

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KN” UMUR 25 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 22 MINGGU  
4 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Unit Pelaksana Teknis Daerah  
Puskesmas Tembuku II  
Tahun 2026**



**Oleh :**

**NI LUH LUSI TRIANI**

**NIM. P07124325004**

**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 “KN” UMUR 25 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 22 MINGGU  
4 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 LUH LUSI TRIANI  
NIM. P07124325004**

**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 “KN” UMUR 25 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 22 MINGGU  
4 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**OLEH:**

**NI LUH LUSI TRIANI**  
**NIM: P07124325004**

**TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama:



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

**MENGETAHUI**  
**KETUA JURUSAN KEBIDANAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN 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 “KN” UMUR 25 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 22 MINGGU  
4 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Oleh :


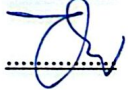
**NI LUH LUSI TRIANI**  
**NIM: P07124325004**

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI**

**PADA HARI : RABU**

**TANGGAL : 15 APRIL 2026**

**TIM PENGUJI :**

1. Bdn. Made Widhi Gunapria Darmapatni, SST., M.Keb (Ketua) 
2. Bdn. Ni Made Dwi Purnamayanti, S.Si.T., M.Keb (Sekretaris) 

**MENGETAHUI :**

**KETUA JURUSAN KEBIDANAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



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

**MIDWIFERY CARE OF MRS. “KN” 25 YEARS OLD  
MULTIGRAVIDA FROM 22 WEEKS 4 DAY OF PREGNANCY TO  
42 DAYS POSTPARTUM**

**ABSTRACT**

*Pregnancy, childbirth, and the postpartum period are important stages in a woman's reproductive cycle that require continuous care to prevent complications. This case study aims to evaluate the Continuity of Care (CoC) provided to Mrs. “KN”, 25-year-old, multigravida, from 22 weeks and 4 day of pregnancy until 42 days postpartum. The pregnancy was categorized as low-risk, and the mother completed 12 antenatal visits, including assessments based on the 12 T components. Complaints such as lower back pain were managed using complementary care methods, including prenatal gentle yoga and back effleurage massage. Labor progressed normally, with the second stage 2 minutes, and third stage 5 minutes. A healthy baby boy was born. During the postpartum period, monitoring included lactation, uterine involution, and lochia, all of which remained within normal limits. The mother received education on postpartum danger signs, rest, Kegel exercises, oxytocin massage, and contraception. Newborn care included early initiation of breastfeeding (EIBF), administration of vitamin K, eye ointment, HB-0 immunization, and baby massage. Three neonatal visits were carried out, covering physical examinations, baby massage, and BCG immunization. All care was provided according to midwifery standards, proceeded physiologically without and was complemented by evidence-based complementary interventions*

*Keywords: Pregnancy; Labor; Postpartum; Baby; COC*

# ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KN” UMUR 25 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 22 MINGGU 4 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

## ABSTRAK

Kehamilan, persalinan, dan masa nifas merupakan periode penting dalam siklus reproduksi perempuan yang memerlukan asuhan berkesinambungan untuk mencegah terjadinya komplikasi. Studi kasus ini bertujuan mengevaluasi asuhan *Continuity of Care (COC)* pada ibu “KN”, umur 25 tahun, multigravida sejak umur kehamilan 22 minggu 4 hari hingga 42 hari masa nifas. Metode pengumpulan data melalui observasi, wawancara, pemeriksaan dan dokumentasi yang dilakukan di Puskesmas Tembuku II pada bulan Juli 2025 – April 2026. Ibu melakukan 12 kali kunjungan antenatal 9 kali di puskesmas dan 3 kali di dr. I Nyoman Sayang, Sp.OG dengan asuhan ANC terpadu 12 T dan asuhan komplementer berupa *prenatal gentle yoga* dan *back effleurage massage*. Usia kehamilan saat persalinan 39 minggu 5 hari berlangsung normal sesuai asuhan standar persalinan, waktu kala II selama 2 menit, dan kala III selama 5 menit. Bayi lahir sehat jenis kelamin laki-laki, berat badan lahir 3300 gram. Asuhan masa nifas dilakukan pada KF1, KF2, KF3, KF4 dan asuhan pada neonatus dilakukan pada KN1, KN2, KN3. Hasil penerapan asuhan kebidanan dari trimester ke II hingga 42 hari masa nifas berlangsung secara fisiologis dan telah sesuai dengan standar pelayanan kebidanan. Oleh karena itu untuk meningkatkan kualitas asuhan kebidan secara komprehensif dan berkesinambungan dibutuhkan peningkatan pelayanan berdasarkan *evidence based* budaya lokal berbasis asah asih asuh secara berkelanjutan.

