

**LAPORAN PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS DALAM
KONTEKSCONTINUITY OF CARE DAN KOMPLEMENTER**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KD” UMUR 22 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN
20 MINGGU 6 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di PMB Bdn. Ketut Susini,S.ST.keb
Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Sawan I Dinas Kesehatan
Kabupaten Buleleng Tahun 2026**



**Oleh :
PUTU TAMIRA ANGGARDIANI
NIM. P07124325086**

**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 “KD” UMUR 22 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN
20 MINGGU 6 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di PMB Bdn. Ketut Susini,S.ST.keb
Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Sawan I Dinas Kesehatan
Kabupaten Buleleng 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 :
PUTU TAMIRA ANGGARDIANI
NIM. P07124325086**

**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 “KD” UMUR 22 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN
20 MINGGU 6 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di PMB Bdn. Ketut Susini,S.ST.Keb
Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Sawan I Dinas Kesehatan
Kabupaten Bulleleng Tahun 2026**

Oleh :

PUTU TAMIRA ANGGARDIANI
NIM. P07124325086

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



Bdn. Gusti Ayu Eka Utarini, SST.,M.Kes
NIP. 198204282006042002

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEK KES 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 "KD" UMUR 22 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN
20 MINGGU 6 HARI SAMPAI 42 HARI
MASA NIFAS**

Oleh :

PUTU TAMIRA ANGGARDIANI
NIM. P07124325086

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : RABU

TANGGAL : 15 APRIL 2026

TIM PENGUJI:

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



**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 : Putu Tamira Anggardiani
Nim : P07124325086
Program Studi : Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2025/2026
Alamat : BD Dauh Munduk, Desa Bungkulan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan akhir dengan judul Asuhan Kebidanan Pada Ibu “KD” Umur 22 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 20 Minggu 6 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila di kemudian hari terbukti bahwa laporan akhir ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai dengan Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Singaraja, Maret 2026

nyataan
METERAL
TEMPEK
EJDBUEJX527213272
Putu Tamira Anggardiani
NIM. P07124325086

**MIDWIFE CARE OF MRS. "KD" 22 YEARS OLD MOTHER
MULTIGRAVIDS FROM 20 WEEKS 6 DAY OF PREGNANCY UNTIL 42
DAYS OF PUBLIC TIME**

Case Studies Conducted at the Independent Midwifery Practice of

Ketut Susini, S.ST.Keb in 2026

ABSTRACT

Maternal and child health is one of the indicators that is prioritized in the implementation of health development due to the high Maternal Mortality Rate and Infant Mortality Rate. One of the programs to reduce MMR and IMR is to provide continuous midwifery care. The purpose of this case study was to determine the results of care provided to mother "KD" from the second trimester of pregnancy to 42 days of postpartum. The case determination method used was through interviews, examinations, observations and documentation. Care was provided from October 2024 to April 2025. The development of mother "KD"'s pregnancy proceeded physiologically with an increase in the mother's weight of 15 kilograms during pregnancy. The mother gave birth vaginally without complications. The first stage lasted for 9 hours 15 minutes, the second stage 25 minutes, the third stage 10 minutes and monitoring of the fourth stage was within normal limits. The baby was born at 11.10 WITA, immediately cried, moved actively, had reddish skin and a birth weight of 3000 grams. During the postpartum period, the process of uterine involution, lochia discharge, lactation and psychological processes occur within normal limits. Midwifery care provided to the baby is in accordance with essential neonatal services. The growth and development of the baby are physiological. Midwives must always provide midwifery care according to standards because it is very important to monitor and detect complications in the process of pregnancy, childbirth, postpartum and the baby.

