

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KI” USIA 32 TAHUN
MULTIGRAVIDA MULAI DARI UMUR KEHAMILAN 19
MINGGU 5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana
Teknis Daerah Puskesmas Nusa Penida I
Tahun 2025**



**Oleh:
LUH KADE KAMARIASIH
P07124325075**

**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 “KI” USIA 32 TAHUN
MULTIGRAVIDA MULAI DARI UMUR KEHAMILAN 19
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* dan Komplementer
Program Studi Profesi Bidan**

**Oleh:
LUH KADE KAMARIASIH
P07124325075**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

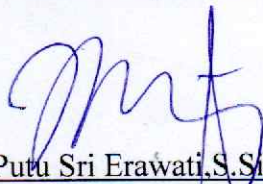
LAPORAN PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS DALAM KONTEKS *CONTINUITY OF CARE* DAN KOMPLEMENTER

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KI” USIA 32 TAHUN
MULTIGRAVIDA MULAI DARI UMUR KEHAMILAN 19
MINGGU 5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Oleh:
LUH KADE KAMARIASIH
NIM P07124325075

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:



Ni Luh Putu Sri Erawati, S.Si.T., MPH
NIP 1975082520002002

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 “KI” USIA 32 TAHUN
MULTIGRAVIDA MULAI DARI UMUR KEHAMILAN 19
MINGGU 5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Oleh:

LUH KADE KAMARIASIH
NIM P07124325075

TELAH DIUJU DI HADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI RABU
TANGGAL 22 APRIL 2026

TIM PENGUJI

- 1 GUSTI AYU TIRTAWATI, S.Si.T., M.Kes (Ketua)
- 2 Bdn. NI LUH PUTU SRI ERAWATI, S.Si.T., MPH (Sekretaris)



MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR

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



**MIDWIFERY CARE FOR A 32 YEAR OLD MULTIGRAVIDA MOTHER
"KI" FROM 19 WEEKS 5 DAYS OF PREGNANCY
UP TO 42 DAYS OF THE PUBLIC PERIOD**

This case was taken in the UTPD Puskesmas Nusa Penida I in 2025

ABSTRACT

Continuity of Care in accordance with standards plays an important role in preventing complications in both mother and baby. This case study was conducted at UPTD Puskesmas Nusa Penida I and aimed to determine the outcomes of care provided to Mrs. "KI," a 32-year-old woman, from the second trimester of pregnancy until 42 days postpartum. The methods used included interviews, examinations, observations, and documentation. The pregnancy progressed physiologically according to the 12T standard, with a weight gain of 11.5 kg, which was in line with recommendations based on a BMI of 11.6. Complementary care in the form of prenatal yoga, specifically the Cat-Cow Pose, was provided to help reduce lower back pain. The delivery occurred vaginally without complications, with the duration of the first stage lasting 4 hours 15 minutes, the second stage 10 minutes, the third stage 5 minutes, and the fourth stage within normal limits. Pain management during labor was carried out using relaxation techniques, including breathing exercises and back massage using effleurage and counterpressure techniques. The baby was born at 11:55 WITA, cried immediately, was active, had a birth weight of 3050 grams, and successfully initiated early breastfeeding (IMD) at the 50th minute. The postpartum period showed normal uterine involution, normal lochia, stable psychological condition, and smooth lactation after oxytocin massage was performed. Essential neonatal care for the newborn was fulfilled. The baby experienced a weight gain of 750 grams; however, breastfeeding counseling is still needed to further improve weight gain. Infant massage was provided during the neonatal period up to 42 days to support weight gain. In conclusion, care provided according to standards is crucial for early detection of complications in both mother and baby. Continuous monitoring and family education are necessary to improve the success of care and support the long-term health of both mother and baby.

