

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

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

**Asuhan Kebidanan Dilaksanakan Di Wilayah Kerja
Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas III
Dinas Kesehatan Denpasar Utara**



Oleh:

**I DEWA AYU AGUNG CINTHYA DEWI
NIM. P07124325045**

**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 “UF” UMUR 28 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20
MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Kebidanan Dilaksanakan Di Wilayah Kerja
Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas III
Dinas Kesehatan Denpasar Utara**



Oleh:

**I DEWA AYU AGUNG CINTHYA DEWI
NIM. P07124325045**

**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 "UF" UMUR 28 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20
MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Kebidanan Dilaksanakan Di Wilayah Kerja
Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas III
Dinas Kesehatan Denpasar Utara**

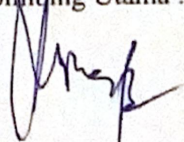
OLEH:

I DEWA AYU AGUNG CINTHYA DEWI

NIM. P07124325045

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



Ni Gusti Kompiang Sriasih, SSi.T., M.Kes
NIP. 197001161989032001.

MENGETAHUI

**KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



Bdn. Ni Ketut Somoyani, S.ST., M.Biomed
NIP. 196904211989032001

LEMBAR PENGESAHAN

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

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

**Asuhan Kebidanan Dilaksanakan Di Wilayah Kerja
Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas III
Dinas Kesehatan Denpasar Utara**

OLEH:

**I DEWA AYU AGUNG CINTHYA DEWI
NIM. P07124325045**

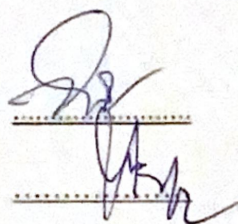
TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : SENIN

TANGGAL : 04 MEI 2026

TIM PENGUJI

1. Bdn. Ni Made Dwi Mahayati, SST., M.Keb (Ketua)
2. Ni Gusti Kompiang Sriasih, SSi. T., M.Kes (Anggota)



**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**


**Bdn. Ni Ketut Somoyani, S.ST., M.Biomed
NIP. 196904211989032001**

***MIDWIFERY CARE FOR 28-YEAR-OLD MULTIGRAVID MOTHER "UF"
FROM 20 WEEKS OF GESTATION TO 42 DAYS OF POST-POSTAGE***

***Midwifery Care Provided in the Work Area
Regional Technical Implementation Unit, Community Health Center
III North Denpasar Health Office***

ABSTRACT

Comprehensive and continuous midwifery care was provided to detect life-threatening complications early on in the mother and baby. This report aims to determine the outcomes of care provided to mother "UF" from 20 weeks of gestation to 42 days postpartum, according to standards. The case study used primary and secondary data through interviews, examinations, observations, and documentation. Mother "UF"'s pregnancy progressed physiologically. Care was provided from November 8, 2026, to April 27, 2026. The pregnancy progressed physiologically. Pregnancy care met the 12T standards, with complementary care provided including pregnancy exercises, prenatal yoga, and brain boosters. Stage I lasted 5 hours and 15 minutes, Stage II labor lasted 10 minutes, IMD was successful at the 45th minute, Stage III 5 minutes and monitoring of Stage IV within normal limits complementary care of lower back massage and breathing relaxation techniques. The postpartum period up to 42 days was physiological complementary care in the form of postpartum gymnastics and oxytocin massage, the chosen contraception was a post-placental IUD. The baby was born crying immediately, BBL: 3255 grams, care for KN 1, KN 2, KN 3 was physiological, complementary care in the form of baby massage. The pregnancy period until the postpartum period took place physiologically.

Keywords: pregnancy, labor and newborn, postpartum, baby, complementary care.

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

**Asuhan Kebidanan Dilaksanakan Di Wilayah Kerja
Unit Pelaksana Tekhnis Daerah Puskesmas III
Dinas Kesehatan Denpasar Utara**

