

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “ID” UMUR 28 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 19 MINGGU 2
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja
Unit Pelaksana Teknis Puskesmas Kecamatan Plampang
Kabupaten Sumbawa
tahun 2024**



Oleh :

**LUTEI FATMAWATI
NIM. P07124323142**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN PRODI PROFESI BIDAN
DENPASAR
2024**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU ‘ID’ UMUR 28 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 19 MINGGU 2
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana
Teknis Puskesmas Kecamatan Plampang
Kabupaten Sumbawa
Tahun 2024**

**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:

**LUTEI FATMAWATI
NIM. P07124323142**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANANPRODI PROFESI BIDAN
DENPASAR
2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “ID” UMUR 28 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 19 MINGGU 2
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana
Teknis Puskesmas Kecamatan plampang**

Diajukan oleh:

LUTFI FATMAWATI
NIM. P07124323142

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama


Ni Ketut Somovani, SST., M.Biomed
NIP. 19690421 198903 2 001

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR


Ni Ketut Somovani, SST., M.Biomed
NIP. 19690421 198903 2 001

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "ID" UMUR 28 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 19 MINGGU 2
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

**Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana
Teknis Puskesmas Kecamatan Plampang**

Diajukan oleh:

LUTFI FATMAWATI
NIM. P07124323142

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : JUM'AT

TANGGAL : 06 DESEMBER 2024

TIM PENGUJI:

1. Made Widhi Gunapria Darmapatni, S.ST., M.Keb (Ketua)

2. Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed

(Sekretaris)

KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR

Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed

NIP. 19690421 198903 2 001

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Lutfi Fatmawati

NIM : P07124323142

Program Studi : Profesi Bidan

Jurusan : Kebidanan

Tahun Akademik : 2024/2025

Alamat : Sinar jaya, desa Sepayung Kec plampang Kab Sumbawa

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Laporan Akhir dengan judul Asuhan Kebidanan pada Ibu "ID" Umur 28 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 19 Minggu 2 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas adalah benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Laporan Akhir ini bukan karya sayasendiri 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.

Sumbawa, Oktober 2024

Versa membuat pernyataan


METERAI TEMPEL
9412AMX112279045
...nawati

NIM. P07124323142

v

MIDWIFERY CARE FOR Mrs. "ID" AGE 28 YEARS MULTIGRAVIDA FROM 19

WEEKS 2 DAYS TO 42 DAYS POSTPARTUM PERIOD

This case was taken in the UPT Puskesmas Work Area, Plampang District, Sumbawa Regency in 2024

ABSTRACT

Continuous midwifery care has an important role in efforts to reduce maternal mortality and infant mortality. The aim of this ongoing care is to determine the results of care provided to Mrs. "ID" from the second trimester of pregnancy to 42 days of the postpartum period and their babies who receive comprehensive and continuous midwifery care. The case determination method used is interviews, examination, observation and documentation. Care is provided from April 2024 to October 2024. The Mrs. "ID" pregnancy proceeds physiologically, at the beginning of pregnancy, namely the first trimester, the mother experiences morning sickness and during the second trimester the mother experiences back pain which is still normal, in the third trimester the mother has complaints frequent urination at night, all complaints are handled well. Mother gave birth vaginally without complications. Stage I lasted 5 hours, stage II 30 minutes, stage III 5 minutes and monitoring in stage IV was within normal limits. Babies born spontaneously immediately cry loudly and move actively. During the postpartum period, the involution process, monitoring the mother's general condition, assessing for danger signs, monitoring maternal nutrition, lochea and lactation, as well as psychological changes until 42 days have no problems. Midwifery care for babies is in accordance with essential neonatal services. Integrated complementary care, applied according to the complaints and needs of the mother and baby based on evidence based practice. Providing standard and continuous midwifery care can detect risk factors and prevent complications in pregnancy, childbirth, the postpartum period and the baby.

