

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KN” UMUR 28 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU SAMPAI
42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan UPTD Puskesmas Tembuku
II, Kecamatan Tembuku, Kabupaten Bangli**



Oleh:

**NI LUH PUTU SUASTINI
NIM. P07124324198**

**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 “KN” UMUR 28 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU SAMPAI
42 HARI MASA NIFAS DI UPTD PUSKESMAS TEMBUKU II**

**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:
NI LUH PUTU SUASTINI
NIM. P07124324198**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "KN" UMUR 28 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU SAMPAI
42 HARI MASA NIFAS**

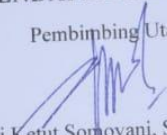
**Studi Kasus Dilaksanakan Di UPTD Puskesmas
Tembuku II, Kecamatan Tembuku,
Kabupaten Bangli**

OLEH:

**NI LUH PUTU SUASTINI
NIM. P07124324198**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:


Bdn. Ni Ketut Somoyani, S.ST. M.Biomed
NIP. 196904211989032001

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN POLITEKNIK
KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



Bdn. Ni Ketut Somoyani, S.ST. M.Biomed
NIP. 196904211989032001

LEMBAR PENGESAHAN

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS DALAM
KONTEKS *CONTINUITY OF CARE* DAN KOMPLEMENTER
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "KN" UMUR 28 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi Kasus Dilaksanakan Di UPTD Puskesmas Tembuku II,
Kecamatan Tembuku, Kabupaten Bangli

Oleh:

NI LUH PUTU SUASTINI
NIM. P07124324198

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI: Kamis
TANGGAL : 6 Nopember 2025

TIM PENGUJI:

1. Dr. Ni Wayan Ariyani, SST., M.Keb (Ketua) (.....)
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani, S.ST., M.Biomed (Sekretaris) (.....)

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN POLITEKNIK
KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



Bdn. Ni Ketut Somoyani, S.ST., M.Biomed
NIP. 196904211989032001

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Luh Putu Suastini
NIM : P07124324198
Program Studi : Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2025
Alamat : Br.Tabunan, Desa Undisan, Kecamatan Tembuku, Kabupaten Bangli

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Akhir Praktik Kebidanan Komunitas dengan konteks Continuity Of Care (COC) dan Komplementer Asuhan Kebidanan Pada Ibu “KN” Umur 20 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 20 Minggu adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti Laporan 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.
Bangli, Oktober 2025



Ni Luh Putu Suastini
P07124324198

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KN” UMUR 28 TAHUN MULTIGRAVIDA
DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS DI
UPTD PUSKESMAS TEMBUKU II**

**Studi Kasus Dilaksanakan Di Wilayah Kerja
UPT Puskesmas Tembuku II**

ABSTRAK

Asuhan kebidanan yang komprehensif, berkesinambungan, dan disertai dengan asuhan komplementer diberikan dengan tujuan untuk mendeteksi secara dini adanya kelainan serta mencegah komplikasi yang dapat mengancam keselamatan ibu dan bayi, sehingga turut berkontribusi terhadap penurunan angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB). Laporan studi kasus ini bertujuan untuk menggambarkan hasil asuhan kebidanan yang diterapkan pada ibu “KN” berusia 28 tahun, multigravida, mulai dari usia kehamilan 20 minggu hingga 42 hari masa nifas. Metode pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan studi dokumentasi. Asuhan dilaksanakan pada periode Oktober 2024 sampai April 2025 di wilayah kerja UPTD Puskesmas Tembuku II. Selama proses kehamilan, persalinan, dan masa nifas, kondisi ibu dan bayi berada dalam batas fisiologis. Asuhan komplementer yang diberikan meliputi prenatal yoga untuk mengurangi nyeri punggung, pijat di sakrum untuk mengurangi nyeri saat bersalin, pijat oksitosin untuk memperlancar produksi ASI, serta pijat bayi untuk mendukung tumbuh kembang anak. Ibu melahirkan secara spontan pervaginam tanpa komplikasi, dengan lama kala I selama 7 jam, kala II 20 menit, kala III 5 menit, dan kala IV dalam batas normal. Pelaksanaan asuhan nifas dilakukan sesuai standar pelayanan KF1 hingga KF4, sedangkan asuhan bayi mengikuti standar KN1 sampai KN3. Hasil menunjukkan bahwa penerapan asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan serta integrasi terapi komplementer mampu meningkatkan kenyamanan ibu, mendukung pemulihan pasca persalinan, dan menunjang tumbuh kembang bayi. Bidan diharapkan dapat terus menerapkan pelayanan berbasis *continuity of care* yang berlandaskan *evidence-based practice* serta mempertimbangkan budaya lokal dan pendekatan komplementer dalam setiap tahapan asuhan.

