LAPORAN PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS DALAM KONTEKS CONTINUITY OF CARE (COC) DAN KOMPLEMENTER

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "KS" UMUR 24 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 18 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Asuhan dilaksanakan di Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas Banjarangkan II



Oleh:

NI WAYAN NOVI HARDIYANI NIM. P07124324064

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI PROFESI
DENPASAR
2025

LAPORAN PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS DALAM KONTEKS CONTINUITY OF CARE (COC) DAN KOMPLEMENTER

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "KS" UMUR 24 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 18 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Asuhan dilaksanakan di Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas Banjarangkan 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 WAYAN NOVI HARDIYANI NIM. P07124324064

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI PROFESI
DENPASAR
2025

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS DALAM KONTEKS CONTINUITY OF CARE (COC) DAN KOMPLEMENTER

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "KS" UMUR 24 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 18 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Asuhan dilaksanakan di Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas Banjarangkan II

Oleh:

NI WAYAN NOVI HARDIYANI NIM. P07124324064

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:

Gusti Ayu Marhaeni, SKM.,M.Biomed

NIP. 196512311986032008

MENGETAHUI:

KETUA JURUSAN KEBIDANAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR

Ni Ketut Somoyani, SST., M. Biomed

NIP. 1964211989032001

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS DALAM KONTEKS CONTINUITY OF CARE (COC) DAN KOMPLEMENTER

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "KS" UMUR 24 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 18 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Asuhan dilaksanakan di Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas Banjarangkan II

Oleh:

NI WAYAN NOVI HARDIYANI NIM. P07124324064

TELAH DIUJI DIHADAPAN PENGUJI

PADA HARI : SENIN

TANGGAL: 19 MEI 2025

TIM PENGUJI:

- I. NI MADE DWI MAHAYATI, SST., M. KEB (Ketua)
- 2. GUSTI AYU MARHAENI, SKM_M. BIOMED (Anggota)

Mel

KETUA JURUSAN KEBIDANAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR

NIP 1964211989032001

MIDWIFERY CARE OF MRS. "KS" 24 YEARS OLD MULTIRAVIDA FROM 18 WEEKS OF PREGNANCY UNTIL 42 DAYS POSTPARTUM PERIOD

Case Study Held in the work area of the regional technical implementation unit of Banjarangkan II Community Health Center

ABSTRACT

Based on the 2020 Inter-Census Population Survey, MMR in Indonesia reached 189/100,000 KH, while IMR in Indonesia was recorded at 16.85/1,000 KH, this shows that the 2030 SDGs target has not been achieved, namely the MMR target is less than 70/100,000 KH. Comprehensive midwifery care according to standards from pregnancy to the postpartum period is one effort to reduce MMR and IMR. The aim of this case study is to determine the results of the implementation of care provided to "KS" mothers from the second trimester of pregnancy to 42 days of the postpartum period according to standards. The method for determining cases is through interviews, examination, observation and documentation. Care was provided from September 2024 to April 2025. The pregnancy, postpartum period was normal and vaginal delivery was without complications. The baby was born spontaneously, cried immediately, and had a normal birth weight. The complementary care that mothers and babies receive is prenatal yoga, cat cow pose, brain booster, effleurage massage, SPEOS method and baby massage. The results of the application of midwifery care for pregnancy, childbirth, baby development from birth to the postpartum period of 42 days are physiological in accordance with standards. Midwives must always provide midwifery care according to standards because it is very important to monitor and detect complications and complications in the pregnancy, birth, postpartum and baby processes.

Keywords: Pregnancy, Childbirth, Newborn, Postpartum, Baby, Continuity Midwifery Care, Complementary Midwifery Care

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "KS" UMUR 24 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 18 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS DI UPTD PUSKESMAS BANJARANGKAN II