ABSTRAK

Asuhan kebidanan komprehensif dan berkesinambungan diberikan untuk mendeteksi dini komplikasi yang dapat mengancam jiwa ibu dan bayi. Laporan ini bertujuan mengetahui hasil asuhan pada ibu “UF” dari umur kehamilan 20 Minggu sampai 42 hari masa nifas sesuai standar. Studi kasus menggunakan data primer dan sekunder melalui wawancara, pemeriksaan, observasi, dokumentasi. Kehamilan ibu “UF” berjalan secara fisiologis. Asuhan diberikan dari tanggal 08 November 2026 - 27 April 2026. Perkembangan kehamilan berlangsung fisiologis, Asuhan kehamilan sesuai standar 12 T, asuhan komplementer yang diberikan senam hamil dan prenatal yoga dan *brain booster*. Kala I selama 5 jam 15 menit, Kala II persalinan berlangsung selama 10 menit, IMD berhasil pada menit ke 45, Kala III 5 menit serta pemantauan kala IV dalam batas normal asuhan komplementer masase punggung bawah serta teknik relaksasi pernapasan. Masa nifas hingga 42 hari berlangsung fisiologis asuhan komplementer berupa senam nifas dan pijat oksitosin, kontrasepsi yang dipilih yaitu IUD pasca plasenta. Bayi lahir segera menangis, BBL: 3255 gram, asuhan KN 1, KN 2, KN 3 berlangsung fisiologis, asuhan komplementer berupa pijat bayi. Masa kehamilan hingga masa nifas berlangsung dengan fisiologis.

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

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “UF” UMUR 28 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU 5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

**Asuhan Kebidanan Dilaksanakan Di Wilayah Kerja
Unit Pelaksana Tekhnis Daerah Puskesmas III
Dinas Kesehatan Denpasar Utara**

Oleh : I Dewa Ayu Agung Cinthya Dewi (NIM. P07124325045)

Asuhan kebidanan diberikan di seluruh tatanan pelayanan kesehatan secara berkelanjutan mulai dari tingkat primer, sekunder, hingga tersier. Penerapan continuity of care oleh bidan memungkinkan pemantauan kondisi ibu dan bayi sehingga komplikasi dapat segera ditangani, karena keterlambatan penanganan dapat menyebabkan kematian ibu dan bayi. Sustainable Development Goals (SDGs) menargetkan pada tahun 2030 penurunan Angka Kematian Ibu menjadi 70 per 100.000 kelahiran hidup dan Angka Kematian Bayi menjadi 12 per 1.000 kelahiran hidup. AKI dan AKB merupakan indikator utama derajat kesehatan suatu negara. Berdasarkan SDKI 2020, AKI di Indonesia sebesar 189 per 100.000 kelahiran hidup dan angka kematian neonatal 16,85 per 1.000 kelahiran hidup, yang masih di atas target RPJMN 2024 dan SDGs 2030.

Angka Kematian Ibu di Provinsi Bali tahun 2023 sebesar 110,4 per 100.000 kelahiran hidup, menurun signifikan dibandingkan tahun 2022 sebesar 189,7 per 100.000 kelahiran hidup. Jumlah kasus kematian tahun 2023 sebanyak 68 kasus, tertinggi di Kota Denpasar (18 kasus), Kabupaten Buleleng (10 kasus), dan Kabupaten Karangasem (10 kasus). Penyebab kematian terdiri dari faktor obstetri, yaitu perdarahan (14,71%), hipertensi (11,76%), dan infeksi (7,35%), serta non obstetri, yaitu gangguan metabolik (1,42%), COVID-19 (4,42%), dan penyakit jantung (19,12%).

Tujuan penulisan tugas akhir ini adalah mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan pada ibu “UF” umur 28 tahun multigravida yang diberikan secara komprehensif dan berkesinambungan sesuai standar, mulai dari kehamilan 20

minggu sampai 42 hari masa nifas. Pengumpulan data studi kasus didapatkan dari data primer dan sekunder melalui wawancara, pemeriksaan, observasi, dan dokumentasi.

