

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “LM” UMUR 33 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU
5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan PMB Bdn.Ni Made Maryati, S.Tr.Keb Wilayah
Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas II Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Utara**



Oleh:

NI PUTU MELANIA SURYA MAHENDRI

NIM: P07124325092

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

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “LM” UMUR 33 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 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* (COC) Dan Komplementer
Program Studi Profesi Bidan**

Oleh:

**NI PUTU MELANIA SURYA MAHENDRI
NIM: P07124325092**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN 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 “LM” UMUR 33 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU 5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi Kasus Dilaksanakan PMB Bdn.Ni Made Maryati, S.Tr.Keb Wilayah
Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas II Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Utara

OLEH:

NI PUTU MELANIA SURYA MAHENDRI
NIM: P07124325092

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama



Dr I Komang Lindayani, S.K.M., M.Keb
NIP :198007212002122001

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



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 “LM” UMUR 33 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU 5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi Kasus Dilaksanakan PMB Bdn.Ni Made Maryati, S.Tr.Keb Wilayah
Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas II Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Utara

Oleh:

NI PUTU MELANIA SURYA MAHENDRI
NIM: P07124325092

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : Kamis

TANGGAL : 14 Mei 2026

TIM PENGUJI :

1. Dr. Ni Wayan Ariyani, SST., M.Keb (Ketua)
2. Dr I Komang Lindayani, S.K.M., M.Keb (sekretaris)



MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



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

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Putu Melania Surya Mahendri
NIM : P07124325092
Program Studi : Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2026
Alamat : Banjar kelakahan kaja, desa Buwit kediri Tabanan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan kasus dengan judul Asuhan Kebidanan Pada Ibu "LM" Umur 33 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 20 Minggu 5 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas adalah benar **karya sendiri atau bukan 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 ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 20 April 2026

Yang membuat pernyataan



Ni Putu Melania Surya Mahendri
Ni Putu Melania Surya Mahendri
Nim. P07124325092

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “LM” UMUR 33 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU
5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan PMB Bdn.Ni Made Maryati, S.Tr.Keb Wilayah
Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas II Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Utara**

ABSTRAK

Asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan diberikan untuk mendeteksi dini untuk mencegah terjadinya komplikasi yang dapat mengancam jiwa ibu dan bayi serta diharapkan dapat menurunkan AKI dan AKB. Tujuan laporan mengetahui hasil asuhan pada ibu “LM” dari kehamilan 20 minggu 5 hari sampai 42 hari nifas. Teknik pengumpulan data melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan dari September 2025 sampai Maret 2026. Perkembangan kehamilan, persalinan, dan masa nifas ibu “LM” berjalan fisiologis. Tidak ada komplikasi saat kehamilan, asuhan komplementer dengan prenatal yoga dan stimulasi *brian booster*. Ibu bersalin pervaginam tanpa komplikasi. Kala I selama 3 jam, kala II selama 13 menit, asuhan komplementer teknik nafas dalam. Kala III 10 menit, kala IV normal. Nifas sampai 42 hari normal asuhan komplementer pijat laktasi dan senam kegel, menggunakan kontrasepsi IUD saat 42 hari. Bayi lahir segera menangis, tidak ada kelainan BBL 3220 gram, IMD berhasil menit ke 45, asuhan komplementer pijat bayi, tidak dilakukan di SHK karena keterbatasan alat dan bahan. Seluruh proses kehamilan sampai dengan masa nifas ibu ”LM” berjalan secara fisiologis. Asuhan kebidanan harus diberikan sesuai standar sebagai upaya untuk memantau dan mendeteksi penyulit dan komplikasi pada proses kehamilan, persalinan, nifas dan bayi.

Kata kunci :Asuhan Berkesinambungan, kehamilan, persalinan, nifas, bayi, komplementer.

