

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KL” USIA 24 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 14 MINGGU 2
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan Di Wilayah Kerja
Unit Pelaksanaan Teknis Dinas Puskesmas Mengwi I**



Oleh :

**IDA AYU PUTU ANANDA
NIM. P07124324122**

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

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KL” UDIA 24 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 14 MINGGU 2
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**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
IDA AYU PUTU ANANDA
NIM. P07124324122**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "KL" USIA 24 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 14 MINGGU 2
HARI SAMOAI 42 HARI MASA NIFAS**

OLEH :

IDA AYU PUTU ANANDA

NIM. P07124324122

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama



Ni Wawan Armini, S.S.T., M.Keb

NIP. 19810130 200212 2001

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENTERIAN KESEHATAN
REPUBLIK INDONESIA DENPASAR**



Ni Ketut Somayanti, SST., M.Biomed

NIP. 196904211989032001

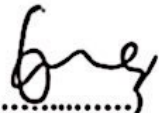
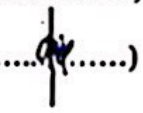
**LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS DALAM
KONTEKS CONTINUITY OF CARE (COC) DAN
KOMPLEMENTER**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "KL" USIA 24 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 14 MINGGU 2
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Oleh :
IDA AYU PUTU ANANDA
NIM. P07124324122

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI : SENIN
TANGGAL : 05 MEI 2025**

TIM PEMBIMBING SEMINAR

1. Made Widhi Gunapria Darmapatni, SST.,M.Keb (Ketua) (.....) 
2. Ni Wawan Armini, S.ST.,M.Keb (Anggota) (.....) 

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKES KEMENTERIAN KESEHATAN
(REPUBLIK INDONESIA) DENPASAR**


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

**CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOR MRS. "KL" 24 YEARS OLD
MULTIGRAVID FROM 14 WEEKS 2 DAYS OF PREGNANCY
UNTIL 42 DAYS OF POSTPARTUM**

*This case was taken in the Working Area of the Regional Technical Implementation
Unit Mengwi I Health Center 2025*

ABSTRACT

A high level of public health standards can be achieved by achieving health development targets, one of which is reducing maternal mortality rates (MMR) and infant mortality rates (IMR). Midwives as the frontline health workers in the community can contribute to reducing MMR and IMR by providing quality continuity of care. The purpose of this case study is to determine the results of care provided to mother "KL" from the second trimester of pregnancy to 42 days of postpartum period according to standards. The case determination method used was through interviews, examinations, observations and documentation, starting from August 2024 to March 2025. Mother "KL" pregnancy proceeded physiologically with standardized 12 T care (integrated ANC). The mother gave birth vaginally without complications, delivery and BBL care were provided according to APN and complementary care, namely hypnobirthing. When postpartum has been cared for according to standards KF1 to KF4 where the process of uterine involution, lochia discharge, lactation and psychological took place within normal limits and complementary care was provided, namely hypnobreastfeeding and oxytocin massage. The growth and development of infants proceed physiologically and are cared for according to KN1 to KN3 standards and the complementary care provided is baby massage and breast milk booster. Midwives must provide quality care, according to standards, continuous and integrated with complementary care while still paying attention to local cultural aspects so that the care provided has minimal intervention, is optimal and of high quality.

Keywords: continuous integrated complementary midwifery care

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KL” USIA 24 TAHUN MULTIGRAVIDA
DARI UMUR KEHAMILAN 14 MINGGU 2 HARI
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Kasus ini diambil di Wilayah Kerja Unit Pelaksanaan Teknis Daerah
Puskesmas Mengwi I 2025

