

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “SK” UMUR 35 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 14 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Studi Kasus Dilaksanakan di Tempat Praktik Mandiri
Bidan G.S



Oleh :
GILDA SAINA
NIM.P0712432185

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

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “SK” UMUR 35 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 14 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Studi Kasus Dilaksanakan di Tempat Praktik Mandiri
Bidan G.S

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Melaksanakan Mata Kuliah Praktik Kebidanan Komunitas Dalam Konteks
ContinuityOf Care (COC) dan Komplementer
Program Studi Profesi Bidan**

Oleh:
GILDA SAINA
NIM.P0712432185

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

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “SK” UMUR 35 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 14 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi Kasus Dilaksanakan di Tempat Praktik Mandiri
Bidan G.S

Oleh :
GILDA SAINA
NIM.P0712432185

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:

Ni Wayan Suarniti, S.ST., M.Keb

NIP. 198108312002122001

MENGETAHUI
KETUA PROGRAM STUDI PROFESI BIDAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR

Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed

NIP. 196904211989032001

LEMBARAN PENGESAHAN
LAPORAN PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS DALAM
KONTEKS *CONTINUITY OF CARE* DAN KOMPLEMENTER
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “SK” UMUR 35 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 14 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi Kasus Dilaksanakan di Tempat Praktik Mandiri
Bidan G.S

Oleh:

GILDA SAINA
NIM.P0712432185

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI : RABU
TANGGAL : 12 NOPEMBER 2025

TIM PENGUJI:

1. Dr.Nikomang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes (Ketua) (.....)
2. Ni Wayan Suarniti, S.ST., M.Keb (Anggota) (.....)

MENGETAHUI:
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR

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

**OBSTETRIC CARE FOR 35-YEAR-OLD "SK" MULTIGRAVIDA
MOTHERS FROM 14 WEEKS OF GESTATION 1 DAY TO 42 DAYS OF
POSTPARTUM PERIOD**

*Care to be carried out at the G S. Midwife's Independent Practice Place in
2025*

ABSTRACT

Comprehensive midwifery care is provided according to standards until the postpartum period is one of the efforts to reduce AKI and AKB. The purpose of this case study is to determine the results of care given to "SK" mothers from the second trimester of pregnancy to the postpartum period and newborns according to standards. The methods of determining cases used are interviews, examinations, observations, and documentation. Poedji Rochjati's score in the pregnancy of the mother "SK" received a score of 4 with the category of low-risk pregnancy. Foster care is provided from March 2025 to October 2025. The development of pregnancy, childbirth, and the postpartum period of the mother "SK" is physiological. The administration of therapy is in accordance with clinical pharmacology in obstetric practice. Complementary care is also well implemented as needed. ANC performed during pregnancy as much as 6x. Mothers give birth normally without complications. Period I lasted 2 hours and 30 minutes from the opening of 7 cm, period II 10 minutes, period III 5 minutes and monitoring period IV within normal limits. The baby was born immediately crying, muscle tone was active, the skin was reddish and the birth weight was 2900 grams. The process of uterine involution, lochhea and lactation during the postpartum period is normal. The entire pregnancy process up to the postpartum period in the mother "SK" runs physiologically. Midwives must always provide standard obstetric care because it is very important to monitor and detect complications and complications in the process of pregnancy, childbirth, postpartum and babies.

Keywords: pregnancy; Labor; postpartum; baby; continuous care;

**PERAWATAN KEBIDANAN UNTUK IBU MULTIGRAVIDA "SK"
BERUSIA 35 TAHUN DARI 14 MINGGU KEHAMILAN HINGGA 42
HARI PERIODE PASCAPERSALINAN**

Studi Kasus Dilaksanakan di Tempat Praktik Mandiri
Bidan G.S

ABSTRAK

Perawatan kebidanan yang komprehensif diberikan sesuai standar hingga masa pascapersalinan merupakan salah satu upaya untuk mengurangi AKI dan AKB. Tujuan dari studi kasus ini adalah untuk mengetahui hasil perawatan yang diberikan kepada ibu "SK" dari trimester kedua kehamilan hingga masa pascapersalinan dan bayi baru lahir sesuai standar. Metode penentuan kasus yang digunakan adalah wawancara, pemeriksaan, observasi, dan dokumentasi. Skor Poedji Rochjati pada kehamilan ibu "SK" mendapat skor 4 dengan kategori kehamilan berisiko rendah. Pemberian suhan dilakukan dari bulan Maret 2025 sampai Oktober 2025. Perkembangan kehamilan, persalinan, dan masa pascapersalinan ibu "SK" bersifat fisiologis. Pemberian terapi sesuai dengan farmakologi klinis dalam praktik kebidanan. Perawatan komplementer juga diterapkan dengan baik sesuai kebutuhan. ANC dilakukan selama kehamilan sebanyak 6x. Ibu melahirkan secara normal tanpa komplikasi. Kala I berlangsung 2 jam 30 menit sejak pembukaan 7 cm, kala II 10 menit, kala III 5 menit dan pemantauan kala IV dalam batas normal. Bayi lahir langsung menangis, tonus otot aktif, kulitnya kemerahan dan berat lahir 2900 gram. Proses involusi rahim, lochhea dan laktasi selama periode pascapersalinan adalah normal. Seluruh proses kehamilan hingga periode pascapersalinan pada ibu "SK" berjalan secara fisiologis. Bidan harus selalu memberikan asuhan kebidanan yang standar karena sangat penting untuk memantau dan mendeteksi komplikasi - komplikasi dalam proses kehamilan, persalinan, pascapersalinan masa nifas dan bayi.

