

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU ‘MP’ UMUR 27 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU
5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja
Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas Penebel II
Tahun 2026**



**Oleh :
NI MADE SULASTRI
NIM. P07124325016**

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

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU 'MP' UMUR 27 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 MADE SULASTRI
NIM. P07124325016**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU 'MP' UMUR 27 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU
5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

OLEH :

NI MADE SULASTRI
NIM. P07124325016

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:



Bdn.Ni Wayan Armini S.ST.,M.Keb
NIP. 198101302002122001



MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POJEKES 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 'MP' UMUR 27 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN
20 MINGGU 5 HARI SAMPAI
42 HARI MASA NIFAS

Oleh:

NI MADE SULASTRI
NIM. P07124325016

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : KAMIS

TANGGAL : 16 APRIL 2026

TIM PENGUJI :

1. Ni Komang Erny Astiti, SKM.,M.Keb (Ketua) (.....)
2. Bdn.Ni Wayan Armini S.ST.,M.Keb (Sekretaris) (.....)

MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POTEKES KEMENKES DENPASAR



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

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. “MP”, 27 YEARS OLD, MULTIGRAVIDA
FROM 20 WEEKS AND 5 DAYS OF DAYS OF GESTATION UNTIL
42 DAYS POSTPARTUM**

Study held in UPTD Puskesmas Penebel II working area in 2026

ABSTRACT

One of the efforts to reduce maternal mortality rate and infant mortality rate is through the provision of comprehensive, continuous, and standardized care. The purpose of this case study is to determine the outcomes of care provided to Mrs. “MP” from the second trimester of pregnancy through the postpartum period and newborn care, in accordance with established standards. The case was determined using interviews, examinations, observations, and documentation. Care was provided according to the minimum standard of integrated antenatal services (10T), complemented by supportive therapies starting from pregnancy, childbirth, and postpartum, such as prenatal yoga, brain booster exercises, endorphin massage, aromatherapy, oxytocin massage, and infant massage. Care was delivered from October 2025 to March 2026. The pregnancy of Mrs. “MP” progressed physiologically. She delivered vaginally without complications. The first stage of labor lasted six hours, the second stage thirty-five minutes, the third stage ten minutes, and monitoring during the fourth stage remained within normal limits. The baby was born at 09:20 WITA, cried immediately, showed active movements, had reddish skin, weighed 3200 grams, and was immediately given early initiation of breastfeeding. During the postpartum period, uterine involution, lochia discharge, lactation, and psychological adaptation occurred within normal limits. Midwifery care during pregnancy, childbirth, postpartum, and newborn care was in accordance with standards. The midwife consistently provided care according to standards, which is crucial for monitoring and detecting complications during pregnancy, childbirth, postpartum, and newborn care.

Keywords: *Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Neonate.*

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU ‘MP’ USIA 27 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU
5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Studi Kasus Dilakukan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Penebel II
Tahun 2026

ABSTRAK

Salah satu upaya dalam menurunkan AKI dan AKB adalah dengan pemeberian asuhan komprehensif yang berkesinambungan dan sesuai standar. Tujuan studi kasus ini adalah untuk mengetahui hasil asuhan yang diberikan pada Ibu “MP” dari kehamilan trimester II sampai masa nifas dan bayi baru lahir sesuai standar. Metode penentuan kasus yang digunakan yaitu melalui wawancara, pemeriksaan, observasi, dan dokumentasi. Asuhan diberikan sesuai dengan standar pelayanan antenatal terpadu minimal yaitu 10T, asuhan komplementer yang diberikan mulai dari kehamilan, persalinan, nifas seperti yoga hamil, brain booster, pijat endorpin, aromaterapi, pijat oksitosin dan pijat bayi. Asuhan diberikan dari bulan Oktober 2025 sampai Maret 2026. Perkembangan kehamilan ibu “MP” berjalan fisiologis. Ibu bersalin pervaginam tanpa komplikasi. Kala I berlangsung selama enam jam, kala II tiga lima belas menit, kala III sepuluh menit dan pemantauan kala IV dalam batas normal. Bayi lahir pukul 09.20 WITA segera menangis, gerak aktif, kulit kemerahan dan berat lahir 3200 gram dan segera dilakukan IMD. Pada masa nifas proses involusi uterus, pengeluaran lochea, laktasi, dan psikologis berlangsung dalam batas normal. Asuhan kebidanan pada kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi sudah sesuai dengan standar. Bidan selalu memberikan asuhan kebidanan sesuai standar karena sangat penting untuk memantau dan mendeteksi penyulit dan komplikasi pada proses kehamilan, persalinan, nifas dan bayi.

