

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "JK" UMUR 32 TAHUN
MULTIGRAVIDA USIA KEHAMILAN 24 MINGGU
5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan
di Tempat Praktek Mandiri Bidan Elim Suek**



Oleh:

**ELIM SITAS SUEK
NIM.P07124325173**

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

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "JK" UMUR 32 TAHUN
MULTIGRAVIDA USIA KEHAMILAN 24 MINGGU
5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan
di Tempat Praktek Mandiri Bidan Elim Suek**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Mata KuliahPraktik Kebidanan Komunitas Dalam Konteks
Continuity Of Care (COC) Dan Komplementer
Program Studi Profesi Bidan**

**Oleh:
ELIM SITAS SUEK
NIM.P07124325173**

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

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "JK" UMUR 32 TAHUN
MULTIGRAVIDA USIA KEHAMILAN 24 MINGGU
5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi Kasus Dilaksanakan
di Tempat Praktek Mandiri Bidan Elim Suek

OLEH:
ELIM SITAS SUEK
NIM.P07124325173

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:



Bdn. Ni Wyan Suarniti, S.ST., M.Keb
NIP.198108312002122001

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN PROFESI BIDAN
POLTEK KESKEMENKES DENPASAR



Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed
NIP.1964211989032001

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS DALAM
KONTEKS *coNrtNUITr Or CARK* DAN KOMPLEMENTER

ASUHAN KEDIDANAN 1°ADA IBU "JK" UMUR 32 TAHUN
IYIULTIGRAVIDA USIA KEHAMILAN 24 MINGG U
5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi Kasus Dilaksanakan
di Tempat Praktek Mandiri Bidan Elim Suek

Oleh:

ELIM SITAS SUEK
NIM. P07124325173

TELAH DI UH DIHADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI :
TANGGAL 2026

TIM PENGUJI:

1. Bdn.Ni Nyoman Suindri, M.Keb (Ketua)
2. Bdn. Ni Wavan Suamiti, S.ST., M.Keb (Sekretaris)



MENGETAHUI
KETUA PROGRAM STUDI PROFESI BIDAN
POLITEKNIK KESIHATAN KEMENKES DENPASAR



Bdn. Ni Ketut SomoYani, SST., M.Biomed
NIP.1964211989032001

Dipindai dengan CamScanner

MIDWIFERY CARE FOR 32-YEAR-OLD MULTIGRAVIDA MOTHER "JK" 24 WEEKS OF PREGNANCY 5 DAYS TO 42 DAYS OF POST-OFF PERIOD

ABSTRACT

Continuity of Care for mother and baby from pregnancy, childbirth to the postpartum period, as well as family planning services that play a role in efforts to reduce maternal and infant mortality rates (MMR) and infant mortality rates (IMR). Continuous care is provided to MRS."JK" 32 years old from the second trimester to the 42nd day of the postpartum period. The methods used in providing care include interviews, examinations, observations, and documentation. Pregnancy care was not carried out according to the ANC service standard, namely 12T because the mother "JK" did not undergo mental health screening in the first trimester. Complementary care was implemented well according to the mother's needs, during which time the pregnancy proceeded physiologically without complications. Complaints experienced during pregnancy such as lower back pain and leg cramps were handled with prenatal yoga, prenatal massage, and shortness of breath were handled with deep breathing (relaxation techniques). The labor process was physiological and supported by deep breathing and counterpressure massage to reduce pain. During the postpartum period, the mother's condition was within normal limits and four postpartum visits were made. During the postpartum period, the mother received complementary care in the form of oxytocin massage, Kegel exercises, and the mother used condoms for 42 days postpartum. The baby's growth and development proceed physiologically. Neonatal visits are conducted four times, and the mother is provided with standard neonatal care and infant massage. Support significantly impacts the mother's psychological well-being, even though the husband cannot be present during pregnancy and delivery. Close family members are always present to maintain the mother's psychological well-being. Providing standard midwifery care is crucial for preventing complications and for early detection of complications during pregnancy, labor, postpartum, and the baby.