Kata kunci: kehamilan; persalinan; nifas; bayi ; asuhan berkesinambungan;

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “SK” UMUR 35 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 14 MINGGU 1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi Kasus Dilaksanakan di Tempat Praktik Mandiri
Bidan G.S

Oleh: Gilda.Saina (P07124324185)

Selama kehamilan ibu hamil dapat mengalami komplikasi yang dapat terjadi di tahapan manapun, mulai dari fertilisasi hingga kelahiran. Komplikasi tersebut dapat diatasi dengan melakukan Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K) dan meningkatkan pengetahuan ibu tentang tanda bahaya kehamilan. Pemerintah mecanangkan program P4K dengan tujuan untuk memantau ibu hamil menuju persalinan yang aman dan selamat sehingga dapat menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) yang selanjutnya dapat berdampak pada Angka Kematian Bayi (AKB) (Wulandari et al., 2025)

Salah satu upaya yang dilakukan untuk menurunkan AKI dan AKB salah satunya adalah dengan mengimplementasi *Continuity Of Care*. *Continuity Of Care* (COC) dalam pelayanan kebidanan merupakan model asuhan berkelanjutan pada perempuan yang dilakukan secara berkala dari masa kehamilan, persalinan, nifas, hingga pelayanan keluarga berencana (KB) (Ringgi dan Cahyaningrum, 2024). Asuhan COC dalam pelayanan kebidanan erat hubunganIbua dengan asuhan yang bersifat holistik dan komprehensif. Adanya asuhan kebidanan yang bersifat holistik dan komprehensif ini juga diperlukan untuk pengelolaan ketidaknyamanan pada kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, dan KB melalui terapi komplementer (Kesumaningsih, 2023)

Sasaran dari asuhan ini adalah Ibu. SK Umur 35 tahun, multi gravida, beralamat di Desa Raknamo, RT 03, Rw 02 Kecamatan Kupang timur Kabupaten Kupang, masuk dalam wilayah kerja UPTD Puskesmas Fatukanutu. Ibu. SK adalah responden yang menjadi subjek penulis dalam memberikan asuhan yang berkesinambungan sejak kehamilan usia 14 minggu sampai 42 hari masa nifas. Pertamakali bertemu dengan responden pada saat penulis melakukan silaturahmi ke Pustu Raknamo yang bertepatan dengan hari pemeriksaan ibu hamil pada tanggal 15 Maret 2025. Pustu Raknamo berjarak kira-kira 4 km dari Lokasi TPMB Gilda S, tempat penulis melakukan praktek profesi sebagai mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar. Wawancara awal dengan Respoden pada tanggal 15 Maret 2025. Hasil wawancara dan pendokumentasian pada buku kesehatan ibu dan anak (KIA), ibu sudah melakukan pemeriksaan kehamilan sebanyak 1 kali di Puskesmas Fatukanutu dan dianjurkan untuk melakukan pemeriksaan USG. Hasil pemeriksaan laboratorium tanggal 10 Pebruari 2025 saat usia kehamilan 10 minggu . Hb 10.9 g%/ tripel eliminasi: HBsAg Non Reaktif, Sifillis Non reaktif, HIV Non reaktif.

Penulis melakukan pendekatan kepada ibu “SK” dan suami serta menjelaskan mengenai tujuan pemberian asuhan pada ibu “SK” secara komprehensif dan berkesinambungan dari kehamilan trimester II, trimester III, bersalin sampai masa nifas, beserta bayinya sampai berusia 42 hari serta kunjungan rumah, ibu “SK” dan suami setuju.

