

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “FM” UMUR 29 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 19 MINGGU 6
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja
Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas I Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Timur**



**Oleh:
NI KETUT SRI HANDAYANI
NIM. P07124325071**

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

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “FM” UMUR 29 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 19 MINGGU 6
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja
Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas I Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Timur**

**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 KETUT SRI HANDAYANI

NIM. P07124325071

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

LEMBAR PERSETUJUAN

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "FM" UMUR 29 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 19 MINGGU 6
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja
Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas I Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Timur**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:



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

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



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

LEMBAR PENGESAHAN

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "FM" UMUR 29 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 19 MINGGU 6
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja
Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas I Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Timur**

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI PADA

HARI : JUMAT

TANGGAL : 8 MEI 2026

TIM PENGUJI

1. Dr. Bdn. Ni Komang Yuni Rahyani, S.SiT., M.Kes (Ketua)
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed (Sekretaris)

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



**Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST., M. Biomed
NIP. 196904211989032001**

**MIDWIFERY CARE OF MRS. “FM” 29 YEARS OLD
MULTIGRAVIDA FROM 19 WEEKS 6 DAY OF GESTATION TO 42 DAYS OF
POST PARTUM**

*Care is carried out in the working area of the UPTD Puskesmas I East
Denpasar District Health Office*

ABSTRACT

This case study aimed to determine the outcomes of care for Mrs. “FM” from the second trimester of pregnancy through the postpartum period and for the newborn in accordance with standards. Methods included interviews, examinations, observations, and documentation, conducted from September 2025 to March 2026. The pregnancy progressed physiologically. Complementary therapy during pregnancy included prenatal exercise. The mother delivered vaginally without complications. The first stage of labor lasted 3.5 hours from 6 cm dilation, the second stage 9 minutes, and the third stage 6 minutes; monitoring in the fourth stage was normal. Pain management during labor included breathing relaxation techniques and effleurage massage. The newborn cried immediately, had active muscle tone, reddish skin, and a birth weight of 3350 grams. Postpartum uterine involution, lochia discharge, and lactation were normal. Care included postpartum exercise and oxytocin massage. Overall, the pregnancy, childbirth, and postpartum processes were physiological. Midwives must provide standard care to monitor and detect complications early in mothers and newborns.

Keywords: *Continuity of care, Pregnancy, Childbirth, Puerperium, Baby*

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “FM” UMUR 29 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 19 MINGGU 6 HARI
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Asuhan Dilaksanakan di
Wilayah Kerja UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan
Denpasar Timur

ABSTRAK

Tujuan studi kasus ini untuk mengetahui hasil asuhan yang diberikan pada ibu “FM” dari kehamilan trimester II sampai masa nifas dan bayi baru lahir sesuai dengan standar. Metode penentuan kasus yang digunakan yaitu wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan September 2025 sampai Maret 2026. Kehamilan ibu “FM” berjalan secara fisiologis. Terapi komplementer yang diberikan pada ibu “FM” selama kehamilan adalah senam hamil. Ibu bersalin pervagina tanpa komplikasi. Kala I berlangsung 3,5 jam yang dihitung saat dilakukan vt pertama kali datang dengan hasil pembukaan 6 cm, kala II berlangsung 9 menit, kala III berlangsung 6 menit dan pemantauan kala IV dalam batas normal. Selama menghadapi persalinan, terapi mengurangi rasa nyeri yang diberikan yaitu menggunakan *massage effleurage* dan teknik relaksasi pernafasan. Bayi segera menangis, tonus otot aktif, kulit kemerahan dan berat badan lahir 3350 gram. Proses involusi uterus, pengeluaran lokhea dan laktasi pada masa nifas berlangsung normal dengan asuhan yang diberikan yaitu senam nifas dan pijat oksitosin. Seluruh proses kehamilan sampai dengan masa nifas pada ibu “FM” berjalan secara fisiologis. Bidan harus selalu memberikan asuhan kebidanan sesuai standar karena sangat penting untuk memantau dan mendeteksi penyulit dan komplikasi pada proses kehamilan, persalinan, nifas dan bayi.