Keywords: Continuity of Care, Pregnancy, Childbirth, Baby, Postpartum

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "JK" UMUR 32 TAHUN
MULTIGRAVIDA USIA KEHAMILAN 24 MINGGU
5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

ABSTRAK

Asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan (*Continuity of Care*) kepada ibu dan bayi mulai dari kehamilan, persalinan hingga masa nifas, serta pelayanan KB yang memiliki peran dalam upaya menurunkan AKI dan AKB. Asuhan berkesinambungan diberikan pada ibu "JK" umur 32 tahun dari trimester II sampai 42 hari masa nifas. Metode yang digunakan dalam memberikan asuhan yaitu dengan wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan kehamilan dilakukan belum sesuai standar pelayanan ANC yaitu 12T karena ibu "JK" tidak melakukan skrining kesehatan jiwa pada trimester I. Asuhan komplementer diterapkan dengan baik sesuai kebutuhan ibu, selama periode tersebut kehamilan berlangsung fisiologis tanpa komplikasi. Keluhan yang dialami pada kehamilan seperti nyeri punggung bawah dan kaki keram ditangani dengan melakukan *prenatal yoga*, *prenatal massage*, dan napas terengah-engah ditangani dengan *deep breathing* (teknik relaksasi). Proses persalinan berjalan fisiologis dan didukung dengan *deep breathing* dan *counterpressure massage* untuk mengurangi nyeri. Pada masa nifas, kondisi ibu dalam batas normal dan dilakukan kunjungan nifas sebanyak empat kali. Pada masa nifas ibu mendapatkan asuhan komplementer berupa pijat oksitosin, senam kegel, ibu menggunakan KB kondom pada 42 hari pasca salin. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis, kunjungan neonatal dilakukan sebanyak empat kali serta diberikan sesuai standar pelayanan neonatal dan mendapatkan pijat bayi. Dukungan sangat mempengaruhi kondisi psikologis ibu walaupun suami tidak dapat mendampingi langsung selama proses hamil hingga persalinan berlangsung namun keluarga dekat selalu mendampingi ibu sehingga psikologis ibu tetap terjaga. Memberikan asuhan kebidanan sesuai standar sangat penting untuk mencegah komplikasi dan sebagai deteksi dini penyulit pada proses kehamilan, persalinan, nifas dan bayi.

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

RINGKASAN LAPORAN KASUS

Asuhan Kebidanan Pada Ibu "JK" Umur 32 Tahun Multigravida
Usia Kehamilan 24 minggu 5 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas

Oleh : Elim Sitas Suek (P0722325173)

Praktik kebidanan komunitas ini bertujuan untuk memberikan asuhan kebidanan secara berkelanjutan (*Continuity of Care/CoC*) serta mengintegrasikan asuhan komplementer pada ibu hamil, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir. Subjek dalam laporan ini adalah Ny. "JK", usia 32 tahun, multigravida, yang mendapatkan asuhan mulai usia kehamilan 24 minggu 5 hari hingga 42 hari masa nifas.

Asuhan kehamilan dilakukan melalui pemantauan rutin sesuai standar pelayanan antenatal, meliputi pemeriksaan fisik, pemantauan pertumbuhan dan perkembangan janin, serta edukasi kesehatan. Selama kehamilan, ibu dalam kondisi fisiologis tanpa komplikasi berarti. Asuhan komplementer yang diberikan meliputi edukasi gizi seimbang, teknik relaksasi, serta senam hamil untuk meningkatkan kenyamanan dan kesiapan persalinan.

Proses persalinan berlangsung secara normal pada usia kehamilan aterm, dengan penatalaksanaan sesuai standar asuhan persalinan normal. Bayi lahir spontan, menangis kuat, dan tidak ditemukan komplikasi baik pada ibu maupun bayi. Pendampingan persalinan dilakukan secara holistik dengan pendekatan sayang ibu dan berbasis kebutuhan klien.

Pada masa nifas, dilakukan kunjungan secara berkala untuk memantau involusi uterus, kondisi luka (jika ada), produksi ASI, serta kondisi psikologis ibu. Asuhan komplementer yang diberikan meliputi pijat oksitosin, edukasi menyusui, serta perawatan payudara untuk mendukung keberhasilan ASI eksklusif. Bayi juga dipantau pertumbuhan dan perkembangannya serta diberikan edukasi perawatan bayi baru lahir.