Key words: pregnancy, childbirth, postpartum, newborn

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “ID” UMUR 28 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 19 MINGGU 2 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Kasus ini diambil di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Kecamatan Plampang
Kabupaten Sumbawa Tahun 2024

ABSTRAK

Asuhan kebidanan berkelanjutan memiliki peran penting dalam upaya menurunkan angka kematian ibu dan angka kematian bayi. Tujuan asuhan berkelanjutan ini untuk mengetahui hasil asuhan yang diberikan pada ibu “ID” dari kehamilan trimester II sampai 42 hari masa nifas dan bayinya yang menerima asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan. Metode penentuan kasus yang digunakan dengan wawancara, pemeriksaan, observasi dan dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan April 2024 sampai Oktober 2024. Kehamilan ibu “ID” berjalan secara fisiologis, pada awal kehamilan yaitu trimester I ibu mengalami mual di pagi hari dan pada saat trimester II ibu mengalami nyeri punggung masih normal dirasakan, pada trimester III ibu mempunyai keluhan sering kencing di malam hari, semua keluhan tertangani dengan baik. Ibu bersalin pervaginam tanpa komplikasi. Kala I berlangsung 5 jam, kala II 30 menit, kala III 5 menit dan pemantauan kala IV dalam batas normal. Bayi lahir spontan segera menangis kuat, gerak aktif. Pada masa nifas Proses involusi, pemantauan keadaan umum ibu, menilai adanya tanda bahaya, pemantauan nutrisi ibu, *lochea* dan laktasi, serta perubahan psikologis sampai 42 hari tidak ada masalah. Asuhan kebidanan pada bayi sesuai dengan pelayanan neonatal esensial. Asuhan komplementer terintegrasi, diterapkan sesuai keluhan dan kebutuhan ibu serta bayi berdasarkan *evidence based practice*. Pemberian asuhan kebidanan sesuai standar dan berkelanjutan dapat mendeteksi faktor risiko dan mencegah komplikasi pada kehamilan, persalinan, masa nifas dan bayi.

Kata kunci: *kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir.*

RINGKASAN LAPORAN KASUS

Asuhan Kebidanan pada Ibu “ID” Umur 28 Tahun Multigravida dari Umur
Kehamilan 19 Minggu 2 hari sampai 42 Hari Masa Nifas

Studi Kasus dilaksanakan di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Kecamatan
Plampang

Oleh: Lutfi Fatmawati (P07124323142)

Pemantauan terhadap pelayanan Antenatal Care (ANC) merupakan rangkaian kegiatan sistematis yang dilakukan sejak masa konsepsi hingga menjelang proses persalinan. Kegiatan ini bertujuan untuk memberikan pelayanan yang komprehensif dan berkualitas kepada seluruh ibu hamil. (Kemenkes RI 2020).

Pelayanan kebidanan komplementer juga dikenal sebagai pendekatan holistik. Menciptakan lingkungan yang terapeutik (aman dan nyaman). Apabila bidan memiliki kemampuan dalam memberikan pelayanan kebidanan berbasis komplementer kepada kliennya, diharapkan akan meningkatkan mutu pelayanan kesehatan dan kepuasan klien.(Aulya et al. 2023).

Penulis memilih ibu “ID” untuk diberikan asuhan kebidanan berkelanjutan serta asuhan komplementer dengan alasan ibu merupakan pasien dengan kondisi fisiologis dilihat dari skor Poedji Rochyati yaitu dua yang artinya merupakan kehamilan resiko rendah dan tidak memiliki riwayat patologis. Setelah dilakukan pendekatan pada ibu dan suami, sangat kooperatif dan bersedia untuk diberikan asuhan kebidanan secara berkelanjutan mulai dari kehamilan trimester kedua sampai masa nifas. Pada pengkajian awal ibu “ID” lupa dengan tanda bahaya kehamilan, ibu belum mengetahui tentang program KB jangka panjang serta Ibu belum melengkapi perencanaan persalinan seperti calon donor darah. Untuk menghadapi persalinan yang aman ibu hamil harus melengkapi perencanaan persalinan dan pencegahan komplikasi meliputi tempat persalinan, penolong, dana, transportasi, pendamping persalinan serta calon pendonor darah

