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

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "SW" USIA 31 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR 17 MINGGU 6 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Asuhan dilakukan di Puskesmas Grujugan Kec. Grujugan Kabupaten Bondowoso



Oleh:

<u>DWI LESTARI</u> NIM: P07124324172

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR JURUSAN KEBIDANAN PRODI PROFESI BIDAN DENPASAR 2025

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "SW" USIA 31 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR 17 MINGGU 6 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Asuhan dilakukan di Puskesmas Grujugan Kec. Grujugan Kabupaten Bondowoso



Oleh:

<u>DWI LESTARI</u> NIM: P07124324172

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR JURUSAN KEBIDANAN PRODI PROFESI BIDAN DENPASAR 2025

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "SW" USIA 31 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR 17 MINGGU 6 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Asuhan dilakukan di Puskesmas Grujugan Kec. Grujugan Kabupaten Bondowoso

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Menyelesaikan Matakuliah Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* (COC) Dan Komplementer Program Studi Program Bidan

Oleh:

<u>DWI LESTARI</u> NIM: P07124324172

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR JURUSAN KEBIDANAN PRODI PROFESI BIDAN DENPASAR 2025

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS DALAM KONTEKS CONTINUITY OF CARE DAN KOMPLEMENTER

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "SW" UMUR 31 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 6 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Oleh:

<u>DWI LESTARI</u> NIM : P07124324172

TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN

Pembimbing Utama

Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb., S.Kep., Ners., M.Kes

NIP. 197408181998032001

MENGETAHUI

KEPLA JURUSAN KEBIDANAN

POLIEKKES KEMENKES DENPASAR

Kemen

Ni Ketat Somoyani, SST., M.Biomed NIP. 196904211989032001

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS DALAM KONTEKS CONTINUITY OF CARE DAN KOMPLEMENTER

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "SW" UMUR 31 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 6 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Oleh:

<u>DWI LESTARI</u> NIM: P07124324172

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : RABU TANGGAL : 4 JUNI 2025

TIM PENGUJI:

1. Ni Wayan Armini, S.ST., M.Keb

2. Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb., S.Kep., Ners., M.Kes

MENGETAHUI

KEPUAJURUSAN KEBIDANAN

POLITEKKES KEMENKES DENPASAR

Ni Ketur Somoyani, SST., M.Biomed NP. 196904211989032001

MIDWIFERY CARE INMRS "SW" 31 YEARS OLD MULTIGRAVIDA FROM 17 WEKS 6 DAYS OF PREGNANCY TO 42 DAYS OF POSTPARTUM PERIOD ABSTRACT

Pregnancy, childbirth, and the postpartum period are important periods in a woman's reproductive cycle that require continuous care to prevent compilations. This case study aims to evaluate Continuity of Care (COC) care for a 31-year old-multigravida mother "SW" with a pregnancy of 17 weeks 6days to 42 days postpartum. The mother underwent a low-risk pregnancy and had 0 antenatal visits, including 10 Texaminations.

Complaints such as sore and swollen legs and backpain were treated with complementarycarein the form of foot massage, foot soaks and effleurage massage. Labor took place normally with a first stage of 4 hour 10 minutes, second stage of 2 minutes, and thrid stage of 10 minutes. The baby was born healthy with afemale gender. During the postpartum period, lactation, uterine involution, and lochia were monitored, all of which were within normal limits. The mother received education about postpartum danger signs, rest, contraception, kegel exercise, and oxytocin massage to improve breast milk quality. Infant care includes early initiation of breastfeeding (IMD), delayed umbilical cord cutting, administration of vitamin K, eye ointment and HB 0. Neonatal visits were conducted thre times, including physical examination, infant message. All care was conducted according to midwifery service standards and went physiologically withot complications. The addition of evidence-based complementary care also improved the quallity ofcare.

Keywords: continuity of care, pregnancy, childbirth, postpartum period, midwifery care.

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "SW" UMUR 31 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI KEHAMILAN 17 MINGGU 6 HARI SAMPAI DENGAN 42 HARI MASA NIFAS ABSTRAK