Kata kunci: asuhan kebidanan, kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, komplementer.

**MATERNITY CARE FOR MRS. “KN” AGED 28 YEARS, MULTIGRAVIDA,
FROM 20 WEEKS OF GESTATION TO 42 DAYS POSTPARTUM AT UPTD
PUSKESMAS TEMBUKU II**

**Case Study Conducted in the Working Area of
UPT Puskesmas Tembuku II**

ABSTRACT

Comprehensive and continuous midwifery care is provided with the aim of early detection of abnormalities and prevention of complications that may threaten the safety of both mother and baby, thereby contributing to the reduction of maternal mortality rate (MMR) and infant mortality rate (IMR). This case study report aims to describe the implementation of midwifery care for Mrs. “KN,” a 28-year-old multigravida, from 20 weeks of gestation until 42 days postpartum. Data were collected through interviews, observations, physical examinations, and document reviews. The care was provided from October 2024 to April 2025 in the working area of UPTD Puskesmas Tembuku II. During pregnancy, childbirth, and the postpartum period, both the mother and baby remained within physiological limits. Complementary care provided included prenatal yoga to reduce back pain, back massage for labor pain relief, oxytocin massage to facilitate breast milk production, and infant massage to support child growth and development. The mother gave birth vaginally without complications, with the first stage lasting 7 hours, the second stage 20 minutes, the third stage 5 minutes, and the fourth stage within normal limits. Postpartum care was conducted according to standard KF1 to KF4 services, while newborn care followed KN1 to KN3 standards. The results indicated that the application of comprehensive and continuous midwifery care, integrated with complementary therapies, improved maternal comfort, supported postpartum recovery, and promoted infant development. Midwives are expected to continue implementing continuity-of-care-based services grounded in evidence-based practice while considering local culture and complementary approaches in every stage of care.

Keywords: midwifery care, pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, complementary therapy.

RINGKASAN PENULISAN

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KN” UMUR 28 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS DI UPTD PUSKESMAS TEMBUKU II

Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Tembuku II

OLEH: Ni Luh Putu Suastini (NIM. P07124324198)

Asuhan kebidanan dilaksanakan pada setiap tatanan pelayanan kesehatan sesuai sistem pelayanan kebidanan yang berkesinambungan mulai dari tingkat primer, sekunder, hingga tersier (Continuum of Care Pathways). Penerapan *continuity of care* (CoC) oleh bidan diharapkan dapat memantau perkembangan kondisi ibu dan bayi secara menyeluruh, sehingga jika terjadi komplikasi dapat segera terdeteksi dan ditangani. Komplikasi yang tidak teridentifikasi secara dini dapat berujung pada meningkatnya risiko kematian ibu maupun bayi. CoC berfokus pada peningkatan kualitas pelayanan yang diberikan kepada klien guna mencapai mutu pelayanan kebidanan yang optimal. Deteksi dini komplikasi selama masa kehamilan, persalinan, dan nifas sangat penting dilakukan. Berdasarkan hal tersebut, penulis melakukan asuhan kebidanan dalam konteks *Continuity of Care* dan komplementer dengan merawat salah satu pasien ibu hamil di wilayah kerja UPTD Puskesmas Tembuku II. Penulis memberikan asuhan kebidanan pada Ibu “KN” berusia 28 tahun, multigravida, dari usia kehamilan 20 minggu hingga 42 hari masa nifas. Selama kehamilan, Ibu “KN” secara rutin melakukan pemeriksaan kehamilan di tenaga kesehatan. Pada trimester kedua, ibu melakukan empat kali kunjungan antenatal care, sedangkan pada trimester ketiga ibu melakukan tiga kali kunjungan. Pemeriksaan ke dokter spesialis kandungan juga dilakukan baik pada trimester II maupun trimester III. Asuhan kebidanan komplementer yang diberikan selama kehamilan adalah prenatal yoga yang bertujuan untuk mengurangi nyeri punggung dan meningkatkan kenyamanan ibu selama masa kehamilan.

