

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “FN” USIA 23 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 23 MINGGU
5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di TPMB Farida Sadik, SST
Tahun 2026**



Oleh:

**AGUSTINA ABUK SERAN
NIM. P07124325055**

**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 “FN” USIA 23 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 23 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:

**AGUSTINA ABUK SERAN
NIM. P07124325055**

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

LEMBAR PERSETUJUAN
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “FN” USIA 23 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 23 MINGGU
5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

OLEH:

AGUSTINA ABUK SERAN
NIM. P07124325055

TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:



Dr. Ni Wayan Ariyani, SST., M.Keb

NIP. 197411252003122002

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKES KEMENKES DENPASAR



Bdr. Ni Ketut Sonoyani, SST., M. Biomed.
NIP. 196904211989032001

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “FN” USIA 23 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 23 MINGGU
5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Oleh :

AGUSTINA ABUK SERAN
NIM. P07124325055

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : Senin

TANGGAL : 04 Mei 2026

TIM PENGUJI :

1. Dr. I.Komang Lindayani, SKM, M. Keb (Ketua)
2. Dr. Ni Wayan Ariyaani, SST., M. Keb (Sekretaris)



MENGETAHUI:
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR




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

**CONTINUITY OF CARE IN MIDWIFERY FOR A 23 YEAR-OLD
MULTIGRAVIDA WOMAN “FN” FROM 23 WEEKS AND 5 DAYS
OF GESTATION TO 42 DAYS POSTPARTUM: A CASE STUDY
CONDUCTED AT TPMB FARIDA SADIK, SST IN 2026**

ABSTRACT

Comprehensive and continuous midwifery care is essential in improving maternal and neonatal health outcomes and in preventing obstetric and neonatal complications. This case study aimed to evaluate the outcomes of midwifery care provided to Mrs. “FN,” a 23 year-old multigravida, from 23 weeks and 5 days of gestation until 42 days postpartum, including care for the newborn.

This study employed a case study design, with data collected through interviews, physical examinations, direct observations, and documentation. The care was provided over a period from November 2025 to April 2026. The pregnancy progressed physiologically, with the implementation of standard antenatal care (12T) and complementary interventions, including prenatal yoga, ginger-based herbal drinks, birthing ball exercises, oxytocin massage, and infant massage.

The labor process was physiological and conducted in accordance with established standards at TPMB Farida Sadik, SST. The first stage of labor lasted 2 hours, the second stage 25 minutes, the third stage 4 minutes, and the fourth stage monitoring remained within normal limits. The newborn cried immediately after birth, was active, had normal skin coloration, and weighed 3,100 grams. Early initiation of breastfeeding (EIBF) was successfully performed within the first hour after birth.

During the postpartum period, uterine involution, lochia discharge, and lactation progressed normally. Overall, the pregnancy, labor, and postpartum periods were physiological, and the midwifery care provided was in accordance with professional standards, including the integration of complementary care.

Midwifery care should be delivered in accordance with established standards to ensure early detection and prevention of complications during pregnancy, childbirth, the postpartum period, and in newborns.

Keywords: Pregnancy, Childbirth, Postpartum, newborn, Complementary Care

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA IBU “FN”
USIA 23 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN
23 MINGGU 5 HARI SAMPAI 42 HARI PASCA PERSALINAN**

ABSTRAK

Asuhan kebidanan yang komprehensif dan berkelanjutan sangat penting dalam meningkatkan hasil kesehatan ibu dan bayi baru lahir serta mencegah komplikasi maternal dan neonatal. Studi kasus ini bertujuan untuk mengevaluasi hasil perawatan kebidanan yang diberikan kepada Ibu “FN,” seorang multigravida berusia 23 tahun, dari usia kehamilan 23 minggu dan 5 hari hingga 42 hari pasca persalinan, termasuk perawatan bayi baru lahir.

Studi ini menggunakan desain studi kasus, dengan data yang dikumpulkan melalui wawancara, pemeriksaan fisik, observasi langsung, dan dokumentasi. Perawatan diberikan selama periode November 2025 hingga April 2026. Kehamilan berlangsung secara fisiologis, dengan penerapan perawatan antenatal standar (12T) dan intervensi komplementer, termasuk yoga prenatal, minuman herbal berbasis jahe, latihan bola persalinan, pijat oksitosin, dan pijat bayi.

Proses persalinan berlangsung secara fisiologis dan dilakukan sesuai dengan standar yang ditetapkan di TPMB Farida Sadik, SST. Tahap pertama persalinan berlangsung selama 2 jam, tahap kedua 25 menit, tahap ketiga 5 menit, dan pemantauan tahap keempat tetap dalam batas normal. Bayi baru lahir menangis segera setelah lahir, aktif, memiliki warna kulit normal, dan beratnya 3.100 gram. Inisiasi Menyusu Dini (IMD) berhasil dilakukan dalam satu jam pertama setelah lahir.

Selama periode pascapersalinan, involusi uterus, keluarnya lochia, dan laktasi berlangsung normal. Secara keseluruhan, kehamilan, persalinan, dan periode pascapersalinan bersifat fisiologis, dan perawatan kebidanan yang diberikan sesuai dengan standar profesional, termasuk integrasi perawatan komplementer. Perawatan kebidanan harus diberikan sesuai dengan standar yang telah ditetapkan untuk memastikan deteksi dini dan pencegahan komplikasi selama kehamilan, persalinan, periode pascapersalinan, dan pada bayi baru lahir.

Kata kunci: kehamilan, persalinan, pascapersalinan, bayi baru lahir, perawatan komplementer

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “FN” USIA 23 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 23 MINGGU 5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Pembinaan Kasus dilakukan di TPMB Farida Sadik, SST
Tahun 2026

Oleh: Agustina Abuk Seran (P07124325055)

Kehamilan, *persalinan*, *masa nifas*, dan periode bayi baru lahir merupakan rangkaian proses fisiologis dalam siklus reproduksi perempuan yang berlangsung secara berkesinambungan. Dalam perspektif ilmu kebidanan, meskipun proses tersebut bersifat alamiah (*normal physiological process*), setiap tahapan tetap memiliki potensi risiko yang dapat berkembang menjadi kondisi patologis apabila tidak dilakukan pemantauan dan asuhan yang adekuat. Oleh karena itu, asuhan kebidanan harus diberikan secara komprehensif, berkesinambungan, dan berpusat pada perempuan (*woman-centered care*), dengan mengedepankan pendekatan promotif, preventif, kuratif, dan rehabilitatif.

Salah satu pendekatan yang direkomendasikan oleh *World Health Organization* (WHO) dalam upaya meningkatkan kualitas kesehatan ibu dan bayi adalah penerapan *Continuity of Care* (CoC). Model asuhan ini menekankan kesinambungan pelayanan kebidanan sejak masa kehamilan, persalinan, nifas, hingga pelayanan keluarga berencana. Penerapan CoC memungkinkan tenaga kesehatan, khususnya bidan, untuk melakukan pemantauan secara holistik dan berkelanjutan, sehingga mampu mendeteksi secara dini adanya faktor risiko maupun komplikasi yang berpotensi mengancam keselamatan ibu dan bayi, serta memberikan intervensi yang tepat dan cepat.

Sebagai bagian dari proses pembelajaran berbasis kompetensi, mahasiswa Program Profesi Bidan diberikan kesempatan untuk mengimplementasikan asuhan kebidanan komprehensif dan berkelanjutan pada ibu hamil mulai usia kehamilan 23 minggu 5 hari hingga 42 hari masa nifas beserta bayinya. Studi kasus ini dilakukan pada Ny. “FN”, seorang multigravida berusia 23 tahun yang berdomisili di Oebobo, Kecamatan Oebobo, Kota Kupang, Nusa Tenggara Timur. Tujuan penyusunan

laporan ini adalah untuk mengevaluasi penerapan asuhan kebidanan secara komprehensif berdasarkan prinsip *continuity of care* serta menilai luaran maternal dan neonatal dari masa kehamilan trimester II hingga periode nifas.

