

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “LM” UMUR 33 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU
5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan Di UPTD. Puskesmas Selemadeg Barat
Kecamatan Selemadeg Barat, Kabupaten Tabanan**



Oleh:
NI LUH SUKARINI
NIM. P07124325168

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

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “LM” UMUR 33 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU
5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan Di UPTD. Puskesmas Selemadeg Barat
Kecamatan Selemadeg Barat, Kabupaten Tabanan**

**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 SUKARINI
NIM. P07124325168**

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

2026

LEMBAR PERSETUJUAN

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

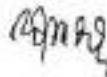
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "LM" UMUR 33 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU
5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

OLEH:

NI LUH SUKARINI
NIM.P07124325168

TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:



Dr. I Komang Lindayani, S.K.M., M.Keb
NIP.198007122002122001

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



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

LEMBAR PENGESAHAN

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "LM" UMUR 33 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU
5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Oleh:

NI LUH SUKARINI
NIM.P07124325168

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : KAMIS

TANGGAL : 30 APRIL 2026

TIM PENGUJI:

1. Bdn. Made Widhi Gunapria Darmapatni, SST., M. Keb (Ketua)
2. Dr. I Komang Lindayani, S.K.M., M.Keb (Sekretaris)



MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



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

CONTINUITY OF CARE MIDWIFERY CARE FOR MOTHER “LM” 33-YEAR-OLD MULTIGRAVID FROM 17 WEEKS 5 DAYS OF PREGNANCY TO 42 DAYS OF THE POSTPARTUM PERIOD

*The study was conducted at the Selemadeg Barat Community Health Center (UPTD),
Selemadeg Barat District, Tabanan Regency.*

ABSTRACT

One effort to support the decline in maternal and child mortality is through continuous care, namely Continuity of Care (COC). Mrs. 'LM', 33 years old, pregnant with her second child, Poedji Rochayati score two, experienced nausea and vomiting until the second trimester. Continuous care aims to determine the results of care provided to mother "LM" from 17 weeks and 5 days of pregnancy until the postpartum period and newborn. Case study data uses primary and secondary data through interviews, examinations, observations and documentation. Care was provided from September 2025 to March 2026. Mother "LM" pregnancy progressed physiologically and according to standards, namely 12 T. During pregnancy, complementary acupuncture therapy was given in collaboration with the Yankestradkom program. Delivery took place normally per vaginally, given complementary relaxation and back massage. The baby was born immediately crying, active movements and birth weight of 3000 grams with male gender. During neonatal period, complementary baby massage was given. The postpartum period was supplemented with oxytocin massage and Kegel exercises in collaboration with the Yankestradkom program. Pregnancy, childbirth, postpartum, and neonatal care were performed physiologically. Based on this, it can be concluded that midwifery care for mother "LM" during pregnancy, childbirth, postpartum, and newborn was provided according to midwifery standards. It is hoped that pregnant women will gain experience from the care provided for subsequent pregnancies.

*Keywords: Continuity of care, Pregnancy, labour, post partum, baby, comple-
menter*

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “LM” UMUR 33 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 5 HARI
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Studi Dilaksanakan Di UPTD. Puskesmas Selemadeg Barat,
Kecamatan Selemadeg Barat, Kabupaten Tabanan

ABSTRAK

Salah satu upaya untuk menyokong turunnya AKI dan AKB adalah dengan asuhan berkelanjutan yaitu *Continuity of Care (COC)*. Ibu 'LM' umur 33 tahun, hamil anak kedua, skor Poedji Rochayati dua mengalami mual dan muntah sampai trimester II. Asuhan berkelanjutan bertujuan mengetahui hasil asuhan yang diberikan pada ibu “LM” dari umur kehamilan 17 minggu 5 hari sampai masa nifas dan bayi baru lahir. Data studi kasus menggunakan data primer dan data sekunder melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan September 2025 sampai Maret 2026. Kehamilan ibu “LM” berjalan secara fisiologis dan sesuai standar yaitu 12 T. Masa kehamilan diberikan terapi komplementer akupresure dan herbal berkolaborasi dengan program yankestradkom. Persalinan berlangsung normal secara pervaginam, diberikan komplementer relaksasi dan massage punggung. Bayi lahir segera menangis, gerak aktif dan berat lahir 3000 gram dengan jenis kelamin laki-laki. Selama neonatus diberikan komplementer pijat bayi. Masa nifas diberikan komplementer pijat oksitosin dan senam kegel berkolaborasi dengan program yankestradkom. Asuhan kehamilan, persalinan, nifas dan neonatus berlangsung secara fisiologis. Berdasarkan hal tersebut disimpulkan asuhan kebidanan kepada ibu “LM” dari hamil, bersalin, nifas, dan BBL diberikan sesuai standar kebidanan. Diharapkan ibu hamil mendapatkan pengalaman dari asuhan yang diberikan untuk kehamilan berikutnya.

