

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KK” UMUR 35 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 17 MINGGU 6
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi dilaksanakan di Unit Pelaksana Teknik Daerah
Puskesmas IV Denpasar Selatan**



Oleh :

ANAK AGUNG ISTRI WULAN KSATRIA NINGTYAS
NIM. P07124325103

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

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KK” UMUR 35 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 17 MINGGU 6
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi dilaksanakan di Unit Pelaksana Teknik Daerah
Puskesmas IV Denpasar Selatan**

**Diajukan untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Mata Kuliah Praktik Kebidanan
Komunitas dalam Konteks *Continuity Of Care (COC)*
Program Studi Profesi Bidan**

Oleh :

**ANAK AGUNG ISTRI WULAN KSATRIA NINGTYAS
NIM. P07124325103**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KK” UMUR 35 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 17 MINGGU 6
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

OLEH :

ANAK AGUNG ISTRI WULAN KSATRIA NINGTYAS
NIM: P07124325103

Pembimbing Utama:



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

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES 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 “KK” UMUR 35 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 17 MINGGU 6
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

OLEH :

ANAK AGUNG ISTRI WULAN KSATRIA NINGTYAS

NIM: P07124325103

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : RABU

TANGGAL : 06 MEI 2026

1. Bdn. Made Widhi Gunapria Darmapatni, SST., M.Keb (Ketua)
2. Bdn. Ni Made Dwi Mahayati, SST., M.Keb (Anggota)



MENGETAHUI :

**KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



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

**CONTINUITY OF CARE FOR MRS. “KK” 35 YEARS OLD
MULTIGRAVIDA FROM 17 WEEKS 6 DAYS OF GESTATION TO 42 DAYS
POSTPARTUM**

*The study was carried out in the UPTD Puskesmas IV Denpasar Selatan Work
Area*

ABSTRACT

Women experience physical and psychological changes throughout their lives, especially during pregnancy to the postpartum period. Therefore, *Continuity of Care (COC) care* is needed to support the health of the mother and baby in a sustainable manner. This report aims to evaluate the results of obstetric care provided to mothers from the second trimester of pregnancy to the postpartum and neonatal periods. Foster care will be carried out from October 2025 to April 2026. Pregnancy care is not up to standard due to laboratory examinations in the second trimester, interventions provided include warm compresses, *prenatal yoga*, meditation, and *brain boosters*. The delivery process takes place vaginally without complications. Period I lasts for 7 hours with *gymball* and *counterpressure*, period II lasts 10 minutes according to 60 APN, and period III 10 minutes with active management period III. The baby was born crying immediately, muscle tone was active, weighed 3,180 grams. The initiation of early breastfeeding was successful, CHD and SHK screening were carried out. The postpartum period occurs normally with physiological processes of involution, *lochea*, and lactation. The baby has received stimulation, *bounding attachment*, exclusive breastfeeding, and immunization, with weight increasing to 4,050 grams at one month of age. *Continuity of Care (COC) care* runs physiologically and as needed. Optimization of laboratory examinations from the beginning of the first trimester.

Keywords: compementry; pregnancy; childbirth; postpartum; neonatal

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KK” UMUR 35 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 6 HARI
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Studi dilakukan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas IV
Denpasar Selatan

ABSTRAK

Wanita mengalami perubahan fisik dan psikologis sepanjang hidupnya, terutama selama masa kehamilan hingga masa nifas. Oleh karena itu, diperlukan asuhan *Continuity of Care (COC)* untuk mendukung kesehatan ibu dan bayi secara berkelanjutan. Laporan ini bertujuan untuk mengevaluasi hasil asuhan kebidanan yang diberikan kepada ibu “KK” sejak kehamilan trimester kedua hingga masa nifas dan neonatus. Asuhan dilakukan dari bulan Oktober 2025 hingga April 2026. Asuhan kehamilan tidak sesuai standar karena pemeriksaan laboratorium di trimester kedua, intervensi yang diberikan mencakup kompres hangat, *prenatal yoga*, meditasi, dan *brainbooster*. Proses persalinan berlangsung pervaginam tanpa komplikasi. Kala I selama 7 jam dengan *gymball* dan *counterpressure*, kala II berlangsung 10 menit sesuai 60 APN, dan kala III 10 menit dengan manajemen aktif kala III. Bayi lahir segera menangis, tonus otot aktif, berat badan 3.180 gram. Inisiasi menyusui dini berhasil, skrining PJB dan SHK terlaksana. Masa nifas berlangsung normal dengan proses involusi, *lochea*, dan laktasi yang fisiologis. Bayi telah menerima stimulasi, *bounding attachment*, ASI eksklusif, dan imunisasi, dengan berat badan meningkat menjadi 4.050 gram di usia satu bulan. Asuhan *Continuity of Care (COC)* berjalan fisiologis dan sesuai kebutuhan. Optimalisasi pemeriksaan laboratorium sejak awal trimester pertama.