ABSTRAK

Derajat kesehatan masyarakat yang tinggi dapat terwujud dengan tercapainya sasaran pembangunan kesehatan, salah satunya adalah menurunnya angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB). Bidan sebagai pelayan kesehatan terdepan di masyarakat dapat memberikan kontribusi dalam menurunkan AKI dan AKB dengan memberikan asuhan *continuity of care* yang berkualitas. Tujuan studi kasus ini untuk mengetahui hasil asuhan yang diberikan pada ibu “KL” dari kehamilan trimester II sampai 42 hari masa nifas sesuai standar. Metode penentuan Kokunentas, mula dari bulan Agustus 2024 sampai Maret 2025, kehamilan ibu “KL” berjalan secara fisiologis dengan asuhan terstandar 12 T (ANC terpadu). Ibu bersalin pervaginam tanpa komplikasi, asuhan persalinan dan BBL diberikan sesuai APN serta asuhan komplementer yaitu *hypnobirthing*. Saat nifas telah diasuh sesuai standar KF1 sampai dengan KF4 dimana proses involusi uterus, pengeluaran lochea, laktasi dan psikologis berlangsung dalam batas normal serta asuhan komplementer yang diberikan yaitu *hipnobreastfeeding* dan pijat oksitosin. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis serta diasuh sesuai standar KN1 sampai dengan KN3 dan asuhan komplementer yang diberikan adalah pijat bayi dan ASI booster. Bidan harus memberikan asuhan yang berkualitas, sesuai standar, berkesinambungan dan terintegrasi dengan asuhan komplementer dengan tetap memperhatikan aspek budaya lokal sehingga asuhan yang diberikan minim intervensi, optimal dan berkualitas.

Kata kunci: asuhan kebidanan, berkesinambungan, terintegrasi, komplementer

RINGKASAN STUDI KASUS
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KL” USIA 24 TAHUN MULTIGRAVIDA
DARI UMUR KEHAMILAN 14 MINGGU 2 HARI
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Ida Ayu Putu Ananda (NIM.P0712324122)

Pembangunan kesehatan Indonesia memiliki tujuan tercapainya Indonesia Sehat pada tahun 2025 dengan upaya meningkatkan derajat kesehatan masyarakat. Derajat kesehatan masyarakat yang tinggi dapat terwujud dengan tercapainya sasaran pembangunan kesehatan, salah satunya adalah menurunnya angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB) (Kemenkes RI, 2015). Upaya percepatan penurunan AKI dilakukan dengan memastikan bahwa semua ibu memiliki akses terhadap pelayanan kesehatan yang berkualitas, termasuk pelayanan antenatal care dan rujukan jika terjadi komplikasi, pertolongan persalinan oleh tenaga kesehatan terlatih di fasilitas pelayanan kesehatan, perawatan setelah melahirkan pada ibu dan bayi, pelayanan keluarga berencana termasuk KB pasca melahirkan (Kemenkes RI, 2021)

Studi kasus ini dilakukan pada ibu hamil “KL” umur 24 tahun yang beralamat di Br. Tengah Kelod, Gulingan (Kos). Ibu “KL” hamil Kedua dengan tafsiran persalinan (TP) tanggal 03 Maret 2025 berdasarkan Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) tanggal 27 Mei 2024, berada di wilayah kerja UPTD Puskesmas Mengwi I. Penulis memberikan asuhan kepada Ibu “KL” dengan skor Poedji Rochjati 2 yang artinya merupakan kehamilan resiko rendah (KRR). Ibu “KL” merupakan ibu hamil dalam keadaan fisiologis sehingga memenuhi syarat untuk diberikan asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan sesuai standar asuhan kebidanan dari usia kehamilan 14 minggu 2 hari sampai dengan masa nifas dan bayi umur 42 hari.

Selama kehamilan trimester II ibu “KL” sudah rutin melakukan pemeriksaan kehamilan sesuai dengan standar minimal kunjungan antenatal. Setiap kunjungan pemeriksaan kehamilan, pelayanan yang didapatkan ibu sudah

sesuai dengan standar pelayanan minimal yaitu memenuhi kriteria 12 T. Pada kehamilan ini, ibu "KL" mengalami beberapa keluhan/ ketidaknyamanan yang pada kehamilan. Untuk menanggulangi dan meringankan keluhan/ketidaknyamanan tersebut, penulis memberikan asuhan komplementer seperti minum the jahe hangat untuk mengurangi mual, massage punggung dan kompres hangat untuk mengurangi nyeri punggung.