Kata kunci: Kehamilan, Persalinan, Nifas, Neonatus.

RINGKASAN LAPORAN KASUS

Asuhan Kebidanan pada Ibu ‘MP’ Umur 27 Tahun Multigravida dari
Umur Kehamilan 20 Minggu
5 Hari sampai dengan 42 Hari Masa Nifas

Kasus Ini Diambil di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Penebel II
Tahun 2026

Oleh Ni Made Sulastri (P07124325016)

Berdasarkan laporan World Health Organization (WHO), setiap tahun terdapat sekitar 500.000 kematian ibu dan 10.000.000 kematian bayi di seluruh dunia, dimana 99% di antaranya terjadi di negara berkembang. Tingginya angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB) tersebut menunjukkan bahwa pelayanan kesehatan maternal dan neonatal masih memerlukan peningkatan kualitas, terutama dalam hal deteksi dini komplikasi serta kesinambungan pelayanan. Salah satu upaya strategis yang dapat dilakukan untuk menurunkan AKI dan AKB adalah melalui penerapan asuhan kebidanan komprehensif dan berkesinambungan atau Continuity of Care (COC). Model pelayanan ini menekankan pentingnya hubungan yang terus-menerus antara ibu dan bidan sejak masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, hingga pelayanan keluarga berencana.

Pengambilan kasus dilaksanakan di UPTD Puskesmas Penebel II yang beralamat di Desa Penatahan, Kecamatan Penebel, Kabupaten Tabanan, Bali, serta di Praktik Mandiri Bidan (PMB) Ni Nyoman Kartini, S.Keb, dan melalui kunjungan rumah ibu “MP” yang beralamat di Banjar Puring, Desa Sangketan, Kecamatan Penebel, Kabupaten Tabanan. Lingkungan tempat tinggal ibu berada di pemukiman penduduk dengan kondisi rumah permanen, bersih, memiliki ventilasi dan pencahayaan yang memadai, tersedia saluran pembuangan limbah, serta tempat sampah tertutup sehingga mendukung kondisi kesehatan ibu dan bayi.

Kasus yang diasuh merupakan ibu usia 27 tahun G2P1A0 dengan usia kehamilan 20 minggu 5 hari pada awal pengkajian. Kehamilan termasuk kategori risiko rendah dan tidak disertai faktor penyulit sehingga memenuhi kriteria untuk diberikan asuhan kebidanan secara Continuity of Care (COC). Pengumpulan data pertama kali dilakukan pada tanggal 22 Oktober 2025 melalui metode wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan dokumentasi buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA). Sebelum pelaksanaan asuhan, telah dilakukan informed consent kepada ibu dan suami sebagai bentuk persetujuan untuk mendapatkan pendampingan berkesinambungan sampai 42 hari masa nifas. Asuhan diberikan sejak usia kehamilan 20 minggu 5 hari sampai bayi berusia 42 hari, yaitu dari tanggal 22 Oktober 2025 hingga 30 Maret 2026.

Selama masa kehamilan trimester II dan III, kondisi ibu dan janin umumnya dalam keadaan fisiologis. Tekanan darah ibu berada dalam batas normal, denyut jantung janin (DJJ) berkisar antara 138–145 kali per menit, dan pertumbuhan janin sesuai usia kehamilan. Namun, pada pemeriksaan antenatal ditemukan bahwa ibu mengalami anemia ringan. Penatalaksanaan dilakukan melalui pemberian tablet zat besi (Fe) secara rutin, edukasi mengenai konsumsi makanan tinggi zat besi seperti sayuran hijau, daging, dan kacang-kacangan, serta anjuran mengonsumsi vitamin C untuk meningkatkan penyerapan zat besi. Selain itu, ibu juga diberikan edukasi mengenai pentingnya kepatuhan dalam mengonsumsi tablet Fe dan dilakukan pemantauan kadar hemoglobin secara berkala.

