

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “AO” UMUR 22 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 13 MINGGU 4 HARI
SAMPAI DENGAN 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah
Puskesmas Tabanan III
Tahun 2026**



**Oleh:
PANDE MADE AYU YUNITA GUSTARI
NIM. P07124325148**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI PROFESI BIDAN
2026**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “AO” UMUR 22 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 13 MINGGU 4 HARI
SAMPAI DENGAN 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah
Puskesmas Tabanan III
Tahun 2026**

**Diajukan untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Profesi Bidan
Jurusan Kebidanan**

**Oleh:
PANDE MADE AYU YUNITA GUSTARI
NIM. P07124325148**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI PROFESI BIDAN
2026**

LEMBAR PERSETUJUAN

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “AO” UMUR 22 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 13 MINGGU 4 HARI
SAMPAI DENGAN 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah
Puskesmas Tabanan III
Tahun 2026**

Oleh:

PANDE MADE AYU YUNITA GUSTARI

NIM. P07124325148

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:



Bdn. Ni Nyoman Suindri, S.Si.T., M.Keb

NIP. 197202021992032004

MENGETAHUI:

**KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



Bdn. 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 “AO” UMUR 22 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 13 MINGGU 4 HARI
SAMPAI DENGAN 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah
Puskesmas Tabanan III
Tahun 2026**

Oleh:

PANDE MADE AYU YUNITA GUSTARI

NIM. P07124325148

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : SENIN

TANGGAL : 20 APRIL 2026

TIM PENGUJI

1. Gusti Ayu Marhaeni, SKM., M.Biomed (Ketua)
2. Bdn. Ni Nyoman Suindri, S.Si.T., M.Keb (Anggota)



MENGETAHUI:

**KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed

NIP. 196904211989032001

**MIDWIFERY CARE OF MRS. "AO" 22 YEARS OLD MULTIGRAVIDA FROM
13 WEEKS 4 DAYS OF GESTATION TO 42 DAYS OF POSTPARTUM**

*Case Study Conducted in the Working Area of the
Tabanan III Public Health Center in 2026*

ABSTRACT

Continuity Of Care (COC) is a continuous care from pregnancy, childbirth, postpartum, and neonate which requires monitoring in the process to detect complications early. The purpose of writing this case report is to determine the results of the implementation of COC midwifery care for Mrs. "AO" aged 22 years old multigravida and her child from 13 weeks 4 days of pregnancy to 42 days of postpartum. Data collection methods used were interviews, examinations, observations and documentation. Pregnancy care for Mrs. "AO" during pregnancy was in accordance with the 12 T standards and ANC examinations more than 6 times were physiological. Complementary care provided was pregnancy yoga, deep breathing techniques, and perineal massage. The labor and newborn process took place physiologically with normal delivery with the provision of Normal Delivery Care. Complementary care provided was in the form of deep breathing techniques, counter pressure massage, and lavender aromatherapy. Physical and psychological changes of Mrs. "AO" took place normally from KF 1 to 4 with the implementation of complementary care in the form of Kegel exercises, oxytocin massage and boiled katuk leaves. Neonatal care was standardized from KN 1 to 3. Mother "AO"'s baby adapted well, and her growth and development progressed physiologically with the provision of infant massage stimulation. Suggestions for implementing standardized comprehensive continuous care along with complementary care.

Keyword: *continuity of care, standart care, complementary*

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “AO” UMUR 22 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 13 MINGGU 4 HARI
SAMPAI DENGAN 42 HARI MASA NIFAS**

Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah
Puskesmas Tabanan III
Tahun 2026

ABSTRAK

Continuity Of Care (COC) merupakan asuhan berkelanjutan sejak kehamilan, persalinan, nifas, dan neonatus dimana membutuhkan pemantauan dalam prosesnya untuk mendeteksi secara dini komplikasi. Penulisan laporan kasus ini bertujuan untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan COC Ibu “AO” umur 22 tahun multigravida beserta anaknya dari umur kehamilan 13 minggu 4 hari sampai dengan 42 hari masa nifas. Metode pengumpulan data yang digunakan yaitu wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan kehamilan pada Ibu “AO” selama kehamilan sesuai dengan standar 12 T dan pemeriksaan ANC lebih dari 6 kali berjalan fisiologis. Asuhan komplementer yang diberikan yaitu yoga hamil, teknik nafas dalam, dan pijat perineum. Proses persalinan dan bayi baru lahir berlangsung fisiologis melahirkan secara normal dengan pemberian Asuhan Persalinan Normal. Asuhan komplementer yang diberikan berupa teknik nafas dalam, *counter pressure massage*, dan pemberian aromaterapi lavender. Perubahan fisik dan psikologis Ibu “AO” berlangsung normal dari KF 1 sampai 4 dengan penerapan asuhan komplementer berupa senam kegel, pijat oksitosin dan rebusan daun katuk. Asuhan pada neonatus berjalan sesuai standar dari KN 1 sampai 3. Bayi Ibu “AO” dapat beradaptasi dengan baik, tumbuh kembang bayi berjalan fisiologis dengan pemberian stimulasi pijat bayi. Saran untuk menerapkan menerapkan asuhan komprehensif berkesinambungan terstandar bersama dengan asuhan komplementer.

