

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KW” UMUR 21 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 18 MINGGU
1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana
Teknis Daerah Puskesmas Kubutambahan II**



**OLEH:
SRI MARIATI
NIM. P07124325141**

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

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "KW" UMUR 21 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 18 MINGGU
1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana
Teknis Daerah Puskesmas Kubutambahan 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 :

**SRI MARIATI
NIM. P07124325141**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "KW" UMUR 21 TAHUN
MULTIRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 18 MINGGU
1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis
Daerah Puskesmas Kubutambahan II

OLEH :

SRIMARIATI
NIM. P07124325141

TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:



Bdn. Made Widhi Gunapria Darmapatni, SST., M.Keb
NIP. 19821128 200604 2 002

MENGETAHUI:

KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed
NIP. 1964211989032001

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "KW" UMUR 21 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 18 MINGGU
1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis
Daerah Puskesmas Kubutambahan II

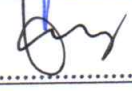
OLEH :

SRI MARIATI
NIM. P07124325141

TELAH DIUJI DIHADAPAN PENGUJI

PADA HARI SELASA
TANGGAL 5 MEI 2026

TIM PENGUJI :

- | | |
|--|---|
| 1. <u>Bdn. Ni Nyoman Suindri, S.Si.T., M.Keb</u> | (Ketua) :  |
| 2. <u>Bdn. Made Widhi Gunapria Darmapatni, SST., M.Keb</u> | (Anggota) :  |

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR


Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed
NIP. 1964211989032001

Midwifery Care on Mrs. “KW” 21 Years Old Multigravida from 18 Weeks 1 Days Pregnancy until 42 Days Postpartum

Case Study Conducted in the Working Area of the Technical Implementation Unit of the Kubutambahan II Health Center

ABSTRACT

Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) are important indicators of public health status; therefore, continuous midwifery care (Continuity of Care/CoC) is needed. This case study aimed to implement comprehensive midwifery care for Mrs. “KW” from pregnancy, childbirth, postpartum, to neonatal care. The methods used included data collection through interviews, examinations, and documentation conducted from October 2025 to April 2026. The results showed that the pregnancy progressed physiologically, and the care provided was in accordance with the 12T service standards with a minimum of eight antenatal visits. The mother also received complementary care in the form of ginger water consumption to reduce nausea and prenatal yoga using a gym ball to relieve back pain. Labor occurred spontaneously without complications through the application of Normal Childbirth Care (APN) standards, supported by breathing techniques and counterpressure massage. The baby was born spontaneously on March 9, 2026, at 38 weeks and 3 days of gestation. The baby received early breastfeeding initiation (IMD), vitamin K injection, HB-0 immunization, and eye ointment. Neonatal care was conducted three times, including CHD screening, newborn screening (SHK), and baby massage. The postpartum period progressed normally with four postpartum visits and oxytocin massage. The contraceptive method chosen by the mother was the progestin-only pill. It was concluded that the implementation of standard CoC combined with complementary care supported maternal comfort and maintained optimal physiological conditions for both mother and baby.

Keywords: continuity of care, pregnancy, childbirth, post partum, infant

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "KW" UMUR 21 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 18 MINGGU
1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah
Puskesmas Kubutambahan II

ABSTRAK

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) menjadi indikator penting derajat kesehatan masyarakat sehingga diperlukan pelayanan kebidanan berkesinambungan (Continuity of Care/CoC). Studi kasus bertujuan menerapkan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu “KW” mulai kehamilan, persalinan, nifas, hingga neonatus. Metode yang digunakan dengan pengumpulan data melalui wawancara, pemeriksaan, dan dokumentasi yang dilaksanakan Oktober 2025 sampai April 2026. Hasil menunjukkan kehamilan berlangsung fisiologis, asuhan telah sesuai standar pelayanan 12T dengan frekuensi kunjungan minimal 8 kali. Ibu juga diberikan asuhan komplementer berupa konsumsi air jahe untuk mengurangi mual serta prenatal yoga dengan gym ball untuk mengurangi nyeri punggung. Persalinan berlangsung spontan tanpa komplikasi dengan penerapan standar Asuhan Persalinan Normal (APN), disertai teknik napas dan pijat counterpressure. Bayi lahir spontan pada 9 Maret 2026 saat usia kehamilan 38 minggu 3 hari. Bayi mendapat IMD, injeksi vitamin K, imunisasi HB-0, dan salep mata. Asuhan neonatus dilakukan sebanyak 3 kali, termasuk skrining PJB, SHK, dan pijat bayi. Masa nifas berlangsung normal dengan 4 kali kunjungan nifas dan pemberian pijat oksitosin. Metode kontrasepsi yang dipilih oleh Ibu Adalah kontrasepsi pil menyusui. Disimpulkan bahwa penerapan CoC sesuai standar yang dipadukan dengan asuhan komplementer mendukung kenyamanan ibu serta kondisi fisiologis ibu dan bayi tetap optimal.

