

**LAPORAN PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS DALAM
KONTEKS *CONTINUITY OF CARE* DAN KOMPLEMENTER
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “AF” UMUR 31 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus dilaksanakan di Wilayah Kerja
Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas Tampaksiring 1
Dinas Kesehatan Kabupaten Gianyar
Tahun 2026**



**Oleh :
NIKADEK RINDA ANINDYA PUTRI
NIM. P07124325030**

**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 “AF” UMUR 31 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU
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 KADEK RINDA ANINDYA PUTRI

NIM. P07124325030

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES 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 "AF" UMUR 31 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

OLEH:

NI KADEK RINDA ANINDYA PUTRI
NIM: P07124325030

TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:



Bdn. Ni Made Dwi Mahayati, SST., M. Keb
NIP. 198404302008012003

MENGETAHUI

**KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



Bdn. 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 “AF” UMUR 31 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Oleh :



NI KADEK RINDA ANINDYA PUTRI
NIM: P07124325030

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : SELASA

TANGGAL : 21 APRIL 2026

TIM PENGUJI :

1. Bdn. Ni Ketut Somoyani, STT., M.Biomed (Ketua) 
2. Bdn. Ni Made Dwi Mahayati, SST., M.Keb (Sekretaris) 

MENGETAHUI :

**KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**


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

**MIDWIFERY CARE OF MRS. “AF” 31 YEARS OLD
MULTIGRAVIDA FROM 16 WEEKS OF PREGNANCY
UNTIL 42 DAYS POSTPARTUM**

ABSTRACT

Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) are key indicators of public health in Indonesia. High rates are often caused by delays in recognizing danger signs and making decisions. The Birth Planning and Complication Prevention Program aims to reduce these risks through improved service quality and community preparedness. This report evaluates the implementation of Continuity of Care (COC) midwifery for Mrs. “AF,” a 31-year-old multigravida, from 16 weeks of pregnancy to 42 days postpartum. Methods included interviews, observations, documentation review, and physical examinations conducted from September 2025 to April 2026. Results showed that antenatal care followed the 12T standard with prenatal yoga. Delivery at 39 weeks and 6 days was normal, following APN standards, supported by relaxation techniques and effleurage massage. The postpartum period was physiological, with timely visits (KF 1–4), IUD use, and oxytocin massage. Neonatal care up to 42 days was standard, with normal growth. In conclusion, continuous midwifery care was implemented according to standards and supported maternal and infant health.

Keywords: *Pregnancy; Childbirth; Postpartum; Infant; Complementary Care*

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “AF” UMUR 31 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

ABSTRAK

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) merupakan indikator penting dalam menilai derajat kesehatan masyarakat di Indonesia. Salah satu penyebab tingginya AKI dan AKB adalah keterlambatan dalam mengenali tanda bahaya serta pengambilan keputusan. Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K) merupakan upaya untuk menurunkan angka tersebut melalui peningkatan kualitas pelayanan dan kesiapan masyarakat. Laporan ini bertujuan mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan secara Continuity of Care (COC) pada ibu “AF” usia 31 tahun multigravida dari usia kehamilan 16 minggu hingga 42 hari masa nifas. Metode yang digunakan meliputi wawancara, observasi, studi dokumentasi, dan pemeriksaan fisik yang dilaksanakan pada bulan September 2025 sampai April 2026. Hasil menunjukkan bahwa asuhan kehamilan dilakukan sesuai standar pelayanan 12T dengan asuhan komplementer prenatal yoga, persalinan pada usia kehamilan 39 minggu 6 hari berlangsung normal dilaksanakan sesuai standar APN serta asuhan komplementer teknik relaksasi dan pijat effleurage, masa nifas berlangsung fisiologis dengan kunjungan KF 1–4 tepat waktu serta penggunaan kontrasepsi IUD dilakukan juga pijat oksitosin, dan asuhan neonatus hingga bayi usia 42 hari dilakukan sesuai standar dengan pertumbuhan normal. Disimpulkan bahwa penerapan asuhan kebidanan secara berkelanjutan telah berjalan fisiologis dan sudah sesuai standar sehingga mendukung kesehatan ibu dan bayi.

