

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KH” UMUR 30 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 18 MINGGU
5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Laporan Kasus Dilaksanakan di Praktik Mandiri Bidan
Bdn. Komang Dhena Triastami, S.Keb Wilayah Kerja
Puskesmas Buleleng III Tahun 2025**



**Oleh :
PUTU NEVI ERLIAWATI
NIM.P07124324195**

**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 PADA IBU “KH” UMUR 30 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 18 MINGGU
5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**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 :

PUTU NEVI ERLIAWATI

NIM. P07124324195

**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* (COC) DAN
KOMPLEMENTER
PADA IBU “KH” UMUR 30 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI
UMUR KEHAMILAN 18 MINGGU 5 HARI SAMPAI 42 HARI
MASA NIFAS**

**OLEH :
PUTU NEVI ERLIAWATI
NIM. P07124324195**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



**Dr. Ni Wayan Ariyani, SST., M.Keb
NIP. 197411252003122002**

**MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN 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* (COC) DAN
KOMPLEMENTER**

**PADA IBU “KH” UMUR 30 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI
UMUR KEHAMILAN 18 MINGGU 5 HARI SAMPAI 42 HARI
MASA NIFAS**

Oleh :



PUTU NEVI ERLIAWATI
NIM. P07124324195

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : SENIN

TANGGAL : 3 NOVEMBER 2025

TIM PENGUJI :

- | | | |
|--|--------------|---|
| 1. <u>Ni Luh Putu Sri Erawati, S.SiT., MPH</u> | (Ketua) |  |
| 2. <u>Dr. Ni Wayan Ariyani, SST., M.Keb</u> | (Sekretaris) |  |

MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



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

**MIDWIFERY CARE FOR MOTHER "KH" AGED 30 YEARS OLD
MULTIGRAVIDA FROM 18 WEEKS 5 DAYS OF PREGNANCY
UNTIL 42 DAYS OF POSTPARTUM PERIOD**

ABSTRACT

Comprehensive and continuous midwifery care provided from pregnancy to postpartum for mothers and babies can improve health and reduce the risk of complications. This report aims to determine the results of care provided to mother "KH" from 18 weeks 5 days of pregnancy to 42 days of postpartum and newborns. This study uses a case study with data collection techniques through interviews, examinations, observations and documentation. Care has been provided from April to October 2025. The development of the pregnancy of the mother "KH" was physiologically carried out with a low-risk status and complementary care provided, namely prenatal yoga and massage effleurage. The delivery process takes place physiologically and is supported by massage effleurage to reduce pain. The baby was born crying immediately, actively moving and weighing 2,900 grams and IMD had been carried out and was successful in the first hour. The process of uterine involution, lochia discharge and lactation during the postpartum period were normal. The care of the baby of mother "KH" for 42 days has implemented the principles of asah, asih, asuh and good baby growth and development. It is hoped that midwifery care is provided according to standards as an effort to monitor and detect complications and complications in the process of pregnancy, childbirth, postpartum and babies.

Keywords: Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Baby, Complementary

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KH” UMUR 30 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 18 MINGGU
5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

ABSTRAK

Asuhan kebidanan yang diberikan secara komprehensif sejak kehamilan sampai dengan nifas pada ibu dan bayi dapat meningkatkan kesehatan serta mengurangi risiko komplikasi. Laporan ini bertujuan untuk mengetahui hasil asuhan yang diberikan pada ibu “KH” umur 30 tahun dari umur kehamilan 18 minggu 5 hari sampai 42 hari masa nifas dan bayi baru lahir. Studi ini menggunakan studi kasus dengan teknik pengumpulan data melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan telah diberikan sejak bulan April hingga Oktober 2025. Perkembangan kehamilan ibu “KH” berjalan fisiologis dengan status risiko rendah serta asuhan komplementer yang diberikan yaitu *prenatal yoga* dan *massage effleurage*. Proses persalinan berlangsung fisiologis dan didukung dengan *massage effleurage* untuk mengurangi nyeri. Bayi lahir segera menangis, gerak aktif dan berat lahir 2.900 gram serta telah dilakukan IMD dan berhasil pada 1 jam pertama. Proses involusi uterus, pengeluaran *lochea* dan laktasi pada masa nifas berlangsung normal. Perawatan bayi ibu “KH” selama 42 hari telah menerapkan prinsip asah, asih, asuh dan tumbuh kembang bayi baik. Diharapkan asuhan kebidanan yang diberikan sesuai standar sebagai upaya untuk memantau dan mendeteksi penyulit dan komplikasi pada proses kehamilan, persalinan, nifas dan bayi.