Kata Kunci: Kehamilan; Persalinan; Nifas; Bayi; COC

## RINGKASAN STUDI

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KN” UMUR 25 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 22 MINGGU  
4 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS  
OLEH: NI LUH LUSI TRIANI (P07124325004)

Indikator penting kesejahteraan masyarakat adalah Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Masalah KIA masih menjadi trending topik global. Angka Kematian Ibu global diketahui masih tinggi. Angka Kematian Bayi Ibu di Bali 63,9 per 100.000 dan Angka Kematian Bayi di Bali 9,7 per 1000 kelahiran. Penyebab kematian ibu: perdarahan (30,3%), hipertensi (27,1%), infeksi (7%), penyebab lain (45%). Angka Kematian Ibu dan Angka Kematian Bayi berhubungan erat dengan masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan bayi. Asuhan komprehensif dan berkesinambungan sangat penting pada periode ini sesuai tugas bidan dalam memberikan asuhan kepada perempuan sepanjang siklus kehidupannya.

Pelayanan *Antenatal Care* terpadu secara komprehensif dan berkesinambungan merupakan langkah awal pencegahan terhadap penyebab angka kematian ibu, dimana asuhan berkesinambungan dilakukan untuk memberikan pelayanan yang sama terhadap perempuan di semua kategori. Perempuan yang menerima pelayanan secara *Continuity Of Care* secara *women center care* meliputi dukungan dan partisipasi dalam pengambilan keputusan pada saat akan melahirkan, masa nifas dan neonatus.

Tujuan penulisan ini adalah untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan pada Ibu “KN” umur 25 tahun multigravida beserta bayinya yang menerima asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan dari umur kehamilan 22 minggu 4 hari sampai dengan 42 hari masa nifas. Pengambilan data melalui metode wawancara, observasi, pemeriksaan dan dokumentasi yang dilakukan pada bulan Juli 2025 hingga April 2026 di Puskesmas Tembuku II. Asuhan diberikan kepada ibu sejak usia kehamilan trimester ke II, saat persalinan, neonatus hingga 42 hari masa nifas.

Asuhan kebidanan tentang kehamilan yang diterima ibu sesuai dengan kriteria 12 T dan pemeriksaan USG untuk mengetahui perkembangan, mendeteksi secara dini penyulit dan komplikasi. Standar asuhan pemeriksaan kehamilan

meliputi satu kali pemeriksaan di TW I dilengkapi pemeriksaan Laboratorium lengkap dan ANC terpadu, dua kali pemeriksaan di TW II dengan pemberian asuhan pemeriksaan kehamilan dan 3 kali di TW III dengan pemberian asuhan dan Laboratorium TW III. Pemeriksaan Kehamilan pada ibu "KN" sudah sesuai standar pemeriksaan kehamilan pada saat pemeriksaan kehamilan hasil pemeriksaan dalam batas normal. Perkembangan janin sesuai dengan masa kehamilan. Masalah yang dialami ibu yaitu mengeluh nyeri punggung bawah. Ibu "KN" juga belum mengetahui tentang cara mengatasi keluhan yang dialami. Penatalaksanaan yang diberikan sesuai dengan keluhan dan masalah yang dialami ibu. Informasi dan edukasi selama kehamilan seperti tanda bahaya, pola nutrisi, pola istirahat, dan perencanaan kehamilan sudah ibu ketahui. Pada saat hamil asuhan komplementer yang didapat adalah senam hamil dan *yoga prenatal*, *cat cow pose*, serta melakukan kompres hangat untuk mengatasi keluhan nyeri punggung dan pinggang.

Asuhan persalinan pada ibu "KN" berlangsung secara fisiologis sesuai standar pelayanan 60 langkah Asuhan Persalinan Normal, tanggal 22 Pebruari 2026 di Puskesmas Tembuku II di umur kehamilan 39 minggu 5 hari dengan metode Persalinan Spontan Belakang Kepala (P.Spt.B) tanpa penyulit maupun komplikasi. Asuhan sayang ibu yang diberikan kepada ibu 'KN' yaitu dengan membimbing ibu mengatur pola nafas untuk mengurangi rasa nyeri. Terapi komplementer yang diterapkan selama masa persalinan pada ibu "KN" yaitu *akupresur* yang dapat memberikan ketenangan dan kenyamanan bagi pasien (E. Sari, 2020). Persalinan kala II Ibu "KN" berlangsung normal selama 2 menit tanpa adanya komplikasi. Persalinan kala III pada Ibu "KN" berlangsung normal yaitu selama 5 menit. Bayi dibiarkan tetap tengkurap di dada ibu untuk melakukan IMD setidaknya selama satu jam. Kala IV persalinan dimulai dengan kelahiran plasenta dan berakhir dua jam kemudian (Kemenkes RI, 2021). Persalinan kala IV pada Ibu "KN" berlangsung fisiologis dengan laserasi grade I tidak dilakukan tindakan penjahitan .

Asuhan pada masa nifas sudah sesuai standar yang telah ditetapkan pada Permenkes 21 tahun 2021. Masa nifas ibu "KN" berlangsung secara fisiologis. Pelayanan masa nifas telah dilakukan kunjungan pada KF 1, KF 2, KF 3 dan KF 4.

Proses involusi, *lochea*, laktasi serta perubahan psikologis sampai 42 hari dalam batas normal tidak ada mengalami masalah dan komplikasi. Ibu “KN” selama masa nifas sudah diingat kembali KIE tentang tanda bahaya nifas, mobilisasi, kebutuhan nutrisi, pola istirahat, personal hygiene, ASI eksklusif dan senam kegel. Ibu “KN” juga mampu beradaptasi dalam perubahan psikologis dalam *fase taking in, taking hold* dan *letting go*. Ibu memutuskan menggunakan metode KB IUD. Asuhan komplementer yang didapat saat nifas adalah metode pijat oksitosin untuk memperlancar ASI.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu "KN" sesuai dengan pelayanan neonatal esensial. Bayi Ibu “KN” lahir segera menangis, gerak aktif, jenis kelamin Laki-Laki, berat badan lahir 3300 gram. Bayi telah diberikan salep mata oksitetrasiklin sebagai bentuk pencegahan infeksi dan injeksi vitamin K pada asuhan BBL satu jam pertama. Bayi Ibu “KN” sejak usia 6 jam-28 hari telah mendapat pelayanan kesehatan sebanyak dua kali di Puskesmas, dan satu kali kunjungan rumah oleh penulis. Pengambilan sampel untuk dilakukan SHK pada bayi ibu “KN” dilakukan 24 jam setelah bayi lahir pada tumit bayi. Bayi Ibu “KN” belum dilakukan skrining PJB saat bayi berusia lebih dari 24 jam atau sebelum bayi pulang dari Puskesmas dikarenakan belum tersedianya alat pulse oxymetri bayi. Bayi Ibu “KN” telah mendapat imunisasi *Bacillus Calmette-Guerin* (BCG) dan Polio Tetes 1 sesuai dengan standar tanggal 4 Maret 2026 di Puskesmas Tembuku II saat bayi berusia 10 hari. Penulis telah memberikan asuhan komplementer dengan membimbing orang tua bayi untuk melakukan pijat bayi.

Hasil penerapan asuhan kebidanan pada ibu “KN” dan janin selama masa kehamilan sampai menjelang persalinan, pada proses persalinan, masa nifas dan neonatus berjalan fisiologis. Namun pada asuhan kebidanan KN 1 belum memenuhi standar pelayanan kebidanan dimana belum dilakukan skrining PJB.

Oleh karena itu ibu dan keluarga diharapkan tetap menerapkan asuhan yang telah diberikan oleh petugas kesehatan secara mandiri dan berkelanjutan di rumah, bidan diharapkan mampu memberikan asuhan sesuai dengan standar secara komprehensif dan berkesinambungan berdasarkan *evidence based*, menerapkan asuhan kebidanan berdasarkan budaya lokal serta menerapkan asuhan

komplementer yang aman pada ibu dan bayi dan institusi pendidikan diharapkan untuk menyediakan dan memfasilitasi lebih banyak lagi sumber kepustakaan yang terbaru sehingga kedepannya penulisan laporan dapat dilakukan dengan lebih baik lagi.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan tugas ahir yang berjudul **"Asuhan Kebidanan Pada Ibu “KN” Umur 25 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 22 Minggu 4 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas"** tepat pada waktunya. Laporan tugas akhir ini disusun dalam rangka menyelesaikan mata kuliah Praktik Kebidanan Komunitas dalam konteks *Continuity of Care* dan komplementer. Penulis mendapat bimbingan dan bantuan sejak awal sampai terselesainya laporan ini, untuk itu penulis menyampaikan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Kp, Ns, S.Tr.Keb, M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Denpasar
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST.,M.Biomed selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Denpasar,
3. Bdn. Ni Wayan Armini, SST., M. Keb selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Denpasar,
4. Bdn. Made Widhi Gunapria Darmapatni, SST., M.Keb selaku ketua penguji,
5. Bdn. Ni Made Dwi Purnamayanti, S.SiT.,M.Keb selaku pembimbing laporan tugas akhir yang telah banyak memberikan bimbingan dan masukan,
6. dr. M. Tami Budirejeki, S. Ked selaku Kepala UPTD Puskesmas Tembuku II,
7. Bdn. Ni Nyoman Rustihati, S. Tr. Keb. selaku pembimbing lapangan yang telah memfasilitasi penulis selama pemberian asuhan kepada responden,