Kata Kunci: Kehamilan; Persalinan; Nifas; Bayi; Komplementer

RINGKASAN STUDI
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “AF” UMUR 31 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI KEHAMILAN 16 MINGGU
SAMPAI DENGAN 42 HARI MASA NIFAS

OLEH: NI KADEK RINDA ANINDYA PUTRI (P07124325030)

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) merupakan indikator penting dalam menilai derajat kesehatan masyarakat suatu negara. angka kematian ibu (AKI) dan bayi (AKB) di Indonesia masih dipengaruhi oleh keterlambatan mengenali tanda bahaya dan pengambilan keputusan, serta adanya faktor empat terlalu (terlalu muda melahirkan, terlalu sering melahirkan, terlalu rapat jarak melahirkan, dan terlalu tua melahirkan), yang umumnya disebabkan oleh rendahnya pengetahuan ibu hamil dan keluarga. Pemerintah melalui program *Making Pregnancy Safer* (MPS) meningkatkan keterlibatan masyarakat lewat pelaksanaan Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K) sebagai upaya menurunkan kematian ibu dan bayi baru lahir melalui peningkatan kualitas pelayanan serta kesiapan dan kepedulian masyarakat dalam menghadapi persalinan dan komplikasi.

Pelayanan *Antenatal Care* terpadu secara komprehensif dan berkesinambungan merupakan langkah awal pencegahan terhadap penyebab angka kematian ibu, dimana asuhan berkesinambungan dilakukan untuk memberikan pelayanan yang sama terhadap perempuan di semua kategori. Perempuan yang menerima pelayanan secara *Continuity Of Care* secara *women center care* meliputi dukungan dan partisipasi dalam pengambilan keputusan pada saat akan melahirkan.

Tujuan penulisan ini adalah untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan pada Ibu “AF” umur 31 tahun multigravida beserta bayinya yang menerima asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan dari umur kehamilan 16 minggu sampai dengan 42 hari masa nifas. Pengambilan data melalui metode wawancara, observasi, pemeriksaan dan dokumentasi yang dilakukan pada bulan September 2025 hingga April 2026. Asuhan diberikan

kepada ibu sejak usia kehamilan trimester ke II, saat persalinan, neonatus hingga 42 hari masa nifas.

Asuhan kehamilan ibu telah dilaksanakan sesuai standar dengan total 11 kali kunjungan (2 kali trimester I, 3 kali trimester II, dan 6 kali trimester III) dengan pelayanan 12T dan asuhan komplementer. Pemeriksaan Kehamilan pada ibu "AF" didapatkan perkembangan janin sesuai dengan masa kehamilan dan standar pelayanan kehamilan telah tercapai. Masalah yang dialami ibu yaitu belum melengkapi P4K khususnya alat kontrasepsi yang akan digunakan setelah melahirkan. Ibu "AF" juga belum mengetahui tentang cara mengatasi keluhan yang dialami. Penatalaksanaan yang diberikan sesuai dengan keluhan dan masalah yang dialami ibu. Informasi dan edukasi selama kehamilan seperti tanda bahaya, pola nutrisi, pola istirahat, dan perencanaan kehamilan sudah ibu ketahui. Pada saat hamil asuhan komplementer yang didapat adalah *yoga prenatal*, serta melakukan kompres hangat untuk mengatasi keluhan nyeri punggung dan pinggang.

Asuhan persalinan pada ibu "AF" berlangsung secara fisiologis sesuai standar pelayanan 60 langkah Asuhan Persalinan Normal, tanggal 19 Februari 2026 di umur kehamilan 39 minggu 6 hari di PMB Bidan "J" dengan metode Persalinan Spontan Belakang Kepala (P.Spt.B) tanpa penyulit maupun komplikasi. Kala I berlangsung selama 4 jam dari pembukaan 5 cm hingga pembukaan lengkap dengan pemberian asuhan komplementer berupa teknik relaksasi pernapasan dan pijat *effleurage* dengan melibatkan suami untuk mengurangi nyeri dan membantu kemajuan persalinan. Kala II berlangsung selama 20 menit tanpa komplikasi, bayi lahir pukul 12.20 WITA dengan kondisi menangis kuat, gerak aktif, dan berjenis kelamin perempuan. Kala III berlangsung selama 10 menit dengan manajemen aktif kala III, plasenta lahir pukul 12.35 WITA dengan kesan lengkap. Pemantauan kala IV dilakukan setiap 15 menit pada 1 jam pertama dan setiap 30 menit pada 1 jam kedua dengan hasil dalam batas normal diberikan juga vitamin A 200.000 IU dosis pertama. Asuhan bayi baru lahir telah sesuai dengan pelayanan neonatal esensial, meliputi IMD, pemberian salep mata, vitamin K pada 1 jam pertama, serta imunisasi HB-0 pada 2 jam setelah lahir.

