

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “DY” UMUR 23 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 18 MINGGU  
1 HARI SAMPAI DENGAN 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah  
Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan  
Tahun 2026**



**Kemenkes  
Poltekkes Denpasar**

**Oleh:**

**NI KADEK RINA PURNAMI**

**NIM. P07124325066**

**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 “DY” UMUR 23 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 18 MINGGU  
1 HARI SAMPAI DENGAN 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah  
Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan  
Tahun 2026**

**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 RINA PURNAMI**

**NIM. P07124325066**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEBIDANAN  
DENPASAR  
2026**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “DY” UMUR 23 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 18 MINGGU  
1 HARI SAMPAI DENGAN 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah  
Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan  
Tahun 2026**

**OLEH:  
NI KADEK RINA PURNAMI  
NIM. P07124325066**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama :



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

**MENGETAHUI  
KETUA JURUSAN KEBIDANAN  
POLTEKKES 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 “DY” UMUR 23 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 18 MINGGU  
1 HARI SAMPAI DENGAN 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah  
Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan  
Tahun 2026**

Oleh:  
**NI KADEK RINA PURNAMI**  
**NIM. P07124325066**

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI**

**PADA HARI : Kamis**

**TANGGAL : 30 April 2026**

**TIM PENGUJI :**

1. Gusti Ayu Marhaeni, SKM.,M.Biomed (Ketua)
2. Dr. Ni Wayan Ariyani, SST., M. Keb (Sekretaris)



**MENGETAHUI:  
KETUA JURUSAN KEBIDANAN  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



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

**MIDWIFERY CARE OF MRS. “DY” 23 YEARS OLD MULTIGRAVIDAS  
IN 18 WEEKS 1 DAY OF PREGNANCY UNTIL 42 DAYS POSTPARTUM**

***Case study held at Technical Implementation Unit of Kecamatan Denpasar  
Selatan IV Health Community Center area in 2026***

**ABSTRACT**

*Background: Maternal mortality is caused by complications during pregnancy, childbirth and the puerperium. Most complications develop during pregnancy and may be present before pregnancy but worsen during pregnancy. The purpose of this case study is to find out the results of care given to the mothers “DY” from second trimester of pregnancy to postpartum and newborns according to the standards. Methods : This report is a case study conducted on 1 patient. Assistance is provided through the Continuity of Care method which is carried out directly and online during pregnancy, childbirth, postpartum and newborn. This activity was carried out from September 2026 until March 2026. Results: A 23-year-old woman G2P1A0 with the development of maternal pregnancy “DY” runs physiologically. The delivery process was spontaneous. The first stage lasted for 9 hours 15 minutes, at second stage 10 minutes, at third stage is 8 minutes and monitoring in stage IV within normal limits. The baby born at 10.15 a.m., cry, active movements, with reddish skin and weight 2940 grams. During the process of uterine involution, lochea, lactation, and psychological expulsion takes place within normal limits. Midwife rearing is given to infants in accordance with essential neonatal care. The mother was in good health, wellmonitored growth and development of baby involving the husband's role and support. Conclusion: Comprehensive continuous care carried out in mothers “DY” starting from pregnancy, childbirth, postpartum, and family planning to optimize the health and well-being of mother and baby.*

***Key words : pregnancy, labor, postpartum, newborn baby***

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “DY” UMUR 23 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 18 MINGGU  
1 HARI SAMPAI DENGAN 42 HARI MASA NIFAS**

Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas  
IV Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan Tahun 2026