Keluhan lain yang muncul pada trimester III berupa nyeri pinggang dan sering buang air kecil, yang merupakan keluhan fisiologis akibat perubahan postur tubuh serta penurunan kepala janin ke pintu atas panggul. Penatalaksanaan dilakukan melalui komunikasi, informasi, dan edukasi (KIE), prenatal yoga, teknik relaksasi, effleurage massage, penggunaan aromaterapi, serta pemberian suplemen Fe, vitamin C, dan kalsium. Pada usia kehamilan 36–37 minggu, ibu mulai merasakan his palsu dan telah diberikan edukasi mengenai tanda-tanda persalinan, teknik meneran efektif, serta persiapan persalinan dan Inisiasi Menyusu Dini (IMD).

Persalinan berlangsung pada tanggal 16 Februari 2026 di PMB Ni Nyoman Kartini, S.Keb pada usia kehamilan 37 minggu dan berjalan secara fisiologis. Ibu masuk fase aktif kala I dengan pembukaan 4 cm. Kala II berlangsung lancar dan bayi lahir spontan pukul 09.35 WITA dengan jenis kelamin laki-laki, segera menangis kuat, gerak aktif, kulit kemerahan, berat badan lahir 3.200 gram dan panjang badan 50 cm, dengan nilai APGAR 8–9. Dilakukan manajemen aktif kala III dengan pemberian oksitosin 10 IU secara intramuskular, plasenta lahir lengkap, dan terdapat laserasi perineum derajat I yang dijahit dengan teknik terputus. Bayi mendapatkan IMD, vitamin K, salep mata, dan imunisasi HB-0 sesuai standar pelayanan neonatal esensial.

Pada masa nifas, kunjungan dilakukan sebanyak empat kali (KF1–KF4) mulai dari 2 jam postpartum hingga 42 hari postpartum. Selama masa nifas, kondisi ibu dalam batas normal dengan involusi uterus sesuai usia nifas, perubahan lochea dari rubra hingga alba berlangsung fisiologis, produksi ASI lancar, serta tidak ditemukan tanda bahaya nifas. Ibu diberikan edukasi mengenai ASI eksklusif, teknik menyusui yang benar, senam kegel, personal hygiene, tanda bahaya nifas, pijat oksitosin, serta konseling keluarga berencana. Pada hari ke-42 postpartum, ibu memilih menggunakan kontrasepsi IUD (Copper T CuT 380A) dan pemasangan dilakukan tanpa komplikasi.

Asuhan neonatus dilakukan melalui tiga kali kunjungan (KN1–KN3) serta pemantauan hingga usia 42 hari. Bayi dalam kondisi sehat dengan refleks primitif baik. Pertumbuhan berat badan meningkat dari 3.200 gram saat lahir menjadi 5.300 gram pada usia 42 hari, yang menunjukkan pertumbuhan optimal. Bayi mendapatkan ASI eksklusif secara *on demand*, serta imunisasi HB-0, BCG, dan Polio 1 sesuai jadwal. Tidak ditemukan tanda bahaya neonatus. Pada usia 42 hari, bayi juga mendapatkan asuhan komplementer berupa pijat bayi dan edukasi imunisasi lanjutan usia dua bulan.

Secara keseluruhan, penerapan manajemen asuhan kebidanan berkesinambungan (*Continuity of Care/COC*) pada ibu “MP” sejak trimester II kehamilan hingga bayi usia 42 hari berlangsung secara fisiologis tanpa komplikasi. Pendekatan komprehensif yang meliputi asuhan standar, edukasi

berkelanjutan, serta terapi komplementer terbukti mendukung kesiapan ibu dalam menghadapi persalinan, keberhasilan pemberian ASI eksklusif, serta pertumbuhan dan perkembangan bayi yang optimal. Laporan kasus ini diharapkan dapat menjadi referensi dalam meningkatkan mutu pelayanan KIA serta memperkuat penerapan asuhan kebidanan berbasis *evidence based practice* dalam praktik klinis.