Penulis memberikan asuhan kebidanan pada Ibu “UF” umur 28 tahun sejak usia kehamilan 20 minggu hingga 42 hari masa nifas. Selama kehamilan, ibu rutin melakukan pemeriksaan sebanyak sembilan kali, telah memenuhi standar minimal enam kali kunjungan (1 kali trimester I, 2 kali trimester II, dan 3 kali trimester III). Hasil pemeriksaan menunjukkan LILA 24 cm, berat badan 50 kg, tinggi badan 162 cm, kadar Hb 11,9 g/dl, golongan darah AB, hasil triple eliminasi (HIV dan sifilis non reaktif, HBsAg negatif). Pengukuran tekanan darah pada kisaran *systole* 100-120 mmHg dan kisaran *diastole* 70-80 mmHg. Asuhan pada trimester I tidak sesuai standar sebab belum dilakukan pemeriksaan laboratorium dan skrining jiwa. Pada trimester II dan III asuhan sudah dilakukan sesuai standar yaitu 12 T. Memasuki trimester II pengukuran tinggi fundus uteri dilakukan setiap kunjungan setelah usia kehamilan 24 minggu, didapatkan TFU yakni 25 cm minggu pada usia kehamilan 24 minggu. Pemeriksaan *Leopold* pada usia 37 minggu menunjukkan presentasi kepala telah masuk pintu atas panggul. DJJ selama kehamilan normal (140–150 kali/menit), dengan hasil terakhir 140 kali/menit. Ibu telah mendapatkan skrining imunisasi *tetanus toxoid* dan berstatus TT5, serta mengonsumsi suplemen asam folat, vitamin B6, zat besi (lebih dari 90 tablet), dan kalsium. Tidak ditemukan komplikasi yang memerlukan rujukan. Pada trimester III, ibu mengeluh sering berkemih dan nyeri punggung bawah. Asuhan komplementer yang diberikan berupa senam hamil dan *prenatal yoga* dan *brain booster*. Asuhan pada trimester II dan III sudah sesuai standar 12 T.

Persalinan ibu “UF” berlangsung di UPTD Puskesmas I Denpasar Timur dan ditolong oleh penulis bersama bidan VK. Persalinan berlangsung normal pada usia kehamilan 38 minggu 2 hari secara spontan dengan presentasi belakang kepala tanpa komplikasi pada ibu maupun bayi. Bayi lahir pukul 08.55 WITA dalam kondisi tangis kuat, Gerak aktif, kulit kemerahan, dan berjenis kelamin laki-laki. Lama kala I yaitu 05 jam 15 menit, kala II 10 menit, kala III 5 menit, dan kala IV 2 jam. Selama persalinan diberikan asuhan komplementer berupa *masase* punggung

bawah serta teknik relaksasi pernapasan untuk membantu mengurangi nyeri dan mendukung kemajuan persalinan.

Asuhan pada bayi baru lahir meliputi pencegahan kehilangan panas, perawatan tali pusat, dan pelaksanaan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) yang berhasil pada menit ke-45. Bayi juga diberikan suntikan Vitamin K1 1 mg, salep mata gentamisin 0,1% pada kedua mata, serta imunisasi HB-0 0,5 ml secara IM satu jam setelah pemberian Vitamin K1 (pukul 10.00 WITA). Pada 6 jam postpartum, hasil pemeriksaan menunjukkan suhu 36,7°C, respirasi 48x/menit, denyut jantung 134x/menit, berat badan lahir 3255 gram, panjang badan 48 cm, lingkar kepala/dada 34/33 cm, jenis kelamin laki-laki, pemeriksaan *head to toe* dalam batas normal, BAB (+), BAK (-), anus (+), serta refleks hisap dan menelan baik.

Asuhan pada ibu “UF” selama masa nifas dilakukan sesuai standar melalui KF I (2 jam postpartum), KF II (hari ke-7), KF III (hari ke-11), dan KF IV (42 hari). Masa nifas berlangsung fisiologis tanpa masalah, dengan asuhan komplementer berupa pijat laktasi. Produksi ASI lancar tanpa keluhan pada payudara, dan ibu menggunakan KB IUD pasca plasenta. Asuhan pada bayi ibu “UF” meliputi kunjungan bayi baru lahir, KN I, KN II (hari ke-7), dan KN III (hari ke-28). Semua kunjungan bayi berlangsung fisiologis dan sesuai standar. Penulis juga melakukan kunjungan pada usia 42 hari untuk memantau kenaikan berat badan bayi. Asuhan komplementer yang diberikan berupa pijat bayi.