Studi Kasus Dilaksanakan di UPTD Puskesmas Banjarangkan II

ABSTRAK

Berdasarkan survei Penduduk Antar Sensus tahun 2020, AKI di Indonesia mencapai 189/100.000 KH, sedangkan AKB di Indonesia tercatat 16,85/1.000 KH, ini menunjukkan target SDGs tahun 2030 belum tercapai yaitu target AKI kurang dari 70/100.000 KH. Asuhan kebidanan komprehensif sesuai standar dari kehamilan sampai masa nifas adalah salah satu upaya untuk menurunkan AKI dan AKB. Tujuan studi kasus ini untuk mengetahui hasil penerapan asuhan yang diberikan pada ibu "KS" dari kehamilan trimester II sampai 42 hari masa nifas sesuai standar. Metode penentuan kasus yaitu melalui wawancara, pemeriksaan, observasi dan dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan September 2024 sampai April 2025. Masa kehamilan, nifas berlangsung normal dan persalinan pervaginam tanpa komplikasi. Bayi lahir spontan, segera menangis, dan berat badan lahir normal. Asuhan komplementer yang didapat ibu dan bayi yaitu yoga prenatal, cat cow pose, brain booster, massage effleurage, metode SPEOS dan pijat bayi. Hasil penerapan asuhan kebidanan kehamilan, persalinan, perkembangan bayi sejak baru lahir sampai masa nifas 42 hari berlangsung fisiologis sesuai dengan standar. 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, Bayi Baru Lahir, Nifas, Asuhan Kebidanan Komplementer

RINGKASAN STUDI KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "KS" UMUR 24 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 18 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Oleh: NI WAYAN NOVI HARDIYANI (NIM: P07124324064)

Dua indikator penting yang menggambarkan tingkat kesejahteraan masyarakat dan pemanfaatan pelayanan kesehatan berkualitas adalah Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Jumlah AKI secara global masih sangat tinggi. Angka Kematian Ibu di Provinsi Bali tahun 2021 sebesar 189,65 per 100.000 kelahiran hidup, jika dibandingkan dengan tahun 2020 sebesar 83,8 per 100.000 kelahiran hidup, terjadi peningkatan yang cukup besar. Angka Kematian Bayi (AKB) di Provinsi Bali pada tahun 2020 sebesar 5 per 1000 kelahiran hidup meningkat di tahun 2021 yaitu 5,8 per 1000 kelahiran hidup.

Banyak upaya yang dilakukan untuk mencegah kematian ibu dan kematian bayi. Namun demikian, jumlah kasus kematian ibu masih sulit untuk diturunkan. Hal ini dilihat dari terbatasnya akses masyarakat terhadap fasyankes yang berkualitas, terutama penduduk miskin di daerah tertinggal/terpencil, masih terdapatnya keterlambatan dalam penanganan kasus, dan adanya hambatan social budaya dalam pemanfaatan layanan kesehatan sehingga hal tersebut dapat meningkatkan angka kematian ibu dan bayi.

Angka Kematian Ibu dan Angka Kematian Bayi berkaitan erat dengan masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan bayi. Periode ini memerlukan perhatian khusus, karena akan menentukan kualitas kehidupan selanjutnya, khususnya bagi bayi yang dikandungnya sehingga asuhan yang komprehensif dan berkesinambungan sangat diperlukan pada masa ini. Hal tersebut sesuai dengan tugas dan wewenang seorang bidan dalam memberikan asuhan yang berkesinambungan kepada perempuan sepanjang siklus kehidupannya.

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, partisipasi dalam pengambilan keputusan, pada saat akan melahirkan, informasi dan menghargai perempuan. Tujuan penulisan ini adalah untuk mengetahui hasil penerapan Asuhan Kebidanan pada ibu 'KS' umur 24 tahun multigravida beserta anaknya yang menerima asuhan kebidanan sesuai standar secara komprehensif dan berkesinambungan dari kehamilan trimester II sampai dengan 42 hari masa nifas. Metode yang digunakan dalam pengumpulan data adalah metode wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi.

Asuhan kehamilan pada ibu "KS" dimulai dari usia kehamilan 18 minggu. Selama kehamilan, ibu "KS" sudah rutin melakukan pemeriksaan. Pada pemeriksaan kehamilan awal, pelayanan yang didapatkan ibu sudah sesuai dengan standar pelayanan minimal yaitu memenuhi kriteria 12T. Selama kehamilan, peningkatan berat badan ibu sesuai dengan rekomendasi peningkatan berat badan ibu hamil dengan IMT normal yaitu 11,5-16 kg. Ibu mengalamipeningkatan berat badan sebesar 12 kg. Selama hamil status gizi ibu normal, ibu tidak pernah mengalami anemia dan IMT (Indeks Masa Tubuh) ibu sebelum hamil normal. Selama kehamilan ibu sudah melakukan pemeriksaan laboratorium lengkap di UTPD Puskesmas Banjarangkan II. Pada saat hamil asuhan komplementer yang didapat adalah *brain booster*, *cat cow pose* dan yoga prenatal.

