

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KS” UMUR 35 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN  
13 MINGGU 1 HARI SAMPAI 42 HARI  
MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana  
Teknis Daerah UPTD Puskesmas Buleleng II**



**Oleh :**

**MADE YANTI RAHMAWATI**

**NIM. P07124325084**

**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 “KS” UMUR 35 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN  
13 MINGGU 1 HARI SAMPAI 42 HARI  
MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana  
Teknis Daerah UPTD Puskesmas Buleleng II**

**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 :**

**MADE YANTI RAHMAWATI**

**NIM. P07124325084**

**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 “KS” UMUR 35 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN  
13 MINGGU 1 HARI SAMPAI 42 HARI  
MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana  
Teknis Daerah UPTD Puskesmas Buleleng II**

**Oleh :**

**MADE YANTI RAHMAWATI**  
**NIM. P07124325084**

**TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama:



**Ni Komang Erny Astiti, SKM.,M.Keb**  
**NIP. 198305082005012002**

**MENGETAHUI**  
**KETUA JURUSAN KEBIDANAN**  
**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



**Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST.,M.Biomed**  
**NIP. 1969042111989032001**

**LEMBAR PENGESAHAN**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KS” UMUR 35 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN  
13 MINGGU 1 HARI SAMPAI 42 HARI  
MASA NIFAS**

**Tabanan Studi Kasus Ini Dilaksanakan Di Wilayah Kerja Unit  
Pelaksana Teknis Daerah UPTD Puskesmas Buleleng II**

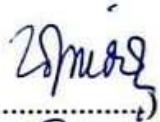

Oleh :

**MADE YANTI RAHMAWATI  
NIM. P07124325084**


**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI**

**PADA HARI : Senin  
TANGGAL : 27 April 2026**

**TIM PENGUJI**

1. DR. I Komang Lindayani, SKM., M.Keb (Ketua)  (.....)
2. Ni Komang Erny Astiti, SKM.,M.Keb (Anggota)  (.....)

**MENGETAHUI  
KETUA JURUSAN KEBIDANAN  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**

  
**Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST.,M.Biomed  
NIP. 1969042111989032001**

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Made Yanti Rahmawati  
NIM : P07124325084  
Program Studi : Profesi Bidan  
Jurusan : Kebidanan  
Tahun Akademik : 2026  
Alamat : Jalan Gunung Rinjani RT 25 Blok B Barat No 10.Kecamatan  
Buleleng Kabupaten Buleleng

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan akhir dengan judul asuhan kebidanan pada ibu "KS" umur 35 tahun multigravida dari umur kehamilan 13 minggu 1 hari sampai 42 hari masa nifas adalah benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Laporan 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 beelaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, April 2026

Yang membuat pernyataan



Made Yanti Rahmawati

NIM. P07124325084

**MIDWIFERY CARE FOR MOTHER “KS” AGE 35 YEARS  
MULTIGRAVIDA FROM PREGNANCY AGE  
13 WEEKS 1 DAYS TO 42 DAYS OF  
POST-OFF PERIOD**

**ABSTRACT**

*Pregnancy is a physiological process that requires comprehensive and continuous midwifery care, provided according to standards. This is also one of the efforts to reduce maternal and infant mortality. The purpose of this case study is to determine the results of care provided to mother "KS" from the second trimester of pregnancy to the postpartum period and newborn. The case determination method used was interviews, examinations, observations and documentation. Care was provided from August 2025 to March 2026. The development of pregnancy, labor, and the postpartum period of mother "KS" proceeded physiologically. The provision of therapy was adjusted to the collaboration and referrals that had been made. Complementary care was also implemented well according to the mother's needs. The mother gave birth vaginally without complications. The first stage lasted 4 hours 15 minutes from 5 cm dilation, the second stage 25 minutes, the third stage 10 minutes and monitoring of the fourth stage within normal limits. The baby was born immediately crying, active muscle tone, birth weight 2765 grams, height: 50 cm, length: 33, height: 34 cm. Initial breastfeeding (IMD) was successful at the 60th minute (approximately 2:25 PM WITA). Uterine involution, lochia discharge, and lactation during the postpartum period proceeded normally. The entire pregnancy and postpartum period for mother "KS" proceeded physiologically. Midwives must consistently provide standardized midwifery care, as it is crucial to monitor and detect complications during pregnancy, labor, the postpartum period, and the baby.*

