

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MD” UMUR 27 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 18 MINGGU  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

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



**Oleh :  
WENDA ANGGRAINI PUSPITAYANTI  
NIM.P07124323143**

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

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MD” UMUR 27 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 18 MINGGU  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Puskesmas  
Kecamatan Lunyuk 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 :  
WENDA ANGGRAINI PUSPITAYANTI  
NIM.P07124323143**

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

**LEMBAR PERSETUJUAN**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MD” UMUR 27 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 18 MINGGU  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**OLEH :  
WENDA ANGGRAINI PUSPITAYANTI  
NIM. P07124323143**

**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. 19690421 198903 2 001**

**LEMBAR PENGESAHAN**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "MD" UMUR 27 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 18 MINGGU  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Oleh :  
WENDA ANGGRAINI PUSPITAYANTI  
NIM. P07124323143**

**TELAH DI UJI DI HADAPAN TIM PENGUJI**

**PADA HARI : JUM'AT  
TANGGAL : 6 DESEMER 2024**

**TIM PENGUJI :**

**Dr. Ni Nyoman Budiani, S.SiT., M. Biomed (Ketua)**  (.....)

**Gusti Ayu Marhaeni, SKM., M.Biomed (Sekretaris)**  (.....)

**MENGETAHUI  
KETUA JURUSAN KEBIDANAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**

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

**MIDWIFERY CARE OF MOTHER “AS” 27 YEARS OLD MULTIGRAVIDA  
FROM 18 WEEKS OF PREGNANCY UNTIL  
42 DAYS POSPARTUM**

*Case report in UPT Puskesmas Lunyuk working area of Sumbawa Regency in 2024*

**ABSTRACT**

*Continuous midwifery care has an important role in efforts to reduce maternal mortality and infant mortality. The purpose of this continuous care is to determine the results of care given to "MD" mothers from the second trimester of pregnancy to 42 days of puerperium and their babies who receive obstetric care comprehensively and continuously. Case determination methods are used with interviews, examinations, observations and documentation. Care is provided from March 2024 to October 2024. The pregnancy of the "MD" mother proceeds physiologically. Uncomplicated vaginal maternity mothers. Stage I lasted 8 hours, stage II 30 minutes, stage III 5 minutes and monitoring in stage IV was within normal limits. Babies born spontaneously immediately cry, active movements, reddish skin and birth weight 3500 grams. In the puerperium the process of uterine involution, lochea, lactation and psychological discharge of the mother proceeds within normal limits. Obstetric care for infants is in accordance with essential neonatal services. Integrated complementary care, applied according to the complaints and needs of mothers and babies based on evidence based practice, and following the latest scientific developments. Provision of midwifery care according to standards and continuously can detect risk factors and prevent complications in pregnancy, childbirth, puerperium and infancy.*

*Keywords: pregnancy, childbirth, puerperium, newborn.*

# **ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MD” UMUR 27 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 18 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Kasus ini diambil di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Lunyuk 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 “MD” 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 Maret 2024 sampai Oktober 2024. Kehamilan ibu “MD” berjalan secara fisiologis. Ibu bersalin pervaginam tanpa komplikasi. Kala I berlangsung 8 jam, kala II 30 menit, kala III 5 menit dan pemantauan kala IV dalam batas normal. Bayi lahir spontan segera menangis, gerak aktif, kulit kemerahan dan berat badan lahir 3250 gram. Pada masa nifas proses involusi uterus, pengeluaran *lochea*, laktasi dan psikologis ibu berlangsung dalam batas normal. Asuhan kebidanan pada bayi sesuai dengan pelayanan neonatal esensial. Asuhan komplementer terintegrasi, diterapkan sesuai keluhan dan kebutuhan ibu serta bayi berdasarkan *evidence based practice*, dan mengikuti perkembangan ilmu pengetahuan terbaru. 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 STUDI KASUS

Asuhan Kebidanan pada Ibu “MD” Umur 27 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 18 Minggu sampai 42 Hari Masa Nifas

Studi Kasus dilaksanakan di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Kecamatan Lunyuk  
Oleh: Wenda Anggraini Puspitayanti (P07124323143)

Keterlibatan bidan dalam penurunan angka kematian ibu dan angka kematian bayi adalah dengan melakukan asuhan kebidanan berkelanjutan atau *Continuity of Care (COC)*, Asuhan kebidanan berkelanjutan mempunyai sifat terintegrasi dengan pemberian asuhan dan perawatan bermutu dari waktu ke waktu. Dimana asuhan diberikan pada masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, neonatus dan pemilihan metode kontrasepsi secara komprehensif (Rahyani dkk., 2023). Asuhan komplementer merupakan pengobatan tradisional yang sudah diakui dan digunakan sebagai pendamping pengobatan medis konvensional. Hal tersebut sudah diatur dalam Permenkes RI Nomor. 1109 Tahun 2007. Pelayanan kebidanan komplementer ialah bagian dari penerapan pengobatan alternatif non farmakologi dalam kebidanan. Terapi komplementer dapat diterapkan pada tahap promosi maupun *preventif* (Supardi, 2022).

