

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

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA IBU
“TU” UMUR 29 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI
UMUR KEHAMILAN 14 MINGGU 1 HARI
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana
Teknis Daerah Puskesmas Marga I pada Tahun 2025**



Oleh:

**KADEK ROSMA SARTIKA
P07124325124**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI PROFESI BIDAN
DENPASAR
2025**

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

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA IBU
“TU” UMUR 29 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI
UMUR KEHAMILAN 14 MINGGU 1 HARI
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana
Teknis Daerah Puskesmas Marga I pada Tahun 2025**

**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 ROSMA SARTIKA
P07124325124**

**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 *CONTINUITY OF CARE* PADA IBU
“TU” UMUR 29 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI
UMUR KEHAMILAN 14 MINGGU 1 HARI
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

OLEH:

**KADEK ROSMA SARTIKA
NIM.P07124325124**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



Bdn. Ni Nyoman Suindri, S.Si.T., M.Keb
NIP. 197202021992032004

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 *CONTINUITY OF CARE* PADA IBU
"TU" UMUR 29 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI
UMUR KEHAMILAN 14 MINGGU 1 HARI
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Oleh:

KADEK ROSMA SARTIKA
NIM.P07124325124

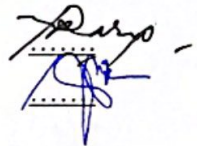
TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : SELASA

TANGGAL : 12 MEI 2026

TIM PENGUJI:

1. Dr. Bdn. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes (Ketua)
2. Bdn. Ni Nyoman Suindri, S.Si.T., M.Keb (Sekretaris)



MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



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

**CONTINUITY OF CARE MIDWIFERY CARE FOR MRS. “TU” AGED 29
YEARS MULTIGRAVIDA FROM 14 WEEKS 1 DAY OF PREGNANCY
TO 42 DAYS POSTPARTUM**

ABSTRACT

Maternal and infant mortality rates worldwide, including in Indonesia and Bali, remain fluctuating and have not yet reached the expected targets, indicating persistent problems in midwifery services, especially the lack of continuous monitoring from pregnancy to the postpartum period. The implementation of Continuity of Care is important to improve the quality of care and reduce mortality risk. This case study aimed to describe comprehensive midwifery care for Mrs. “TU,” a 29-year-old multigravida woman, from 14 weeks and 1 day of gestation until 42 days postpartum, including care for her baby. Data were collected through interviews and health service documentation from September 2025 to April 2026. The pregnancy progressed physiologically with the implementation of 12T standard midwifery care, supported by complementary therapies such as pregnancy exercise, effleurage massage, and birthing ball. Labor, postpartum, and neonatal periods also progressed physiologically with breathing relaxation techniques, sacral massage, Kegel exercise, oxytocin massage, and baby massage. The mother chose an IUD (Intra Uterine Device) as contraception. Overall, both mother and baby remained in good condition without complications.

Keywords: comprehensive midwifery care, pregnancy, labor, postpartum, neonate

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA IBU “TU”
UMUR 29 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN
14 MINGGU 1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

ABSTRAK

Angka kematian ibu dan bayi di dunia, termasuk Indonesia dan Bali, masih berfluktuasi dan belum mencapai target, yang menunjukkan masih adanya masalah dalam pelayanan kebidanan, terutama kurangnya pemantauan berkelanjutan dari kehamilan hingga masa nifas. Penerapan *Continuity of Care* penting untuk meningkatkan kualitas asuhan dan menurunkan risiko kematian. Penulisan ini bertujuan menggambarkan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu “TU” usia 29 tahun multigravida sejak usia kehamilan 14 minggu 1 hari hingga 42 hari masa nifas beserta bayinya. Metode yang digunakan adalah wawancara sebagai data primer dan dokumentasi pelayanan kesehatan sebagai data sekunder, dengan periode asuhan September 2025–April 2026. Kehamilan berlangsung fisiologis dengan penerapan standar asuhan kebidanan 12 T meliputi pemeriksaan umum, pemantauan pertumbuhan janin, pemberian tablet Fe, imunisasi Td, pemeriksaan laboratorium, skrining kesehatan jiwa serta konseling kesehatan ibu. Asuhan juga didukung terapi komplementer berupa senam hamil, pijat *effleurage* dan *birthing ball*. Persalinan berlangsung normal pervaginam dengan teknik relaksasi napas, *birthing ball* dan pijat sakral. Masa nifas dan neonatus berjalan fisiologis dengan terapi komplementer berupa senam kegel, pijat oksitosin dan pijat bayi, ibu memilih kontrasepsi IUD (*Intra Uterine Device*), serta diberikan edukasi perawatan ibu dan bayi. Secara keseluruhan, kondisi ibu dan bayi baik tanpa komplikasi.

