

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

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
(*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY"ES" USIA KEHAMILAN
26 MINGGU DI PMB NI LUH BIKSUINI WARDANI
KAB. LOMBOK TENGAH**



Oleh :

NI LUH BIKSUINI WARDANI

NIM. P07124324201

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKKES KEMENKES DENPASAR
TAHUN 2025**

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

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
(*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY"ES" USIA KEHAMILAN
26 MINGGU DI PMB NI LUH BIKSUINI WARDANI
KAB. LOMBOK TENGAH**

**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 BIKSUINI WARDANI
NIM. P07124324201**

**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* DAN KOMPLEMENTER

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN (*CONTINUITY OF
CARE*) PADA NY"AR" USIA KEHAMILAN 26 MINGGU
DI PMB NI LUH BIKSUINI WARDANI
KAB. LOMBOK TENGAH

Telah Mendapatkan Persetujuan



Bdn. Ni Ketut Somoyani, S.ST., M. Biomed
NIP.196904211989032001

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKES KEMENKES DENPASAR



Bdn. Ni Ketut Somoyani, S.ST., M. Biomed
NIP.196904211989032001



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

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
(*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY"ES" USIA KEHAMILAN
26 MINGGU DI PMB NI LUH BIKSUINI WARDANI
KAB. LOMBOK TENGAH


NAMA: NI LUH BIKSUINI WARDANI
NIM : P07124324201
TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : Selasa
TANGGAL : 11 November 2025

TIM PENGUJI :

1. Dr Ni Komang Yuni Rahyani M. Kes (Ketua).....
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani,S.ST.,M. Biomed (Sekertaris).....

MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POETEKES KEMENKES DENPASAR


Bdn. Ni Ketut Somoyani,S.ST.,M. Biomed
NIP.196904211989032001

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “ES” UMUR 31 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 26 MINGGU SAMPAI
42 HARI MASA

Studi Kasus dilaksanakan di PMB Ni Luh Biksuini Wardani

ABSTRAK

Pelayanan Kesehatan ibu hamil tidak dapat dipisahkan dengan pelayanan persalinan, pelayanan nifas dan pelayanan Kesehatan bayi baru lahir. Sebagai seorang bidan kita harus dapat memastikn bahwa kehamilan berlangsung normal, mampun mendeteksi dini masalah dan penyakit yang dialami ibu hamil. Asuhan kebidanan komprehensif dan berkesinambungan sesuai standar dapat mencegah komplikasi tersebut. Tujuan dari studi kasus ini adalah untuk menilai hasil pelayanan yang diberikan kepada ibu berinisial “ES” 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 tersedia antara Juni 2025 dan Oktober 2025. Terapi disesuaikan agar selaras dengan kolaborasi dan rujukan yang telah dilakukan. Perawatan komplementer diberikan berdasarkan kebutuhan khusus ibu. Kehamilan ibu “ES” berjalan normal dan alami sehingga berat badannya bertambah 12 kg. Sang ibu melahirkan bayinya melalui jalan lahir tanpa kesulitan apapun. Durasi Tahap I 5 jam 00 menit, Tahap II 10 menit, Tahap III 12 menit, dan pemantauan pada Tahap IV dalam parameter normal. Bayi tersebut dilahirkan pada pukul 15.10 WITA dan langsung menunjukkan tanda-tanda vitalitas, antara lain menangis, waspada, kulit kemerahan, dan berat lahir 3000 gram. Selama periode postpartum, proses fisiologis involusi uterus, evakuasi lokia, inisiasi laktasi, dan perubahan psikologis dianggap khas. Pelayanan kebidanan yang diberikan kepada bayi meliputi pelayanan neonatal yang diberikan minimal tiga kali dalam kurun waktu 0-28 hari setelah kelahiran. Bidan wajib memberikan pelayanan kebidanan sesuai dengan standar yang telah ditetapkan. Hal ini penting untuk memantau kesejahteraan ibu dan bayi selama kehamilan, memastikan persalinan yang aman, mengidentifikasi segala komplikasi yang mungkin timbul selama kehamilan, persalinan, atau nifas, dan memberikan perawatan optimal bagi bayi baru lahir untuk mendorong pertumbuhan dan perkembangannya.

Kata kunci : kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir.

