

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “RD” UMUR 25 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas I  
Jembrana**



**Oleh :**

**NI PUTU NOVIA CANDRAWATHI  
NIM. P07124325065**

**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 “RD” UMUR 25 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas I  
Jembrana**

**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 NOVIA CANDRAWATHI  
NIM. P07124325065**

**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 "RD" UMUR 25 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas I  
Jembrana

Oleh :

NI PUTU NOVIA CANDRAWATHI  
NIM. P07124325065

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama



Bdn. Gusti Ayu Tirtawati, S.Si.T.,M.Kes  
NIP. 197406152006042001

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 “RD” UMUR 25 TAHUN**  
**MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU**  
**SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas I**  
**Jembrana**

**Oleh:**

**NI PUTU NOVIA CANDRAWATHI**

**NIM. P07124325065**

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI**

**PADA HARI : Kamis**

**TANGGAL : 16 April 2026**

**TIM PENGUJI :**

1. Bdn. Gusti Ayu Eka Utarini, S.ST., M.Kes (Ketua) .....
2. Bdn. Gusti Ayu Tirtawati, S.Si.T., M.Kes (Sekretaris) .....



MENGETAHUI  
KETUA JURUSAN KEBIDANAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



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

**NIP. 196904211989032001**

*MIDWIFERY CARE FOR 25 YEARS OLD MULTIGRAVIDA MOTHER "RD"  
FROM 17 WEEKS OF PREGNANCY TO 42 DAYS OF POSTPARTUM PERIOD*

*The Case Study was carried out in the working area of UPTD Puskemas I Jembrana*

*ABSTRACT*

*Continuity of Care (COC) is a series of continuous and comprehensive care activities starting from pregnancy, childbirth, postpartum period, newborn care and family planning services. The purpose of this case study is to assess the application of midwifery care for provided to "RD" from the second trimester of pregnancy to 42 days postpartum, following the established guidelines. The care process includes interviews, examinations, observations, and documentation. Services were provided between September 2025 and March 2026. The development of the "RD" mother's pregnancy proceeded physiologically with an increase in the mother's weight of 11 kilograms. She delivered vaginally without complications. Stage I labor lasted 7 hours, Stage II lasted 52 minutes, Stage III lasted 8 minutes, and Stage IV monitoring was normal. The baby was born spontaneously at 06:52 WITA, cried immediately, was active, female, and expelled meconium. After IMD, the baby's examination showed a heart rate of 140 bpm, breathing rate of 48 bpm, temperature of 36.9°C, weight of 4300 grams, length of 52 cm, and head/chest circumference of 35/34 cm. Postpartum care was provided according to KF1-KF4 standards, with normal uterine involution, lochia discharge, and psychological lactation. Neonatal services included SHK, G6PD, S-HAK and PJB screenings and neonatal care was provided three times during the 0-42 days period. The care provided was of high quality, in accordance with standards, continuous, and integrated with complementary care.*

**Key words:** *pregnancy, childbirth, postpartum, newborn.*

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “RD” UMUR 25 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN  
17 MINGGU SAMPAI 42 HARI

Studi Kasus dilaksanakan di wilayah kerja UPTD Puskesmas I Jembrana

ABSTRAK

Perawatan berkelanjutan adalah serangkaian kegiatan asuhan berkelanjutan dan menyeluruh mulai dari kehamilan, persalinan, masa nifas, pelayanan bayi baru lahir serta pelayanan keluarga berencana. Tujuan studi kasus ini adalah untuk penerapan asuhan kebidanan pada ibu “RD” dari trimester kedua kehamilan hingga 42 hari postpartum, sesuai pedoman yang ditetapkan. Proses asuhan meliputi wawancara, pemeriksaan, observasi, dan dokumentasi. Layanan diberikan antara September 2025 dan Maret 2026. Kehamilan ibu “RD” berjalan normal dengan kenaikan berat badan 11 kg. Ibu “RD” melahirkan pervaginam tanpa komplikasi. Durasi Kala I 7 jam, Kala II 52 menit, Kala III 8 menit, dan pemantauan Kala IV normal. Bayi lahir spontan pada pukul 06.52 WITA, segera menangis, gerak aktif, perempuan, dan mengeluarkan meconium. Setelah IMD, pemeriksaan bayi menunjukkan HR 140x/menit, pernapasan 48x/menit, suhu 36,9°C, BB 4300 gram, PB 52 cm, LK/LD 35/34 cm. Nifas diasuh sesuai standar KF1-KF4, dengan involusi uterus, pengeluaran lochea, dan laktasi psikologis normal. Pelayanan neonatal meliputi skrining SHK,G6PD, S-HAK dan PJB, serta layanan neonatal diberikan tiga kali selama 0-42 hari. Asuhan yang diberikan berkualitas, sesuai standar, berkesinambungan, dan terintegrasi dengan asuhan komplementer.