Asuhan kebidanan pada ibu “AF” selama masa nifas telah dilaksanakan sesuai standar melalui kunjungan KF 1–KF 4 yang dilakukan tepat waktu, dengan kondisi ibu berlangsung fisiologis dan hasil pemeriksaan dalam batas normal, termasuk *bonding score*. Pada KF 1 dilakukan pemantauan tanda vital dan trias nifas, edukasi tanda bahaya, personal hygiene, senam kegel, istirahat, serta pemberian vitamin A 200.000 IU dosis kedua. Pada KF 2 diberikan edukasi tanda bahaya, penatalaksanaan nyeri *after pain*, ASI eksklusif, serta pijat oksitosin untuk meningkatkan relaksasi. Pada KF 3 dilakukan pemantauan kondisi ibu dengan hasil skrining kesehatan jiwa normal serta edukasi nutrisi tinggi serat, peningkatan asupan cairan, ASI *on demand*, dan anjuran kunjungan jika terdapat tanda bahaya. Pada KF 4 dilakukan pemantauan kondisi ibu serta pemasangan kontrasepsi IUD. Ibu “AF” juga mampu beradaptasi dalam perubahan psikologis dalam *fase taking in, taking hold* dan *letting go*. Secara keseluruhan, masa nifas berlangsung normal tanpa komplikasi.

Asuhan kebidanan pada bayi ibu “AF” dari KN 1 hingga usia 42 hari telah dilaksanakan sesuai standar dengan kondisi fisiologis dan hasil pemeriksaan dalam batas normal. Pada KN 1 dilakukan skrining (SHK dan PJB) dengan hasil normal serta edukasi perawatan bayi, menyusui, dan tanda bahaya. Pada KN 2 dan KN 3, bayi tetap sehat dengan asuhan meliputi pemantauan, edukasi kecukupan ASI, menjaga kehangatan, pijat bayi, penjemuran, serta telah mendapatkan imunisasi BCG dan Polio 1. Pada usia 42 hari, bayi dalam keadaan sehat dengan pertumbuhan normal, dimana berat badan meningkat dari 3230 gram menjadi 4600 gram, serta diberikan edukasi lanjutan dan jadwal imunisasi. Secara keseluruhan, asuhan bayi berlangsung normal tanpa komplikasi. Dapat disimpulkan bahwa asuhan kebidanan pada ibu dan bayi dari masa kehamilan, persalinan, nifas hingga usia 42 hari berlangsung fisiologis dan telah sesuai dengan standar pelayanan. Diharapkan untuk tempat pelayanan kesehatan agar memberikan asuhan sesuai standar dan meningkatkan pencegahan infeksi serta melengkapi dokumentasi.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir yang berjudul "**Asuhan Kebidanan Pada Ibu "AF" Umur 31 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 16 Minggu Sampai 42 Hari Masa Nifas**" tepat pada waktunya. Laporan tugas akhir ini disusun dalam rangka menyelesaikan mata kuliah Praktik Kebidanan Komunitas dalam konteks *Continuity of Care* dan komplementer. Penulis mendapat bimbingan dan bantuan sejak awal sampai terselesainya laporan 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, SST., M. Keb selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Denpasar,
4. Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST.,M.Biomed selaku ketua penguji.
5. Bdn. Ni Made Dwi Mahayati, SST., M.Keb selaku pembimbing laporan tugas akhir yang telah banyak memberikan bimbingan dan masukan,
6. dr. I Wayan Gede Ardita selaku Kepala UPTD Puskesmas I Tampaksiring.
7. Bdn. Ni Nyoman Juniantari, S.Keb selaku pembimbing lapangan yang telah memfasilitasi penulis selama pemberian asuhan kepada responden,

8. Ibu “AF” dan keluarga, selaku responden dalam laporan kasus yang telah memberikan izin dan bersedia berpartisipasi.
9. Seluruh pegawai di Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah membantu selama proses perkuliahan khususnya dalam pengurusan administrasi
10. Teman-teman Program Profesi Bidan yang telah memberikan sumbangan ide, pemikiran dan dukungan.
11. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, yang telah membantu dalam penyusunan laporan tugas akhir ini.