***Keywords: pregnancy, labor, postpartum, baby, comprehensive continuous midwifery care***

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KS” UMUR 35 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN  
13 MINGGU 1 HARI SAMPAI 42 HARI  
MASA NIFAS**

**ABSTRAK**

Kehamilan merupakan proses fisiologis yang memerlukan asuhan kebidanan komprehensif dan berkesinambungan, yang diberikan sesuai standar. Hal tersebut juga menjadi salah satu upaya untuk menurunkan AKI dan AKB. Tujuan studi kasus ini untuk mengetahui hasil asuhan yang diberikan pada ibu “KS” dari kehamilan trimester II sampai masa nifas dan bayi baru lahir. Metode penentuan kasus yang digunakan yaitu wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan Agustus 2025 sampai Maret 2026. Perkembangan kehamilan, persalinan, dan masa nifas ibu “KS” berjalan fisiologis. Pemberian terapi disesuaikan dengan kolaborasi dan rujukan yang telah dilakukan. Asuhan komplementer juga diterapkan dengan baik sesuai kebutuhan ibu. Ibu bersalin pervaginam tanpa komplikasi. Kala I berlangsung 4 jam 15 menit dari pembukaan 5 cm, kala II 25 menit, kala III 10 menit dan pemantauan kala IV dalam batas normal. Bayi lahir segera menangis, tonus otot aktif, berat lahir 2765 gram, PB : 50 cm, LK: 33, LD: 34 cm. IMD berhasil pada menit ke-60 ( $\pm$  pukul 14.25 WITA). Proses involusi uterus, pengeluaran lochea dan laktasi pada masa nifas berlangsung normal. Seluruh proses kehamilan sampai dengan masa nifas pada ibu “KS” berjalan secara fisiologis. Bidan harus 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, bayi, asuhan kebidanan komprehensif berkesinambungan**

## **RINGKASAN STUDI KASUS**

### **ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KS” UMUR 35 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 13 MINGGU 1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja

Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas Buleleng II

Oleh : Made Yanti Rahmawati (NIM.P07124325084)

Kehamilan merupakan proses fisiologis yang memerlukan perhatian khusus untuk menjaga kesehatan ibu dan janin. Pada ibu multigravida, risiko komplikasi kehamilan lebih tinggi dibandingkan primigravida, seperti anemia, hipertensi, perdarahan, hingga infeksi puerperium. Selama kehamilan ibu hamil dapat mengalami komplikasi yang dapat terjadi di tahapan manapun, mulai dari fertilisasi hingga kelahiran. Komplikasi tersebut dapat diatasi dengan melakukan Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K) dan meningkatkan pengetahuan ibu tentang tanda bahaya kehamilan. Pemerintah mecanangkan program P4K dengan tujuan untuk memantau ibu hamil menuju persalinan yang aman dan selamat sehingga dapat menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) yang selanjutnya dapat berdampak pada Angka Kematian Bayi (AKB) (Wulandari dkk., 2023). Salah satu upaya yang dapat dilakukan untuk menurunkan AKI dan AKB salah satunya adalah dengan memperluas implementasi Continuity Of Care. Continuity Of Care (COC) dalam pelayanan kebidanan merupakan model asuhan berkelanjutan pada perempuan yang dilakukan secara berkala dari masa kehamilan, persalinan, nifas, hingga pelayanan keluarga berencana (KB) (Ringgi dan Cahyaningrum, 2024). Asuhan COC dalam pelayanan kebidanan erat hubungannya dengan asuhan yang bersifat holistik dan komprehensif.

Adanya asuhan kebidanan yang bersifat holistik dan komprehensif ini juga diperlukan untuk pengelolaan ketidaknyamanan pada kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, dan KB melalui terapi komplementer (Kesumaningsih dkk., 2024). Mahasiswa Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Denpasar, diberikan kesempatan untuk menerapkan asuhan kebidanan komprehensif dan

berkesinambungan pada ibu hamil dari kehamilan trimester II sampai dengan 42 hari masa nifas beserta bayinya.

Studi kasus ini dilakukan pada ibu hamil “KS” umur 35 tahun yang beralamat di Br Labak Desa Anturan. Asuhan kebidanan dilakukan untuk mengetahui bagaimanakah hasil penerapan asuhan kebidanan komprehensif dan berkesinambungan pada ibu “KS” dari usia kehamilan 13 minggu 1 hari sampai dengan masa nifas dan bayi umur 42 hari yang diberikan asuhan sesuai standar asuhan kebidanan. Asuhan kebidanan kehamilan yang ibu terima sesuai dengan dengan standar 12T untuk mengetahui perkembangan, mendeteksi secara dini penyulit dan komplikasi. Selama kehamilan, hasil pemeriksaan dalam batas normal. Perkembangan janin sesuai dengan masa kehamilan. Masalah yang dialami ibu yaitu mual muntah, nyeri punggung bawah, dan sering kencing. Ibu “KS” juga belum mengetahui cara mengatasi keluhan dan kontrasepsi pasca salin. Penatalaksanaan yang diberikan sesuai dengan keluhan dan masalah yang dialami ibu. Asuhan komplementer juga diberikan pada Ibu ‘KS’ selama kehamilan seperti prenatal yoga dan akupresur. Asuhan kebidanan persalinan berlangsung secara fisiologis tanpa komplikasi pada umur kehamilan 37 minggu 3 hari. Kala I berlangsung selama 4 jam, kala II 20 menit, kala III 10 menit, dan pemantauan kala IV selama 2 jam dalam batas normal. Bayi lahir spontan belakang kepala dengan kondisi segera menangis, gerak aktif, dan berjenis kelamin laki-laki, BBL: 2765 gram, PB: 49 cm, LK: 33 cm, LD: 34 cm serta telah dilakukan IMD pada bayi dan berhasil pada 1 jam pertama. Asuhan komplementer juga diberikan pada Ibu “KS” selama persalinan yaitu relaksasi pernafasan.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada ibu ‘KS’ masa nifas beserta bayi sudah sesuai standar. Pelayanan masa nifas dimana telah dilakukan kunjungan pada KF 1, KF 2, KF 3 dan KF 4. Asuhan komplementer juga diberikan pada Ibu ‘KS’ selama masa nifas yaitu pijat oksitosin dan senam kegel. Proses involusi, lochea, laktasi dan psikologis sampai 42 hari masa nifas dalam batas normal. Ibu memutuskan menggunakan alat kontrasepsi KB Implan pada 42 hari masa nifas di UPTD Puskesmas Buleleng II.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu “KS” telah sesuai dengan pelayanan neonatal esensial, dimana bayi baru lahir telah mendapatkan injeksi vitamin K pada satu jam pertama, HB-0 pada 1 jam setelah pemberian vitamin K, Skrining PJB dilakukan dalam 24 jam pertama bayi baru lahir, pemeriksaan SHK diberikan di usia bayi 3 hari, pemberian imunisasi BCG dan Polio 1 serta mendapatkan asuhan komplementer musik relaksasi dan pijat bayi dengan aromaterapy lavender. Perawatan bayi ibu “KS” selama 42 hari telah menerapkan prinsip asah, asih, asuh serta pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis sesuai usia bayi. Ibu hanya memberikan ASI kepada bayi dan akan memberikan ASI eksklusif.

Secara keseluruhan, penerapan pengasuhan kebidanan berbasis COC efektif dalam meningkatkan kualitas pelayanan kebidanan serta mengurangi risiko komplikasi obstetri. Diharapkan model pengasuhan ini dapat diterapkan lebih luas oleh tenaga kesehatan untuk menekan angka kematian ibu dan bayi serta meningkatkan kesejahteraan ibu hamil dan keluarga.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat-Nya lah penulis dapat menyelesaikan Laporan Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ibu ”KS” Umur 35 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 13 Minggu 1 hari sampai 42 Hari Masa Nifas”** tepat pada waktunya. Laporan kasus ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu syarat menyelesaikan mata kuliah Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* (COC) dan Komplementer Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar. Dalam penyusunan laporan ini penulis mendapatkan bantuan dan dukungan berbagai pihak, maka melalui kesempatan inipenulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Sri Rahayu, S. Kep., Ns. ,S.Tr.Keb., M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST., M. Biomed, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar.
3. Bdn. Ni Wayan Armini, S. ST., M. Keb, selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar.
4. Ni Komang Erny Astiti,SKM.SST.,M.Keb, selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan dalam menyelesaikan laporan kasus ini.
5. Bdn. Ni Komang Artini, SST., Keb sebagai pembimbing lapangan di UPTD UPTD Puskesmas Buleleng II yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan pengambilan kasus dan memberikan bimbingan dalam menyelesaikan laporan kasus ini.
6. Ibu “KS” dan keluarga, selaku responden dalam laporan kasus ini yang telah bersedia berpartisipasi.
7. Seluruh dosen dan pegawai di Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar yang telah membantu selama proses penyusunan laporan kasus ini
8. Kepala UPTD Puskesmas Buleleng II beserta seluruh staf yang telah memfasilitasi dan mendukung penulis dalam memberikan asuhan pada ibu “KS”