Kata Kunci: Continuity of care, Kehamilan, persalinan, nifas, neonates, komplementer

RINGKASAN LAPORAN KASUS

Continuity of Care (COC) yang dilakukan oleh bidan merupakan layanan terintegrasi dan berkesinambungan yang diberikan kepada ibu hamil yang mencakup empat tahap atau fase kritis dalam kehidupan perempuan yaitu masa prakonsepsi, kehamilan, persalinan dan kelahiran bayi hingga *postnatal*. *Continuity of Care* dalam asuhan kebidanan menjadi salah satu cara untuk memastikan wanita dan bayinya mendapatkan perawatan terbaik dimana diperlukan tenaga kesehatan khususnya Bidan Profesional yang memiliki kemampuan dan keterampilan yang cekatan untuk memberikan asuhan selama periode kehamilan, persalinan, nifas, dan BBL. Berdasarkan hal tersebut penulis memilih ibu “LM” untuk diberikan asuhan secara *Continuity of Care* serta asuhan kebidanan komplementer. Kunjungan pertama ibu “LM” pada tanggal 29 September 2025 di UPTD Puskesmas Selemadeg Barat dengan umur kehamilan 17 minggu 5 hari merupakan multigravida umur 33 tahun dengan kehamilan risiko rendah dengan skor 2 berdasarkan skor Poedji Rochjati sehingga persalinan dapat dilakukan di Puskesmas atau di Klinik Bersalin.

Asuhan kehamilan pada ibu “LM” dimulai dari usia kehamilan 17 minggu 5 hari. Pada kehamilan trimester I ibu ”LM” melakukan pemeriksaan kehamilan sebanyak dua kali yaitu di Puskesmas Pembantu dan Puskesmas, ibu sudah melakukan USG sebanyak satu kali tanggal 18 Agustus 2025. Selama kehamilan trimester II ibu ”LM” sudah rutin melakukan pemeriksaan di UPTD Puskesmas Selemadeg Barat. Ibu sudah mendapatkan pelayanan sesuai dengan standar pelayanan minimal yaitu memenuhi kriteria 12T. Pada masa kehamilan sudah memenuhi minimal 6 kali kunjungan ANC, bahkan sudah melakukan pemeriksaan kehamilan sebanyak 10 kali. Pada trimester III Ibu “LM” mendapatkan dua kali pemeriksaan USG dan skrining kesehatan jiwa saat kehamilan dan nifas. Selama kehamilan tidak terjadi komplikasi pada ibu dan janinnya. Saat hamil ibu sudah diberikan pelayanan kebidanan komplementer yaitu akupresure pada titik PC 6 untuk mengatasi mual dan muntah dan pemberian air jahe berkolaborasi dengan program Yankestradkom.

Persalinan pada ibu “LM” berlangsung normal. Ibu “LM” mengalami proses persalinan kala I selama 5 jam 55 menit yang dihitung awal kontraksi sampai ada tanda gejala kala II. Asuhan komplementer yang diberikan kepada ibu “LM” yaitu dengan membimbing ibu mengatur pola nafas, melakukan *masagge punggung* dengan melibatkan suami untuk mengurangi rasa nyeri saat persalinan kala I. Setelah bayi lahir ibu langsung diberikan suntikan oksitosin 10 IU. Kala III ibu “LM” berlangsung fisiologis selama 5 menit. Pemantauan kala IV pada ibu “LM” dilakukan setiap 15 menit pada jam pertama dan 30 menit pada jam kedua dengan hasil dalam batas normal. Bayi mendapatkan asuhan sesuai standar yaitu KN1 sampai KN4 serta mendapatkan pelayanan komplementer berupa pijat bayi berkolaborasi dengan program yankestradkom.

