

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KE” UMUR 30 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 18 MINGGU  
5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di TPMB Bdn. Desak Made Kusarini,  
S.Tr.Keb Tahun 2026**



**Oleh :  
I GUSTI AYU KETUT WIDYA ANGGRENI  
NIM. P07124325154**

**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 “KE” UMUR 30 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 18 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 :**

**I GUSTI AYU KETUT WIDYA ANGGRENI**

**NIM. P07124325154**

**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 “KE” UMUR 30 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 18 MINGGU  
5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Oleh :**

**I GUSTI AYU KETUT WIDYA ANGGRENI**  
**NIM. P07124325154**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama :



**Dr. Ni Wayan Ariyani, SST., M.Keb**  
**NIP. 197411252003122002**

**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 “KE” UMUR 30 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 18 MINGGU  
5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Oleh :

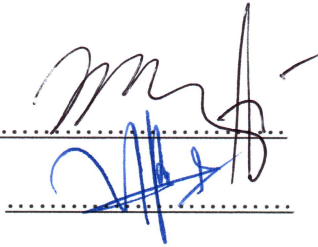
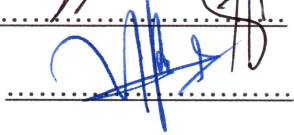
**I GUSTI AYU KETUT WIDYA ANGGRENI**  
**NIM. P07124325154**

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI**

**PADA HARI : JUMAT**

**TANGGAL : 7 MEI 2026**

**TIM PENGUJI**

1. Ni Luh Putu Sri Erawati, S.Si.T.,MPH (Ketua) 
2. Dr. Ni Wayan Ariyani, SST.,M.Keb (Sekretaris) 

MENGETAHUI :  
KETUA JURUSAN KEBIDANAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



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

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : I Gusti Ayu Ketut Widya Anggreni  
Nim : P07124325154  
Program Studi : Profesi Bidan  
Jurusan : Kebidanan  
Tahun Akademik : 2025/2026  
Alamat : Br. Dinas Bunut Panggang, Ds. Kaliasem, Kec.  
Banjar

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Akhir dengan judul Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (COC) Dan Komplementer Pada Ibu "KE" Umur 30 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 18 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 utuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 27 April 2026

Yang membuat pernyataan



I Gusti Ayu Ketut Widya Anggreni  
NIM. P07124325154

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. "KE," 30 YEARS OLD,  
MULTIGRAVIDA, FROM 18 WEEKS 5 DAYS GESTATION TO 42 DAYS  
POSTPARTUM**

**ABSTRACT**

*Comprehensive and continuous midwifery care is provided to enable early detection and prevention of complications that may threaten the lives of both mother and baby, thereby contributing to the reduction of maternal and infant mortality rates. This report aimed to determine the outcomes of midwifery care provided to Mrs. "KE" from 18 weeks and 5 days of gestation until 42 days postpartum in accordance with standard care procedures. The study employed a case study method with data collected through interviews, examinations, observations, and documentation. Care was provided from October 2025 to April 2026, including therapy based on collaboration and referral results, as well as complementary care tailored to the mother's needs. The mother delivered vaginally without complications. The first stage of labor lasted 3 hours from 5 cm cervical dilation, the second stage 25 minutes, the third stage 5 minutes, and the fourth stage was within normal limits. The baby cried immediately after birth, was active, and had a birth weight of 3250 grams. The postpartum period progressed physiologically, characterized by normal uterine involution, lochia discharge, and lactation. The entire process from pregnancy to postpartum was physiological. Standard midwifery care should continue to be implemented to monitor and detect complications during pregnancy, childbirth, postpartum, and newborn care.*

**Keywords:** *Comprehensive midwifery care, pregnancy, childbirth, postpartum, newborn*

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KE” UMUR 30 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 18 MINGGU  
5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**ABSTRAK**