**ABSTRAK**

Latar Belakang : Kematian maternal diakibatkan karena adanya komplikasi selama kehamilan, persalinan dan nifas. Sebagian besar komplikasi berkembang selama kehamilan dan mungkin sudah ada sebelum kehamilan tetapi memburuk saat kehamilan. Tujuan studi kasus ini untuk mengetahui hasil asuhan yang diberikan pada ibu “DY” dari kehamilan trimester II sampai masa nifas dan bayi baru lahir sesuai standar. Metode : Laporan ini merupakan studi kasus yang dilakukan pada 1 orang pasien. Pendampingan dilakukan melalui metode *Continuity of Care* yang dilakukan secara langsung dan online selama masa hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir. Kegiatan ini dilakukan pada bulan September 2026 hingga Maret 2026. Hasil : Seorang perempuan umur 23 tahun G2P1A0 dilakukan asuhan berkesinambungan dengan *outcome* perkembangan kehamilan ibu “DY” berjalan secara fisiologis. Persalinan berlangsung spontan. Kala I berlangsung selama 9 jam 15 menit, kala II 10 menit, kala III 8 menit dan pemantauan kala IV dalam batas normal. Bayi lahir pukul 10.15 WITA segera menangis, gerak aktif, kulit kemerahan dan berat lahir 2940 gram. Pada masa nifas proses involusi uterus, pengeluaran lochea, laktasi dan psikologis berlangsung dalam batas normal. Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi telah sesuai dengan pelayanan neonatal esensial. Ibu dalam kondisi sehat, pertumbuhan dan perkembangan bayi terpantau baik dengan melibatkan peran dan dukungan suami. Kesimpulan: Asuhan berkesinambungan yang dilakukan secara komprehensif yang dilakukan pada ibu “DY” yang dimulai sejak hamil, bersalin, nifas, dan perencanaan keluarga untuk mengoptimalkan kesehatan dan kesejahteraan pada ibu dan bayi.

**Kata kunci : kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir**

**RINGKASAN LAPORAN KASUS**  
**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “DY” UMUR 23 TAHUN**  
**MULTIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 18 MINGGU**  
**1 HARI SAMPAI DENGAN 42 HARI MASA NIFAS**

Studi Kasus Dilakukan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas IV Dinas  
Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan Tahun 2026

Oleh : Ni Kadek Rina Purnami (P07124325066)

Penulis memberikan asuhan kepada Ibu “DY” yang merupakan ibu hamil dalam keadaan fisiologis sehingga memenuhi syarat untuk diberikan asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan. Ibu “DY” berumur 23 tahun multigravida yang beralamat di Jl. Raya Pemogan, Gang Layon No. 99. Penulisan laporan kasus ini bertujuan untuk mengetahui gambaran hasil penerapan asuhan kebidanan pada ibu “DY” beserta bayinya yang menerima asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan dari usia kehamilan 18 minggu 1 hari sampai dengan 42 hari masa nifas, dengan masalah ibu belum paham mengenai tanda bahaya trimester II, ibu belum paham cara memantau perkembangan dan kesejahteraan janin, ibu belum mengetahui kontrasepsi jangka panjang pascasalin, ibu belum melakukan pemeriksaan laboratorium dan triple eliminasi.

Asuhan kehamilan pada ibu “DY” dimulai dari umur kehamilan 18 minggu 1 hari. Selama kehamilan trimester II ibu “DY” sudah rutin melakukan pemeriksaan setiap bulannya di PMB, Puskesmas dan Dokter Sp.OG. Ibu “DY” selama kehamilan mendapatkan suplemen Hb VIT, Vitonal F. Selama kehamilan ibu mengalami keluhan yang lazim seperti mengalami keluhan mual muntah pada awal kehamilan namun dapat teratasi dengan minum air jeruk dan badan terasa kaku, penulis telah memberikan KIE mengenai cara mengatasi keluhan tersebut dengan mengikuti yoga setiap minggunya dan bidan memberikan informasi serta mengajarkan ibu untuk melakukan peregangan atau olah raga ringan setiap pagi atau sore di rumah dan KIE agar ibu melakukan pemeriksaan laboratorium dengan hasil Hb: 12 gr/dL, HCT: 37,5 %, PPIA: Non Reaktif, IMS: Non Reaktif, HbsAg: Negatif dan melakukan USG di dr.SpOG dengan hasil USG: Intrauterine, Placenta

di fundus corpus serta menjelaskan mengenai tanda bahaya selama kehamilan trimester II dan III.

