

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

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

**Studi kasus dilaksanakan di Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas
Karangasem II**



Oleh:

NILUH PUTU MIRAYANTI

NIM. P07124325167

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI PROFESI BIDAN
DENPASAR
2026**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MM” UMUR 35 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 13 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS KARANGASEM 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:

**NI LUH PUTU MIRAYANTI
NIM. P07124325167**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I
POLITEKNIK KESEHATAN 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 “MM” UMUR 35 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 13 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Oleh :

**NI LUH PUTU MIRAYANTI
NIM. P07124325167**

TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



**Bdn. Ni Made Dwi Mahayati, SST., M.Keb
NIP. 198404302008012003**

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

Oleh :

NI LUH PUTU MIRAYANTI
NIM. P07124325167

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : SENIN

TANGGAL : 20 APRIL 2026

TIM PENGUJI :

1. Bdn. Ni Nyoman Suindri, S.Si.T., M.Keb (Ketua)
2. Bdn. Ni Made Dwi Mahayati, SST.,M.Keb (Anggota)



MENGETAHUI :

**KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



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

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. "MM", 35 YEARS OLD MULTIGRAVIDA
FROM 13 WEEKS OF GESTATION TO 42 DAYS POSTPARTUM**

*The case study was carried out in the UPTD Puskesmas Karangasem II Work
Area*

ABSTRACT

The high Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) remain serious problems that require comprehensive attention and treatment. These problems can be prevented by providing continuous care and aim to determine the results of implementing care from 13 weeks of pregnancy to delivery, the postpartum period and newborns according to standards. Case study data uses primary and secondary data through interviews, examinations, observations and documentation. Care was provided from September 2025 to April 2026. Mother "MM"'s pregnancy progressed physiologically, care provided according to standards with complementary prenatal yoga and gym ball care to reduce complaints of maternal back pain and leg cramps. The mother's delivery took place normally per vaginally. Labor pain was managed using a birth ball and sacral massage. The baby was born immediately crying, actively moving and weighed 3500 grams with a female gender. The postpartum period, the process of uterine involution, lochia expulsion, Lactation and psychological progress proceeded within normal limits and was given complementary care of oxytocin massage. Neonatal care was provided in accordance with midwifery standards using the "asah, asih, and asuh" approach, along with complementary care including infant massage. Based on the results, it was concluded that midwifery care for mother "MM" was physiologically sound. It is hoped that pregnant women will gain experience from the care provided and be able to apply comprehensive and continuous midwifery care in subsequent pregnancies.

Keywords: Continuity of Care, pregnancy, childbirth, postpartum, newborn.

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

Studi kasus dilakukan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas
Karangasem II

ABSTRAK

Tingginya Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) masih menjadi permasalahan yang serius yang memerlukan perhatian dan penanganan komprehensif. Permasalahan tersebut dapat dicegah dengan memberikan asuhan berkelanjutan dan bertujuan untuk mengetahui hasil penerapan asuhan dari kehamilan usia 13 minggu sampai persalinan, masa nifas dan bayi baru lahir sesuai standar. Data studi kasus menggunakan data primer dan data sekunder melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan September 2025 sampai April 2026. Kehamilan ibu “MM” berjalan secara fisiologis asuhan yang diberikan sesuai standar dengan asuhan komplementer *prenatal* yoga serta *gym ball* untuk mengurangi keluhan nyeri punggung ibu dan kram kaki. Persalinan ibu berlangsung normal secara pervaginam. Nyeri persalinan diatasi dengan menggunakan *birthball* dan pijatan sakrum. Bayi lahir segera menangis, gerak aktif dan berat lahir 3500 gram dengan jenis kelamin perempuan. Masa nifas proses involusi uterus, pengeluaran *lochea*, Laktasi dan psikologis berlangsung dalam batas normal dan diberikan asuhan komplementer pijat oksitosin. Asuhan neonatus diberikan sesuai standar kebidanan dengan pendekatan asah, asih dan asuh diberikan asuhan komplementer pijat bayi. Berdasarkan hasil yang diperoleh disimpulkan asuhan kebidanan pada ibu “MM” berlangsung secara fisiologis. Diharapkan ibu hamil mendapatkan pengalaman dari asuhan yang diberikan serta dapat menerapkan asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan pada kehamilan berikutnya.

Kata Kunci: *Continuity of Care*, kehamilan, persalinan, nifas, newborn.

RINGKASAN LAPORAN KASUS

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

Studi kasus dilakukan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas
Karangasem II

Oleh: Ni Luh Putu Mirayanti (NIM. P07124325167)

Tanda-tanda bahaya kehamilan merupakan tanda-tanda yang menunjukkan bahaya yang dapat terjadi selama kehamilan atau periode antenatal, yang jika tidak dilaporkan atau tidak terdeteksi dapat menyebabkan kematian ibu. Ada beberapa macam tanda bahaya saat hamil meliputi: pendarahan vagina, hipertensi, pembengkakan wajah atau tangan disertai sakit kepala parah, penglihatan kabur dan kejang-kejang, sakit perut tubuh bagian bawah, mual dan muntah banyak, demam tinggi, gerakan janin tidak normal dan ketuban pecah dini yang biasa menyebabkan kematian pada ibu. Mengingat tingginya angka kejadian serta dampak yang dapat ditimbulkan maka ibu hamil perlu mendapat perhatian khusus dari tenaga kesehatan yaitu dengan adanya asuhan berkelanjutan yang dikenal dengan istilah *Continuity of Care (COC)*. *Continuity of Care (COC)* yang diberikan oleh bidan merupakan gabungan dari model asuhan kebidanan klasik dan model perawatan medis yang ketat dari masa prakonsepsi, kehamilan, persalinan dan kelahiran bayi hingga *postnatal*. Berdasarkan hal tersebut penulis memilih ibu “MM” untuk diberikan asuhan secara *Continuity of Care* serta asuhan kebidanan komplementer. Kunjungan pertama ibu “MM” pada tanggal 02 September 2025 di UPTD Puskesmas Karangasem II dengan umur kehamilan 13 minggu merupakan multigravida usia 35 tahun dengan kehamilan risiko rendah berdasarkan skor Poedji Rochjati sehingga persalinan dapat dilakukan di Puskesmas atau Klinik Bersalin.

Ibu “MM” beralamat di Banjar Dinas Batu kori, Desa seraya timur

Kecamatan Karangasem merupakan wilayah kerja UPTD Puskesmas Karangasem II. Penulisan laporan kasus ini bertujuan untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan pada ibu “MM” beserta bayinya yang menerima asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan dari kehamilan 13 minggu sampai dengan 42 hari masa nifas. Metode pengumpulan data yang digunakan yaitu data primer dan data sekunder melalui wawancara, observasi, pemeriksaan dan dokumentasi pada buku KIA dan register kohort ibu di Puskesmas.

Asuhan kehamilan pada ibu “MM” dimulai dari usia kehamilan 13 minggu. Selama kehamilan trimester II ibu “MM” sudah rutin melakukan pemeriksaan. Ibu sudah mendapatkan pelayanan sesuai dengan standar pelayanan minimal yaitu memenuhi kriteria 12T. Pada masa kehamilan sudah memenuhi minimal 6 kali kunjungan ANC, bahkan ibu “MM” sudah melakukan pemeriksaan kehamilan sebanyak 12 kali. Selama kehamilan tidak terjadi komplikasi pada ibu dan janinnya, namun ibu sempat mengalami ketidaknyamanan atau keluhan fisiologis kram pada kaki dan nyeri punggung bagian bawah pada trimester III. Keluhan kram pada kaki dan nyeri punggung bagian bawah yang dialami ibu diatasi dengan membimbing ibu melakukan *prenatal gentle yoga dan gym ball*.

Persalinan pada ibu “MM” berlangsung normal. Ibu “MM” mengalami proses persalinan kala I fase aktif selama 3 jam yang dihitung dari bukaan 5 cm sampai ada tanda gejala kala II. Asuhan sayang ibu yang diberikan kepada ibu “MM” yaitu dengan membimbing ibu mengatur pola nafas dan melakukan *counterpressure* dengan melibatkan suami untuk mengurangi rasa nyeri. Setelah bayi lahir ibu langsung diberikan suntikan oksitosin 10 IU. Kala III ibu “MM” berlangsung fisiologis selama 10 menit. Pemantauan kala IV pada ibu “MM” dilakukan setiap 15 menit pada jam pertama dan 30 menit pada jam kedua dengan hasil dalam batas normal.

Masa nifas ibu “MM” dimulai dari 2 jam PP hingga KF4 (42 hari masa nifas) berlangsung secara fisiologis. Ibu mendapatkan kunjungan empat kali selama masa nifas. Proses involusi, *lochea*, laktasi dan psikologis sampai 42 hari dalam batas normal. Pada kunjungan KF 1 ibu dapat menyusui bayinya dengan baik setiap saat sesuai kehendak bayinya (*on demand*) dan ibu ingin memberikan

ASI eksklusif. Selama masa nifas ibu dan suami diajarkan melakukan pijat oksitosin. Pijat oksitosin merupakan terapi non-farmakologi yang bertujuan untuk merangsang pengeluaran hormon oksitosin dan prolaktin, yang berperan penting dalam produksi dan pengeluaran ASI. Pada kunjungan nifas kedua dan ketiga membimbing ibu untuk melakukan senam kegel untuk mempercepat penyembuhan dan mengurangi nyeri luka perineum. Pada Kunjungan nifas keempat ibu dan suami telah memutuskan menggunakan alat kontrasepsi IUD yang bertujuan untuk mengatur jarak kehamilan ibu selanjutnya.

Asuhan yang diberikan pada bayi baru lahir sampai 42 hari, meliputi IMD, pemantauan tumbuh dan kembang bayi melalui KN 1 sampai KN 3. Pada saat bayi baru lahir telah diberikan suntikan vitamin K, profilaksis salep mata, serta imunisasi HB0. Bayi sudah mendapatkan pemeriksaan SHK dan skrining PJB dengan hasil dinyatakan lolos. Bayi diberikan ASI dan berencana dilakukan secara eksklusif. Pemenuhan kebutuhan asah, asih, dan asuh bayi juga telah terpenuhi. Asah yang diberikan meliputi pemberian stimulasi kepada bayi dengan cara mengajak berkomunikasi melalui kontak mata dan sentuhan. Kebutuhan asih diberikan dengan cara memberikan kasih sayang kepada bayi melalui dekapan, ciuman dan pemberian rasa nyaman. Asuh diberikan melalui perawatan bayi sehari-hari seperti memandikan, mengganti popok dan memberikan ASI. Bayi diberikan asuhan komplementer berupa pijat bayi, untuk meningkatkan kualitas tidur bayi. Pijat bayi adalah terapi sentuh tertua yang telah dipraktekkan sejak puluhan tahun yang dipercaya dapat mempengaruhi perkembangan bayi

Simpulan dari pelaksanaan asuhan kebidanan komprehensif dan berkelanjutan pada ibu “MM” dan bayinya dari masa kehamilan, persalinan, bayi dan 42 hari masa nifas dapat disimpulkan bahwa asuhan berhasil dengan baik. Kehamilan hingga menjelang persalinan berlangsung dengan fisiologis, persalinan terlewati tanpa adanya komplikasi pada ibu dan bayi, bayi baru lahir sehat tanpa ada kelainan, IMD sudah dilakukan, imunisasi sudah didapat sesuai usianya, ASI eksklusif berhasil diterapkan, masa nifas berjalan tanpa ada penyulit, ibu sudah mengikuti program KB dengan menggunakan alat kontrasepsi alat kontrasepsi dalam rahim IUD. Saran kedepannya, agar selalu dapat memberikan pelayanan sesuai dengan standar dan kewenangan bidan.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat-Nya lah penulis dapat menyelesaikan Laporan Akhir ini tepat pada waktunya. Laporan Akhir ini berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “MM” umur 35 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 13 Minggu sampai 42 Hari Masa Nifas di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Karangasem II”. Pengambilan kasus dilakukan di Banjar Dinas Batu kori, Desa seraya timur Kecamatan Karangasem yang merupakan wilayah kerja UPTD Puskesmas Karangasem II. Laporan Akhir ini disusun untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam menyelesaikan Mata Kuliah Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care (COC)* dan Komplementer Program Studi Profesi Bidan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar

Penulis banyak mendapatkan dukungan, bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak yang berhubungan dengan penyusunan laporan tugas akhir dan kegiatan yang dilaksanakan. Penulis mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat :

1. Dr. Sri Rahayu, S.Kp.,S.Tr.Keb.,M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani, S.ST.,M.Biomed selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar.
3. Bdn. Ni Wayan Armini,S.ST.,M.Keb selaku Ketua Program Studi Profesi Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar
4. Bdn. Ni Made Dwi Mahayati, SST., M.Keb selaku pembimbing dalam penulisan laporan ini

5. Kepala UPTD Puskesmas Karangasem II atas ijin yang telah diberikan.
6. Ibu “MM” dan keluarga, selaku responden dalam laporan tugas akhir yang telah memberikan ijin dan bersedia berpartisipasi.
7. Keluarga tercinta yang senantiasa memberikan dukungan motivasi dalam pembuatan Laporan Tugas Akhir ini.
8. Pihak lain yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, yang telah membantu dalam penyusunan penulisan laporan kasus ini.

Penulis menyadari banyak kekurangan dalam penyusunan laporan kasus ini, sehingga masih perlu disempurnakan. Oleh karena itu, penulis berharap adanya masukan dan saran dari semua pihak demi lebih baiknya laporan tugas akhir ini, dan bermanfaat bagi yang membutuhkan.

Denpasar, April 2026

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Luh Putu Mirayanti
NIM : P07124325167
Program Studi : Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan Tahun Akademik 2026
Alamat : Bd.Tijalas Desa Seraya Timur, Desa Seraya Timur

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “MM” Umur 35 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 13 Minggu Sampai 42 Hari Masa Nifas” 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 R.I 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 Luh Putu Mirayanti
(NIM. P07124325167)

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMBUNG.....	i
HALAMAN JUDUL	iii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN 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 I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	7
C. Tujuan Studi Kasus	7
D. Manfaat Studi Kasus	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
A. Kajian Teori.....	9
B. Kerangka Pikir	84
BAB III METODE DAN PENENTUAN KASUS	85
A. Informasi Klien / Keluarga.....	85
B. Rumusan Masalah	93
C. Penatalaksanaan.....	93
D. Jadwal Pengumpulan Data dan Kegiatan	94
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	102
A. Hasil	102
B. Pembahasan	136
BAB V PENUTUP	152
A. Simpulan.....	152

B. Saran..... 152

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Kategori Kenaikan BB Berdasarkan IMT	22
Tabel 2	Involusi Uterus.....	45
Tabel 3	Lochea.....	46
Tabel 4	Riwayat Pemeriksaan Ibu “MM” Tahun 2025.....	78
Tabel 5	Perencanaan Tindak Lanjut	84
Tabel 6	Hasil Penerapan pada Ibu “MM” Beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan dari Umur Kehamilan 13 Minggu Sampai Menjelang Persalinan.....	90
Tabel 7	Hasil Asuhan Kebidanan pada Ibu “MM” Selama Masa Persalinan/Kelahiran.....	102
Tabel 8	Hasil Penerapan Pada Ibu “MM” Menerima Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas Secara Komprehensif	
	Hasil Penerapan Pada Ibu “MM” Yang Menerima Asuhan Pada	113
Tabel 9	Neonatus dan Bayi di Puskesmas dan Rumah ibu “MM”	135

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Surat Ijin Mengasuh Pasien
- Lampiran 2. Surat Ijin Peretujuan Mengasuh Pasien
- Lampiran 3. Permohonan Menjadi Subyek Pengambilan Kasus
- Lampiran 4. Lembar Persetujuan Menjadi Subyek
- Lampiran 5. Foto Dokumentasi
- Lampiran 6. Partograf
- Lampiran 7. Form Skrining Kejiwaan
- Lampiran 8. Hasil Uji Turnitin
- Lampiran 9. Bukti Publish Jurnal
- Lampiran 10. Rencana Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus