

**LAPORAN AKHIR PRAKTEK KEBIDANAN KOMUNITAS
DALAM KONTEKS CONTUNITY OF CARE
(COC) DAN KOMPLEMENTER**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KTP” UMUR 25 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 15 MINGGU
5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja
Puskesmas Kubutambahan I
Kecamatan Kubutambahan
Kabupaten Buleleng**



Oleh :

**LUH LIA SETIARI
NIM. P07124323153**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
DENPASAR
2024**

**LAPORAN AKHIR PRAKTEK KEBIDANAN KOMUNITAS
DALAM KONTEKS CONTUNITY OF CARE
(COC) DAN KOMPLEMENTER**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KTP” UMUR 25 Tahun
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 15 MINGGU
5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja
Puskesmas Kubutambahan I
Kecamatan Kubutambahan
Kabupaten Buleleng**

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 :
LUH LIA SETIARI
NIM. P07124323153**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
DENPASAR
2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KTP ” UMUR 25 Tahun PRIMIGRAVIDA
DARI UMUR KEHAMILAN 15 MINGGU 5 HARI
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja Puskesmas Kubutambahan I
Kecamatan Kubutambahan, Kabupaten Buleleng
Tahun 2024**

Diajukan oleh:
LUH LIA SETIARI
NIM.P07124323153

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



Ni Wayan Armini, S.ST., M.Keb
NIP. 198101302002122001

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN POLITEKNIK
KESEHATAN DENPASAR**



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

**LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KTP” UMUR 25 Tahun
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 15 MINGGU
5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja Puskesmas Kubutambahan I
Kecamatan Kubutambahan Kabupaten Bulcleng
Tahun 2024**

Diajukan oleh:

LUH LIA SETIARI
NIM. P07124323153

TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : Selasa

TANGGAL : 3 Desember 2024

TIM PENGUJI :

1. Ni Komang Erny Astili, SKM, M.Keb. (Ketua)
2. Ni Wayan Armini, S.ST., M.Keb. (Anggota)

.....
.....

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR


Ni Ketut Somoyani, S.ST, M.Biomed
NID. 196904211989032001

*MIDWIFE CARE TO MOTHER “KTP” AGE OF 25 YEARS PRIMIGRAVIDA
FROM 15 WEEKS 5 DAY OF PREGNANCY TO 42 DAYS PARTNERSHIP*

*This case was taken in the UPTD Working Area. Public Health Center
Kubutambahan I*

ABSTRACT

The purpose of continuity of care is to the Maternal Mortality Rate (MMR) and decreasing Infant Mortality Rate (IMR). This report purposed to know the result of midwifery care that given to Mrs. ‘KTP’ started from trimester II of pregnancy until 42 days postpartum included newborn who given midwifery care according to standard. This study used case study method with data collection technique through interview, examination, observation and documentation. The care was given from August 2021 until February 2022. The development of pregnancy’s Mrs. ‘KTP’ looks around fisiology. The therapies have been appropriate with the result of collaboration and references. The labor through by vaginal delivery without complication. The first stage of labor spend 7 hours, the second stage in 23 minutes, the third stage in 7 minutes and the monitoring at the fourth stage was normal. The baby was born immediately crying, the muscle tone was active, the skin redness and the birth weight was 3.250 grams. The process of involution uterus, the expulsion of lochea and lactation during the postpartum period was normal. Midwifery care important to provided according to standard as an effort to observed and detected about complication in pregnancy, labor, postpartum and infant.