Keywords: *pregnancy, childbirth, postpartum period, newborn, continuity of care in midwifery care*

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KI” UMUR 32 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 19 MINGGU 5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Kasus ini diambil di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Nusa Penia I tahun 2025

ABSTRAK

Continuity of Care sesuai standar berperan penting dalam mencegah komplikasi pada ibu dan bayi. Studi kasus ini dilaksanakan di UPTD Puskesmas Nusa Penida I bertujuan mengetahui hasil asuhan pada ibu “KI” usia 32 tahun sejak kehamilan trimester II hingga 42 hari masa nifas. Metode yang digunakan meliputi wawancara, pemeriksaan, observasi, dan dokumentasi. Perkembangan kehamilan berlangsung fisiologis dengan standar 12 T serta kenaikan berat badan 11,5 kg sesuai rekomendasi berdasarkan IMT 11,6. Asuhan komplementer berupa *prenatal yoga* dengan gerakan *Cat Cow Pose* untuk membantu mengurangi nyeri pinggang. Persalinan berlangsung pervaginam tanpa komplikasi, dengan kala I selam 4 jam 15 menit, kala II 10 menit, kala III 5 menit, dan kala IV dalam batas normal. Metode untuk mengurangi nyeri persalinan menerapkan teknik relaksasi dengan penafasan dan pijat punggung dengan teknik *effluerage* dan *counterpressure*. Bayi lahir pukul 11.55 wita, segera menangis, gerak aktif, berat lahir 3050 gram, dan berhasil IMD pada menit ke-50. Masa nifas menunjukkan involusi uterus, lochea, psikologis normal, serta laktasi lancar setelah dilakukan pijat oksitosin. Asuhan neonatal esensial pada bayi baru lahir terpenuhi. Peningkatan berat badan bayi 750 gram sehingga perlu konseling ASI agar berat badan meningkat. Asuhan pijat bayi diberikan selama masa neonatus hingga 42 hari agar berat badan bayi mengalami peningkatan. Kesimpulannya, asuhan sesuai standar penting untuk deteksi dini komplikasi pada ibu dan bayi. Pemantauan berkelanjutan dan edukasi keluarga diperlukan guna meningkatkan keberhasilan asuhan serta kesehatan jangka panjang ibu dan bayi.

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

RINGKASAN LAPORAN KASUS

Asuhan Kebidanan pada Ibu “KI” Umur 32 Tahun Multigravida
dari Umur Kehamilan 19 minggu 5 hari sampai 42 Hari Masa Nifas
Kasus ini diambil di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Nusa Penida I tahun 2025
Oleh: Luh Kade Kamariasih (P07124325075)

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) merupakan salah satu indikator keberhasilan layanan kesehatan di suatu negara. Angka kematian Ibu di provinsi Bali pada tahun 2024 yaitu 107,2 per 100.000 kelahiran hidup meningkat dari 63,9 per 100.000 kelahiran hidup pada tahun 2023. Angka kematian ibu di kabupaten Klungkung pada tahun 2024 mencapai 128,0 per 100.000 kelahiran hidup yaitu terdapat 3 kasus kematian ibu. Tahun 2023 dan 2024 di UPTD Puskesmas Nusa Penida I tidak ada kasus kematian ibu.

Tujuan penulisan ini adalah untuk mengetahui hasil penerapan Asuhan Kebidanan pada Ibu “KI” umur 32 tahun multigravida beserta bayinya yang menerima asuhan kebidanan sesuai standar secara komprehensif dan berkesinambungan dari kehamilan trimester II sampai dengan 42 hari masa nifas. Metode yang digunakan dalam pengumpulan data adalah metode wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi Asuhan dilakukan dari bulan Oktober sampai bulan April 2025.

Selama masa kehamilan Ibu “KI” secara rutin dan teratur melakukan pemeriksaan kehamilan. Pada trimester pertama, Ibu “KI” melakukan kunjungan ke UPTD Puskesmas Nusa Penida I sebanyak tiga kali, pada trimester kedua melakukan kunjungan sebanyak dua kali di UPTD Puskesmas Nusa Penida I dan satu kali di dokter SpOG, dan pada trimester ketiga Ibu “KI” melakukan kunjungan sebanyak empat kali di UPTD Puskesmas Nusa Penida I. Pemeriksaan Ibu “KI” dengan tenaga kesehatan yang memiliki kompetensi klinis/kebidanan sudah sesuai standar minimal enam kali selama kehamilannya dengan distribusi waktu, satu kali pada trimester pertama, dua kali pada trimester kedua dan tiga kali pada trimester ketiga. Setiap kunjungan pemeriksaan kehamilan, pelayanan yang didapatkan ibu sudah sesuai dengan standar pelayanan minimal yaitu memenuhi kriteria 12 T. Namun pada kunjungan pertama (K1) Ibu “KI” tidak

