

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “PU” UMUR 28 TAHUN  
*MULTYGRAVIDA* DARI USIA KEHAMILAN 18 MINGGU  
SAMPAI 42 HARI MASA *NIFAS***

**Studi kasus dilaksanakan di Unit Pelayanan Teknis Daerah  
Puskesmas Selemadeg Barat**



**Oleh :  
NI PUTU ARISTIADEWI  
NIM. P07124325003**

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

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “PU” UMUR 28 TAHUN  
*MULTYGRAVIDA* DARI USIA KEHAMILAN 18 MINGGU  
SAMPAI 42 HARI MASA *NIFAS***

**Studi kasus dilaksanakan di Unit Pelayanan Teknis Daerah  
Puskesmas Selemadeg Barat**

**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 PUTU ARISTIADEWI  
NIM. P07124325003**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK 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 "PU" UMUR 28 TAHUN  
*MULTYGRAVIDA* DARI USIA KEHAMILAN 18 MINGGU  
SAMPAI 42 HARI MASA *NIFAS***

**Studi kasus dilaksanakan di Unit Pelayanan Teknis Daerah  
Puskesmas Selemadeg Barat**

**Oleh :**

**NI Putu Aristiadewi  
NIM. P07124325003**

**TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN**

**Pembimbing Utama :**



**Bdn. Ni Nyoman Suindri, S.Si.T., M.Keb.  
NIP. 197202021992032004**

**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 “PU” UMUR 28 TAHUN  
*MULTYGRAVIDA* DARI USIA KEHAMILAN 18 MINGGU  
SAMPAI 42 HARI MASA *NIFAS***

**Studi kasus dilaksanakan di Unit Pelayanan Teknis Daerah  
Puskesmas Selemadeg Barat**

**Oleh :**

**NI PUTU ARISTIADEWI  
NIM. P07124324095**

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI**

**PADA HARI : SENIN**

**TANGGAL : 27 April 2026**

**TIM PENGUJI :**

1. Bdn. Gusti Ayu Tirtawati, S.Si.T, M.Kes (Ketua)
2. Bdn. Ni Nyoman Suindri, S.Si.T., M.Keb (Anggota)



**MENGETAHUI :  
KETUA JURUSAN KEBIDANAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**

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



**MIDWIFERY CARE FOR MRS. “PU” 28 YEARS OLD  
MULTYGRAVIDA FROM 18 WEEKS OF GESTATION  
TO 42 DAYS OF POSTPARTUM**

*The case study was conducted at the Regional Technical Implementation  
Unit of the West Selemadeg Community Health Center.*

**ABSTRACT**

*Comprehensive midwifery care is a service provided continuously from pregnancy, childbirth, to the postpartum period to ensure the health of the mother and baby. This case study aims to provide midwifery care to a 28-year-old multigravida mother, PU, from 18 weeks of gestation to 42 days of postpartum. The method used is a case study with a midwifery management approach that includes assessment, diagnosis, planning, implementation, and evaluation. Care is provided continuously through antenatal visits, delivery assistance, and postpartum monitoring. Data were obtained through interviews, observations, physical examinations, and documentation. The results of care indicate that during pregnancy the mother in physiological condition has received complementary care in the form of prenatal yoga and back massage for pregnant women to reduce pain without complications while brain booster for the fetus in the womb. Labor proceeded normally, complementary care received during labor was oxytocin massage, and the baby was born healthy. During the postpartum period, the condition of the mother and baby was good, uterine involution was normal, and there were no danger signs found. The mother also received complementary care in the form of oxytocin massage and Kegel exercises, as well as education on self-care and baby care, such as early initiation of labor (IMD), on-demand breastfeeding, umbilical cord care, and baby massage. The mother used a postpartum intrauterine device (IUD). The study concluded that the comprehensive and continuous midwifery care provided to the "PU" mothers was able to detect complications early and improve the health of both mother and baby. It is recommended that healthcare workers continue to provide optimal and sustainable services.*

*Keywords: midwifery care, pregnancy, childbirth, postpartum, multigravida*

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “PU” UMUR 28 TAHUN  
MULTYGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 18 MINGGU  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**  
Studi kasus dilaksanakan di UPTD Puskesmas Selemadeg Barat

