

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY W
DI POSKESRI SUNGAI NANAM KABUPATEN SOLOK
TAHUN 2023**

Laporan Tugas Akhir
Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat dalam Menyelesaikan Pendidikan
pada Prodi DIII Kebidanan Padang Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Padang



Disusun oleh :

GINA MUHANA
NIM. 204110373

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

PERNYATAAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Laporan Tugas Akhir

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY “W” DI POSKESRI SUNGAI NANAM KABUPATEN SOLOK TAHUN 2023

Oleh :

GINA MUHANA
NIM. 204110373

Telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji
Laporan Tugas Akhir Prodi DIII Kebidanan Padang
Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Padang Juni 2023

Menyetujui,

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping

Rati Purnama Sari, M.Tr.Keb
NIP. 19910315 201902 2 002

Hj. Elda Yusefni, S.ST, M.Keb
NIP. 19690409 199502 2 001

Mengetahui,

Ketua Program Studi DIII Kebidanan Padang

Dr. Eravianti, S.SiT., MKM
NIP. 19671016 198912 2 001

PERYATAAN PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADANY “W” DI POSKESRI SUNGAI NANAM KABUPATEN SOLOK TAHUN 2023

Oleh :

GINA MUHANA

NIM. 204110373

Telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Laporan Tugas Akhir
Prodi DIII Kebidanan Padang Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Padang
Pada tanggal Mei2023

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,

Mahdalena Prihatin Ningsih, S.SiT, M. Kes

NIP. 19730508199302 2 003

(_____)

Anggota,

Dr. Eravianti, S.SiT., MKM

NIP. 19671016 198912 2 001

(_____)

Anggota,

Rati Purnama Sari, M.Tr.Keb

NIP. 19910315 201902 2 002

(_____)

Anggota,

Hj. Elda Yusefni, S.ST, M.Keb

NIP. 19690409 199502 2 001

(_____)

Padang, Juni2023

Ketua Prodi D III Kebidanan Padang

Dr. Eravianti, S.SiT., MKM

NIP. 19671016 198912 2 001

SURAT PENYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Gina Muhana

Nim : 204110373

Program Studi : DIII Kebidanan Padang

TA : 2023/2023

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas

Akhir saya yang berjudul :

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY “W”

DI POSKESRI SUNGAI NANAM TAHUN 2023

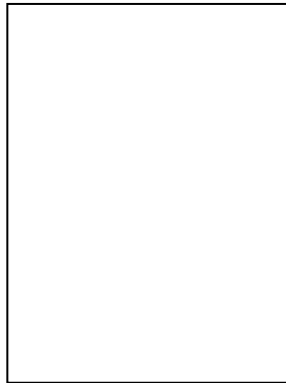
Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Padang, Juni 2023

GINA MUHANA
NIM. 204110373

RIWAYAT HIDUP



A. Identitas Diri

Nama : Gina Muhana
Tempat/tanggallahir : Padang, 26 Agustus 2002
Agama : Islam
Alamat : Komplek Bumi Minang I Blok C No. 3, Kelurahan
Sungai Sapih, Kecamatan Kuranji, Kota Padang
No. HP : 08994335457
Email : muhanagina74@gmail.com
Nama Orang Tua
Ayah : Alm. Masdi
Ibu : Zarmidah

B. Riwayat Pendidikan

1. TK : TK Matahari
2. SD : SD N 10 Sungai Sapih
3. SMP : SMP N 18 Padang
4. SMA : SMA N 3 PAdang

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 W Di Poskesri Sungai Nanam Kabupaten Solok 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 Rati Purnama Sari, M.Tr.Keb selaku pembimbing utama dan Elda Yusefni, S.ST, M.Keb selaku pembimbing pendamping 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 DIII Kebidanan Padang Politeknik Kesehatan Padang dan Dosen Penguji Laporan Tugas Akhir
4. Ibu Mahdalena Prihatin Ningsih, S.SiT, M. Kes, selaku Dosen Penguji Sidang Laporan Tugas Akhir
5. Seluruh dosen yang telah memberikan ilmu dan arahan kepada peneliti selama masa pendidikan
6. Poskesri Sungai Nanam yang telah memberi peneliti kesempatan untuk melaksanakan penelitian.
7. Ny “W” yang sudah berkenan menjadi responden dalam penelitian.

8. Orang tuaku tercinta yang telah memberikan dukungan baik moril maupun materiil, serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah kaki peneliti.
9. 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.
10. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang ikut andil dalam terwujudnya Laporan Tugas Akhir ini.