Asuhan kebidanan persalinan pada ibu "KL" berjalan dengan normal. Kala I berlangsung selama 9 jam 5 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 pijat endorphen. Selain itu penulis mengajarkan ibu *Hypnobirthing* dan teknik relaksasi atau pernafasan, masase punggung bawah dengan melibatkan suami, terapi musik gayatri serta tetap memperhatikan asupan nutrisi dan cairan ibu. Kala II ibu "KL" berlangsung selama 20 menit tanpa komplikasi. Bayi lahir pukul 00.05 WITA menangis kuat, gerak aktif, kulit kemerahan dan jenis kelamin laki-laki. Kala III ibu berlangsung selama 10 menit dan tidak ada komplikasi. Plasenta lahir pukul 00.15 WITA kesan lengkap. Pemantauan kala IV pada ibu "KL" dilakukan setiap 15 menit pada 1 jam pertama dan 30 menit pada 1 jam kedua dengan hasil dalam batas normal.

Masa nifas ibu "KL" sampai 42 hari berjalan fisiologis, tidak mengalami masalah dimana involusi uterus, pengeluaran lochea, proses laktasi berjalan fisiologis dan ibu memberikan ASI eksklusif serta on demand untuk bayinya. Asuhan kebidanan yang diberikan pada ibu "KL" selama masa nifas sudah sesuai dengan standar, yaitu dilakukan kunjungan pada KF 1, KF 2, KF 3 dan KF 4. Pada masa nifas, ibu dilatih melakukan senam nifas, senam kegel, perawatan payudara, dan ibu juga diberikan asuhan komplementer dengan pijat oksitosin, ASI booster untuk membantu kelancaran produksi ASI dan memberi rasa nyaman, *Hypnobreastfeeding* untuk meningkatkan keyakinan ibu bisa memberikan ASI Eksklusif serta pemanfaatan herbal dalam penyembuhan luka perineum.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu “KL” telah sesuai dengan pelayanan neonatal esensial, dimana bayi baru lahir telah dilakukan IMD, dan mendapatkan salep mata dan vitamin K1, HB-0 satu jam setelah penyuntikan vitamin K1, imunisasi BCG dan polio 1 diberikan pada KN 2 saat neonatus berumur 15 hari. Bayi diberikan ASI secara eksklusif, dan sudah mendapatkan pijat bayi, ramuan tradisonal, juga disarankan untuk tetap mendengarkan musik brain booster untuk menstimulasi perkembangan bayi. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis.

Hasil asuhan kebidanan *Continuity Of Care* dan komplementer pada ibu “KL” dan bayinya berjalan fisiologis dan diharapkan asuhan dalam konteks continuity of care bisa meningkatkan keterampilan tenaga kesehatan dalam memberikan pelayanan kebidanan yang minim intervensi, khususnya pada bidan diharapkan dapat medeteksi secara dini komplikasi yang mungkin terjadi dalam kehamilan, persalinan, nifas dan bayi

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan continuity of care yang berjudul **“Asuhan Kebidanan pada Ibu “KL” Usia 24 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 14 minggu 2 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas”** tepat pada waktunya.