**ABSTRAK**

Asuhan kebidanan komprehensif merupakan pelayanan yang diberikan secara berkesinambungan mulai dari masa kehamilan, persalinan, hingga masa nifas untuk menjamin kesehatan ibu dan bayi. Studi kasus ini bertujuan untuk memberikan asuhan kebidanan pada ibu PU, umur 28 tahun, multigravida, sejak usia kehamilan 18 minggu sampai dengan 42 hari masa nifas. Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan manajemen kebidanan yang meliputi pengkajian, diagnosis, perencanaan, pelaksanaan, dan evaluasi. Asuhan diberikan secara berkelanjutan melalui kunjungan antenatal, pendampingan persalinan, serta pemantauan masa nifas. Data diperoleh melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan dokumentasi. Hasil asuhan menunjukkan bahwa selama kehamilan ibu dalam kondisi fisiologis sudah mendapatkan asuhan komplementer berupa prenatal yoga dan pijat punggung untuk ibu hamil untuk mengurangi rasa nyeri tanpa komplikasi sedangkan brain booster untuk janin didalam kandungan. Persalinan berlangsung normal asuhan komplementer yang didapatkan selama masa persalinan yaitu pijat oksitosin, dan bayi lahir sehat. Pada masa nifas, kondisi ibu dan bayi baik, involusi uterus berjalan normal, serta tidak ditemukan tanda bahaya. Ibu juga telah mendapatkan perawatan komplementer berupa pijat oksitosin, dan senam kegel serta edukasi mengenai perawatan diri, perawatan bayi, seperti IMD, ASI on demand, perawatan tali pusat, serta pijat bayi. Ibu menggunakan alat kontrasepsi IUD Pasca salin. Kesimpulan dari studi ini adalah asuhan kebidanan pada Ibu ” PU” yang diberikan sudah secara komprehensif dan berkesinambungan dapat mendeteksi secara dini adanya komplikasi serta meningkatkan kesehatan ibu dan bayi. Disarankan agar tenaga kesehatan terus memberikan pelayanan yang optimal dan berkelanjutan.

Kata kunci: asuhan kebidanan, kehamilan, persalinan, nifas, multigravida

## RINGKASAN LAPORAN KASUS

Asuhan Kebidanan pada Ibu “PU” Umur 28 Tahun *Multygravida* dari Umur Kehamilan 18 Minggu sampai 42 Hari Masa *Nifas*

Oleh: Ni Putu Aristiadewi (P07124325003)

Perawatan pada masa kehamilan yang lebih sering disebut sebagai *antenatal care* (ANC) memegang peranan sangat penting dalam proses kehamilan, persalinan hingga masa *nifas*. Tanpa adanya pemantauan yang baik sejak masa kehamilan satu hal yang fisiologis dapat menjadi *patologis*. Pada masa kehamilan akan terjadi beberapa perubahan- perubahan pada ibu baik fisik maupun psikologis. Perubahan ini juga akan mempengaruhi kebutuhan pada ibu selama masa kehamilan. Terpenuhinya kebutuhan ibu hamil ini sangat menentukan kualitas kehamilan selanjutnya. Setiap ibu hamil dapat beradaptasi dengan perubahan yang terjadi baik perubahan fisik maupun psikologis dengan asuhan *antenatal care* (ANC) yang berkualitas dan sesuai dengan standar pelayanan kebidanan.

Bidan dapat memberikan asuhan yang berkesinambungan (*Continuity of Care*). Bidan dalam memberikan asuhan yang berkesinambungan dapat menambahkan terapi komplementer pada ibu untuk meminimalkan tindakan medis pada masa hamil, bersalin, *nifas*, dan pada bayi. Layanan COC dapat meningkatkan kualitas kesehatan ibu dan anak karena layanan yang diberikan secara komprehensif, holistik dan terintegrasi. Bidan memberikan asuhan dan pelayanan kebidanan didasari oleh kompetensi dan kewenangannya. Setiap asuhan yang diberikan dilandasi oleh bukti-bukti ilmiah terbaik dan bidan harus memiliki kemampuan berpikir kritis serta tindakan kritis.

Penulis tertarik untuk memberikan asuhan kehamilan ibu “PU” mengingat merupakan *multygravida* yang jarak kehamilannya yaitu 4 tahun serta memiliki keluhan mual muntah diawal kehamilan. Tujuan penulisan ini adalah untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan *Continuity Of Care* pada ibu “Pu” umur 28 tahun *multygravida* beserta bayi yang menerima asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan dari umur kehamilan 18 minggu sampai 42

masa *nifas*. Metode penentuan kasus yang digunakan adalah wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi.