Keywords: midwifery care, pregnancy, childbirth, postpartum, newborn

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KTP” UMUR 25 Tahun MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Kasus ini diambil di Wilayah Kerja UPTD. Puskesmas Kubutambahan I

ABSTRAK

Pelayanan kebidanan berkesinambungan diberikan untuk mencegah komplikasi yang dapat mengancam jiwa ibu dan bayi serta diharapkan dapat menurunkan AKI dan AKB. Laporan ini bertujuan untuk mengetahui hasil asuhan yang diberikan pada ibu ‘KTP’ dari kehamilan Trimester II hingga masa nifas dan bayi baru lahir yang diberikan asuhan kebidanan sesuai standar. Studi kasus ini menggunakan teknik pengumpulan data melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan Agustus 2021 sampai Februari 2022. Perkembangan kehamilan ibu ‘KTP’ berjalan fisiologis. Ibu bersalin pervaginam tanpa komplikasi. Kala I berlangsung selama 7 jam, kala II 23 menit, kala III 7 menit dan pemantauan kala IV dalam batas normal. Bayi lahir segera menangis, tonus otot aktif dan berat lahir 3.250 gram. Proses involusi uterus, pengeluaran lochea dan laktasi pada masa nifas berlangsung normal. Selama masa nifas ibu sudah mendapatkan asuhan kebidanan sesuai standar kunjungan ibu nifas yaitu sebanyak 4 kali kunjungan. Asuhan kebidanan harus diberikan sesuai standar sebagai upaya untuk memantau dan mendeteksi penyulit dan komplikasi pada proses kehamilan, persalinan, nifas dan bayi. Selama kehamilan ibu sudah mendapatkan standar pelayanan kebidanan 10T dan pemeriksaan kehamilan sudah memenuhi standar kunjungan ibu hamil yaitu 6 kali selama kehamilan. Selama masa nifas ibu sudah mendapatkan asuhan kebidanan sesuai standar kunjungan ibu nifas yaitu sebanyak 4 kali kunjungan. Untuk perawatan neonatus bayi “KTP” sudah mendapatkan standar pelayanan kunjungan neonatus sebanyak 3 kali.

Kata kunci : asuhan kebidanan, kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir.

RINGKASAN STUDI KASUS

Asuhan Kebidanan pada Ibu ‘VA’ Umur 23 Tahun Primigravida dari Umur
Kehamilan 16 minggu 1 hari sampai dengan 42 Hari Masa Nifas

Pembinaan Kasus Dilakukan di Wilayah Kerja
Puskesmas Kubutambahan I
Tahun 2022

Oleh: Luh Lia Setiari (P07124323153)

Kehamilan merupakan suatu proses alamiah dan fisiologis. Setiap wanita yang memiliki organ reproduksi sehat, jika telah mengalami menstruasi dan melakukan hubungan seksual dengan seorang pria yang organ reproduksinya sehat, sangat besar kemungkinannya terjadi kehamilan (Mandriwati, 2016). Secara alamiah, kehamilan akan dilanjutkan dengan proses persalinan hingga masa nifas. Masa kehamilan, persalinan dan nifas dapat berjalan fisiologis, namun pada prosesnya dapat terjadi komplikasi. Komplikasi tersebut dapat menyebabkan kesakitan dan kematian pada ibu dan bayi sehingga Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) meningkat (Prawirohardjo, 2011). Pemerintah Indonesia telah melakukan berbagai upaya dalam menurunkan AKI dan AKB, salah satunya dengan konsep pelayanan yang berkesinambungan (*continuity of care*) yang dapat memberikan dampak yang besar bagi kesehatan ibu dan anak (Kemenkes RI, 2014).

Continuity of care adalah pelayanan berkesinambungan yang diberikan mulai dari kehamilan hingga pelayanan Keluarga Berencana (KB). Pelayanan diberikan secara berkesinambungan untuk mencegah komplikasi yang dapat mengancam jiwa ibu dan bayi serta diharapkan dapat menurunkan AKI dan AKB. 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 ‘KTP’ umur 25 tahun primigravida yang berasal dari Desa Kubutambahan yang merupakan wilayah kerja Puskesmas Kubutambahan I.

Penulisan laporan kasus ini bertujuan untuk mengetahui hasil penerapan Asuhan Kebidanan Pada Ibu ‘KTP’ Umur 25 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 16 minggu 1 hari sampai dengan 42 Hari Masa Nifas.