Laporan tugas akhir ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan mata kuliah praktik Kebidanan Komunitas Dalam Konteks *Continuity Of Care* (COC) dan Komplementer Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar. Penulis banyak mendapatkan dukungan, bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak dalam menyusun laporan tugas akhir ini dan kegiatan yang dilaksanakan. Penulis mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat :

1. Dr. Sri Rahayu, S.Kep., Ns., S. Tr.Keb, M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
2. Ni Ketut Somoyani, S.S.T., M.Biomed selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
3. Ni Wayan Armini, SST., M.Keb selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan
4. Ni Wayan Armini, SST., M.Keb., selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan, arahan dan dukungan dalam penyusunan laporan tugas akhir ini.
5. Bdn. Ni Putu Indu Rastiti, S. Tr. Keb selaku CI di UPTD Puskesmas Mengwi I atas bantuan serta dukungan yang diberikan dalam pelaksanaan kegiatan asuhan kebidanan.
6. Keluarga dan rekan-rekan yang selalu memberikan dukungan dan semangat.
7. Pihak lain yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, yang telah membantu dalam penyusunan laporan ini.

Penulis menyadari bahwa laporan akhir ini masih memiliki beberapa kekurangan, untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran membangun dari para pembaca demi perbaikan dan kesempurnaan laporan akhir ini.

Denpasar, April 2025



Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertnda tangan dibawah ini :

Nama : Ida Ayu Putu Ananda
NIM : P07124324122
Program Studi : Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan
Alamat : Surya Bhuaana XIV, Dalung permai, Kuta Utara

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Akhir dengan judul **Asuhan Kebidanan pada Ibu Asuhan Kebidanan pada Ibu "KL" Umur 24 Tahun Multigravida dari Usia Kehamilan 14 Minggu 2 Hari sampai dengan 42 Hari Masa Nifas** adalah benar karya sendiri atau bukan hasil karya orang lain.
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa laporan 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, April 2025

Saya membuat Pernyataan

Ida Ayu Putu Ananda

P07124324122

DAFTAR ISI

LAPORAN PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS DALAM KONTEKS CONTINUITY OF CARE (COC) DAN KOMPLEMENTER.....	i
LAPORAN PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS DALAM KONTEKS CONTINUITY CARE (COC) DAN KOMPLEMENTER	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
ABSTRACT.....	v
ABSTRAK	vi
RINGKASAN LAPORAN KASUS	vii
KATA PENGANTAR	x
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	xii
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. LATAR BELAKANG MASALAH	1
B. RUMUSAN MASALAH.....	4
C. TUJUAN	4
D. MANFAAT	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. KAJIAN TEORI	7
BAB III METODE PENENTUAN KASUS.....	60
A. INFORMASI KLIEN DAN KELUARGA	60
B. RUMUSAN MASALAH ATAU DIAGNOSIS KEBIDANAN	67
C. PENATALAKSANAAN	67
D. JADWAL KEGIATAN	69
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	74
A. HASIL	74
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	147
A. KESIMPULAN	147

B. SARAN.....	148
---------------	-----

DAFTAR TABEL

Tabel 1 . Peningkatan Ideal Berat Badan Ibu Hamil.....	11
Tabel 2. Perubahan Uterus Selama Masa Nifas.....	32
Tabel 3. Riwayat Pemeriksaan Kehamilan Ibu “KL” Beserta Janinnya Yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Masa Kehamilan Secara Komprehensif Di Puskesmas Mengwi I	62
Tabel 4. Jadwal Kegiatan Asuhan Kebidanan Pada Ibu “KL” Beserta Janinnya dari Usia Kehamilan 14 Minggu 2 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas	67
Tabel 5. Catatan Perkembangan Ibu “KL” Beserta Janinnya Yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Kehamilan Secara Komprehensif Di UPTD Puskesmas Mengwi I.....	73
Tabel 6. Catatan Perkembangan Ibu “KL” Yang Menerima Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas Secara Komprehensif Di Uptd Puskesmas Mengwi I	93
Tabel 7. Catatan Perkembangan Bayi Ibu “KL” Yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Masa Neonatal Secara Komprehensif Di UPTD Puskesmas Mengwi I	97

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Bagan Kerangka Pikir Asuhan Kebidanan Pada Ibu “KL” Umur 24 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 14 Minggu 2 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas.....	59
--	----