Asuhan kebidanan persalinan pada ibu "KS" berjalan dengan normal. Kala I berlangsung selama 6 jam yang dihitung dari awal kontraksi sampai tanda-tanda gejala kala II. Kala II ibu "KS" berlangsung selama 15 menit tanpa komplikasi. Bayi lahir pukul 10.45 wita menangis kuat, gerak aktif, kulit kemerahan dan jenis kelamin laki-laki. Kala III ibu berlangsung selama 5 menit dan tidak ada komplikasi. Plasenta lahir pukul 10.50 wita kesan lengkap. Pemantauan kala IV pada ibu "KS" dilakukan setiap 15 menit pada satu jam pertama dan 30 menit pada jam kedua dengan hasil dalam batas normal. Pada saat bersalin asuhan komplementer yang didapat adalah *massage effleurage* dan *massage counterpressure*.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada ibu "KS" selama masa nifas sudah sesuai dengan standar. 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. Ibu memutuskan menggunakan metode KB IUD. Asuhan komplementer yang didapat saat nifas adalah metode SPEOS untuk memperlancar ASI.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu "KS" sesuai dengan pelayanan neonatal esensial. Dimana bayi baru lahir telah dilakukan IMD, dan mendapatkan vitamin K dan salep mata pada satu jam pertama, HB-0 pada 2 jam setelah lahir dan bayi juga sudah dilakukan pemeriksaan skrining hipotiroid dan skrining Penyakit Jantung Bawaan sebelum pulang. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis. Bayi diberikan ASI dan berencana dilakukan secara eksklusif. Asuhan komplementer yang bayi adalah pijat bayi.

Hasil penerapan asuhan kebidanan pada ibu "KS" beserta bayinya pada masa kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir hingga masa neonatus yang dimulai pada umur kehamilan 18 minggu sampai 42 hari masa nifas beserta bayinya berlangsung secara fisiologis dan telah sesuai dengan standar. Laporan kasus ini diharapkan dapat memberikan asuhan sesuai standar secara komprehensif dan berkesinambungan berdasarkan *evidence based* serta menerapkan asuhan kebidanan berdasarkan budaya lokal. Bidan diharapkan dapat meningkatkan upaya deteksi dini terhadap ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir sehingga bisa memberikan pelayanan yang optimal.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat, rahmat dan anugerah-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir dengan judul "Asuhan Kebidanan pada Ibu "KS" Umur 24 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 18 Minggu sampai 42 Hari Masa Nifas". Laporan tugas akhir ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu syarat menyelesaikan mata kuliah Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks Continuity Of Care (COC) dan Komplementer Program Profesi Bidan di Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Kebidanan.

Dalam penyusunan laporan tugas akhir ini, penulis mendapatkan banyak bimbingan dan bantuan sejak awal sampai terselesaikannya laporan tugas akhir ini, untuk itu penulis menyampaikan terimakasih yang sebesar- besarnya kepada yang terhormat:

- Dr. Sri Rahayu, S.Kp.,Ns., S.Tr.Keb.,M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Denpasar,
- Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Denpasar,
- Ni Wayan Armini, S.ST., M.Keb selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan
 Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Denpasar
- 4. Gusti Ayu Marhaeni, SKM,M.Biomed selaku dosen pembimbing institusi dalam penyusunan penulisan laporan tugas akhir yang telah meluangkan waktunya untuk membimbing penulis,
- 5. Ni Made Diantarini, A.Md.Keb selaku pembimbing lapangan yang telah memfasilitasi penulis selama pemberian asuhan kepada responden,

6. Ibu "KS" dan keluarga yang telah bersedia meluangkan waktu selama pemberian asuhan kebidanan *continuity of care*.

7. Teman-teman Program Profesi Bidan yang telah memberikan sumbangan ide, pemikiran dan dukungan.

Penulis menyadari bahwa laporan tugas akhir ini masih memiliki kekurangan, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi perbaikan laporan ini. Semoga laporan ini dapat bermanfaat sebagai referensi untuk melakukan asuhan yang lebih lanjut.

