

RINGKASAN

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M PADA MASA KEHAMILAN, BERSALIN, NIFAS, NEONATUS DAN KB DI RS WATES HUSADA GRESIK

Oleh : RITNA WATI

Kesehatan ibu dan bayi merupakan komponen penting dalam meningkatkan derajat kesehatan masyarakat. Upaya pemerintah dalam menurunkan AKI dan AKB yaitu dengan asuhan berkesinambungan (*Continuity of Care*) dan komprehensif dari kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, dan keluarga berencana. Asuhan yang diberikan pada Ny. M di RS Wates Husada Gresik sebanyak 10x kunjungan mulai dari 4 November 2025 hingga 27 Desember 2025, yakni 1x kunjungan kehamilan, 1x kunjungan persalinan, 4x kunjungan nifas, 3x kunjungan neonatus, 1x kunjungan KB, Pengumpulan data diambil dari wawancara, pemeriksaan, dan buku KIA. Pada kunjungan kehamilan yang pertama ibu mengeluh kenceng-kenceng tidak teratur, kondisi ini merupakan keadaan normal terjadi pada ibu hamil pada trimester III yaitu braxton hicks, cara mengatasinya yaitu ibu bisa beristirahat, dan melakukan teknik nafas yang baik. Pada saat persalinan ibu tidak ada penyulit / komplikasi, ibu bersalin secara pervaginam. Pada KF 1 ibu mengeluh nyeri luka jahitan. KF 2 ibu mengeluh bengkak fisiologis pada kedua kaki. Hasil KF 3 ibu mengeluh sering terbangun di malam hari untuk menyusui bayinya dan hasil KF 4 sudah tidak ada keluhan, kondisi tersebut dalam batas normal, proses involusi uterus berjalan fisiologis, tidak ditemukan tanda infeksi. Pada kunjungan neonatus tidak ada keluhan dan keadaan bayi dalam keadaan sehat, reflek neonatal normal, serta perawatan tali pusat yang berjalan tanpa masalah. Pada kunjungan KB ibu sepakat menggunakan KB suntik 3 bulan dan tidak ditemukan masalah. Secara keseluruhan penerapan CoC memberikan manfaat nyata dalam meningkatkan kesiapan ibu menghadapi setiap tahap reproduksi, memastikan pelayanan sesuai standar, serta memperkuat kualitas pemantauan kesehatan ibu dan bayi. Temuan ini menegaskan bahwa asuhan kebidanan berkelanjutan perlu terus diperkuat sebagai upaya strategis dalam mendukung penurunan angka kesakitan dan kematian ibu serta bayi.

Kata Kunci : Hamil, Bersalin, Nifas, Neonatus, KB

SUMMARY

MIDWIFERY CARE FOR MRS. M DURING PREGNANCY, LABOR, POSTPARTUM, NEONATAL, AND FAMILY PLANNING PERIODS AT RS WATES HUSADA GRESIK

By: RITNA WATI

Maternal and infant health is an essential component in improving public health status. Government efforts to reduce Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) include providing Continuity of Care (CoC) and comprehensive care during pregnancy, labor, newborn care, postpartum, and family planning. Care was provided to Mrs. M at RS Wates Husada Gresik over 10 visits from November 4, 2025, to December 27, 2025, consisting of 1 pregnancy visit, 1 labor visit, 4 postpartum visits, 3 neonatal visits, and 1 family planning visit. Data were collected through interviews, physical examinations, and the Maternal and Child Health (MCH) handbook. During the first pregnancy visit, the patient complained of irregular abdominal tightening, which is a normal occurrence in the third trimester of pregnancy known as Braxton Hicks; management included rest and deep breathing techniques. During labor, there were no complications, and the delivery proceeded vaginally. At the 1st postpartum visit (KF 1), the patient complained of perineal wound pain. At KF 2, she complained of physiological swelling in both legs. At KF 3, she reported waking up frequently at night to breastfeed her baby, and by KF 4, she had no complaints; all findings were within normal limits, uterine involution proceeded physiologically, and no signs of infection were found. During neonatal visits, there were no complaints, the baby was healthy, neonatal reflexes were normal, and umbilical cord care progressed without issues. At the family planning visit, the patient agreed to use a 3-month injectable contraceptive, and no issues were found. Overall, the implementation of Continuity of Care provided clear benefits in improving maternal readiness for each reproductive stage, ensuring standardized care, and enhancing the quality of maternal and infant health monitoring. These findings emphasize that continuous midwifery care needs to be further strengthened as a strategic effort to support the reduction of maternal and infant morbidity and mortality rates.

Keywords: Pregnancy, Labor, Postpartum, Neonatal, Family Planning