

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KM” UMUR 24 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU
1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan Di Praktek Mandiri Bidan Bdn. Herawaty, S.Tr.Keb.
Di Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas II Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Utara**



Oleh:

SHINTA AYU INDAH PERMATASARI
NIM. P07124323148

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

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KM” UMUR 24 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU
1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan Di Praktek Mandiri Bidan Bdn. Herawaty, S.Tr.Keb.
Di Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas II Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Utara**

**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:
SHINTA AYU INDAH PERMATASARI
NIM. P07124323148**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KM” UMUR 24 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU
1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan Di Praktek Mandiri Bidan Bdn. Herawaty, S.Tr.Keb.
Di Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas II Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Utara**

Oleh:

**SHINTA AYU INDAH PERMATASARI
NIM. P07124323148**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama



**Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T.,M.Kes
NIP. 197306261992032001**

**MENGETAHUI KETUA
JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



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

LEMBAR PENGESAHAN

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KM” UMUR 24 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU 1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Asuhan Dilaksanakan Di Praktek Mandiri Bidan Bdn. Herawaty, S.Tr.Keb.
Di Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas II Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Utara

Oleh:

SHINTA AYU INDAH PERMATASARI

NIM. P07124323148

TELAH DIUJIKAN DIHADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : JUM'AT

TANGGAL : 13 DESEMBER 2024

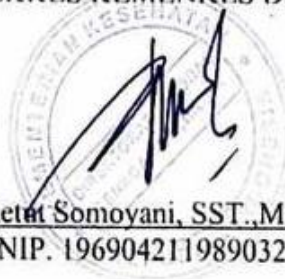
TIM PENGUJI :

1. Ni Gusti Kompiang Sriasih, S.ST.M.Kes (Ketua)

2. Dr.Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T.,M.Kes (Sekretaris)



MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



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

**MIDWIFERY CARE FOR MOTHER “KM” 24 YEARS OLD
MULTIGRAVIDA FROM 20 WEEKS 1 DAY OF PREGNANCY
UNTIL 42 DAYS POSTPARTUM**

ABSTRACT

Continuity of care to prevent complications is an important period in a woman's reproductive cycle starting from pregnancy, childbirth, and postpartum care. This case study aims to evaluate Continuity of Care (CoC) care for Mother "KM", 24 years old, multigravida with a pregnancy of 20 weeks 1 day to 42 days postpartum. The mother underwent a low-risk pregnancy and had 8 antenatal visits, including a 10 T examination. Complaints such as nausea, vomiting, back pain, heartburn and frequent urination can be treated with complementary care in the form of aromatherapy, effleurage massage, acupressure, and pharmacological drugs. Labor took place normally starting from stage I, stage II, and stage III. The baby was born healthy with a female 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 exercises, and lactation massage and oxytocin to improve the quality of breast milk. Infant care includes early initiation of breastfeeding (IMD), umbilical cord cutting, vitamin K administration, eye ointment, and HB0, BCG, and polio immunizations. Neonatal visits were conducted three times, including physical examination, infant massage, and BCG immunization. All care was conducted according to midwifery service standards and went physiologically without complications. The addition of evidence-based complementary care also improved the quality of care.

Keywords: *Continuity of Care, pregnancy, childbirth, postpartum, neonate.*

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KM” UMUR 24 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU 1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

ABSTRAK

Asuhan berkesinambungan untuk mencegah komplikasi merupakan periode penting dalam siklus reproduksi perempuan dimulai dari asuhan kehamilan, persalinan, dan masa nifas. Studi kasus ini bertujuan mengevaluasi asuhan *Continuity of Care* (CoC) pada ibu “KM”, 24 tahun, multigravida dengan kehamilan 20 minggu 1 hari hingga 42 hari masa nifas. Ibu menjalani kehamilan dengan risiko rendah dan melakukan 8 kunjungan antenatal, termasuk pemeriksaan 10 T. Keluhan seperti mual muntah, nyeri punggung, nyeri ulu hati dan sering kencing dapat ditangani dengan asuhan komplementer berupa aromaterapi, pijatan effleurage, akupresure, dan obat-obatan farmakologi. Persalinan berlangsung normal dimulai dari kala I, kala II, dan kala III. Bayi lahir sehat dengan jenis kelamin perempuan. Pada masa nifas, dilakukan pemantauan laktasi, involusi uterus, serta lochea, yang semuanya dalam batas normal. Ibu mendapat edukasi tentang tanda bahaya nifas, istirahat, kontrasepsi, senam kegel, dan pijatan laktasi dan oksitosin untuk meningkatkan kualitas ASI. Asuhan pada bayi meliputi inisiasi menyusui dini (IMD), pemotongan tali pusat, pemberian vitamin K, salep mata, dan imunisasi HB0, BCG, dan polio. Kunjungan neonatal dilakukan tiga kali, termasuk pemeriksaan fisik, pijat bayi, dan imunisasi BCG. Semua asuhan dilakukan sesuai standar pelayanan kebidanan dan berjalan fisiologis tanpa komplikasi. Penambahan asuhan komplementer berbasis bukti turut meningkatkan kualitas asuhan.