Asuhan kebidanan komprehensif dan berkesinambungan diberikan untuk mendeteksi dini serta mencegah komplikasi yang dapat mengancam jiwa ibu dan bayi guna menurunkan angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB). Laporan ini bertujuan mengetahui hasil asuhan kebidanan pada ibu “KE” sejak usia kehamilan 18 minggu 5 hari hingga 42 hari masa nifas sesuai standar pelayanan. Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan teknik pengumpulan data melalui wawancara, pemeriksaan, observasi, dan dokumentasi. Asuhan dilaksanakan pada Oktober 2025 hingga April 2026, termasuk terapi sesuai hasil kolaborasi dan rujukan serta penerapan asuhan komplementer sesuai kebutuhan ibu. Ibu melahirkan secara pervaginam tanpa komplikasi. Kala I berlangsung 3 jam dari pembukaan 5 cm, kala II 25 menit, kala III 5 menit, dan kala IV dalam batas normal. Bayi lahir segera menangis, bergerak aktif, dengan berat badan lahir 3250 gram. Masa nifas berlangsung fisiologis ditandai involusi uterus, pengeluaran lochea, dan laktasi yang normal. Seluruh proses kehamilan hingga nifas berjalan fisiologis. Asuhan kebidanan sesuai standar perlu terus diterapkan untuk memantau dan mendeteksi komplikasi pada masa kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir.

Kata kunci: Asuhan kebidanan komprehensif, kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir

## **RINGKASAN LAPORAN KASUS**

### **Asuhan kebidanan pada ibu “KE” Umur 30 tahun multigravida dari Umur kehamilan 18 minggu 5 hari sampai 42 hari masa nifas**

Oleh : I Gusti Ayu Ketut Widya Anggreni (P07124325154)

Asuhan kebidanan komprehensif merupakan pelayanan yang diberikan secara menyeluruh dan berkesinambungan mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, hingga bayi baru lahir. Pelayanan ini bertujuan mendeteksi dini komplikasi, memberikan penanganan sesuai kebutuhan, serta meningkatkan kesehatan ibu dan bayi guna menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB).

Kehamilan pada dasarnya merupakan proses fisiologis, namun dapat berkembang menjadi patologis apabila tidak dilakukan pemantauan secara rutin. Oleh karena itu, bidan memiliki peran penting dalam memberikan pelayanan sesuai standar melalui pemeriksaan antenatal care (ANC), pertolongan persalinan, asuhan nifas, perawatan bayi baru lahir, serta edukasi kesehatan.

Laporan kasus ini menggambarkan pelaksanaan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu “KE” sejak usia kehamilan 18 minggu 5 hari sampai 42 hari masa nifas. Laporan ini menggunakan metode studi kasus dengan pendekatan manajemen kebidanan komprehensif. Data diperoleh melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan dokumentasi. Asuhan diberikan secara berkesinambungan sejak Oktober 2025 hingga April 2026.

Subjek laporan adalah ibu “KE” yang menjalani kehamilan trimester kedua hingga masa nifas. Pemeriksaan dilakukan secara rutin untuk memantau kondisi ibu dan janin, mendeteksi faktor risiko, serta memberikan intervensi sesuai kebutuhan.

Pada kunjungan awal, ibu “KE” berada pada usia kehamilan 18 minggu 5 hari. Berdasarkan anamnesis, ibu tidak memiliki riwayat penyakit kronis seperti hipertensi, diabetes melitus, maupun penyakit menular. Keluhan yang dirasakan berupa nyeri punggung ringan yang masih termasuk fisiologis.

Pemeriksaan umum menunjukkan keadaan ibu baik dengan tanda vital normal. Pemeriksaan obstetri menunjukkan tinggi fundus uteri sesuai usia kehamilan, denyut jantung janin normal, dan gerakan janin aktif. Selama kehamilan, ibu melakukan kunjungan ANC secara rutin sesuai standar. Pemeriksaan meliputi pemantauan pertumbuhan janin, pemeriksaan tanda vital, pemantauan kenaikan berat badan, pemeriksaan kadar hemoglobin, dan pemberian tablet tambah darah. Edukasi yang diberikan meliputi nutrisi selama kehamilan, tanda bahaya kehamilan, istirahat cukup, personal hygiene, aktivitas fisik ringan, dan persiapan persalinan.

