

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “LP” UMUR 29 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU  
1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah  
Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat**



**Oleh:  
DIYAH PUTRIYANI  
NIM: P07124324217**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEBIDANAN  
PRODI PROFESI BIDAN  
DENPASAR  
2025**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “LP” UMUR 29 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU  
1 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:  
DIYAH PUTRIYANI  
NIM: P07124324217**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEBIDANAN  
PRODI PROFESI BIDAN  
DENPASAR  
2025**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “LP” UMUR 29 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU  
1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah  
Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat**

**OLEH:  
DIYAH PUTRIYANI  
NIM: P07124324217**


**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama



Ni Made Dwi Purnamayanti, S.Si.T., M.Keb  
NIP. 198002012008122001

**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 “LP” UMUR 29 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU 1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi Kasus Dilaksanakan Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah  
Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat

Oleh:

**DIYAH PUTRIYANI**  
**NIM: P07124324217**

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : Senin

TANGGAL : 10 November 2025

TIM PENGUJI :

1. Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.SiT., M.Kes (Ketua)
2. Ni Made Dwi Purnamayanti, S.Si.T.,M.Keb (Sekretaris)

.....  
.....

MENGETAHUI  
KETUA JURUSAN KEBIDANAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



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

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Diyah Putriyani  
NIM : P07124324217  
Program Studi : Profesi Bidan  
Jurusan : Kebidanan  
Tahun Akademik : 2024/2025  
Alamat : Jalan Nusakambangan no 178 Denpasar

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan kasus dengan judul Asuhan Kebidanan Pada Ibu "LP" Umur 29 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 16 Minggu 1 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, Oktober 2025  
Yang membuat pernyataan



Diyah Putriyani  
Nim. P07124324217

# **ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “LP” UMUR 29 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU 1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah  
Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat**

## **ABSTRAK**

Asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan diberikan untuk mendeteksi dini untuk mencegah terjadinya komplikasi yang dapat mengancam jiwa ibu dan bayi. Tujuan laporan mengetahui hasil asuhan pada ibu “LP” dari kehamilan 16 Minggu 1 hari sampai 42 hari nifas. Teknik pengumpulan data melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan yang diberikan saat kehamilan yaitu pemeriksaan secara rutin sesuai standar dan prenatal yoga dan stimulasi *brian booster*. Persalinan berlangsung secara normal lama kala II 15 menit, tidak ada komplikasi pada kala III dan kala IV asuhan yang diberikan sesuai standar dan juga memberikan kebebasan kepada ibu untuk memilih posisi melahirkan sesuai dengan keinginan ibu. Bayi lahir lahir sehat, tidak ada kelainan berat badan lahir 3300 gram, panjang badan 48 cm. Nifas berlangsung normal sampai 42 hari diberikan asuhan pijat okistosin. Ibu memilih menggunakan KB IUD sebagai metode kontrasepsi jangka panjang karena ibu sudah tidak ingin memiliki anak lagi.

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

***MIDWIFERY CARE FOR A 25 YEAR OLD MULTIGRAVIDA MRS “LP”  
FROM 16 WEEKS PREGNANCY 1 DAY TO 42 DAYS  
POST PARTUM***

*Case Study Conducted Community Health Center Regional Technical  
Implementation Work Area Unit II West 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. The purpose of this report is to determine the results of care for mothers Mrs LP from 16 weeks 1 day of pregnancy to 42 days postpartum. Data collection techniques through interviews, examinations, observations, and documentation. Care provided during pregnancy is routine examinations according to standards and prenatal yoga and brian booster stimulation. Labor took place normally with a duration of 15 minutes in the second stage, there were no complications in the third and fourth stages. The care provided was according to standards and also gave the mother the freedom to choose the birthing position according to her wishes. The baby was born healthy, there were no abnormalities, birth weight 3300 grams, body length 48 cm. Postpartum lasted normally for 42 days, and the orphanage was given oxytocin massage. The mother chose to use an IUD as a long term contraceptive methode because she no longer wanted to have any more children.*

