

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “HR” UMUR 24 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 26 MINGGU
5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja
Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas III Tabanan
Tahun 2025**



**OLEH :
NI LUH AYU MONY NANDASARI
NIM: P07124324144**

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

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “HR” UMUR 24 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 26 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 :

NI LUH AYU MONY NANDASARI

NIM : P07124324144

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

LEMBAR PERSETUJUAN

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “HR” UMUR 24 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 26 MINGGU 5
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

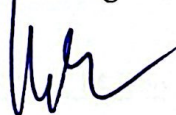
**Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana
Teknis Daerah Puskesmas III Tabanan**

Oleh :

NI LUH AYU MONY NANDASARI
NIM. P07124324144

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:



Dr. Ni Nyoman Budiani, S.Si.T., M.Biomed
NIP. 197002181989022002

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES 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 “HR” UMUR 24 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 26 MINGGU 5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja
Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas III Tabanan

Oleh :

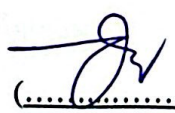
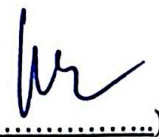
NI LUH AYU MONY NANDASARI
NIM. P07124324144

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : RABU

TANGGAL : 4 JUNI 2025

TIM PENGUJI

1. Ni Made Dwi Purnamayanti, S.Si.T, M.Keb (Ketua)  (.....)
2. Dr. Ni Nyoman Budiani, S.Si.T., M.Biomed (Anggota)  (.....)

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR


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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “HR” UMUR 24 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 26 MINGGU 5 HARI
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja
Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas III Tabanan
Tahun 2025**

ABSTRAK

Angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB) merupakan salah satu indikator prioritas bidang kesehatan dalam RPJMN. Bidan sebagai salah satu tenaga kesehatan dapat memberikan kontribusi dalam menurunkan AKI dan AKB dengan memberikan asuhan continuity of care yang berkualitas pada pasien. Tujuan studi kasus ini untuk mengetahui hasil penerapan asuhan pada Ibu “HR” umur 24 tahun multigravida beserta bayinya yang diberikan asuhan kebidanan sesuai standar secara komprehensif dan berkesinambungan dari umur kehamilan 26 minggu 5 hari sampai 42 hari masa nifas. Metode penentuan kasus dilakukan dengan wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi, mulai dari 4 Desember 2024 sampai 20 April 2025. Kehamilan ibu “HR” berlangsung secara fisiologis namun tidak sesuai standar 12 T. Persalinan ibu berlangsung normal dan sudah sesuai dengan asuhan persalinan normal. Saat nifas telah diasuh sesuai standar KF1 sampai dengan KF4 dimana proses involusi, pengeluaran lochea, proses laktasi dan psikologis berlangsung dalam batas normal. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis serta diasuh sesuai standar KN1 sampai dengan KN3. Bidan diharapkan dapat memberikan asuhan kebidanan sesuai dengan standar sehingga dapat mencegah masalah dan komplikasi pada masa kehamilan, persalinan, nifas dan bayi.

Kata Kunci : Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi, Asuhan Kebidanan

**CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOR MRS. "HR" 24 YEARS OLD
MULTIGRAVIDA AND PREGNANCY AGE 26 WEEKS 5 DAYS
UNTIL 42 DAYS OF POSTPARTUM**

***Case Study Implemented In Working Area of the Regional Technical
Implementation Unit of the III Tabanan***

ABSTRACT

Maternal mortality rate (MMR) and infant mortality rate (IMR) are one of the priority indicators of the health sector in the RPJMN. Midwives as one of the health workers can contribute to reducing MMR and IMR by providing quality continuity of care to patients. The purpose of this case study is to determine the results of the implementation of care for a 24-year-old multigravida mother "HR" and her baby who were given comprehensive and continuous midwifery care according to standards from 26 weeks 5 days of pregnancy to 42 days of postpartum. The case determination method was carried out by interview, examination, observation and documentation, starting from December 4, 2024 to April 20, 2025. The pregnancy of mother "HR" took place physiologically but did not meet the 12 T standards. The mother's delivery was normal and was in accordance with normal delivery care. During the postpartum period, care was given according to standards KF1 to KF4 where the involution process, lochia discharge, lactation and psychological processes took place within normal limits. The growth and development of infants proceed physiologically and are cared for according to standards KN1 to KN3. Midwives are expected to provide midwifery care according to standards so as to prevent problems and complications during pregnancy, childbirth, postpartum and infants.

Keywords: Pregnancy, Childbirth, Newborns, Postpartum, Midwifery Care.

