

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “PK” UMUR 32 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 18 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Asuhan dilaksanakan di Unit Pelaksana Teknis Daerah

UPTD. Puskesmas Banjarangkan II



Oleh :

NINENGAH LISTANTYA DEWI
NIM. P07124324065

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

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “PK” UMUR 32 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 18 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Asuhan dilaksanakan di Unit Pelaksana Teknis Daerah

UPTD. Puskesmas Banjarangkan 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 :

**NINENGAHLISTANTYADEWI
NIM. P07124324065**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

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

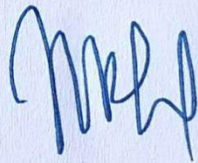
**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “PK” UMUR 32 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 18 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

OLEH:

NINENG AH LISTANTYA DEWI
NIM.P07124324065

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



Gusti Ayu Marhaeni, SKM., M.Biomed
NIP. 196512311986032008

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN PROGRAM PROFESI BIDAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



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 "PK" UMUR 32 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 18 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

oleh :

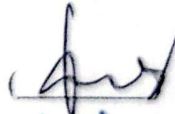
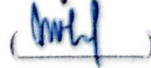
NINENG AHLISTANTYA DEWI
NIM.P07124324065

TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : SELASA

TANGGAL : 20 MEI 2025

TIM PENGUJI

1. Made Widhi Gunapria Darmapatni, SST., M.Keb (Ketua) 
2. Gusti Ayu Marhaeni, SKM., M.Biomed (Anggota) 

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN PROGRAM PROFESI BIDAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR


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

**MIDWIFERY CARE OF MRS.PK 32YEARS OLD MULTIGRAVIDE AT 18
WEEKS OF PREGNANCY UNTIL 42 DAYS POSTPARTUM PERIOD**

Case Studies carried out in the Work Area of UPTD Puskesmas Banjarangkan II

ABSTRACT

Quality midwifery care brings pleasant experiences during pregnancy until the postpartum period. This continuing care aims to determine the results of care given to Mrs.PK from 18 weeks of pregnancy until the postpartum period, and newborns are according to standards. This case study uses primary and secondary data through interviews, examinations, observations, and documentation from September 2024 to Maret 2025. Mrs. PK's pregnancy was running physiologically. The mothers go through normal delivery without complications. Stage I lasted 6.5 hours, stage II 16 minutes, stage III 5 minutes, and monitoring stage IV was within normal limits. The baby was born at 11.46 WITA, cry immediately and moved actively, and had a birth weight of 3100 grams. During the puerperium, the uterine involution, lochea discharge, and psychology are within normal limits. The mother experienced mastitis at the end of the puerperium without interfering with the lactation process. Midwifery care given to infants is following essential neonatal services. Complementary care is given according to the needs of the mother and baby. The conclusion was that midwifery care for Mrs.PK from pregnancy, childbirth, postpartum, and infant takes place physiologically. Midwifery care is given under the authority, policies, and applicable standards.

Keywords: *pregnancy, childbirth, postpartum, and neonates*

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “PK” UMUR 32TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 18 MINGGU SAMPAI
42 HARI MASA NIFAS**

Studi Kasus dilaksanakan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Banjarangkan II

ABSTRAK

Asuhan kebidanan yang berkualitas membuat ibu merasakan pengalaman yang menyenangkan selama kehamilan sampai masa nifas. Asuhan berkelanjutan ini bertujuan untuk mengetahui hasil asuhan yang diberikan pada ibu “PK” dari kehamilan usia 18 minggu sampai masa nifas dan bayi baru lahir sesuai standar. Data studi kasus menggunakan data primer dan data sekunder melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan September 2024 sampai Maret 2025. Kehamilan ibu “PK” berjalan secara fisiologis. Ibu bersalin pervaginam tanpa komplikasi. Kala I berlangsung selama 6,5 jam, kala II 16 menit, kala III 5 menit, pemantauan kala IV dalam batas normal. Bayi lahir pukul 11.46 WITA segera menangis, gerak aktif, berat lahir 3100 gram. Pada masa nifas proses involusi uterus, pengeluaran *lochea*, dan psikologis berlangsung dalam batas normal. Ibu mengalami mastitis pada akhir masa nifas tapi tidak sampai mengganggu proses laktasi. Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi telah sesuai dengan pelayanan neonatal esensial. Asuhan komplementer diberikan sesuai kebutuhan ibu dan bayi. Berdasarkan hasil yang diperoleh disimpulkan asuhan kebidanan kepada ibu “PK” dari hamil, bersalin, nifas, dan BBL berlangsung secara fisiologis dan asuhan kebidanan diberikan sesuai dengan kewenangan, kebijakan dan standar yang berlaku.

