

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “AF” UMUR 28 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU  
2 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas II  
Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat  
Tahun 2026**



**Oleh:**

**NI WAYAN SELPIANI**

**NIM. P07124325050**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEBIDANANAN  
PRODI PROFESI BIDAN  
DENPASAR  
2026**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “AF” UMUR 28 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU  
2 HARI SAMPAI 42 MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas II  
Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat  
Tahun 2026**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Menyelesaikan  
Mata Kuliah Praktik Kebidanan Komunitas Dalam Korteks  
*Continuity Of Care (COC)* Dan Komplementer  
Program Studi Profesi Bidan**

**Oleh:**

**NI WAYAN SELPIANI**

**NIM. P07124325050**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEBIDANAN  
DENPASAR  
2026**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

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

**ASUILAN KEBIDANAN PADA IBU "AF" UMUR 28 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU  
2 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**OLEH:**

**NI WAYAN SELPIANI**

**NIM. P07124325050**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

**Pembimbing Utama:**



**Ni Komang Erny Astiti, S.KM, M.Keb**

**NIP. 198305082005012002**

**MENGETAHUI**

**KETUA JURUSAN KEBIDANAN**

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



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

**NIP. 1969042111989032001**

**LEMBAR PENGESAHAN**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "AF" UMUR 28 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU  
2 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**OLEH:**

**NI WAYAN SELPIANI**  
**NIM. P07124325050**

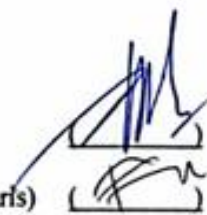
**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI**

**PADA HARI : SELASA**

**TANGGAL : 28 APRIL 2026**

**TIM PENGUJI:**

1. Bdn. Ni Ketut Somoyani, S.ST.,M.Biomed (Ketua)
2. Ni Komang Ermy Astiti, S.KM.,M.Keb (Sekretaris)



**MENGETAHUI  
KETUA JURUSAN KEBIDANAN  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



**Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST.,M.Biomed**  
**NIP. 1969042111989032001**

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Wayan Selpiani  
NIM : P07124325050  
Program Studi : Profesi Bidan  
Jurusan : Kebidanan  
Tahun Akademik : 2025/2026  
Alamat : Desa Bayunggede, Kec. Kintamani, Kab. Bangli

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu "AF" Umur 28 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 20 Minggu 2 Hari 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 dari 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, April 2026

Yang membuat pernyataan



Ni Wayan Selpiani

P07124325050

**POST-OFF PERIOD MIDWIFERY CARE IN MOTHER "AF" AGED 28 YEARS  
MULTIGRAVIDA FROM GESTATIONAL AGE 20 WEEKS 2 DAYS TO 42  
DAYS POSTPARTUM PERIOD**

**ABSTRACT**

*Pregnancy is a physiological process that is at risk of causing complications if optimal services are not received, thus contributing to the high Maternal Mortality Rate and Infant Mortality Rate. Therefore, comprehensive and continuous obstetric care (continuity of care) is needed. This study aims to determine the results of the implementation of comprehensive obstetric care in 28-year-old multigravida "AF" mothers from 20 weeks of gestation 2 days to 42 days postpartum period. The method used is a case study with a continuity of care approach through the study of subjective and objective data, observations, interviews, and documentation. Vaginal delivery mothers without complications. Period I lasts 3 hours from 4 cm cervical dilation, period II 20 minutes, period III 7 minutes and monitoring period IV within normal limits. The baby was born immediately crying, muscle tone was active, the skin was reddish and the birth weight was 3580 grams. The process of uterine involution, lochhea, psychology, and lactation during the postpartum period took place normally. The entire pregnancy process up to the postpartum period in the mother "AF" ran physiologically. The comprehensive and continuous application of obstetric care is effective in monitoring the condition of the mother and baby, increasing maternal knowledge, and preventing complications during pregnancy, childbirth, and postpartum period. Word*

