

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “PN” UMUR 28 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 21 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Unit Pelaksana
Teknis Daerah Puskesmas Gerokgak I Tahun 2024**



**Oleh:
GUSTI AYU PUTU ERFINA RUSIANI
NIM. P07124323127**

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

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “PN” UMUR 28 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 21 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di
Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas Gerokgak I
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 :
GUSTI AYU PUTU ERFINA RUSIANI
NIM. P07124323127**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “PN” UMUR 28 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 21 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Studi Kasus Dilaksanakan di
Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas Gerokgak I
Tahun 2024

OLEH :

GUSTI AYU PUTU ERFINA RUSIANI
NIM. P07124323127

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



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

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR



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

LEMBAR PENGESAHAN

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “PN” UMUR 28 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 21 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah
Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara
Tahun 2024**

Oleh:

GUSTI AYU PUTU ERFINA RUSIANI
NIM. P07124323127

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : JUMAT

TANGGAL : 17 MEI 2024

TIM PENGUJI :

- | | | |
|---|-----------|---|
| 1. <u>Ni Luh Putu Sri Erawati, S.Si.T., MPH</u> | (Ketua) |  |
| 2. <u>Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed</u> | (Anggota) |  |

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



Case Study Implemented In UPTD Puskesmas Gerokgak I

ABSTRACT

Providing midwifery care through continuity of care holds a strategic position to play a role in efforts to reduce maternal mortality rate (MMR) and infant mortality rate (IMR), as well as address complaints experienced by mothers during pregnancy, childbirth, the postpartum period, and neonatal care. The purpose of this case study is to determine the outcomes of care provided to the mother "PI" from 16 weeks and 3 days of gestation until the postpartum period and the newborn up to 42 days old. The method used to determine the cases involved interviews, examinations, observations, and documentation. Care was provided from September 2023 to March 2024. During pregnancy, Mrs. "PI" expressed a desired pregnancy, supported by her husband and family. The care provided to Mrs. "PI" during pregnancy was in line with the standard of prenatal care, with at least six prenatal check-ups during pregnancy. Complaints experienced during the second and third trimesters, such as nausea and vomiting, were addressed using warm ginger and back pain was managed through prenatal yoga and effleurage massage. During labor, care provided included maternal nurturing care with complementary therapy such as relaxation breathing techniques and the use of a birth ball to manage pain. Postpartum care included visits with complementary therapy such as Kegel exercises and oxytocin massage, as well as complementary care for the baby, namely baby massage based on Balinese culture with the concept of tri hita karana. Providing midwifery care according to standards and continuity of care is essential to prevent complications and for early detection of complications during the processes of pregnancy, childbirth, postpartum, and newborn care.

Key words: pregnancy, labor, postpartum, newborn baby, complementer and continuity of care.

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “PN” UMUR 28 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI KEHAMILAN 21 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi Kasus Dilaksanakan di UPTD Puskesmas Gerokgak I

ABSTRAK

Pemberian asuhan kebidanan melalui asuhan berkesinambungan berberan strategis dalam upaya menurunkan AKI dan AKB serta mengatasi keluhan yang dialami ibu selama kehamilan, persalinan masa nifas dan neonatus. Tujuan studi kasus ini yaitu untuk mengetahui hasil asuhan yang diberikan pada Ibu “PN” dari usia kehamilan 21 minggu sampai 42 hari masa nifas dan bayi baru lahir. Metode penentuan kasus yang digunakan yaitu melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan Oktober 2023 sampai Maret 2024. Kehamilan, Ibu “PN” merupakan kehamilan yang diinginkan oleh ibu, suami dan keluarga. Asuhan yang diberikan kepada Ibu “PN” selama kehamilan sudah sesuai standar pemeriksaan ANC minimal enam kali selama masa hamil, keluhan yang dialami saat kehamilan trimester II dan III yaitu nyeri punggung dengan pemberian asuhan komplementer *massage effluarge counterpressure*. Saat persalinan asuhan yang diberikan berupa asuhan sayang ibu dengan terapi komplementer relaksasi napas dalam, dan *gym ball* untuk mengatasi rasa nyeri. Asuhan masa nifas diberikan kunjungan dengan terapi pelengkap seperti senam kegel dan pijat oksitosin serta komplementer untuk bayi yaitu pijat bayi dengan minyak *Virgin Coconut Oil* diiringi musik mozart yang dalam penerapannya berbasis pada budaya bali dengan konsep tri hita karana. Memberikan asuhan kebidanan sesuai standar dan *continuity of care* sangat penting untuk mencegah komplikasi dan sebagai deteksi dini penyulit pada proses kehamilan, persalinan, nifas dan bayi.