Kata kunci: asuhan kebidanan komprehensif, kehamilan, persalinan, nifas, neonatus

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA IBU “TU” UMUR 29 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 14 MINGGU 1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Oleh: Kadek Rosma Sartika

Angka kematian ibu dan bayi di dunia, termasuk di Indonesia dan Bali yang masih berfluktuasi serta belum mencapai target, berkaitan dengan masih adanya permasalahan dalam praktik pelayanan kebidanan seperti kurangnya pemantauan berkelanjutan sejak kehamilan hingga pasca persalinan. Penerapan *Continuity of Care* sebagai pelayanan yang komprehensif dan berkesinambungan sangat penting untuk memantau kesehatan ibu dan bayi, mendeteksi dini komplikasi, serta menurunkan angka kematian dan meningkatkan keberhasilan persalinan normal (Karim et al., 2024).

Tujuan dari penulisan laporan ini adalah untuk mendapatkan gambaran hasil penerapan asuhan kebidanan yang telah diberikan pada ibu “TU” Umur 29 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 14 Minggu 1 hari sampai 42 hari masa nifas dan bayinya sesuai standar secara komprehensif dan berkesinambungan dengan metode komplementer. Metode pengumpulan data dalam laporan ini adalah dengan menggunakan data primer yang didapatkan melalui wawancara dan data sekunder yang didapatkan dari dokumentasi hasil pemeriksaan yang tercatat dalam buku KIA ibu "TU". Asuhan ini dilakukan sejak bulan September 2025 sampai bulan april 2026 di Klinik Mutiara Bunda.

Asuhan kebidanan kehamilan pada ibu. “TU” dimulai sejak usia kehamilan 14 minggu 1 hari. Selama masa kehamilan, ibu "TU" melakukan pemeriksaan sebanyak 10 kali di Klinik dan 2 kali di dokter SpOG. dan telah mendapatkan asuhan kebidanan yang sesuai dengan standar pelayanan 12 T. Keluhan yang dirasakan oleh ibu “TU” selama hamil ini adalah nyeri punggung dan sering merasa lelah pada trimester III. Asuhan kebidannya komplementer yang penulis berikan selama masa kehamilan ibu “TU” adalah dengan melakukan senam hamil, pijat *effluerage*, dan *birthing ball*.

Asuhan kebidanan pada proses persalinan berlangsung secara fisiologis pada usia kehamilan 39 minggu tanpa adanya komplikasi. Kala I berlangsung selama 8 jam 22 menit sejak munculnya kontraksi teratur, kemudian kala II berlangsung selama 15 menit dari pembukaan lengkap hingga bayi lahir. Kala III berlangsung selama 5 menit dengan plasenta lahir lengkap tanpa pemberian oksitosin tambahan, dan kala IV berjalan normal tanpa penyulit. Pertolongan persalinan pada ibu “TU” dilakukan sesuai dengan 60 langkah asuhan persalinan normal. Selain itu, diberikan asuhan kebidanan komplementer berupa teknik relaksasi napas, pijat sakrum, dan penggunaan *birthing ball* dengan melibatkan suami sebagai pendamping persalinan.

