

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “RW” UMUR 34 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana
Teknis Daerah Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan
Denpasar Barat Tahun 2026**



Oleh :
PUTU EKA YUNI ANGGARAWATI
NIM. P07124325017

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

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “RW” UMUR 34 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana
Teknis Daerah Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan
Denpasar Barat Tahun 2026**

**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 EKA YUNI ANGGARAWATI
NIM. P07124325017**

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

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “ RW “ USIA 34 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Oleh :
PUTU EKA YUNI ANGGARAWATI
NIM. P07124325017

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



Ni Komang Erny Astiti, SKM.,M.Keb
NIP. 198305082005012002

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKES 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 PADA IBU "RW" USIA 34 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Oleh :
PUTU EKA YUNI ANGGARAWATI
NIM. P07124325017

**TELAH DIUJIKAN DIHADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI : SENIN
TANGGAL : 13 APRIL 2026**

TIM PENGUJI :

Gusti Ayu Tirtawati, S.SiT,M.Kes	(Ketua)	(.....)
Ni Komang Erny Astiti, SKM.,M.Keb	(Anggota)	(.....)

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



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

**MIDWIFERY CARE OF MRS. “RW” 34 YEARS OLD
MULTIGRAVIDA FROM 16 WEEKS OF PREGNANCY
UNTIL 42 DAYS POSTPARTUM PERIOD**

*Case study held at Thechnical Implementation Unit of Kecamatan Denpasar
Barat II Health Community Center Area in 2026*

ABSTRACT

Martenal mortality rate and infant mortality rate remain the primary indicators of the success of health in Indonesia. 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 'RW' from 16 weeks 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 September 2025 to March 2026. The development of mother 'RW's' pregnancy was physiological and in accordance with the standards of ANC visits and complementary care provided, namely prenatal yoga, acupressure and aromatherapy. The mother gave birth vaginally without complications at PMB. The first stage lasted for 4 hours, the second stage 20 minutes, the third stage 10 minutes and monitoring of the fourth stage was within normal limits. The baby was born crying immediately, actively moving and weighing 3,200 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 “RW” for 42 days has implemented the principles of asah, asih, asuh and good baby growth and development. Midwifery care must be provided according to standards as an effort to monitor and detect complications in the process of pregnancy, childbirth, postpartum and the baby.

Keys words : Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Baby, Continuity of care

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “RW” UMUR 34 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UK 16 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja
Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan
Denpasar Barat
Tahun 2026

ABSTRAK

AKI dan AKB masih menjadi indikator utama keberhasilan derajat kesehatan di Indonesia. Asuhan kebidanan komprehensif yang diberikan sesuai standar sampai masa nifas merupakan salah satu upaya untuk menurunkan AKI dan AKB. Tujuan studi kasus ini untuk mengetahui hasil asuhan yang diberikan pada ibu “RW” dari kehamilan trimester II sampai masa nifas dan bayi baru lahir sesuai dengan standar. Metode penentuan kasus yang digunakan yaitu wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan September 2025 sampai Maret 2026. Perkembangan kehamilan, persalinan, dan masa nifas ibu “RW” berjalan fisiologis. Pemberian terapi disesuaikan dengan kolaborasi dan rujukan yang telah dilakukan. Asuhan komplementer juga diterapkan dengan baik sesuai kebutuhan ibu. Ibu bersalin pervaginam tanpa komplikasi. Kala I berlangsung 4 jam 15 menit dari pembukaan 4 cm, kala II 20 menit, kala III 10 menit dan pemantauan kala IV dalam batas normal. Bayi lahir segera menangis, tonus otot aktif, kulit kemerahan dan berat lahir 3200 gram. Proses involusi uterus, pengeluaran lochea dan laktasi pada masa nifas berlangsung normal. Seluruh proses kehamilan sampai dengan masa nifas pada ibu “RW” berjalan secara fisiologis. Bidan harus selalu memberikan asuhan kebidanan sesuai standar karena sangat penting untuk memantau dan mendeteksi penyulit dan komplikasi pada proses kehamilan, persalinan, nifas dan bayi.

Kata kunci: kehamilan, persalinan, nifas, bayi, asuhan kebidanan komprehensif dan berkesinambungan

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “RW” UMUR 34 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UK 16 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja
Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas II Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Barat
Tahun 2026

Oleh : PUTU EKA YUNI ANGGARAWATI (P07124325017)

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).