Kata kunci: asuhan berkelanjutan, kehamilan, persalinan, nifas, neonatus.

RINGKASAN LAPORAN KASUS
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "KW" UMUR 21 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 18 MINGGU 1 HARI
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

OLEH: SRI MARIATI (NIM : P07124325141)

Angka Kematian Ibu (AKI) masih menjadi indikator penting dalam menilai derajat kesehatan masyarakat, baik di tingkat nasional maupun daerah. Tingginya AKI dipengaruhi oleh berbagai faktor, salah satunya kurangnya kesinambungan pelayanan kebidanan yang menyebabkan keterlambatan deteksi risiko dan penanganan komplikasi. Oleh karena itu, diperlukan pendekatan pelayanan yang komprehensif dan berkesinambungan melalui *Continuity of Care* (CoC). Berdasarkan hal tersebut, penulis melakukan asuhan kebidanan berkelanjutan pada ibu “KW” mulai dari kehamilan trimester II hingga masa nifas dan bayi usia 42 hari, dengan tujuan memastikan kondisi ibu dan bayi tetap dalam batas fisiologis serta mendeteksi secara dini adanya penyulit.

Asuhan kebidanan pada masa kehamilan ibu “KW” dimulai sejak usia kehamilan 18 minggu 1 hari dan berlangsung secara fisiologis. Pelayanan yang diberikan telah sesuai dengan standar antenatal care (12T), meliputi pemeriksaan fisik, pemantauan pertumbuhan janin, serta pemberian edukasi kesehatan. Selain itu, diberikan asuhan komplementer berupa edukasi *brain booster* sejak dini, latihan peregangan menggunakan *gym ball*, serta prenatal yoga yang terbukti membantu mengurangi ketidaknyamanan selama kehamilan. Hasil evaluasi menunjukkan bahwa kondisi ibu dan janin tetap dalam batas normal hingga menjelang persalinan.

Proses persalinan ibu “KW” berlangsung secara fisiologis pervaginam tanpa komplikasi. Persalinan ditangani sesuai dengan standar Asuhan Persalinan Normal (APN), dengan pemantauan kemajuan persalinan menggunakan partograf. Selain itu, diberikan asuhan komplementer berupa aromaterapi untuk meningkatkan relaksasi serta massage punggung (*counterpressure*) untuk membantu mengurangi nyeri persalinan. Bayi lahir spontan belakang kepala pada tanggal 9 Maret 2026 pukul 15.05 WITA dalam kondisi baik, segera menangis, gerak aktif, dengan berat

badan lahir 3200 gram, yang menunjukkan adaptasi awal kehidupan berlangsung optimal.

Masa nifas ibu “KW” berlangsung secara fisiologis tanpa komplikasi, ditandai dengan proses involusi uterus yang baik, pengeluaran lochea normal, serta produksi ASI yang lancar. Asuhan nifas diberikan sesuai standar melalui 4 kali kunjungan nifas hingga 42 hari postpartum. Asuhan yang diberikan disertai dengan terapi komplementer berupa edukasi mobilisasi dini, senam nifas, dan pijat oksitosin untuk mendukung kelancaran laktasi. Selain itu, ibu memilih metode kontrasepsi pil KB menyusui sebagai pilihan kontrasepsi. Hasil pemantauan menunjukkan kondisi ibu tetap stabil dan tidak ditemukan tanda bahaya selama masa nifas.

Bayi ibu “KW” lahir dalam kondisi sehat dengan berat badan 3200 gram dan panjang badan 50 cm. Segera setelah lahir, bayi mendapatkan asuhan sesuai standar berupa Inisiasi Menyusu Dini (IMD), pemberian salep mata, injeksi vitamin K, dan imunisasi HB-0. Asuhan neonatus dilakukan sebanyak 3 kali dengan dilakukan skrining Penyakit Jantung Bawaan (PJB) dan Skrining Hipotiroid Kongenital (SHK) dengan hasil dalam batas normal serta pemantauan tanda vital, pertumbuhan, dan perkembangan berdasarkan buku KIA. Selama masa neonatus hingga usia 42 hari, pertumbuhan bayi berlangsung normal sesuai kurva pertumbuhan. Bayi juga diberikan asuhan komplementer berupa pijat bayi serta edukasi kepada ibu untuk melakukan stimulasi tumbuh kembang secara mandiri di rumah.