*Kewordy: Continuity of Care Midwifery Care, Pregnancy, Childbirth, Postpartum Care, Newborn*

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “AF” UMUR 28 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU  
2 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**ABSTRAK**

Kehamilan merupakan proses fisiologis yang berisiko menimbulkan komplikasi apabila tidak mendapatkan pelayanan yang optimal, sehingga berkontribusi terhadap tingginya Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Oleh karena itu, diperlukan asuhan kebidanan yang komprehensif dan berkesinambungan (*continuity of care*). Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu “AF” umur 28 tahun multigravida dari usia kehamilan 20 minggu 2 hari hingga 42 hari masa nifas. Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan *continuity of care* melalui pengkajian data subjektif dan objektif, observasi, wawancara, serta dokumentasi. Ibu bersalin pervaginam tanpa komplikasi. Kala I berlangsung 3 jam dari pembukaan 4 cm, kala II 20 menit, kala III 7 menit dan pemantauan kala IV dalam batas normal. Bayi lahir segera menangis, tonus otot aktif, kulit kemerahan dan berat lahir 3580 gram. Proses involusi uterus, pengeluaran lochea, psikologi dan laktasi pada masa nifas berlangsung normal. Seluruh proses kehamilan sampai dengan masa nifas pada ibu “AF” berjalan secara fisiologis. penerapan asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan efektif dalam memantau kondisi ibu dan bayi, meningkatkan pengetahuan ibu, serta mencegah terjadinya komplikasi selama kehamilan, persalinan, dan masa nifas.

Kata kunci: *continuity of care*, asuhan kebidanan, kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir

## RINGKASAN STUDI KASUS

### **ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “AF” UMUR 28 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU 2 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Oleh : Ni Wayan Selpiani (NIM: P07124325050)

Kehamilan merupakan proses fisiologis yang dialami oleh setiap wanita, namun tetap memiliki potensi risiko komplikasi yang dapat membahayakan ibu maupun bayi apabila tidak mendapatkan pelayanan kesehatan yang optimal. Kondisi ini berkontribusi terhadap tingginya Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB), sehingga diperlukan upaya peningkatan kualitas pelayanan kesehatan, khususnya melalui asuhan kebidanan yang komprehensif dan berkesinambungan (*continuity of care*).

Asuhan ini mencakup pemantauan sejak masa kehamilan, persalinan, nifas, hingga perawatan bayi baru lahir secara terpadu. Derajat kesehatan suatu negara dapat dilihat dari Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Di Indonesia, AKI masih tergolong tinggi yaitu sekitar 189 per 100.000 kelahiran hidup dan bahkan mencapai sekitar 305 per 100.000 kelahiran hidup pada tahun 2023. Sementara itu, AKB masih berada pada kisaran 23,5 per 1.000 kelahiran hidup. Kondisi ini menunjukkan bahwa kesehatan ibu dan bayi masih menjadi permasalahan yang perlu mendapat perhatian serius untuk mencapai target nasional maupun *Sustainable Development Goals* (SDGs) tahun 2030.

Deteksi dini komplikasi selama masa hamil, persalinan dan nifas sangat penting sekali dilakukan. Berdasarkan hal tersebut diatas maka penulis melakukan asuhan kebidanan dalam konteks *Continuity of Care* dan komplementer dengan merawat salah satu pasien pasien ibu hamil mulai trimester II di wilayah UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan kecamatan Depasar Barat. Penulis memberikan asuhan kebidanan pada Ibu “AF” umur 27 tahun multigravida dari usia kehamilan 20 minggu 2 hari dengan skor Pudji Rochyati 2, dikategorikan resiko rendah jika jarak kehamilan adalah tidak kurang dari dua tahun, karena tubuh memerlukan kesempatan untuk

memperbaiki persendian. Serta keluhan yang dialami yaitu ketidaknyamanan nyeri pinggang pada kehamilan.