Salah satu upaya yang dapat dilakukan untuk menurunkan AKI dan AKB salah satunya adalah dengan memperluas implementasi 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). Asuhan COC dalam pelayanan kebidanan erat hubungannya 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. Mahasiswa

Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Denpasar, diberikan kesempatan untuk menerapkan asuhan kebidanan komprehensif dan berkesinambungan pada ibu hamil dari kehamilan trimester II sampai dengan 42 hari masa nifas beserta bayinya.

Studi kasus ini dilakukan pada ibu hamil “RW” umur 34 tahun yang beralamat di Jalan Mertasari No.21 Sidakarya. Asuhan kebidanan dilakukan untuk mengetahui bagaimanakah hasil penerapan asuhan kebidanan komprehensif dan berkesinambungan pada ibu “RW” dari usia kehamilan 16 minggu sampai dengan masa nifas dan bayi umur 42 hari yang diberikan asuhan sesuai standar asuhan kebidanan. Asuhan kebidanan kehamilan yang ibu terima sesuai dengan dengan standar 12T untuk mengetahui perkembangan, mendeteksi secara dini penyulit dan komplikasi. Selama kehamilan, hasil pemeriksaan dalam batas normal. Perkembangan janin sesuai dengan masa kehamilan. Masalah yang dialami ibu yaitu mual muntah, nyeri punggung bawah, dan sering kencing. Ibu “RW” juga belum mengetahui cara mengatasi keluhan dan kontrasepsi pasca salin. Penatalaksanaan yang diberikan sesuai dengan keluhan dan masalah yang dialami ibu. Asuhan komplementer juga diberikan pada Ibu ‘RW’ selama kehamilan seperti prenatal yoga dan akupresur. Asuhan kebidanan persalinan berlangsung secara fisiologis tanpa komplikasi pada umur kehamilan 39 minggu. Kala I berlangsung selama 4 jam, kala II 20 menit, kala III 10 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: 3.200 gram, PB: 50 cm, LK: 33 cm, LD: 34 cm serta telah dilakukan IMD pada bayi dan berhasil pada 1 jam pertama. Asuhan komplementer juga diberikan pada Ibu “RW” selama persalinan yaitu relaksasi pernafasan, penggunaan birthing ball dan

counterpressure.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada ibu 'RW' masa nifas beserta bayi sudah sesuai standar. Pelayanan masa nifas dimana telah dilakukan kunjungan pada KF 1, KF 2, KF 3 dan KF 4. Asuhan komplementer juga diberikan pada Ibu 'NA' selama masa nifas yaitu pijat oksitosin dan senam kegel. Proses involusi, lochea, laktasi dan psikologis sampai 42 hari masa nifas dalam batas normal. Ibu memutuskan menggunakan alat kontrasepsi KB IUD pada 42 hari masa nifas di PMB Bdn.Ni Ketut Sunartha,SST.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu "RW" telah sesuai dengan pelayanan neonatal esensial, dimana bayi baru lahir telah mendapatkan injeksi vitamin K pada satu jam pertama, HB-0 pada 1 jam setelah pemberian vitamin K, Skrining PJB dilakukan dalam 24 jam pertama bayi baru lahir, pemeriksaan SHK diberikan di usia bayi 3 hari dengan hasil 2,4 $\mu\text{U/mL}$, imunisasi BCG dan Polio 1 pada hari ke-19 serta mendapatkan asuhan komplementer musik relaksasi dan pijat bayi dengan aromaterapy lavender. Perawatan bayi ibu "RW" 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 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 lah penulis dapat menyelesaikan Laporan Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ibu “RW” Umur 34 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 16 Minggu Sampai 42 Hari Masa Nifas ”** tepat pada waktunya. Laporan kasus ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu syarat menyelesaikan mata kuliah Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity Of Care* (COC) dan Komplementer Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar.

Dalam penyusunan laporan ini penulis mendapatkan bantuan dan dukungan berbagai pihak, maka melalui kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Sri Rahayu, S. Kep., Ns. ,S.Tr.Keb., M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
2. Bdn.Ni Ketut Somoyani, SST., M. Biomed, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar.
3. Bdn.Ni Wayan Armini, S. ST., M. Keb, selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar.
4. Bdn.Ni Komang Erny Astiti, SST.,M.Keb, selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan dalam menyelesaikan laporan kasus ini.
5. Bdn. Ni Ketut Sunartha, SST., sebagai pembimbing lapangan yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan pengambilan kasus dan memberikan bimbingan dalam menyelesaikan laporan kasus ini.
6. Ibu “RW” dan keluarga, selaku responden dalam laporan kasus ini yang telah bersedia berpartisipasi.
7. Seluruh dosen dan pegawai di Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar yang telah membantu selama proses penyusunan laporan kasus ini
8. Keluarga dan sahabat yang telah memberikan motivasi serta dukungan moril sehingga laporan kasus ini dapat terselesaikan dengan baik.