Kata kunci: kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, komplementer, *continuity of care*.

RINGKASAN LAPORAN KASUS

MULTIGRAVIDA DARI KEHAMILAN 21 MINGGU SAMPAI DENGAN 42 HARI MASA NIFAS

OLEH: GUSTI AYU PUTU ERFINA RUSIANI (P07124323127)

Kehamilan dan persalinan adalah suatu proses yang normal (alamiah) dan bukan merupakan proses yang patologi. Kondisi yang normal apabila tidak mendapat perhatian yang khusus dapat berubah menjadi kondisi yang abnormal (patologi). Salah satu langkah yang direkomendasikan oleh WHO sebagai bentuk peningkatan kualitas kesehatan ibu dan bayi adalah memberikan asuhan yang menyeluruh dan berkesinambungan yang disebut dengan *Continuity of Care* (COC). Dalam praktik kebidanan asuhan kebidanan *Continuity of Care* dimulai dari *Antenatal Care* (ANC), *Intranatal Care* (INC), asuhan bayi baru lahir, asuhan postpartum, asuhan neonatus, dan pelayanan Keluarga Berencana (KB). Kasus yang diasuh sesuai dengan kriteria yaitu ibu hamil dengan umur kehamilan trimester II dengan kehamilan normal dan memiliki skor Poedji Rochjati dua.

Data yang dikumpulkan berupa data primer dan sekunder, data primer didapat melalui hasil observasi, wawancara dan pemeriksaan langsung, sedangkan data sekunder didapat dari hasil pendokumentasian pada buku KIA dan kartu periksa dokter milik Ibu “PN”. Saat pengkajian awal, kehamilan ini merupakan kehamilan kedua Ibu “PN” yang direncanakan, ditemukan beberapa hal yang kurang ibu pahami terkait kondisi kehamilannya yaitu diantaranya kurangnya pemahaman Ibu tentang tanda bahaya kehamilan trimester II, dan belum dilakukannya pemeriksaan laboratorium pada kehamilan trimester I, berdasarkan kondisi tersebut, penulis tertarik untuk memberikan asuhan pada Ibu “PN” umur 28 tahun multigravida yang dimulai dari umur kehamilan ibu 21 minggu hingga 42 hari masa nifas di UPTD Puskesmas Gerokgak I dan rumah Ibu “PN” secara komprehensif dan berkelanjutan dari asuhan kehamilan trimester II, trimester III, persalinan beserta bayi baru lahir, nifas dan menyusui, neonatus hingga keputusan untuk ber KB.

Selama kehamilan ibu “PN” rutin melakukan pemeriksaan selama hamil, yaitu 2 kali pemeriksaan USG ke dr.Sp.OG (pada trimester I dan III), 2 kali pemeriksaan laboratorium di Puskesmas (pada trimester II dan III), dan 7 kali pemeriksaan di Puskesmas (dari trimester II hingga trimester III). Asuhan yang diterima oleh ibu berupa pelayanan ANC sesuai dengan standar pemerintah (10T) dengan terapi komplementer berupa kompres hangat dan *massage effleurage* untuk mengatasi keluhan nyeri serta terapi akupresur pada titik Bladder 23 (BL23), GV 3, dan GV 4, serta senam ibu hamil yang diyakini mampu untuk mengurangi ketegangan otot, melancarkan aliran darah, dan merangsang pengeluaran hormon endorphine, sehingga memiliki efek terhadap kebugaran tubuh ibu hamil.