Kata Kunci: *Continuity of care*, Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “FM” UMUR 29 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 19 MINGGU 6 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Oleh: NI KETUT SRI HANDAYANI (NIM: P07124325071)

Proses kehamilan menyebabkan berbagai perubahan fisiologis pada ibu hamil yang sering menimbulkan ketidaknyaman yang umum terjadi pada trimester kedua dan ketiga. Bidan memberikan pelayanan kebidanan yang berkesinambungan melalui asuhan *Continuity of Care* (COC) yang merupakan model inti praktik kebidanan yang memberikan pelayanan komprehensif, mendukung dan meningkatkan hubungan saling percaya antara bidan dan klien. Melalui asuhan kebidanan yang berkesinambungan (*Continuity of Care*) Bidan dapat memantau kemajuan kehamilan untuk memastikan kesehatan ibu dan tumbuh kembang bayi, mengenal secara dini adanya ketidaknormalan atau komplikasi yang mungkin terjadi saat hamil, mempersiapkan persalinan dengan trauma seminimal mungkin dan menurunkan angka kesakitan dan kematian ibu dan perinatal.

Pelayanan yang berkesinambungan atau *Continuity of Care* (COC) merupakan hal penting lainnya dalam asuhan kehamilan hingga nifas. Kasus yang diasuh sesuai dengan kriteria ibu hamil dengan umur kehamilan trimester II dengan kehamilan normal dan memiliki skor Poedji Rochjati dua. Data yang dikumpulkan berupa data primer dan sekunder. Data primer didapat melalui observasi, wawancara dan pemeriksaan, sedangkan data sekunder didapatkan melalui hasil pendokumentasian pada buku KIA. Saat pengkajian awal, ditemukan permasalahan ibu masih merasa kram pada kaki dan belum merencanakan penggunaan kontrasepsi. Berdasarkan kondisi tersebut, penulis tertarik untuk memberikan asuhan yang dimulai sejak bulan September 2025 sampai dengan bulan Maret 2026 di UPTD Puskesmas I Denpasar Timur dan di rumah ibu “FM” secara berkelanjutan dan mengikuti perkembangan

kehamilan ibu “FM” dari kehamilan trimester II, trimester III, persalinan beserta bayi baru lahir, nifas dan menyusui, neonatus hingga pelayanan KB.

Selama kehamilan ibu “FM” rutin memeriksakan kehamilannya sebanyak 12 kali. Pada trimester I ibu “FM” memeriksakan kehamilannya 2 kali di Puskesmas sekaligus dilakukan pemeriksaan USG pada kunjungan pertama. Pada trimester II sebanyak 4 kali di Puskesmas dan 1 kali di dr. Sp. OG, trimester III sebanyak 3 kali di Puskesmas, 1 kali kunjungan ke rumah ibu dan 2 kali di dr. Sp. OG. Asuhan yang diterima oleh ibu pada saat kunjungan pertama ke Puskesmas berupa pelayanan ANC sesuai dengan standar kehamilan (12T) dan standar asuhan terapi komplementer berupa KIE dan pemberian mengatasi mual, pelaksanaan kelas ibu hamil dan senam hamil yang membantu ibu dalam menjalani kehamilan dan mempersiapkan persalinan, serta melakukan KIE komplementer brain booster yang ibu lakukan dengan pemberian stimulasi dan nutrisi yang tepat diharapkan dapat meningkatkan kualitas otak pada janin sehingga memungkinkan terjadinya peningkatan potensi kecerdasan pada janin.