Selama masa kehamilan, Ibu “AF” secara rutin melakukan pemeriksaan kehamilan kepada tenaga kesehatan. Pada trimester I, ibu melakukan kunjungan ke puskesmas sebanyak dua kali serta satu kali pemeriksaan USG di dokter kandungan. Pada trimester II, ibu kembali melakukan dua kali kunjungan ke puskesmas dan pada trimester III, frekuensi kunjungan meningkat menjadi empat kali ke puskesmas dan satu kali ke dokter kandungan. Ibu juga telah memperoleh pelayanan sesuai standar minimal yaitu Permenkes No 21 Tahun 2021 secara berkesinambungan dan sesuai dengan kebutuhannya diantaranya ibu mendapatkan informasi dan edukasi terkait tanda bahaya kehamilan, pola nutrisi, pola istirahat, serta perencanaan persalinan. Asuhan komplementer yang diberikan berupa prenatal yoga sebagai upaya mengatasi keluhan nyeri punggung yang dialami selama kehamilan.

Pada tanggal 18 Februari 2026 pukul 05.10 WITA, Ibu “AF” datang ke Puskesmas Pembantu Dauh Puri diantar oleh suaminya dengan keluhan nyeri perut hilang timbul disertai keluarnya cairan bercampur darah. Proses persalinan berlangsung normal pada usia kehamilan 39 minggu 4 hari. Kala I berlangsung selama 3 jam dan kala II selama 20 menit. Selama persalinan dilakukan pemantauan kemajuan persalinan, kesejahteraan ibu, pemberian IMD pada bayi dan kondisi janin normal. Kebutuhan nutrisi ibu terpenuhi dengan baik karena ibu tetap makan dan minum selama proses persalinan. Untuk membantu mengurangi nyeri, diberikan asuhan komplementer berupa teknik *massage counterpressure*. Suami turut mendampingi ibu selama persalinan sebagai bentuk dukungan emosional. Ibu memilih posisi setengah duduk karena dirasa lebih nyaman. Pada pukul 08.30 WITA, bayi lahir spontan dengan presentasi belakang kepala, segera menangis, dan gerakan aktif.

Pada masa nifas, penulis melakukan empat kali pelayanan nifas. Masa nifas Ibu “AF” tidak ada mengalami masalah atau komplikasi pada proses involusi, pengeluaran lochea, adaptasi psikologi ibu nifas, dan laktasi. Ibu “AF” sudah diberikan KIE tentang tanda bahaya nifas, mobilisasi, kebutuhan nutrisi, pola istirahat, personal hygiene, ASI eksklusif, dan asuhan komplementer dengan pijat oksitosin. Setelah dilakukan konseling ibu dan suami memilih kontrasepsi KB implan.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi Ibu “AF” telah sesuai dengan pelayanan neonatal esensial, bayi baru lahir telah mendapatkan injeksi vitamin K pada satu jam pertama, HB-0 pada 1 jam setelah pemberian vitamin K, skrining Penyakit Jantung Bawaan (PJB), Skrining Hipotiroid Kongenital (SHK), imunisasi BCG dan polio 1. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis. Asuhan kebidanan pada Ibu “AF” umur 27 tahun multigravida dari trimester II sampai dengan masa nifas 42 hari secara garis besar sudah diberikan sesuai dengan standar.

Laporan kasus ini agar dapat digunakan oleh tenaga kesehatan sebagai salah satu sumber bacaan dalam melakukan asuhan normal pada ibu hamil, bersalin dan nifas sesuai dengan standar. Untuk ibu dan keluarga diharapkan dapat meningkatkan pengetahuan mengenai mengatasi masalah selama kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir serta mengenali sedini mungkin komplikasi atau masalah yang mungkin terjadi dan bagi penulis selanjutnya, diharapkan dapat memperkaya pengetahuan mengenai asuhan kebidanan terbaru sesuai *evidence based* dalam rangka mengoptimalkan asuhan kebidanan yang diberikan.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan berbagai kemudahan, petunjuk serta karunia yang tak terhingga sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “AF” Umur 28 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 20 Minggu 2 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas” Laporan akhir ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan Mata Kuliah Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care (COC)* dan Komplementer.