Persalinan Ibu “PN” merupakan persalinan yang terjadi secara spontan pada umur kehamilan aterm yaitu 39 minggu 4 hari. Kala I persalinan berlangsung selama ± 7 jam, kala II 15 menit, kala III 10 menit dan pemantauan selama kala IV tidak ada masalah. Asuhan komplementer yang telah ibu dapatkan selama proses persalinan berupa pemberian *massage effleurage* yang bertujuan untuk meningkatkan sirkulasi darah, menghangatkan otot abdomen dan meningkatkan relaksasi fisik dan mental.

Ibu “PN” sudah melakukan kunjungan masa nifas sesuai dengan standar pelayanan kebidanan yaitu minimal 4 kali kunjungan. Proses yang terjadi pada Ibu “PN” selama masa nifas berjalan secara fisiologis tanpa adanya komplikasi. Asuhan komplementer yang diperoleh Ibu “PN” selama masa nifas adalah senam kegel yang bertujuan untuk mengembalikan otot dan mempercepat penyembuhan luka perineum dan terapi pijat oksitosin yang bertujuan untuk memperlancar produksi ASI. Konseling kontrasepsi diberikan pada Ibu “PN” dengan menghasilkan keputusan ibu memilih menggunakan metode suntik KB 3 bulan dengan tujuan untuk mengatur jarak anak.

Proses kelahiran bayi Ibu “PN” terjadi secara spontan belakang kepala dengan masa gestasi cukup bulan (39 minggu 4 hari). Jenis kelamin bayi perempuan, bayi segera menangis, gerak aktif dan kulit kemerahan. Dari hasil pemeriksaan didapatkan keadaan umum bayi baik, tanda vital dalam batas normal, antropometri bayi baru lahir yaitu BB : 3150 gram, PB : 49 cm, LK/LD : 33/34 cm, dan pemeriksaan fisik tidak tampak adanya kelainan. Bayi sudah diberikan

asuhan neonatal esensial diantaranya pemberian salep mata dan injeksi vitamin K 1 mg, imunisasi HB 0 dengan dosis 0,5 ml dan pemeriksaan Skrining Hipotiroid Kongenital (SHK), adapun hasil pemeriksaan SHK bayi Ibu “PN” menunjukkan hasil negatif. Kenaikan berat badan bayi Ibu “PN” pada asuhan ini juga dalam batas normal. Asuhan komplementer yang dilakukan untuk bayi adalah menjemur bayi dan melakukan pijat bayi dengan kombinasi minyak VCO dan penggunaan music klasik mozart.

Adapun hasil asuhan yang dilakukan pada Ibu “PN” yang dimulai dari umur kehamilan 21 minggu sampai dengan 42 hari masa nifas dan bayi baru lahir, berlangsung secara fisiologis dan sesuai dengan tujuan diberikannya asuhan secara *continuity of care*, sehingga diharapkan untuk tenaga kesehatan agar meningkatkan lagi pelaksanaan program KIA untuk mendeteksi secara dini dan meminimalisir komplikasi yang dapat terjadi pada ibu dan bayi.

Simpulan dari asuhan kebidanan *Continuity Of Care* dan komplementer pada kasus ini menunjukkan bahwa perkembangan masa kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir Ibu “PN” dan janinnya hingga bayi usia 42 hari berlangsung secara fisiologis dan pemberian asuhan sudah dilakukan sesuai dengan standar asuhan dan standar pelayanan kebidanan sesuai kewenangan bidan. Penulis menyarankan bidan untuk dapat mengimplementasikan asuhan komprehensif dan berkesinambungan dalam memberikan asuhan pada ibu baik dari masa kahamilan, bersalin, nifas, bayi baru lahir hingga keputusan berKB Ibu untuk mengupayakan penurunan angka kesakitan, angka kematian Ibu dan Janin.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir yang berjudul **"Asuhan Kebidanan Pada Ibu “PN” Umur 28 Tahun Multigravida dari Usia Kehamilan 21 Minggu Sampai 42 Hari Masa Nifas"** tepat pada waktunya. Laporan tugas akhir ini disusun dalam rangka menyelesaikan mata kuliah Praktik Kebidanan Komunitas dalam konteks *Continuity of Care* dan komplementer. Penulis mendapat bimbingan dan bantuan sejak awal sampai terselesainya laporan ini, untuk itu penulis menyampaikan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Kp, Ns, S.Tr.Keb, M.Kes sebagai Direktur Politeknik Kesehatan Denpasar
2. Ni Ketut Somoyani, SST.,M.Biomed sebagai Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Denpasar sekaligus Pembimbing utama dalam penyusunan laporan tugas akhir
3. Ni Wayan Armini, SST., M. Keb sebagai ketua program studi Profesi Bidan Poltekkes Denpasar
4. dr. Nobella, selaku Kepala Unit Pelaksana Teknis Daerah (UPTD) Puskesmas Gerokgak I
5. Ibu „PN“ dan keluarga, selaku responden dalam laporan kasus yang telah memberikan izin dan bersedia berpartisipasi.
6. Seluruh pegawai di Jurusan Kebidanan Poltekkes Denpasar yang telah membantu selama proses perkuliahan khususnya dalam pengurusan administrasi

7. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, yang telah membantu dalam penyusunan laporan tugas akhir ini.

Dalam laporan kasus ini, penulis menyadari bahwa laporan tugas akhir ini masih memiliki beberapa kekurangan, untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran membangun dari para pembaca demi perbaikan dan kesempurnaan laporan tugas akhir ini.

Denpasar, April 2024

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Gusti Ayu Putu Erfina Rusiani
NIM : P07124323127
Program Studi : Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2023/2024
Alamat : Br. Dinas Tri Amerta, Ds. Penyabangan, Kec. Gerokgak,
Kab. Buleleng, Bali

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Laporan kasus dengan judul Asuhan Kebidanan Pada Ibu „PN“ Umur 28 Tahun Multigravida dari Kehamilan 21 Minggu sampai dengan 42 Hari Masa Nifas adalah benar **karya sendiri atau bukan 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.

Denpasar, April 2024
Yang membuat pernyataan

Gusti Ayu Putu Erfina Rusiani
NIM. P07124323127

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
ABSTRAK	vi
RINGKASAN LAPORAN KASUS	vii
KATA PENGANTAR.....	xi
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	xii
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan	4
D. Manfaat.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Konsep Asuhan Kebidanan	6
B. Kerangka Pikir.....	82
BAB III METODE PENENTUAN KASUS	71
A. Informasi Klien atau Keluarga	72
B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan	78
C. Jadwal Kegiatan	80
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil	85
B. Pembahasan.....	122
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	153
A. Simpulan	153
B. Saran	153

DAFTAR PUSTAKA.....	155
---------------------	-----

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Rekomendasi Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan	35
Tabel 2	Involusi Uteri Selama Masa Nifas	69
Tabel 3	Hasil Pemeriksaan Ibu “PN” Umur 28 tahun Multigravida di Puskesmas Gerokgak I.....	97
Tabel 4	Kegiatan Kunjungan dan Asuhan yang diberikan pada Ibu “PN” dari Usia Kehamilan 21 Minggu sampai 42 Hari Masa Nifas.	106
Tabel 5	Asuhan Kebidanan Komprehensif dan Berkesinambungan Masa Kehamilan Pada Ibu “PN” Beserta Janinnya	109
Tabel 6	Asuhan Kebidanan Komprehensif dan Berkesinambungan Masa Persalinan dan Bayi Baru Lahir Ibu “PN” dan Bayi.	121
Tabel 7	Asuhan Kebidanan Komprehensif dan Berkesinambungan Masa Nifas sampai 42 Hari Ibu “PN”	132
Tabel 8	Asuhan Kebidanan Komprehensif dan Berkesinambungan Masa Neonatus Bayi Ibu “PN”	139

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Subjek Pengambilan Kasus Lampiran
- 2. Lembar Persetujuan Menjadi Subjek Pengambilan Kasus Lampiran 3. Rencana Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus
- Lampiran 4. Surat Ijin Mengasuh Pasien
- Lampiran 5. Lembar Partograf
- Lampiran 6. Hasil Uji Turnitin
- Lampiran 7. Dokumentasi