

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MG” UMUR 27 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 22 MINGGU  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah  
Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara**



**Kemenkes  
Poltekkes Denpasar**

**Oleh:**

**KADEKERI KEMALA WIRAWATI  
NIM. P07124324057**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEBIDANAN  
DENPASAR  
2025**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MG” UMUR 27 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 22 MINGGU  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah  
Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara**

**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:**

**KADEK ERI KEMALA WIRAWATI  
NIM. P07124324057**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEBIDANAN  
DENPASAR  
2025**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MG” UMUR 27 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 22 MINGGU  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah  
Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara**

**Diajukan oleh:**

**KADEK ERI KEMALA WIRAWATI**  
**NIM. P07124324057**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

**Pembimbing Utama:**



**Ni Made Dwi Mahayati, SST., M. Keb**  
**NIP. 198404302008012003**

**MENGETAHUI  
KETUA JURUSAN KEBIDANAN  
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR**



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

**LEMBAR PENGESAHAN  
LAPORAN AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MG” UMUR 27 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 22 MINGGU  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah  
Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara**

**Diajukan Oleh:**



**KADEK ERI KEMALA WIRAWATI  
NIM. P07124324057**

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI**

**PADA HARI : KAMIS**

**TANGGAL : 12 JUNI 2025**

**TIM PENGUJI:**

- 1. Ni Gusti Kompiang Sriasih, S.ST.,M.Kes (Ketua)** 
- 2. Ni Made Dwi Mahayati, SST.M., Keb (Anggota)** 

**MENGETAHUI  
KETUA JURUSAN KEBIDANAN  
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR**

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

**MIDWIFERY CARE FOR MOTHER "MG" AGE 27 YEARS  
MULTIGRAVIDA FROM 22 WEEKS OF PREGNANCY  
UNTIL 42 DAYS POTENTIAL PERIOD**

*This case was taken in the UPTD Work Area. Community Health Center I  
North Denpasar District Health Service  
Year 2025*

**ABSTRACT**

*Maternal and child health is very important in the welfare and health of the community, even though pregnancy, childbirth, the postpartum period and BBL, neonates can proceed physiologically, in the process complications can occur which can cause pain and death of the mother and baby. To prevent this, continuous midwifery care can be provided, namely continuity of care not only providing conventional care but also providing complementary care. The aim of this case study is to determine the results of implementing midwifery care for a 27 year old multigravida mother "MG" from 22 weeks of gestation to 42 days of the postpartum period in a comprehensive and continuous manner. The method used is the case report method through interviews, examination, observation and documentation. Care is provided from October 2024 to April 2025. The development of mother "MG"'s pregnancy proceeds physiologically. Mother gave birth vaginally without complications. Stage I lasted 2 hours 40 minutes, stage II 30 minutes, stage III 5 minutes and monitoring in stage IV was within normal limits. The baby was born at 00.10 WITA and immediately cried, was active, had reddish skin and a birth weight of 3000 grams. During the postpartum period, the process of uterine involution, expulsionlochea, lactation and psychology proceed within normal limits. Midwifery care provided to babies is in accordance with essential neonatal services. Midwives are expected to implement midwifery care according to standards and provide appropriate complementary care evidence based so that it can prevent the occurrence of pain and complications in mother and baby.*

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MG” UMUR 28 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 22 MINGGU  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Kasus ini diambil di Wilayah Kerja UPTD. Puskesmas I  
Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara  
Tahun 2025