Masa nifas ibu “LM” dimulai dari 2 jam PP hingga KF4 (42 hari masa nifas) berlangsung secara fisiologis. Ibu mendapatkan kunjungan empat kali selama masa nifas. Proses involusi, *lochea*, laktasi dan psikologis sampai 42 hari dalam batas normal. Pada kunjungan KF 1 Ibu dapat menyusui bayinya dengan baik setiap saat sesuai kehendak bayinya (*on demand*) dan ibu ingin memberikan ASI eksklusif. Selama masa nifas ibu dan suami diajarkan melakukan pijat oksitosin. Pijat oksitosin adalah pemijatan pada punggung ibu dengan tujuan untuk meningkatkan pengeluaran hormon oksitosin. Pada kunjungan nifas kedua dan ketiga, ibu diingatkan kembali untuk tetap melakukan senam kegel untuk mempercepat penyembuhan dan mengurangi nyeri luka perineum. Pada Kunjungan nifas keempat ibu dan suami telah memutuskan menggunakan alat kontrasepsi IUD dan telah melakukan pemasangan IUD yang bertujuan untuk mengatur jarak kehamilan ibu selanjutnya.

Asuhan yang diberikan pada bayi baru lahir sampai 42 hari, meliputi IMD, pemantauan tumbuh dan kembang bayi melalui KN1 sampai KN3. Pada saat bayi baru lahir telah diberikan suntikan vitamin K, profilaksis salep mata, serta imunisasi HB0. Bayi sudah mendapatkan pemeriksaan SHK dan skrining PJB dengan hasil dinyatakan normal. Bayi diberikan ASI dan berencana dilakukan secara eksklusif. Bayi diberikan asuhan komplementer berupa pijat bayi, untuk meningkatkan kualitas tidur bayi. Pijat bayi adalah terapi sentuh tertua yang telah

dipraktekkan sejak puluhan tahun yang dipercaya dapat mempengaruhi perkembangan bayi

Simpulan dari pelaksanaan asuhan kebidanan komprehensif dan berkelanjutan pada ibu “LM” dan bayinya dari masa kehamilan, persalinan, bayi dan 42 hari masa nifas dapat disimpulkan bahwa asuhan berhasil dengan baik secara fisiologis dan sesuai standar. Ibu sudah mengikuti program KB dengan menggunakan alat kontrasepsi dalam rahim IUD. Saran kedepannya, agar bidan selalu dapat memberikan pelayanan sesuai dengan standar dan kewenangan bidan.

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat rahmat-Nya peneliti dapat menyelesaikan laporan Akhir Praktik Kebidanan Komunitas dalam konteks *Continuity Of Care* (COC) dan Komplementer Asuhan Kebidanan Pada Ibu “LM” Umur 33 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 17 Minggu 5 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas Asuhan Dilaksanakan Di UPTD. Puskesmas Selemadeg Barat, Kecamatan Selemadeg Barat, Kabupaten Tabanan tepat pada waktunya. Laporan 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 Denpasar Jurusan Kebidanan.

Selama penyusunan laporan tugas akhir ini, penulis mendapatkan banyak bimbingan dan bantuan sejak awal sampai terselesaikannya laporan ini, untuk itu penulis menyampaikan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat:

1. Dr. Sri Rahayu, STr.Keb., S. Kep., Ners, M. Kes sebagai Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
2. Bdn.Ni Ketut Somoyani, SST., M. Biomed sebagai Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah membantu dalam penyelesaian laporan tugas akhir ini.

3. Bdn. Ni Wayan Armini, SST., M. Keb. sebagai Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan dan sebagai pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan dalam penyelesaian laporan tugas akhir ini.
4. Dr. I Komang Lindayani, S.K.M., M.Keb, sebagai pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan dalam penyelesaian laporan tugas akhir ini.
5. Seluruh pegawai di Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar yang telah membantu selama proses perkuliahan khususnya dalam pengurusan administrasi.
6. Dr. Dewa Made Agus Budiana selaku Kepala UPTD Puskesmas Selemadeg Barat atas ijin yang telah diberikan
7. Ibu "LM" dan keluarga selaku responden atas kesempatan yang diberikan untuk memberikan asuhan COC
8. Semua pihak yang tidak bisa saya sebutkan satu-persatu.