Persalinan ibu “FM” terjadi secara spontan pada umur kehamilan 39 minggu 6 hari. Kala I persalinan berlangsung 3,5 jam, kala II selama 9 menit, kala III selama 56 menit dan pemantauan kala IV sampai 2 jam postpartum tidak terdapat masalah. terdapat laserasi grade II sehingga dilakukan penjahitan perinium. Asuhan komplementer yang didapatkan ibu “FM” yaitu teknik relaksasi pernafasan dan *massage effleurage* dalam mengatasi nyeri persalinan dan mendukung kenyamanan ibu selama bersalin.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada ibu “FM” selama masa nifas yang dilakukan sesuai dengan standar yaitu kunjungan pada KF1 pada 24 jam postpartum, KF2 pada hari ke-6 postpartum, KF3 pada hari ke-20 postpartum, dan KF4 pada hari ke-42 postpartum serta dilakukan kunjungan rumah sebanyak 2 kali. Proses perubahan fisik dan psikologis ibu “FM” selama masa nifas berjalan fisiologis dan tidak terdapat masalah. Ibu menerima bayinya dan merasa bahagia dengan kehadiran bayinya sehingga pertumbuhan dan perkembangan sesuai dengan yang diharapkan. Asuhan komplementer yang diperoleh ibu “FM” yaitu membimbing ibu melakukan senam nifas (senam kegel) yang bertujuan untuk mempercepat penyembuhan dan mengurangi

nyeri luka perineum, terapi pijat oksitosin yang bertujuan untuk mempercepat produksi ASI dan nyeri pasca melahirkan dengan memberikan efek relaksasi yang dapat memperlancar produksi ASI. Ibu sudah menggunakan KB IUD pascasalin.

Proses kelahiran ibu “FM” terjadi secara spontan belakang kepala dengan masa gestasi cukup bulan. Berdasarkan antropometri didapatkan hasil BBL 3350 gram, PB 49 cm, LK/LD 33/34 cm. Setelah bayi baru lahir telah dilakukan IMD, dan mendapatkan vitamin K dan salep mata pada 1 jam pertama, HB0 pada 2 jam setelah lahir, melakukan pemeriksaan fisik pada setelah bayi lahir, skrining Penyakit Jantung Bawaan (PJB) normal dan SHK dilakukan setelah 24 jam bayi lahir dengan hasil negatif, serta imunisasi BCG dan polio 1 pada hari ke-17. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis. Bayi diberikan ASI dan berencana dilakukan secara eksklusif. Pemenuhan kebutuhan asah, asih, asuh bayi juga terpenuhi. Asah yang diberikan meliputi pemberian stimulasi kepada bayi dengan mengajak bayi berkomunikasi melalui kontak mata dan sentuhan. Kebutuhan asih diberikan dengan cara memberikan kasih sayang kepada bayi yang dilakukan oleh ibu, suami dan anak pertamanya, dan pemberian rasa nyaman. Asuh diberikan melalui perawatan bayi sehari-hari seperti memandikan, mengganti popok, dan memberikan ASI. Asuhan komplementer yang telah diberikan pada bayi ibu “FM” yaitu pijat bayi dan stimulasi pada bayi.

Berdasarkan penerapan asuhan kebidanan komprehensif dan berkesinambungan pada ibu “FM” dan bayinya telah dilakukan sesuai dengan standar pelayanan kebidanan sehingga ibu dan bayi sehat dan selama proses kehamilan, persalinan, nifas dan masa neonatus tidak mengalami masalah dan komplikasi. Diharapkan tenaga kesehatan, dapat mempertahankan dan meningkatkan kualitas pelayanan bagi ibu dan anak sesuai dengan standar untuk memberikan asuhan yang holistik, membangun kemitraan yang berkelanjutan untuk memberikan dukungan dan membina hubungan antara bidan dan klien.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “FM” Umur 29 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 19 Minggu 6 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas 1 Denpasar Timur”. Penulisan laporan tugas akhir ini bertujuan untuk memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan Mata Kuliah Praktik Kebidanan Komunitas dalam konteks *Continuity of Care (COC)* dan komplementer Program Studi Profesi Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Selama proses penyusunan laporan tugas akhir ini, penulis mendapat banyak bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak yang berhubungan dengan kegiatan yang dilaksanakan. Melalui kesempatan ini, penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr. Keb., S.kep., Ners, M. Kes sebagai Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST., M. Biomed. sebagai Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar sekaligus pembimbing utama yang telah meluangkan waktu dalam proses bimbingan dan dengan sepenuh hati telah membimbing penulis dalam penyelesaian laporan ini.
3. Bdn. Ni Wayan Armini, S.ST., M. Keb sebagai Ketua Program Studi Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Denpasar.

