

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. “U”
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN AMEDIA NOVIZA, A.Md, Keb
KABUPATEN SOLOK TAHUN 2023**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat dalam Menyelesaikan Pendidikan
pada Prodi DIII Kebidanan Padang Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Padang



Disusun Oleh :

ZAHRA DIFA ZAFINA
NIM. 204110400

**PRODI D-III KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES PADANG
JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES PADANG
2023**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. "U"
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN AMEDIA NOVIZA, A.Md, Keb
KABUPATEN SOLOK TAHUN 2023**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat dalam Menyelesaikan Pendidikan
pada Prodi DIII Kebidanan Padang Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Padang



Disusun Oleh :

ZAHRA DIFA ZAFINA
NIM. 204110400

**PRODI D-III KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES PADANG
JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES PADANG
2023**

PERNYATAAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. "U"
DI PRAKTIK MANDI BIDAN AMEDIA NOVIZA, A.Md, Keb
KABUPATEN SOLOK TAHUN 2023**

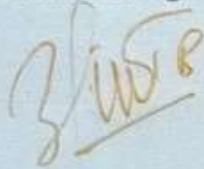
Oleh:

ZAHRA DIFA ZAEINA
NIM. 204110400

Telah disetujui dan diperiksa untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji
Laporan Tugas Akhir Prodi D III Kebidanan Padang
Politeknik Kesehatan Padang pada 13 Juni 2023

Menyetujui :

Pembimbing Utama



(Dr. Eravianti, S.Si.T. MKM)
NIP. 19671016 198912 2 001

Pembimbing Pendamping



(Nurul Aziza Ath-Thaariq, M.Tr. Keb)
NIP. 19930216 202012 2 010

Padang, Mei 2023

Ketua Program Studi D III Kebidanan Padang



(Dr. Eravianti, S.Si.T. MKM)
NIP. 19671016 198912 2 0001

PERNYATAAN PENGESAHAN PENGUJI
LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.“U”
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN AMEDIA NOVIZA, A.Md, Keb
KABUPATEN SOLOK TAHUN 2023**

Disusun Oleh:

ZAHRA DIFA ZAFINA
NIM. 204110400

Telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji LTA Prodi D III kebidanan
Padang Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Padang
Pada Tanggal : Mei 2022

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

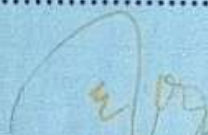
Ketua,

Lita Angelina, S.SiT, M. Keb
NIP. 19850717 200801 2 003


(.....)

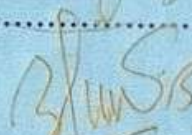
Anggota,

Mahdalena PN, S.SiT, M. Kes
NIP. 19730508 199302 2 003


(.....)

Anggota,

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

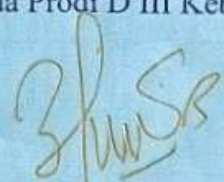

(.....)

Anggota,

Nurul Aziza Ath-Thaariq, M.Tr, Keb
NIP. 19930216 202012 2 010


(.....)

Padang, Mei 2023
Ketua Prodi D III Kebidanan Padang


Dr. Eravianti, S. Si. T, MKM
NIP. 19671016 198912 2 001

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama : Zahra Difa Zafina
NIM : 204110400
Program Studi : D III Kebidanan Padang
TA : 2022/2023

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas

Akhir saya yang berjudul :

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. “U”
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN AMEDIA NOVIZA, A.Md, Keb
KABUPATEN SOLOK 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

Zahra Difa Zafina

RIWAYAT HIDUP



A. Identitas Diri

Nama : Zahra Difa Zafina

Tempat, Tanggal Lahir : Padang, 02 Maret 2003

Agama : Islam

Alamat : Jl. Kp Kalawi No 34 A, Kel. Lubuk Lintah, Kec.
Kuranji, Padang

Nama Orang Tua

Ayah : Syamsurijal Yusra

Ibu : Syufni Hariani Bahar

B. Riwayat Pendidikan

No	Pendidikan	Tempat Pendidikan	Tahun Lulus
1	SD	SD N 21 Lubuk Lintah	2014
2	SMP	SMP N 31 Padang	2017
3	SMA	SMA N 9 Padang	2020

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 ini yang berjudul Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny.“U” Di Praktik Mandiri Bidan Amedia Noviza, A.Md, Keb Kabupaten Solok Tahun 2023 dengan baik dan tepat waktu.

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

Pada kesempatan ini peneliti menyampaikan terimakasih kepada ibu Dr. Eravianti, S.Si.T, MKM, Pembimbing Utama sekaligus Ketua Program Studi D III Kebidanan Padang Politeknik Kesehatan Padang dan Ibu Nurul Aziza Ath-Thaariq, M.Tr, Keb, 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.Si.T, M.Kes, Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Padang
3. Seluruh dosen-dosen Program Studi D III Kebidanan Padang Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Padang yang telah mengajar dan memberikan ilmu kepada peneliti.
4. Ibu Amedia Noviza, A.Md. Keb, Bidan yang telah memberikan izin dan membantu dalam penelitian ini
5. Ny.”U” yang sudah berkenan menjadi responden dalam penelitian Laporan tugas Akhir
6. Orang tuaku tercinta yang telah memberikan dukungan baik moril maupun materil, serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah kaki peneliti.