Persalinan Ibu “KN” berlangsung di UPTD Puskesmas Tembuku II karena ibu dan keluarga menghendaki melahirkan di fasilitas tersebut. Persalinan ditolong oleh bidan. Ibu “KN” melahirkan secara spontan dengan presentasi belakang kepala pada usia kehamilan 40 minggu 5 hari tanpa adanya komplikasi. Bayi lahir pada pukul 08.25 WITA (14 Maret 2025) dengan tangis kuat, gerak aktif, dan warna kulit kemerahan. Proses persalinan berlangsung dengan lama kala I selama 7 jam, kala II selama 20 menit, kala III selama 5 menit, dan kala IV dalam batas normal. Asuhan nifas dilakukan secara komprehensif melalui kunjungan dua

jam postpartum, KF I pada 6 jam postpartum, KF II pada hari ke-3, KF III pada hari ke-10, dan KF IV pada 42 hari postpartum. Selama masa nifas, kondisi ibu dalam batas fisiologis tanpa adanya komplikasi. Asuhan kebidanan komplementer yang diberikan pada masa nifas adalah pijat oksitosin, yang membantu memperlancar produksi ASI dan mempercepat involusi uterus. Produksi ASI ibu lancar dan tidak ditemukan masalah pada payudara. Setelah 42 hari masa nifas, ibu bersama suami memutuskan menggunakan alat kontrasepsi IUD, yang dipasang di UPTD Puskesmas Tembuku II.

Asuhan kebidanan pada bayi baru lahir dilaksanakan sesuai standar pelayanan neonatal esensial. Bayi Ibu “KN” telah mendapatkan injeksi vitamin K pada satu jam pertama kehidupan, imunisasi HB-0 satu jam setelah pemberian vitamin K, serta SHK pada usia 55 jam. Bayi juga menerima imunisasi BCG dan Polio 1. Asuhan neonatal dilakukan pada usia 2 jam, KN I pada 6 jam postpartum, KN II pada hari ke-3, dan KN III pada hari ke-10. Kondisi bayi dalam batas normal, menangis spontan, aktif, dan tidak ditemukan kelainan kongenital. Asuhan kebidanan komplementer yang diberikan kepada bayi adalah pijat bayi untuk meningkatkan kualitas tidur dan mendukung tumbuh kembang. Asuhan kebidanan pada Ibu “KN” umur 28 tahun multigravida dari umur kehamilan 20 minggu sampai 42 hari masa nifas telah diberikan secara komprehensif dan berkesinambungan sesuai standar Permenkes No. 21 Tahun 2021. Pelaksanaan asuhan juga terintegrasi dengan terapi komplementer seperti prenatal yoga, pijat sakrum, pijat oksitosin, dan pijat bayi yang terbukti meningkatkan kenyamanan ibu serta memperkuat ikatan ibu dan anak. Laporan kasus ini diharapkan dapat menjadi bahan referensi bagi tenaga kesehatan dalam memberikan asuhan normal pada ibu hamil, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir. Bagi ibu dan keluarga, laporan ini diharapkan dapat meningkatkan pemahaman dalam mengenali tanda bahaya, menjaga kesehatan selama masa kehamilan hingga nifas, serta memahami pentingnya dukungan keluarga dalam keberhasilan asuhan kebidanan.

