

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “N” UMUR 28 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 18 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana
Teknis Daerah Puskesmas Aik Mual**



**OLEH
ASIAWATI PRABANDARI
NIM. P07124323146**

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

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “N” UMUR 28 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 18 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana
Teknis Daerah Puskesmas Aik Mual**

**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 :
ASIAWATI PRABANDARI
NIM. P07124323146**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
DENPASAR
2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "N" UMUR 28 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 18 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana
Teknis Daerah Puskesmas Aik Mual**

Diajukan oleh:

ASIAWATI PRABANDARI
NIM. P07124323146

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama


Dr. Sri Rahayu, STr.Keb., S.Kep.Ners., M.Kes
NIP. 197408181998032001

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


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

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “N” UMUR 28 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 18 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana
Teknis Daerah Puskesmas Aik Mual**

Diajukan oleh:

ASIAWATI PRABANDARI
NIM. P07124323146

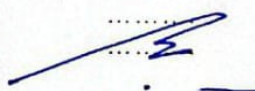
TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : SELASA

TANGGAL : 17 DESEMBER 2024

TIM PENGUJI :

1. Ni Gusti Ayu KOMPIANG Sriasih, S.ST., M.Kes (Ketua)
2. Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb., S.Kep.Ners., M.Kes (Sekretaris)



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



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

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ibu “N” Umur 28 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 18 Minggu Sampai 42 Hari Masa Nifas”** tepat pada waktunya. Pengambilan kasus dilakukan di UPT BLUD Puskesmas Aik Mual. Laporan tugas akhir ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu syarat menyelesaikan mata kuliah Praktik Kebidanan Komunitas Dalam Konteks *Continuity Of Care* (COC) dan Komplementer Program Profesi Bidan di Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Kebidanan.

Selama penyusunan laporan tugas akhir ini, penulis mendapatkan banyak bimbingan dan bantuan sejak awal sampai terselesaikannya laporan ini, untuk itu penulis menyampaikan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat :

1. Dr. Sri Rahayu, STr.Keb.,S.Kep.Ners.,M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
2. Dr. Ni Ketut Somoyani, S.Si.T., M.Biomed selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar.
3. Ni Wayan Armini, S.ST., M.Keb selaku Ketua Program Studi Profesi Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar.
4. Dr. Sri Rahayu, STr.Keb.,S.Kep.Ners.,M.Kes selaku pembimbing utama.
5. Ibu “N” dan keluarga, selaku responden dalam usulan laporan kasus yang telah bersedia berpartisipasi.
6. Kepala Puskesmas dan staf UPT BLUD Puskesmas Aik Mual yang telah bersedia membimbing saya selama melakukan praktik

7. Orang Tua, anak- anakku, dan teman-teman yang selalu memberikan dukungan dan semangat.
8. Pihak lain yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, yang telah membantu dalam penyusunan penulisan laporan kasus ini.

Penulis menyadari banyaknya kekurangan dalam penyusunan laporan kasus ini. Oleh karena itu, penulis menantikan masukan dan saran dari seluruh pemangku kepentingan untuk meningkatkan kualitas dan kegunaan laporan tugas akhir ini bagi pembaca yang dituju.

Aik Mual, November 2024

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Asiawati Prabandari
NIM : P07124323146
Program Studi : Profesi Kebidanan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2024
Alamat : Desa Jago, Kecamatan Praya, Kabupaten Lombok
Tengah

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul "Asuhan Kebidanan pada Asuhan Kebidanan pada Ibu "N" Umur 28 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 18 Minggu 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.

Aik Mual, November 2024

Yang membuat pernyataan



Asiawati Prabandari
NIM. P07124323157

MIDWIFERY CARE FOR A 28 YEARS OLD MULTIGRAVIDA MOTHER "N" FROM 18 WEEKS TO 42 DAYS OF PREGNANCY

*The Case Study was carried out in the Implementing Unit Work Area
Aik Mual Community Health Center Regional Technical*

ABSTRACT

Health services for pregnant women cannot be separated from delivery services, postpartum services and health services for newborns. As a midwife we must be able to ensure that the pregnancy is progressing normally, and be able to detect early problems and illnesses experienced by pregnant women. Comprehensive and continuous midwifery care according to standards can prevent these complications. The aim of this case study is to determine the results of care provided to "LS" mothers from the second trimester of pregnancy to 42 days of the postpartum period according to standards. The case determination method used is through interviews, examination, observation and documentation. Care is provided from October 2023 to April 2024. The provision of therapy is adjusted to the collaboration and referrals that have been made. Complementary care is also implemented according to the mother's needs. The development of the "LS" mother's pregnancy proceeded physiologically with an increase in the mother's weight of 12 kilograms. Mother gave birth vaginally without complications. Stage I lasted 6 hours 20 minutes, stage II 53 minutes, stage III 12 minutes and stage IV monitoring was within normal limits. The baby was born at 22.53 WITA immediately cried, was active, had reddish skin and a birth weight of 3200 grams. The mother has received post-placental family planning services and services at least 4 times during postpartum. During the postpartum period, the process of uterine involution, lochea expulsion, lactation and psychology are normal. The midwifery care provided to babies is in accordance with essential neonatal services, namely SHK and PJB screening and neonatal care at least 3 times at the age of 0-28 days. Midwives are expected to provide midwifery care according to standards because it is very important to monitor the health of mothers and babies in the womb, safe delivery, detect complications and complications in pregnancy, delivery and postpartum, as well as care for newborns for optimal growth and development.

Key words: pregnancy, childbirth, postpartum, newborn.

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “N” UMUR 28 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 18 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA

Studi Kasus dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana
Teknis BLUD Puskesmas Aik Muak

ABSTRAK

Pelayanan Kesehatan ibu hamil tidak dapat dipisahkan dengan pelayanan persalinan, pelayanan nifas dan pelayanan Kesehatan bayi baru lahir. Sebagai seorang bidan kita harus dapat memastikan bahwa kehamilan berlangsung normal, mampu mendeteksi dini masalah dan penyakit yang dialami ibu hamil. Asuhan kebidanan komprehensif dan berkesinambungan sesuai standar dapat mencegah komplikasi tersebut. Tujuan dari studi kasus ini adalah untuk menilai hasil pelayanan yang diberikan kepada ibu berinisial “N” sejak kehamilan trimester kedua sampai dengan 42 hari setelah melahirkan, sesuai dengan pedoman yang telah ditetapkan. Proses penentuan kasus yang digunakan meliputi melakukan wawancara, melakukan pemeriksaan, melakukan observasi, dan mendokumentasikan temuan. Layanan tersedia antara Oktober 2023 dan April 2024. Terapi disesuaikan agar selaras dengan kolaborasi dan rujukan yang telah dilakukan. Perawatan komplementer diberikan berdasarkan kebutuhan khusus ibu. Kehamilan ibu “N” berjalan normal dan alami sehingga berat badannya bertambah 12 kg. Sang ibu melahirkan bayinya melalui jalan lahir tanpa kesulitan apapun. Durasi Tahap I 6 jam 20 menit, Tahap II 53 menit, Tahap III 12 menit, dan pemantauan pada Tahap IV dalam parameter normal. Bayi tersebut dilahirkan pada pukul 22.53 WITA dan langsung menunjukkan tanda-tanda vitalitas, antara lain menangis, waspada, kulit kemerahan, dan berat lahir 3200 gram. Wanita tersebut telah menerima pelayanan dan pelayanan KB pasca plasenta minimal 4 kali dalam masa nifas. Selama periode postpartum, proses fisiologis involusi uterus, evakuasi lochia, inisiasi laktasi, dan perubahan psikologis dianggap khas. Pelayanan kebidanan yang diberikan kepada bayi meliputi pelayanan kritis neonatal seperti skrining SHK dan PJB, serta pelayanan neonatal yang diberikan minimal tiga kali dalam kurun waktu 0-28 hari setelah kelahiran. Bidan wajib memberikan pelayanan kebidanan sesuai dengan standar yang telah ditetapkan. Hal ini penting untuk memantau kesejahteraan ibu dan bayi selama kehamilan, memastikan persalinan yang aman, mengidentifikasi segala komplikasi yang mungkin timbul selama kehamilan, persalinan, atau nifas, dan memberikan perawatan optimal bagi bayi baru lahir untuk mendorong pertumbuhan dan perkembangannya.

