

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA Ny.“I”
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN IFDA DEWI, S.ST
KABUPATEN PESISIR SELATAN
TAHUN 2023**

Laporan Tugas Akhir
Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat dalam Menyelesaikan Pendidikan
Pada Prodi DIII Kebidanan Padang Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Padang



Disusun Oleh:
VIDIA ANGGRAINI
NIM.204110318

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN PADANG
JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES PADANG
TAHUN 2023**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA Ny. "I"
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN IFDA DEWI,S,ST
KABUPATEN PESISIR SELATAN
TAHUN 2023**

Laporan Tugas Akhir
Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat dalam Menyelesaikan Pendidikan
Pada Prodi DIII Kebidanan Padang Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Padang



Disusun Oleh:
VIDIA ANGGRAINI
NIM.204110318

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN PADANG
JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES PADANG
TAHUN 2023**

HALAMAN PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA Ny.I
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN IFDA DEWI, S.ST
KABUPATEN PESISIR SELATAN
TAHUN 2023**

Disusun Oleh:

VIDIA ANGGRAINI

NIM. 204110318

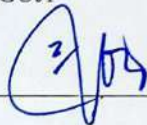
Telah Dipertahankan Dihadapan Tim Penguji Laporan Tugas Akhir
Prodi DIII Kebidanan Padang Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Padang
Pada Tanggal Juni 2023

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,

Mahdalena P. Ningsih, S.SiT, M.Kes

NIP. 19730508 199302 2 003

()

Anggota,

Lita Angelina S. SiT, M.Keb

NIP. 19850717 200801 2003

()

Anggota,

Helpi Nelwatri, S.SiT, M.Kes

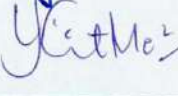
NIP. 19730808 199301 2001

()

Anggota,

Yussie Ater Merry, S.ST., M.Keb

NIP. 19810328 200212 2002

()

Padang, Juni 2023
Ketua Prodi D III Kebidanan Padang

Dr. Eravianti, S.SiT., MKM.

NIP. 19671016 198912 2 001

PERNYATAAN PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA Ny.I
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN IFDA DEWI, S.ST
KABUPATEN PESISIR SELATAN
TAHUN 2023**

Oleh:

VIDIA ANGGRAINI
NIM. 204110318

Telah Disetujui dan Diperiksa Untuk Dipertahankan Dihadapan Tim Penguji
Laporan Tugas Akhir Prodi DIII Kebidanan Padang Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Padang

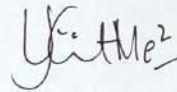
Padang, Juni 2023

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping



Helpi Nelwatri, S. SiT., M.Kes
NIP. 197308081993012001



Yussie Ater Merry, S.ST, M.Keb
NIP.198103282002122002

Mengetahui,
Ketua Program Studi D III Kebidanan Padang
Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Padang



Dr. Eravianti, S.SiT, MKM
NIP.196710161989122001

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Vidia Anggraini

NIM : 204110318

Program Studi : D III Kebidanan

TA : 2022/2023

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas

Akhir saya yang berjudul:

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA Ny. “I”
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN IFDA DEWI, S.ST
KABUPATEN PESISIR SELATAN
TAHUN 2023**

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Padang, Juni 2023

Peneliti

Vidia Anggraini
NIM.204110318

RIWAYAT HIDUP



A. Identitas Diri

Nama : Vidia Anggraini

Tempat, Tanggal Lahir : Muara Labuh, 03 Juni 2001

Agama : Islam

Alamat : Jln. Pampangan, Pasir Talang Timur
Kecamatan Sungai Pagu, Kabupaten Solok
Selatan

No.Hp : 082285881488

Email : vidianggraini06@gmail.com

Nama Orang Tua

Ayah : Zulkarnaini

Ibu : Nofriyeti

B. Riwayat Pendidikan

1. SD : SDN 03 Sigintir
2. SMP : MTSN 1 Solok Selatan
3. SMA : SMA N 1 Solok Selatan

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan berbagai kemudahan, petunjuk serta karunia yang tak terhingga sehingga peneliti dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. “I” Di Praktik Mandiri Bidan Ifda Dewi, S.ST Kabupaten Pesisir Selatan Tahun 2023 dengan baik dan tepat waktu.

Laporan Tugas Akhir ini peneliti susun untuk memenuhi salah satu persyaratan memperoleh derajat Ahli Madya Kebidanan di Program Studi D III Kebidanan Padang Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Padang.