Asuhan masa nifas pada ibu “TU” telah dilaksanakan sesuai standar dengan empat kali kunjungan nifas, yaitu KF 1 pada hari pertama postpartum, KF 2 pada hari ketiga postpartum, KF 3 pada hari keempat belas postpartum, dan KF 4 pada hari keempat puluh dua postpartum. Proses laktasi, involusi uteri, pengeluaran lochia, serta adaptasi psikologis ibu berlangsung normal tanpa komplikasi. Pada akhir masa nifas, ibu bersama suami memutuskan menggunakan AKDR non hormonal sebagai metode kontrasepsi. Asuhan komplementer yang diberikan selama masa nifas meliputi pijat oksitosin dan senam kegel, dengan pijat oksitosin dilakukan oleh suami setelah sebelumnya diberikan edukasi mengenai teknik dan manfaatnya.

Asuhan kebidanan pada bayi ibu “TU” telah diberikan sesuai dengan standar pelayanan neonatal esensial, dengan kunjungan neonatus sebanyak tiga kali yaitu KN 1 saat usia 1 hari, KN 2 saat usia 3 hari, dan KN 3 saat usia 14 hari. Bayi telah menjalani skrining SHK serta skrining PJB dengan hasil dinyatakan lolos, serta mendapatkan ASI eksklusif secara teratur setiap 2 jam. Pemenuhan kebutuhan dasar bayi juga telah terpenuhi dengan baik, yaitu kebutuhan asah melalui stimulasi berupa sentuhan, pelukan, kontak mata, komunikasi sederhana, serta respons suara antara ibu dan bayi; kebutuhan asih melalui inisiasi menyusui dini, rawat gabung, pemberian ASI eksklusif, serta interaksi emosional yang memperkuat bonding attachment; dan kebutuhan asuh melalui pemenuhan nutrisi ASI, perawatan tali pusat, menjaga kehangatan bayi, menyendawakan bayi, serta pemantauan eliminasi dan kebersihan bayi. Selain itu, asuhan kebidanan komplementer yang diberikan

berupa pijat bayi untuk membantu menstimulasi tumbuh kembang, meningkatkan kenyamanan, serta mendukung relaksasi bayi.

Simpulan dari laporan ini adalah berdasarkan hasil penerapan asuhan kebidanan pada ibu “TU” dan bayi hingga 42 hari masa nifas, seluruh proses berlangsung secara fisiologis tanpa adanya komplikasi. Asuhan kebidanan komplementer yang diberikan juga diterima dengan baik oleh ibu “TU” dan bayinya. Adapun saran yang dapat disampaikan adalah bagi tenaga kesehatan diharapkan dapat mempertahankan serta meningkatkan penerapan asuhan kebidanan komprehensif berbasis *Continuity of Care* untuk memastikan pemantauan ibu dan bayi berjalan optimal, sedangkan bagi keluarga diharapkan dapat lebih aktif dalam mendukung proses perawatan serta konsisten dalam mengikuti anjuran tenaga kesehatan.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ibu “Tu” Umur 29 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 14 Minggu 1 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas” tepat pada waktunya. Laporan akhir ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan Mata Kuliah Praktik Kebidanan Komunitas Dalam Konteks *Continuity Of Care* (COC) dan Komplementer Program Studi Profesi Bidan di Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Penulisan Laporan Akhir ini tidak terlepas dari bimbingan, dukungan, dan bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb., S.Kep., Ners., M.Kes, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas selama proses penyusunan laporan akhir ini.
2. Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan dukungan dan kebijakan yang memudahkan dalam pelaksanaan studi.
3. Ni Wayan Armini, SST., M.Keb, selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Profesi Bidan yang telah memberikan dukungan dan motivasi kepada peneliti selama menjalani proses pendidikan.
4. Bdn. Ni Nyoman Suindri, S.Si.T., M.Keb, selaku dosen pembimbing utama yang telah dengan sabar membimbing, memberikan arahan, dan masukan yang sangat berarti dalam penyusunan laporan akhir ini.