Asuhan kehamilan pada ibu “PU” dimulai sejak umur kehamilan 18 minggu, selama kehamilan ibu rutin melakukan pemeriksaan di UPTD Puskesmas Selemadeg Barat dan RSIA Puri Bunda Tabanan. Pelayanan yang didapatkan ibu sudah memenuhi standar pelayanan minimal 12 T. Ibu tidak pernah mengalami tanda bahaya selama kehamilan, sudah melakukan stimulasi *brain booster* dari umur kehamilan 20 minggu hingga menjelang persalinan, dan ibu juga telah diberikan asuhan kebidanan komplementer berupa senam hamil dan prenatal yoga ini diberikan saat melakukan kunjungan rumah di TW 3 pada saat umur kehamilan 34 minggu, untuk mengurangi nyeri pinggang pada masa kehamilannya. Kehamilan ibu “PU” berlangsung normal, tidak ada komplikasi ataupun tanda bahaya yang dialami ibu.

Asuhan kebidanan persalinan pada ibu berjalan dengan normal, tidak terdapat komplikasi ataupun penyulit. Kala I persalinan berlangsung selama 4 jam sejak sakit perut dirasakan adekuat. Kala II berlangsung selama 30 menit, kala III berlangsung selama 10 menit dan kala IV berlangsung secara normal. Pertolongan persalinan dilakukan sesuai 60 langkah Asuhan Persalinan Normal. Asuhan komplementer yang diberikan selama proses persalinan yaitu dengan memberikan pijatan/massage pada pinggang dan relaksasi dengan teknik pernapasan dalam. Asuhan kebidanan masa *nifas* sudah dilakukan sesuai dengan standar, dimana telah dilakukan kunjungan pada KF1, KF2, KF3 dan KF4. Pada KF3 ibu juga sudah mendapatkan skrining kejiwaan menggunakan SQR-20 diperoleh hasil skrining  $\leq 5$  (hasil skrining 0) berarti ibu tidak mengalami masalah kejiwaan. Proses *invulasi*, *lochea*, *laktasi* dan psikologis ibu sampai 42 hari masa *nifas* dalam batas normal. Ibu memutuskan untuk menggunakan *Intra Uterine Device* (IUD) sebagai metode kontrasepsi. Asuhan komplementer yang diberikan selama masa *nifas* yaitu pijat *oksitosin* yang diberikan saat kunjungan rumah hari ke 21 di rumah ibu “PU” untuk meningkatkan produksi ASI serta senam kegel yang berfungsi untuk membantu proses penyembuhan luka *perineum*, meredakan *hemoroid* dan *varises vulva*, meningkatkan pengendalian urine, meringankan perasaan, membangkitkan kembali pengendalian otot-otot *sfincter* serta memperbaiki respon seksual.

Asuhan kebidanan pada bayi sudah sesuai dengan standar pelayanan neonatal esensial. Dimana bayi baru lahir telah dilakukan IMD dan berhasil pada 1 jam pertama bayi mencapai dan menghisap puting susu ibu , pemeriksaan fisik 1 jam normal, dan bayi telah mendapatkan salep mata gentamisin 1%, vitamin K 1 mg, imunisasi Hb 0 pada 2 jam setelah bayi lahir. Skrining penyakit jantung bawaan (PJB) sudah dilakukan pada bayi umur 1 hari atau 24 jam pertama, dengan pengukuran saturasi oksigen di darah, melalui sensor yang dipasang di tangan yaitu didapat hasil 98% yang berarti normal tidak ada penyakit jantung bawaan. Bayi sudah diskriming *hipotiroid kongenital* di umur 3 hari (72 jam). Pelayanan masa *neonatus* dimana telah dilakukan kunjungan pada KN 1, KN 2 dan KN 3. Tidak ditemukan masalah selama masa *neonatus* dan berlangsung secara fisiologis. Penambahan berat badan bayi dari baru lahir sampai 42 hari sebanyak 900 gram dan sudah sesuai dengan standar peningkatan berat badan. Penulis memberikan informasi tentang tanda bahaya masa *neonatus*, cara perawatan bayi sehari-hari, seperti perawatan tali pusat, memandikan dan pijat bayi, pemberian ASI *on demand* dan eksklusif, stimulasi pada bayi dan cara melakukan pompa ASI dan penyimpanan ASI mengingat ibu akan bekerja kembali. Asuhan komplementer yang diberikan selama bayi baru lahir sampai 42 hari yaitu dengan memberikan teknik pijat bayi yang bertujuan untuk membuat otot bayi lebih kuat, imunitasnya meningkat, meningkatkan berat badan bayi, mengurangi rasa sakit, meningkatkan *bonding* antara ibu dan bayi, dan membuat tidur bayi lebih lelap.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada ibu “PU” usia 28 tahun multigravida sejak usia kehamilan 18 minggu sampai dengan 42 hari masa nifas telah dilaksanakan secara komprehensif dan berkesinambungan. Selama masa kehamilan, ibu mendapatkan pelayanan antenatal sesuai standar, meliputi pemantauan kondisi ibu dan janin, pemberian edukasi, serta deteksi dini komplikasi.