Pada kesempatan ini peneliti menyampaikan terimakasih kepada ibu Helpi Nelwatri, S.Si.T., M.Kes dan ibu Yussie Ater Merry, S.ST, M.Ke yang telah membimbing peneliti dalam menyusun laporan tugas akhir. Ucapan terimakasih juga peneliti sampaikan kepada:

1. Ibu Renidayati, S.Kp, M.Kep, Sp.Jiwa Direktur Politeknik Kesehatan Padang
2. Ibu Dr. Yuliva, S.SiT, M.Kes, Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Padang
3. Ibu Dr. Eravianti, S.SiT, MKM, Ketua Program Studi D-III Kebidanan Padang Poltekkes Padang
4. Staf Dosen Program Studi D III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Padang yang telah banyak memberikan ilmu Pendidikan untuk bekal bagi peneliti.
5. Pemimpin praktik mandiri Bidan Ifda Dewi, S.ST yang telah memberi peneliti kesempatan untuk melaksanakan penelitian.

6. Ny. “I” dan keluarga yang telah bersedia menjadi responden penelitian dan telah berpartisipasi serta bekerja sama dalam menyelesaikan laporan tugas akhir ini.
7. Orang tuaku tercinta dan keluarga yang telah memberikan semangat dan doa serta dukungan baik moril maupun materil, serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah kaki peneliti.
8. Seluruh teman-teman mahasiswa Program studi D III Kebidanan Padang Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Padang yang telah memberikan dukungan baik berupa motivasi maupun kompetisi yang sehat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang ikut andil dalam terwujudnya Laporan Tugas Akhir ini.

Peneliti menyadari bahwa dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini masih jauh dari kesempurnaan, hal ini karena adanya kekurangan dan keterbatasan kemampuan. Oleh karena itu, segala kritik dan saran yang bersifat membangun sangat peneliti harapkan demi kesempurnaan Laporan Tugas Akhir ini.

Padang, Juni 2023

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN.....	iv
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
 BAB I PENDAHULUAN.....	 1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian.....	6
D. Manfaat Penelitian	7
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	 9
A. Kehamilan Trimester III.....	9
1. Pengertian Kehamilan	9
2. Perubahan Fisiologi dan Psikologi Pada Ibu Hamil Trimester III	9
3. Tanda Bahaya Kehamilan Trimester III	15
4. Ketidaknyamanan Trimester III	17
5. Kebutuhan fisiologis Ibu Hamil Trimester III.....	19
6. Kebutuhan Psikologis Ibu Hamil Trimester III	27
7. Asuhan Antenatal	28
B. Persalinan	33
1. Pengertian Persalinan	33
2. Tanda-Tanda Persalinan	34
3. Penyebab Mulainya Persalinan.....	35
4. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Persalinan	36
5. Mekanisme Persalinan.....	38
6. Patograf	41
7. Tahapan Persalinan.....	44
8. Perubahan Fisiologis Pada Masa Persalinan	47
9. Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin.....	55
C. Bayi Baru Lahir	58
1. Pengertian Bayi Baru Lahir	58
2. Perubahan Fisiologis Bayi Baru Lahir	59
3. Asuhan Bayi Baru Lahir Dalam 2 Jam Pertama.....	62
4. Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir	66
D. Neonatus.....	66
1. Pengertian Neonatus	66

2. Perubahan Pada Masa Neonatus.....	67
3. Asuhan Neonatus.....	68
4. Kunjungan Neonatus	70
E. Nifas.....	71
1. Pengertian Nifas	71
2. Perubahan Fisiologis Masa Nifas	71
3. Perubahan Psikologis Masa Nifas	76
4. Kebutuhan Pada Masa Nifas	77
5. Tahapan Masa Nifas	79
6. Kunjungan Masa Nifas	80
7. Tanda Bahaya Masa Nifas.....	82
F. Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil, Ibu Bersalin, Bayi Baru Lahir dan Ibu Nifas	83
G. Kerangka Fikir.....	90
BAB III METODE PENULISAN LAPORAN TUGAS AKHIR.....	91
A. Jenis Laporan Tugas Akhir.....	91
B. Lokasi dan Waktu Penelitian.....	91
C. Subjek Studi Kasus.....	92
D. Instrumen Studi Kasus.....	92
E. Teknik Pengumpulan Data.....	93
F. Alat dan Bahan.....	93
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	95
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian	95
B. Tinjauan Kasus	97
C. Pembahasan	143
BAB V PENUTUP.....	161
A. Kesimpulan	161
B. Saran	162
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Contoh Menu Makanan Seimbang Ibu Hamil	22
Tabel 2. Jadwal Pemberian Imunisasi Tetanus Toksoid	26
Tabel 3. Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus Menurut Involusi	72