dilakukan pemeriksaan USG untuk memastikan kehamilan ibu “KI”. Hal tersebut terjadi oleh karena keterbatasan alat USG dan tenaga dokter yang terlatih mak di UPTD Puskesmas Nusa Penida I pemeriksaan USG dilakukan pad umur kehamilan 8 minggu ke atas. Ibu “KI” mengikuti prenatal yoga yang focus pada gerakan *Cat Cow Pose* untuk megurangi nyeri pinggang yand dialami oleh ibu selama hamil. Ibu “KI” juga mengikuti kelas ibu hamil yang disarankan oleh bidan.

Asuhan kebidanan persalinan pada Ibu “KI” berjalan dengan normal. Kala I berlangsung selama 4 jam 15 menit yang dihitung dari awal ibu merasakan kontraksi hingga tanda-tanda gejala kala II muncul. 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 dengan pernafasan dan masase punggung dengan teknik *effluerage* dan *counterpressure*. Selain itu penulis melaksanakan masase punggung bawah dengan melibatkan suami. Kala II Ibu “KI” berlangsung selama 10 menit tanpa komplikasi. Bayi lahir pukul 11.55 wita menangis kuat, gerak aktif, kulit kemerahan dan jenis kelamin perempuan. Kala III ibu berlangsung selama 5 menit dan tidak ada komplikasi. Plasenta lahir pukul 12.00 WITA lengkap. Pemantauan kala IV pada Ibu “KI” dilakukan setiap 15 menit pada 1 jam pertama dan 30 menit pada 1 jam kedua dengan hasil dalam batas normal dan tercatat dalam patograf.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada Ibu “KI” selama masa nifas sudah sesuai dengan standar. Pada masa nifas, ibu juga diberikan asuhan komplementer dengan pijat oksitosin untuk membantu kelancaran produksi ASI, memberi rasa nyaman, dan meningkatkan keyakinan ibu bisa memberikan ASI Eksklusif. Pelayanan masa nifas telah dilakukan kunjungan pada KF 1, KF 2, KF 3 dan KF 4. Proses involusi, lokea, laktasi dan psikologis sampai 42 hari dalam batas normal. Setelah dilakukan konseling ibu dan suami setuju untuk menggunakan AKBK, saat ini ibu telah menggunakan AKBK dan tidak ada komplikasi.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi Ibu “KI” telah sesuai dengan pelayanan neonatal esensial, dimana bayi baru lahir telah dilakukan IMD dan bayi berhasil menyusu langsung dari payudara ibu pada menit ke-50, bayi

mendapatkan vitamin K1 pada satu jam pertama dan mendapatkan salf mata, HB-0 pada 1 jam setelah lahir, skrining PJB Kritis dilakukan pada 24 jam setelah bayi lahir dengan hasil pulse oksimeter 98% pada tangan kanan dan 98 % pada kaki kanan sehingga hasil negatif. Skrining Hipotiroid Kongenital (SHK) pada hari kedua dan imunisasi BCG dan polio 0 pada hari ke-7. Bayi juga mendapatkan pijat bayi untuk membantu meningkatkan berat badan bayi.

Ibu diharapkan dapat mengaplikasikan asuhan kebidanan yang telah diberikan terkait masa kehamilan, persalinan, nifas dan asuhan pada bayi, serta dapat mendeteksi secara dini penyulit dan komplikasi yang mungkin terjadi pada ibu dan bayi.

SURAT PERNYAAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Luh Kade Kamariasih
NIM : P07124325075
Program Studi : Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2026
Alamat : Dusun Kutapang Kauh, Desa Batununggul,
Kec. Nusa penida, Kab. Klungkung, Bali

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Laporan akhir dengan judul Asuhan Kebidanan pada Ibu "KI" Usia 32 tahun Multigravida mulai dari Umur Kehamilan 19 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 sediri 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

Yang membuat pernyataan


Luh Kade Kamariasih
NIM P07124325075

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat-Nya lah penulis dapat menyelesaikan Laporan Akhir ini tepat pada waktunya. Laporan Akhir ini berjudul “Asuhan Kebidanan pada Ibu “KI” Umur 32 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 19 minggu 5 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas”. Pengambilan kasus dilakukan di UPTD Puskesmas Nusa Penida I. Laporan Akhir ini disusun untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam menyelesaikan pendidikan Prodi Profesi di Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.