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

RINGKASAN PENULISAN

Asuhan Kebidanan pada Ibu “N” Umur 28 tahun Multigravida dari Umur
Kehamilan 18 Minggu Sampai 42 Hari Masa Nifas

Studi Kasus dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana
Teknis BLUD Puskesmas Aik Mual

Oleh: Asiawati Prabandari (P07124323146)

Setiap kehamilan, dalam perkembangannya mempunyai risiko mengalami penyulit atau komplikasi. Oleh karena itu, pelayanan antenatal harus dilakukan secara rutin, sesuai standar dan terpadu untuk pelayanan antenatal yang berkualitas. Pelayanan Antenatal terpadu dan berkualitas secara keseluruhan diantaranya memberikan pelayanan konseling kesehatan termasuk gizi agar kehamilan berlangsung sehat, mendeteksi dini masalah penyakit dan penyulit/ komplikasi kehamilan, menyiapkan persalinan yang aman, nifas nyaman serta perawatan bayi baru lahir agar tumbuh kembang optimal,

Penulis memberikan asuhan kepada Ibu “N” dengan skor Poedji Rochjati 2 yang artinya merupakan kehamilan risiko rendah. Ibu “N” berumur 28 tahun multigravida yang beralamat di Dusun Manggong Desa Mekar Damai termasuk wilayah kerja UPT BLUD Puskesmas Aik Mual, merupakan responden yang penulis berikan asuhan kebidanan dari usia kehamilan 18 minggu sampai 42 hari masa nifas beserta bayinya. Penulis mendapatkan pasien ini pertama kali di UPT BLUD Puskesmas Aik Mual.

Selama kehamilan trimester kedua, Ny. "N" tidak menemui bahaya apa pun yang dapat menimbulkan masalah baik pada masa kehamilan, persalinan, maupun masa nifas. Ibu “N” kurang memiliki pengetahuan tentang indikator fisiologis kehamilan dan strategi mengelola atau meminimalkan keputihan pada trimester kedua dan ketiga. Selain itu, dia saat ini mengalami ketidaknyamanan yang berhubungan dengan kehamilan, seperti nyeri simfisis dan nyeri punggung. Penulis menawarkan suatu bentuk terapi yang disebut terapi komplementer, yaitu

dengan memberikan bimbingan kepada ibu dalam Prenatal Yoga. Praktek ini dimulai pada trimester kedua dan dilakukan melalui kelas prenatal. Selain itu, dibarengi dengan latihan fisik menjelang akhir trimester ketiga. Kontinuitas Penulis memberikan perawatan yang teliti kepada Ny. "N" sepanjang masa kehamilannya, dimulai dari usia kehamilan 18 minggu hingga persalinan. Pelayanan ini difokuskan pada perempuan dan berpusat pada Women Centered Care, yang dilengkapi dengan pelayanan pelengkap. Tujuannya adalah untuk memastikan kehamilan ibu berjalan lancar dan tanpa adanya komplikasi, baik pada saat persalinan maupun pada masa nifas. Ibu "N" secara konsisten melakukan pemeriksaan kehamilan sesuai dengan persyaratan minimum janji temu prenatal. Pada setiap pemeriksaan kehamilan, ibu mendapatkan pelayanan yang memenuhi syarat pelayanan minimal, antara lain memenuhi kriteria 10 T. Penulis telah memberikan informasi, edukasi, dan komunikasi (IEC) tentang cara mengatasi permasalahan seperti ketidaknyamanan punggung, khususnya menjelang akhir kehamilan. Bidan memberikan bimbingan dan instruksi kepada ibu dalam melakukan pemijatan untuk meringankan keluhan tersebut. Senam prenatal, yang bertujuan untuk mengurangi ketidaknyamanan dan meningkatkan kelenturan otot melalui teknik pernapasan, bermanfaat untuk mempersiapkan tubuh menghadapi persalinan.