8. Ibu “KN” dan keluarga, selaku responden dalam laporan kasus yang telah memberikan izin dan bersedia berpartisipasi,
9. Seluruh pegawai di Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah membantu selama proses perkuliahan khususnya dalam pengurusan administrasi,
10. Teman-teman Program Profesi Bidan yang telah memberikan sumbangan ide, pemikiran dan dukungan,
11. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, yang telah membantu dalam penyusunan laporan tugas akhir ini.

Dalam laporan kasus ini, penulis menyadari bahwa laporan tugas akhir ini masih memiliki beberapa kekurangan, untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari para pembaca demi perbaikan dan kesempurnaan laporan tugas akhir ini.

Gianyar, Maret 2026

Penulis

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Luh Lusi Triani  
NIM : P07124325004  
Program Studi : Profesi Bidan  
Jurusan : Kebidanan  
Tahun Akademik : 2025/2026  
Alamat : Br. Undisan Kaja, Ds. Undisan, Kec. Tembuku, Kab. Bangli

Dengan ini menyatakan bahwa:


1. Laporan akhir dengan judul Asuhan Kebidanan Pada Ibu “KN” Umur 25 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 22 Minggu 4 Hari sampai dengan 42 Hari Masa Nifas adalah benar **karya sendiri atau bukan hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa lugas 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.

Gianyar, Maret 2026

Yang membuat pernyataan



  
Ni Luh Lusi Triani  
NIM. P07124325004

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
<i>ABSTRACT</i> .....	v
ABSTRAK.....	vi
RINGKASAN STUDI.....	vii
KATA PENGANTAR.....	x
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	xii
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan.....	6
D. Manfaat.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Asuhan Kebidanan.....	9
1. Asuhan kebidanan.....	9
2. Konsep dasar <i>Continuity of Care</i> (COC).....	11
3. Asuhan kehamilan trimester II dan III.....	13
4. Persalinan.....	26

5. Nifas dan menyusui.....	32
6. Bayi 0-42 hari.....	36
B. Kerangka Pikir.....	47
<b>BAB III METODE PENGAMBILAN KASUS</b>	
A. Informasi Klien atau Keluarga.....	50
B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan.....	61
C. Penatalaksanaan.....	61
D. Jadwal Kegiatan.....	62
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	
A. Hasil.....	67
B. Pembahasan.....	110
<b>BAB V PENUTUP</b>	
A. Simpulan.....	140
B. Saran.....	141
DAFTAR PUSTAKA.....	142
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1.	Kategori Kenaikan BB Berdasarkan IMT.....	18
Tabel 2.	Hasil Pemeriksaan Ibu “KN” Usia 25 Tahun Multigravida di Puskesmas Tembuku II.....	46
Tabel 3.	Jadwal Kegiatan Asuhan Kebidanan Pada Ibu “KN” Usia 25 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 22 Minggu 4 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas.....	52
Tabel 4.	Catatan Perkembangan Asuhan Kebidanan Komprehensif dan Berkesinambungan Masa Kehamilan Pada Ibu “KN” Beserta Janinnya.....	58
Tabel 5.	Catatan Perkembangan Asuhan Kebidanan Komprehensif dan Berkesinambungan Masa Persalinan dan Bayi Baru Lahir Pada Ibu “KN” dan Bayinya di Puskesmas Tembuku II.....	78
Tabel 6.	Catatan Perkembangan Asuhan Kebidanan Komprehensif dan Berkesinambungan Pada Ibu “KN” Selama Masa Nifas.....	89
Tabel 7.	Catatan Perkembangan Asuhan Kebidanan Komprehensif dan Berkesinambungan Pada Bayi Ibu “KN” Hingga Usia 28 Hari.....	100

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 Lembar Permohonan Subjek Pengambilan Kasus
- Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Subjek Pengambilan Kasus
- Lampiran 3 Rencana Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus
- Lampiran 4 Surat Ijin Mengasuh Pasien
- Lampiran 5 Lembar Partograf
- Lampiran 6 Hasil Uji Turnitin
- Lampiran 7 Bukti Publis Jurnal Skripsi
- Lampiran 8 Dokumentasi Asuhan