Penulis memilih ibu “MD” 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 “MD” lupa dengan tanda bahaya kehamilan, dimana sangatlah penting bagi ibu hamil dan keluarganya untuk mengenali tanda-tanda bahaya yang menandakan bahwa ibu harus segera mencari bantuan medis sehingga dapat mencegah terjadinya komplikasi pada kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir. Untuk menghadapi persalinan yang aman ibu hamil harus melengkapi perencanaan persalinan dan pencegahan

komplikasi meliputi tempat persalinan, penolong, dana, transportasi, pendamping persalinan Asuhan kebidanan pada ibu “MD” 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 brain booster, kelas ibu hamil, senam hamil, prenatal yoga, senam kegel, massage efflurage, pijat endorphen dan akupresur. Juga melengkapi perencanaan persalinan dan pencegahan komplikasi dengan pemasangan stiker P4K.

Asuhan kebidanan persalinan pada ibu “MD” berjalan normal ditolong bidan di UPT Puskesmas Kecamatan Lunyuk. Kala I sekitar 8 jam dimulai dengan fase laten 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. Tehnik komplementer diterapkan untuk mengurangi nyeri dan mempercepat proses persalinan seperti relaksasi nafas, *counter pressure* dan pijat akupresur LI 4 (He Gu). 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 05.00 Wita segera menangis, gerak aktif kulit kemerahan dengan berat badan lahir 3250 gram.

Asuhan kebidanan masa nifas pada ibu “MD” 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, lochea dan laktasi serta perubahan psikologis sampai 42 hari tidak ada masalah dan ibu “MD” sudah mendapatkan pelayanan KB pasca persalinan yaitu Implan. Asuhan komplementer yang diterapkan seperti senam nifas/ kegel dan metode SPEOS.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu “MD” sesuai dengan pelayanan neonatal esensial. Selama masa neonatal 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 ‘MD’ dari umur kehamilan 18 minggu 42 hari masa nifas beserta bayinya adalah asuhan kebidanan selama kehamilan sampai menjelang persalinan berlangsung secara fisiologis sesuai dengan standar pelayanan antenatal care terpadu. 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 sudah sesuai dengan standar pelayanan neonatal esensial serta calon pendonor darah (Kemenkes, R.I., 2014).

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan kasus yang berjudul **“Asuhan Kebidanan pada Ibu “AS” Umur 27 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 18 Minggu sampai 42 Hari Masa Nifas”**Laporan kasus ini disusun dalam rangka menyelesaikan mata kuliah praktik kebidanan komunitas dalam konteks Continuity of Care dan komplementer.

Selama proses penyusunan laporan akhir ini, penulis mendapatkan banyak bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak yang berhubungan dengan kegiatan yang dilaksanakan. Melalui kesempatan ini, penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Kep.,Ns.,S.Tr.Keb, M.Kes, sebagai Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Ni Ketut Somoyani, SST,.M.Biomed, sebagai Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
3. Ni Wayan Armini, S.ST., M.Keb, selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Denpasar.
4. Gusti Ayu Marhaeni, SKM, M. Biomed, selaku pembimbing utama dalam penyusunan laporan akhir ini.
5. Eddy Susanto, A.Md.Kep Selaku Kepala UPT Puskesmas Kecamatan Lunyuk yang telah memberikan izin kepada penulis untuk praktik serta pengambilan data yang berhubungan dengan asuhan
6. Baiq Marjanah, A.Md.Keb selaku pembimbing lapangan dalam penyusunan laporan akhir ini.
7. Keluarga Ibu “MS” yang telah bersedia memberikan kepercayaan kepada penulis dalam memberikan asuhan kebidanan.
8. Orang tua dan sahabat yang telah membantu dalam penyusunan laporan akhir ini.

Penulis menyadari bahwa laporan tugas akhir ini masih memiliki banyak kekurangan, untuk itu penulis mengharapkan masukan dan saran membangun dari pembaca demi perbaikan dan kesempurnaan laporan ini.