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

## **RINGKASAN STUDI KASUS**

Asuhan Kebidanan pada Ibu “RD” Umur 25 tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 17 Minggu Sampai 42 Hari Masa Nifas

Studi Kasus dilaksanakan di wilayah kerja UPTD Puskesmas I Jembrana

Oleh: Ni Putu Novia Candrawathi (P07124325065)

Sesuai Permenkes No 21 tahun 2021 tentang penyelenggaraan pelayanan kesehatan masa sebelum hamil, masa hamil, persalinan, masa sesudah melahirkan, pelayanan kontrasepsi, dan pelayanan kesehatan seksual menyatakan bahwa pelayanan kesehatan masa hamil dilakukan paling sedikit enam kali selama hamil yaitu satu kali pada trimester pertama, dua kali pada trimester kedua dan tiga kali pada trimester tiga. Asuhan standar pada tiap kehamilan minimal yaitu 10 T ditambah tes skrining jiwa dan USG. Pemeriksaan hamil yang dilakukan oleh ibu “RD” yaitu sudah tujuh kali secara kuantitas sudah sesuai standar, tetapi secara kualitas belum memenuhi standar. Ibu “RD” saat trimester awal hanya melakukan pemeriksaan sekali di dokter spesialis dan belum melakukan tes laboratorium. Saat trimester dua ibu sudah mendapatkan asuhan 10 T termasuk skrining kesehatan jiwa dengan EPDS (*Edinburgh Postnatal Depression Scale*) dengan skor enam yang artinya normal. Saat trimester tiga selain standar 10 T ibu juga sudah dijelaskan tentang P4K (Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi) diantaranya yaitu tentang penolong, tempat bersalin, pendamping, transportasi, donor darah dan keluarga berencana. Ibu “RD” berencana melahirkan di bidan praktik swasta, didampingi oleh suami, transportasi yang digunakan adalah sepeda motor, donor darah yaitu ibu dan saudara kandung, serta bersedia menggunakan IUD pasca salin. Saat hamil ibu telah melakukan *brain booster* sesuai anjuran dengan mendengarkan musik klasik, mengkonsumsi makanan mengandung omega 3, rutin minum suplemen mengandung DHA serta mendapatkan asuhan komplementer berupa terapi herbal minuman jahe dan pemberian aromaterapi. Selama hamil ibu mengalami penambahan berat badan

yaitu 11 kg dengan IMT ibu 19,9.

Saat bersalin ibu “RD” mendapatkan asuhan persalinan normal di praktik bidan yaitu sesuai standar ditolong oleh tiga orang bidan. Kala I ibu berlangsung selama 7 jam, kala II selama 52 menit, kala III selama delapan menit dan kala IV selama 2 jam serta hasil dalam batas normal terlampir pada partograf. Bayi lahir pukul 06.52 WITA dengan berat lahir 4.300 gr, panjang badan 52 cm, LK/LD 35/34 cm, menangis kuat, gerak aktif, kulit kemerahan dan jenis kelamin perempuan. IMD (Inisiasi Menyusu Dini) dilakukan selama kurang lebih 30 menit, bayi diberikan salep mata dan injeksi vitamin K. Plasenta lahir pukul 07.00 WITA kesan lengkap. Penulis melaksanakan pemasangan IUD pasca salin setelah lahir plasenta. Pemantauan kala IV pada ibu “RD” dilakukan setiap 15 menit pada satu jam pertama dan 30 menit pada satu jam kedua dengan hasil dalam batas normal. Asuhan komplementer yang didapat oleh ibu selama proses kala I yaitu *endorphin massage* untuk mengurangi nyeri yang dialami.