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Kerangka Pikir Asuhan Kebidanan Berkesinambungan	90

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Konsultasi

Lampiran 2 *Ganttchart* Penelitian

Lampiran 3 Partograf

Lampiran 4 Surat Permohonan Izin Penelitian

Lampiran 5 Surat Izin Praktik PMB

Lampiran 6 Surat Permintaan Menjadi Responden

Lampiran 7 Informed Consent

Lampiran 8 Kartu Tanda Penduduk (KTP)

Lampiran 9 Kartu Keluarga (KK)

Lampiran 10 Cap Kaki Bayi dan Sidik Jari Ibu

Lampiran 11 Surat Keterangan Lahir

Lampiran 12 Dokumentasi Kegiatan Asuhan

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kehamilan, persalinan, nifas dan neonatus merupakan suatu keadaan fisiologis, namun dapat mengancam jiwa ibu dan bayi bahkan dapat menyebabkan kematian. Model asuhan kebidanan yang dapat dilakukan bidan yaitu dengan menerapkan Asuhan kebidanan berkesinambungan *Continuity of Care* (COC).¹ Asuhan kebidanan COC merupakan program peningkatan pemberian pelayanan secara berkelanjutan yang mengedepankan asuhan kebidanan secara holistik dan terpadu. Bidan harus memberikan pelayanan kebidanan COC mulai dari masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, dan nifas sampai keluarga berencana.²

Tujuan utama COC dalam asuhan kebidanan adalah salah satunya mengubah paradigma bahwa hamil dan melahirkan bukan suatu penyakit, melainkan sesuatu yang fisiologis dan tidak memerlukan suatu intervensi.² Asuhan kebidanan COC dapat mengoptimalkan deteksi risiko tinggi maternal neonatal.² COC yang tidak dilakukan dengan baik dapat meningkatkan risiko pada ibu hamil, ibu bersalin, ibu nifas, dan bayi baru lahir sehingga dapat menyebabkan penanganan yang terlambat terhadap komplikasi dan meningkatkan angka kesakitan dan angka kematian.³

Berdasarkan data *United National International Children's Emergency Fund* (UNICEF) tahun 2021, Angka Kematian Ibu (AKI) yaitu 810 kematian wanita setiap harinya akibat komplikasi yang dapat dicegah terkait kehamilan dan

persalinan. Rasio kematian ibu secara global adalah 152 kematian per 100.000 kelahiran hidup, naik dari 151 kematian per 100.000 kelahiran hidup.⁴

Berdasarkan Profil Kesehatan Indonesia pada tahun 2021 menunjukkan 7.389 kematian di Indonesia. Jumlah ini menunjukkan peningkatan dibandingkan tahun 2020 sebesar 4.627 kematian.

Berdasarkan penyebab kematian ibu tahun 2021 terkait COVID-19 sebanyak 2.982 kasus, perdarahan sebanyak 1.330 kasus, dan hipertensi dalam kehamilan sebanyak 1.077 kasus.⁵ Berdasarkan Profil Kesehatan Sumatera Barat 2021 Angka kematian ibu (AKI) yaitu 193 orang dengan jumlah kelahiran hidup 104.121 orang. Angka ini meningkat dari tahun sebelumnya yaitu 125 orang dengan jumlah lahir hidup 108.653 orang.⁶

Penyebab langsung kematian ibu diantaranya berhubungan dengan komplikasi kehamilan, persalinan, dan nifas (hipertensi pada kehamilan 32%, komplikasi puerperium 31%, perdarahan antepartum 3%, kelainan amnion 2%, serta partus lama 1%). Penyebab tidak langsung kematian ibu ditimbulkan oleh penyakit dan bukan karena kehamilan serta persalinan seperti menderita penyakit atau komplikasi lain yang telah ada sebelum kehamilan contohnya tuberkulosis, *sifilis*, *Human Immunodeficiency Virus* (HIV), *Acquired Immuno Deficiency Syndrome* (AIDS), hipertensi, penyakit jantung, diabetes, hepatitis, anemia, dan malaria.⁵

Berdasarkan data *United National International Children's Emergency Fund* (UNICEF) tahun 2021, Angka Kematian Bayi (AKB) yang tercatat yaitu 6500 bayi meninggal pada bulan pertama kehidupan dan sekitar 2,4 juta bayi baru