Keywords: *pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, complementary*

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU”KD” UMUR 22 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU 6 HARI
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Studi Kasus Dilaksanakan di Tempat Praktek Mandiri
Bidan Ketut Susini, S.ST.Keb Tahun 2026

ABSTRAK

Kesehatan ibu dan anak merupakan salah satu indikator yang dijadikan prioritas dalam penyelenggaraan pembangunan kesehatan karena tingginya Angka Kematian Ibu dan Angka Kematian Bayi. Salah satu program untuk menurunkan angka AKI dan AKB yaitu memberikan asuhan kebidanan yang berkesinambungan. Tujuan studi kasus ini untuk mengetahui hasil asuhan yang diberikan pada ibu “KD” dari kehamilan trimester II sampai 42 hari masa nifas. Metode penentuan kasus yang digunakan yaitu melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan September 2025 sampai Maret 2026. Perkembangan kehamilan ibu “KD” berjalan secara fisiologis dengan peningkatan berat badan ibu 15 kilogram selama masa kehamilan. Ibu bersalin pervaginam tanpa komplikasi. Kala I berlangsung selama 9 jam 15 menit, kala II 25 menit, kala III 10 menit dan pemantauan kala IV dalam batas normal. Bayi lahir pukul 11.10 WITA segera menangis, gerak aktif, kulit kemerahan dan berat lahir 3000 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. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis. Bidan harus selalu memberikan asuhan kebidanan sesuai standar karena sangat penting untuk memantau dan mendeteksi penyulit dan komplikasi pada proses kehamilan, persalinan, nifas dan bayi.

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

RINGKASAN STUDI KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KD”UMUR 22 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU 6 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Oleh : Putu Tamira Anggardiani (P07124325086)

Bidan sebagai tenaga kesehatan dapat melaksanakan asuhan secara berkelanjutan atau *Continuity of Care* (COC) sebagai salah satu upaya untuk menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Asuhan ini bertujuan untuk memantau dan mengetahui hasil asuhan kebidanan pada Ibu “KD”umur 22 tahun multigravida dan bayinya yang menerima asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan dari usia kehamilan 20 minggu 6 hari sampai 42 hari masa nifas dan sampai dengan bayinya usia 42 hari. Metode yang digunakan dalam pengumpulan data adalah metode wawancara, observasi, dan dokumentasi.

Berdasarkan hasil asuhan kebidanan selama masa kehamilan, ibu “KD” menjalani kehamilan dalam kondisi fisiologis. Ibu telah mendapatkan pelayanan antenatal terpadu sesuai standar PMK No. 21 Tahun 2021 yang meliputi pemeriksaan kehamilan minimal 6 kali, yaitu 2 kali pada trimester I, 1 kali pada trimester II, dan 3 kali pada trimester III. Pemeriksaan laboratorium dilakukan pada trimester I dan trimester III, pemeriksaan ultrasonografi (USG) oleh dokter spesialis obstetri dan ginekologi dilakukan pada trimester I dan trimester III, serta dilakukan skrining kesehatan jiwa menggunakan EPDS pada trimester I dan trimester III, dan persiapan Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K) dan KB pasca persalinan. Selain itu, diberikan asuhan komplementer berupa *brain booster* melalui stimulasi auditori pada janin dan pemenuhan nutrisi yang mendukung otak, serta yoga antenatal untuk membantu mengurangi ketidaknyamanan seperti nyeri punggung bawah dan meningkatkan relaksasi ibu. Kesejahteraan janin selama kehamilan berlangsung dengan baik dengan DJJ dalam batas normal dan gerakan dirasakan aktif oleh ibu. Selama kehamilan ibu mengalami keluhan fisiologis seperti sakit punggung bagian bawah dan telah diberikan KIE terkait cara mengatasi keluhan yang dialami. Ibu

mengonsumsi tablet tambah darah dengan dosis 1x60mg sesuai dengan standar asuhan ibu hamil pada trimester III yang telah ditetapkan oleh Kemenkes RI. Secara keseluruhan perkembangan dan kondisi ibu dan janin selama kehamilan terpantau baik.