Laporan Tugas Akhir ini telah peneliti buat dengan baik akan tetapi 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

Peneliti

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
RIWAYAT HIDUP	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	6

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. KEHAMILAN	8
1. Pengertian Kehamilan	8
2. Perubahan Fisiologis dan Psikologis pada Ibu Hamil Trimester III	8
3. Ketidaknyamanan Ibu Pada Trimester III	12
4. Kebutuhan Fisiologis Ibu Hamil Trimester III	15
5. Kebutuhan Psikologis Ibu Hamil Trimester III	17
6. Tanda Bahaya Dalam Kehamilan Trimester III	21
7. Asuhan Antenatal	22
B. PERSALINAN	
1. Pengertian Persalinan	26
2. Tanda-tanda Persalinan	26
3. Faktor-faktor Yang Mempengaruhi Persalinan	30
4. Mekanisme Persalinan	32
5. Partograf	34
6. Tahapan Persalinan	38
7. Perubahan Fisiologis Pada Proses Persalinan	40
8. Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin	46
C. BAYI BARU LAHIR	
1. Pengertian Bayi Baru Lahir	49
2. Perubahan Fisiologis Bayi Segera Setelah Lahir	49
3. Asuhan Pada Bayi Baru Lahir 2Jam Pertama	52
4. Kunjungan Neonatus	54
5. Tanda Bahaya Pada Bayi Baru Lahir	55
D. NIFAS	
1. Pengertian Nifas	56

2. Perubahan Fisiologis Masa Nifas	57
3. Perubahan Psikologis Pada Masa Nifas	60
4. Kebutuhan Fisiologis Pada Masa Nifas	62
5. Tahapan Masa Nifas	69
6. Tanda Bahaya Masa Nifas.....	70
7. Tujuan Asuhan Masa Nifas	71
8. Kunjungan Masa Nifas.....	71
E. Manajemen Asuhan Kebidanan.....	73
F. Kerangka Pikir.....	79
 BAB III METODE PENELITIAN	
A. Jenis Laporan Tugas Akhir	80
B. Waktu dan Tempat Penelitian	80
C. Teknik Pengumpulan Data.....	80
D. Subyek Studi Kasus	81
E. Instrumen Studi Kasus	81
F. Alat dan Bahan	82
 BAB IV TINJAUAN KASUS	
A. Gambaran Umum Lokasi.....	84
B. Tinjauan Kasus	85
C. Pembahasan.....	148
 BAB V PENUTUP	
A. Kesimpulan	162
B. Saran	163
 DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Tinggi Fundus Uteri	24
Tabel 2. Perubahan Uterus Selama Masa Postpartum	57
Tabel 3. Perubahan Lochea Selama Masa Nifas	58
Tabel 4. Contoh Menu Makanan Ibu Menyusui.....	63
Tabel 5. Asuhan Kebidanan Kehamilan 1.....	95
Tabel 6. Asuhan Kebidanan Kehamilan 2.....	98
Tabel 7. Asuhan Kebidanan Persalinan	102
Tabel 8. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir KN 1	120
Tabel 9. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir KN 2	126
Tabel 10. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir KN 3	130
Tabel 11. Asuhan Kebidanan Ibu Nifas KF 1	133
Tabel 12. Asuhan Kebidanan Ibu Nifas KF 2	138
Tabel 13. Asuhan Kebidanan Ibu Nifas KF 3	143

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Bidang Hodge.....	31
Gambar 2. Kerangka Pikir Asuhan Kebidanan Berkesinambungan.....	79

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Lembar Konsultasi
- Lampiran 2. *Gantt Chart* Rencana Asuhan Kebidanan Berkesinambungan
- Lampiran 3. Surat Penelitian
- Lampiran 4. Balasan Surat Penelitian
- Lampiran 5. Surat Permohonan menjadi Responden
- Lampiran 6. *Informed Consent*
- Lampiran 7. Partograf
- Lampiran 8. Data Responden
- Lampiran 9. Sidik Jari Ibu dan Cap Kaki Bayi
- Lampiran 10. Dokumentasi Kegiatan