Pada masa nifas, ibu “RD” sudah mendapatkan asuhan nifas sesuai standar. Asuhan yang telah didapatkan yaitu satu kali pada enam jam pertama, satu kali pada tujuh hari pasca persalinan dilakukan juga pemantauan IUD yang telah terpasang, satu kali pada 14 hari pasca persalinan dan satu kali pada 42 hari pasca persalinan. Asuhan nifas yang didapatkan berupa pemeriksaan, identifikasi risiko dan komplikasi, skrining EPDS, pemberian vitamin A 200.000 IU dua tablet, tablet tambah darah, parasetamol dan konseling. Pada masa nifas, ibu juga diberikan asuhan komplementer dengan melakukan pijat oksitosin dan aromaterapi yang melibatkan peran serta suami, untuk membantu kelancaran produksi ASI sehingga ibu bisa memberikan ASI eksklusif. IUD terpasang masih pada tempatnya, proses involusi, lochea, laktasi dan psikologis sampai 42 hari dalam batas normal.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi dari ibu “RD” mengikuti pelayanan neonatal yang diperlukan. Pelayanan neonatal meliputi KN 1, KN 2 dan KN 3. Saat KN2 diberikan injeksi vaksin HB-0 pada usia bayi enam jam, saat KN2 usia tujuh hari dilakukan skrining SHK, G6PD, S-HAK dan PJB. Saat usia tujuh hari bayi memiliki berat badan 4465 gr. Saat bayi kunjungan 42 hari ke praktik bidan, berat badannya 5.150 gr dengan panjang badan 54 cm.. Setiap kunjungan

juga mencakup pemberian informasi, edukasi, dan komunikasi. Asuhan komplementer yang diberikan pada bayi yaitu pijat di spa yang ada pada praktik bidan.

Memberikan pelayanan berkualitas secara berkesinambungan mendeteksi dini masalah dan komplikasi kehamilan, menyiapkan persalinan yang aman, nifas nyaman, perawatan bayi baru lahir agar tumbuh kembang optimal dan terhindar dari kematian. Pendekatan CoC merupakan salah satu cara untuk penurunan AKI/AKB. Berdasarkan hal tersebut, penulis memberikan asuhan kepada Ibu "RD" umur 25 tahun multigravida dari usia kehamilan 17 minggu sampai 42 hari sampai masa nifas. Penulis mendapatkan pasien ini pertama kali di praktik bidan mandiri. Tujuan studi kasus ini adalah untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan pada Ibu "RD" beserta bayinya menerima asuhan mulai dari umur kehamilan 17 minggu sampai dengan 42 hari masa nifas.

Metode yang digunakan dalam studi kasus ini adalah wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Simpulan dari asuhan yang diberikan yaitu asuhan kebidanan pada Ibu "RD" selama masa kehamilan belum sesuai standar secara kualitas, tetapi secara kuantitas sudah sesuai standar. Rekomendasi peningkatan berat badan ibu juga kurang 0,5 gr yaitu 11 kg yang seharusnya minimal 11,5 kg. Saat persalinan, nifas, dan perawatan bayi baru lahir sudah sesuai dengan standar pelayanan yang berkualitas dan terpadu. Selama persalinan, Ibu "RD" menjalani proses yang normal tanpa komplikasi dengan dukungan asuhan komplementer. Perawatan nifas juga diberikan sesuai standar, termasuk pijat oksitosin untuk mendukung pemberian ASI eksklusif. Kunjungan nifas dilakukan dengan pemantauan IUD pasca salin, proses involusi, lochea, laktasi, dan psikologis ibu hingga 42 hari, dengan hasil dalam batas normal. Bayi mengalami pertumbuhan dan perkembangan fisiologis yang baik. Diharapkan ibu dapat menggunakan asuhan kebidanan yang telah diberikan untuk menambah pengetahuan dan pengalamannya tentang masa kehamilan, persalinan, nifas, dan perawatan bayi agar sesuai dengan asuhan standar.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan kasus yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ibu “RD” Umur 25 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 17 Minggu Sampai 42 Hari Masa Nifas di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas I Jembrana”** tepat pada waktunya. Pengambilan kasus dilakukan di wilayah kerja UPTD Puskesmas I Jembrana. Laporan tugas akhir ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu syarat menyelesaikan mata kuliah Praktik Kebidanan Komunitas Dalam Konteks *Continuity of Care* (CoC) dan Komplementer Program Profesi Bidan di Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Kebidanan.