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, atas segala rahmat dan karunia-Nya yang telah memberikan saya kekuatan, kesehatan, dan kemudahan dalam menyelesaikan laporan ini.

Proses penyusunan laporan ini tidak terlepas dari berbagai bantuan dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini saya ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Kp., Ns., S.Tr.Keb., M.Kes, sebagai Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani.S.S.T., M.Biomed, sebagai Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar, dan pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan dalam penyelesaian laporan tugas akhir ini
3. Bdn.Ni Wayan Armini, SS.T., M. Keb, sebagai Ketua Program Studi Profesi Bidan Poltekkes Denpasar Kemenkes Denpasar.
4. dr. M. Tami Budirejeki, sebagai Kepala UPT Puskesmas Tembuku II.
5. Ibu "KN" dan keluarga yang sudah bersedia menjadi klien untuk di asuh dari hamil sampai umur 42 hari masa nifas
6. Serta semua pihak yang tidak bisa penulis satu persatu.

Laporan ini diharapkan dapat memberikan kontribusi signifikan bagi pengembangan ilmu pengetahuan, khususnya dalam bidang yang relevan. Meskipun demikian, penulis menyadari bahwa masih terdapat kekurangan dalam penyusunan laporan ini, baik dari segi substansi maupun penyajiannya. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang konstruktif untuk perbaikan laporan ini di masa depan.

Semoga laporan ini dapat memberikan manfaat bagi dunia pendidikan lebih lanjut. Akhir kata, penulis menyampaikan terima kasih kepada semua pihak yang telah memberikan dukungan dalam penyelesaian laporan tugas akhir ini.

Denpasar, Nopember 2025

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT.....	vii
RINGKASAN PENULISAN	viii
KATA PENGANTAR.....	10
DAFTAR GAMBAR.....	14
DAFTAR TABEL	15
BAB I PENDAHULUAN.....	16
A. Latar Belakang Masalah	16
B. Rumusan Masalah	22
C. Tujuan.....	22
D. Manfaat.....	22
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	24
A. Asuhan Kebidanan.....	24
B. Asuhan pada Masa Persalinan	38
C. Definisi Masa Nifas (<i>Post Partum</i>)	43
D. Asuhan Bayi Baru Lahir	49
E. Asuhan Kebidanan Komplementer	55
F. Kerangka Berpikir	60
BAB III.....	61
METODE PENENTUAN KASUS.....	61
A. Informasi Keluarga.....	61
B. Diagnosa Kebidanan & Rumusan Masalah	72
BAB IV.....	79
HASIL DAN PEMBAHASAN	79
A. Hasil.....	79
B. Pembahasan.....	96
BAB V	112
SIMPULAN DAN SARAN	112
A. Simpulan	112

B. Saran	112
DAFTAR PUSTAKA.....	114
Lampiran 1	116
Lampiran 2	117

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Berpikir.....	60
----------------------------------	----

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Data Subjektif	61
Tabel 2. Hasil Pemeriksaan Antenatal Care Ibu “KN”	64
Tabel 3. Jadwal Kegiatan	73
Tabel 4. Penerapan Asuhan Kebidanan Pada Ibu ‘KN’ Sejak UK 20 Minggu Sd UK 35 Minggu Hari di Puskesmas Tembuku II.....	80
Tabel 5. Penerapan Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir Pada Ibu “KN” UK 39 Minggu Sd 2 jam Pos Partum 2 Jam Post Partum	86
Tabel 6. Penerapan Asuhan Kebidanan Pada Ibu KN Dari 6 Jam Persalinan Sd 42 Hari Post Partum dapat di lihat pada tabel di bawah:	90
Tabel 7. Penerapan Asuhan Kebidanan pada Bayi Ibu ‘KN’ Usia 6 Jam Neonatus 10 Hari di Puskesmas Tembuku II.....	94