Asuhan kebidanan pada ibu “ID” dan janinnya selama kehamilan sampai menjelang persalinan berjalan fisiologis dan telah melakukan

pemeriksaan sesuai standar serta mendapatkan pelayanan *antenatal care* terpadu standar 10 T. Asuhan komplementer terintegrasi selama kehamilan diberikan sesuai dengan keluhan dan kebutuhan ibu seperti senam hamil, massase pinggang, senam kegel, *massage efflurage*, pijat oksitosin. Juga melengkapi perencanaan persalinan dan pencegahan komplikasi dengan pemasangan stiker P4K, berkoordinasi dengan keluarga dan lintas sektor (kepala lingkungan) dalam membantu melakukan pemantauan pada ibu hamil sampai menjelang persalinan.

Asuhan kebidanan persalinan pada ibu “ID” berjalan normal ditolong bidan di UPT Puskesmas Kecamatan plampang. Kala I sekitar 5 jam dimulai dengan fase aktif sampai tanda gejala kala II. Selama proses kala I berlangsung penulis melakukan pemantauan kemajuan persalinan, asuhan sayang ibu, melibatkan peran pendamping dan mempersiapkan perlengkapan untuk menolong persalinan dan manajemen nyeri serta pencegahan infeksi. Teknik komplementer diterapkan untuk mengurangi nyeri dan mempercepat proses persalinan seperti relaksasi nafas. Persalinan kala II sekitar 30 menit, kala III 5 menit dan pemantauan kala IV setiap 15 menit pada 1 jam pertama dan 30 menit pada jam kedua dengan hasil pemantauan dalam batas normal. Bayi lahir spontan pukul 06.00 Wita segera menangis, gerak aktif kulit kemerahan dengan berat badan lahir 3200 gram.

Asuhan kebidanan masa nifas pada ibu “ID” sudah sesuai dengan Permenkes RI No 21 Tahun 2021 yaitu “pelayanan masa nifas telah dilakukan kunjungan nifas / KF 1, KF 2, KF 3 dan KF 4 baik melalui pelayanan di fasilitas kesehatan maupun kunjungan rumah. Proses involusi, pemantauan keadaan umum ibu, menilai adanya tanda bahaya, pemantauan nutrisi ibu, *lochea* dan laktasi, serta perubahan psikologis sampai 42 hari tidak ada masalah. Asuhan komplementer yang diterapkan seperti senam nifas/kegel, dan pijat oksitosin.”

Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu “ID” sesuai dengan pelayanan neonatal esensial. Selama masa neonatal/ KN I, KN II dan KN III sampai usia 42 hari bayi dalam kondisi sehat, bayi menyusu aktif dan diberikan ASI eksklusif serta sudah mendapatkan pemenuhan kebutuhan dasar bayi yaitu asah, asih dan asuh. Terjalin kedekatan antara ibu dan bayi dengan baik serta kasih sayang dari anggota keluarga lain. Asuhan komplementer yang diterapkan

pada bayi adalah pijat bayi.