Asuhan kebidanan pada bayi sudah sesuai dengan standar pelayanan neonatal esensial. Asuhan yang diberikan segera setelah bayi baru lahir meliputi : penilaian awal bayi baru lahir, pencegahan infeksi, upaya pencegahan kehilangan

panas, perawatan tali pusat, inisiasi menyusui dini (IMD), pencegahan pendarahan, tindakan pencegahan infeksi melalui pemberian, pemberian imunisasi HB-0, pemberian ASI lanjutan dan pemeriksaan antropometri, fisik. IMD berhasil dilakukan di mana bayi telah berhasil mencapai puting dan mulai menghisap di menit ke-20 dengan refleks hisap baik. Pelayanan masa neonatus dilakukan dengan kunjungan pada KN1, KN2, dan KN3. Tidak ditemukan masalah selama neonatus dan berlangsung secara fisiologis. Asuhan komplementer yang diterapkan pada bayi antara lain melakukan pijat bayi.

Bayi “JK” juga mendapatkan layanan skrining hipotiroid kongenital (SHK). SHK bertujuan mendeteksi kelainan bawaan hipotiroid pada bayi baru lahir melalui pemeriksaan sampel darah kering (dry blood) dengan waktu terbaik pengambilan sampel usia 48-72 jam setelah lahir. Di TPMB sampel yang telah diambil kemudian dikirim ke laboratorium Prodia untuk diperiksa. Bayi “JK” juga mendapatkan stimulasi tumbuh kembang dari ibu yang sebelumnya telah diajarkan melalui buku KIA. Stimulasi bayi di usia 0 – 3 bulan yaitu dengan menciptakan rasa nyaman, peluk, cium, senyum, tatap mata, ajak bicara, interaksi langsung untuk mengenalkan berbagai suara, bunyi atau nyanyian. Ibu menggantung benda berwarna dan berbunyi yang menarik kemudian bayi merespon sebagai tanda terstimulasi.

Hasil asuhan menunjukkan bahwa penerapan *Continuity of Care (CoC)* dan asuhan komplementer memberikan dampak positif terhadap kesehatan ibu dan bayi, meningkatkan pengetahuan serta kemandirian ibu dalam merawat diri dan bayinya.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada ibu “JK” umur 32 tahun multigravida dari usia kehamilan 24 minggu sampai dengan 42 hari masa nifas sudah diberikan sesuai dengan standar secara komprehensif dan berkesinambungan. Laporan kasus ini diharapkan bermanfaat bagi tenaga kesehatan khususnya bidan dalam memberikan asuhan sesuai standar asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan. Ibu diharapkan terus belajar dan menambah wawasan dalam melakukan perawatan, dan keluarga turut berperan aktif dalam mendukung perawatan kesehatan ibu dan bayi.

Dapat disimpulkan bahwa asuhan kebidanan berkelanjutan yang dikombinasikan dengan pendekatan komplementer efektif dalam meningkatkan kualitas pelayanan kebidanan serta mendukung tercapainya derajat kesehatan ibu dan anak yang optimal.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat, rahmat dan anugerah-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan pada Ibu “JK” Umur 32 Tahun Multigravida dari Usia Kehamilan 24 Minggu sampai 42 Hari Masa Nifas” 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 Program Profesi Bidan di Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Denpasar Jurusan Kebidanan.

