

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “NT” UMUR 30 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU  
2 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di  
PMB Luh Komang Sriningsih,A.Md.Keb  
Tahun 2025**



**Oleh :  
LUH KOMANG SRININGSIH  
NIM. P07124324209**

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

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “NT” UMUR 30 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU  
2 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di  
PMB Luh Komang Sriningsih,A.Md.Keb  
Tahun 2025**

**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 :  
LUH KOMANG SRININGSIH  
NIM. P07124324209**

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

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "NT" UMUR 30 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU  
2 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di  
PMB Luh Komang Sriningsih,A.Md.Keb  
Tahun 2025**

**Oleh :  
LUH KOMANG SRININGSIH  
NIM. P07124324209**

**TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN**

**Pembimbing Utama :**



**Ni Made Dwi Mahayati,SST.,M.Keb  
NIP. 198404302008012013**

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

**Bdn. Ni Ketut Somyani, SST.,M.Biomed  
NIP. 196904211989032001**



**LEMBAR PENGESAHAN**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "NT" UMUR 30 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU  
2 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di  
PMB Luh Komang Sriningsih,A.Md.Keb  
Tahun 2025**



**Oleh :  
LUH KOMANG SRININGSIH  
NIM. P07124324209**

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI**


**PADA HARI : SELASA**

**TANGGAL : 4 NOVEMBER 2025**

**TIM PENGUJI :**

1. Gusti Ayu Tirtawati, S.Si.T.M.Kes (Ketua) 
2. Ni Made Dwi Mahayati,SST.,M.Keb (Sekretaris) 

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

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

**A MIDWIFERY CARE OF MRS. “NT” 30 YEARS OLD  
MULTIGRAVIDA FROM THE PREGNANCY AGE 20 WEEK  
2 DAYS UNTIL 42 DAYS POSTPARTUM**

**ABSTRACT**

*Comprehensive midwifery care according to standards from pregnancy to the postpartum period is one effort to reduce AKI and infant AKB. The purpose of this case study is to determine the results of care provided to mothers "NT" from pregnancy to the postpartum period and newborns according to standards. The method of determining cases through interviews, examinations, observations, and documentation. Care was provided from May 2025 to October 2025. During the antenatal period, the pregnancy progressed physiologically according to the 12T standards, accompanied by complementary prenatal yoga and brain booster. In the intrapartum phase, labor proceeded physiologically with a duration of stage I of three and a half hours, stage II of thirty minutes, stage III of five minutes, and monitoring of stage IV of two hours. Complementary care included lavender aromatherapy and efflurage massage. The baby was born in good condition, with a strong cry, active muscle movement, a weight of 2900 grams, a SHK result of 6.5 Mu/L, and a PJB result of 96% for the right and 98% for the left. Neonatal care included infant massage as a complementary therapy. During the postpartum period, uterine involution, lochia, and lactation proceeded normally, supported by oxytocin massage. The mother chose an IUD as a contraceptive. Care was provided in accordance with standard obstetric procedures in a comprehensive and continuous manner, demonstrating the effectiveness of the COC approach combined with complementary therapies. Health workers are expected to provide obstetric care in accordance with obstetric service standards and follow government programs*

**Keywords : pregnancy, labor, postpartum, baby**

# **ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “NT” UMUR 30 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU 2 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

## **ABSTRAK**

Asuhan kebidanan komprehensif sesuai standar dari kehamilan sampai masa nifas salah satu upaya untuk menurunkan AKI dan AKB. Tujuan studi kasus ini untuk mengetahui hasil asuhan yang diberikan pada ibu “NT” dari kehamilan sampai masa nifas dan bayi baru lahir sesuai standar. Metode penentuan kasus melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan Mei 2025 sampai Oktober 2025. Selama masa antenatal, kehamilan berlangsung fisiologis sesuai standar 12T disertai komplementer prenatal yoga dan *brain booster*. Pada fase intrapartum, persalinan berlangsung fisiologis dengan durasi kala I: tiga setengah jam, kala II: tiga puluh menit, kala III: lima menit, dan pemantauan kala IV: dua jam. Asuhan komplementer aromaterapi lavender dan *masasege efflurage*. Bayi lahir dalam kondisi baik, tangis kuat, gerak otot aktif, berat 2900 gram, hasil SHK 6,5 Mu/L dan hasil PJB kanan 96% dan kiri 98%. Asuhan neonatus diterapkan pijat bayi sebagai terapi komplementer. Selama masa nifas, proses involusi uterus, lokia, dan laktasi berlangsung normal, didukung dengan pijat oksitosin, Ibu memilih kontrasepsi IUD. Asuhan diberikan sesuai standar prosedur kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan, menunjukkan efektivitas pendekatan COC yang dipadu dengan terapi komplementer. Petugas kesehatan diharapkan dapat memberikan asuhan kebidanan sesuai dengan standar pelayanan kebidanan serta mengikuti program pemerintah