Berdasarkan hasil penerapan asuhan kebidanan berkelanjutan pada ibu “KW”, dapat disimpulkan bahwa seluruh rangkaian pelayanan dari masa kehamilan, persalinan, nifas, hingga bayi telah berjalan secara fisiologis dan sesuai standar pelayanan kebidanan. Penerapan asuhan komplementer terbukti membantu meningkatkan kenyamanan ibu dan mendukung hasil asuhan yang optimal. Oleh karena itu, disarankan agar bidan terus menerapkan pendekatan *Continuity of Care* secara konsisten serta mengintegrasikan asuhan komplementer berbasis eviden dalam praktik kebidanan. Selain itu, ibu dan keluarga diharapkan dapat melanjutkan praktik perawatan yang telah diajarkan guna mempertahankan kesehatan ibu dan bayi secara optimal.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadapan Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat, rahmat dan anugerah-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir dengan judul **“Asuhan Kebidanan pada IBU "KW" Umur 21 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 18 Minggu 1 hari sampai 42 Hari Masa Nifas”**. Laporan tugas 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.

Dalam penyusunan laporan tugas akhir ini, penulis mendapatkan banyak bimbingan dan bantuan sejak awal sampai terselesaikannya laporan tugas akhir ini, untuk itu penulis menyampaikan terimakasih 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, S.ST., M.Keb selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Denpasar ,
4. Bdn. Ni Nyoman Suindri, S.Si.T., M.Keb selaku ketua penguji yang telah memberikan banyak masukan,
5. Bdn. Made Widhi Gunapria Darmapatni, SST., M.Keb selaku pembimbing penulisan laporan tugas akhir yang telah banyak memberikan bimbingan dan

masuk,

6. Bdn. Ni Made Darmayanti, S.Keb selaku pembimbing lapangan yang telah memfasilitasi penulis selama pemberian asuhan kepada responden,
7. dr. Ni Komang Tristiana Dewi, Selaku Plt. Kepala UPTD Puskesmas Kubutambahan II yang telah memberikan izin kepada penulis untuk praktik serta pengambilan data yang berhubungan dengan asuhan,
8. Ibu "KW" dan keluarga yang telah bersedia meluangkan waktu selama pemberian asuhan kebidanan *continuity of care*.
9. Teman-teman Program Profesi Bidan yang telah memberikan sumbangan ide, pemikiran dan dukungan.

Penulis menyadari bahwa laporan tugas akhir ini masih memiliki kekurangan, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi perbaikan laporan ini. Semoga laporan ini dapat bermanfaat sebagai referensi untuk melakukan asuhan yang lebih lanjut.

Denpasar, April 2026

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Sri Mariati
NIM : P07124325141
Program Studi : Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2025/2026
Alamat : Bd. Dalem, Desa Kerobokan, Kec. Sawan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu "KW" Umur 21 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 18 Minggu 1 Hari 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, April 2026
buat pernyataan



Sri Mariati
NIM. P07124325141

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	xvii
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan.....	5
D. Manfaat.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Kajian Teori	8
1. Asuhan Kebidanan	8
2. Asuhan Kebidanan Kehamilan	9
3. Asuhan Kebidanan Persalinan	25
4. Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui	34
5. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	44
B. Kerangka Pikir	50
BAB III METODE PENENTUAN KASUS.....	51
A. Informasi Klien atau Keluarga.....	51
B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan.....	51
C. Jadwal Kegiatan	58

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	63
A. Hasil	63
B. Pembahasan	112
BAB V PENUTUP	128
A. Simpulan.....	128
B. Saran.....	129
DAFTAR PUSTAKA.....	132
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Tinggi Fundus Uteri Menurut Usia Kehamilan	17
Tabel 2	Skrining Imunisasi Tetanus	19
Tabel 3	Perubahan Uterus Selama Masa Nifas	36
Tabel 4	Riwayat Pemeriksaan Kehamilan Ibu "KW"	53
Tabel 5	Jadwal Kegiatan Asuhan dan Kunjungan yang diberikan pada ibu 'KW' dari Usia Kehamilan 18 Minggu 1 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas	58
Tabel 6	Catatan Perkembangan Ibu 'KW' beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Kehamilan Secara Komprehensif	64
Tabel 7	Catatan Perkembangan Ibu 'KW' beserta Bayi Baru Lahir yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan Secara Komprehensif	81
Tabel 8	Catatan Perkembangan Ibu 'KW' yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas Secara Komprehensif	94
Tabel 9	Catatan Perkembangan Neonatus Ibu 'KW' yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Neonatus Dan Bayi Secara Komprehensif	105

DAFTAR GAMBAR

<u>Gambar 1 Kerangka Pikir</u>	50
--------------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus
- Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 3. Rencana Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus
- Lampiran 4. Lembar Skrining Kesehatan Jiwa (EPDS)
- Lampiran 5. Lembar Partograf
- Lampiran 6. Turnitin
- Lampiran 7. Surat Keterangan Puskesmas
- Lampiran 8. Dokumentasi Asuhan Kegiatan