**MIDWIFERY CARE FOR A 33 YEAR OLD MULTIGRAVIDA MOTHER
"LM FROM 20 WEEKS PREGNANCY 5 DAY TO 42 DAYS
POST PARTUM**

*Case Study Conducted Community Health Center Regional Technical
Implementation Work Area Unit III North Denpasar District Health Service*

ABSTRACT

Comprehensive and continuous midwifery care is provided for early detection to prevent complications that can threaten the lives of mothers and babies and is expected to reduce MMR and IMR. The purpose of this report is to determine the results of care for mother "LM" from 20 weeks 5 days of pregnancy to 42 days postpartum. Data collection techniques through interviews, examinations, observations and documentation. Care from September 2025 to March 2026. The development of pregnancy, labor, and postpartum period of mother "LM" was physiological. There were no complications during pregnancy, complementary care with prenatal yoga and brain booster stimulation. The mother gave birth vaginally without complications. Stage I for 3 hours, stage II for 13 minutes, complementary care deep breathing techniques. Stage III 10 minutes, stage IV normal. Postpartum up to 42 days normal complementary care lactation massage and Kegel exercises, using IUD contraception at 42 days. The baby cried immediately after birth, with a birth weight of 3220 grams. Initial early initiation of breastfeeding (IMD) was successful at the 45th minute. Complementary infant massage care was not provided at the maternity hospital due to limited equipment and materials. The entire pregnancy and postpartum period for mother "LM" proceeded physiologically. Midwifery care must be provided according to standards to monitor and detect complications during pregnancy, labor, postpartum, and the baby.

Key words: *Continuity Of Care, pregnancy, childbirth, post partum , baby, complementer.*

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “LM” UMUR 33 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU 5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

**Studi Kasus Dilaksanakan PMB Bdn.Ni Made Maryati, S.Tr.Keb Wilayah
Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas II Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Utara**

Oleh :

Hamil, bersalin dan nifas merupakan proses fisiologis bagi seorang wanita, namun sewaktu-waktu bisa berubah menjadi persitiwa yang patologis jika terjadi komplikasi yang tidak segera diatasi. Komplikasi yang terjadi bisa menyebabkan kematian bagi ibu dan bayi. Angka kematian ibu (AKI) di Indonesia pada tahun 2023 adalah 183 per 100.000 kelahiran hidup (BPS, 2024). Tahun 2023 rata-rata AKI di seluruh wilayah Indonesia masih menunjukkan angka di atas 100 kematian per 100.000 kelahiran hidup dan rata-rata AKB (BPS, 2024). Angka Kematian Ibu di Provinsi Bali pada tahun 2023 sebesar 63,9 per 100.000 KH dan di Kota Denpasar tahun 2023 terdapat 9 kematian ibu. Penyebab kematian Ibu di Provinsi Bali komplikasi non obstetri sebanyak 40%, perdarahan obstetri sebanyak 28%, dan hipertensi dalam kehamilan, persalinan dan nifas sebanyak 12% (Dinkes Bali, 2024).

Pencegahan terhadap kematian ibu dilakukan dari masa kehamilan, persalinan dan nifas. Selama masa kehamilan dilakukan pemeriksaan kehamilan minimal enam kali yaitu satu kali pada kehamilan trimester satu, dua kali pada trimester dua dan tiga kali pada trimester tiga. Pelayanan antenatal sesuai pada buku KIA (2024) terdiri dari 12 T.

Penulis memberikan asuhan kebidanan pada ibu “LM” umur 33 tahun multigravida dari usia kehamilan 20 Minggu 5 hari. Kehamilan Ibu “LM” merupakan kehamilan yang fisiologis berdasarkan dari penilaian Poedji Rochjati, mendapatkan skor 2, ibu belum mengetahui tentang tanda bahaya kehamilan TM II, manfaat dari prenatal yoga dan cara untuk menstimulasi janin dengan *brain booster*. Berdasarkan latar belakang diatas, maka ibu “LM” memerlukan

pendampingan dan asuhan komprehensif sesuai dengan keluhan. Setelah dilakukan pendekatan pada ibu dan suami, mereka bersedia untuk didampingi dan diberikan asuhan secara komprehensif dimulai dari umur kehamilan 20 minggu 5 hari sampai 42 hari masa nifas. Penulis memilih ibu “LM” dengan pertimbangan ibu sangat kooperatif, fisiologis dan memenuhi syarat sebagai ibu hamil yang akan diberikan asuhan kebidanan *Continuity of Care (CoC)*.

Tujuan penulisan ini adalah mengetahui hasil penerapan Asuhan Kebidanan pada ibu “LM” umur 33 tahun multigravida yang diberikan asuhan kebidanan sesuai standar secara komprehensif dan berkesinambungan dari kehamilan 20 minggu 5 hari sampai 42 hari masa nifas.