4. Bdn. Ni Luh Putu Citrawati, S.Tr.Keb., selaku pembimbing lapangan dan seluruh staff UPTD Puskesmas I Denpasar Timur yang telah bersedia turut serta dalam membimbing saya dan memfasilitasi kebutuhan informasi laporan di wilayah kerja.
5. Ibu “FM” dan keluarga selaku responden dalam laporan kasus yang telah bersedia berpartisipasi besar dalam pemenuhan informasi di laporan ini.
6. Keluarga besar, saudara dan sahabat terdekat penulis yang selalu memberikan dukungan moril dan material selama penulisan laporan akhir,

Dalam penyusunan laporan tugas akhir ini, penulis menyadari bahwa laporan tugas akhir ini masih memiliki beberapa kekurangan, untuk itu penulis mengharapkan masukan dan saran dari para pembaca demi perbaikan dan kesempurnaan laporan tugas akhir ini.

Denpasar, April 2026



Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Ketut Sri Handayani
NIM : P07124325071
Program Studi : Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2026
Alamat : Gg. XVII No. 24, Panjer

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Laporan Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “FM” Umur 29 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 19 Minggu 6 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas” 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, April 2026

Yang membuat pernyataan



Ni Ketut Sri Handayani
NIM. P07124325071

DAFTAR ISI

COVER	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PENGESAHAN	Error! Bookmark not defined.
<i>ABSTRACT</i>	v
ABSTRAK	vi
RINGKASAN LAPORAN KASUS	vii
KATA PENGANTAR	x
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	xii
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I.PENDAHULUAN	Error! Bookmark not defined.
A. Latar Belakang Masalah	Error! Bookmark not defined.
B. Rumusan Masalah	Error! Bookmark not defined.
C. Tujuan	Error! Bookmark not defined.
D. Manfaat	Error! Bookmark not defined.
BAB II.TINJAUAN PUSTAKA	Error! Bookmark not defined.
A. Kajian Teori	Error! Bookmark not defined.
1. Konsep Asuhan Kebidanan	Error! Bookmark not defined.
2. Konsep Kehamilan	Error! Bookmark not defined.
3. Konsep Persalinan	Error! Bookmark not defined.
4. Konsep Masa Nifas dan Menyusui	Error! Bookmark not defined.
5. Bayi Baru Lahir, Neonatus, dan Bayi	Error! Bookmark not defined.
B. Kerangka Pikir	Error! Bookmark not defined.
BAB III.METODE PENENTUAN KASUS	Error! Bookmark not defined.
BAB IV. HASIL DAN PEMBAHASAN	Error! Bookmark not defined.
A. Hasil	Error! Bookmark not defined.
B. Pembahasan	Error! Bookmark not defined.
BAB V.SIMPULAN DAN SARAN	Error! Bookmark not defined.

A. Simpulan**Error! Bookmark not defined.**
B. Saran**Error! Bookmark not defined.**
DAFTAR PUSTAKA**Error! Bookmark not defined.**

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Table 1.Jadwal Pemberian Imunisasi Tetanus Difteri pada Ibu Hamil	14
Tabel 2.Skor <i>Bounding Attachment</i>	38
Tabel 3.Perubahan Uterus pada Masa Nifas	39
Tabel 4.Riwayat Pemeriksaan <i>Antenatal Care</i> Ibu “FM”	59
Tabel 5.Implementasi Asuhan pada Kasus	69
Tabel 6.Asuhan Kebidanan Kehamilan Ibu “FM”	75
Tabel 7.Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir Ibu “FM”	89
Tabel 8.Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui Ibu “FM”	104
Tabel 9.Asuhan Kebidanan Neonatus dan Bayi Ibu “FM”	115

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Jadwal Penyusunan Laporan Kegiatan
- Lampiran 2. Naskah Persetujuan Setelah Penjelasan
- Lampiran 3. *Informed Consent*
- Lampiran 4. Surat Ijin Mengasuh Pasien
- Lampiran 5. Partograf
- Lampiran 6. Dokumentasi Kegiatan
- Lampiran 7. Bukti Publish Jurnal
- Lampiran 8. Hasil Turnitin