Asuhan kebidanan persalinan pada ibu “KD” berjalan dengan normal. Kala I berlangsung selama 9 jam 15 menit yang dihitung dari awal kontraksi sampai tanda-tanda gejala kala II. Selama Kala I Persalinan, penulis sudah memfasilitasi ibu dalam memberikan posisi yang nyaman, membantu mengurangi nyeri persalinan dan membantu kemajuan persalinan dengan memberikan asuhan komplementer teknik relaksasi. Selain itu penulis melaksanakan masase punggung bawah dengan melibatkan suami. Kala II ibu “KD” berlangsung selama 25 menit tanpa komplikasi. Bayi lahir pukul 11.10 WITA menangis kuat, gerak aktif, kulit kemerahan dan jenis kelamin laki-laki. Setelah bayi lahir dilakukan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) selama 1 jam dan berhasil dilaksanakan dengan baik. Setelah IMD selesai, dilakukan perawatan bayi baru lahir meliputi pemberian salep mata, injeksi vitamin K, dan imunisasi Hepatitis B dosis 0 (HB-0). Kala III ibu berlangsung selama 10 menit dan tidak ada komplikasi. Plasenta lahir pukul 11.25 WITA kesan lengkap. Pemantauan kala IV pada ibu “KD” dilakukan setiap 15 menit pada 1 jam pertama dan 30 menit pada 1 jam kedua dengan hasil dalam batas normal.

Pada masa nifas hingga 42 hari, ibu mendapatkan asuhan kebidanan sesuai standar yang meliputi kunjungan nifas KF 1, KF 2, dan KF 3. Pada KF 1 dilakukan pemantauan kondisi umum ibu, tanda vital, involusi uterus, pengeluaran lochea, proses laktasi, serta pemberian edukasi mengenai mobilisasi dini, nutrisi, personal hygiene, tanda bahaya masa nifas, dan asuhan komplementer berupa senam kegel untuk membantu mengencangkan otot dasar panggul. Pada KF 2 dilakukan evaluasi involusi uterus, pengeluaran lochea, kelancaran ASI, kondisi psikologis ibu, serta pemberian asuhan komplementer berupa pijat oksitosin untuk membantu meningkatkan produksi ASI dan memberikan rasa relaksasi pada ibu. Selain itu, ibu juga diberikan dukungan pemberian ASI eksklusif. Pada KF 3 dilakukan pemantauan lanjutan terhadap pemulihan kondisi ibu, proses laktasi, dan kondisi psikologis ibu. Pada KF 4 dilakukan pemantauan akhir masa nifas

meliputi pemulihan kondisi ibu, proses laktasi, serta konseling keluarga berencana. Ibu memutuskan menggunakan alat kontrasepsi KB implant sebagai metode kontrasepsi pasca persalinan. Selama masa nifas, kondisi ibu berlangsung dalam batas normal tanpa komplikasi.

Bayi ibu “KD” mendapatkan asuhan neonatus sesuai standar melalui kunjungan KN 1, KN 2, dan KN 3. Pada KN 1 dilakukan pemeriksaan tanda vital, pemantauan adaptasi bayi baru lahir, pemeriksaan tali pusat, pemantauan eliminasi, serta pemberian edukasi kepada ibu mengenai perawatan bayi baru lahir dan tanda bahaya neonatus. Selain itu dilakukan asuhan perawatan bayi berupa memandikan bayi dengan teknik yang benar. Pada KN 2 dilakukan pemantauan pertumbuhan dan perkembangan bayi, pemberian ASI eksklusif, kebersihan bayi, pemantauan kondisi tali pusat, serta pemberian imunisasi BCG. Pada KN 3 dilakukan evaluasi pertumbuhan dan perkembangan bayi, pemantauan pemberian ASI eksklusif secara on demand, serta edukasi lanjutan mengenai perawatan bayi dan imunisasi. Pertumbuhan dan perkembangan bayi ibu “KD” dari masa neonatus hingga usia 42 hari berlangsung secara fisiologis tanpa komplikasi.

Secara keseluruhan dapat disimpulkan bahwa asuhan yang diberikan kepada Ibu “KD” sudah dilakukan standar pelayanan asuhan kebidanan. Penyulit dan komplikasi yang dialami ibu selama kehamilan, persalinan, nifas dan neonatus dapat teratasi sehingga tidak mengancam atau membahayakan nyawa ibu dan bayinya. Selama masa kehamilan, ibu telah mendapatkan konseling keluarga berencana dan merencanakan penggunaan kontrasepsi jangka panjang berupa KB implan. Setelah masa nifas 42 hari, ibu telah menggunakan KB implan sebagai upaya menunda kehamilan berikutnya serta menjaga kesehatan ibu. Penulis berharap dengan penulisan laporan ini Ibu “KD” dapat mengaplikasikan asuhan kebidanan yang telah diberikan. Keluarga diharapkan tetap membantu memenuhi kebutuhan ibu, memberikan dukungan psikologis, dan mengenali sedini mungkin masalah atau penyulit yang dialami oleh ibu dan bayinya. Bagi bidan dan calon bidan diharapkan dapat memberikan asuhan kebidanan secara berkesinambungan dan mampu mendeteksi masalah dan komplikasi yang mungkin terjadi.