Ibu “LM” secara rutin dan teratur memeriksakan kehamilannya ke tenaga kesehatan. Pada trimester dua, Ibu “LM” melakukan kunjungan ke PMB “MM” sebanyak dua kali kunjungan kehamilan pada trimester II, dan pada trimester ketiga juga melakukan kunjungan sebanyak 5 kali. Pemeriksaan ke dokter spesialis kandungan juga sudah dilakukan baik pada trimester II dan trimester III. Pemeriksaan Ibu “LM” dengan tenaga kesehatan yang memiliki kompetensi klinis/kebidanan sudah sesuai standar minimal 6 kali selama kehamilannya dengan distribusi waktu: satu kali pada trimester pertama, dua kali pada trimester kedua dan tiga kali pada trimester ketiga (Kemkes RI, 2024).

Kadar hemoglobin Ibu “LM” dalam batas normal yaitu pada trimester pertama kadar Hb 13,7 gr/dL dan hasil hemogloblin pada trimester kedua kadar HB 12,1 gr/dL pemeriksaan kadar hemoglobin darah sangat penting diketahui untuk penegakan diagnose sehingga jika diketahui lebih dini akan memudahkan petugas kesehatan untuk memberikan asuhan. Pemeriksaan hemoglobin dilakukan pada trimester I dan trimester III, jika kadar hemoglobin diatas 12 gr % dikatakan tidak anemia. Penimbangan berat badan Ibu “LM” sudah dilakukan secara rutin setiap kali kunjungan. Berat badan Ibu “LM” sebelum hamil 54 kg dan sampai persalinan 65,9 kg mengalami peningkatan sebanyak 11,9 kg. Indeks Masa Tubuh Ibu “LM” 23,33 sehingga peningkatan berat badan yang diharapkan sesuai dengan IMT yaitu 11,35 – 15.89. Pemerisakaan tekanan darah dilakukan secara rutin semua dalam batas normal, pemeriksaan PPIA dengan hasil non reaktif.

Pada kehamilan trimester III, ibu “LM” mengeluh sering kencing, nyeri punggung bawah dan nyeri simfisis. Keluhan sering kencing pada akhir kehamilan disebabkan oleh *lightening* (bagian presentasi masuk kepanggul) sehingga menekan kandung kemih. Cara untuk mengatasinya adalah menjelaskan kenapa hal tersebut terjadi, mengurangi asupan cairan sebelum tidur malam. Asuhan komplementer yang diberikan selama kehamilan adalah prenatal yoga, stimulasi *brain booster*.

Persalinan ibu “LM” berlangsung di PMB MM Denpasar dan ditolong oleh bidan. Persalinan ibu “LM” merupakan persalinan normal karena berlangsung pada usia kehamilan 39 minggu 3 hari secara spontan presentasi belakang kepala dan tidak ada komplikasi baik pada ibu maupun janin. Asuhan komplementer yang diberikan selama proses persalinan dengan relaksasi nafas dalam dan pemilihan posisi yang sesuai dengan keinginan ibu serta penggunaan Gym Ball selama proses persalinan guna membantu proses kelancaran persalinan. Bayi lahir pukul 00.27 wita (22/2/2026) dengan gerak aktif, tangis kuat dan warna kulit kemerahan. Kala II berlangsung selama 13 menit tanpa penyulit dan komplikasi. Persalinan kala III ibu “LM” berlangsung selama 10 menit tanpa komplikasi. IMD dilakukan selama kurang lebih satu jam. pemantauan Kala IV dilakukan setiap 15 menit pada jam pertama dan setiap 30 menit pada jam kedua.

Masa nifas ibu LM dari 2 jam post partum sampai dengan 42 hari berlangsung secara normal tidak ada keluhan. Asuhan komplementer selama nifas yaitu pijat laktasi dan senam kegel. Post partum 42 hari ibu memilih menggunakan kontrasepsi IUD.