MIDWIFERY CARE FOR MOTHER “ ES ” AGED 3-1 YEARS
MULTIGRAVID FROM 26 WEEKS OF PREGNANCY UNTIL
42 DAYS PERIOD

Case Study conducted at PMB Ni Luh Biksuini Wardani

ABSTRACT

Service Health Mother pregnant No can separated with service childbirth , services postpartum And service Health baby new born . As a midwife We must can ensure that pregnancy proceed normally, capable detect early problem And disease experienced Mother pregnant . Care midwifery comprehensive And sustainable in accordance standard can prevent complications The purpose of this case study is to assess the outcomes of services provided to a mother with the initials " ES " from the second trimester of pregnancy until 42 days after delivery, in accordance with established guidelines. The case determination process used included conducting interviews, conduct inspections, make observations, and Documenting findings. Services are available between June 2025 and October 2025. Therapy is tailored to align with existing collaborations and referrals. Complementary care is provided based on the mother's specific needs. Mother " ES "'s pregnancy progressed normally and naturally, resulting in a weight gain of 12 kg. The mother delivered her baby through the birth canal without any difficulties. The duration of Stage I was 5 hours 00 minutes, Stage II 10 minutes, Stage III 12 minutes, and monitoring in Stage IV was within normal parameters. The baby was born at 15:10 GMT+08.00 and immediately showed signs of vitality, including crying, alertness, reddish skin, and a birth weight of 3000 grams. During the postpartum period, the physiological processes of uterine involution, lochia evacuation, lactation initiation, and psychological changes are considered typical. Midwifery services provided to the baby include neonatal care provided at least three times within the period of 0-28 days after birth. Midwives are required to provide midwifery services in accordance with established standards. This is important to monitor the well-being of the mother and baby during pregnancy, ensure a safe delivery, identify any complications that may arise during pregnancy, delivery, or the postpartum period, and provide optimal care for the newborn to promote its growth and development.

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

RINGKASAN PENULISAN

Asuhan Kebidanan pada Ibu “ES” Umur 31 tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 26 Minggu Sampai 42 Hari Masa Nifas

Studi Kasus dilaksanakan di PMB Ni Luh Biksuini Wardani

Oleh: Ni Luh Biksuini Wardani (P07124324201)

Setiap kehamilan, dalam perkembangannya 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 “ES” dengan skor Poedji Rochjati 2 yang artinya merupakan kehamilan risiko rendah. Ibu “ES” berumur 31 tahun multigravida yang beralamat di Desa Aik Darek termasuk wilayah kerja UPT BLUD Puskesmas Aik Darek, merupakan responden yang penulis berikan asuhan kebidanan dari usia kehamilan 26 minggu sampai 42 hari masa nifas beserta bayinya. Penulis mendapatkan pasien ini pertama kali di PMB Ni Luh Biksuini Wardani .

Selama kehamilan trimester kedua, Ny. "ES" tidak mengalami bahaya apa pun yang dapat menimbulkan masalah baik pada masa kehamilan, persalinan, maupun masa nifas. Selain itu, dia saat ini mengalami ketidaknyamanan yang berhubungan dengan kehamilan, seperti nyeri punggung. Penulis menawarkan suatu bentuk terapi yang disebut terapi komplementer, yaitu dengan memberikan bimbingan kepada ibu dalam Kelas Ibu hamil Praktek ini dimulai pada trimester kedua dan dilakukan melalui senam hamil . Selain itu, dibarengi dengan latihan fisik menjelang akhir trimester ketiga. Kontinuitas Penulis memberikan perawatan yang teliti kepada Ny. "ES" sepanjang masa kehamilannya, dimulai dari usia

kehamilan 26 minggu 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 "ES" secara konsisten melakukan pemeriksaan kehamilan sesuai dengan anjuran. Pada setiap pemeriksaan kehamilan, ibu mendapatkan pelayanan yang memenuhi syarat pelayanan minimal, antara lain memenuhi kriteria 12 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 pijatan 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 "ES" berjalan dengan normal. Kala I berlangsung selama 5 jam 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 *birthing ball*, yaitu dengan menggunakan bola pilates yang dilakukan dengan gerakan seperti duduk dan bergoyang-goyang yang akan membuat kemajuan persalinan lebih cepat dan memberikan rasa nyaman. Selain itu penulis mengajarkan ibu teknik relaksasi atau pernafasan dan melaksanakan masase punggung bawah dengan melibatkan suami. Kala II ibu "ES" berlangsung selama 10 menit tanpa komplikasi. Bayi lahir pukul 15.10 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 15.20 WITA kesan lengkap. Pemantauan kala IV pada ibu "ES" 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 “ES” selama masa nifas sudah sesuai dengan standar. Pada masa nifas, ibu juga diberikan Vitamin A, diajarkan senam kegel serta 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 “ES” mengikuti pelayanan neonatal yang diperlukan. Diantaranya pemberian IMD, salep mata, vitamin K pada satu jam pertama setelah melahirkan, HB-0 pada 24 jam pasca melahirkan. Bayi hanya diberi ASI. Semua perawatan yang diberikan kepada ibu dan bayi baru lahir 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.