Kata kunci: kehamilan, persalinan, nifas, neonatus

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya Yang Bertanda Tangan Dibawah ini :

Nama : Ni Nengah Listantya Dewi

NIM : P07124324065

Program Studi : Profesi Bidan

Jurusan : Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2024-2025

Alamat : Dusun Kawan Desa Satra, Kecamatan, Klungkung
Kabupaten Klungkung.

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Akhir dengan judul Asuhan Kebidanan pada Ibu “PK” umur 32 tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 18 Minggu 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 sebagai mana mestinya.

Denpasar, April 2025

Yang membuat Pernyataan

(Ni Nengah Listantya Dewi)
NIM.P07124324065



RINGKASAN LAPORAN KASUS

Asuhan Kebidanan Pada Ibu “PK” Umur 32 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 18 Minggu sampai 42 Hari Masa Nifas

Studi Kasus dilaksanakan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Banjarangkan II
Oleh: Ni Nengah Listantya Dewi (P07124324065)

Masa kehamilan, persalinan dan nifas adalah suatu proses yang fisiologis dan alamiah yang dialami sepanjang kehidupan setiap wanita. Keadaan yang fisiologis ini dalam perjalanannya 20% dapat menjadi patologis bila tidak terpantau sejak dini atau sejak masa kehamilan dan dapat mengancam nyawa Ibu maupun bayinya (Kemenkes, 2016d). Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia tercatat 305/100.000 Kelahiran Hidup (KH) (Tarmizi, 2023). Hal ini menunjukkan lebih tinggi dari target *Sustainable Development Goals* (SDGs) yaitu harapan tahun 2030 setiap negara kurang dari 70 per 100.000 KH dan target tahun 2024 yaitu 183 per

100.000 KH . Bidan berperan penting dalam upaya pencapaian penurunan AKI dan AKB salah satunya dengan melaksanakan asuhan secara berkelanjutan atau *Continuity of Care*. Asuhan secara berkelanjutan atau *Continuity of care* dalam kebidanan merupakan serangkaian kegiatan memberikan pelayanan yang berkelanjutan dan menyeluruh dari masa kehamilan, persalinan, 42 hari masa nifas termasuk pelayanan keluarga berencana, dan pelayanan bayi baru lahir. Bidan mempunyai peran penting untuk mengoptimalkan pemberian ASI pada 1000 hari pertama kehidupan (HPK)

Berdasarkan hal tersebut, penulis melakukan Asuhan Berkelanjutan atau *Continuity Of Care* (COC) pada Ibu “PK” dari umur kehamilan 18 minggu , proses persalinan, masa nifas dan neonatus. Penulis memberikan asuhan kepada Ibu “PK” yang merupakan ibu hamil multigravida berusia 32 tahun tanpa penyakit penyerta. Skor Poedji Rochjati pada kehamilan Ibu “PK” adalah dua sehingga memenuhi syarat untuk diberikan asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan.

Ibu “PK” beralamat di Dusun Umasalakan , Desa Takmung Kecamatan Banjarangkan, merupakan wilayah kerja UPTD Puskesmas Banjarangkan II. Penulisan laporan kasus ini bertujuan untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan pada ibu “PK” beserta bayinya yang menerima asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan sampai dengan 42 hari masa nifas. Metode pengumpulan data yang digunakan yaitu data primer dan data sekunder melalui wawancara, observasi, pemeriksaan dan dokumentasi pada buku KIA dan register kohort ibu di Puskesmas. Asuhan kehamilan pada ibu “PK” dimulai dari usia kehamilan 18 minggu.

Selama kehamilan trimester II ibu “PK” sudah rutin melakukan pemeriksaan di UPTD Puskesmas Banjarangkan II. Ibu sudah mendapat pelayanan sesuai dengan standar pelayanan minimal yaitu memenuhi kriteria 12 T. Selama hamil ibu mengalami ketidaknyamanan pada trimester II dan III. Ketidaknyamanan yang dirasakan ibu yaitu merasakan nyeri pada perut bawah, mual saat mengonsumsi tablet tambah darah dan konstipasi. Ibu “PK” sudah diberikan asuhan untuk mengatasi ketidaknyamanan tersebut dan pada kunjungan berikutnya keluhan tersebut sudah tidak dirasakan lagi. Asuhan komplementer selama masa kehamilan yang diberikan pada ibu “ PK” berupa senam hamil dan yoga hamil serta pijat perineum. Ibu juga dibimbing melakukan relaksasi pernafasan untuk meringankan rasa nyeri saat persalinan.