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Asuhan kebidanan berkesinambungan adalah asuhan yang diberikan bidan mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir guna menekan angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB). Kehamilan dan persalinan merupakan hal yang alamiah bagi perempuan, namun pada kondisi tertentu dapat berubah menjadi patalogis. Jika tidak ditangani secara tepat, dapat mengakibatkan kegawatdaruratan pada ibu dan janin. Oleh karena itu, setiap wanita hamil dan bersalin membutuhkan upaya pemantauan selama kehamilan, persalinan, dan masa setelah persalinan untuk memastikan bahwa keadaan ibu dan bayi sehat. Asuhan yang tepat dan berkualitas dapat mendeteksi dini adanya risiko termasuk ketidaknyamanan dan komplikasi yang dialami selama kehamilan, persalinan, bayi baru lahir dan nifas.^{1,2}

Tujuan asuhan kebidanan berkesinambungan salah satunya mengubah paradigma bahwa hamil dan melahirkan bukan suatu penyakit, melainkan sesuatu yang fisiologis. Keberhasilan asuhan kebidanan berkesinambungan akan meminimalisir kasus keterlambatan penatalaksanaan kegawatdaruratan maternal dan neonatal. Asuhan kebidanan berkesinambungan yang belum optimal menyebabkan masih rendahnya angka deteksi dini ibu hamil dengan risiko tinggi, masih ditemukan masyarakat melakukan persalinan bukan pada tenaga profesional bidang kesehatan, serta belum

terjalinnya hubungan atau kemitraan antara petugas kesehatan dan masyarakat.^{3,4}

Ibu yang mendapatkan pendampingan selama kehamilan, persalinan, hingga pasca persalinan, merasa puas dengan asuhan yang diberikan, merasa aman dan nyaman karena mendapatkan pemantauan kesehatan yang berkesinambungan sehingga dapat menurunkan angka kematian maternal dan neonatal. Dengan dilakukannya asuhan kebidanan berkesinambungan secara optimal juga dapat menurunkan angka kejadian *sectio cessarea* serta dapat meningkatkan derajat kesehatan ibu dan bayinya.^{3,5}

Menurut *Bill and Melinda Gates Foundation*, secara global AKI pada tahun 2021 menjadi 158,8 kematian per 100.000 kelahiran hidup. Hal ini mengalami kenaikan dibandingkan tahun 2020 yaitu 157,1 kematian per 100.000 kelahiran hidup. Sementara menurut data UNICEF pada tahun 2021, angka kematian bayi di tingkat global rata-rata 17 kematian per 1000 kelahiran hidup.^{6,7}

Angka kematian ibu di Indonesia menurut Kementerian Kesehatan pada tahun 2021 menunjukkan angka 7.389 kematian. Jumlah ini mengalami peningkatan dibandingkan dengan tahun 2020 yaitu 4.627 kematian. Sementara kematian neonatal yang dilaporkan sebanyak 20.154 kasus serta kematian pada masa post-neonatal (29 hari-11 bulan) mencapai 5.012 kasus.⁸

Berdasarkan data dari Dinas Kesehatan, jumlah angka kematian ibu di Sumatera Barat pada tahun 2021 mencapai 193 kasus kematian dari 104.121 kelahiran hidup. Sementara jumlah kematian neonatal sebanyak 630 kematian.⁹ Data dari Dinas Kesehatan Kota Padang, angka kematian ibu pada tahun 2021 adalah 30 orang. Hal ini menunjukkan bahwa angka kematian ibu mengalami peningkatan dibandingkan dengan tahun 2020 yaitu 21 kasus. Sementara, kasus kematian bayi pada tahun 2021 sebanyak 95 kasus.¹⁰

Berdasarkan penyebab, sebagian besar kematian ibu di Indonesia pada tahun 2021 terkait COVID-19 sebanyak 2.982 kasus, perdarahan sebanyak 1.330 kasus, hipertensi dalam kehamilan sebanyak 1.077 kasus. Penyebab kematian neonatal terbanyak adalah kondisi Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) sebesar 34,5%, asfiksia sebesar 27,8%, kelainan kongenital sebesar 12,8 %, infeksi sebesar 4%, COVID-19 0,5%, tetanus neonatorum sebesar 0,2%, dan lain-lain. Sementara penyebab kematian post-neonatal adalah infeksi sebesar 56,2%), pneumonia sebesar 14,4%, diare sebesar 14%, kelainan kongenital sebesar 10,6%, dan lainnya seperti COVID-19, kondisi perinatal, penyakit saraf, demam berdarah dan meningitis.⁸

Penyebab kematian ibu di Sumatera Barat adalah perdarahan sebanyak 46 kematian, hipertensi dalam kehamilan sebanyak 29 kematian, infeksi sebanyak 8 kematian, COVID-19 sebanyak 47 kematian, dan lain-lain. Sementara penyebab kematian bayi antara

lain Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) sebanyak 188 kematian, asfiksia sebanyak 170 kematian, tetanus neonatorum sebanyak 2 kematian, infeksi sebanyak 13 kematian, dan lain-lain.⁹