Ibu sudah mendapatkan pelayanan kebidanan sesuai standar kunjungan yaitu tiga kali pada kehamilan trimester I, dua kali pada kehamilan trimester II, dan empat kali pada kehamilan trimester III. Asuhan kebidanan kehamilan yang ibu terima sesuai dengan standar pelayanan kebidanan yaitu 10T. standar pelayanan yang didapat ibu seperti timbang berat badan dan ukur tinggi badan, pengukuran tekanan darah, dilakukan pemeriksaan LILA, dilakukan pengukuran tinggi fundus uteri, menentukan presentasi janin dan DJJ, skrining status imunisasi TT , sudah diberikan tablet besi 90 tablet selama kehamilan, sudah dilakukan tes laboratorium dan sudah dilakukan tata laksana kasus serta temu wicara. Perkembangan janin sesuai dengan masa kehamilan. Masalah yang dialami ibu yaitu mual muntah, nyeri punggung bawah, dan sering kencing. Ibu ‘KTP’ juga belum mengetahui tentang cara mengatasi keluhan. Penatalaksanaan yang diberikan sesuai dengan keluhan dan masalah yang dialami ibu.

Selama masa hamil, bersalin dan nifas ibu diberikan asuhan kebidanan komplementer yaitu Penatalaksanaan Ibu ‘KTP’ diberikan komplementer *brain booster*. *Brain booster* merupakan integrasi program ANC dengan melakukan stimulasi auditori dan pemenuhan nutrisi pengungkit otak secara bersamaan pada periode kehamilan, untuk mengurangi nyeri pada punggung bawah saat kehamilan yaitu teknik komplementer dengan *Herbal Therapy Compress Ball*. *Herbal Therapy Compress Ball* adalah berasal dari Thailand selama ratusan tahun sebagai terapi. *Herbal Therapy Compress Ball* ini sebagai pengobatan muskuloskeletal, terapeutik dan rehabilitatif. *Herbal Therapy Compress Ball* dapat digunakan dengan cara dikukus selama 10–15 menit sebelum digunakan untuk mengaktifkan konduksi panas serta meningkatkan aliran darah, anti inflamasi efek dari bahan herbal, dan relaksasi efek minyak atsiri aromatik dari bahan herbal. Asuhan sayang ibu yang diberikan untuk mengurangi rasa nyeri yaitu dengan aromaterapi. Aromaterapi merupakan salah satu asuhan komplementer yang dapat dilakukan untuk mengurangi rasa nyeri persalinan. Aromaterapi yang diberikan yaitu Aromaterapi esensial oil Lavender.

Asuhan kebidanan persalinan berlangsung secara fisiologis tanpa komplikasi. Bayi lahir spontan belakang kepala dengan kondisi segera menangis, gerak aktif dan berjenis kelamin laki-laki. Asuhan kebidanan yang diberikan pada ibu 'KTP' pada ibu nifas beserta bayi sudah sesuai standar.

Pelayanan masa nifas dimana telah dilakukan kunjungan pada KF 1, KF 2, KF 3 dan KF 4. Proses involusi, lochea, laktasi dan psikologis sampai 42 hari masa nifas dalam batas normal. Ibu memutuskan menggunakan alat kontrasepsi IUD Post Plasenta di PMB Ni Luh Mariyani. Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu 'KTP' telah sesuai dengan pelayanan neonatal esensial, dimana bayi baru lahir telah dilakukan IMD selama 1 jam dan berhasil mencapai puting susu, bayi sudah mendapatkan injeksi vitamin K pada satu jam pertama, HB-0 pada 1 jam setelah pemberian vitamin K, imunisasi BCG pada hari ke-3. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis. Ibu hanya memberikan ASI kepada bayi.

Laporan kasus ini diharapkan dapat digunakan oleh tenaga kesehatan untuk meningkatkan lagi pelaksanaan program KIA sehingga dapat mendeteksi secara dini dan meminimalisir masalah-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 peneliti panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya lah peneliti dapat menyelesaikan Asuhan Kebidanan yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ibu “KTP“ “ Umur 25 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 15 Minggu Sampai 42 Hari Masa Nifas”** dengan baik dan tepat pada waktunya.