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “HR” UMUR 24 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 26 MINGGU 5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

NI LUH AYU MONY NANDASARI (P07124324144)

Angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB) merupakan salah satu indikator prioritas bidang kesehatan dalam RPJMN. Kematian ibu didefinisikan sebagai semua kematian selama periode kehamilan, persalinan, dan nifas yang disebabkan oleh pengelolaannya namun bukan karena sebab lain seperti kecelakaan atau insidental. AKI adalah semua kematian dalam ruang lingkup tersebut di setiap 100.000 kelahiran hidup (Kemenkes, 2023). Berdasarkan data Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2013 ditemukan adanya penurunan kematian ibu selama periode 1991-2020 dari 390 menjadi 189 per 100.000 kelahiran hidup. Angka ini hampir mencapai target RPJMN 2024 sebesar 183 per 100.000 kelahiran hidup. Walaupun demikian, hal ini masih memerlukan upaya dalam percepatan penurunan AKI untuk mencapai target SDGs yaitu sebesar 70 per 100.000 kelahiran hidup pada tahun 2030.

Bidan sebagai salah satu tenaga kesehatan di masyarakat dapat memberikan kontribusi dalam menurunkan AKI dan AKB dengan memberikan asuhan *continuity of care* yang berkualitas pada pasien. *Continuity of Care* (COC) adalah rangkaian asuhan kebidanan yang diberikan secara berkelanjutan selama kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, keluarga berencana, dan masa antara ketika seorang wanita merencanakan kehamilan berikutnya. Asuhan kebidanan ini diberikan sebagai bentuk penerapan fungsi, kegiatan, dan tanggung jawab bidan dalam memberikan pelayanan kepada klien dan merupakan salah satu upaya untuk menurunkan AKI dan AKB (Saifuddin, 2014).

Asuhan ini bertujuan untuk memantau dan mengetahui hasil penerapan asuhan pada Ibu “HR” umur 24 tahun multigravida beserta bayinya yang diberikan asuhan kebidanan sesuai standar secara komprehensif dan berkesinambungan dari umur kehamilan 26 minggu 5 hari sampai 42 hari masa nifas. Berdasarkan hasil pengkajian oleh penulis, hasil pemeriksaan ibu sebelumnya dalam batas normal.

Perkembangan kehamilan dimulai dari Trimester II hingga Trimester III berlangsung secara fisiologis, ibu tidak pernah mengalami komplikasi dan kegawatdaruratan lainnya. Saat kunjungan ibu belum diberikan asuhan sesuai standar 12 T, dimana ibu tidak melakukan pemeriksaan ke dokter spesialis obstetri dan ginekologi pada trimester pertama dan ibu tidak pernah melakukan skrining kesehatan jiwa selama hamil. Selama masa kehamilan ibu “HR” memeriksakan kehamilannya ke bidan sebanyak 6 kali, di dokter Sp. OG sebanyak 3 kali dan di Puskesmas sebanyak 2 kali.

Ibu “HR” mengalami proses persalinan pada usia kehamilan 40 minggu 1 hari di Klinik Kasta Gumani. Lama kala I berlangsung selama 6 jam 20 menit, Kala II berlangsung selama 8 menit, Kala III berlangsung selama 10 menit, kala IV berlangsung selama 2 jam serta tidak ada komplikasi. Asuhan kebidanan persalinan yang ibu dapatkan sudah dilakukan sesuai dengan asuhan persalinan normal (APN) sehingga seluruh tahapan tidak terdapat penyulit dan komplikasi.

Penerapan asuhan kebidanan pada masa nifas Ibu “HR” dari 2 jam postpartum hingga 42 hari sudah sesuai dengan standar yaitu dilakukan kunjungan KF 1, KF 2, KF 3 dan KF 4. Kondisi nifas yang meliputi proses involusi berjalan lancar, pengeluaran lochea normal, dan proses laktasi berlangsung fisiologis dan tidak terdapat penyulit dan komplikasi. Pada saat nifas ibu juga diberikan asuhan komplementer dengan pijat oksitosin untuk membantu kelancaran produksi dan pengeluaran ASI. Sehingga, ibu merasa nyaman saat proses menyusui dan memiliki keyakinan bisa memberikan ASI Eksklusif.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu “HR” telah sesuai dengan pelayanan neonatal esensial, dimana bayi baru lahir telah dilakukan IMD, dan mendapatkan salep mata dan vitamin K1, HB-0 satu jam setelah penyuntikan vitamin K1, imunisasi BCG dan polio 1 diberikan pada saat neonatus berumur 18 hari. Bayi diberikan ASI secara eksklusif dan sudah mendapatkan pijat bayi. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis. Penerapan asuhan pada bayi baru lahir hingga 42 hari sudah sesuai standar yaitu dilakukan kunjungan KN 1, KN 2 dan KN 3 berlangsung fisiologis dan tidak terdapat penyulit dan komplikasi.

Asuhan yang diberikan dari kehamilan, persalinan, nifas dan neonatus pada ibu “HR” keseluruhan berlangsung secara fisiologis dan tidak terdapat penyulit maupun komplikasi. Asuhan persalinan, nifas dan neonatus sudah diberikan sesuai standar. Namun, saat masa kehamilan ibu belum mendapatkan asuhan sesuai standar pelayanan 12T. Hasil laporan praktik kebidanan komunitas dalam konteks *continuity of care* (COC) dan komplementer ini diharapkan dapat meningkatkan pengetahuan serta keterampilan dalam memberikan asuhan kebidanan dan dapat memberikan asuhan sesuai dengan standar pelayanan serta *evidence based*.