Persalinan berlangsung di PMB Made Sri Devi Indrawati dan ketika datang ibu sudah memasuki kala I fase aktif. Pemantauan yang dilakukan meliputi kesejahteraan ibu, kesejahteraan janin dan kemajuan persalinan. Persalinan kala I Ibu “DY” berlangsung selama 9 jam 15 menit, kala II selama 10 menit, dan kala III selama 8 menit. Bayi lahir spontan belakang kepala dengan kondisi segera menangis, gerak aktif, kulit kemerahan dan jenis kelamin laki-laki. Plasenta yang lahir dalam kondisi lengkap. Bayi segera melakukan IMD dan bayi berhasil mencapai puting susu ibu bagian kanan. Tidak terdapat robekan perineum, pemantauan kala IV tercatat dalam lembar partograf. Kala IV berlangsung secara fisiologi, kemudian pada ibu dan bayi dilakukan rawat gabung.

Asuhan Ibu “DY” selama masa nifas dimulai dari dua jam hingga 42 hari berlangsung fisiologi. Setiap melakukan kunjungan nifas, tidak ada keluhan yang mengarah pada keadaan patologis, kebutuhan istirahat dan nutrisi ibu telah terpenuhi. Proses pemulihan dilihat dari involusi, *lochea*, dan laktasi berlangsung fisiologi. Ibu memutuskan untuk menggunakan kontrasepsi IUD Andalan Silverline. Pemilihan ini dilakukan berdasarkan diskusi yang dilakukan ibu dengan suaminya setelah diberikan konseling.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu “DY” telah sesuai dengan pelayanan neonatal esensial. Dimana bayi baru lahir telah dilakukan IMD, dan mendapatkan vitamin K pada satu jam pertama, HB-0 pada 6 jam setelah lahir, Skrining Hipotiroid Kongenital dan Skrining Penyakit Jantung Bawaan pada hari ke- 2 dan imunisasi BCG dan polio 1 pada hari ke-18. Bayi diberikan ASI *on demand* dan ASI Eksklusif. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis. Bayi diberikan ASI secara eksklusif. Semua asuhan yang diberikan pada ibu “DY” dan bayi sudah dilakukan dengan SOP yang berlaku.

Asuhan yang diberikan kepada Ibu “DY” selama masa kehamilan, persalinan, masa nifas dan bayi baru lahir sudah sesuai dengan standar pelayanan kebidanan yaitu mandiri, kolaborasi dan rujukan. Diharapkan hasil penelitian ini dapat dijadikan masukan bagi tenaga kesehatan untuk pelaksanaan dan monitoring standar pelayanan kebidanan, khususnya penerapan dalam memberikan asuhan

sehingga tercapai pelayanan asuhan kebidanan yang sesuai dengan standar pelayanan kebidanan.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan kasus yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ibu “DY” Umur 23 Tahun Multigravida Dari Usia Kehamilan 18 Minggu 1 Hari Sampai Dengan 42 Hari Masa Nifas”** tepat pada waktunya. Laporan kasus 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 kepada yang terhormat:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr. Keb, S. Kep. Ners, M. Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh Program pendidikan Profesi Bidan di Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST., M. Biomed, selaku Ketua Jurusan Kebidnaan Poltekkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menyelesaikan laporan akhir ini.
3. Bdn. Ni Wayan Armini, S.ST., M.Keb sebagai Ketua Prodi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Poltekkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan laporan akhir ini.
4. Dr. Ni Wayan Ariyani, SST.,M.Keb selaku pembimbing laporan kasus *continuity of care*.
5. PMB Made Sri Devi Indrawati, S.Keb., Bd beserta jajaran selaku pembimbing lapangan dan sebagai tempat pengambilan kasus *continuity of care*.
6. Ibu “DY” dan keluarga, selaku responden dalam laporan tugas akhir yang telah memberikan izin dan bersedia berpartisipasi.
7. Keluarga yang telah memberikan dukungan kepada penulis untuk dapat menyelesaikan laporan akhir ini.
8. Teman-teman Profesi Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan dukungan kepada penulis untuk dapat menyelesaikan laporan akhir ini.
9. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan laporan kasus ini, yang tidak dapat saya sebutkan satu per satu.