Kata Kunci: komplementer; kehamilan; persalinan; nifas; neonatus

RINGKASAN LAPORAN KASUS
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KK” UMUR 35 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU
6 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS
STUDI DILAKUKAN DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS IV
DINAS KESEHATAN KECAMATAN DENPASAR SELATAN
OLEH: ANAK AGUNG ISTRI WULAN KSATRIA NINGTYAS
(P07124325103)

Angka Kematian Ibu (AKI) adalah indikator yang digunakan untuk mengukur jumlah kematian perempuan akibat komplikasi selama kehamilan, persalinan, atau dalam periode 42 hari setelah persalinan. Angka kematian bayi (AKB) merupakan kematian yang terjadi pada anak sebelum berusia 1 tahun yang terjadi karena beberapa faktor. Oleh karena itu, diperlukan asuhan berkesinambungan atau *Continuity of Care* untuk memastikan kesehatan ibu dan bayi tetap terjaga secara optimal. Pendekatan ini mencakup pelayanan dari masa kehamilan, persalinan, hingga perawatan masa nifas dan neonatus secara menyeluruh dan terintegrasi. Dengan penerapan asuhan *Continuity of Care*, diharapkan proses adaptasi ibu terhadap perubahan fisiologis dapat berlangsung dengan baik. Laporan ini dimaksudkan untuk mengevaluasi hasil pelayanan yang telah diberikan kepada ibu “KK” selama menjalani kehamilan trimester kedua hingga periode pascapersalinan. Asuhan yang diberikan juga mencakup pemantauan kondisi bayi baru lahir untuk memastikan tumbuh kembangnya berjalan normal.

Asuhan berkesinambungan ini diberikan kepada ibu “KK” dari bulan Oktober 2025 hingga April 2026. Pelaksanaan asuhan ini dilakukan di UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan dan rumah ibu “KK”. Penulis melakukan wawancara, pemeriksaan, observasi, pendampingan serta dokumentasi pada kehamilan, persalinan, nifas dan neonatus. Asuhan ini telah dilakukan sesuai standar dengan pemberian komplementer.

Asuhan kebidanan selama kehamilan yang diberikan kepada ibu “KK” telah dilaksanakan sesuai dengan pedoman standar 12T, yang berfungsi untuk memantau

perkembangan kehamilan serta mendeteksi secara dini kemungkinan terjadinya penyulit maupun komplikasi. Selama masa kehamilan, seluruh hasil pemeriksaan berada dalam batas normal, dan pertumbuhan janin menunjukkan kesesuaian dengan usia kehamilan.

Selain itu, dilakukan skrining kesehatan jiwa pada trimester I dengan skor 6 dan pada trimester III dengan skor 7, yang menunjukkan adanya peningkatan tingkat kecemasan ringan sehingga tetap memerlukan pemantauan dan dukungan psikologis. Keluhan yang disampaikan oleh ibu meliputi mual dan muntah, konstipasi, nyeri punggung bagian bawah, serta frekuensi buang air kecil yang meningkat. Ibu “KK” belum memiliki pemahaman yang memadai terkait cara penanganan keluhan tersebut, serta belum mengetahui informasi tentang Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K) maupun pilihan kontrasepsi pascapersalinan. Penatalaksanaan yang diberikan telah disesuaikan dengan kondisi dan keluhan ibu, mencakup intervensi fisiologis serta edukasi kesehatan. Selain itu, ibu juga memperoleh asuhan kebidanan komplementer, seperti pemberian kompres hangat, *prenatal gentle yoga*, dan meditasi, sebagai bagian dari pendekatan holistik untuk membantu mengurangi keluhan yang dirasakan.