Asuhan kebidanan pada Ibu “UF” umur 28 tahun multigravida sejak kehamilan 20 minggu sampai 42 hari masa nifas telah diberikan secara komprehensif dan berkesinambungan sesuai standar Permenkes No. 2 Tahun 2025. Masa kehamilan, persalinan, masa nifas, hingga kondisi bayi berlangsung secara fisiologis dengan keadaan ibu dan bayi yang sehat. Laporan kasus ini diharapkan dapat menjadi referensi bagi tenaga kesehatan dalam memberikan asuhan normal, sekaligus meningkatkan pemahaman ibu dan keluarga dalam menghadapi masalah serta mendeteksi komplikasi secara dini. Selain itu, diharapkan laporan ini juga dapat memperkaya wawasan penulis selanjutnya terkait asuhan kebidanan terkini yang berbasis evidence-based guna meningkatkan kualitas pelayanan.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan Akhir Praktik Kebidanan Komunitas dalam konteks *Continuity Of Care* (COC) dan Komplementer Asuhan Kebidanan Pada Ibu “UF” Umur 28 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 20 Minggu Sampai 42 Hari Masa Nifas. Asuhan dilaksanakan di Di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Tekhnis Daerah Puskesmas III Dinas Kesehatan Denpasar Utaratepat pada waktunya. Laporan 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.Kep.,Ns.,S.Tr.Keb.,M.Kes sebagai Direktur Politeknik Kesehatan Denpasar.
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani,S.ST.,M.Biomed, sebagai Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar.
3. Bdn. Ni Wayan Armini, S.ST., M.Keb, sebagai Ketua Program Studi Profesi Bidan Poltekkes Denpasar
4. Ni Gusti Kompang Sriasih, SSi.T.,M.Kes sebagai pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan dalam penyelesaian laporan tugas akhir ini.

5. Bdn. Ni Wayan Darsani, S.Tr.Keb selaku pembimbing lapangan yang telah memberikan ijin dan membimbing penulis.
6. Pihak lain yang tidak bisa penulis sebutkan satu-persatu.

Dalam penyusunan laporan akhir, penulis menyadari masih terdapat beberapa kekurangan, untuk itu penulis mengharapkan masukan dan saran yang dari para pembaca demi perbaikan dan kesempurnaan laporan tugas akhir ini.

Denpasar, April 2026

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : I Dewa Ayu Agung Cinthya Dewi

NIM : P07124325045

Program Studi : Profesi Bidan

Jurusan : Kebidanan

Tahun Akademik : 2026

Alamat : Br. Dinas Abuan Kangin, Kec. Susut, Kab. Bangli

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ibu “UF” Umur 28 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 20 Minggu Sampai 42 Hari Masa Nifas adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti Laporan 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

A 10,000 Indonesian Rupiah postage stamp is shown, featuring a portrait of a person and the text '10000', 'METER TEMPEL', and 'SA545AJX017204510'. A black ink signature is written over the stamp.

I Dewa Ayu Agung Cinthya Dewi
NIM. P07124325045

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
TIM PENGUJI	iv
ABSTRACT.....	v
ABSTRAK.....	vi
RINGKASAN LAPORAN KASUS	vii
KATA PENGANTAR	x
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	xii
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan	5
D. Manfaat	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Kajian Teori	7
1. Asuhan kebidanan.....	7
2. Konsep dasar COC.....	9
3. Asuhan Kehamilan Trimester II dan III.....	11
4. Persalinan.....	25
5. Nifas dan menyusui	35
6. Bayi 0 – 42 Hari.....	48
B. Kerangka Pikir	67
BAB III METODE PENENTUAN KASUS.....	68
A. Informasi Klien/Keluarga	68

B. Rumusan Masalah dan Diagnosa Kebidanan.....	76
D. Jadwal Kegiatan.....	78
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	84
A. Hasil.....	84
B. Pembahasan	129
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	159
A. Simpulan	159
B. Saran	160
DAFTAR PUSTAKA	161
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Hasil Pemeriksaan Antenatal Care Ibu “UF” Usia 28 Tahun	70
Tabel 2 Implementasi Asuhan Kebidanan pada Kasus	78
Tabel 3 Catatan Perkembangan Ibu “UF” yang Menerima Asuhan Kebidanan selama Masa Kehamilan Secara Komprehensif	85
Tabel 4 Penerapan Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir pada Ibu “UF”	99
Tabel 5 Catatan Perkembangan Ibu “UF” yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Masa Nifas Secara Komprehensif	109
Tabel 6 Hasil Penerapan Pada Bayi Ibu “UF” Yang Menerima Asuhan Pada Neonatus Dan Bayi.....	119

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Pikir.....	61
------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus

Lampiran 2 Surat Ijin Mengasuh Pasien dan surat balasan

Lampiran 3 Dokumentasi Asuhan

Lampiran 4 Dokumentasi Partograf

Lampiran 5 Hasil Turnitin

Lampiran 6 Surat Penerimaan Publikasi Artikel