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

## **RINGKASAN LAPORAN KASUS**

Asuhan Kebidanan Pada Ibu “NT” Umur 30 tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 20 Minggu 2 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas

Oleh : Luh Komang Sriningsih (P07124324209)

Salah satu indikator derajat kesehatan masyarakat adalah Angka Kematian Ibu( AKI) dan Angka Kematian Bayi( AKB). Kasus kematian ibu di Kabupaten Gianyar disebabkan oleh perdarahan dan gangguan sistem peredaran darah. Kematian ibu juga disebabkan oleh 4 Terlalu (terlalu muda hamil  $\leq 16$  tahun, terlalu sering hamil  $\geq 4$  kali, terlalu dekat jarak kehamilan  $\leq 2$  tahun, dan terlalu tua hamil usia ibu  $\geq 35$  tahun) dan 3 Terlambat (terlambat deteksi dini tanda bahaya, terlambat mencapai fasilitas dan terlambat mendapat pertolongan yang adekuat).

Berbagai upaya telah dilakukan pemerintah untuk menurunkan AKI dan AKB. Fasilitas Kesehatan berkomitmen terhadap penurunan AKI dan AKB melalui upaya kesehatan ibu, anak, gizi, dan promosi kesehatan.. Salah satu Fasilitas Kesehatan yang turut berkomitmen yaitu PMB Luh Komang Sriningsih, A.Md.Keb. Pelayanan yang diberikan yaitu pelayanan ANC secara terpadu dan terintegrasi dengan program pelayanan kesehatan lainnya. Pelayanan luar gedung yaitu kunjungan rumah ibu hamil, nifas, neonatus, dan bayi, orientasi P4K bagi bidan, pengadaan kelas ibu hamil dan balita, pembinaan maupun monev kunjungan antenatal, nifas, dan neonatal lengkap

Deteksi dini komplikasi penting dilakukan selama masa hamil, persalinan dan nifas. Berdasarkan hal tersebut penulis melakukan asuhan kebidanan dalam konteks Continuity of Care dan komplementer dengan merawat salah satu pasien pasien ibu hamil mulai trimester II di PMB Luh Komang Sriningsih,A.Md.Keb. Penulis memberikan asuhan kebidanan pada Ibu “NT ” umur 30 tahun multigravida dari usia kehamilan 20 minggu 2 hari, dengan skor Pudji Rochyati 2

Tujuan penulisan ini adalah untuk mengetahui hasil penerapan Asuhan Kebidanan pada ibu “NT” umur 30 Tahun Multigravida beserta bayinya yang

menerima asuhan kebidanan sesuai standar secara komprehensif dan berkesinambungan dari kehamilan trimester II sampai dengan 42 hari masa nifas. Dengan metode pengumpulan data secara wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Pada masa kehamilan Ibu “NT” rutin dan teratur memeriksakan kehamilannya ke tenaga kesehatan. Pada trimester satu ibu telah melakukan pemeriksaan sebanyak tiga kali di puskesmas 1 kali, dokter kandungan 1 kali dan bidan 1 kali, trimester dua, Ibu “NT” melakukan kunjungan ke Puskesmas sebanyak 1 kali kunjungan kehamilan, dokter kandungan sebanyak 1 kali, Bidan 1 kali dan pada trimester ketiga ibu “NT” melakukan kunjungan ke Puskesmas sebanyak 1 kali, ke bidan 3 kali, dan dokter kandungan 1 kali. Ibu sudah mendapatkan standar pelayanan minimum secara berkesinambungan sesuai dengan kebutuhan ibu. Informasi dan edukasi selama kehamilan seperti tanda tanda bahaya selama kehamilan, pola nutrisi, pola istirahat dan perencanaan kehamilan juga sudah diberikan. Asuhan komplementer yang sudah ibu dapatkan yaitu prenatal yoga dan *brain booster*