Kata kunci: *continuity of care*, asuhan standar, komplementer

RINGKASAN LAPORAN KASUS
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “AO” UMUR 22 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 13 MINGGU 4 HARI
SAMPAI DENGAN 42 HARI MASA NIFAS

Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah
Puskesmas Tabanan III
Tahun 2026

OLEH: PANDE MADE AYU YUNITA GUSTARI (P07124325148)

Bidan memiliki peran strategis dalam menurunkan AKI dan AKB melalui asuhan kebidanan komprehensif dan berkelanjutan (*Continuity of Care*). Asuhan *Continuity of Care* (COC) merupakan asuhan yang dilakukan secara berkelanjutan dan menyeluruh mulai dari kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir serta pelayanan keluarga berencana yang menghubungkan kebutuhan kesehatan Perempuan khususnya dan keadaan pribadi setiap individu. Hal ini berdasarkan rekomendasi WHO bahwa asuhan kebidanan model COC meliputi kesinambungan perawatan, pemantauan kesejahteraan fisik, psikologis spriritual, sosial wanita dan keluarga selama siklus melahirkan, memberikan pendidikan dan konseling, dan melakukan rujukan pada kasus komplikasi dan kegawatdaruratan. *Continuity of Care* (COC) merupakan pelayanan yang tercapai ketika terjalinnya hubungan secara berkelanjutan antara seorang klien dan bidan. Bagi partisipan atau ibu hamil yang mendapatkan pendampingan, merasa aman dan nyaman karena mendapatkan pemantauan kesehatan yang berkesinambungan dengan pendekatan yang humanis. Sebagian besar kematian dapat dihindari apabila permasalahan kesehatan ibu diintervensi sejak awal. Salah satu upaya dalam mengoptimalkan deteksi risiko tinggi maternal dan neonatal, ibu hamil sampai dengan nifas membutuhkan pendampingan secara terus menerus.

Berdasar hal tersebut, penulis melakukan asuhan berkelanjutan atau *Continuity of Care* (COC) pada Ibu “AO” umur 22 tahun multigravida bersama dengan anaknya dimulai sejak umur kehamilan 13 minggu 4 hari sampai dengan 42 hari masa nifas. Pengumpulan data didapatkan dari hasil wawancara, pemeriksaan, observasi, dan dokumentasi yang penulis lakukan. Asuhan dimulai dari Bulan September sampai dengan April 2026. Pengkajian awal didapatkan kehamilan Ibu “AO” fisiologis dilihat dari skor Poedji Rochjati 2 di awal pengkajian. Ibu menikah pada usia muda dan mengalami kehamilan pertama pada usia 19 tahun yang masih termasuk dalam kategori remaja, meskipun kehamilan saat ini usia ibu sudah 22 tahun dan secara biologis lebih matang, riwayat pernikahan dini dan kehamilan di usia remaja tetap memiliki hubungan terhadap kesehatan reproduksi dan kesiapan psikologis ibu dalam menghadapi kehamilan berikutnya. Kondisi ini berpotensi mempengaruhi kesehatan ibu maupun janin di masa yang akan datang apabila tidak mendapatkan pemantauan dan asuhan yang tepat. Oleh karena itu, hal inilah yang menjadi dasar ketertarikan penulis ingin memberikan asuhan kebidanan pada Ibu “AO” umur 22 tahun multigravida dari umur kehamilan 13 minggu 4 hari sampai 42 hari masa nifas. Penulisan laporan kasus ini bertujuan untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan COC Ibu “AO” umur 22 tahun multigravida beserta anaknya dari umur kehamilan 13 minggu 4 hari sampai dengan 42 hari masa nifas.

Selama masa kehamilan trimester II dan III, penulis memberikan asuhan kepada Ibu “AO” sebanyak enam kali dari umur kehamilan 13 minggu 4 hari sampai dengan menjelang persalinan. Ibu “AO” melakukan pemeriksaan ANC rutin sebanyak 13 kali. Maka kualitas pelayanan ibu sudah maksimal yaitu sampai kunjungan ke-6. Pemeriksaan ANC yang ibu terima sudah sesuai standar 12 T. Keluhan selama kehamilan yang dirasakan antara lain perut kembung, nyeri pinggang dan nyeri simfisis yang bersifat fisiologis. Asuhan komplementer yang diberikan berupa yoga kehamilan, teknik nafas dalam dan pijat perineum, selain untuk mengatasi keluhan ibu, hal ini juga dapat membantu mempersiapkan persalinan.