5. dr. I Gede Made Sirtamaya, selaku Kepala UPTD Puskesmas Marga I yang telah memberikan kesempatan pada penulis untuk melakukan studi kasus di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Marga I.
6. dr. I Putu Ivan Cahya Himawan, selaku Kepala Klinik Mutiara Bunda yang telah memberikan kesempatan pada penulis untuk melakukan studi kasus di Klinik Mutiara Bunda.
7. Orang tua serta keluarga yang telah memberikan semangat dan bantuan materiil sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan akhir ini dengan baik.
8. Teman-teman dan semua pihak yang telah membantu dalam menyusun laporan akhir ini baik secara langsung maupun tidak langsung, yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu.

Penulis menyadari bahwa laporan akhir ini masih memiliki kekurangan, oleh karena itu, saran dan kritik yang membangun sangat penulis harapkan demi penyempurnaan laporan akhir ini. Semoga laporan akhir ini dapat bermanfaat dan memberikan kontribusi dalam pengembangan ilmu pengetahuan, khususnya dalam bidang kesehatan pada ibu hamil.

Denpasar, Mei 2026

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Kadek Rosma Sartika
NIM : P07124325124
Program Studi : Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2025
Alamat : Br. Dinas Tengah, Ds. Marga Dajan Puri, Kec. Marga, Kab.
Tabanan, Bali

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Akhir dengan judul Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ibu “Tu” Umur 29 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 14 Minggu 1 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, 30 April 2026
Yang membuat pernyataan



Kadek Rosma Sartika
NIM. P07124325124

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
<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 GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan.....	3
D. Manfaat.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Kajian Teori	6
B. Kerangka Pikir.....	42
BAB III METODE PENENTUAN KASUS.....	43
A. Informasi Klien/Keluarga.....	43
B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan	50

C. Penatalaksanaan	50
D. Jadwal Kegiatan	51
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	59
A. Hasil	59
B. Pembahasan.....	103
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	138
A. Simpulan.....	138
B. Saran.....	139
DAFTAR PUSTAKA.....	140
LAMPIRAN.....	148

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Tabel 1 Pertambahan BB selama kehamilan direkomendasikan sesuai IMT sebelum hamil	14
Tabel 2	Interval Minimal Pemberian Imunisasi TT dan Lama Perlindungannya	16
Tabel 3	Riwayat Kehamilan dan Persalinan Sebelumnya.....	44
Tabel 4	Riwayat Pemeriksaan Ibu “TU”	45
Tabel 5	Jadwal Kegiatan Asuhan dan Kunjungan yang diberikan pada ibu “TU” dari Usia Kehamilan 14 Minggu 1 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas.....	52
Tabel 6	Catatan Perkembangan Ibu “TU” beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Kehamilan Secara Komprehensif	60
Tabel 7	Catatan Perkembangan Ibu “TU” beserta Bayi Baru Lahir yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan Secara Komprehensif.....	77
Tabel 8	Catatan Perkembangan Ibu “TU” yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas Secara Komprehensif.....	88
Tabel 9	Catatan Perkembangan Neonatus Ibu “TU” yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Neonatus Secara Komprehensif	96

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Pikir Asuhan Kebidanan Ibu “TU” Usia 29 tahun, Primigravida dari Trimester II sampai 42 hari Masa Nifas	42
---	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Menjadi Responden	148
Lampiran 2. Inform Consent	149
Lampiran 3. Surat Izin Mengasuh Pasien COC di UPTD Puskesmas Marga I ..	150
Lampiran 4. Surat Balasan dari UPTD Puskesmas Marga I	151
Lampiran 5. Surat Izin Mengasuh Pasien COC di Klinik Mutiara Bunda	152
Lampiran 6. Surat Balasan dari Klinik Mutiara Bunda	153
Lampiran 7. Partograf	154
Lampiran 8. Bukti Publikasi Jurnal Penelitian	156
Lampiran 9. Dokumentasi	157
Lampiran 10. Hasil Uji Plagiat	160