**ABSTRAK**

Kesehatan Ibu dan Anak merupakan hal yang sangat penting dalam kesejahteraan dan kesehatan masyarakat, walaupun kehamilan, persalinan, masa nifas dan BBL, neonatus dapat berjalan secara fisiologis, namun dalam prosesnya dapat terjadi komplikasi yang dapat menimbulkan kesakitan, kematian ibu dan bayi. Guna mencegah hal tersebut dapat dilakukan asuhan kebidanan yang berkesinambungan yaitu *continuity of care* tidak hanya memberikan asuhan secara konvensional tetapi juga memberikan asuhan secara komplementer. Tujuan studi kasus ini untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan pada ibu “MG” umur 27 tahun multigravida dari usia kehamilan 15 minggu 6 hari sampai 42 hari masa nifas secara komprehensif dan berkesinambungan. Metode yang digunakan yaitu metode laporan kasus melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan Oktober 2024 sampai April 2024. Perkembangan kehamilan ibu “MG” berjalan secara fisiologis. Ibu bersalin pervaginam tanpa komplikasi. Kala I berlangsung selama 2 jam 40 menit, kala II 30 menit, kala III 5 menit dan pemantauan kala IV dalam batas normal. Bayi lahir pukul 00.10 wita segera menangis, gerak aktif, kulit kemerahan dan berat lahir 3000 gram. Pada masa nifas proses involusi uterus, pengeluaran *lochea*, laktasi dan psikologis berlangsung dalam batas normal. Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi sesuai dengan pelayanan neonatal esensial. Bidan diharapkan menerapkan asuhan kebidanan sesuai standar dan memberikan asuhan komplementer sesuai *evidence based* sehingga dapat mencegah terjadinya kesakitan serta komplikasi pada ibu dan bayi.

**Kata kunci:** *Komplementer, kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir*

## **RINGKASAN PENULISAN**

Asuhan Kebidanan pada Ibu “MG” Umur 27 Tahun Multigravida dari Umur  
Kehamilan 22 Minggu Sampai 42 Hari Masa Nifas

Kasus ini diambil di Wilayah Kerja Unit Pelaksana  
Teknis Daerah Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara

Oleh: Kadek Eri Kemala Wirawati (P07124324057)

Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) merupakan aspek yang sangat penting dalam meningkatkan kesejahteraan masyarakat. Dalam keseluruhan siklus kehidupan, mulai dari masa prakonsepsi, kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, hingga pelayanan keluarga berencana, prosesnya umumnya berlangsung secara fisiologis. Namun demikian, dalam praktiknya dapat terjadi berbagai komplikasi yang berpotensi menyebabkan kesakitan bahkan kematian pada ibu dan bayi, sehingga meningkatkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Berdasarkan Laporan Dinas Kesehatan Kota Denpasar Tahun 2022, kematian ibu di wilayah tersebut disebabkan oleh beberapa faktor seperti perdarahan, hipertensi, infeksi, serta gangguan jantung dan pembuluh darah, termasuk juga kematian mendadak (death on arrival/DOA). Upaya pemerintah dalam menurunkan angka kematian ibu dan bayi tidak terlepas dari peran penting tenaga bidan dalam memberikan pelayanan kebidanan melalui program KIA.

Langkah yang dapat dilakukan untuk menekan AKI dan AKB di Indonesia adalah dengan meningkatkan mutu pelayanan, mulai dari pelayanan antenatal (ANC), persalinan (INC), nifas (PNC), perawatan bayi baru lahir (BBL), hingga pelayanan keluarga berencana (KB). Salah satu pendekatan yang digunakan adalah model Continuity of Midwifery Care (CoMC), yaitu metode pelayanan kebidanan berkesinambungan yang menekankan kerjasama antar bidan dalam memberikan asuhan secara berkelanjutan. Dengan pendekatan ini, diharapkan pelayanan yang diberikan lebih berkualitas, efisien dari segi biaya, serta tidak hanya bersifat konvensional tetapi juga mencakup aspek komplementer.

Tujuan penyusunan laporan *continuity of care* (COC) ini adalah untuk menerapkan asuhan kebidanan secara menyeluruh dan berkesinambungan pada ibu “MG” sejak usia kehamilan 22 minggu hingga masa nifas 42 hari, termasuk perawatan selama kehamilan, persalinan, dan bayi baru lahir (BBL). Metode yang digunakan dalam laporan kasus ini meliputi pengumpulan data primer melalui wawancara dan pemeriksaan, serta data sekunder dari hasil observasi dan dokumentasi buku KIA. Pengambilan data dilakukan pada tanggal 28 Oktober 2024 pukul 18.20 WITA saat usia kehamilan 22 minggu.