Dalam penyusunan laporan akhir ini penulis telah mendapatkan banyak bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb., S.Kep.Ners., M.Kes. selaku Direktur Politeknik Kesehatan Denpasar.
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani, S.ST., M.Biomed, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar.
3. Ni Wayan Armini, S.ST., M. Keb, selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Denpasar
4. Ni Komang Erny Astiti, S.KM., M.Keb, selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan, arahan serta motivasi kepada penulis dalam penulisan laporan akhir ini.
5. Bdn. Ni Putu Trisnawati, S.Tr.keb, sebagai pembimbing lapangan/CI di UPTD Puskesmas II Denpasar Barat yang telah memberikan bimbingan, arahan serta motivasi kepada penulis selama melakukan praktik.
6. Ibu “AF” dan keluarga, selaku responden dalam laporan kasus ini yang telah

memberikan izin dan bersedia berpartisipasi.

7. Keluarga saya tercinta yang telah memberikan dukungan baik moril maupun materil, serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah kaki penulis.

8. Serta semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang ikut ambil bagian dalam terwujudnya skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan laporan akhis ini masih jauh dari kesempurnaan, hal ini karena adanya kekurangan dan keterbatasan kemampuan penulis oleh karena itu, segala kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan demi kesempurnaan laporan akhir ini.

Denpasar, April 2026

Penulis

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL .....	i
HALAMAN JUDUL .....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN .....	iii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT .....	v
<i>ABSTRACT</i> .....	vi
ABSTRAK.....	vii
RINGKASAN STUDI KASUS .....	viii
KATA PENGANTAR .....	xi
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL .....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan .....	5
D. Manfaat .....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Asuhan Kehamilan.....	8
B. Kerangka Berfikir .....	51
BAB III METODE PENENTUAN KASUS.....	52
A. Informasi Klien atau Keluarga.....	52
C. Penatalaksanaan .....	62
D. Jadwal Perencanaan Asuhan .....	63
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....	64

A. Hasil.....	64
B. Pembahasan .....	104
BAB V PENUTUP.....	122
A. Simpulan.....	122
B. Saran .....	123
DAFTAR FUSTAKA.....	124
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1 Perhitungan Berat Badan Berdasarkan Indeks Massa Tubuh (IMT).....	10
Tabel 2 Rentang Waktu Pemberian Imunisasi TT dan Lama Perlindungannya.....	11
Tabel 3 Perubahan Normal Pada Uterus Selama Postpartum .....	35
Tabel 4 Hasil Pemeriksaan Antenatal Care Berdasar Buku KIA di UPTD Puskesmas II Denpasar Barat dan Buku Pemeriksaan Dokter SpOG .....	55
Tabel 5 Catatan Perkembangan Ibu “AF” Beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Kehamilan Secara Komprehensif.....	65
Tabel 6 Catatan Perkembangan Ibu “AF” Beserta Bayi Baru Lahir yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan Secara Komprehensif di Puskesmas Pembantu Dauh Puri .....	75
Tabel 7 Catatan Perkembangan Ibu “AF” yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas Secara Komprehensif.....	87
Tabel 8 Catatan Perkembangan Bayi Ibu “AF” yang Menerima Asuhan Kebidanan Pada Masa Neonatus Secara Komprehensif.....	96

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Ijin Memberikan Asuhan
- Lampiran 2 Surat Persetujuan Mengasuh Pasien
- Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus
- Lampiran 4 Surat Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 5 Partograf
- Lampiran 6 Dokumentasi Pemberian Asuhan
- Lampiran 7 Publikasi Artikel Jurnal
- Lampiran 8 Hasil Cek Plagiasi Turnitin