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa atas segala berkat dan rahmat-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan praktik kebidanan komunitas dalam konteks *continuity of care* (COC) dan komplementer yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “HR” Umur 24 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 26 Minggu 5 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas” sesuai rencana dan selesai tepat waktu. Pembinaan kasus dilakukan di keluarga Bp. “AS” yang beralamat di Jl. Surapati No.2 Dangin Carik, Tabanan. Laporan ini disusun untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam menyelesaikan pendidikan Profesi Bidan Jurusan Kebidanan di Politeknik Kesehatan Kemekes Denpasar.

Dalam penyusunan laporan akhir ini, penulis banyak mendapatkan bantuan, bimbingan, fasilitas serta dorongan dari berbagai pihak. Pada kesempatan ini, penulis ingin mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat :

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb., S.Kep., Ners., M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
2. 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 Bidan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
4. Dr. Ni Nyoman Budiani, S.Si.T., M.Biomed selaku pembimbing utama yang telah bersedia meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan, arahan dan masukan kepada penulis dalam penyusunan laporan akhir ini.
5. dr. I Wayan Murdita, M.Kes, selaku Kepala Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas III Tabanan beserta staff yang telah bersedia memberikan izin, bantuan serta dukungan yang diberikan dalam pelaksanaan kegiatan asuhan kebidanan.
6. Ibu “HR” dan keluarga, selaku subjek yang telah bersedia berpartisipasi dalam pelaksanaan asuhan kebidanan *continuity of care* (COC) dan komplementer.
7. Orangtua, teman-teman serta rekan-rekan yang telah memberi dukungan dan semangat dalam penyusunan laporan ini.

8. Serta seluruh pihak yang tidak dapat peneliti sebutkan satu per satu yang, telah banyak memberikan nasehat serta dukungan hingga selesainya laporan ini.

Mengingat pengetahuan penulis yang terbatas, sudah tentu banyak kekurangan dalam laporan akhir ini. Oleh karena itu, kritik dan masukan sangat peneliti harapkan demi kesempurnaan penyusunan laporan akhir ini. Akhir kata penulis, mohon maaf apabila terdapat kesalahan dalam penulisan laporan akhir ini.

Denpasar, April 2025

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Luh Ayu Mony Nandasari
NIM : P07124324144
Program Studi : Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Banjar Dinas Tegal, Desa Kukuh, Kecamatan Marga,
Kabupaten Tabanan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan praktik kebidanan komunitas dalam konteks *continuity of care* (COC) dan komplementer dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “HR” Usia 24 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 26 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, 21 April 2025

Yang membuat pernyataan



Ni Luh Ayu Mony Nandasari
NIM : P07124324144

DAFTAR ISI

	halaman
HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
RINGKASAN KASUS	vii
KATA PENGANTAR	ix
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	xii
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan.....	4
D. Manfaat.....	5
BAB II TINJUAN PUSTAKA	6
A. Kajian Teori.....	6
1. Konsep Asuhan Kebidanan	6
2. Konsep Dasar Kehamilan	9
3. Konsep Dasar Persalinan	22
4. Konsep Dasar Nifas	36
5. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	49
B. Kerangka Pikir	63
BAB III METODE KASUS	64
A. Informasi Klien/ Keluarga	64
B. Rumusan Masalah dan Diagnosis Masalah	71
C. Penatalaksanaan	72
D. Jadwal Kegiatan	72
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	76
A. Hasil	76
B. Pembahasan	94
BAB V PENUTUP	103
A. Simpulan	103
B. Saran	104
DAFTAR PUSTAKA	105
LAMPIRAN	107

DAFTAR TABEL

	halaman
Tabel 1. Kunjungan Masa Nifas	48
Tabel 2. Tanda Bahaya Pada Neonatus	54
Tabel 3. Kunjungan Pada Masa Neonatal	61
Tabel 4. Riwayat Pemeriksaan ANC Ibu “HR”	66
Tabel 5. Jadwal Kunjungan dan Asuhan yang Akan Diberikan Pada Ibu “HR” dari Kehamilan TW II sampai 42 Hari Masa Nifas	73
Tabel 6. Hasil Pemberian Asuhan Kebidanan Pada Ibu “HR” Selama Kehamilan	76
Tabel 7. Hasil Pemberian Asuhan Kebidanan Pada Ibu “HR” Selama Persalinan	82
Tabel 8. Hasil Pemberian Asuhan Kebidanan Masa Nifas Pada Ibu “HR”	88
Tabel 9. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Pada Bayi Ibu “HR” Dari Bayi Baru Lahir Sampai 42 Hari	91

DAFTAR GAMBAR

	halaman
Gambar 1. Bagan Kerangka Konsep Asuhan Kebidanan Ibu “HR” Umur 24 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 26 Minggu 5 Hari Sampai Dengan 42 Hari Masa Nifas	63

DAFTAR LAMPIRAN

	halaman
Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus	107
Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden (<i>Informed Consent</i>)	108
Lampiran 3. Dokumentasi Asuhan Kebidanan Pada Ibu “HR”	109