Penulis menyadari bahwa laporan kasus ini masih memiliki kekurangan, untuk itu penulis mengharapkan masukan dan saran yang membangun dari para pembaca demi perbaikan laporan ini.

Denpasar, April 2026

Penulis

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Kadek Rina Purnami  
NIM : P07124325066  
Program Studi : Profesi Bidan  
Jurusan : Kebidanan  
Tahun Akademik : 2026  
Alamat : Br. Bantas Kaja, Ds. Sibang Gede, Kec. Abiansemal, Kab.  
Badung

1. Laporan Akhir dengan judul Asuhan Kebidanan Pada Ibu "DY" Umur 23 Tahun Multigravida Dari Usia Kehamilan 18 Minggu 1 Hari Sampai Dengan 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 aau 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, 24 April 2026

Yang membuat pernyataan



Ni Kadek Rina Purnami

NIM. P07124325066

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL .....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN .....	iii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iv
<i>ABSTRACT</i> .....	v
ABSTRAK .....	vi
RINGKASAN STUDI KASUS .....	vii
KATA PENGANTAR.....	ix
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	xi
DAFTAR ISI .....	xii
DAFTAR GAMBAR .....	xiv
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN .....	xvi
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah .....	5
C. Tujuan .....	5
D. Manfaat .....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Kajian Teori.....	8
B. Kerangka Pikir .....	74
BAB III METODE PENENTUAN KASUS	
A. Informasi klien/keluarga .....	76
B. Rumusan Masalah atau Diagnosa Kebidanan .....	83
C. Jadwal kegiatan .....	83
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil .....	88
B. Pembahasan.....	122
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	

A. Simpulan .....	140
B. Saran .....	141

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Penambahan Ukuran TFU .....	11
Tabel 2. Kebutuhan Zat Gizi Harus Dipenuhi Melalui Makanan Sehari-hari	18
Tabel 3. Kategori Indeks Masa Tubuh Pada Ibu Hamil .....	28
Tabel 4. Tinggi Fundus Uterus Menurut Masa Involusi .....	43
Tabel 5. Dosis Umum Hormon Tiroid yang Diberikan.....	58
Tabel 6. Riwayat Obstetri.....	77
Tabel 7. Implementasi pada Kasus .....	83
Tabel 8. Hasil penerapan pada Ny “DY” beserta janinnya yang menerima Asuhan Kebidanan Dari Umur Kehamilan 18 Minggu 1 Hari Sampai menjelang persalinan secara Komperhensif di Praktik Mandiri Bidan “SD” .....	89
Tabel 9. Hasil Hasil Penerapan Pada Ny “DY” beserta Bayi Baru Lahir yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan/Kelahiran secara Komprehensif di PMB “SD” .....	100
Tabel 10. Asuhan Kebidanan pada ibu “DY” selama masa nifas .....	109
Tabel 11. Catatan Perkembangan Neonatus Ibu “DY” yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Neonatus Secara Komprehensif dan Kolaborasi di PMB “SD” .....	116

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Algoritma Diagnostik Hipotiroid .....	57
Gambar 2. Algoritma pemeriksaan BCG .....	63
Gambar 3. Bagan Pemeriksaan Pulse Oximeter .....	64
Gambar 4. Kerangka Berpikir Asuhan Kebidanan pada Ibu “DY” Umur 23 Tahun Multigravida dari usia kehamilan 18 Minggu 1 Hari sampai dengan 42 Hari Masa Nifas .....	75

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus
- Lampiran 2. Lembar Persetujuan (*Informed Consent*) Menjadi Responden
- Lampiran 3. Jadwal Rencana Kegiatan
- Lampiran 4. Dokumentasi Pada Saat Melakukan Asuhan
- Lampiran 5. Lembar Partograf
- Lampiran 6. *Discharge Planning*
- Lampiran 7. Surat Menyurat
- Lampiran 8. Uji Anti Plagiat
- Lampiran 9. *Letter Of Acceptance* (LOA) Publikasi Jurnal