***Key words: pregnancy, childbirth, post partum , baby, complemneter.***

## **RINGKASAN LAPORAN KASUS**

### **ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “LP” UMUR 29 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU 1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah  
Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat**

Oleh : Diyah Putriyani (P07124324217)

Dinas Kesehatan Provinsi Bali (2025) menyampaikan bahwa angka kematian ibu di Provinsi Bali tahun 2024 sebesar 107,17 per 100.000 kelahiran hidup, angka ini diperoleh dari jumlah kematian ibu absolut sejumlah 58 orang yang terjadi di semua kabupaten/kota. Berdasarkan laporan kematian ibu yang diinput dalam aplikasi Maternal Perinatal Death Notification (MPDN) penyebab kematian ibu terbanyak disebabkan oleh komplikasi non obstetrik (32 kasus) yaitu penyakitpenyakit lain yang memperberat kondisi kehamilan, persalinan, dan nifas antara lain penyakit jantung 25%, HIV 12,9%, demam berdarah (DSS) 12,9%, keganasan 6,45%, dan epilepsy, pancreatitis, meningitis, cytomegalovirus, hepatitis B, severe elektrolit inbalance masing-masing 3,2 %. Angka Kematian Ibu di Kota Denpasar dalam empat tahun terakhir terbilang fluktuatif. Trend AKI di Kota Denpasar sudah mengalami penurunan sejak tahun 2021 sampai dengan 2023, namun pada tahun 2024 AKI mengalami peningkatan yang cukup tajam yaitu sebesar 123,2 per 100.000 kelahiran hidup. Angka ini lebih tinggi dari target Renstra Dinas Kesehatan Kota Denpasar tahun 2024 yaitu 56 per 100.000 kelahiran hidup.

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 “LP” umur 29 Tahun multigravida dari usia kehamilan 16 Minggu 1 hari. Kehamilan Ibu “LP” 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 “LP” 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 16 Minggu 1 hari sampai 42 hari masa nifas. Penulis memilih ibu “LP” dengan pertimbangan bahwa riwayat kehamilan, persalinan dan nifas ibu yang lalu berlangsung secara fisiologis dan tidak ada penyulit, ibu sangat kooperatif 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 “LP” umur 29 Tahun multigravida yang diberikan asuhan kebidanan sesuai standar secara komprehensif dan berkesinambungan dari kehamilan 16 Minggu 1 hari sampai 42 hari masa nifas.

Ibu “LP” secara rutin dan teratur memeriksakan kehamilannya ke tenaga kesehatan. Pada trimester dua, Ibu “LP” melakukan kunjungan ke PMB “KS” sebanyak dua kali kunjungan kehamilan pada trimester II, dan pada trimester ketiga juga melakukan kunjungan sebanyak 4 kali. Pemeriksaan ke dokter spesialis kandungan juga sudah dilakukan baik pada trimester I, II dan trimester III. Pemeriksaan Ibu “LP” 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 (Buku KIA, 2024).

Kadar hemoglobin Ibu “LP” dalam batas normal yaitu pada trimester pertama kadar Hb 13,3 gr/dL dan hasil hemogloblin pada trimester kedua kadar HB 13,1gr/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 “LP” sudah dilakukan secara rutin setiap kali kunjungan. Berat badan Ibu “LP” sebelum hamil 45 kg dan sampai persalinan 57 kg mengalami peningkatan sebanyak 12 kg. Indeks Masa Tubuh Ibu “LP” 20 sehingga peningkatan berat badan yang diharapkan sesuai dengan IMT yaitu 11 – 16. Pemerisakaan tekanan darah dilakukan secara rutin semua dalam batas normal, pemeriksaan PPIA dengan hasil non reaktif.

Pada kehamilan trimester III, ibu “LP” 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 yaitu mengurangi asupan cairan sebelum tidur malam. Asuhan komplementer yang diberikan selama kehamilan adalah prenatal yoga, stimulasi *brain booster*.