Pada masa kehamilan, Ny. “FN” memperoleh asuhan antenatal sesuai standar pelayanan 12T yang bertujuan untuk memantau status kesehatan ibu dan janin serta melakukan deteksi dini terhadap penyulit dan komplikasi. Hasil pemeriksaan menunjukkan bahwa kondisi ibu dan janin berada dalam batas fisiologis, dengan pertumbuhan dan perkembangan janin sesuai usia kehamilan. Keluhan yang dialami ibu meliputi mual dan muntah, nyeri punggung bawah, keputihan, dan peningkatan frekuensi berkemih, yang merupakan keluhan fisiologis pada kehamilan. Namun demikian, ibu belum memiliki pengetahuan yang memadai terkait penatalaksanaan keluhan tersebut serta perencanaan kontrasepsi pasca persalinan. Oleh karena itu, asuhan kebidanan yang diberikan tidak hanya bersifat kuratif, tetapi juga edukatif dan promotif, termasuk pemberian asuhan komplementer berupa konsumsi minuman herbal jahe untuk mengurangi mual muntah serta pelaksanaan prenatal yoga untuk meningkatkan kenyamanan dan kesejahteraan ibu.

Proses persalinan berlangsung secara fisiologis tanpa komplikasi pada usia kehamilan 39 minggu 3 hari. Lama persalinan pada kala I, II, III, dan IV berada dalam batas normal sesuai standar kebidanan. Bayi lahir spontan dengan presentasi belakang kepala, segera menangis, aktif, dan menunjukkan tanda-tanda adaptasi neonatal yang baik. Pelaksanaan IMD dalam satu jam pertama setelah kelahiran mencerminkan penerapan praktik berbasis bukti (*evidence-based practice*) dalam mendukung keberhasilan laktasi dan ikatan ibu-bayi (*bonding attachment*). Selain itu, penggunaan *birthing ball* sebagai asuhan komplementer selama persalinan berperan dalam membantu mengurangi nyeri dan meningkatkan kenyamanan ibu.

Pada masa nifas, asuhan kebidanan diberikan secara berkelanjutan melalui kunjungan KF1 hingga KF4 sesuai standar pelayanan. Pemantauan menunjukkan bahwa proses involusi uterus, pengeluaran lochia, fungsi laktasi, serta kondisi psikologis ibu berada dalam batas normal hingga 42 hari masa nifas. Asuhan yang diberikan juga mencakup intervensi komplementer seperti pijat oksitosin dan senam Kegel untuk mendukung pemulihan ibu. Dalam aspek kesehatan reproduksi, ibu

telah mendapatkan konseling keluarga berencana dan memutuskan menggunakan kontrasepsi IUD hari ke-30 masa nifas. sebagai metode yang efektif dan jangka panjang.

Asuhan kebidanan pada bayi dilaksanakan sesuai standar pelayanan neonatal esensial, meliputi pemberian injeksi vitamin K, imunisasi hepatitis B (HB-0) 1 jam setelah pemberian vitamin K, serta imunisasi lanjutan berupa BCG dan Polio 1. Selain itu, bayi juga mendapatkan stimulasi melalui pijat bayi sebagai bagian dari asuhan komplementer. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berlangsung secara fisiologis, serta pemberian ASI eksklusif oleh ibu menunjukkan keberhasilan dalam praktik pemberian nutrisi optimal bagi bayi.

Secara keseluruhan, penerapan asuhan kebidanan berbasis *continuity of care* pada Ny. "FN" menunjukkan bahwa seluruh tahapan, mulai dari kehamilan hingga masa nifas dan periode neonatal, berlangsung secara fisiologis dengan luaran maternal dan neonatal yang optimal. Hal ini menegaskan bahwa asuhan kebidanan yang komprehensif, berkesinambungan, dan berpusat pada perempuan merupakan pendekatan yang efektif dalam meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan ibu dan anak, serta mendukung deteksi dini dan pencegahan komplikasi secara optimal.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan pada Ibu ‘FN’ Usia 23 Tahun Multigravida dari Usia Kehamilan 23 Minggu 5 hari sampai 42 Hari Masa Nifas”** tepat pada waktunya.

Laporan tugas akhir ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan mata kuliah Praktik Kebidanan Komunitas dalam konteks *Continuity of Care* dan asuhan komplementer.

Dalam proses penyusunan laporan ini, penulis memperoleh bimbingan, arahan, serta dukungan dari berbagai pihak sejak tahap awal hingga penyelesaian. Oleh karena itu, penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Kp., Ns., S.Tr. Keb., M.Kes., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Denpasar.
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST., M. Biomed., selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Denpasar.
3. Bdn. Ni Wayan Armini, SST., M. Keb., selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Denpasar.
4. Dr. Ni Wayan Ariyani, SST., M. Keb., selaku pembimbing laporan tugas akhir yang telah memberikan bimbingan, arahan, serta masukan selama proses penyusunan.
5. Dr. I Komang Lindayani, SKM., M. Keb., selaku ketua penguji yang telah memberikan berbagai masukan dan saran yang konstruktif.
6. Farida Sadik, SST., selaku pembimbing lapangan yang telah memberikan fasilitas dan dukungan selama pelaksanaan asuhan kepada responden.
7. Ibu “FN” beserta keluarga, selaku responden dalam laporan kasus ini yang telah memberikan izin dan bersedia berpartisipasi.
8. Seluruh dosen dan pegawai di Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah membantu selama proses perkuliahan, khususnya dalam pengurusan administrasi.

9. Suami dan anak-anak tercinta yang senantiasa memberikan dukungan, doa, serta semangat dalam setiap proses penyelesaian laporan tugas akhir ini.
10. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, yang telah memberikan bantuan dalam penyusunan laporan tugas akhir ini.

Penulis menyadari bahwa laporan tugas akhir ini masih memiliki keterbatasan dan kekurangan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari para pembaca guna perbaikan dan penyempurnaan laporan ini di masa yang akan datang.

Kupang, Mei 2026

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Agustina Abuk Seran
NIM : P07124325055
Program Studi : Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2025/2026
Alamat : Desa Penfui Timur, Kecamatan Kupang Tengah, Kabupaten
Kupang, Provinsi Nusa Tenggara Timur

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Laporan Akhir dengan judul **"Asuhan Kebidanan pada Ibu 'FN' Usia 23 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 23 Minggu 5 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas"** adalah benar karya saya sendiri dan bukan merupakan hasil plagiasi karya orang lain.
2. Apabila di kemudian hari terbukti bahwa Laporan Akhir ini bukan karya saya sendiri atau merupakan hasil plagiasi karya orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan Peraturan Menteri Pendidikan Nasional Republik Indonesia Nomor 17 Tahun 2010 dan ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 16 Juni 2026
Yang Membuat Pernyataan



Agustina Abuk Seran
NIM. P07124325055

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	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xiv
BAB I.....	1
PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan	5
1. Tujuan Umum	5
2. Tujuan khusus	5
D. Manfaat	5
BAB II	7
TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Konsep Asuhan Kebidanan	7
1. Pengertian asuhan kebidanan komprehensif	7
2. Standar asuhan kebidanan	7
3. Kehamilan	9
4. Persalinan	37
5. Nifas	46
6. Bayi bayi baru lahir neonatus dan bayi	53

B. Kerangka Konsep	61
BAB III	63
METODE PENENTUAN KASUS	63
A. Informasi Pasien/Keluarga	63
1. Data subjektif	63
2. Data Obyektif	70
3. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan	71
4. Penatalaksanaan	71
2. Jadwal Kegiatan	72
BAB IV	75
HASIL DAN PEMBAHASAN	76
A. Hasil	76
B. Pembahasan	76
BAB V	115
SIMPULAN DAN SARAN	115
A. Simpulan	115
B. Saran	115
DAFTAR PUSTAKA	

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Rentang Waktu Pemberian Imunisasi T.....	14
Tabel 2. Rekomendasi Peningkatan BB selama Hamil.....	27
Tabel 3. Proses Involusi Uteri.....	47
Tabel 4. Hasil Pemeriksaan Antenatal Ibu “FN”	63
Tabel 5. Jadwal Kegiatan.....	70
Tabel 6. Catatan Perkembangan Kehamilan Ibu “FN”	73
Tabel 7. Catatan Perkembangan Persalinan Ibu “FN” dan BBL	81
Tabel 8. Catatan Perkembangan Bayi dan Nifas.....	89

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1: Jadwal Pelaksanaan Kegiatan

Lampiran 2: Lembar permohonan Menjadi Subjek Laporan

Lampiran 3: Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 4: Patograf

Lampiran 5: Skrening EPDS

Lampiran 6: Kartu KB dan Ceklist Provider

Lampiran 7: Dokumentasi