Kata Kunci: Asuhan berkesinambungan, kehamilan, persalinan, nifas, neonatus.

RINGKASAN LAPORAN KASUS
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KM” UMUR 24 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU
1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Asuhan Dilaksanakan Di Praktek Mandiri Bidan Bdn. Herawaty, S.Tr.Keb.
Di Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas II Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Utara

Oleh : Shinta Ayu Indah Permatasari (NIM. P07124323148)

Asuhan kebidanan komprehensif merupakan asuhan yang menyeluruh pada manajemen kebidanan yang akan diberikan kepada remaja, masa sebelum hamil, masa kehamilan, masa pasca keguguran, masa persalinan, masa neonatus, bayi, balita dan anak prasekolah, masa nifas, masa antara, masa klimakterium, pelayanan keluarga berencana, pelayanan kesehatan reproduksi dan seksualitas perempuan (Rahyani dkk, 2023). Kebijakan tersebut mencakup suatu tujuan dalam pemberian layanan dan kontak ibu hamil dan fasilitas Kesehatan sebanyak 6 kali selama kehamilan. Kontak klien atau ibu hamil menuju tenaga Kesehatan dimulai sejak umur kehamilan 8-12 minggu 24-26 minggu 32 minggu dan 36-38 minggu. Pemeriksaan oleh dokter spesialis kebidanan menjadi syarat saat kunjungan antenatal pertama (UK < 12 minggu) tujuan dilakukannya untuk memastikan tanda pasti kehamilan serta menentukan umur kehamilan, ada atau tidaknya masalah atau kelainan pada ibu maupun janin (Rahyani dkk, 2023).

Pada masa kehamilan terdapat beberapa ketidaknyaman yang mungkin muncul salah satunya adalah mual muntah pada awal kehamilan. Hal ini merupakan hal yang fisiologis namun jika tidak diatasi akan menyebabkan permasalahan atau bahkan menjadi hal patologis. Dalam upaya mengurangi keluhan mual muntah dapat dilakukan asuhan komplementer yaitu dengan pemberian aroma terapi dan minyak VCO. Keluhan lain yang muncul pada akhir trimester adalah nyeri punggung. Keluhan ini dapat diatasi dengan melakukan *massage efflurage*. Teknik ini juga memiliki manfaat untuk merangsang pengeluaran hormone endorfin secara ilmiah sehingga dapat mengurangi nyeri. Keluhan atau ketidaknyamanan yang terjadi pada masa kehamilan dapat mempengaruhi proses persalinan, nifas serta pada bayi yang dilahirkannya. Untuk dibutuhkan asuhan yang

berkelanjutan/berkesinambungan yang disebut juga *Continuity of Care* (CoC). *Continuity of Care* (CoC) adalah asuhan yang bersifat terintegrasi secara profesional (*Interprofesional Collaboration*) dan berkesinambungan yang diberikan kepada klien sepanjang siklus hidupnya. Pemberian asuhan yang berkesinambungan tersebut diberikan melalui perawatan yang berkualitas dari waktu ke waktu secara kooperatif mengarahkan pada tujuan yang akan dicapai. Layanan *Continuity of Care* (CoC) bagi klien terbukti meningkatkan kualitas kesehatan ibu dan anak karena layanan yang diberikan secara komprehensif, holistik dan terintegrasi berbasis evidence based (Rahyani dkk, 2023).