Proses persalinan berlangsung dengan aman dan sesuai dengan prinsip asuhan persalinan normal, tanpa adanya komplikasi yang berarti. Pada masa nifas, pemantauan kondisi ibu menunjukkan involusi uterus berjalan normal, tidak terdapat tanda bahaya, serta kondisi ibu dan bayi dalam keadaan baik. Ibu juga mampu melakukan perawatan bayi dan pemberian ASI secara optimal.

Dengan demikian, dapat saya simpulkan bahwa asuhan kebidanan yang diberikan telah berjalan efektif sesuai dtandar pelayanan dalam menjaga kesehatan ibu dan bayi, serta mencegah terjadinya komplikasi selama kehamilan, persalinan, dan masa nifas.

Penulis dapat memberikan saran, kepada Ibu diharapkan tetap mengupdate ilmu serta tetap menjaga kesehatan dengan mengonsumsi makanan bergizi seimbang, menjaga kebersihan diri, serta melanjutkan pemberian ASI eksklusif selama 6 bulan. Ibu juga disarankan untuk menggunakan metode kontrasepsi yang sesuai guna merencanakan kehamilan berikutnya. Bagi Tenaga Kesehatan diharapkan tenaga kesehatan dapat terus memberikan pelayanan kebidanan yang komprehensif, berkualitas, serta meningkatkan edukasi kepada ibu hamil dan nifas mengenai tanda bahaya agar dapat dilakukan penanganan secara dini. Bagi Institusi Kesehatan Diharapkan dapat meningkatkan kualitas pelayanan serta sarana dan prasarana untuk menunjang pelayanan kebidanan yang optimal. Bagi Penulis Selanjutnya, diharapkan dapat mengembangkan asuhan kebidanan secara lebih mendalam serta menambah referensi terkait untuk meningkatkan kualitas laporan.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat-Nya lah penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu ”PU” Umur 28 Tahun *Multygravida* dari Umur Kehamilan 18 Minggu sampai 42 Hari Masa *Nifas* di Wilayah Kerja dari UPTD Puskesmas Selemadeg Barat”.

Penulisan usulan laporan tugas akhir ini bertujuan untuk memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan mata kuliah Praktik Kebidanan Komunitas Dalam Konteks *Continuity Of Care* (COC) Dan Komplementer. Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini tidak lupa penulis mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam kelancaran pembuatan Laporan Tugas Akhir ini, yaitu yang terhormat:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb, S.Kep, Ners, M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar dan pembimbing institusi,.
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST.,M.Biomed., selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
3. Bdn. Ni Wayan Armini, S.S.T., M.Keb sebagai Ketua Program Studi Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Denpasar
4. Bdn. Ni Nyoman Suidri S.Si.T., M.Keb selaku pembimbing utama yang telah meluangkan waktu untuk proses bimbingan.
5. Bdn. Gusti Ayu Tirtawati, S.Si.T, M.Kes, selaku Penguji dalam Menyusun Laporan Tugas Akhir.
6. Bdn. Ni Nyoman Riasih, S.S.T.,Keb., selaku pembimbing lapangan yang telah meluangkan waktu untuk proses bimbingan praktik lapangan,
7. Ibu “Pu” dan keluarga selaku responden dalam laporan kasus yang telah bersedia berpartisipasi.
8. Keluarga, teman-teman dan rekan-rekan tercinta yang telah memberikan dukungan doa dan semangat kepada penulis.

Mengingat segala keterbatasan, penulis menyadari dalam penyusunan laporan tugas akhir ini masih banyak kekurangan, oleh karena itu penulis sangat mengharapkan masukan baik berupa kritik maupun saran yang membangun dari semua pihak untuk penyempurnaan laporan tugas akhir ini. Penulis berharap

semoga laporan tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi penulis sendiri maupun pihak lain yang membutuhkan. Akhir kata penulis memohon maaf apabila ada salah kata atau penulisan dalam laporan ini.