Asuhan kebidanan persalinan pada ibu “N” berjalan dengan normal. Kala I berlangsung selama 6 jam 20 menit yang dihitung dari awal kontraksi sampai tanda-tanda gejala kala II. Selama Kala I Persalinan, penulis sudah memfasilitasi ibu dalam memberikan posisi yang nyaman, membantu mengurangi nyeri persalinan dan membantu kemajuan persalinan dengan memberikan asuhan komplementer *birthing ball*, yaitu dengan menggunakan bola pilates yang dilakukan dengan gerakan seperti duduk dan bergoyang goyang yang akan membuat kemajuan persalinan lebih cepat dan memberikan rasa nyaman. Selain itu penulis mengajarkan ibu teknik relaksasi atau pernafasan dan melaksanakan masase punggung bawah dengan melibatkan suami. Kala II ibu “N” berlangsung selama 53 menit tanpa komplikasi. Bayi lahir pukul 22.53 WITA menangis kuat, gerak aktif, kulit kemerahan dan jenis kelamin perempuan. Kala III ibu berlangsung selama 12 menit dan tidak ada komplikasi. Plasenta lahir pukul 23.05

WITA kesan lengkap. Penulis melaksanakan pemasangan AKDR Pasca Placenta 2-3 menit setelah lahir plasenta. Pemantauan kala IV pada ibu “N” dilakukan setiap 15 menit pada 1 jam pertama dan 30 menit pada 1 jam kedua dengan hasil dalam batas normal.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada ibu “N” selama masa nifas sudah sesuai dengan standar. Pada masa nifas, ibu juga diberikan asuhan komplementer dengan melakukan pijat oksitosin yang melibatkan peran serta suami, untuk membantu kelancaran produksi ASI sehingga ibu bisa memberikan ASI Eksklusif. Pelayanan masa nifas telah dilakukan kunjungan pada KF 1, KF 2, KF 3 dan KF 4. Proses involusi, lochea, laktasi dan psikologis sampai 42 hari dalam batas normal.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi dari ibu “N” mengikuti pelayanan neonatal yang diperlukan. Diantaranya pemberian IMD, salep mata, vitamin K pada satu jam pertama setelah melahirkan, HB-0 pada 24 jam pasca melahirkan, serta melakukan skrining SHK dan PJB. Bayi mengalami pertumbuhan dan perkembangan fisiologis. Bayi hanya diberi ASI. Semua perawatan yang diberikan kepada ibu dan bayi baru lahir di bawah program "N" telah dilakukan sesuai dengan pedoman kesehatan yang relevan. Setiap kunjungan juga mencakup informasi, edukasi, dan komunikasi (KIE) tentang penggunaan buku KIA hingga anak mencapai usia 5 tahun.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN SAMPUL	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
ABSTRACT	v
ABSTRAK	vi
RINGKASAN LAPORAN KASUS.....	vii
KATA PENGANTAR.....	x
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	xii
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan.....	4
D. Manfaat Penulisan.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Kajian Teori.....	6
B. Kerangka Pikir.....	54
BAB III METODE PENENTUAN KASUS.....	55
A. Informasi Klien/Keluarga.....	55
B. Rumusan Masalah Diagnosis Kebidanan	62

C. Jadwal Kegiatan Asuhan	63
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	64
A. Hasil	64
B. Pembahasan	92
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	104
A. Simpulan	104
B. Saran	105
DAFTAR PUSTAKA	138
LAMPIRAN	