Studi kasus ini dilakukan pada ibu “KM” umur 24 tahun beralamat di Jalan Gunung Batukaru Gang V B No 23 B, Denpasar Barat, Bali. Kehamilan ini merupakan kedua dan tidak pernah keguguran, Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) 10 Januari 2024 dengan Tafsiran persalinan (TP) adalah 17 Oktober 2024. Hasil pengkajian ibu tidak memiliki faktor resiko apapun sehingga mendapat skor 4 yang artinya kehamilan resiko rendah sehingga memenuhi syarat untuk dilakukan asuhan komprehensif dan berkesinambungan sesuai dengan standar asuhan dari usia 20 minggu 1 hari sampai 42 hari serta bayi yang dilahirkannya.

Selama kehamilan ibu telah melakukan kunjungan sebanyak 8 kali (2 kali pada trimester satu, 2 kali trimester kedua, 4 kali pada trimester ketiga). Pada Selama kunjungan pemeriksaan kehamilan telah melakukan pemeriksaan 10 T yang merupakan standar minimal dari asuhan kehamilan. Pada masa kehamilan ibu “KM” mengalami beberapa keluhan yaitu mual muntah, nyeri punggung bagian bawah, nyeri ulu hati, serta sering kencing. Untuk mengurangi ketidaknyamanan tersebut penulis memberikan asuhan komprehensif, serta memberikan asuhan komplementer

Persalinan pada ibu “KM” berlangsung normal. Lama kala 1 yang dihitung dari awal kontraksi teratur sampai pada pembukaan lengkap. Selama kala I penulis melakukan asuhan sayang ibu serta asuhan komplementer yang berupa pemberian aroma terapi serta melakukan *massage* pada punggung ibu saat nyeri persalinan, penggunaan metode *gymball* untuk mempercepat penurunan kepala. Kala II, bayi lahir pukul 08.30 wita tangis kuat gerak aktif dengan jenis kelamin perempuan. Kala III plasenta lahir pukul 08.40 wita. Pada kala Kala IV di dapatkan laserasi grade

1 tidak dilakukan heciting, tidak ada perdarahan aktif dan lakukan pemantauan kala IV sebanyak 6 kali yaitu setiap 15 menit pada satu jam pertama dan, setiap 30 menit pada jam kedua. Hasil pemantauan kala IV dalam batas normal

Pada masa nifas dilakukan kunjungan nifas sebanyak 4 kali yaitu pada nifas 48 jam, nifas hari ke 7, nifas hari ke 23 dan nifas hari ke 42. Pada masa nifas dilakukan pemantauan trias nifas yaitu laktasi, involusi uterus serta pengeluaran darah/lochea. Hasil pemantauan dalam batas normal dan tidak ada tanda bahaya pada masa nifas. Pada masa nifas diberikan edukasi terkait tanda bahaya masa nifas, kebutuhan istirahat serta perencanaan kontrasepsi. Selain itu ibu diajarkan senam kegel serta pijat oksitosin untuk memperlancar pengeluaran ASI. Pada akhir asuhan nifas ibu menggunakan KB suntik 3 bulan.

Asuhan pada bayi Ibu “KM” telah sesuai dengan pelayanan neonatal esensial yaitu telah dilakukan inisiasi menyusui dini (IMD) saat bayi baru lahir, pemotongan tali pusat, salep mata, vitamin K, imunisasi Hb0, imunisasi BCG, imunisasi Polio. Pada kunjungan pertama (KN1) dilakukan pemeriksaan fisik lengkap dengan hasil bayi dalam batas normal. Kunjungan kedua (KN 2) dilakukan pijat bayi dengan diiringi alunan musik lullaby. Kunjungan neonatal ketiga (KN) pemberian imunisasi BCG dan Polio. Asuhan pada bayi dilakukan dengan memastikan pencegahan infeksi dan pencegahan hipotermi dengan tetap menjaga kehangatan serta kenyamanan bayi.