Kehamilan, persalinan, dan masa nifas merupakan periode penting dalam siklus reproduksi perempuan yang memerlukan asuhan berkesinambungan untuk mencegah komplikasi. Studi kasus ini bertujuan mengevaluasi asuhan Continuity of Care (CoC) pada ibu "SW" 31 tahun multigravida dengan kehamilan 17 minggu 6 hari hingga 42 hari masa nifas. Asuhan dilakukan mulai 12 November 2024 sampai 30 mei 2025 melalui wawancara, pemeriksaan, observasi, dan dokumentasi. Kehamilan berjalan fisiologis dan melakukan pemeriksaan 11 T. Keluhan seperti kaki pegal, bengkak, nyeri punggung ditangani dengan asuhan komplementer berupa foot message, rendam kaki dan pijatan Effleurage. Pada saat persalinan diikuti dengan penyulit ketuban pecah dini (KPD) dan dilakukan rujukan ke RSU dilakukan induksi pesalinan, bayi lahir sehat secara spontan. Pada masa nifas dilakukan pemantauan sesuai standart yang semuanya dalam batas normal. Ibu mendapat edukasi tanda bahaya dan kebutuhan nifas, kontrasepsi, senam kegel, dan pijat oksitosin untuk meningkatkan produksi ASI. Asuhan neonatus meliputi inisiasi menyusu dini (IMD), pemberian vitamin K, salep mata dan HB 0, saat kunjungan rumah dilakukan asuhan komplementer berupa pijat bayi. Hasilnya, terapi komplementer membantu ibu mengurangi kehamilan, persalinan, keluhan selama mengurangi nyeri meningkatkan produksi ASI, dan menenangkan bayi. Asuhan kebidanan sesuai standar dapat mencegah komplikasi saat kehamilan, persalinan nifas dan masa neonatal.

Kata Kunci: *Continuity of Care*, kehamilan, persalinan, masa nifas, neonatus asuhankebidanan.

RINGKASAN STUDI KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADANY. "SW" USIA 31 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 17 MINGGU 6 HARI HINGGA 42 HARI MASANIFAS

Asuhan Kasus Dilakukandi Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas Grujugan Bondowoso Tahun 2025

Oleh:

Dwi Lestari (Nim P07124324172)

Kehamilan, persalinan, dan nifas merupakan periode penting dalam siklus reproduksiperempuan yang memerlukan perhatiankhusus. Kehamilan, persalinan dan masa nifas yang fisiologis ini dapat berubah menjadi keadaan yang patologis apabila tidak mendapatkan asuhan pelayanan yang memadai yang berdampak pada peningkatan angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB). Berdasarkan data Kementerian Kesehatan RI tahun 2023, tercatat sebanyak 4.482 kasus kematian ibu. Angka ini menunjukkan peningkatan sebesar 910 kasus dibandingkan tahun 2022, yang mencatat 3.572 kasus. Tiga penyebab utama dari AKI tersebut adalah hipertensi dalam kehamilan yaitu 412 kasus, Perdarahan obstetrik sebanyak 360 kasus dan komplikasi obstetrik lainnya sebanyak 204 kasus. Rasio ini menempatkan Indonesia sebagai salah satu negara dengan AKI tertinggi di Asia Tenggara.

Angka kematian ibu merupakan indikator kesejahteraan suatu negara. Tingginya angkakematian ibu dapat disebabkanoleh komplikasi atau factor risiko yang tidak tertangani dengan baik dan tepat waktu. Bidan berperan dalam kesehatan ibu secara komprehensif dan berkesinambungan (*Continuity of Care*) dari masa kehamilan, persalinan, nifas, melakukan pertolongan pertama kegawatdaruratan, serta deteksi dini kasus risiko atau komplikasi serta rujukan jika diperlukan sesuai kode etik bidan. Pelayanan kebidanan komplementer

merupakan bagian dari asuhan yang dapat diberikan oleh bidan, yang mana pelayanan komplementer merupakan pelengkap dari standar asuhan kebidanan yang berlaku. Ibu "SW" Umur 31 Tahun Multigravida Umur Kehamilan 17 Minggu 6 hari hingga 42 Hari Masa Nifas dengan skor *Poedji Rochjati* 2 (kehamilan risiko rendah) yang diasuh penulis, bertujuan untuk mengetahui penerapan asuhan kebidanan yang diberikan secara komprehensif dan berkesimbungan yang dilakukan secara mandiri, kolaborasi, maupun rujukan secara professional dan berkualitas. Hal ini diharapkan mampu menambah wawasan dan pengetahuan penulis, pembaca, ibu dan keluarga, sertabagipelayan Kesehatan.

Asuhan kebidanan pada masa kehamilan diberikan mulai umur kehamilan 17 minggu 6 hari, tidak ada keluhan yang dirasakan pada trimester kedua dan ibu sudah mengetahui tanda bahaya kehamilan. Ibu juga sudah mengikuti kelas ibu hamil pada awal kehamilan sehingga wawasan dan pengetahuan ibu terkait kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan KB bertambah serta dilakukan sosialisasi terkait P4K. Ibu melakukan kunjungan antenatal sesuai jadwal yang telah ditentukan, suplemen yang diberikan berupa SF dan Kalsium diminum ibu secara rutin sesuai petunjuk bidan. Pada trimester ketiga, ibu mengalami edema ringan serta pegal pada ekstremitas bawah, mengeluh nyeri punggung. Pelayanan kebidanan komplementer yang diberikan dalam mengurangi keluhan yaitu *foot massage* dan rendam kaki air hangat untuk mengatasi edema dan pegal di ekstremitas, senamhamildan measasse effleurage.