Dalam laporan kasus ini, penulis menyadari bahwa laporan tugas akhir ini masih memiliki beberapa kekurangan, untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari para pembaca demi perbaikan dan kesempurnaan laporan tugas akhir ini.

Gianyar, Maret 2026

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Kadek Rinda Anindya Putri

NIM : P07124325030

Program Studi : Profesi Bidan

Jurusan : Kebidanan

Tahun Akademik : 2025/2026

Alamat : Br. Pedapdapan, Pejeng, Tampaksiring, Gianyar, Bali.

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Laporan akhir dengan judul Asuhan Kebidanan Pada Ibu “AF” Umur 31 Tahun Multigravida dari Kehamilan 16 Minggu sampai dengan 42 Hari Masa Nifas adalah benar **karya sendiri atau bukan hasil karya orang lain**.
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa lugas 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.

Gianyar, 9 April 2026

Yang membuat pernyataan



Ni Kadek Rinda Anindya Putri

NIM. P07124325030

DAFTAR ISI

| | halaman |
|-------------------------------------|---------|
| HALAMAN SAMBUTAN | i |
| HALAMAN JUDUL..... | ii |
| HALAMAN PERSETUJUAN..... | iii |
| HALAMAN PENGESAHAN..... | iv |
| <i>ABSTRACT</i> | v |
| ABSTRAK | vi |
| RINGKASAN STUDI | vii |
| KATA PENGANTAR..... | ix |
| SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT..... | xi |
| DAFTAR ISI | xii |
| DAFTAR TABEL..... | xiv |
| DAFTAR LAMPIRAN | xv |
| BAB I PENDAHULUAN | |
| A. Latar Belakang | 1 |
| B. Rumusan Masalah | 5 |
| C. Tujuan..... | 5 |
| D. Manfaat..... | 6 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA | |
| A. Kajian Teori..... | 9 |
| B. Kerangka Pikir..... | 44 |

BAB III METODE PENGAMBILAN KASUS

| | |
|---|----|
| A. Informasi Klien atau Keluarga | 45 |
| B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan | 53 |
| C. Jadwal Kegiatan..... | 54 |

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

| | |
|---------------------|-----|
| A. Hasil | 59 |
| B. Pembahasan | 114 |

BAB V PENUTUP

| | |
|------------------|-----|
| A. Simpulan..... | 147 |
| B. Saran..... | 148 |

| | |
|----------------------|-----|
| DAFTAR PUSTAKA | 150 |
|----------------------|-----|

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

| | halaman |
|--|---------|
| Tabel 1. Kategori Kenaikan BB Berdasarkan IMT | 17 |
| Tabel 2. Hasil Pemeriksaan ANC Ibu “AF” Usia 31 Tahun Multigravida | 48 |
| Tabel 3. Jadwal Kegiatan Asuhan Kebidanan Pada Ibu “AF” Usia 31 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 16 Minggu Sampai 42 Hari Masa Nifas..... | 54 |
| Tabel 4. Catatan Perkembangan Asuhan Kebidanan Komprehensif dan Berkesinambungan Masa Kehamilan Pada Ibu “AF” Beserta Janinnya | 61 |
| Tabel 5. Catatan Perkembangan Asuhan Kebidanan Komprehensif dan Berkesinambungan Masa Persalinan dan Bayi Baru Lahir Pada Ibu “AF” dan Bayinya | 83 |
| Tabel 6. Catatan Perkembangan Asuhan Kebidanan Komprehensif dan Berkesinambungan Pada Ibu “AF” Selama Masa Nifas | 94 |
| Tabel 7. Catatan Perkembangan Asuhan Kebidanan Komprehensif dan Berkesinambungan Pada Bayi Ibu “AF” Hingga Usia 42 Hari..... | 105 |

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Permohonan Subjek Pengambilan Kasus
- Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Subjek Pengambilan Kasus
- Lampiran 3 Rencana Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus
- Lampiran 4 Surat Ijin Mengasuh Pasien Puskesmas
- Lampiran 5 Lembar Partograf
- Lampiran 6 Hasil Uji Turnitin
- Lampiran 7 Bukti Publikasi Jurnal Skripsi
- Lampiran 8 Dokumentasi Asuhan