Penulis banyak mendapatkan dukungan, bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak yang berhubungan dengan penyusunan laporan akhir dan kegiatan yang dilaksanakan. Penulis mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat:

1. Dr. Sri Rahayu,S.Kep.,Ns.,S.Tr.Keb.,M.Kes, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar, yang telah memberi ijin peneliti dalam laporan akhir ini.
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST.,M.Biomed selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar dan selaku pembimbing utama, yang selalu memberikan bimbingan, waktu, dan masukan sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan akhir ini.
3. Bdn. Ni Wayan Armini, S.ST., M.Keb selaku Ketua Program Studi Profesi Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar, yang telah memberikan kesempatan menyusun laporan akhir ini.

4. Bdn. Ni Luh Putu Sri Erawati, S.Si.T., MPH sebagai pembimbing yang telah memberikan bimbingan, arahan dan masukan dalam penyelesaian laporan akhir ini.
5. dr. I Ketut Apriantara, S.Ked selaku Kepala UPTD Puskesmas Nusa Penida I, yang telah memberikan izin untuk mengambil subjek asuhan kebidanan di wilayah kerja UPTD. Puskesmas Nusa Penida I.
6. Ibu “KI” dan keluarga, selaku responden dalam laporan akhir yang telah memberikan izin dan bersedia berpartisipasi.
7. Orang tua, keluarga, dan rekan-rekan yang selalu memberikan dukungan dan semangat dalam penyelesaian laporan ini.
8. Pihak lain yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, yang telah membantu dalam penyusunan penulisan laporan kasus ini.

Penulis mengetahui banyak kekurangan dalam penyusunan laporan akhir ini. Oleh karena itu, penulis berharap adanya masukan dan saran dari semua pihak demi lebih baiknya laporan akhir ini, dan bermanfaat bagi yang membutuhkan.

Denpasar, Maret 2026

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
ABSTRAK	vi
RINGKASAN LAPORAN KASUS	vii
SURAT PERNYAAN BEBAS PLAGIAT	x
KATA PENGANTAR	xi
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan.....	4
D. Manfaat.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Kajian Teori	7
B. Kerangka Berfikir.....	66
BAB III METODE PENENTUAN KASUS	67
A. Informasi Klien/Keluarga	67

B.	Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan.....	75
C.	Jadwal Kegiatan	76
BAB IV HASIL DAN PEMBASAN.....		83
A.	Hasil	83
B.	Pembahasan	120
BAB V PENUTUP		135
A.	Simpulan.....	135
B.	Saran.....	135
DAFTAR PUSTAKA		137
LAMPIRAN		

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Kategori Kenaikan BB berdasarkan IMT.....	27
Tabel 2	Riwayat Pemeriksaan Ibu Hamil.....	69
Tabel 3	Jadwal Kegiatan Asuhan dan Kunjungan yang diberikan pada ibu “KI” dari Usia Kehamilan 19 Minggu 5 hari sampai 42 Hari Masa Nifas.....	76
Table 4	Catatan Perkembangan Ibu “KI” Beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Kehamilan Secara Komprehensif.....	84
Table 5	Catatan Perkembangan Ibu “KI” Beserta Bayi Baru Lahir yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan Secara Komprehensif.....	92
Table 6	Catatan Perkembangan Ibu “KI” yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas Secara Komprehensif.....	104
Table 7	Catatan Perkembangan Bayi Ibu “KI” beserta yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Neonatus Secara Komprehensif.....	111

DAFTAR GAMBAR

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus
- Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden (*Informed Consent*)
- Lampiran 3. Surat Ijin Mengasuh Pasien
- Lampiran 4. Rencana Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus
- Lampiran 5. Partograf
- Lampiran 6. Dokumentasi
- Lampiran 7. Publikasi Artikel