Penulis menyadari laporan kasus ini jauh dari kata sempurna, sehingga penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari para pembaca demi perbaikan dan kesempurnaan laporan ini.

Denpasar, April 2026

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Putu Eka Yuni Anggarawati
NIM : P07124325017
Program Studi : Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2025/2026
Alamat : Br Selat, Desa Selat, Abiansemal Badung

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Laporan kasus dengan judul Asuhan Kebidanan Pada Ibu "RW" usia 34 Tahun Multigravida dari Umur 16 Minggu sampai dengan 42 hari Masa Nifas adalah benar **karya sendiri atau bukan 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, April 2026

Yang membuat pernyataan



Putu Eka Yuni Anggarawati
NIM P07124325017

DAFTAR ISI

HALAMAN Sampul	i
HALAMAN Judul.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
ABSTRACT.....	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.....	4
C. Tujuan	4
1. Tujuan umum	4
2. Tujuan khusus	5
D. Manfaat	5
1. Manfaat teoritis	5
2. Manfaat praktis.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Konsep Asuhan Kebidanan.....	7
1. Asuhan kebidanan	7
2. Konsep dasar Continuity of Care (COC).....	11
3. Asuhan kebidanan pada kehamilan trimester II dan trimester III.....	13
4. Asuhan Kebidanan Persalinan	35
5. Asuhan Nifas dan Menyusui.....	41
6. Asuhan Bayi 0-42 Hari	56

B. Kerangka Pikir	70
BAB III METODE PENENTUAN KASUS	71
A. Informasi Klien/Keluarga	71
1. Data Subjektif (Tanggal 6 September 2025 pukul 18.00 Wita)	72
2. Data Objektif (Tanggal 6 September 2025 pukul 18.10 Wita).....	77
B. Rumusan Masalah dan Diagnosis Kebidanan	78
C. Penatalaksanaan	79
D. Jadwal Kegiatan	80
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	84
A. Hasil	84
1. Penerapan Asuhan Kebidanan pada Ibu “RW”	85
2. Penerapan asuhan kebidanan ibu “RW” selama masa persalinan.....	93
3. Asuhan kebidanan pada ibu “RW” selama masa nifas	104
4. Asuhan kebidanan pada bayi ibu “RW”	112
B. Pembahasan.....	117
1. Hasil asuhan kebidanan selama kahamilan menjelang persalinan ..	117
2. Hasil asuhan kebidanan selama persalinan dan bayi baru lahir	127
3. Hasil asuhan kebidanan selama 42 hari masa nifas.....	134
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	143
A. Simpulan	143
B. Saran	143
DAFTAR PUSTAKA	145
LAMPIRAN	153

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Kategori Kenaikan Berat Badan berdasarkan IMT.....	18
Tabel 2 Perbedaan His Pendahuluan dan His Persalinan.....	37
Tabel 3 Riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas sebelumnya ibu “RW”	73
Tabel 4 Hasil Pemeriksaan Antenatal Care Ibu “RW” berdasarkan Buku KIA ...	73
Tabel 5 Jadwal Kegiatan Asuhan dan Kunjungan	80
Tabel 6 Catatan Perkembangan Ibu “RW” Selama Masa Kehamilan.....	85
Tabel 7 Catatan Perkembangan Ibu “RW” Selama Masa Persalinan/Kelahiran ..	94
Tabel 8 Catatan Perkembangan Ibu “RW” Selama Masa Nifas	105
Tabel 9 Catatan Perkembangan Bayi Ibu “RW” Selama Masa Neonatal.....	112

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Pembesaran Uterus Sesuai Umur Kehamilan	26
Gambar 2 Bagan Kerangka Pikir Asuhan Kebidanan pada Ibu “RW”	70

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Pelaksanaan	153
Lampiran 2 Lembar Permohonan dan Persetujuan	154
Lampiran 3 Surat Ijin Penelitian	156
Lampiran 4 Surat Ijin Mengasuh.....	157
Lampiran 5 Lembar Partograf.....	158
Lampiran 6 Kuisiner <i>Self-Reporting</i>	160
Lampiran 7 Foto Dokumentasi.....	160
Lampiran 8 Publikasi Jurnal.....	164
Lampiran 9 Hasil Uji Turnitin.....	165