Ibu juga mendapatkan asuhan komplementer berupa latihan relaksasi dan teknik pernapasan untuk mengurangi ketidaknyamanan selama kehamilan. Hasil pemantauan menunjukkan kondisi ibu dan janin dalam keadaan baik tanpa komplikasi seperti preeklampsia, perdarahan, maupun gangguan pertumbuhan janin.

Menjelang persalinan, ibu diberikan edukasi mengenai tanda persalinan, persiapan persalinan, dan pentingnya dukungan keluarga. Ibu datang ke fasilitas kesehatan dengan keluhan mulas teratur dan keluar lendir bercampur darah. Hasil pemeriksaan menunjukkan ibu berada pada fase aktif kala I dengan pembukaan 5 cm. Keadaan umum ibu baik, kontraksi uterus adekuat, dan denyut jantung janin normal. Asuhan persalinan dilakukan sesuai standar Asuhan Persalinan Normal (APN). Kala I berlangsung selama 3 jam dengan kemajuan persalinan normal. Kala II berlangsung selama 25 menit dan bayi lahir spontan pervaginam tanpa komplikasi. Bayi lahir segera menangis, gerak aktif, dan memiliki berat badan lahir 3250 gram.

Setelah lahir dilakukan Inisiasi Menyusu Dini (IMD). Kala III berlangsung selama 5 menit dengan plasenta lahir lengkap. Kala IV dipantau selama dua jam dan hasil observasi menunjukkan kontraksi uterus baik, perdarahan normal, serta tanda vital ibu stabil.

Bayi mendapatkan asuhan neonatal esensial sesuai standar. Bayi segera dikeringkan, dilakukan penilaian awal, dan tidak ditemukan tanda asfiksia. Pemeriksaan fisik menunjukkan keadaan bayi normal dengan refleks hisap baik. Bayi mendapatkan vitamin K, salep mata antibiotik, dan imunisasi hepatitis B.

Pemantauan menunjukkan suhu tubuh stabil, tidak ada tanda infeksi, dan pola menyusui baik. Ibu diberikan edukasi mengenai perawatan tali pusat, tanda bahaya bayi baru lahir, dan pentingnya ASI eksklusif.

Asuhan nifas dilakukan selama 42 hari postpartum. Pada kunjungan awal, ibu mengeluhkan nyeri ringan pada perineum yang masih dalam batas fisiologis. Pemeriksaan menunjukkan kontraksi uterus baik dan pengeluaran lochea normal. Pemantauan nifas meliputi involusi uterus, kondisi luka perineum, tanda infeksi, dan keberhasilan menyusui. Ibu diberikan edukasi mengenai nutrisi, personal hygiene, istirahat, mobilisasi dini, dan tanda bahaya masa nifas.

Produksi ASI berlangsung baik dan ibu mampu memberikan ASI eksklusif. Tidak ditemukan bendungan ASI maupun mastitis. Pada kunjungan berikutnya, involusi uterus berjalan normal dan tidak ditemukan komplikasi postpartum. Ibu juga mendapatkan konseling keluarga berencana untuk menjaga kesehatan reproduksi dan jarak kehamilan.

Pelaksanaan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu “KE” menunjukkan hasil yang baik. Seluruh proses kehamilan, persalinan, nifas, dan perawatan bayi baru lahir berlangsung fisiologis tanpa komplikasi. Keberhasilan asuhan dipengaruhi oleh kepatuhan ibu melakukan pemeriksaan rutin, dukungan keluarga, serta pelayanan tenaga kesehatan yang sesuai standar. Edukasi kesehatan dan asuhan komplementer juga membantu meningkatkan kesiapan dan kenyamanan ibu selama kehamilan hingga nifas.

Asuhan kebidanan komprehensif pada ibu “KE” sejak usia kehamilan 18 minggu 5 hari hingga 42 hari masa nifas telah terlaksana sesuai standar pelayanan kebidanan. Seluruh proses kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, dan masa nifas berlangsung fisiologis tanpa komplikasi.