Penulis menyadari bahwa laporan COC ini masih memiliki kekurangan, untuk itu peneliti mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari para pembaca demi perbaikan dan kesempurnaan laporan COC ini.

Denpasar, April 2026

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Luh Sukarini

NIM : P07124325168

Program Studi : Profesi Bidan

Jurusan : Kebidanan

Tahun Akademik : 2026

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Akhir dengan judul Asuhan Kebidanan pada Ibu "LM" Umur 33 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 17 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, April 20256

Yang membuat pernyataan



Ni Luh Sukarini
P07124325168

DAFTAR ISI

	Hal
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 LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan.....	5
1. Tujuan umum	5
2. Tujuan Khusus	5
D. Manfaat.....	6
1. Manfaat teoritis	6
2. Manfaat praktik	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Kajian Teori.....	7
1. Asuhan kebidanan <i>Continuity of Care</i>	7
2. Standar Asuhan Kebidanan	7
3. Standar Asuhan Kebidanan	8
4. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	8
5. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	27
6. Asuhan Kebidanan masa nifas dan menyusui.....	39

7. Asuhan kebidanan neonatus	55
8. Asuhan kebidanan KB	66
B. Kerangka Berpikir	73
BAB III METODE PENENTUAN KASUS	74
A. Informasi Klien/Keluarga.....	74
1. Data subjektif	74
2. Data objektif.....	79
B. Rumusan Masalah atau Diagnosa Kebidanan	79
C. Penatalaksanaan.....	80
D. Jadwal Kegiatan	81
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	85
A. Hasil	85
1. Asuhan kebidanan kehamilan	86
2. Asuhan kebidanan persalinan dan bayi baru lahir.....	96
3. Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	105
4. Asuhan kebidanan pada bayi.....	112
B. Pembahasan	119
1. Hasil penerapan asuhan kebidanan pada ibu “LM” selama kehamilan... 119	
2. Hasil penerapan asuhan kebidanan ibu “LM” masa persalinan/kelahiran 125	
3. Hasil penerapan asuhan kebidanan pada ibu “LM” selama masa nifas .. 130	
4. Hasil penerapan asuhan kebidanan pada bayi Ibu “LM”	134
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	138
A. Simpulan	138
B. Saran	138
1. Ibu dan Keluarga	138
2. Institusi pendidikan	139
3. Penulis selanjutnya.....	139
DAFTAR PUSTAKA.....	140
LAMPIRAN	144

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Waktu pemberian dan masa perlindungan imunisasi TT	19
Tabel 2 Riwayat Pemeriksaan Ibu “LM”	76
Tabel 3 Hasil penerapan Pada Ibu “LM” Beserta Janinnya yang menerima Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	86
Tabel 4 Hasil Asuhan Kebidanan Pada Ibu “LM” Selama Masa Persalinan/Kelahiran	97
Tabel 5 Hasil Penerapan Pada Ibu “LM” yang menerima asuhan kebidanan pada masa nifas secara komprehensif	106
Tabel 6 Hasil Penerapan pada Ibu “LM” yang menerima asuhan pada neonatus dan bayi di Rumah Sakit, Puskesmas, dan Rumah ibu “LM”	113

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Rencana Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus.....	144
Lampiran 2 Surat Ijin Mengasuh COC	145
Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden	146
Lampiran 4 Lembar Persetujuan Menjadi Responden	147
Lampiran 5 Surat Persetujuan Mengasuh COC	148
Lampiran 6 Surat Keterangan Telah Melakukan COC	149
Lampiran 7 Partograf	150
Lampiran 8 Bukti Publish Jurnal	152
Lampiran 9 Dokumentasi Asuhan Kebidanan	153
Lampiran 10 Hasil Uji Turnitin.....	156
Lampiran 11 Hasil Skrining EPDS	158