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 ‘MP’ Umur 27 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 20 Minggu 5 Hari sampai dengan 42 Hari Masa Nifas’**. Laporan kasus ini disusun dalam rangka menyelesaikan mata kuliah praktik kebidanan komunitas dalam konteks *Continuity of Care* dan komplementer.

Penulis mendapat bimbingan selama menyusun laporan ini, untuk itu penulis menyampaikan terimakasih kepada yang terhormat:

1. Dr. Sri Rahayu, S. Kep., Ns., STr. Keb, M. Kes sebagai Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed sebagai Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar
3. Bdn.Ni Wayan Armini, S.ST., M. Keb sebagai Ketua Prodi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar dan juga sebagai pembimbing dalam penyusunan laporan kasus ini
4. dr Panggah Pramono. sebagai Kepala Puskesmas Penebbel II, yang telah mengizinkan penulis untuk mengambil data dan mengasuh pasien .
5. Ibu ‘MP’ dan keluarga, selaku responden dalam laporan tugas akhir yang telah memberikan izin dan bersedia berpartisipasi
6. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang telah membantu dalam penyusunan laporan kasus ini

Penulis menyadari bahwa pengetahuan yang dimiliki masih kurang sehingga laporan kasus ini masih perlu disempurnakan. Dalam laporan kasus ini, penulis mengharapkan kritik dan saran membangun dari para pembaca demi perbaikan dan kesempurnaan laporan kasus.

Denpasar, April 2026

Penulis

SURAT PENYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Made Sulastri

NIM : P07124325016

Program Studi : Profesi Bidan

Jurusan : Kebidanan

Tahun Akademik : 2025/2026

Alamat : Banjar Sandan, Desa Bangli, Kecamatan Baturiti Tabanan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Akhir Praktik Kebidanan Komunitas Dalam Konteks *Continuity Of Care* (Coc) Dan Komplementer Asuhan Kebidanan Pada Ibu 'MP' Umur 27 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 20 Minggu 5 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas Studi Kasus Dilaksanakan Di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas Penebel II Tahun 2026 Adalah Benar **Karya Sendiri Atau Bukan Plagiat 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 pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, April 2026

Yang membuat pernyataan



Ni Made Sulastri
NIM. P07124325016

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
ABSTRAK.....	vi
RINGKASAN LAPORAN KASUS.....	vii
KATA PENGANTAR	x
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	xii
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan	4
D. Manfaat	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Konsep Asuhan Kebidanan	8
B. Kerangka Pikir.....	48
BAB III METODE PENENTUAN KASUS	49
A. Informasi Klien/Keluarga.....	49
B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan	57
C. Jadwal Kegiatan	58
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	63
A. Hasil	63
B. Pembahasan.....	103
BAB V PENUTUP	128
A. Simpulan.....	128
B. Saran.....	129
DAFTAR PUSTAKA.....	130
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

- Tabel 1 : Tinggi Fundus Uteri (TFU)
- Tabel 2 : Hasil Pemeriksaan Ibu ‘MP’ umur 26 Tahun Multigravida di dr. SpOG, Puskesmas Penebel II, dan PMB Ni Nyoman Kartini, S.Keb
- Tabel 3 : Penerapan Asuhan Kebidanan pada Ibu ‘MP’ Selama Kehamilan di PMB Ni Nyoman Kartini, S.Keb Tahun 2025-2026
- Tabel 4 : Penerapan Asuhan Kebidanan pada Ibu ‘MP’ beserta janinnya yang menerima asuhan kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir secara komprehensif di PMB Ni Nyoman Kartini S.Keb Tahun 2025-2026
- Tabel 5 : Penerapan Asuhan Kebidanan pada Ibu ‘MP’ Selama Masa Nifas dan Menyusui
- Tabel 6 : Penerapan Asuhan Kebidanan pada Bayi Ibu ‘MP’ Selama 42 Hari di PMB Ni Nyoman Kartini S.Keb Tahun 2025-2026

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Lembar Permohonan Menjadi Subjek Kasus
- Lampiran 2 : Lembar Informed Consent
- Lampiran 3 : Dokumentasi Kegiatan
- Lampiran 4 : Rencana Kegiatan Penyusunan Laporan Khusus