Denpasar, April 2026

Penulis

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Putu Aristiadewi

NIM : P07124325003

Program Studi : Profesi Bidan

Jurusan : Kebidanan

Tahun Akademik : 2025/2026

Alamat : Jalan Teratai Gang XII No 4 Banjar Dukuh, Dauh Peken, Kecamatan  
Tabanan, Kabupaten Tabanan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul "**Asuhan Kebidanan pada Ibu "PU" Umur 28 Tahun *Multygravida* 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 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, 28 April 2026

Yang membuat pernyataan



Ni Putu Aristiadewi  
NIM. P071243254003

## DAFTAR ISI

|                                       |       |
|---------------------------------------|-------|
| HALAMAN SAMPUL                        |       |
| HALAMAN JUDUL.....                    | ii    |
| LEMBAR PERSETUJUAN.....               | iii   |
| LEMBAR PENGESAHAN.....                | iv    |
| ABSTRACT.....                         | v     |
| ABSTRAK.....                          | vi    |
| RINGKASAN LAPORAN KASUS.....          | vii   |
| KATA PENGANTAR.....                   | xi    |
| SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....   | xiii  |
| DAFTAR ISI.....                       | xiv   |
| DAFTAR TABEL.....                     | xvi   |
| DAFTAR GAMBAR.....                    | xvii  |
| DAFTAR LAMPIRAN.....                  | xviii |
| BAB I PENDAHULUAN.....                | 1     |
| A. Latar Belakang.....                | 1     |
| B. Rumusan Masalah.....               | 3     |
| C. Tujuan Studi Kasus.....            | 3     |
| D. Manfaat Studi Kasus.....           | 4     |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....          | 5     |
| A. Kajian Teori.....                  | 5     |
| 1. Asuhan Kebidanan.....              | 5     |
| 2. Continuity of Care (COC).....      | 5     |
| 3. Kehamilan.....                     | 6     |
| 4. Persalinan.....                    | 21    |
| 5. Nifas.....                         | 35    |
| 7. Bayi Baru Lahir.....               | 47    |
| 8. Asuhan Bayi Usia 29 – 42 Hari..... | 56    |
| B. Kerangka Pikir.....                | 61    |

|  |     |
|--|-----|
| BAB III METODE PENENTUAN KASUS.....              | 62  |
| A. Informasi Klien atau keluarga .....           | 62  |
| B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan..... | 70  |
| C. Jadwal Kegiatan.....                          | 70  |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....                | 72  |
| A. HASIL .....                                   | 72  |
| B. PEMBAHASAN.....                               | 113 |
| BAB V SIMPULAN DAN SARAN .....                   | 129 |
| A. SIMPULAN.....                                 | 129 |
| B. SARAN.....                                    | 130 |

## DAFTAR TABEL

|         |   |     |
|---------|---|-----|
| Tabel 1 | Tabel Tinggi <i>Fundus uteri</i> menurut Masa <i>Involusi</i> .....   | 36  |
| Tabel 2 | Tabel <i>lochea</i> .....   | 37  |
| Tabel 3 | Tabel APGAR Score.....  | 47  |
| Tabel 4 | Data Hasil Pemeriksaan Ibu “PU” .....   | 64  |
| Tabel 5 | Catatan Perkembangan Ibu “PU” beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Masa Kehamilan Secara Komprehensif .....             | 73  |
| Tabel 6 | Catatan Perkembangan Ibu “PU” beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Masa Persalinan/ Kelahiran Secara Komprehensif ..... | 89  |
| Tabel 7 | Catatan Perkembangan Ibu “PU” yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Masa <i>Nifas</i> Secara Komprehensif .....                           | 99  |
| Tabel 8 | Catatan Perkembangan Bayi Ny “PU” yang Menerima Asuhan Kebidanan Pada Masa <i>Neonatus</i> Secara Komprehensif .....                      | 109 |

## DAFTAR GAMBAR

|          |   |    |
|----------|---|----|
| Gambar 1 | Bagan Kerangka Konsep Asuhan Pada Ibu “PU” umur 28 tahun <i>Multygravida</i> dari kehamilan 18 minggu sampai 42 hari setelah melahirkan ..... | 61 |
|----------|---|----|

## DAFTAR LAMPIRAN

|             |  |
|-------------|--|
| Lampiran 1  | Surat Ijin Mengasuh                            |
| Lampiran 2  | Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus |
| Lampiran 3  | Lembar Persetujuan Menjadi Responden           |
| Lampiran 4  | Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus              |
| Lampiran 5  | Surat Persetujuan Mengasuh Pasien              |
| Lampiran 6  | Surat Keterangan Telah Melakukan COC           |
| Lampiran 7  | Bukti Publish Jurnal                           |
| Lampiran 8  | Partograf                                      |
| Lampiran 9  | Dokumentasi                                    |
| Lampiran 10 | Hasil Uji Turnitin                             |