Pada tanggal 12 September 2025 pukul 05.00 wita Ibu datang diantar suaminya ke PMB Luh Komang Sriningsih,A.Md.Keb dengan keluhan sakit perut hilang timbul. Pada persalinan Ibu “NT” berlangsung secara normal pada saat umur kehamilan 37 minggu 3 hari dengan kala satu durasi tiga jam dan kala dua berlangsung 30 menit. Ibu “NT” diberikan asuhan komplementer untuk mengurangi nyeri yaitu *massage efflurage* serta aromaterapi lavender. Suami juga ikut serta mendampingi ibu selama proses persalinan. Saat persalinan ibu memilih posisi setengah duduk, karena ibu merasa lebih nyaman. Pada pukul 08.30 wita bayi lahir spontan belakang kepala dengan kondisi segera menangis, gerak aktif dan berjenis kelamin laki-laki. Bayi baru lahir telah mendapatkan injeksi vitamin K pada satu jam pertama, HB-0 pada 1 jam setelah pemberian vitamin K. Pada bayi ibu “NT” telah sesuai dengan pelayanan neonatal esensial, pemeriksaan SHK dan PJB, imunisasi BCG dan polio 1. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis.

Pada masa nifas, penulis melakukan empat kali pelayanan nifas. Ibu “NT” tidak ada mengalami masalah atau komplikasi pada proses involusi, pengeluaran lochea, dan laktasi. Ibu “NT” sudah diberikan KIE tentang tanda bahaya nifas,

mobilisasi, kebutuhan nutrisi, pola istirahat, personal hygiene, ASI eksklusif, senam kegel, senam nifas, dan asuhan komplementer dengan pijat oksitosin dan aromaterapi lavender. Setelah dilakukan konseling ibu dan suami memilih kontrasepsi IUD.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada Ibu “NT” umur 30 tahun multigravida dari trimester II sampai dengan masa nifas 42 hari telah diberikan sesuai dengan standar Laporan kasus ini diharapkan dapat digunakan oleh tenaga kesehatan sebagai salah satu sumber bacaan dalam melakukan asuhan normal pada ibu hamil, bersalin dan nifas sesuai dengan standar. Untuk ibu dan keluarga diharapkan dapat meningkatkan pengetahuan mengenai mengatasi masalah selama kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir serta mengenali sedini mungkin komplikasi atau masalah yang mungkin terjadi dan bagi penulis selanjutnya, diharapkan dapat memperkaya pengetahuan mengenai asuhan kebidanan terbaru sesuai *evidence based* dalam rangka mengoptimalkan asuhan kebidanan yang diberikan.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan akhir dengan judul **“Asuhan Kebidanan pada Ibu “NT” Umur 30 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 20 Minggu 2 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas”** di Wilayah Kerja PMB Luh Komang Sriningsih,A.Md.Keb. Laporan akhir ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan mata kuliah praktik kebidanan komunitas dalam konteks *Continuity Of Care* (COC) dan Komplementer.

Penulis mendapat banyak dukungan, bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak dalam penyusunan laporan akhir ini. Melalui kesempatan ini, penulis mengucapkan terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam kelancaran pembuatan laporan akhir ini, yaitu yang terhormat :

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb, S.Kep, Ners, M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
2. Ni Ketut Somoyani, SST.,M.Biomed, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
3. Ni Wayan Armini, S.ST.,M.Keb, selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
4. Ni Made Dwi Mahayati,SST.,M.Keb selaku pembimbing utama yang telah meluangkan banyak waktu untuk proses bimbingan.
5. Bdn.Ni Komang Juniantari,S.Tr.Keb, sebagai pembimbing lapangan/CI di PMB Luh Komang Sriningsih,A.Md.Keb yang telah meluangkan banyak waktu untuk memberikan bimbingan.

6. Ibu “NT” dan keluarga, selaku responden dalam laporan kasus ini yang telah memberikan izin dan bersedia berpartisipasi.
7. Seluruh staff Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Kebidanan yang telah banyak membantu dalam proses penyusunan laporan kasus ini.
8. Suami, keluarga, teman-teman, dan rekan-rekan lainnya yang telah memberikan dukungan dan semangat dalam penyusunan laporan akhir ini.

Penulis menyadari bahwa laporan akhir ini masih jauh dari kesempurnaan, oleh karena itu, penulis mengharapkan masukan dan saran yang sifatnya membangun dari semua pihak untuk kesempurnaan laporan akhir ini. Semoga laporan akhir ini dapat bermanfaat bagi yang memerlukan.