Upaya yang dilakukan untuk menekan AKI dan AKB salah satunya dengan memberikan pelayanan yang bersifat menyeluruh dan bermutu kepada ibu dan bayi dalam lingkup kebidanan yaitu melakukan asuhan berkesinambungan (*continuity of care*). Filosofi model asuhan kebidanan berkesinambungan menekankan pada kondisi alamiah yaitu membantu perempuan agar mampu melahirkan dengan intervensi minimal dan pemantauan fisik, kesehatan psikologis, spiritual dan sosial perempuan dan keluarga.²

Penelitian yang dilakukan di PMB Yuli Harnita di Alahan Panjang menunjukkan bahwa asuhan kebidanan berkesinambungan dari masa kehamilan hingga pasca persalinan semua berjalan normal dan tidak ada penyulit.¹¹

Asuhan kebidanan berkesinambungan memberikan pengalaman yang terbaik, mengurangi morbiditas maternal, mengurangi intervensi pada saat persalinan termasuk operasi *caesar*, serta meningkatkan jumlah persalinan normal. Hasil yang signifikan ditemukan pada perempuan yang menerima pelayanan asuhan kebidanan berkesinambungan secara *women center* meliputi dukungan, partisipasi dalam pengambilan keputusan, perhatian terhadap psikologis, kebutuhan dan harapan pada saat akan melahirkan, informasi dan menghargai perempuan.⁵

Berdasarkan hal tersebut mengingat asuhan kebidanan berkesinambungan penting dilakukan bidan, maka peneliti melakukan asuhan berkesinambungan dengan judul “Asuhan Kebidanan berkesinambungan pada Ny. W di Poskesri Sungai Nanam Tahun 2023”.

B. Perumusan Masalah

Berdasarkan uraian latar belakang diatas, masalah yang dapat dirumuskan adalah : Bagaimana Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. W di Poskesri Sungai Nanam Tahun 2023?

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Untuk menerapkan asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny. W mulai dari hamil trimester III, bersalin, bayi baru lahir, dan nifas di Poskesri Sungai Nanam Tahun 2023.

2. Tujuan Khusus

- a. Melakukan pengumpulan data subjektif dan objektif pada Ny. W mulai dari hamil trimester III, bersalin, bayi baru lahir, dan nifas di Poskesri Sungai Nanam Tahun 2023.
- b. Melakukan perumusan diagnosa atau masalah kebidanan pada Ny. W mulai dari hamil trimester III, bersalin, bayi baru lahir, dan nifas di Poskesri Sungai Nanam Tahun 2023.

- c. Menyusun perencanaan pada Ny. W mulai dari hamil trimester III, bersalin, bayi baru lahir, dan nifas di Poskesri Sungai Nanam Tahun 2023.
- d. Melakukan implementasi atau penatalaksanaan asuhan kebidanan pada Ny. W mulai dari hamil trimester III, bersalin, bayi baru lahir, dan nifas di Poskesri Sungai Nanam Tahun 2023.
- e. Melakukan evaluasi tindakan yang telah diberikan pada Ny. W mulai dari hamil trimester III, bersalin, bayi baru lahir, dan nifas di Poskesri Sungai Nanam Tahun 2023.

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat teoritis

Hasil studi kasus ini dapat sebagai pertimbangan masukan untuk menambah wawasan tentang asuhan kebidanan berkesinambungan pada ibu hamil trimester III, ibu bersalin, bayi baru lahir, dan ibu nifas.

2. Manfaat aplikatif

a. Manfaat bagi Institusi Pendidikan

Hasil studi kasus ini dapat dimanfaatkan sebagai masukan dalam pemberian asuhan berkesinambungan pada ibu hamil trimester III, bersalin, bayi baru lahir, dan nifas.

b. Manfaat bagi Profesi Bidan

Sebagai sumbangan teoritis maupun aplikatif bagi profesi bidan dalam asuhan berkesinambungan pada ibu hamil trimester III, bersalin, bayi baru lahir, dan nifas.

c. Manfaat bagi klien dan masyarakat

Agar klien maupun masyarakat dapat melakukan deteksi dari penyulit yang mungkin timbul pada ibu hamil trimester III, bersalin, bayi baru lahir, dan nifas sehingga memungkinkan segera mencari pertolongan dan mendapat penanganan.

[illegible]