Ibu. SK, 35 tahun, dengan status obstetri G2P1A0, diklasifikasikan sebagai Kehamilan Risiko Rendah (KRR) dengan Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPR) 4. Asuhan kebidanan komprehensif (COC) diberikan mulai dari usia kehamilan 14 minggu hingga 42 hari masa nifas. Asuhan kebidanan selama kehamilan berjalan fisiologis dan telah diberikan sesuai standar 12 T. Terdapat temuan kesenjangan minor, yaitu tidak dilakukannya skrining kejiwaan karena keterbatasan sarana pendukung. Keluhan mual muntah dan pusing pada trimster I, anemia ringan dan keluhan Nyeri punggung bawah pada trimester III juga berhasil diatasi dengan pemberian suplemen tambahan berupa folamon, Komunikasi, Informasi, dan Edukasi (KIE) terkait aktivitas, posisi tidur, pola makan minum dan anjuran senam

hamil. Informasi dan edukasi selama kehamilan seperti pola makan, pola istirahat dan perencanaan kehamilan sudah ibu ketahui. Pada saat hamil asuhan komplementer yang di dapatkan adalah kompres hangat di bagian punggung dan pinggang dan *massage effleurage*

Asuhan kebidanan persalinan berlangsung secara fisiologis pada usia kehamilan 39 minggu 4 hari tanpa komplikasi. Dimana kala I berlangsung dari pukul 11.30 Wita sampai 13.30 Wita selama 2 jam, Kala II dari pukul 13.30 Wita sampai 13.40 Wita selama 10 menit, Kala III dari pukul 13.40 Wita sampai 13.45 Wita selama 5 menit dan Kala IV berlangsung 2 jam. Asuhan kebidanan yang di berikan pada bayi baru lahir fisiologis yaitu :mengeringkan bayi dan memberikan rangsangan taktil, menjepit dan memotong tali pusat, melakukan IMD, pemeriksaan fisik pada bayi, melakukan pengukuran (BB, PB, LK, LD, LP), pemberian salaf mata, injeksi vitamin K1, imunisasi HB-0 dan rawat gabung bayi dan ibu. Pada saat bersalin asuhan komplementer yang didapat adalah *massage effleurage*

Asuhan pada masa nifas sudah dilakukan, terdapat ketimpangan minor yaitu skrining kejiwaan dalam masa nifas tidak dilakukan, karena keterbatasan sarana pendukung. Asuhan yang diberikan belum sesuai Standar yang telah ditetapkan pada Permenkes 21 tahun 2021. Masa nifas ibu “SK” berlangsung secara fisiologis. Pelayanan masa nifas telah dilakukan kunjungan pada KF 1, KF 2, KF 3 dan KF 4. Proses involusi, *lochea*, laktasi serta perubahan psikologis sampai 42 hari dalam batas normal tidak ada mengalami masalah dan komplikasi. Ibu “SK” selama masa nifas sudah diingat kembali KIE tentang tanda bahaya nifas, mobilisasi, kebutuhan nutrisi, pola istirahat, personal hygiene, ASI eksklusif dan senam kegel. Ibu “SK” juga mampu beradaptasi dalam perubahan psikologis dalam *fase taking in, taking hold* dan *letting go*. Ibu memutuskan menggunakan metode KB Implan. Asuhan komplementer yang didapat saat nifas adalah metode pijat oksitosin untuk memperlancar ASI.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu “SK” sesuai dengan pelayanan neonatal esensial. Bayi baru lahir telah dilakukan IMD, dan mendapatkan vitamin K dan salep mata pada satu jam pertama, HB-0 pada 2 jam setelah lahir dan bayi juga sudah dilakukan pemeriksaan skrining hipotiroid dan PJB dilakukan pada

setelah 24 jam persalinan . Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis. Bayi diberikan ASI dan berencana dilakukan secara eksklusif. Bayi dianjurkan agar datang di posyandu untuk mendapatkan imunisasi BCG dan polio 1. Asuhan komplementer yang bayi adalah pijat bayi. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis.

Kesimpulan dari laporan ini adalah asuhan kebidanan pada Ibu “SK” umur 35 tahun multigravida dari umur kehamilan 14 minggu sampai dengan masa nifas 42 hari berlangsung secara fisiologis dan sudah diberikan sesuai dengan standar secara komprehensif dan berkesinambungan, meskipun ada ketimpangan minor yang tidak dilaksanakan. Laporan kasus ini diharapkan dapat digunakan oleh tenaga kesehatan sebagai salah satu sumber bacaan dalam melakukan asuhan normal pada ibu hamil, bersalin, nifas dan neonatus. Untuk ibu dan keluarga diharapkan dapat meningkatkan pengetahuan mengenai mengatasi masalah selama kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir serta mengenali sedini mungkin komplikasi atau masalah yang mungkin terjadi dan bagi penulis selanjutnya, diharapkan dapat memperkaya pengetahuan mengenai asuhan kebidanan terbaru sesuai *evidence based* dalam rangka mengoptimalkan asuhan kebidanan yang diberikan.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Kuasa karena atas berkat dan Kasih Setia-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan pada Ibu “SK” Umur 35 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 14 minggu sampai 42 Hari Masa Nifas” di Tempat Praktek mandiri Bidan G.S. Laporan akhir ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan Mata Kuliah Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* (COC) dan Komplementer.