Hasil asuhan *Continuity of Care* pada ibu “KM” dan bayi berjalan fisiologis tanpa ada komplikasi atau keadaan patologis. Asuhan kebidanan diharapkan tetap berdasarkan standar asuhan dan SOP yang baku serta memberikan dapat didukung dengan asuhan komplementer yang berdasarkan *evidence based* untuk meningkatkan kualitas asuhan demi menjaga kesehatan ibu dan bayi.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan praktek kebidanan komunitas dalam konteks *Continuity of Care* (CoC) dan komplementer yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ibu “Km” Umur 24 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 20 Minggu 1 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas”** tepat pada waktunya. Laporan tugas akhir ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan mata kuliah praktik kebidanan komunitas dalam konteks *Continuity of Care* (COC) dan Komplementer pada Program Studi Profesi Bidan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar. Penulis banyak mendapatkan dukungan, bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak dalam menyusun laporan tugas akhir ini dan kegiatan asuhan yang 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. Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar.
3. Ni Wayan Armini, SST.,M.Keb selaku Ketua Program Studi Profesi Kebidanan
4. Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes. selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan, arahan dan dukungan dalam penyusunan laporan tugas akhir ini.
5. Bdn. Herawaty, S.Tr.Keb. selaku pemilik Praktik Mandiri Bidan yang telah memberikan ijin dan bantuan serta dukungan dalam penyusunan laporan ini.
6. Ibu “KM” dan keluarga untuk kesediannya menjadi subjek pengambilan kasus

7. Keluarga dan rekan-rekan yang selalu memberikan dukungan dan semangat tanpa henti kepada penulis.
8. Pihak lain yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, yang telah membantu dalam penyusunan laporan ini.

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

Denpasar, November 2024

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Shinta Ayu Indah Permatasari

NIM : P07124323148

Program Studi : Profesi Bidan

Jurusan : Kebidanan

Tahun Akademik : 2024/2025

Alamat : Jl. Gunung Batukaru Gang III No 20 X, Denpasar Barat

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Laporan Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “KM” Umur 24 Tahun Multigravida Dari Kehamilan 20 Minggu 1 Hari Sampai Dengan 42 Hari Masa Nifas Tempat Praktik Bidan Herawaty, S.Tr.Keb adalah benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain
2. 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.

Denpasar, 29 November 2024

Yang membuat pernyataan



Shinta Ayu Indah Permatasari
NIM. P07124323148

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	2
LEMBAR PERNGESAHAN	3
<i>ABSTRACT</i>	4
ABSTRAK	5
RINGKASAN LAPORAN KASUS	6
KATA PENGANTAR.....	9
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	11
DAFTAR ISI.....	12
DAFTAR TABEL	13
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I.....	Error! Bookmark not defined.
A. Latar Belakang	Error! Bookmark not defined.
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan	5
D. Manfaat	6
BAB II	8
A. Konsep Asuhan Kebidanan	8
1. Konsep dasar COC	8
2. Asuhan Kehamilan Trimester II dan III	10
3. Persalinan dan bayi baru lahir.....	25
4. Nifas dan menyusui	37
5. Neonatus.	45
B. Kerangka Pikir	50
BAB III.....	51
A. Informasi Klien dan Keluarga.....	51
B. Rumusan Masalah dan Diagnosis Kebidanan	56
C. Jadwal Kegiatan	57
BAB IV	59
A. Hasil	59
B. Pembahasan	88
BAB V.....	104
A. Simpulan.....	104
B. Saran	105
DAFTAR PUSTAKA.....	106

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Penambahan Ukuran TFU.....	11
Tabel 2. Kecukupan Gizi Ibu Hamil	20
Tabel 3. Kenaikan Berat Badan Berdasarkan IMT	22
Tabel 4. Perubahan Normal Uterus selama postpartum.....	39
Tabel 5. Riwayat Kehamilan Persalinan.	52
Tabel 6. Riwayat Pemeriksaan Ibu.....	53
Tabel 7. Asuhan Kebidanan Pada Ibu “KM” pada masa kehamilan.....	60
Tabel 8. Asuhan Kebidanan Pada Ibu “KM” pada masa persalinan.....	67
Tabel 9. Asuhan Kebidanan Pada Ibu “KM” pada masa nifas selama 42 hari.	77
Tabel 10. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Ibu “KM” selama 42 hari.	82

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Pikir Asuhan Kebidanan Pada Ibu “KM” Umur 24 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 20 Minggu 1 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas	50
---	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus

Lampiran 2 Lembar Peresetujuan Menjadi Subjek Laporan Kasus

Lampiran 3 Dokumentasi Kegiatan

Lampiran 4 Partograf