Kata kunci : Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi, Komplementer

RINGKASAN LAPORAN KASUS

Asuhan Kebidanan Pada Ibu “KH” Umur 30 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 18 Minggu 5 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas

Oleh : Putu Nevi Erliawati (NIM : P07124324195)

Angka Kematian Ibu (AKI) merupakan salah satu indikator dalam melihat keberhasilan pembangunan kesehatan suatu negara serta merefleksikan status kesehatan ibu, kualitas pelayanan kesehatan, serta kondisi lingkungan sosial dan ekonomi. Salah satu langkah yang direkomendasikan oleh WHO sebagai bentuk peningkatan kualitas kesehatan ibu dan bayi adalah memberikan asuhan yang menyeluruh dan berkelanjutan yang disebut dengan *Continuity of Care* (COC).

Asuhan *Continuity of Care* (COC) merupakan pemberian asuhan kebidanan yang berkesinambungan dari ibu hamil, melahirkan, nifas bahkan keluarga berencana. Asuhan ini akan memberikan keleluasaan bagi tenaga kesehatan untuk melakukan pemantauan terhadap kondisi ibu sejak kehamilan hingga pemilihan kontrasepsi yang tepat bagi ibu sehingga petugas kesehatan dapat mendeteksi secara dini komplikasi yang dapat membahayakan nyawa ibu dan bayi.

Asuhan kebidanan berkelanjutan atau *Continuity of Care* dapat dikombinasikan dengan asuhan komplementer untuk mendapatkan hasil pelayanan yang lebih maksimal. Salah satu penerapan asuhan kebidanan komprehensif dan berkesinambungan diberikan pada ibu “KH” umur 30 tahun multigravida dari umur kehamilan 18 minggu 5 hari sampai dengan 42 hari masa nifas beserta bayinya. Penulisan laporan kasus ini bertujuan untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan pada ibu “KH” usia 30 tahun multigravida dari kehamilan trimester II sampai dengan 42 hari masa nifas.

Ibu “KH” selama kehamilan ini telah melakukan pemeriksaan kehamilan atau ANC terpadu sesuai dengan standar asuhan kebidanan. Pemeriksaan kehamilan dilakukan di PMB Bdn. Komang Dhena Triastami, S.Keb, Puskesmas Buleleng III dan dokter SpOG dengan total kunjungan dari trimester I sampai Trimester III sebanyak 16 kali.

Berdasarkan hasil penilaian status gizi ibu “KH” selama kehamilan disarankan untuk menambah BB selama hamil antara 11,5 - 16 kg dan peningkatan berat badan ibu “KH” selama hamil yaitu 9,5 kg. Hasil pemantauan berat ibu “TN” mengalami kesenjangan dengan teori karena menurut pedoman, penambahan berat badan selama kehamilan berupaya untuk menyeimbangkan risiko melahirkan bayi besar menurut usia kehamilan, bayi kecil menurut usia kehamilan, serta kelahiran prematur dan retensi berat badan pasca persalinan.