Melalui Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (*Continuity Of Care*) pada Ny “ES”, penyusun telah mampu menerapkan manajemen SOAP, mendapatkan pengalaman dan belajar menerapkan langsung pada masyarakat di lapangan mengenai perkembangan ilmu pengetahuan (asuhan asuhan kebidanan berkesinambungan (*Continuity of Care*) pada ibu hamil, bersalin, bayi baru lahir, dan nifas) yang diperolehnya di dalam kelas sehingga nantinya pada saat bekerja di lapangan dapat dilakukan secara sistematis yang pada akhirnya meningkatkan mutu pelayanan juga dapat memberikan pengetahuan klien khususnya pada ibu hamil, bersalin, bayi baru lahir, dan nifas dapat mengenali tanda - tanda bahaya dan resiko serta dapat menolong dirinya sendiri terhadap perubahan fisiologis yang dialami.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penyusun panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas berkat dan rahmat-Nya, kami dapat menyelesaikan Laporan Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (*Continuity Of Care*) ini tepat pada waktunya. Dalam laporan Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (*Continuity Of Care*) ini, serangkaian pelaksanaan Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (*Continuity Of Care*) ini pada Ny“ES” yang penyusun laksanakan di PMB Ni Luh Biksuini Wardani .

Dalam penyusunan laporan ini penyusun banyak mendapatkan bantuan, bimbingan serta pengarahan dari berbagai pihak. Oleh karena itu dalam kesempatan ini penyusun ingin mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. . Dr. Sri Rahayu, S.Kep.,Ns.,S.Tr.Keb,M.Kes sebagai Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Dr Ni Komang Yuni Rahyani M. Kes, Sebagai Penguji dalam Asuhan Community Of Care
3. Ni Ketut Somoyani, SST,.M.Biomed sebagai Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar sekaligus sebagai Pembimbing Institusi.
4. Ni Wayan Armini, SST,.M.Keb sebagai Ketua Program Studi Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
5. Lilis Suryani,S.Keb Bd_sebagai pembimbing lapangan
6. Keluarga yang selalu membantu dan memberi dukungan.
7. Kawan-kawan yang senantiasa meluangkan waktunya untuk mau memberikan semangat dan motivasi.
8. Kepada Ny “ES” dan keluarga yang telah bersedia menjadi responden dalam usulan laporan asuhan (*Continuity Of Care*) .

Penyusun menyadari sepenuhnya bahwa laporan ini masih jauh dari sempurna, untuk itu penyusun sangat mengharapkan kritik serta saran yang membangun guna kesempurnaan laporan ini.

Akhir kata penyusun mengucapkan terimakasih semoga laporan ini bermanfaat bagi penyusun khususnya serta pembaca pada umumnya. Dan semoga kebaikan

semua pihak yang telah membantu penyusunan laporan ini mendapatkan imbalan yang setimpal dari Tuhan Yang Maha Esa.

Mataram, Oktober 2025

Penyusun

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Luh Bikuini Wardani
NIM : P07124234201
Program Studi : Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan
Tahun : 2025/2026
Akademik
Alamat : Kembang Kerang I Desa Aik Darek
Kec. Batukliang Kab. Lombok
Tengah - NTB

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Akhir dengan Judul Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (*Continuity Of Care*) Pada Ny"ES" Usia Kehamilan 26 Minggu samapi dengan 42 hari Di Pmb Ni Luh Bikuini Wardani adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat 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, Oktober 2025

Yang membuat pernyataan



Ni Luh Bikuini Wardani
NIM. P07124324201

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMBUNG	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
RINGKASAN LAPORAN KASUS	vii
KATA PENGANTAR	x
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	xii
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan	5
D. Manfaat Penulisan	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Kajian Teori	6
B. Kerangka Pikir	56

BAB III METODE PENENTUAN KASUS	57
A. Informasi Klien/Keluarga.....	57
B. Rumusan Masalah Diagnosis Kebidanan	65
C. Jadwal Kegiatan Asuhan.....	65
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	66
A. Hasil	66
B. Pembahasan.....	92
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	103
A. Simpulan.....	103
B. Saran.....	104
DAFTAR PUSTAKA	105
LAMPIRAN.....	110

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Peningkatan Berat Badan Selama Kehamilan yang Direkomendasikan sesuai IMT	19
Tabel 2 Kategori Kenaikan BB berdasarkan IMT	20
Tabel 3 Parameter Penilaian dan Intervensi Selama Kala I	34
Tabel 4 Tinggi fundus uteri dan berat uterus menurut masa involusi.....	42
Tabel 5 Catatan Perkembangan Ibu “ES” Beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Kehamilan Secara Komprehensif Di PMB Ni Luh Biksuini Wardani	67
Tabel 6 Catatan Perkembangan Ibu “ES” Beserta Bayi Baru Lahir yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan Secara Komprehensif.....	73
Tabel 7 Catatan Perkembangan Ibu “ES” yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas Secara Komprehensif	84

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Bagan Kerangka Pikir	56
--------------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEK PENGAMBILAN KASUS.....	111
Lampiran 2. LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI SUBJEK PENGAMBILAN KASUS (<i>INFORMED CONSENT</i>).....	112
Lampiran 3. RENCANA KEGIATAN ASUHAN DAN PENYUSUNAN LAPORAN KASUS.....	113
Lampiran 4. PARTOGRAF.....	114
Lampiran 5. DOKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN.....	116
Lampiran 6. SURAT IZIN MENGASUH PASIEN	119
Lampiran 7. HASIL TURNITIN ASUHAN COC.....	120