Simpulan dari asuhan kebidanan pada ibu ‘ID’ dari umur kehamilan 19 minggu 2 hari sampai 42 hari masa nifas beserta bayinya adalah asuhan kebidanan selama kehamilan sampai menjelang persalinan berlangsung secara fisiologis sesuai dengan standar pelayanan *antenatal care* terpadu. Namun pada penerapan *pijat perinium* yang belum terlaksana dengan optimal. Asuhan kebidanan selama masa persalinan sudah sesuai dengan standar pelayanan asuhan persalinan normal. Asuhan kebidanan selama masa nifas sudah sesuai standar pelayanan kesehatan masa nifas KF 1, KF 2, KF 3 dan KF 4. Asuhan kebidanan pada bayi KN I, KN II dan KN III sudah sesuai dengan standar pelayanan neonatal esensial.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat-Nya lah penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini tepat pada waktunya. Laporan Tugas Akhir ini berjudul **“Asuhan Kebidanan pada Ibu “ID” Umur 28 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 19 Minggu 2 hari sampai 42 Hari Masa Nifas”**. Pengambilan kasus dilaksanakan di Dusun Batu Putih Desa Sepayung Kecamatan Plampang Kabupaten Sumbawa. Laporan Tugas Akhir ini disusun untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam menyelesaikan pendidikan 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 telah dilaksanakan. Penulis mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr. Keb., S. Kep., Ners., M. Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
2. dr. Erna Istanti R. selaku Kepala UPT Puskesmas Plampang Kecamatan Plampang Kabupaten Sumbawa yang telah memberikan izin untuk pengambilan subjek asuhan kebidanan di wilayah kerja Unit Pelaksana Teknis Puskesmas Kecamatan Plampang.
3. Ni Ketut Somoyani, SST. M.Biomed selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar, sekaligus selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan dalam penyelesaian laporan tugas akhir ini.
4. Ni Wayan Armini, SST. M.Keb, selaku Ketua Program Studi Profesi Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
5. Maskendi, Amd.Keb selaku pembimbing lapangan yang telah memberikan bimbingan dalam menyelesaikan laporan tugas akhir ini.
6. Ibu “ID” dan keluarga, selaku responden dalam laporan tugas akhir ini yang telah bersedia berpartisipasi dan kooperatif.
7. Orang tua, suami, anak-anak tercinta, seluruh keluarga dan rekan-rekan yang

telah memberikan dukungan dan semangat.

8. Pihak lain yang tidak bisa penulis sebutkan satu per satu, yang telah banyak membantu dalam penyusunan laporan tugas akhir ini.

Dalam penyusunan laporan tugas akhir ini, penulis menyadari masih terdapat beberapa kekurangan, untuk itu penulis mengharapkan adanya masukan dan saran semua pihak demi perbaikan dan kesempurnaan laporan tugas akhir ini, dan bermanfaat bagi yang membutuhkan.

Sumbawa , Oktober 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
ABSTRAK.....	vii
RINGKASAN LAPORAN KASUS.....	viii
KATA PENGANTAR.....	xi
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan.....	3
D. Manfaat Penelitian.....	4

BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Kajian Teori	6
B. Kerangka Pikir	39
BAB III METODE PENENTUAN KASUS	40
A. Informasi Klien / Keluarga	40
B. Rumusan Masalah dan Diagnosis Kebidanan.....	47
C. Penatalaksanaan	48
D. Jadwal Kegiatan	49
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	56
A. Hasil.....	56
B. Pembahasan	89
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	105
A. Simpulan.....	105
B. Saran.....	105
DAFTAR PUSTAKA.....	107

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan berdasarkan IMT	13
Tabel 2 Tinggi Fundus	27
Tabel 3 Hasil Pemeriksaan Antenatal Care Ibu “ID” berdasarkan Buku KIA.....	42
Tabel 4 Implementasi Asuhan pada Ibu “ID” dari Umur Kehamilan 19 Minggu 2 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas	49
Tabel 5 Catatan Perkembangan Ibu “ID” beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan selama masa kehamilan secara Komprehensif	57
Tabel 6 Catatan Perkembangan Ibu “AS” beserta Bayi Baru Lahir yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan secara Komprehensif	66
Tabel 7 Catatan Perkembangan Ibu “ID” yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas secara Komprehensif	77
Tabel 8 Catatan Perkembangan Bayi Ibu “ID” Yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Neonatus sampai usia 42 hari secara Komprehensif di UPT Puskesmas Kecamatan Plampang	83

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Bagan Kerangka Pikir Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil, Bersalin, Bayi Baru Lahir, Nifas dan Neonatal	38
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Permohonan menjadi Subyek Pengambilan Kasus

Lampiran 2. Lembar Persetujuan menjadi Subyek Pengambilan Kasus (*Informed
Consent*)

Lampiran 3. Surat Ijin Mengasuh

Lampiran 4. Surat Keterangan

Lampiran 5. Jadwal Pelaksanaan Kegiatan

Lampiran 6. Foto/Dokumentasi

Lampiran 7 Lembar Partograf

Lampiran 8. Hasil Turnitin