Asuhan kebidanan persalinan pada ibu "SW" diikuti penyulit (ketuban pecah dini) dan dilakukan rujukan ke RSU serta dilakukan induksi persalinan. Kala I berlangsung selama 4 jam 10 menit yang dihitung dari awal kontraksi sampai tanda-tanda gejala kala II. Selama Kala I Persalinan, penulis sudah memfasilitasi ibu dalam memberikan posisi yang nyaman, membantu mengurangi nyeri persalinan dan membantu kemajuan persalinan dengan memberikan asuhan komplementer *counter pressure* serta teknik relaksasi nafas. Kala II ibu "SW" berlangsung selama 2 menit tanpa komplikasi. Bayi lahir pukul 13.12 WIB menangis kuat, gerak aktif, kulit kemerahan dan jenis kelamin perempuan. Kala III ibu berlangsung selama 10 menit dan tidak ada komplikasi. Plasenta lahir

pukul 13.25 WIB kesan lengkap. Pemantauan kala IV pada ibu "SW" dilakukan setiap 15 menit pada 1 jam pertama dan 30 menit pada 1 jam kedua dengan hasil dalambatas normal.

Asuhankebidananyang diberikanpada ibu "SW" selama masa nifas sudah sesuai dengan standar minimal empat kali. Proses *involusi, lochea, laktasi* dan *psikologis* sampai 42 hari dalam batas normal. Pada masa nifas, Pada masa nifas diberikan edukasi terkait tanda bahaya masa nifas, kebutuhan istirahat serta perencanaan kontrasepsi. Selain itu ibu diajarkan senam kegel untuk mengurangi nyeri perineum serta pijat oksitosin untuk memperlancar pengeluaran ASI. Pada akhir asuhannifas ibu menggunakan KB implant.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi dari ibu "SW" telah sesuai dengan pelayanan neonatal esensial yaitu telah dilakukan inisiasi menyusu dini (IMD) saat bayi baru lahir, salf mata, vitamin K, imunisasi Hb0 pada 24 jam pasca melahirkan. Pelayanan neonatal dilakukan kunjungan pada KN 1, KN 2, KN 3 dan bayi umur 42 hari. Pada saat KN 1 dilakukan pemeriksaan fisik lengkap, pemberian ASI on demand, skrining SHK dan PJB. KN 2 dilakukan pemantauan tumbang bayi serta cara menyendawakan bayi setelah selesai menyusui. KN 3 dilakukan pijat bayi dan melakukan stimulasi pada bayi dengan cara, mengajak bicara, mendengarkan music (Murotal), memberikan mainan dengan warna yang terang diatas tempat tidur bayi. KN 4 menjaga kehangatan bayidan menganjurkan ibu agar bayi rutin ke posyandu untuk imunisasi BCG dan Polio I (OPV) dan imunisasi dasar lengkap lainnya. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berlangsung secara fisiologis tanpa ada komplikasi atau keadaan patologis. Bayi hanya diberiASI. Semuaperawatanyang diberikankepada ibu dan bayi baru lahir sesuai program dengan pedoman kesehatan yang relevan. Setiap kunjungan juga mencakup informasi, edukasi, dan komunikasi (KIE) tentang penggunaan buku KIA hingga anak mencapaiusia 5 tahun.

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan kasus yang berjudul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu "SW" Umur 31 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 17 Minggu 6 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas" tepat pada waktunya. Pengambilan kasus dilakukan di UPTD Puskesmas Grujugan Kabupaten Bondowoso. 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.

Selama penyusunan laporan tugas akhir ini, penulis mendapatkan banyak bimbingan dan bantuan sejak awal sampai terselesaikannya laporan 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 Kemenkes Denpasar dan pembimbing yang telah meluangkan waktu untuk proses bimbingan .
- Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar.
- 3. Ni Wayan Armini, S.ST., M.Keb selaku Ketua Program Studi Profesi Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar dan selaku pengujiutama.
- 4. Ibu "SW" dan keluarga untuk kesediannya menjadi subjek pengambilan kasus.

Kepala Puskesmas dan staf UPTD Puskesmas Grujugan Kabupaten
 Bondowoso yang telah bersedia membimbing saya selama melakukan

praktik.

6. Suami, anak, orang tua, keluarga dan rekan yang selalu memberikan

dukungan, doa dan semangat.