KATA PENGANTAR

Puja dan puji syukur penulis panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi atau Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkah dan Rahmat-Nya lah peneliti dapat menyelesaikan laporan yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “KD” Umur 22 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 20 Minggu 6 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas” dengan baik dan tepat pada waktunya.

Selama penyusunan laporan ini, peneliti mendapatkan banyak bantuan dari berbagai pihak yang berhubungan dengan kegiatan laporan yang dilaksanakan. Peneliti ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Ibu Dr. Sri Rahayu, S.Kp.,Ns.,S.Tr.Keb.,M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Denpasar.
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST, M.Biomed, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politekkes Kemenkes Denpasar
3. Bdn. Ni Wayan Armini, S.ST.,M.Keb, selaku Ketua Program Studi Profesi Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
4. Bdn. Gusti Ayu Eka Utarini, SST.,M.Kes, selaku pembimbing dalam Menyusun laporan.
5. Bdn. Ketut Susini,S.ST.Keb sebagai pembimbing lapangan di Praktik Mandiri Bidan Ketut susini selama memberikan asuhan kepada Ibu “KD”.
6. Ibu “KD” dan keluarga, selaku responden yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengasuh selama 42 hari masa nifas
7. Keluarga dan teman-teman yang selalu memberikan support dan doa serta dukungannya dalam pembuatan laporan.
8. Pihak lain yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah membantu

dalam penyusunan laporan ini.

Peneliti menyadari bahwa laporan ini masih banyak jauh dari kata sempurna dan masih banyak kekurangan. Untuk itu peneliti mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari para pembaca demi perbaikan dan kesempurnaan laporan ini. Semoga laporan ini memberikan manfaat bagi semua pihak yang membaca.

Singaraja, Maret
2026

Peneliti

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
ABSTRAK.....	vi
RINGKASAN LAPORAN KASUS	vii
KATA PENGANTAR	ix
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan.....	5
D. Manfaat.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Kajian Teori	7
B. Kerangka Pikir	65
BAB III METODE PENENTUAN KASUS	
A. Informasi klien/keluarga	67
B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan.....	74
C. Jadwal Kegiatan.....	75
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil.....	80
B. Pembahasan	115
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	
A. Simpulan.....	138
B. Saran.....	139

DAFTAR
PUSTAKA
LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Pertambahan Berat Badan Selama Kehamilan Berdasarkan IMT	14
Tabel 2 Jadwal Kunjungan Pelayanan Antenatal Terpadu.....	18
Tabel 3 TFU Berdasarkan Usia Kehamilan	22
Tabel 4 Proses Involusi Uterus	47
Tabel 5 Perubahan Warna Lochea	48
Tabel 6 Cara penilaian APGAR pada BBL.....	54
Tabel 7 Hasil Pemeriksaan Antenatal Ibu “KD” Berdasarkan Buku KIA	69
Tabel 8 Jadwal Kegiatan Asuhan Kebidanan Pada Ibu “KD”	76
Tabel 9 Perkembangan Ibu “KD” Beserta Janinnya Selama Kehamilan.....	81
Tabel 10 Perkembangan Ibu “KD” Beserta Bayinya Selama Persalinan.....	89
Tabel 11 Perkembangan Ibu “KD” Selama Masa Nifas	98
Tabel 12 Perkembangan Bayi Ibu “KD” Selama Masa Neonatus	106

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Bagan Kerangka Konsep Asuhan Kebidanan Pada Ibu “KD” umur 22 tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 20 Minggu 6 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas.....	52
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Subjek Pengambilan Kasus

Lampiran 2. Informed Consent

Lampiran 3. Partograf

Lampiran 4. Rencana Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus

Lampiran 5. Dokumentasi