Asuhan kebidanan persalinan pada ibu “PK” berjalan dengan normal. Ibu melahirkan di Puskesmas Banjarangkan II. Kala I berlangsung selama 6 jam 30 menit yang dihitung dari awal kontraksi sampai tanda-tanda gejala kala II. Kala II ibu “PK” berlangsung selama 16 menit tanpa komplikasi. Bayi lahir pukul 11.46 WITA tanggal 07 Pebruari 2025 menangis kuat, gerak aktif, dan jenis kelamin Perempuan dengan berat badan lahir 3100 gram, panjang badan 50 cm, LK/LD : 33/32 cm. Kala III ibu berlangsung selama 5 menit setelah dilakukan pemberian oksitosin 10 IU. Hal ini menunjukkan persalinan kala III berlangsung secara fisiologis yang tidak lebih dari 30 menit dengan asuhan sesuai standar. Plasenta lahir pukul 11.51 WITA kesan lengkap. Pemantauan kala IV pada ibu “PK” dilakukan setiap 15 menit pada jam pertama dan 30 menit pada jam kedua dengan hasil dalam batas normal. Ibu “PK” melakukan IMD dan berhasil

dalam 1 jam. Menyusui dini menyebabkan perangsangan pada kelenjar hipofise bagian belakang yang dapat mengeluarkan hormon oksitosin yang berfungsi memacu kontraksi otot rahim. Dengan inisiasi menyusui dini (IMD) diharapkan bisa membantu kontraksi uterus menjadi lebih baik karena adanya rangsangan oksitosin oleh hisapan bayi. Adanya kontraksi uterus yang adekuat akan mencegah terjadinya perdarahan pasca salin Roesli dalam Sumarah, PKk (2016). Asuhan komplementer yang diberikan saat persalinan adalah pijat sacrum, pijat *effleurage*, relaksasi pernafasan dan aromaterapi lavender.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada ibu “PK” selama nifas yaitu dilakukan kunjungan pada KF 1, KF 2, KF3 dan KF 4. Proses involusi, *lochea* dan psikologis sampai 42 hari dalam batas normal. Pada akhir masa nifas ibu sudah mendapatkan pelayanan kontrasepsi suntik tiga bulan setelah diberikan konseling KB dan penapisan resiko dengan rodaklop KB. Keluhan yang ibu alami pada masa nifas yaitu nyeri luka perineum, ASI yang tidak lancar, kurangnya pengetahuan tentang teknik menyusui, kurangnya pengetahuan tentang cara memperbanyak produksi ASI, dan ibu mengalami puting susu lecet.

Sehingga penulis memberikan KIE senam kegel, memberikan asuhan komplementer aroma terapi lavender, KIE kebutuhan nutrisi masa nifas. KIE memperbanyak produksi ASI dengan pemberian ASI on demand, asuhan komplementer dengan akupresur, KIE perawatan puting susu lecet serta teknik menyusui dengan perlekatan yang benar dan pijat oksitosin. Pijat oksitosin adalah suatu tindakan pemijatan tulang belakang mulai dari nervus ke 5 - 6 sampai scapula yang akan mempercepat kerja saraf parasimpatis untuk menyampaikan perintah ke otak bagian belakang sehingga oksitosin keluar Hamranani (2010) dalam Delima (2016). Senam kegel mempunyai beberapa manfaat antara lain membuat jahitan lebih rapat, mempercepat penyembuhan, mengurangi nyeri luka jahitan perineum, dan meredakan hemoroid Wulandari dan Handayani dalam Karo, PKk (2022).

Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu “PK” yaitu saat bayi baru lahir telah dilakukan IMD, dan mendapatkan vitamin K pada satu jam pertama, HB- 0 pada 2 jam setelah lahir, dan imunisasi BCG dan polio 1 pada hari ke-16. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis. Bayi diberikan ASI dan berencana dilakukan secara eksklusif. Pemenuhan kebutuhan asah, asih, dan asuh bayi juga telah terpenuhi. Asah yang diberikan meliputi pemberian stimulasi kepada bayi dengan cara mengajak berkomunikasi melalui kontak mata dan sentuhan. Kebutuhan asih diberikan dengan cara memberikan kasih sayang kepada bayi melalui dekapan, ciuman dan pemberian rasa nyaman. Asuh diberikan melalui perawatan bayi sehari-hari seperti memandikan, mengganti popok dan memberikan ASI (Armini PKk., 2017). Pijat oksitosin dan pijat bayi merupakan asuhan komplementer yang telah diberikan pada ibu “PK” dan bayinya untuk mendukung lancarnya proses menyusui. Asuhan komplementer dengan aromaterapi lavender diberikan pada bayi untuk meningkatkan kualitas tidur bayi sehingga proses pematangan otak bayi optimal yang sangat dibutuhkan bayi untuk proses tumbuh kembang (Nurmalasari PKk dalam Raniah PKk, 2021).