Bayi Ibu “LM” lahir pukul 00.27 WITA, dilakukan pemotongan tali pusat 2 menit setelah lahir dan dilanjutkan dengan melakukan IMD, bayi mendapatkan putting susu pada menit ke 45. Pemberian *salf* mata gentamicin sulfat 0,3% di mata kanan dan kiri bayi untuk mencegah infeksi mata dan dilanjutkan diberikan suntikkan Vitamin K1 mg pada untuk mencegah perdarahan. Bayi Ibu “LM” sudah mendapatkan asuhan sesuai standar pada setiap kunjungan yaitu KN 1 saat bayi berumur 6 jam, KN 2 saat bayi berumur tujuh hari dan KN 3 saat bayi berumur 17 hari. Selain itu penulis juga melakukan kunjungan pada saat bayi berumur 42 hari untuk mengetahui kenaikan berat badan bayi selama satu bulan setelah lahir dan

42 hari untuk memantau tumbuh kembang bayi. Asuhan komplementer pada bayi dengan melakukan pijat bayi dan pengambilan sampel darah SHK kemudian di kirim ke puskesmas untuk di cek.

Kesimpulan asuhan pada masa kehamilan kehamilan, persalinan, nifas dan bayi berjalan dengan fisiologis dan pelayanan yang diberikan sudah sesuai dengan standar. Bagi tenaga kesehatan agar asuhan sesuai standar secara komprehensif dan berkesinambungan berdasarkan *evidence based* serta menerapkan asuhan kebidanan berdasarkan budaya lokal

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan kasus yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “LM” Umur 33 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 20 Minggu 5 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas”. Laporan kasus ini disusun dalam rangka menyelesaikan mata kuliah praktik kebidanan komunitas dalam konteks *Continuity of Care* (COC) dan komplementer.

Selama proses penyusunan laporan akhir ini, penulis mendapatkan banyak bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak yang berhubungan dengan kegiatan yang dilaksanakan. Melalui kesempatan ini, penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb.,S.Kep.,Ns.,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 Sarjana Terapan Kebidanan.
4. Dr I Komang Lindayani, S.K.M., M.Keb selaku pembimbing yang telah banyak memberikan masukan laporan kasus ini.
5. Bdn.Ni Made Maryati, S.Tr.Keb yang telah memberikan izin kepada penulis untuk praktik serta pengambilan data yang berhubungan dengan asuhan
6. Ibu “LM” beserta keluarga yang telah bersedia memberikan kepercayaan kepada penulis dalam memberikan asuhan kebidanan.
7. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan laporan kasus ini, yang tidak dapat saya sebutkan satu per satu.

Penulis menyadari bahwa laporan tugas akhir ini masih memiliki banyak kekurangan, untuk itu penulis mengharapkan masukan dan saran membangun dari pembaca demi perbaikan dan kesempurnaan laporan ini.

Denpasar, Mei 2026

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
ABSTRAK.....	vi
ABSTRACT.....	vii
RINGKASAN LAPORAN KASUS.....	viii
KATA PENGANTAR.....	xi
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penulisan.....	4
D. Manfaat Penulisan	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Konsep Asuhan Kebidanan.....	6
1. Asuhan Kehamilan.....	6
2. Asuhan Persalinan.....	20
3. Asuhan Nifas	29
4. Asuhan Bayi Baru lahir, Neonatus dan Bayi.....	42
B. Kerangka Berfikir.....	51
BAB III METODE PENENTUAN KASUS.....	52
A. Informasi Klien atau Keluarga.....	52
B. Rumusan Masalah atau Diagnosa Kebidanan.....	59
C. Penatalaksanaan.....	59
D. Jadwal Kegiatan.....	61

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	66
A. Hasil.....	66
B. Pembahasan.....	108
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	123
A. Simpulan.....	123
B. Saran.....	123
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Program dan Kebijakan Masa Nifas.....	35
Tabel 2	Hasil Pemeriksaan Antenatal Care Ibu “LM” berdasarkan Buku KIA.....	54
Tabel 3	Jadwal Kegiatan Asuhan dan Kunjungan Pada Ibu “LM”	61
Tabel 4	Catatan Perkembangan Ibu”LM” beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Masa Kehamilan secara Komprehensif	67
Tabel 5	Penerapan Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir pada Ibu ‘LM’ di PMB	83
Tabel 6	Catatan Perkembangan Ibu “LM” yang Menerima Asuhan Kebidanan selama masa Nifas Secara Komprehensif.....	94
Tabel 7	Catatan Perkembangan Bayi “LM” yang Menerima Asuhan Kebidanan selama masa Kunjunagn Neonatal.....	102

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Permohonan Menjadi Subjek Pengambilan Kasus

Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Subjek

Lampiran 3 Rencana Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus

Lampiran 4 Partograf

Lampiran 5 Dokumentasi

Lampiran 6 Uji Turnitin