Lunyuk, Oktober 2024

Penulis

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : WENDA ANGGRAINI PUSPITAYANTI

NIM : P07124323143

Program Studi : Profesi

BidanJurusan : Kebidanan

Tahun Akademik : 2024/2025

Alamat : Dusun Lunyuk Rea RT 001 RW 001 Desa Lunyuk

Rea Kecamatan Lunyuk Kaupaten Sumbawa

ini menyatakan bahwa :

1. Laporan kasus dengan judul Asuhan Kebidanan Pada Ibu "MD" Umur 27 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 18 Minggu 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 ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Lunyuk, Oktober 2024

yang membuat pernyataan



Wenda Anggraini Puspitayanti  
P07124323143

## DAFTAR ISI

|                                      |      |
|--------------------------------------|------|
| HALAMAN SAMPUL .....                 | i    |
| HALAMAN JUDUL .....                  | ii   |
| LEMBAR PERSETUJUAN.....              | iii  |
| LEMBAR PENGESAHAN .....              | iv   |
| <i>ABSTRACT</i> .....                | v    |
| ABSTRAK.....                         | vi   |
| RINGKASAN LAPORAN KASUS .....        | vii  |
| KATA PENGANTAR.....                  | xiii |
| SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT ..... | xv   |
| DAFTAR ISI.....                      | xvi  |
| DAFTAR TABEL.....                    | xvii |
| DAFTAR GAMBAR.....                   | xix  |
| DAFTAR LAMPIRAN .....                | xx   |
| BAB I PENDAHULUAN .....              | 1    |
| A. Latar Belakang Masalah.....       | 1    |
| B. Rumusan Masalah.....              | 4    |
| C. Tujuan .....                      | 4    |
| D. Manfaat Penelitian.....           | 5    |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....         | 7    |
| A. Kajian Teori.....                 | 7    |
| B. Kerangka Pikir.....               | 61   |
| BAB III METODE PENENTUAN KASUS ..... | 62   |
| A. Informasi Klien / Keluarga.....   | 62   |

|                                  |                                               |     |
|----------------------------------|-----------------------------------------------|-----|
| B.                               | Rumusan Masalah dan Diagnosis Kebidanan ..... | 69  |
| C.                               | Penatalaksanaan.....                          | 69  |
| D.                               | Jadwal Kegiatan.....                          | 70  |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN..... |                                               | 78  |
| A.                               | Hasil .....                                   | 78  |
| B.                               | Pembahasan.....                               | 112 |
| BAB V SIMPULAN DAN SARAN .....   |                                               | 138 |
| A.                               | Simpulan .....                                | 138 |
| B.                               | Saran .....                                   | 138 |
| DAFTAR PUSTAKA.....              |                                               | 140 |
| LAMPIRAN                         |                                               |     |

## DAFTAR TABEL

|                                                                                                                                                                                          |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Tabel 1 Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan berdasarkan IMT .....                                                                                                                    | 13  |
| Tabel 2 Hasil Pemeriksaan Antenatal Care Ibu “MD” berdasarkan Buku KIA....                                                                                                               | 64  |
| Tabel 3 Implementasi Asuhan pada Ibu “MD” dari Umur Kehamilan 18 Minggu sampai 42 Hari Masa Nifas .....                                                                                  | 71  |
| Tabel 4 Catatan Perkembangan Ibu “MD” beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan selama masa kehamilan secara Komprehensif di UPT Puskesmas Kecamatan Lunyuk.....                   | 79  |
| Tabel 5 Catatan Perkembangan Ibu “MD” beserta Bayi Baru Lahir yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan / Kelahiran secara Komprehensif di UPT Puskesmas Kecamatan Lunyuk..... | 90  |
| Tabel 6 Catatan Perkembangan Ibu “MD” yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas secara Komprehensif di UPT Puskesmas Kecamatan Lunyuk .....                                         | 101 |
| Tabel 7 Catatan Perkembangan Bayi Ibu “MD” Yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Neonatus sampai usia 42 hari secara Komprehensif di UPT Puskesmas Kecamatan Lunyuk.....              | 108 |

## DAFTAR GAMBAR

|                                                                                                                        |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Gambar 1. Lokasi Titik LI 4.....                                                                                       | 35 |
| Gambar 2. Bagan Kerangka Pikir Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil, Bersalin,<br>Bayi Baru Lahir, Nifas dan Neonatal ..... | 61 |

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar permohonan menjadi subjek laporan akhir
- Lampiran 2 *Informed concent*
- Lampiran 3 Jadwal kegiatan asuhan dan kunjungan
- Lampiran 4 Dokumentasi kegiatan
- Lampiran 5 Partograf