Persalinan ibu “LP” berlangsung di PMB “KS” Denpasar dan ditolong oleh bidan. Persalinan ibu “LP” merupakan persalinan normal karena berlangsung pada usia kehamilan 38 minggu 1 hari secara spontan presentasi belakang kepala dan tidak ada komplikasi baik pada ibu maupun janin. Asuhan komplementer yang diberikan selama proses kala I persalinan yaitu relaksasi nafas dalam dan pemilihan posisi yang sesuai dengan keinginan ibu. Bayi lahir pukul 12.45 wita (16/9/2025) dengan gerak aktif, tangis kuat dan warna kulit kemerahan. Kala II berlangsung selama 15 menit tanpa penyulit dan komplikasi. Persalinan kala III ibu “LP” 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 selama 2 jam.

Masa nifas ibu “LP” dari 2 jam post partum sampai dengan 42 hari berlangsung secara normal tidak ada keluhan. Asuhan komplementer selama nifas yaitu pijat

oksitosin dan senam kegel. Post partum 42 hari ibu memilih menggunakan kontrasepsi IUD.

Bayi Ibu “LP” lahir pukul 12.45 WITA, dilakukan pemotongan tali pusat 2 menit setelah lahir yaitu pukul 12.50 WITA dan dilanjutkan dengan melakukan IMD, bayi mendapatkan puting susu pada menit ke 45. Pemberian salep mata gentamicin sulfat 0,3% di mata kanan dan kiri bayi untuk mencegah infeksi mata dan dilanjutkan diberikan suntikkan Vitamin K1 mg pada pukul WITA untuk mencegah perdarahan. Bayi Ibu “LP” 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 16 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. Sudah dilakukan pemeriksaan Skreening bayi baru lahir.

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 kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan kasus yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “LP” Umur 29 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 16 Minggu 1 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. 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. Ni Made Dwi Purnamayanti, S.Si.T.,M.Keb selaku pembimbing yang telah banyak memberikan msukan
5. Bdn.Ni Ketut Sunartha, SST yang telah memberikan izin kepada penulis untuk praktik serta pengambilan data yang berhubungan dengan asuhan
6. Ibu “LP” 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, 2025

Penulis

## DAFTAR ISI

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

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

## DAFTAR TABEL

Tabel 1	Perhitungan Berat Badan Berdasarkan Indeks Masa Tubuh (IMT).....	25
Tabel 2	Program dan Kebijakan Masa Nifas.....	57
Tabel 3	Hasil Pemeriksaan Antenatal Care Ibu “LP” berdasarkan Buku KIA.....	77
Tabel 4	Jadwal Kegiatan Asuhan dan Kunjungan Pada Ibu “LP” .....	85
Tabel 5	Catatan Perkembangan Ibu”LP” beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Masa Kehamilan secara Komprehensif di PMB “KS”.....	90
Tabel 6	Catatan Perkembangan Ibu ‘LP’ Dan Bayi Baru Lahir Yang Menerima Asuhan Kebidanan Pada Masa Persalinan atau Kelahiran Secara Komprehensif di PMB “KS”.....	97
Tabel 7	Catatan Perkembangan Ibu “LP” yang Menerima Asuhan Kebidanan selama masa Nifas Secara Komprehensif di PMB “KS” .....	106
Tabel 8	Catatan Perkembangan Bayi “LP” yang Menerima Asuhan Kebidanan selama masa Kunjungan Neonatal di PMB “KS” .....	114

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Permohonan Menjadi Subjek Pengambilan Kasus

Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Subjek

Lampiran 3 Rencana Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus

Lampiran 4 Dokumetasi

Lampiran 5 Surat Izin Mengasuh Pasien COC

Lampiran 6 Surat Izin Mengasuh Pasien COC dari PMB

Lampiran 7 Partograf

Lampiran 8 Bukti Publikasi

Lampiran 9 Uji Turnitin

Lampiran 10 Instrumen EPDS