Asuhan kebidanan persalinan berlangsung secara fisiologis tanpa komplikasi. Kala I berlangsung selama 7 jam, dengan kemajuan persalinan dalam batas normal yang dipantau menggunakan partograf. Ibu “KK” datang ke fasilitas kesehatan dengan kondisi umum baik dan skala nyeri 6, kemudian dilakukan manajemen nyeri menggunakan *gymball*, *counterpressure*, dan relaksasi napas sehingga skala nyeri menurun menjadi 3. Seiring kemajuan persalinan, ibu merasakan kontraksi semakin adekuat disertai dorongan meneran, tekanan pada anus, perineum menonjol, dan vulva membuka hingga pembukaan lengkap. Kala II berlangsung selama 10 menit dan bayi lahir spontan belakang kepala dengan kondisi segera menangis, gerak aktif, jenis kelamin laki-laki, tanpa kelainan, dengan berat badan lahir 3180 gram, panjang badan 52 cm, serta lingkar kepala dan dada 35/34 cm. Pada kala III yang berlangsung selama 10 menit dilakukan manajemen aktif meliputi pemberian oksitosin, penegangan tali pusat terkendali, dan masase fundus uteri. Kala IV berlangsung selama 2 jam dengan hasil pemantauan dalam batas normal. Bayi baru

lahir telah Inisiasi Menyusu Dini (IMD), mendapatkan salep mata, injeksi vitamin K pada satu jam pertama, HB 0 setelah 2 jam pemberian vitamin K. Kemudian, bayi telah diberikan stimulasi dengan mengajak bayi berbicara, pijat bayi, memberikan mainan berwarna dan bersuara, selanjutnya ibu telah melakukan kontak mata dan kontak fisik.

Asuhan nifas dan menyusui yang diberikan pada ibu “KK” sesuai standar praktik kebidanan. Selama masa nifas, pemantauan dilakukan melalui empat kali kunjungan (KF 1 - KF 4). Evaluasi menunjukkan bahwa involusi uterus, lochea, laktasi, dan keadaan psikologis ibu berlangsung secara fisiologis. Hasil skrining kesehatan jiwa pada masa nifas menunjukkan skor 2, yang mengindikasikan kondisi psikologis dalam batas normal. Dalam proses kunjungan nifas ini, ibu “KK” diberikan asuhan komplementer berupa senam kegel dan metode SPEOS. Ibu “KK” merasakan manfaatnya terutama pada pengeluaran ASI yang deras. Pada hari ke-42 masa nifas, ibu “KK” dan suaminya memilih untuk menggunakan alat kontrasepsi IUD. Alasan memilih metode KB IUD, karena cocok untuk ibu menyusui, praktis, dan jangka panjang.

Asuhan yang diberikan kepada bayi ibu “KK” telah sesuai dengan standar pelayanan neonatus, mencakup kunjungan KN 1, KN 2, dan KN 3 hingga bayi berusia 42 hari. Dalam asuhan bayi telah dilakukan pemantau berat badan dan panjang badan, pemberian ASI Eksklusif, dan imunisasi BCG dan polio tetes I pada hari ke-14. Oleh karena itu, pemberian asah, asih, dan asuh telah terpenuhi.

Asuhan berkesinambungan pada ibu “KK” dari trimester kedua sampai dengan 42 hari masa nifas beserta bayi dapat disimpulkan bahwa kondisi ibu fisiologis, serta sudah sesuai dengan standar, akan tetapi untuk asuhan kehamilan tidak sesuai standar karena pemeriksaan laboratorium dilakukan di trimester II. Penulis menyarankan agar ibu dan keluarga dapat menerapkan asuhan kebidanan yang telah diberikan, dengan keterlibatan aktif dari keluarga dalam mendukung perawatan, serta melakukan optimalisasi pemeriksaan laboratorium sejak awal trimester pertama guna mendeteksi dini adanya risiko atau komplikasi kehamilan.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat rahmat-Nya lah penulis dapat menyelesaikan laporan akhir ini yang berjudul “Asuhan Kebidanan pada Ibu “KK” Umur 35 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 17 Minggu 6 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas” tepat pada waktunya. Laporan tugas akhir ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu syarat menyelesaikan mata kuliah Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care (COC)* dan Komplementer pada program studi Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Denpasar. Dalam penyusunan tugas akhir ini, penulis memperoleh banyak arahan dan dukungan sejak awal hingga selesainya laporan ini. Oleh karena itu, penulis menyampaikan penghargaan dan terima kasih yang mendalam kepada yang terhormat:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Kep.Ns.,S.Tr.Keb.,M.Kes, sebagai Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST.,M.Biomed, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
3. Bdn. Ni Wayan Armini, SST.,M.Keb, selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Denpasar .
4. Bdn. Ni Made Dwi Mahayati, SST.,M.Keb selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan, arahan, masukan, serta dukungan dalam penyelesaian laporan akhir ini
5. Seluruh pegawai di Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah membantu selama proses perkuliahan khususnya dalam pengurusan administrasi.
6. Dr. Anik Rosida, M.Kes selaku Kepala UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan yang telah memberikan izin untuk mengambil subjek asuhan kebidanan *Continuity of Care (COC)* dan komplementer di UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan.
7. Ni Wayan Rika Parwati, S.Keb selaku Pembimbing Lapangan di UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan yang telah memberikan bimbingan selama menjalani kegiatan Praktik Klinik Kebidanan Komunitas Dalam Konteks *Continuity of Care (COC)* dan Komplementer.