Pengukuran tinggi fundus uteri ibu “KH” mengalami kesenjangan dengan teori, dimana pengukuran tinggi fundus uteri yang normal dengan menggunakan pita ukur harus sama dari usia kehamilan dalam minggu (dengan selisih kurang-lebih 2 cm). TFU yang tidak sesuai usia kehamilan dapat mengindikasikan gangguan pertumbuhan janin, terutama *Intrauterine Growth Restriction* (IUGR). TFU di bawah dua standar deviasi perlu segera dievaluasi melalui ultrasonografi. Pada ibu “KH” terjadi perbedaan 3 cm dari umur kehamilan pada saat umur kehamilan 22 minggu, sehingga perlu segera dievaluasi dengan pemeriksaan USG. Setelah dilakukan pemeriksaan USG pada ibu “KH” menunjukkan perkembangan janin sesuai usia kehamilan dan berada dalam batas normal.

Selama kehamilan, ibu “KH” sempat mengalami ketidaknyamanan seperti nyeri punggung, sering kencing, dan nyeri perut bawah. Ibu juga belum mengetahui tentang cara mengatasi keluhan, P4K, serta stimulasi dini otak janin dalam kandungan. Penatalaksanaan yang diberikan sesuai dengan keluhan dan masalah yang dialami ibu. Asuhan komplementer juga diberikan pada Ibu “KH” selama kehamilan seperti prenatal yoga dan *massage effleurage*.

Asuhan kebidanan persalinan berlangsung secara fisiologis tanpa komplikasi pada umur kehamilan 38 minggu 5 hari. Kala I berlangsung selama 4 jam, kala II 25 menit, kala III 5 menit, dan pemantauan kala IV selama 2 jam dalam batas normal. Bayi lahir spontan belakang kepala dengan kondisi segera menangis, gerak aktif, dan berjenis kelamin laki-laki, BBL: 2.900 gram, PB: 49 cm, LK: 32 cm, LD: 33 cm serta telah dilakukan IMD pada bayi dan berhasil pada 1 jam pertama. Asuhan komplementer juga diberikan pada Ibu “KH” selama persalinan yaitu relaksasi pernafasan dan *massage effleurage*.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada ibu “KH” masa nifas berlangsung fisiologis dan sudah sesuai standar asuhan kebidanan. Pelayanan masa nifas dimana telah dilakukan kunjungan pada KF 1, KF 2, KF 3 dan KF 4. Asuhan komplementer juga diberikan pada Ibu “KH” selama masa nifas yaitu pijat oksitosin dan senam kegel. Proses involusi, *lochea*, laktasi dan psikologis sampai 42 hari masa nifas dalam batas normal. Skrining kesehatan jiwa ibu “KH” pada masa nifas sudah dilakukan saat kunjungan KF 3 dengan skor 0, yang berarti tidak ada gejala depresi. Ibu memutuskan menggunakan alat kontrasepsi KB IUD pada 42 hari masa nifas di PMB Bdn. Komang Dhena Triastami, S.Keb.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu “KH” berlangsung fisiologis dan secara umum dilakukan sudah sesuai dengan standar. Bayi baru lahir telah mendapatkan injeksi vitamin K pada satu jam pertama, HB-0 pada 1 jam setelah pemberian vitamin K, skrining Penyakit Jantung Bawaan kritis dilakukan 25 jam setelah bayi lahir, namun pada Skrining Hipotiroid Kongenital dilakukan 26 jam setelah bayi lahir. Dimana idealnya Skrining Hipotiroid Kongenital dilakukan pada 48-72 jam setelah lahir. Imunisasi BCG dan Polio 1 pada umur 25 hari serta mendapatkan asuhan komplementer berupa pijat bayi. Perawatan bayi ibu “KH” selama 42 hari telah menerapkan prinsip asah, asih, asuh serta pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis sesuai usia bayi. Ibu hanya memberikan ASI kepada bayi dan akan memberikan ASI eksklusif.