9. Kepala PMB Putu Agustini beserta seluruh staf yang telah memfasilitasi dan mendukung penulis dalam memberikan asuhan pada ibu “KS”
10. Keluarga dan sahabat yang telah memberikan motivasi serta dukungan moril sehingga laporan kasus ini dapat terselesaikan dengan baik.

Penulis menyadari laporan kasus ini jauh dari kata sempurna, sehingga penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari para pembaca demi perbaikan dan kesempurnaan laporan ini.

Denpasar, April 2026

Penulis

## DAFTAR ISI

Halaman Cover.....	i
Halaman Judul.....	ii
Lembar Persetujuan.....	iii
Lembar Pengesahan .....	iv
Surat Pernyataan Bebas Plagiat.....	v
<i>Abstract</i> .....	vi
Abstrak.....	vii
Ringkasan Studi Kasus.....	viii
Kata Pengantar .....	xi
Daftar Isi .....	xiii
Daftar Tabel .....	xv
Daftar Lampiran .....	xvi
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	3
C. Tujuan.....	4
1. Tujuan umum .....	4
2. Tujuan khusus .....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>6</b>
A. Konsep Asuhan Kebidanan .....	6
1. Asuhan Kebidanan .....	6
B. Asuhan kebidanan pada kehamilan trimester II dan trimester III .....	8
D. Nifas Dan Menyusui.....	21
E. Asuhan Kebidanan Neonatus dan Bayi .....	23
F. Konsep <i>Continuity of Care</i> (COC) .....	28
G. Kerangka Pikir.....	30
<b>BAB III METODE PENENTUAN KASUS.....</b>	<b>31</b>
A. Informasi Klien/Keluarga.....	31
B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan .....	38
C. Jadwal Kegiatan.....	40

<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>44</b>
A. Hasil .....	44
B. Pembahasan .....	70
<b>BAB V.....</b>	<b>87</b>
A. Simpulan .....	87
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>89</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 1 Riwayat Kehamilan dan Persalinan Ibu "KS" .....	32
Tabel 2 Hasil Pemeriksaan Kehamilan Ibu "KS".....	39
Tabel 3 Jadwal Pengumpulan Data .....	40
Tabel 4 Catatan Perkembangan Ibu 'KS' selama Masa Kehamilan .....	45
Tabel 5 Catatan Perkembangan Ibu "KS" saat Persalinan .....	53
Tabel 6 Catatan Perkembangan Ibu "KS" selama Masa Nifas .....	61
Tabel 7 Catatan Perkembangan Bayi Ibu "KS" pada Masa Neonatal .....	82

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus .....	
Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden .....	
Lampiran 3 Jadwal Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus .....	
Lampiran 4 Surat Permohonan Kepada UPTD Puskesmas Buleleng II .....	
Lampiran 5 Surat Balasan dari UPTD Puskesmas Buleleng II.....	
Lampiran 6 Surat Pernyataan Telah Menyelesaikan Asuhan Pasien COC.....	
Lampiran 7 Surat Permohonan Kepada PMB Putu Agustini.....	
Lampiran 8 Skrining Jiwa (EPDS).....	
Lampiran 9 Partograf .....	
Lampiran 10 Dokumentasi Asuhan.....	
Lampiran 11 Bukti Publikasi .....	
Lampiran 12 Uji Turnitin .. ..	