

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MR” USIA 30 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 15 MINGGU
1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Puskesmas Ubud I
Tahun 2026**



Oleh :

NIMADE DESI DWIJAYANI

NIM. P07124325160

**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 “MR” USIA 30 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 15 MINGGU
1 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 DESI DWIJAYANI

NIM. P07124325160

**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 “MR” USIA 30 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 15 MINGGU
1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

OLEH:

NI MADE DESI DWIJAYANI
NIM: P07124325160

TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:



Bdn. Gusti Ayu Eka Utarini, SST., M.Kes
NIP. 198204282006042002



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 “MR” USIA 30 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 15 MINGGU
1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Oleh :



NI MADE DESI DWIJAYANI
NIM: P07124325160

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : Jumat

TANGGAL : 10 April 2026

TIM PENGUJI :

1. Bdn. Ni Wayan Suarniti, SST., M.Keb. (Ketua) 
2. Bdn. Gusti Ayu Eka Utarini, SST., M.Kes (Sekretaris) 

MENGETAHUI :

**KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



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

**MIDWIFERY CARE OF MRS. “MR” 30 YEARS OLD
MULTIGRAVIDA FROM 15 WEEKS 1 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. “MR”, 30-year-old, multigravida, from 15 weeks and 1 day of pregnancy until 42 days postpartum. The pregnancy was categorized as low-risk, and the mother completed 10 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 active phase of the first stage lasting 4 hours, second stage 20 minutes, and third stage 10 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: Continuity of Care ,Pregnancy; Labor; Postpartum; Baby

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MR” USIA 30 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 15 MINGGU 1 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 “MR”, 30 tahun multigravida berserta bayinya sejak umur kehamilan 15 minggu 1 hari hingga 42 hari masa nifas. Metode pengumpulan data melalui observasi, wawancara, pemeriksaan dan dokumentasi yang dilakukan di Puskesmas Ubud I pada bulan Agustus 2025 – Maret 2026. Ibu melakukan 10 kali kunjungan antenatal 8 kali di puskesmas dan 2 kali di Ayura Klinik dengan asuhan ANC terpadu 12 T dan asuhan komplementer berupa *prenatal gentle yoga* dan *back effleurage massage*. Usia kehamilan saat persalinan 38 minggu 4 hari berlangsung normal tanpa penyulit. Komplementer yang diberikan relaksasi pengaturan pernafasan dan pijat punggung bawah sehingga persalinan ibu berjalan dengan lancar. Bayi lahir sehat jenis kelamin laki-laki, berat badan lahir 3230 gram. Asuhan masa nifas dilakukan pada KF1, KF2, KF3, KF4 dan asuhan pada neonatus dilakukan pada KN1, KN2, KN3. Assuhan komplementer berupa pijat oksitosin, senam nifas dan senam kegel. Ibu mantap untuk menggunakan KB IUD. Bayi mendapatkan asuhan standar pelayanan neonatus, skrining SHK, serta asuhan komplementer pijat bayi. 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 kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan dibutuhkan peningkatan pelayanan berdasarkan *evidence based* budaya lokal berbasis asah asih asuh secara berkelanjutan.

Kata Kunci: Asuhan berkesinambungan, Kehamilan; Persalinan; Nifas; Neonatus

RINGKASAN STUDI
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MR” USIA 30 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI KEHAMILAN 15 MINGGU 1 HARI
SAMPAI DENGAN 42 HARI MASA NIFAS

OLEH: NI MADE DESI DWIJAYANI (P07124325160)

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.

Tujuan penulisan ini adalah untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan pada Ibu “MR” usia 30 tahun multigravida beserta bayinya yang menerima asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan dari umur kehamilan 15 minggu 1 hari sampai dengan 42 hari masa nifas. Pengambilan data melalui metode wawancara, observasi, pemeriksaan dan dokumentasi yang dilakukan pada bulan Agustus 2025 hingga Maret 2026. 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 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 "MR" terdapat standar yang tidak tercapai yaitu pemeriksaan Laboratorium TW I hanya dilakukan pemeriksaan Hemoglobin saja di RS dan pemeriksaan lab lengkap lainnya dilakukan di TW II di Puskesmas Ubud pada saat pemeriksaan kehamilan hasil pemeriksaan dalam batas normal. Perkembangan janin sesuai dengan masa kehamilan. Masalah yang dialami ibu yaitu belum melakukan pemeriksaan laboratorium lengkap di Trimester I dan mengeluh nyeri punggung bawah. Ibu "MR" 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 "MR" berlangsung secara fisiologis sesuai standar pelayanan 60 langkah Asuhan Persalinan Normal, tanggal 1 Pebruari 2026 di umur kehamilan 38 minggu 4 hari di RSUD Ari Canthi dengan metode Persalinan Spontan Belakang Kepala (P.Spt.B) tanpa penyulit maupun komplikasi. Lama waktu kala I 57 menit. Asuhan sayang ibu yang diberikan kepada ibu "MR" yaitu dengan membimbing ibu mengatur pola nafas untuk mengurangi rasa nyeri. Terapi komplementer yang diterapkan selama masa persalinan pada ibu "MR" yaitu *akupresur* yang dapat memberikan ketenangan dan kenyamanan bagi pasien (E. Sari, 2020). Persalinan kala II Ibu "MR" berlangsung normal selama 15 menit tanpa adanya komplikasi. Persalinan kala III pada Ibu "MR" berlangsung normal yaitu selama 10 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 “MR” berlangsung fisiologis dengan laserasi grade II. Tindakan penjahitan telah dilakukan sesuai dengan persetujuan ibu dengan menggunakan anastesi.

Asuhan pada masa nifas sudah sesuai standar yang telah ditetapkan pada Permenkes 21 tahun 2021. Masa nifas ibu "MR" 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 “MR” selama masa nifas sudah diingat kembali KIE tentang tanda bahaya nifas, mobilisasi, kebutuhan nutrisi, pola istirahat, personal hygiene, ASI eksklusif dan senam kegel. Ibu “MR” 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 "MR" sesuai dengan pelayanan neonatal esensial. Bayi Ibu “MR” lahir segera menangis, gerak aktif, jenis kelamin Laki-Laki, berat badan lahir 3230 gram. Bayi telah diberikan salep mata oksitetrasiklin sebagai bentuk pencegahan infeksi dan injeksi vitamin K pada asuhan BBL satu jam pertama. Bayi Ibu “MR” sejak usia 6 jam-28 hari telah mendapat pelayanan kesehatan sebanyak dua kali di rumah sakit, satu kali di Puskesmas dan satu kali kunjungan rumah oleh penulis. Pengambilan sampel untuk dilakukan SHK pada bayi ibu “MR” dilakukan 24 jam setelah bayi lahir pada tumit bayi. Bayi Ibu “MR” telah mendapat imunisasi *Bacillus Calmette-Guerin* (BCG) dan Polio Tetes 1 sesuai dengan standar tanggal 11 Pebruari 2026 di UPTD Puskesmas Ubud I saat bayi berusia 10 hari. Penulis telah memberikan asuhan komplementer dengan membimbing orang tua bayi untuk melakukan pijat bayi.

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 “MR” Usia 30 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 15 Minggu 1 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. Ni Wayan Suarniti, SST.,M.Keb selaku ketua penguji.
5. Bdn. I Gusti Ayu Eka Utarini, SST.,M.Kes selaku pembimbing laporan tugas akhir yang telah banyak memberikan bimbingan dan masukan,
6. drg. Dewa Ngakan Gede Paramarta selaku Kepala UPTD Puskesmas Ubud I,
7. Bdn. I Gusti Ayu Eka Laksmi, S.Keb selaku pembimbing lapangan yang telah memfasilitasi penulis selama pemberian asuhan kepada responden,
8. Ibu “MR” 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 Made Desi Dwijayani

NIM : P07124325160

Program Studi : Profesi Bidan

Jurusan : Kebidanan

Tahun Akademik : 2025/2026

Alamat : Br. Ngenjung Sari, Desa Bakbakan, Kec. Gianyar, Kab. Gianyar

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Laporan akhir dengan judul Asuhan Kebidanan Pada Ibu "MR" Usia 30 Tahun Multigravida dari Kehamilan 15 Minggu 1 Hari sampai dengan 42 Hari Masa Nifas adalah benar **karya sendiri atau bukan 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.

Gianyar, Maret 2026
Yang membuat pernyataan



Ni Made Desi Dwijayani
NIM. P07124325160

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	4
C. Tujuan	5
D. Manfaat	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Asuhan Kebidanan	8
1. Asuhan kebidanan	8
2. Konsep dasar <i>Continuity of Care</i> (COC)	10
3. Asuhan kehamilan trimester II dan III	12
4. Persalinan	27

5. Nifas dan menyusui	33
6. Bayi 0-42 hari	37
B. Kerangka Pikir	42
BAB III METODE PENGAMBILAN KASUS	
A. Informasi Klien atau Keluarga.....	43
B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan	50
C. Penatalaksanaan	50
D. Jadwal Kegiatan.....	51
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil.....	56
B. Pembahasan	105
BAB V PENUTUP	
A. Simpulan.....	138
B. Saran	138
DAFTAR PUSTAKA	140
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1.	Kategori Kenaikan BB Berdasarkan IMT.....	18
Tabel 2.	Hasil Pemeriksaan Ibu “MR” Usia 30 Tahun Multigravida di Puskesmas Ubud I	46
Tabel 3.	Jadwal Kegiatan Asuhan Kebidanan Pada Ibu “MR” Usia 30 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 15 Minggu 1 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas	52
Tabel 4.	Catatan Perkembangan Asuhan Kebidanan Komprehensif dan Berkesinambungan Masa Kehamilan Pada Ibu “MR” Beserta Janinnya	58
Tabel 5.	Catatan Perkembangan Asuhan Kebidanan Komprehensif dan Berkesinambungan Masa Persalinan dan Bayi Baru Lahir Pada Ibu “MR” dan Bayinya di RSUD Ari Canthi	78
Tabel 6.	Catatan Perkembangan Asuhan Kebidanan Komprehensif dan Berkesinambungan Pada Ibu “MR” Selama Masa Nifas	89
Tabel 7.	Catatan Perkembangan Asuhan Kebidanan Komprehensif dan Berkesinambungan Pada Bayi Ibu “MR” 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