Klungkung, Februari 2025

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Wayan Novi Hardiyani

NIM : P07124324064

Program Studi : Profesi Bidan

Jurusan : Kebidanan

Tahun Akademik : 2023/2024

Alamat : Dusun Kelod, Desa Nyanglan, Kecamatan

Banjarangkan, Klungkung

Dengan ini menyatakan bahwa:

 Laporan Tugas Akhir dengan judul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu "KS" Umur 24 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 18 Minggu Sampai 42 Hari Masa Nifas" adalah benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.

 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, 10 Mei 2025

nembuat pernyataan

Ni Wayan Novi Hardiyani NIM. P07124323106

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN SAMPUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
ABSTRACT	v
ABSTRAK	vi
RINGKASAN STUDI KASUS	vii
KATA PENGANTAR	x
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	xii
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan	5
1. Tujuan Umum	5
2. Tujuan Khusus	5
D. Manfaat	6
1. Manfaat Teoritis	6
2. Manfaat Praktis	6

BA	B II TINJAUAN PUSTAKA 8
A.	Kajian Teori 8
1.	Asuhan Kebidanan 8
2.	Asuhan Kebidanan Kehamilan
3.	Asuhan Kebidanan Persalinan
4.	Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui
5.	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir, Neonatus, dan Bayi
B.	Kerangka Pikir62
BA	B III METODE PENENTUAN KASUS63
A.	Informasi Klien dan Keluarga
B.	Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan
C.	Jadwal Kegiatan71
BA	B IV HASIL DAN PEMBAHASAN79
A.	Hasil79
1.	Penerapan Asuhan Kebidanan Pada Ibu "KS" dari Usia Kehamilan 18
	Minggu sampai Menjelang Persalinan di Puskesmas Banjarangkan II80
2.	Asuhan kebidanan pada ibu "KS" selama masa persalinan/kelahiran
3.	Asuhan kebidanan pada ibu "KS" selama masa nifas
4.	Penerapan Asuhan Kebidanan pada dan Neonatus dan Bayi umur 42 hari
	Kepada Bayi Ibu "KS"
B.	Pembahasan 107
1.	Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Kehamilan Secara Komprehensif
	Pada Ibu "KS" Dari Umur Kehamilan 18 Minggu
2.	Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Persalinan Secara Komprehensif Pada
	Ibu "KS" Saat Proses Persalinan Dan Bayi Baru Lahir
3.	Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Nifas Secara Komprehensif Pada Ibu

	"KS" Sampai Nifas 42 Hari		
4.	Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Secara Komprehensif Pada Bayi Ibu		
	"KS" Selama Masa Neonatus Hingga Bayi Umur 42 Hari		
BAB V PENUTUP			
A.	Simpulan		
B.	Saran		
DA	FTAR PUSTAKA		
LAMPIRAN			

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Pertambahan Berat Badan Kehamilan yang direkomendasikan	
	pada Ibu Hamil Berdasarkan IMT	14
Tabel 2	Tinggi Fundus Uteri Menurut Usia Kehamilan	24
Tabel 3	Interval dan Masa Perlindungan Imunisasi Tetanus	26
Tabel 4	Perubahan Uterus Selama Masa Nifas	44
Table 5	Riwayat Pemeriksaan Kehamilan Ibu "KS"	65
Tabel 6	Jadwal Kegiatan Asuhan dan Kunjungan yang diberikan	
	pada ibu 'KS' dari Usia Kehamilan 18 Minggu sampai	
	42 Hari Masa Nifas	72
Tabel 7	Catatan Perkembangan Ibu 'KS' beserta Janinnya yang Menerima	
	Asuhan Kebidanan Selama Kehamilan Secara Komprehensif	80
Tabel 8	Catatan Perkembangan Ibu 'KS' beserta Bayi Baru Lahir yang	
	Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan Secara	
	Komprehensif	87
Tabel 9	Catatan Perkembangan Ibu 'KS' yang Menerima Asuhan	
	Kebidanan pada Masa Nifas Secara Komprehensif	96
Tabel 10	Catatan Perkembangan Neonatus Ibu 'KS' yang Menerima	
	Asuhan Kebidanan pada Masa Neonatus Secara Komprehensif	. 102

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus

Lampiran 2. Lembar Informed Consent

Lampiran 3. Rencana Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus

Lampiran 4. Lembar Partograf

Lampiran 5. Foto Kegiatan

Lampiran 6. Turnitin