Hasil asuhan selama kehamilan pada ibu “MG” dan janinnya berfokus pada penanganan keluhan yang muncul, khususnya pada trimester II, serta pemberian stimulasi untuk mendukung pertumbuhan dan perkembangan janin. Asuhan dimulai sejak usia kehamilan 22 minggu, di mana pada trimester II kondisi kehamilan berjalan normal dengan keluhan nyeri punggung tanpa adanya masalah lain.

Pada usia kehamilan 39 minggu 5 hari, ibu memasuki proses persalinan yang ditandai dengan munculnya tanda-tanda persalinan. Proses persalinan berlangsung normal di PMB “S” dengan bantuan bidan, menggunakan prosedur Asuhan Persalinan Normal (APN) dan tetap mengikuti protokol kesehatan. Bayi lahir secara spontan dengan presentasi belakang kepala dan dalam kondisi tanpa komplikasi. Lama persalinan berlangsung normal, yaitu kala I selama 5 jam, kala II 30 menit, kala III 5 menit, dan kala IV juga berjalan dengan baik.

Bayi lahir di PMB “S” dalam keadaan segera menangis, aktif bergerak, dengan warna kulit kemerahan. Berat badan lahir 3000 gram, panjang badan 52 cm, lingkar dada 34 cm, dan lingkar kepala 33 cm. Pemeriksaan refleks dan fisik menunjukkan kondisi normal. Bayi diberikan ASI sesuai kebutuhan (*on demand*) serta telah menerima imunisasi Hb 0, BCG, dan Polio 1 tanpa adanya reaksi alergi. Selain itu, bayi juga telah menjalani skrining hipotiroid kongenital (SHK) pada usia 26 jam.

Masa nifas yang mencakup proses involusi dan pengeluaran lokia berlangsung secara normal, serta proses laktasi berjalan baik tanpa kendala dalam produksi ASI. Untuk mendukung kelancaran pengeluaran ASI, juga diterapkan metode relaksasi SPEOS (Stimulasi Pijat Endorfin, Oksitosin, dan Sugesti) yang mengombinasikan pijat endorfin, pijat oksitosin, serta sugesti positif. Metode ini bertujuan membantu ibu postpartum dalam memperlancar produksi dan pengeluaran ASI (Elisa, Septiriani, dan Lestari, 2020). Asuhan kebidanan yang diberikan kepada ibu “MG” telah sesuai dengan standar pelayanan masa nifas, yaitu melalui empat kali kunjungan selama 42 hari. Ibu juga telah mendapatkan suplementasi vitamin A dosis 200.000 IU dua kali selama masa nifas, serta tablet besi sebanyak 30 tablet. Saat ini, ibu menggunakan metode kontrasepsi IUD pasca persalinan.

Berdasarkan hasil tersebut, dapat disimpulkan bahwa sejak usia kehamilan 22 minggu hingga masa nifas, kondisi ibu berlangsung secara fisiologis. Meskipun demikian, dalam pelaksanaannya tetap diperlukan kerja sama dalam skrining kesehatan ibu dan janin. Proses persalinan, perawatan bayi baru lahir, hingga masa nifas 42 hari juga berjalan normal. Bayi dalam kondisi sehat, tumbuh dan berkembang secara optimal, serta keluarga ibu “MG” berada dalam keadaan sejahtera. Melalui laporan tugas akhir ini, diharapkan tenaga kesehatan, khususnya bidan, dapat memberikan pelayanan kebidanan sesuai standar secara komprehensif dan berkesinambungan. Selain itu, penting untuk mengintegrasikan asuhan komplementer berbasis *evidence based* serta meningkatkan upaya deteksi dini pada ibu hamil, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir, sehingga pelayanan yang diberikan dapat lebih optimal