Denpasar, Oktober 2025

Penulis

Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Subjek Pengambilan Kasus

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEK PENGAMBILAN KASUS**

Gianyar, 15 Mei 2025

Yth Ibu "NT" di

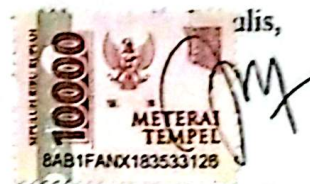
Tempat

Dengan hormat,

Melalui perantara surat ini saya sampaikan bahwa saya selaku mahasiswa Profesi Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar akan melakukan pengambilan studi kasus dengan judul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu "NT" Umur 30 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 20 Minggu 2 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas". Saya memohon kesediaan ibu dan bapak untuk menjadi subjek dalam asuhan yang diberikan. Saya akan sangat menjaga kerahasiaan dan keamanan informasi yang diberikan informasi ini hanya diketahui oleh saya selaku penulis serta pihak kampus.

Demikian permohonan ini saya sampaikan, atas kerjasamanya dan partisipasi ibu dan bapak, saya ucapkan terimakasih.

Gianyar, 15 Mei 2025



Luh Komang Sriningsih

NIM:P07124323209

## SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini “

Nama : Luh Komang Sriningsih  
Nim : P07124324209  
Program Studi : PROFESI BIDAN  
Lingkungan Jurusan : Kebidanan  
Tahun Akademik : 2025  
Alamat : Jalan Ratna 2 No 3A Gianyar  
Nomor HP/email : 087760044671/ sriningsihsulaksana01@gmail.com

Dengan ini menyerahkan berkas COC dengan Judul :

Asuhan Kebidanan Pada Ibu “NT” Umur 30 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 20 Minggu 2 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan, diadakan, dikelola dalam pangkal data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai penilik Hak Cipta
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/ Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 22 Desember 2025

Yang membuat Pernyataan



Luh Komang Sriningsih  
NIM.P07124324209

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL .....	1
HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
<i>ABSTRACT</i> .....	iv
ABSTRAK .....	v
RINGKASAN LAPORAN KASUS .....	vi
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI .....	xii
DAFTAR TABEL .....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN .....	xv
BAB I .....	1
PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian .....	5
D. Manfaat Penulisan.....	5
BAB II.....	7
TINJAUAN PUSTAKA .....	7
A. Kajian Teori Kebidanan.....	7
B. Kajian Teori Persalinan dan BBL.....	24
5. Kajian Teori Asuhan Bayi Baru Lahir (BBL) .....	31
C. Kajian Teori Asuhan Nifas .....	39
D. Kerangka Konsep.....	45
BAB III.....	46
METODA PENENTUAN KASUS.....	46
A. Informasi Klien/Keluarga .....	46
B. Rumusan Masalah Diagnosis Kebidanan .....	53
D. Jadwal Perencanaan Asuhan.....	54

BAB IV .....	58
HASIL DAN PEMBAHASAN .....	58
A. Hasil .....	58
B. Pembahasan .....	90
BAB V .....	110
SIMPULAN DAN SARAN .....	110
A. Simpulan .....	110
B. Saran .....	111
DAFTAR PUSTAKA.....	112
LAMPIRAN .....	116

## DAFTAR TABEL

Tabel 1	Kebutuhan Nutrisi .....	14
Tabel 2	Tinggi Fundus Uteri Menurut Leopold .....	18
Tabel 3	Pemberian Vaksin TT .....	19
Tabel 4	Perbedaan His Pendahuluan dan His Persalinan .....	26
Tabel 5	Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu .....	47
Tabel 6	Ikhtisar Pemeriksaan Kehamilan Ibu “NT” .....	48
Tabel 7	Jadwal Perencanaan Asuhan.....	55
Tabel 8	Catatan Perkembangan Ibu ‘NT’ Beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Kehamilan Secara Komprehensif .....	59
Tabel 9	Catatan Perkembangan Ibu ‘NT’ Beserta Bayi Baru Lahir yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan Secara Komprehensif di PMB Luh Komang Sriningsih, A.Md.Keb .....	61
Tabel 10	Catatan Perkembangan Ibu ‘NT’ yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas Secara Komprehensif di PMB Luh Komang Sriningsih, A.Md.Keb .....	77
Tabel 11	Catatan Perkembangan Neonatus Ibu ‘NT’ yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Neonatus Secara Komprehensif di PMB Luh Komang Sriningsih, A.Md.Keb .....	83

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Subjek Pengambilan Kasus

Lampiran 2. Informed Consent

Lampiran 3. Partograf

Lampiran 4. Dokumentasi

Lampiran 5. Rencana Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus