

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “AP” UMUR 27 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 13 MINGGU 5
HARI SAMPAI 42 MASA NIFAS**

**Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di UPTD. Puskesmas II
Mendoyo Tahun 2026**



OLEH :

NI KOMANG DIAN SUKARENI

NIM. P07124325078

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
PROFESI BIDAN
DENPASAR
2026**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “AP” UMUR 27 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 13 MINGGU 5
HARI SAMPAI 42 MASA NIFAS**

**Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di UPTD. Puskesmas II
Mendoyo Tahun 2026**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Menyelesaikan
Mata Kuliah Praktik Kebidanan Komunitas Dalam Konteks
Continuity Of Care (COC) dan Komplementer Program Studi
Kebidanan**

OLEH :
NI KOMANG DIAN SUKARENI
NIM. P07124325078

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
PROFESI BIDAN
DENPASAR
2026**

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS DALAM
KONTEKS *CONTINUITY OF CARE* DAN KOMPLEMENTER
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "AP" UMUR 27 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 13 MINGGU 5
HARI SAMPAI 42 MASA NIFAS

Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di UPTD. Puskesmas II
Mendoyo

OLEH :

NI KOMANG DIAN SUKARENI

NIM. P07124325078

Pembimbing Utama



Bdn. Made Widhi Gunapria Darmapatni, SST., M. Keb

NIP. 198211282006042002

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



Bdn. Ni Ketut Somovani, SST., M. Biomed

NIP. 196904211989032001

LEMBAR PENGESAHAN

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "AP" UMUR 27 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 13 MINGGU 5
HARI SAMPAI 42 MASA NIFAS

Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di UPTD. Puskesmas II
Mendoyo Tahun 2026

OLEH :

NI KOMANG DIAN SUKARENI

NIM. P07124325078

TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : RABU

TANGGAL : 06 MEI 2026

TIM PENGUJI :

1. Bdn. Ni Made Dwi Mahayati, SST., M. Keb (Ketua) 
2. Bdn. Made Widhi Gunapria Darmapatni, SST., M. Keb (Anggota) 

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR

Bdn. Ni Ketut Somovani, SST., M. Biomed

NIP. 196904211989032001

**MIDWIFERY CARE OF MRS. “AP” 27 YEARS OLD MULTIGRAVIDA
FROM 13 WEEK 5 DAYS OF PREGNANCY UNTIL 42 DAYS POSTPARTUM
PERIOD**

*Case held in Regional Technical Implementation Unit of Puskesmas II Mendoyo
working area in 2026*

ABSTRACT

Comprehensive midwifery care provided according to standards until the postpartum period is one of the efforts to reduce MMR and IMR. The purpose of this care study is to determine the result of care provided to Mrs. “AP” from second trimester pregnancy to the 42 days postpartum period and newborn in accordance with standards. The method of determining the case used is through interview, examination, observation and documentation. Care was provided from September 2025 to April 2026. The development of pregnancy, childbirth, and the postpartum period of Mrs. “AP” was physiological. The provision of therapy is adjusted to the collaboration and referrals that have been made. Complementary care was also applied well according to the mother needs. The mother delivered vaginally without complications. The first stage lasted 5 hours 15 minute from opening of 4 cm, the second stage is 15 minutes, the third stage is 5 minutes and the fourth stage monitoring is within normal limits.. The process of uterine involution, lochia discharge and lactation in the puerperineum was normal. The whole process of pregnancy until the postpartum period in Mrs. “AP” runs physiologically. Midwives must always provide midwifery care according to standards because it is very important to monitor and detect complications and complications in the process of pregnancy, childbirth, postpartum and infants.

Keywords : pregnancy; labor; postpartum; baby

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “AP” UMUR 27 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 13 MINGGU 5 HARI
SAMPAI 42 MASA NIFAS**

**Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di UPTD. Puskesmas II Mendoyo Tahun
2026**

ABSTRAK

Asuhan kebidanan komprehensif yang diberikan sesuai standar sampai masa nifas merupakan salah satu upaya untuk menurunkan AKI dan AKB. Tujuan studi kasus ini untuk mengetahui hasil asuhan yang diberikan pada ibu “AP” dari kehamilan trimester II sampai masa nifas dan bayi baru lahir sesuai dengan standar. Metode penentuan kasus yang digunakan yaitu wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan September 2025 sampai April 2026. Perkembangan kehamilan ibu berjalan fisiologis dengan penerapan 12T sesuai standar serta asuhan komplementer yang diberikan, yaitu senam hamil dan pijat perineum. Hasil asuhan persalinan ibu dari kala I sampai kala IV berlangsung normal dengan asuhan komplementer yaitu *gym ball* dan *pijat effleurage*. Bayi lahir segera menangis, tonus otot aktif, IMD sudah dilakukan selama 1 jam. Pada masa nifas proses involusi uterus, pengeluaran lochea, laktasi, dan psikologis berlangsung dalam batas normal selama masa nifas dan diberikan asuhan komplementer pada masa nifas ibu yaitu pijat oksitosin. Hasil asuhan dan perkembangan bayi baru lahir sampai 42 hari berlangsung normal dan asuhan komplementer yang diberikan yaitu pijat bayi. Simpulan hasil penerapan asuhan kebidanan berkesinambungan dari umur kehamilan 26 minggu sampai akhir masa nifas berlangsung normal sesuai dengan standar pelayanan kebidanan. Asuhan yang diberikan berkualitas, sesuai standar, berkesinambungan, dan terintegrasi dengan asuhan komplementer.

Kata kunci : kehamilan ; persalinan ; nifas ; bayi

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “AP” UMUR 27 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 13 MINGGU 5 HARI SAMPAI 42 MASA NIFAS

**Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di UPTD. Puskesmas II Mendoyo Tahun
2026**

Oleh : Ni Komang Dian Sukareni (NIM. P07124325078)

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 merencanakan 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).

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 yang 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 pengolahan 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 dilakukan pada ibu “AP” umur 27 Tahun multigravida yang berada di wilayah kerja UPTD. Puskesmas II Mendoyo. Penulisan laporan kasus ini bertujuan untuk

mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan pada ibu “AP” umur 27 Tahun multigravida dari umur 13 minggu 5 hari sampai dengan 42 hari masa nifas.

Asuhan kebidanan kehamilan yang ibu terima sesuai dengan kriteria 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 pada trimester I adalah mual muntah. Ibu “AP” juga belum mengetahui tentang cara mengatasi keluhan mual muntah, pada trimester II ibu belum mengetahui tanda bahaya kehamilan trimester II serta pada trimester III ibu belum mengetahui tanda bahaya trimester III serta tanda-tanda persalinan dan ibu “AP” belum melengkapi P4K pada bagian calon pendonor darah lainnya. Asuhan komplementer yang diberikan kepada ibu “AP” yaitu pemberian rebusan air jahe, senam hamil dan pijat perineum.

Asuhan kebidanan persalinan Asuhan yang diberikan kepada Ibu “AP” selama proses persalinan telah sesuai dengan standar APN dan berjalan dengan normal tanpa adanya komplikasi atau penyulit. Lama tiap kala persalinan Ibu “AP” yaitu kala I berlangsung 1 jam yang dihitung dari awal kontraksi sampai tanda gejala persalinan kala II. selama kala I berlangsung ibu mengeluh nyeri akibat kontraksi. Penulis memberikan asuhan komplementer untuk mengatasi nyeri yang ibu rasakan. Asuhan yang diberikan berupa menggunakan relaksasi pernafasan dalam, melakukan massage pinggang, serta relaksasi yang membuat ibu merasa lebih nyaman dan mengurangi nyeri persalinan. Lama kala II berlangsung 30 menit tanpa komplikasi. Bayi Ibu “AP” lahir pukul 16.15 WITA berjenis perempuan dengan berat 2950 gram. Bayi lahir spontan segera menangis, gerak aktif dan kulit kemerahan. Kala III ibu berdurasi 10 menit, plasenta lahir spontan kesan lengkap dan tidak ada penyulit. IMD dilakukan setelah segera bayi lahir dengan menyelimuti bayi di atas dada ibu dengan melibatkan kontak kulit ibu dan bayi “*skin to skin*” langsung untuk membantu bayi menemukan putting susu ibu serta untuk meningkatkan bonding ibu dan bayi. Pemantauan kala IV ibu dalam batas normal dan didokumentasikan pada partograf WHO.

Asuhan masa nifas Ibu “AP” berjalan sesuai dengan standar yang ditetapkan dengan kunjungan nifas dilakukan sebanyak 4 kali baik di Puskesmas “AP” dan di rumah Ibu “AP”. MIbu dibimbing dan dianjurkan melakukan mobilisasi dini serta

senam kegel untuk mengurangi nyeri akibat luka jahitan perineum. Terapi komplementer berupa pijat oksitosin diberikan kepada ibu untuk membantu memperbanyak produksi ASI. Ibu telah mendapat vitamin A sebanyak 2 kali. Pemeriksaan kunjungan ibu nifas dari KF 1 hingga KF 4 seperti involusi uterus, laktasi, dan lochea berlangsung fisiologis dan tidak ada masalah. Alat kontrasepsi yang dipakai ibu pasca melahirkan adalah Suntik KB 3 Bulan dan pelayanan KB sudah diberikan di Puskesmas.

Asuhan kebidanan pada Bayi Ibu “AP” telah diberikan sesuai dengan standar yakni 3 kali kunjungan neonatus di Puskesmas dan kunjungan rumah Ibu “AP”. Perkembangan bayi dari baru lahir sampai dengan 42 hari berlangsung normal dan tidak ada masalah atau kelainan yang ditemukan. Segera setelah lahir bayi telah dilakukan IMD, asuhan bayi baru lahir 1 jam pertama imunisasi HB-0 pada 1 jam setelah pemberian vitamin K, dan imunisasi BCG serta Polio 1. Bayi diberikan ASI eksklusif dan *on demand* oleh Ibu “AP”. Ibu dibimbing dalam melakukan pijat bayi oleh penulis sebagai penerapan asuhan komplementer dalam kebidanan untuk stimulasi tumbuh kembang anak sejak dini. Pemeriksaan kunjungan neonates (KN) pada bayi ibu “AP” dari KN 1 hingga KN 3 berlangsung fisiologis dan tidak ada masalah. Hasil pemeriksaan SHK dan PJB pada bayi ibu “AP” adalah normal. Pemberian edukasi mengenai asuhan dasar dan perawatan sehari-hari serta tanda bahaya pada bayi baru lahir telah diberikan kepada ibu dan suami melalui KIE di setiap kunjungan neonatus.

Hasil asuhan kebidanan berkelanjutan dan komplementer yang diberikan pada Ibu “AP” beserta bayinya diharapkan dapat memberikan gambaran dan pengetahuan dalam pelaksanaan praktik asuhan kebidanan dan komplementer secara komprehensif serta sesuai dengan standar. Bidan diharapkan mampu memberikan pelayanan terapi komplementer, sehingga dapat meningkatkan kualitas dalam pelayanan kesehatan ibu dan anak yang optimal.

Laporan kasus ini diharapkan dapat digunakan oleh tenaga kesehatan untuk meningkatkan lagi pelaksanaan program KIA sehingga dapat mendeteksi secara dini dan meminimalisir masalah yang dapat terjadi pada ibu dan bayi. Bagi penulis selanjutnya, diharapkan dapat memperkaya pengetahuan mengenai asuhan kebidanan terbaru sesuai *evidence based* dalam rangka mengoptimalkan asuhan

kebidanan yang diberikan dan memberikan asuhan komplementer sesuai kebutuhan pasien atau mengurangi keluhan yang dialami.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa karena berkat Asung Kerta Wara Nugraha penullis dapat menyelesaikan laporan akhir dengan judul **“Asuhan Kebidanan Pada Ibu “AP” Umur 27 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 13 Minggu 5 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas”** di wilayah kerja UPTD. Puskesmas II Mendoyo. Laporan akhir ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam meyelesaikan Mata Kuliah Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* (COC) dan Komplementer.

Penulis mendapat banyak dukungan, bimbingan, dan bantuand ari berbagai pihak dalam penyusunan laporan akhir ini. Melalui kesempatan ini, penulis mengucapkan terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam kelancaran pembuatan laporan akhir ini, yaitu yang teEKormat :

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr, Keb., S.Kep. Ners., M. Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani, S.ST., M. Biomed, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Polteknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
3. Bdn. Ni Wayan Armini, S.ST., M. Keb, selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Jurusann Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
4. Bdn. Made Widhi Gunapria Darmapatni, SST., M. Keb, selaku pembimbing utama yang telah meluangkan banyak waktu untuk proses bimbingan.
5. Bdn. Ni Putu Erlin Puspawati, S. Tr. Keb, selaku pembimbing lapangan/CI di UPTD. Puskesmas II Mendoyo yang telah meluangkan banyak waktu untuk memberikan bimbingan.
6. Ibu “AP” dan keluarga, selaku responden dalam laporan kasus ini yang telah memberikan izin dan bersedia berpartisipasi.
7. Seluruh staff Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Kebidanan yang telah banyak membantu dalam proses penyusunan laporan kasus ini.
8. Orang tua serta keluarga yang selalu memberikan dukungan, doa, dan semangat dalam penyusunan laporan ini.

9. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan laporan ini yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam penyusunan laporan ini, oleh karena itu penulis sangat mengharapkan saran serta masukan yang membangun guna perbaikan dan penyempurnaan laporan ini. Akhir kata penulis mengucapkan terimakasih.

Denpasar, April 2026

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Komang Dian Sukareni

NIM : P07124325078

Program Studi : Profesi Bidan

Jurusan : Kebidanan

Tahun Akademik : 2025/2026

Alamat : Banjar Yeh Satang, Mendoyo

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan pada Ibu “AP” Umur 27 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 13 Minggu 5 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas” adalah benar **karya 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 2025

Yang membuat pernyataan



Ni Komang Dian Sukareni

NIM. P07124325078

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
ABSTRACT	v
ABSTRAK	vi
RINGKASAN LAPORAN KASUS	vii
KATA PENGANTAR	xi
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	xiii
DAFTAR ISI	xiv
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Konsep Asuhan Kebidanan.....	7
B. Kerangka Berpikir	66
BAB III METODE PENENTUAN KASUS	67
A. Informasi Klien/Keluarga	68
B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan.....	77
C. Penatalaksanaan.....	77
D. Jadwal Kegiatan	78
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	83
A. Hasil	83
B. Pembahasan	125

BAB V PENUTUP	144
A. Simpulan.....	144
B. Saran.....	145
DAFTAR PUSTAKA	147
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Katagori Kenaikan Berat Badan Berdasarkan IMT.....	18
Tabel 2 Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas Ibu “AP” Umur 27 Tahun.....	69
Tabel 3 Hasil Pemeriksaan IBU “AP” Umur 27 Tahun	70
Tabel 4 Jadwal Kegiatan Asuhan dan Kunjungan yang Diberikan	78
Tabel 5 Catatan Perkembangan Ibu “AP” Beserta Janinnya	84
Tabel 6 Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan Secara Komprehensif.....	95
Tabel 7 Catatan Perkembangan Ibu “AP” Pada Masa Nifas	106
Tabel 8 Catatan Perkembangan Bayi Ibu “AP”	117

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Patograf

Lampiran 2. Lembar Permohonan Menjadi Subjek Pengambilan Kasus

Lampiran 3. Bukti Publikasi

Lampiran 4. Dokumentasi