIYATI
NIM. P07124324090

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama



Ni Gusti Kompiang Sriasih, S.ST., M Kes
NIP. 197001161989032001

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



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

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MA” UMUR 35 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU
2 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi Kasus dilaksanakan di Rumah Sakit Ibu
dan Anak Cahaya Bunda

Oleh:

NI LUH GEDE MEI FRIYATI
NIM. P07124324090

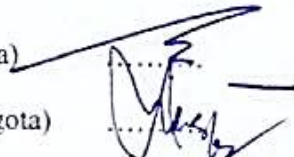
TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : SELASA

TANGGAL : 20 – MEI - 2025

TIM PENGUJI :

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb., S.Kep.,Ners., M.Kes (Ketua)
2. Ni Gusti Kompiang Sriasih, S.ST., M Kes (Anggota)



MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



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

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan kasus yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ibu “MA” Umur 35 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 20 Minggu 2 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas”** tepat pada waktunya. Pengambilan kasus dilakukan di RSIA Cahaya Bunda. 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.

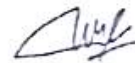
Selama penyusunan laporan tugas akhir ini, penulis mendapatkan banyak bimbingan dan bantuan sejak awal sampai terselesaikannya laporan ini, untuk itu penulis menyampaikan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat :

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb., S.Kep., Ners., M.Kes. selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
2. Dr. Ni Ketut Somoyani, S.Si.T., M.Biomed selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar.
3. Ni Wayan Armini, S.ST., M.Keb selaku Ketua Program Studi Profesi Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar.
4. Ni Gusti Kompiang Sriasih, S.ST., M Kes, selaku pembimbing utama.
5. Ibu “MA” dan keluarga, selaku responden dalam usulan laporan kasus yang telah bersedia berpartisipasi.
6. Direktur dan staf RSIA Cahaya Bunda yang telah bersedia membimbing saya selama melakukan praktik

7. Suami, anak, keluarga dan teman-teman yang selalu memberikan dukungan dan semangat.
8. Pihak lain yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, yang telah membantu dalam penyusunan penulisan laporan kasus ini.

Penulis menyadari banyaknya kekurangan dalam penyusunan laporan kasus ini. Oleh karena itu, penulis menantikan masukan dan saran dari seluruh pembaca untuk meningkatkan kualitas dan kegunaan laporan tugas akhir ini bagi pembaca yang dituju.

Denpasar, 20 Mei 2025



Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Luh Gede Mei Friyati
NIM : P07124324090
Program Studi : Profesi Kebidanan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2025
Alamat : Banjar Celagi, Desa Denbantas, Tabanan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan pada Asuhan Kebidanan pada Ibu “MA” Umur 35 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 20 Minggu 2 Hari 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.

Denpasar, 20 Mei 2025

Yang membuat pernyataan



Ni Luh Gede Mei Friyati

NIM. P07124324090

*MIDWIFERY CARE FOR MOTHER "MA" AGE 35 YEARS OLD MULTIGRAVIDA
FROM 20 WEEKS OF PREGNANCY TO 42 DAYS OF POST-OFF PERIOD*

Case Study conducted at Cahaya Bunda Mother and Child Hospital

ABSTRACT

Every pregnancy has a risk of experiencing complications. The purpose of this case study is to assess the results of services provided to a mother with the initials "MA" from the second trimester of pregnancy to 42 days after giving birth, in accordance with established guidelines. The case determination process used includes conducting interviews, conducting examinations, conducting observations, and documenting findings. Services were provided between September and March 2025. The pregnancy of mother "MA" proceeded normally and naturally so that her weight increased by 12.0 kg. The mother gave birth to her baby through the birth canal without any difficulty. The duration of the first stage was 2 hours 30 minutes, the second stage 30 minutes, the third stage 10 minutes, and monitoring in the fourth stage was within normal parameters. The baby was born at 22.40 WITA and immediately showed signs of vitality, including crying, alertness, reddish skin, and a birth weight of 3000 grams. During the postpartum period, she was cared for according to the KF1 to KF4 standards where the process of uterine involution, lochia discharge, and psychological lactation took place within normal limits. Midwifery services provided to infants include critical neonatal services such as SHK and PJB screening, as well as neonatal services provided at least three times within 0-28 days after birth. Midwives are expected to provide quality care, according to standards, continuous and integrated with complementary care.

Keywords: pregnancy, childbirth, postpartum, neonate.

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MA” UMUR 35 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU SAMPAI 42
HARI MASA NIFAS

Studi Kasus dilaksanakan di Rumah Sakit Ibu
dan Anak Cahaya Bunda

ABSTRAK

Setiap kehamilan mempunyai risiko mengalami penyulit atau komplikasi. Tujuan dari studi kasus ini adalah untuk menilai hasil pelayanan yang diberikan kepada ibu berinisial “MA” sejak kehamilan trimester kedua sampai dengan 42 hari setelah melahirkan, sesuai dengan pedoman yang telah ditetapkan. Proses penentuan kasus yang digunakan meliputi melakukan wawancara, melakukan pemeriksaan, melakukan observasi, dan mendokumentasikan temuan. Layanan diberikan antara September dan Maret 2025. Kehamilan ibu “MA” berjalan normal dan alami sehingga berat badannya bertambah 12,0 kg. Sang ibu melahirkan bayinya melalui jalan lahir tanpa kesulitan apapun. Durasi Kala I 2 jam 30 menit, Kala II 30 menit, Kala III 10 menit, dan pemantauan pada Kala IV dalam parameter normal. Bayi tersebut dilahirkan pada pukul 22.40 WITA dan langsung menunjukkan tanda-tanda vitalitas, antara lain menangis, waspada, kulit kemerahan, dan berat lahir 3000 gram. Saat nifas telah diasuh sesuai standar KF1 sampai KF4 dimana proses involusi uterus, pengeluaran lochea, laktasi psikologis berlangsung dalam batas normal. Pelayanan kebidanan yang diberikan kepada bayi meliputi pelayanan kritis neonatal seperti skrining SHK dan PJB, serta pelayanan neonatal yang diberikan minimal tiga kali dalam kurun waktu 0-28 hari setelah kelahiran. Bidan diharapkan memberikan asuhan yang berkualitas, sesuai standar, berkesinambungan dan terintegrasi dengan asuhan komplementer.

Kata kunci : kehamilan, persalinan, nifas, neonatus.

RINGKASAN PENULISAN

Asuhan Kebidanan pada Ibu “MA” Umur 35 tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 20 Minggu 2 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas

Studi Kasus dilaksanakan di Rumah Sakit Ibu Dan Anak Cahaya Bunda

Oleh: Ni Luh Gede Mei Friyati (P07124324090)

Dalam perkembangannya kehamilan mempunyai risiko mengalami penyulit atau komplikasi. Oleh karena itu, pelayanan antenatal harus dilakukan secara rutin, sesuai standar dan terpadu untuk pelayanan antenatal yang berkualitas. Pelayanan Antenatal terpadu dan berkualitas secara keseluruhan diantaranya memberikan pelayanan konseling kesehatan termasuk gizi agar kehamilan berlangsung sehat, mendeteksi dini masalah penyakit dan penyulit/ komplikasi kehamilan, menyiapkan persalinan yang aman, nifas nyaman serta perawatan bayi baru lahir agar tumbuh kembang optimal,

Penulis memberikan asuhan kepada Ibu “MA” dengan skor Poedji Rochjati 2 yang artinya merupakan kehamilan risiko rendah. Ibu “MA” berumur 35 tahun multigravida yang beralamat di Banjar Tengah Sobangan, Desa Sobangan - Badung merupakan responden yang penulis berikan asuhan kebidanan dari usia kehamilan 20 minggu sampai 2 hari sampai masa nifas beserta bayinya. Penulis mendapatkan pasien ini pertama kali di RSIA Cahaya Bunda

Selama kehamilan trimester kedua, Ny. "MA" tidak menemui bahaya apa pun yang dapat menimbulkan masalah baik pada masa kehamilan, persalinan, maupun masa nifas. Ibu “MA” kurang memiliki pengetahuan tentang indikator fisiologis kehamilan dan strategi mengelola atau meminimalkan keputihan pada trimester kedua dan ketiga meski ini sudah kehamilan yang ketiga. Selain itu, dia saat ini mengalami ketidaknyamanan yang berhubungan dengan kehamilan, seperti nyeri simfisis dan nyeri punggung. Penulis menawarkan suatu bentuk terapi yang disebut terapi komplementer, yaitu dengan memberikan bimbingan kepada ibu dalam Prenatal Yoga. Praktek ini dimulai pada trimester kedua dan dilakukan

melalui kelas prenatal. Selain itu, dibarengi dengan latihan fisik menjelang akhir trimester ketiga. Kontinuitas Penulis memberikan perawatan yang teliti kepada Ny. "MA" sepanjang masa kehamilannya, dimulai dari usia kehamilan 20 minggu 2 hari hingga persalinan. Pelayanan ini difokuskan pada perempuan dan berpusat pada *Women Centered Care*, yang dilengkapi dengan pelayanan pelengkap. Tujuannya adalah untuk memastikan kehamilan ibu berjalan lancar dan tanpa adanya komplikasi, baik pada saat persalinan maupun pada masa nifas. Ibu "MA" secara konsisten melakukan pemeriksaan kehamilan sesuai dengan persyaratan minimum janji temu prenatal. Pada setiap pemeriksaan kehamilan, ibu mendapatkan pelayanan yang memenuhi syarat pelayanan minimal, antara lain memenuhi kriteria 10 T. Penulis telah memberikan informasi, edukasi, dan komunikasi (IEC) tentang cara mengatasi permasalahan seperti ketidaknyamanan punggung, khususnya menjelang akhir kehamilan. Bidan memberikan bimbingan dan instruksi kepada ibu dalam melakukan pemijatan untuk meringankan keluhan tersebut. Senam prenatal, yang bertujuan untuk mengurangi ketidaknyamanan dan meningkatkan kelenturan otot melalui teknik pernapasan, bermanfaat untuk mempersiapkan tubuh menghadapi persalinan.

Asuhan kebidanan persalinan pada ibu "MA" berjalan dengan normal. Kala I berlangsung selama 2 jam 30 menit 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 dan membantu kemajuan persalinan dengan memberikan asuhan komplementer *endorphin massager*, merupakan suatu metode pemijatan dengan sentuhan ringan yang penting bagi ibu hamil untuk mengelola rasa sakit, membantu ibu merasa nyaman dan tenang pada saat proses persalinan akan berlangsung. Selain itu penulis mengajarkan ibu teknik relaksasi atau pernafasan. Kala II ibu "MA" berlangsung selama 30 menit tanpa komplikasi. Bayi lahir pukul 22.40 WITA menangis kuat, gerak aktif, kulit kemerahan dan jenis kelamin perempuan. Kala III ibu berlangsung selama 10 menit dan tidak ada komplikasi. Plasenta lahir pukul 22.50 WITA kesan lengkap. Penulis melaksanakan pemasangan AKDR Pasca Placenta 2-3 menit setelah lahir plasenta. Pemantauan kala IV pada ibu "MA" 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 ibu “MA” selama masa nifas sudah sesuai dengan standar. Pada masa nifas, ibu juga diberikan asuhan komplementer dengan melakukan pijat oksitosin yang melibatkan peran serta suami, untuk membantu kelancaran produksi ASI sehingga 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 dari ibu “MA” mengikuti pelayanan neonatal yang diperlukan. Pelayanan neonatal telah dilakukan kunjungan pada KN 1, KN 2, KN 3 dan bayi umur 42 hari. Diantaranya pemberian IMD, salep mata, vitamin K pada satu jam pertama setelah melahirkan, HB-0 pada 24 jam pasca melahirkan, serta melakukan pemeriksaan skrining SHK dan PJB. Bayi mengalami pertumbuhan dan perkembangan fisiologis. Bayi hanya diberi ASI. Semua perawatan yang diberikan kepada ibu dan bayi baru lahir di bawah program telah dilakukan sesuai dengan pedoman kesehatan yang relevan. Setiap kunjungan juga mencakup informasi, edukasi, dan komunikasi (KIE) tentang penggunaan buku KIA hingga anak mencapai usia 5 tahun.

DAFTAR ISI

LEMBAR JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan.....	4
1. Tujuan umum	4
2. Tujuan khusus	4
D. Manfaat	5
1. Manfaat teoritis	5
2. Manfaat praktis	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Kajian Teori	6
1. Konsep asuhan kebidanan	6
2. Konsep dasar <i>continuity of care</i> (CoC)	7
3. Konsep kehamilan.....	8
4. Persalinan.....	25
5. Nifas 34	
6. Bayi 0 – 42 Hari.....	42
B. Kerangka Pikir	48
BAB III METODE PENENTUAN KASUS	49
A. Informasi Klien dan Keluarga	49
B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan.....	56
C. Penatalaksanaan	57
D. Jadwal Kegiatan.....	58
Tabel 8	58
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	64
A. Hasil.....	64
1. Penerapan asuhan kebidanan pada ibu “MA”	65
2. Asuhan kebidanan pada ibu “MA” selama masa persalinan atau kelahiran.	72
3. Asuhan kebidanan pada ibu “MA ” selama masa nifas	84
B. Pembahasan	93

1. Hasil penerapan asuhan kebidanan pada ibu “MA” beserta janinnya dari usia kehamilan 20 minggu 2 hari sampai menjelang persalinan.	93
2. Hasil penerapan asuhan kebidanan pada ibu “MA” selama masa persalinan atau kelahiran.	96
3. Hasil penerapan asuhan kebidanan pada ibu “MA” selama masa nifas.	99
4. Hasil penerapan asuhan kebidanan pada bayi ibu “MA”.	100
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	103
A. Simpulan.....	103
B. Saran	104
1. Bagi institusi kesehatan.....	104
2. Bagi Penulis	104
3. Bagi petugas kesehatan	104
4. Bagi ibu dan keluarga	104
DAFTAR PUSTAKA	105

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Peningkatan Berat Badan Selama Kehamilan yang Direkomendasikan sesuai IMT	16
Tabel 2. Kategori Kenaikan BB berdasarkan IMT	16
Tabel 3. Katagori Lamanya persalinan	26
Tabel 4. Parameter Penilaian dan Intervensi Selama Kala I	30
Tabel 5. Tinggi fundus uteri dan berat uterus menurut masa involusi	34
Tabel 6. Jenis Pelayanan Kesehatan Bayi Baru Lahir	45
Tabel 7. Riwayat Hasil Pemeriksaan Ibu ‘MA’	49
Tabel 8. Catatan Perkembangan Ibu “MA” Beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Kehamilan Secara Komprehensif	65
Tabel 9. Catatan Perkembangan Ibu “MA” Beserta Bayi Baru Lahir yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan Secara Komprehensif	73
Tabel 10. Catatan Perkembangan Ibu “MA” yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas Secara Komprehensif	85
Tabel 11. Catatan Perkembangan Bayi ibu “MA” yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas Secara Komprehensif	88