7. Pihak lain yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, yang telah

membantu dalampenyusunan penulisan laporankasus ini.

Penulis menyadari banyaknya kekurangan dalam penyusunan laporan kasus

ini. Oleh karena itu, penulis menantikan masukan dan saran dari seluruh

pemangku kepentingan untuk meningkatkan kualitas dan kegunaan laporan tugas

akhir ini bagi pembaca yang dituju.

Bondowoso, Mei 2025

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dwi Lestari

NIM : P07124324172

Program Studi : Profesi Bidan

Jurusan : Kebidanan

Tahun Akademik : 2024/2025

Alamat : Nangkaan RT 11 RW 02 Bondowoso

Dengan ini menyatakan bahwa:

Laporan Akhir dengan judul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu 'SW' Umur 31
 Tahun Multigravida Dari Kehamilan 17 Minggu 6 hari Sampai Dengan 42
 Hari Masa Nifas Tempat Praktik Puskesmas Grujugan Kabupaten Bondowoso adalah benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.

 Apabila dikemudian hari terbukti bawah laporan 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 2020 dan kerentuan perundang- undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bondowoso, Mei 2025

Yang membuat pernyataan

Dwi Lestari P07124324172

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPULi
HALAMAN JUDULii
LEMBAR PERSETUJUANiii
LEMBAR PENGESAHANiv
ABSTRACTv
ABSTRAKvi
RINGKASAN LAPORAN KASUSvii
KATA PENGANTARx
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIATxii
DAFTAR ISIxiii
DAFTAR TABELxv
DAFTAR GAMBARxvi
DAFTAR LAMPIRANxvii
BAB I PENDAHULUAN1
A. Latar Belakang Masalah
B. Rumusan Masalah
C. Tujuan4
1. Tujuan umum4
2. Tujuan khusus
D. Manfaat5
1. Manfaatteoritis5
2. Manfaat praktis5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA7
A. Kajian Teori
1. PengertianAsuhan Kebidanan
2. Konsep dasar Continuity Of Care (COC)
3. Konsep Kehamilan TM II dan III
4. Konsep Persalinan
5. Konsep Nifas dan Menyusui
6. Konsep Bayi 0-42 Hari
B. Kerangka Pikir

BAB III METODE PENENTUAN KASUS	66
A. Informasi klien/keluarga	66
B. Rumusan masalah dan diagnosis kebidanan	77
C. Penatalaksaan	77
D. Jadwalkebidanan	78
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	79
A. Hasil	79
1. Penerapanasuhankebidanankehamilan sampai persalinan	80
2. Penerapanasuhankebidanan masa persalinan	91
3. Penerapan asuhankebidanan masanifas	123
4. Penerapanasuhankebidanan pada neonatus	131
B. Pembahasan	139
1. Hasilpenerapanasuhankebidanankehamilan sampai persalinan	139
2. Hasilpenerapanasuhankebidanan masa persalinan	147
3. Hasilpenerapanasuhankebidanan masanifas	153
4. Hasilpenerapanasuhankebidanan pada bayi	157
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	159
A. Simpulan	159
R Saran	160

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Penambahan Ukuran TFU	18
Tabel 2 Kategori Kenaikan BB berdasarkan IMT	31
Tabel 3 Rentang Waktu Pemberian Imunisasi Tetanus <i>Toxoid</i>	33
Tabel 4 Kategori Lamanya persalinan	41
Tabel 5 Parameter Penilaiandan Intervensi Selama Kala Persalinan	44
Tabel 6 Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi	50
Tabel 7 Riwayat Obstetri	67
Tabel 8 Hasil Pemeriksaan Ibu "SW" Umur Tahun Multigravida Berdas	sarkan
buku KIA	68
Tabel 9 Hasil Asuhan Kebidanan Pada Ibu "SW" Usia Kehamilan 24 m	
sampai menjelang persalinandi Puskesmas Grujugan	80
Tabel 10 Hasil Asuhan Kebidanan Ibu "SW" masa Persalinan Di Puskes	
Grujugan Bondowoso	
Tabel 11 Asuhan Kebidanan Selama Masa Nifas	124
Tabel 12 Hasil Asuhan Kebidanan pada bayiNy. "SW" dari KN 1 sampai 42	2 hari
Di Dadapan – Grujugan	132

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 : Bagan Kerangka Pikir Asuhan Kebidanan pada Ibu SWUsia 31 Tahun Multi Gravida dari Usia Kehamilan 17 Minggu 6 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus

Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 3 Jadwal Kegiatan

Lampiran 4 Lembar Observasi

Lampiran 5 Partograf

Lampiran 6 Dokumentasi Kegiatan

Lampiran 7 Hasil Turnitin