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat-Nya lah penulis dapat menyelesaikan Laporan Akhir ini tepat pada waktunya. Laporan Akhir ini berjudul “Asuhan Kebidanan pada Ibu “MG” Umur 27 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 22 Minggu sampai 42 Hari Masa Nifas”. Pengambilan kasus dilakukan di Jl. Kemuda no. 17, Tonja, Denpasar yang merupakan wilayah kerja UTPD Puskesmas I Denpasar. Laporan Tugas Akhir ini disusun untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam menyelesaikan pendidikan Prodi Profesi di Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar

Penulis banyak mendapatkan dukungan, bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak yang berhubungan dengan penyusunan laporan tugas akhir dan kegiatan yang dilaksanakan. Penulis mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat:

1. Dr. Sri Rahayu, STr.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 Denpasar.
3. Ni Wayan Armini, SST.,M. Keb selaku Ketua Program Studi Profesi Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar.
4. Ni Made Dwi Mahayati, SST., M.Keb, sebagai pembimbing dalam penyusunan laporan akhir.

5. UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara, selaku Puskesmas yang mewilayahi tempat praktik BPM Ni Made Suratni beserta wilayah pasien yang telah bersedia dan mengizinkan penulis untuk mengambil data di Puskesmas atas nama pasien ibu “MG”.
6. Bdn. Ni Made Suratni, SST selaku pemilik tempat praktik yang telah mengizinkan penulis untuk mengasuh dan mengambil data di praktik.
7. Ibu “MG” dan keluarga, selaku penerima asuhan dan yang telah memberikan izin dan bersedia berpartisipasi.
8. Oran tua dan keluarga serta rekan-rekan tercinta yang telah memberikan dukungan dan doa kepada penulis.
9. Pihak lain yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, yang telah membantu dalam penyusunan penulisan laporan kasus ini.

Penulis mengetahui banyak kekurangan dalam penyusunan laporan kasus ini. Oleh karena itu, penulis berharap adanya masukan dan saran dari semua pihak demi lebih baiknya laporan tugas akhir ini, dan bermanfaat bagi yang membutuhkan.

Denpasar, Mei 2025

Penulis

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Kadek Eri Kemala Wirawati  
NIM : P07124324057  
Program Studi : Profesi bidan  
Jurusan : Kebidanan  
Tahun Akademik : 2024/2025  
Alamat : Br. Bantas Kelod Sibanggede no 6

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu "MG" Umur 27 Tahun Multigravida dari Usia Kehamilan 22 Minggu 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, Mei 2025

mbuat pernyataan



Kadek Eri Kemala Wirawati  
P07124324057

## DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL .....	i
LEMBAR PERSETUJUAN .....	ii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iii
ABSTRACT.....	v
ABSTRAK.....	vii
RINGKASAN STUDI KASUS .....	ix
KATA PENGANTAR.....	v
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT .....	ix
DAFTAR ISI.....	2
DAFTAR TABEL.....	4
BAB I PENDAHULUAN .....	5
A. Latar Belakang Masalah.....	5
B. Rumusan Masalah.....	11
C. Tujuan Studi Kasus.....	11
D. Manfaat Studi Kasus.....	12
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	14
A. Konsep Asuhan Kebidanan .....	14
B. Konsep Dasar <i>Continuity of Care</i> (COC).....	15
C. Kehamilan Trimester III .....	16
D. Persalinan.....	26
E. Nifas .....	33
F. Bayi Baru Lahir .....	47
G. Bayi Usia 29-42 Hari.....	55
H. Kerangka Konsep .....	57
BAB III METODE PENENTUAN KASUS.....	58
A. Informasi Klien/Keluarga .....	58
B. Diagnosis dan Rumusan Masalah.....	66
C. Jadwal Pengumpulan Data.....	66
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....	71
A. Hasil.....	71

B. Pembahasan .....	141
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	160
A. Simpulan.....	160
B. Saran.....	161
DAFTAR PUSTAKA .....	163
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1 .....	21
Tabel 2 .....	25
Tabel 3 .....	36
Tabel 4 .....	37
Tabel 5 .....	61
Tabel 6 .....	62
Tabel 7 .....	70
Tabel 8 .....	76
Tabel 9 .....	84
Tabel 10 .....	99
Tabel 11 .....	109