Penulis mendapat banyak dukungan, bimbingan, dan bantuan dari berbagai pihak dalam penyelesaian laporan akhir ini. Melalui kesempatan ini, penulis mengucapkan terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam kelancaran pembuatan laporan akhir ini, yaitu yang terhormat:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr,Keb., S.Kep. Ners., M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar
2. Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
3. Ni Wayan Armini, SST., M.Keb, selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
4. Ni Wayan Suarniti, S.ST., M.Keb, selaku pembimbing utama yang telah meluangkan banyak waktu untuk proses bimbingan.
5. HalenaA.Atawolo, S.Tr. Keb, Bdn sebagai pembimbing lapangan/CI di di TPMB G.S yang telah meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan.

6. Ibu “SK” dan keluarga, selaku responden dalam laporan kasus ini yang telah memberikan izin dan bersedia berpartisipasi
7. Seluruh staff Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Kebidanan yang telah banyak membantu dalam proses penyusunan laporan kasus ini.
8. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan laporan ini yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam penyusunan laporan ini, oleh karena itu penulis sangat mengharapkan saran serta masukan yang membangun guna perbaikan dan penyempurnaan laporan ini. Akhir kata penulis mengucapkan terimakasih.

Denpasar, Oktober 2025

Penulis

SURAT PENYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Gilda Saina
NIM : P07124324185
Program Studi : Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Jalan menuju bendungan Raknamo, Desa Manusak,
Kec. Kupang Timur, Kab. Kupang

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Akhir dengan judul "Asuhan Kebidanan pada Ibu "SK" Umur 35 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 14 minggu 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, Oktober 2025
Yang membuat pernyataan


10000
METRA
TEMPEL
2E3AAALX050207304
... da Saina

NIM. P07124324185

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBARAN PERSETUJUAN	iii
LEMBARAN PENGESAHAN	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
ABSTRAK	vi
RINGKASAN LAPORAN KASUS	vii
KATA PENGANTAR.....	xi
SURAT PEMBUATAAN BEBAS PLAGIAT	xiii
DAFTAR ISI	xiv
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan.....	5
D. Manfaat.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Kajian Teori.....	8
1. Konsep dasar Kehamilan	8
2. Standar Pelayanan Kebidanan	24
2. Konsep dasar kehamilan dengan anemia	36
3. Konsep Dasar Persalinan	44
4. Konsep Nifas dan Menyusui.....	66
5. Konsep Dasar Neonatus.....	75
6. Konsep dasar continuity of care (CoC)	84
B. Kerangka Pikir	87
BAB III METODE PENENTUAN KASUS.....	88
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	101

A. HASIL	101
B. PEMBAHASAN.....	141
BAB V PENUTUP	170
A. Kesimpulan.....	170
B. Saran	172
DAFTAR PUSTAKA.....	173

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Kategori Kenaikan Berat Badan Berdasarkan Indeks Masa Tubuh	25
Tabel 2 Tinggi Fundus Uteri Menurut Mc. Donald	27
Tabel 3 Rentang Waktu Pemberian Imunisasi Tetanus Toxoid	28
Tabel 4 Kunjungan selama masa Nifas	74
Tabel 5 Jadwal Imunisasi Dasar Lengkap pada bayi	81
Tabel 6 Hasil Pemeriksaan Ibu ‘SK’Umur 35 Tahun Multi gravida.....	90
Tabel 7 Data Obyektif pada Ibu “SK”	94
Tabel 8 Jadwal Kegiatan Asuhan dan Kunjungan yang diberikan pada ibu ‘ SK’ dari Usia Kehamilan 14 Minggu sampai 42 Hari Masa Nifas	96
Tabel 9 Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Selama Masa Kehamilan Secara Komprehensif Pada Ibu “SK” Beserta Janinnya di TPMB G.S dan Dr SPOG.....	102
Tabel 10 Catatan Perkembangan Dan Penerapan Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir Secara Komprehensif Pada Ibu “SK” di TPMB G.S.	118
Tabel 11 Catatan Perkembangan Dan Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui Secara Komprehensif Pada Ibu “SK” di rumah dan di TPMB G.S.....	128
Tabel 12 Catatan Perkembangan dan Penerapan Asuhan Kebidanan pada Bayi Ibu “SK Selama 42 Hari di TPMB dan Rumah Ibu “SK.....	135

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Sinklitismus	53
Gambar2 fleksi	53
Gambar 3 Rotasi Dalam	54
Gambar 4 Ekstensi	54
Gambar 5 Kerangka Pikir.....	87