Simpulan yang didapatkan yaitu penerapan asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan pada ibu “PK” dan bayinya telah sesuai dengan standar pelayanan kebidanan sehingga ibu dan bayi sehat dan selama proses kehamilan, persalinan, nifas dan masa neonatus tidak mengalami komplikasi. Diharapkan segala asuhan yang telah diberikan bisa terapkan oleh ibu dan keluarga sehingga dapat menciptakan kehidupan yang sehat baik bagi ibu , bayi dan keluarga.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat-Nya lah penulis dapat menyelesaikan Laporan Akhir ini tepat pada waktunya. Laporan Akhir ini berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “PK” umur 32 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 18 Minggu sampai 42 Hari Masa Nifas”. Pengambilan kasus dilakukan di Dusun Umasalakan, Desa Takmung yang merupakan wilayah kerja UPTD Puskesmas Banjarangkan II. Kecamatan Banjarangkan. Laporan Akhir ini disusun untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam menyelesaikan Mata Kuliah Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care (COC)* dan Komplementer Program Studi Profesi Bidan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.

Penulis banyak mendapatkan dukungan, bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak yang berhubungan dengan penyusunan laporan tugas akhir dan kegiatan yang dilaksanakan. Penulis mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat :

1. Dr. Sri Rahayu,S.Tr.Keb.,S.Kep.,Ners.,M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar
2. Ibu Ni Ketut Somoyani, SST.,M.Biomed , selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
3. Ni Wayan Armini,SST.,M.Keb selaku Ketua Program Studi Profesi Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar
4. Gusti Ayu marhaeni, SKM.,M.Biomed selaku Pembimbing Institusi dan selaku pembimbing utama yang telah meluangkan waktu untuk proses bimbingan.

5. Kepala UPTD Puskesmas Banjarangkan II atas ijin yang telah diberikan
6. Ibu “PK” dan keluarga, selaku responden dalam laporan tugas akhir yang telah memberikan ijin dan bersedia berpartisipasi.
7. Pihak lain yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, yang telah membantu dalam penyusunan penulisan laporan kasus ini.

Penulis menyadari banyak kekurangan dalam penyusunan laporan kasus ini, sehingga masih perlu disempurnakan. Oleh karena itu, penulis berharap adanya masukan dan saran dari semua pihak demi lebih baiknya laporan tugas akhir ini, dan bermanfaat bagi yang membutuhkan.

Denpasar, April 2025

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
ABSTRAK.....	vi
RINGKASAN LAPORAN KASUS.....	vii
KATA PENGANTAR.....	xii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	xiv
DAFTAR ISI.....	xv
DAFTAR TABEL.....	xvii
DAFTAR GAMBAR.....	xviii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xix
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan.....	4
D. Manfaat.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Kajian Teori.....	6
1. Kehamilan.....	6
2. Persalinan.....	22
3. Neonatus.....	31
4. Nifas.....	35
B. Kerangka Pikir.....	49

BAB III METODE PENENTUAN KASUS

A. Informasi Klien/Keluarga.....	51
B. Analisis Masalah dan Diagnosa Kebidanan.....	57
C. Jadwal Pengumpulan Data/Kegiatan.....	57

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Hasil.....	62
B. Pembahasan.....	94

BAB V SIMPULAN DAN SARAN

A. Simpulan.....	144
B. Saran.....	145

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Penambahan Berat Badan Kehamilan Berdasarkan IMT.....	14
Tabel 2	Involusi Uterus Terhadap Tinggi Fundus Uterus.....	36
Tabel 3	Hasil Pemeriksaan Ibu “PK” Umur 32 Tahun Multigravida di Puskesmas Banjarangkan II.....	53
Tabel 4	Kegiatan Kunjungan dan Asuhan Yang Diberikan Pada Ibu “PK” dari Kehamilan 18 Minggu sampai 42 Hari Masa Nifas.....	58
Tabel 5	Hasil Asuhan Kebidanan Pada Ibu “PK” Beserta Janinnya dari Usia Kehamilan 18 Minggu sampai Menjelang Persalinan.....	63
Tabel 6	Hasil Asuhan Kebidanan pada Ibu “PK” Selama Masa Persalinan.....	72
Tabel 7	Hasil Asuhan Kebidanan pada Ibu “PK” Selama Masa Nifas.....	80
Tabel 8	Hasil Asuhan Kebidanan pada Bayi.....	89

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Bagan Kerangka Konsep.....	50
--------------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Subjek Pengambilan Kasus

Lampiran 2 Lembar Persetujuan menjadi responden

Lampiran 3 Partograf

Lampiran 4 Foto Dokumentasi

Lampiran 5 Surat Ijin PK COC

Lampiran 6 Turnitin *Plagiarism Check*