8. Seluruh pegawai di UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan yang sudah banyak membantu penulis selama menjalani kegiatan Praktik Klinik Kebidanan Komunitas Dalam Konteks *Continuity of Care (COC)* dan Komplementer.
9. Ibu “KK” dan keluarga yang telah bersedia dan bersikap kooperatif selama menjadi subjek asuhan.
10. Keluarga besar penulis yang tiada henti memberikan dukungan dan doa sehingga bisa terselesaikannya laporan akhir ini.
11. Pihak-pihak lainnya yang berperan penting dan telah memberikan dukungan kepada penulis hingga selesainya laporan akhir ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan tugas akhir ini masih terdapat kekurangan dan belum sepenuhnya sempurna, namun penulis tetap berharap laporan ini dapat diterima serta memenuhi kriteria untuk melanjutkan ke tahap berikutnya. Demi pengembangan diri, penulis sangat mengharapkan masukan dan kritik yang konstruktif guna menyempurnakan laporan ini dengan lebih baik. Terima kasih.

Denpasar, April 2026

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Anak Agung Istri Wulan Ksatria Ningtyas
NIM : P07124325103
Program Studi : Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2025/2026
Alamat : Lingkungan Galiran, Subagan, Karangasem, Bali.

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan pada Ibu “KK” Umur35 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 17 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 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, April 2026

Yang membuat pernyataan



A.A. Istri Wulan Ksatria Ningtyas

NIM. P07124325103

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR.....	x
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
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
B. Kerangka Pikir	51
BAB III METODE PENENTUAN KASUS.....	53
A. Informasi Klien dan Keluarga	53
B. Rumusan Masalah dan Diagnosa Kebidanan	61
C. Penatalaksanaan Asuhan	61
D. Jadwal Kegiatan.....	62
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	66
A. Hasil.....	66
B. Pembahasan	112
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	145
A. Simpulan.....	145
B. Saran	146
DAFTAR PUSTAKA	147
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Tinggi Fundus Uteri Menurut Mc.Donald dan Menurut Leopold	11
Tabel 2 Parameter Penilaian Intervensi Selama Kala 1	33
Tabel 3 Riwayat Pemeriksaan Ibu “KK”	52
Tabel 4 Kegiatan Kunjungan dan Asuhan yang Diberikan pada Ibu “KK” dari Umur Kehamilan 17 Minggu 6 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas	62
Tabel 5 Penerapan Asuhan Kebidanan Kehamilan dan Komplementer pada Ibu “KK” Selama Kehamilan di UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan Tahun 2025-2026	67
Tabel 6 Penerapan Asuhan Kebidanan Persalinan dan Komplementer pada Ibu “KK” Selama Persalinan di UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan Tahun 2026.....	88
Tabel 7 Penerapan Asuhan Kebidanan Nifas dan Komplementer pada Ibu “KK” Selama Nifas di UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan dan Kunjungan Rumah Tahun 2026.....	97
Tabel 8 Penerapan Asuhan Kebidanan Neonatus dan Komplementer pada bayi Ibu “KK” di UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan dan Kunjungan Rumah Tahun 2026.....	105

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Bagian Kerangka Pikir Asuhan Kebidanan Ibu “KK” Umur 35 Tahun Multigravida dari umur kehamilan 17 minggu 6 hari sampai 42 hari masa nifas.....	52
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Lembaran Permohonan menjadi Subjek Pengambilan Kasus
- Lampiran 2 : Lembar Persetujuan menjadi Subjek Pengambilan Kasus
- Lampiran 3 : Rencana Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus
- Lampiran 4 : Dokumentasi Kegiatan
- Lampiran 5 : Partograf
- Lampiran 6 : Surat Permohonan Izin Mengasuh Pasien Continuity of Care (COC)
- Lampiran 7 : Surat Keterangan Mengasuh Pasien Continuity of Care (COC)
- Lampiran 8 : Bukti Publikasi Jurnal