Ibu bersalin tanggal 4 Maret 2026 di umur kehamilan 39 minggu 5 hari di RSUD Singasana Tabanan dengan metode persalinan normal. Lama kala I 4 jam.

Selama kala I persalinan penulis memberikan asuhan sayang ibu dengan membantu memenuhi kebutuhan ibu. Pemberian nutrisi dan cairan, mengatur posisi yang nyaman, pencegahan infeksi, dukungan dari suami dan manajemen nyeri persalinan dengan menggunakan asuhan komplementer teknik nafas dalam, *counter pressure massage*, dan pemberian aromaterapi lavender yang membuat ibu merasa lebih nyaman. Kala II berjalan selama 10 menit tanpa adanya penyulit. Bayi lahir dengan kondisi baik dan segera dilakukan IMD. Persalinan kala III pada Ibu “AO” berjalan normal dengan lama 5 menit. Bayi dibiarkan tengkurap di dada ibu yang bertujuan *skin to skin contact* selama kurang lebih satu jam. Pemantauan kala IV berjalan dengan fisiologis dengan laserasi grade II. Tidakan penjahitan dengan menggunakan anastesi dilakukan sesuai persetujuan ibu dan suami.

Asuhan kebidanan selama masa nifas pada Ibu “AO” dilakukan sampai 42 hari dan selama masa nifas ibu mendapatkan asuhan sesuai dengan standar sebanyak dua kali di fasilitas kesehatan dan dua kali kunjungan rumah. Kontrasepsi yang dipilih oleh ibu dan suami adalah pil progestin dimana pada saat kehamilan, ibu dan suami sudah diberikan konseling tentang KB pasca persalinan. Waktu penggunaan kontrasepsi dimulai pada 42 hari masa nifas. Penerapan asuhan komplementer yang diberikan selama masa nifas yaitu senam kegel, pijat oksitosin, serta ASI *booster* dengan mengkonsumsi air rebusan daun katuk atau dijadikan sebagai sayur.

Bayi Ibu “AO” lahir segera menangis, gerak aktif, warna kulit kemerahan, jenis kelamin perempuan, berat badan lahir 3400 gram. Bayi mendapatkan asuhan sebanyak empat kali yaitu dua kali di fasilitas kesehatan dan dua kali kunjungan rumah. Pada asuhan satu jam pertama bayi telah diberikan salep mata gentamicin 0,3% sebagai bentuk pencegahan infeksi, injeksi vitamin K untuk mencegah perdarahan, serta imunisasi HB 0 pada satu jam setelah vitamin K. Pemeriksaan fisik bayi dalam batas normal dan telah mendapatkan skrining PJB dan SHK di rumah sakit. Bayi juga sudah mendapatkan imunisasi BCG dan polio 1 di Puskesmas. Stimulasi yang diberikan pada bayi berpengaruh terhadap tumbuh kembangnya, termasuk juga pemberian stimulasi dengan asuhan komplementer pijat bayi.

Simpulan dari asuhan kebidanan *continuity of care* dan komplementer pada kasus ini dapat dijabarkan bahwa perkembangan masa kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir Ibu “AO” berlangsung secara fisiologis. Pemberian asuhan sudah dilakukan sesuai dengan standar asuhan dan standar pelayanan kebidanan sesuai dengan kewenangan bidan. Penulis menyampaikan beberapa saran yaitu ibu dan keluarga diharapkan dapat menerapkan asuhan kebidanan yang diberikan penulis sehingga meningkatkan pengetahuan dan pengalaman ibu dan keluarga terkait asuhan kehamilan, persalinan, nifas dan bayi. Institusi Pendidikan diharapkan untuk menyediakan dan memfasilitasi lebih banyak lagi sumber kepustakaan yang terbaru sehingga kedepannya penulisan laporan dapat dilakukan dengan lebih baik lagi.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan tuhan yang maha esa, karena atas berkat dan rahmat-nyalah penulis berhasil menyelesaikan Laporan Praktik Kebidanan Komunitas Dalam Konteks *Continuity Of Care* dan Komplementer yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “AO” Umur 22 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 13 Minggu 4 Hari sampai dengan 42 Hari Masa Nifas” tepat pada waktunya. Dalam penyusunan laporan ini, penulis mendapatkan dukungan, bantuan serta bimbingan dari berbagai pihak, untuk itu penulis mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr., Keb, S.Kep, Ners, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani, S.S.T., M.Biomed selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
3. Bdn. Ni Wayan Armini, SST., M.Keb selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
4. Bdn. Ni Wayan Suidri, S.SiT., M.Keb selaku Pembimbing yang telah banyak membimbing dalam penyusunan laporan ini.
5. dr. I Wayan Doddy Setiawan selaku Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Singasana.
6. dr. I Wayan Murdita, M.Kes selaku Kepala Puskesmas UPTD Puskesmas Tabanan III.
7. Ibu “AO” beserta keluarga, selaku responden dalam laporan kasus yang telah membeberikan ijin dan bersedia berpartisipasi.

8. Orang Tua, Keluarga, dan Teman-teman yang telah memberikan dukungan dan semangat.
9. Semua pihak yang telah membantu dalam proses penyusunan laporan ini, yang tidak dapat disebutkan satu per satu.

Penulis menyadari bahwa laporan ini masih jauh dari sempurna, mengingat terbatasnya kemampuan dan pengetahuan yang penulis miliki. Untuk itu penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun dari para pembaca demi kesempurnaan laporan ini.

Tabanan, April 2026

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Pande Made Ayu Yunita Gustari
NIM : P07124325148
Program Studi : Sarjana Terapan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2025/2026
Alamat : Banjar Carik, Desa Tista, Kecamatan Kerambitan, Tabanan


Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Skripsi dengan judul Laporan Praktik Kebidanan Komunitas Dalam Konteks *Continuity Of Care* dan Komplementer yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “Ao” Umur 22 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 13 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 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.

Tabanan, 15 April 2026

Yang membuat pernyataan


Pande Made Ayu Yunita Gustari
NIM. P07124325148

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMBUNG.....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
ABSTRACT.....	v
ABSTRAK.....	vi
RINGKASAN LAPORAN KASUS.....	vii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	xiii
DAFTAR ISI.....	xiv
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	7
C. Tujuan.....	7
D. Manfaat	8
BAB II KAJIAN TEORI.....	10
A. Kajian Teori.....	10
1. Asuhan Kebidanan	10
2. Continuity of Care (COC).....	10
3. Remaja.....	12
4. Kehamilan	14
5. Persalinan	45
6. Nifas	58
7. Neonatus dan Bayi	66
B. Kerangka Pikir	76
BAB III METODE PENGAMBILAN KASUS.....	77

A. Informasi Klien/Keluarga.....	77
B. Rumusan Masalah dan Diagnosa Kebidanan.....	85
C. Penatalaksanaan Asuhan Kebidanan.....	85
D. Jadwal Kegiatan	87
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	92
A. Hasil	92
B. Pembahasan.....	139
BAB V PENUTUP	167
A. Simpulan	167
B. Saran.....	168
DAFTAR PUSTAKA.....	169
LAMPIRAN-LAMPIRAN.....	176

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Peningkatan Berat Badan Selama Kehamilan yang Direkomendasikan sesuai IMT.....	21
Tabel 2. Usia Kehamilan Berdasarkan Pemeriksaan Leopold.....	25
Tabel 3. Skrining Imunisasi TT.....	28
Tabel 4. Interval dan Masa Perlindungan TT.....	28
Tabel 5. TFU dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi.....	59
Tabel 6. Riwayat Pemeriksaan <i>Antenatal Care</i> Ibu “AO” berdasarkan Buku KIA.....	80
Tabel 7. Rencana Asuhan Kebidanan pada Ibu “AO” Usia 22 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 13 Minggu 4 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas.....	88
Tabel 8. Catatan Perkembangan Ibu “AO” beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Masa Kehamilan secara Komprehensif.....	93
Tabel 9. Catatan Perkembangan Ibu “AO” beserta Bayi Baru Lahir yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan dan Bayi Baru Lahir secara Komprehensif di RSUD Singasana.....	110
Tabel 10. Catatan Perkembangan Ibu “AO” yang Menerima Asuhan Kebidanan selama Masa Nifas Secara Komprehensif.....	121
Tabel 11. Catatan Perkembangan Bayi Ibu “AO” yang Menerima Asuhan Kebidanan selama Masa Neonatus sampai Umur 42 Hari secara Komprehensif..	131
Tabel 12. Tinggi Fundus Ibu “AO” selama Masa Kehamilan.....	141

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1: Presentasi janin.....	24
Gambar 2. Usia Kehamilan Berdasarkan Pemeriksaan Leopold I.....	25
Gambar 3: Instrumen EPDS.....	32
Gambar 4. Bagan Kerangka Asuhan Kebidanan pada Ibu “AO” Umur 22 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 13 Minggu 4 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas.....	76