Selama proses penyusunan laporan ini, peneliti mendapatkan banyak bantuan dari berbagai pihak yang berhubungan dengan kegiatan yang dilaksanakan. Penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada yang terhormat :

1. Dr.Sri Rahayu,STr.Keb.,S.Kep.Ners.,M.Kes sebagai Direktur Politeknik Kesehatan Denpasar dan sebagai pembimbing dalam penyusunan laporan akhir,
2. Ni Ketut Somoyani.,SST.,M.Biomed, sebagai Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar,
3. Ni Wayan Armini, S.ST.,M.Keb, sebagai Ketua Prodi Profesi Bidan,
4. Ni Made Karnadi.,S.Keb, selaku Pembimbing lapangan selama pengambilan data di lapangan
5. Ibu ‘KTP’ dan keluarga, sudah bersedia sebagai responden laporan akhir
6. Keluarga dan teman-teman yang selalu memberikan doa serta dukungan untuk segera menyelesaikan laporan ini dan memberikan masukan-masukan positif untuk menjadi lebih baik,

7. Pihak lain yang tidak dapat disebutkan satu per satu, yang telah membantu dalam penyusunan laporan akhir.

Penulis menyadari bahwa laporan ini masih memiliki banyak kekurangan. Untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari para pembaca demi perbaikan dan kesempurnaan laporan akhir ini. Semoga laporan ini bermanfaat bagi semua pihak.

Denpasar, November 2024

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Luh Lia Setiari
NIM : P07124323153
Program Studi : Profesi bidan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2024
Alamat : Br. Kaja Kangin, Desa Kubutambahan, Buleleng

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “KTP”Umur 25 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 15 Minggu 5 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas” adalah benar **karya sendiri 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, November 2024

Yang membuat pernyataan




Luh Lia Setiari
P07124323153

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
ABSTRAK	vi
RINGKASAN STUDI KASUS	vii
KATA PENGANTAR	ix
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penulisan	4
D. Manfaat Penulisan	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Kajian Teori.....	6
1. Asuhan Kebidanan	6
2. Kehamilan	10
3. Persalinan	31
4. Nifas dan menyusui.....	41
5. Bayi Baru Lahir, Neonatus dan Bayi	52
B. Kerangka Pikir	68
BAB III KERANGKA KONSEP	
A. Informasi Klien atau Keluarga	69
B. Rumusan Masalah atau Diagnosa Kebidanan	74
C. Jadwal Kegiatan.....	74

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Hasil82

B. Pembahasan108

BAB V SIMPULAN DAN SARAN

A. Simpulan.....116

B. Saran116

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Kunjungan Pemeriksaan Antenatal	19
Tabel 2. Interval Pemberian Imunisasi TT dan Masa Berlaku.....	21
Tabel 3. Perubahan Uterus Selama Masa Nifas	42
Tabel 4. Riwayat Hasil Pemeriksaan Ibu “KTP”	54
Tabel 5. Jadwal Kegiatan Asuhan dan Kunjungan yang diberikan pada ibu “KTP” dari Usia Kehamilan 15 Minggu 5 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas	74
Tabel 6. Catatan Perkembangan Ibu “KTP” Beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Kehamilan Secara Komprehensif	82
Tabel 7. Catatan Perkembangan Ibu “KTP” Beserta Bayi Baru Lahir yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan Secara Komprehensif.....	93
Tabel 8. Catatan Perkembangan Ibu “KTP” yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas Secara Komprehensif.....	109

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.	Bagan Kerangka Pikir Asuhan Kebidanan Pada Ibu “KTP” Umur 25 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 20 Minggu sampai 42 Hari Masa Nifas	68
-----------	---	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 3. Lembar Rencana Kegiatan

Lampiran 4. Lembar Dokumentasi kegiatan

Lampiran 5. Lembar Partograf