Laporan kasus ini diharapkan dapat digunakan oleh tenaga kesehatan untuk meningkatkan pelaksanaan program KIA serta pelaksanaan asuhan kebidanan yang sesuai dengan standar. Sehingga dapat mendeteksi secara dini masalah-masalah yang dapat terjadi pada ibu dan bayi.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Praktik Kebidanan Komunitas ini sesuai rencana. Laporan Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity Of Care* dan Komplementer berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (COC) Dan Komplementer Pada Ibu “KH” Umur 30 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 18 Minggu 5 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas”

Penulis banyak mendapatkan dukungan dan bantuan dari berbagai pihak yang berhubungan dengan penyusunan laporan praktik kebidanan komunitas dan kegiatan yang dilaksanakan. Melalui kesempatan ini, penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb., S.Kep.Ners., M.Kes, selaku 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 Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
4. Dr. Ni Wayan Ariyani, SST., M.Keb, sebagai pembimbing utama dalam penyusunan Laporan Praktik Kebidanan Komunitas ini.
5. Bdn. Komang Dhena Triastami, S.Keb selaku pembimbing lapangan dan pemilik tempat praktik mandiri bidan yang telah memberikan izin kepada penulis dalam memberikan asuhan kepada pasien.

6. Ibu “KH” dan Keluarga, selaku responden dalam laporan kasus yang telah bersedia berpartisipasi.
7. Suami, anak-anak, orang tua dan teman-teman yang selalu memberikan dukungan dan semangat.

Mengingat pengetahuan penulis yang terbatas, sudah tentu banyak kekurangan dalam penyusunan usulan laporan kasus ini. Oleh karena itu, diharapkan masukan dari semua pihak berupa saran dan kritik yang membangun demi perbaikan usulan laporan tugas akhir ini.

Denpasar, November 2025

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Putu Nevi Erliawati
Nim : P07124324195
Program Studi : Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Br. Dinas Ceblong, Desa Sudaji, Kec. Sawan,
Buleleng, Bali

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Akhir dengan judul Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care (COC)* Dan Komplementer Pada Ibu "KH" Umur 30 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 18 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 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, 3 November 2025

Yang membuat pernyataan



Putu Nevi Erliawati
NIM. P07124324195

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 Masalah	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan.....	5
D. Manfaat.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Konsep Asuhan Kebidanan	7
B. Kerangka Pikir.....	51
BAB III METODE PENGAMBILAN KASUS.....	52

A. Informasi Klien/Keluarga	52
B. Jadwal Kegiatan.....	61
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	65
A. Hasil.....	65
B. Pembahasan	107
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	124
A. Simpulan.....	124
B. Saran	125
DAFTAR PUSTAKA	127
DAFTAR LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Perhitungan Berat Badan Berdasarkan Indeks Massa Tubuh (IMT)	17
Tabel 2. Tinggi Fundus Uteri Berdasarkan Umur Kehamilan	18
Tabel 3. Instrumen Kuesioner <i>Edinburgh Postnatal Depression Scale</i> (EPDS).....	22
Tabel 4. Riwayat Pemeriksaan Ibu “KH”	54
Tabel 5. Implementasi Asuhan Kebidanan Pada Ibu “KH” Umur 30 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 18 Minggu 5 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas	61
Tabel 6. Catatan Perkembangan Ibu “KH” Beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Masa Kehamilan.....	66
Tabel 7. Catatan Perkembangan Asuhan Kebidanan Persalinan Pada Ibu “KH”	82
Tabel 8. Catatan Perkembangan Asuhan Kebidanan Masa Nifas Pada Ibu “KH” Selama 42 Hari	93
Tabel 9. Catatan Perkembangan Asuhan Kebidanan Pada Bayi Ibu “KH” Sampai 42 Hari	101

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Tinggi Fundus Uteri	18
Gambar 2. Kerangka Berfikir Asuhan Kebidanan Pada Ibu "KH"	51

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Subjek Pengambilan Kasus

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 3. Rencana Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus

Lampiran 4. Surat Ijin Mengasuh Pasien

Lampiran 5. Lembar Partograf

Lampiran 6. Hasil Uji Turnitin

Lampiran 7. Bukti Publish Jurnal Skripsi

Lampiran 8. Dokumentasi