Selama penyusunan laporan tugas akhir ini, penulis mendapatkan banyak bimbingan dan bantuan sejak awal sampai terselesaikannya 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 Kemenkes Denpasar.
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani, S.ST., M.Biomed selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar.
3. Bdn. Ni Wayan Armini, S.ST., M.Keb selaku Ketua Program Studi Profesi Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar.
4. Bdn. Gusti Ayu Tirtawati, S.Si.T., M.Kes, selaku pembimbing dalam penyusunan laporan.
5. Bdn. Gusti Ayu Eka Utarini, S.ST., M.Kes, selaku penguji dalam laporan ini
6. Bdn. Ni Ketut Tini Ernawati, S.Keb, selaku pembimbing lapangan yang telah memberikan banyak pendampingan selama mengasuh di praktik bidan mandiri

7. Ni Luh Gede Wiratningsih, S.Tr.Keb selaku pembimbing lapangan yang telah memberikan banyak pendampingan selama mengasuh di puskesmas
8. Ibu “RD” dan keluarga, selaku responden dalam usulan laporan kasus yang telah bersedia berpartisipasi.
9. Suami, anak, keluarga dan teman-teman yang selalu memberikan dukungan dan semangat.
10. Pihak lain yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, yang telah membantu dalam penyusunan penulisan laporan kasus ini.

Penulis menyadari banyaknya kekurangan dalam penyusunan laporan kasus ini. Oleh karena itu, penulis menantikan masukan dan saran dari seluruh pemangku kepentingan untuk meningkatkan kualitas dan kegunaan laporan tugas akhir ini bagi pembaca yang dituju.

Denpasar, April 2026

Penulis

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Putu Novia Candrawathi  
NIM : P07124325065  
Program Studi : Profesi Kebidanan  
Jurusan : Kebidanan  
Tahun Akademik : 2026  
Alamat : Jln Gajahmada No 1, Desa Dangintukadaya,  
Kecamatan Jembrana, Kabupaten Jembrana  
Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan pada Ibu “RD” Umur 25 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 17 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, 10 April 2026



Yang membuat pernyataan

Ni Putu Novia Candrawathi

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN SAMPUL</b> .....	i
<b>LEMBAR JUDUL</b> .....	ii
<b>LEMBAR PERSETUJUAN</b> .....	iii
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b> .....	iv
<b>ABSTRACT</b> .....	v
<b>ABSTRAK</b> .....	vi
<b>RINGKASAN STUDI KASUS</b> .....	vii
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	x
<b>SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT</b> .....	xii
<b>DAFTAR ISI</b> .....	xiii
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	xiv
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xv
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	1
A. Latar Belakang Masalah .....	1
B. Rumusan Masalah .....	5
C. Tujuan .....	5
D. Manfaat .....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	8
A. Konsep Asuhan Kebidanan .....	8
B. Kerangka Pikir.....	52
<b>BAB III METODE PENENTUAN KASUS</b> .....	54
A. Informasi Klien/Keluarga .....	54
B. Rumusan Masalah dan Diagnosis Kebidanan .....	60
C. Jadwal Kegiatan .....	61
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN</b> .....	66
A. Hasil .....	66
B. Pembahasan .....	94
<b>BAB V SIMPULAN DAN SARAN</b> .....	107
A. Simpulan .....	107
B. Saran .....	108
<b>DAFTAR PUSTAKA</b> .....	xvi
<b>LAMPIRAN</b> .....	xix

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Tinggi Fundus Uteri Menurut McDonald .....	11
Tabel 2. Klasifikasi Nilai IMT .....	15
Tabel 3. Masa Perlindungan Imunisasi.....	17
Tabel 4. Riwayat Hasil Pemeriksaan Ibu “RD” Umur 25 Tahun Multi gravida.....	56
Tabel 5. Jadwal Kegiatan Asuhan Pada Ibu “RD” dari Umur Kehamilan 17 Minggu Sampai 42 Hari Masa Nifas .....	62
Tabel 6. Catatan Perkembangan Ibu “RD” Beserta Janinnya Menerima Asuhan Kebidanan Selama Kehamilan Secara Komprehensif.....	67
Tabel 7. Catatan Perkembangan Ibu “RD” Beserta Bayi Baru Lahir Menerima Asuhan Kebidanan Masa Persalinan Secara Komprehensif .....	73
Tabel 8. Catatan Perkembangan Ibu “RD” dan Bayi Menerima Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan Neonatus Secara Komprehensif.....	85

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Subjek Pengambilan Kasus.....	xix
Lampiran 2. <i>Informed Consent</i> .....	xx
Lampiran 3. Jadwal Kegiatan Asuhan dan Kunjungan yang Diberikan pada Ibu “RD” dari Umur Kehamilan 17 Minggu sampai 42 Hari Masa Nifas .....	xxi
Lampiran 4. Partograf .....	xxii
Lampiran 5. Dokumentasi Kegiatan .....	xxiii
Lampiran 6. Hasil Turnitin <i>Test</i> .....	xxv