Dalam penyusunan laporan tugas akhir ini, penulis mendapatkan banyak bimbingan dan bantuan sejak awal sampai terselesaikannya laporan tugas akhir ini, untuk itu penulis

1. Dr. Sri Rahayu, S.Kep.,Ns., S.Tr.Keb.,M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Denpasar,
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani, SSTi, M. Biomed, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar
3. Bdn. Ni Wayan Armini, SST., M.Keb Sebagai Ketua Program Studi Jurusan Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Kemenkes Denpasar
4. Bdn. Ni Nyoman Suindri, M.Keb sebagai ketua penguji yang telah memberikan masukan
5. Bdn. Ni Wayan Suarniti, S.ST., M.Keb selaku dosen pembimbing dalam penulisan laporan ini
6. Tempat Praktek Mandiri Bidan Elim Suek atas Ijin yang telah diberikan

7. Ibu "JK" dan keluarga yang telah bersedia meluangkan waktu selama pemberian asuhan kebidanan komprehensif *continuity of care*.
8. Semua pihak yang terlibat yang tidak dapat kami sebutkan satu per satu yang telah membantu dalam penyusunan laporan akhir praktik kebidanan fisiologis holistik ini.

Dalam penyusunan laporan tugas akhir, penulis menyadari masih terdapat beberapa kekurangan, untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari para pembaca demi perbaikan dan kesempurnaan laporan tugas akhir ini

Kupang, April 2026

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Elim Sitas Suek
NIM : P07124325173
Program Studi : Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2025/2026
Alamat : Jl.Pantai Paradiso Kelurahan Oesapa baat Kecamatan
Kelapa Lima Kota Kupang

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan pada Ibu “JK” Umur 32 Tahun Multigravida dari Usia Kehamilan 24 Minggu 5 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

Kupang, April 2026
Yang membuat Pernyataan



ELIM SITAS SUEK
NIM. P07124325173

DAFTAR ISI

Halaman Sampul	i
Halaman Judul	ii
Halaman Persetujuan.....	iii
Halaman Pengesahan	iv
Abstract	v
Abstrak	vi
Ringkasan Laporan Kasus.....	vii
Kata Pengantar	x
Surat Pernyataan Bebas Plagiat.....	xii
Daftar Isi	xiii
Daftar Tabel.....	xiv
Daftar Gambar	xv
Daftar Lampiran	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah.....	2
C. Tujuan	3
D. Manfaat	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Konsep Asuhan Kebidanan.....	6
B. Kerangka Pikir	65
BAB III METODE PENENTUAN KASUS.....	67
A. Informasi klien/keluarga	67
B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan	73
C. Jadwal Kegiatan	74
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	75
A. Hasil.....	75
B. Pembahasan.....	102
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	118
A. Simpulan	118
B. Saran	118
DAFTAR PUSTAKA	120
LAMPIRAN.....	122

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Pertambahan Berat Badan Kehamilan Yang Direkomendasikan Pada Ibu Hamil Berdasarkan IMT	15
Tabel 2	Interval dan Masa Perlindungan Imunisasi Tetanus	25
Tabel 3	Perubahan Uterus Selama Masa Nifas	45
Tabel 4	Jadwal Imunisasi Dasar Lengkap Pada Bayi	65
Tabel 5	Hasil Pemeriksaan Ibu ‘JK’ Usia 32 Tahun multigravida di TPMB, Puskesmas	68
Tabel 6	Catatan Perkembangan Ibu ‘JK’ Beserta Janinya yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Masa Kehamilan Secara Komprehensif di TPMB ES	76
Tabel 7	Catatan Perkembangan Ibu ‘JK’ Beserta Bayi Baru Lahir yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan/Kelahiran Secara Komprehensif di TPMB ES	84
Tabel 8	Catatan Perkembangan Ibu ‘JK’ Beserta Bayinya yang Menerima Asuhan Kebidanan Secara Komprehensif di TPMB ES	90
Tabel 9	Catatan Perkembangan Ibu “JK” Beserta Bayinya Yang Menerima Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas Secara Komprehensif	95

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Bagan Kerangka Pikir Asuhan Kebidanan Komprehensif dan Continuity Of Care pada Ibu Jk Umur 32 Tahun Multigravida Usia Kehamilan 24 Minggu 5 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas	66
---	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus.....	122
Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden	123
Lampiran 3. Asuhan Kehamilan	124
Lampiran 4. Asuhan Persalinan	126
Lampiran 5. Asuhan Nifas	127
Lampiran 6. Asuhan Bayi Baru Lahir dan Pengambilan SHK	128
Lampiran 7. Partograf	129
Lampiran 8. Buku KIA	131