Pelaksanaan asuhan secara berkesinambungan membantu memantau kondisi ibu dan bayi, mendeteksi dini adanya penyulit, serta meningkatkan kesiapan ibu dalam menjalani proses reproduksi.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Praktik Kebidanan Komunitas ini sesuai rencana. Laporan Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity Of Care* dan Komplementer berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (COC) Dan Komplementer Pada Ibu “KE” Umur 30 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 18 Minggu 5 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas”

Penulis banyak mendapatkan dukungan dan bantuan dari berbagai pihak yang berhubungan dengan penyusunan laporan praktik kebidanan komunitas dan kegiatan yang dilaksanakan. Melalui kesempatan ini, penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb., S.Kep.Ners., M.Kes, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
3. Bdn. Ni Wayan Armini, SST., M.Keb, selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
4. Dr. Ni Wayan Ariyani, SST., M.Keb, sebagai pembimbing utama dalam penyusunan Laporan Praktik Kebidanan Komunitas ini.
5. Bdn. Desak Made Kusarini, STr.Keb, selaku pembimbing lapangan dan pemilik tempat praktik mandiri bidan yang telah memberikan izin kepada penulis dalam memberikan asuhan kepada pasien.

6. Ibu “KE” dan Keluarga, selaku responden dalam laporan kasus yang telah bersedia berpartisipasi.
7. Suami, anak-anak, orang tua dan teman-teman yang selalu memberikan dukungan dan semangat.

Mengingat pengetahuan penulis yang terbatas, sudah tentu banyak kekurangan dalam penyusunan usulan laporan kasus ini. Oleh karena itu, diharapkan masukan dari semua pihak berupa saran dan kritik yang membangun demi perbaikan usulan laporan tugas akhir ini.

Denpasar, April 2025

Penulis

## 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
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR .....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan.....	3
D. Manfaat.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	23
A. Konsep Asuhan Kebidanan .....	23
B. CoC dalam Kebidanan.....	27
C. Konsep Kehamilan .....	29
D. Konsep Persalinan .....	61
E. Konsep Masa Nifas .....	73

F. Konsep BBL, Neonatus, Bayi sampai 42 Hari .....	83
G. Kerangka Berpikir .....	96
BAB III METODE PENENTUAN KASUS .....	97
A. Informasi Klien/Keluarga .....	97
B. Jadwal Kegiatan.....	105
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....	108
A. Hasil.....	108
B. Pembahasan .....	142
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	143
A. Simpulan.....	160
B. Saran .....	162
DAFTAR PUSTAKA .....	165
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Kartu Skor Poedji Rochjati .....	35
Tabel 2. Perhitungan Berat Badan Berdasarkan IMT .....	38
Tabel 3. Estimasi TFU Berdasarkan Usia Kehamilan .....	41
Tabel 4. Status Imunisasi dan Lama Perlindungan .....	43
Tabel 5. Instrumen EPDS.....	47
Tabel 6. Parameter Pemantauan Persalinan Pada Partograf.....	63
Tabel 7. Riwayat Pemeriksaan Ibu “KE” .....	45
Tabel 8. Implementasi Asuhan Kebidanan Pada Ibu “KE” Umur 30 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 18 Minggu 5 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas.....	105
Tabel 9. Catatan Perkembangan Ibu “KE” Beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Masa Kehamilan.....	109
Tabel 10. Catatan Perkembangan Asuhan Kebidanan Persalinan Pada Ibu “KE” .....	122
Tabel 11. Catatan Perkembangan Asuhan Kebidanan Masa Nifas Pada Ibu “KE” Selama 42 Hari.....	130
Tabel 12. Catatan Perkembangan Asuhan Kebidanan Pada Bayi Ibu “KE” Sampai 42 Hari .....	137

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Tinggi Fundus Uteri .....	41
Gambar 2. Kerangka Berpikir Asuhan Kebidanan Pada Ibu “KE” .....	96

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Rencana Kegiatan

Lampiran 2. Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus

Lampiran 3. Lembar *Informed Consent*

Lampiran 4. Lembar Permohonan Mengasuh Pasien

Lampiran 5. Lembar Ijin Mengasuh Pasien

Lampiran 6. Dokumentasi Asuhan

Lampiran 7. Partograf

Lampiran 8. Instrumen Skrining Kesehatan Jiwa

Lampiran 9. Bukti Publikasi Jurnal

Lampiran 10. Hasil Uji Turnitin