7. Seluruh teman-teman mahasiswa Program Studi D III Kebidanan Pa Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Padang yang telah memberikan dukungan baik berupa motivasi maupun kompetisi yang sehat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
8. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang ikut andil dalam terwujudnya Laporan Tugas Akhir ini.

Peneliti telah membuat Laporan Tugas Akhir ini dengan sebaik-baiknya, namun masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu, segala kritik dan saran yang bersifat membangun sangat peneliti harapkan demi kesempurnaan Laporan Tugas Akhir ini.

Padang, Mei 2023

Peneliti

DAFTAR ISI

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

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian.....	5

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Kehamilan

1. Pengertian Kehamilan	6
2. Perubahan Fisiologis dan Psikologis Pada Ibu Hamil Trimester III	7
3. Ketidaknyamanan dalam Kehamilan Pada Trimester III	13
4. Kebutuhan Fisiologi Ibu Hamil Trimester III	15
5. Kebutuhan Psikologis Ibu Hamil Trimester III.....	19
6. Tanda Bahaya dalam Kehamilan Trimester III	22
7. Asuhan Antenatal	23

B. Persalinan

1. Pengertian Persalinan	29
2. Tanda-Tanda Persalinan.....	29
3. Penyebab Lainnya Persalinan	32
4. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Persalinan.....	34
5. Mekanisme Persalinan Normal	37
6. Partograf.....	42
7. Tahapan Persalinan	48
8. Perubahan Fisiologis Pada Ibu Bersalin.....	50
9. Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin	53

C. Bayi Baru Lahir

1. Pengertian Bayi Baru Lahir.....	56
2. Perubahan Fisiologis Bayi Setelah Lahir	57
3. Asuhan Bayi Baru Lahir dalam 2 Jam Pertama	59
4. Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir.....	62
5. Kunjungan Neonatus	63

D. Nifas	
1. Pengertian.....	64
2. Perubahan Fisiologis Masa Nifas.....	64
3. Perubahan Psikologis Masa Nifas.....	70
4. Kebutuhan Masa Nifas.....	71
5. Tahapan Masa Nifas.....	75
6. Tanda Bahaya Nifas.....	75
7. Kunjungan Masa Nifas.....	76
8. Tujuan Asuhan Masa Nifas.....	77
E. Manajemen Asuhan Kebidanan	78
F. Model Dokumentasi SOAP	83
G. Kerangka Pikir	84

BAB III METODE PENELITIAN

A. Jenis dan Desain Penelitian	85
B. Waktu dan Tempat Penelitian	85
C. Subyek Penelitian	85
D. Instrumen Penelitian.....	86
E. Teknik Pengumpulan Data	86
F. Alat dan Bahan.....	87

BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN

A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian.	89
B. Tinjauan Kasus.	90
C. Pembahasan.	159

BAB V Penutup

A. Kesimpulan	184
B. Saran	186

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Pembesaran Uterus	8
Gambar 2. Tulang Panggul	34
Gambar 3. Proses Engagament	37
Gambar 4. Proses Descent	38
Gambar 5. Proses Fleksi	39
Gambar 6. Proses Putaran Paksi Dalam	39
Gambar 7. Ekstensi	40
Gambar 8. Proses Putaran Paksi Luar	40
Gambar 9. Proses Ekspulsi	41
Gambar 10. Segmen Atas dan Bawah Rahim	50
Gambar 11. Mekanisme Kehilangan Panas Pada BBL	58
Gambar 12. Kerangka Pikir Asuhan Kebidanan Berkesinambungan	83

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Tinggi Fundus Uteri Pada Kehamilan Trimester III	26
Tabel 2. Pemberian Imunisasi TT	26
Tabel 3. APGAR Score	60
Tabel 4. Involusi Uterus	64
Tabel 5. Lochea	65
Tabel 6. Kebutuhan Ibu Menyusui	71
Tabel 7. Asuhan Kebidanan Kehamilan Pertama	98
Tabel 8. Asuhan Kebidanan Kehamilan Kedua	104
Tabel 9. Asuhan Kebidanan Persalinan	107
Tabel 10. Asuhan Kebidanan Nifas Kunjungan Nifas 1	124
Tabel 11. Asuhan Kebidanan Nifas Kunjungan Nifas 2	130
Tabel 12. Asuhan Kebidanan Nifas Kunjungan Nifas 3	134
Tabel 13. Asuhan Kebidanan BBL Kunjungan Neonatus 1	144
Tabel 14. Asuhan Kebidanan BBL Kunjungan Neonatus 2	150
Tabel 15. Asuhan Kebidanan BBL Kunjungan Neonatus 3	155

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran I. *Ganchart*
- Lampiran II. Lembar Konsultasi
- Lampiran III. Surat Penelitian
- Lampiran IV. Surat Balasan Penelitian
- Lampiran V. Surat Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran VI. *Informed Consed* Menjadi Responden
- Lampiran VII. Partograf
- Lampiran VIII. Data Responden
- Lampiran IX. Dokumentasi Kegiatan

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Asuhan berkesinambungan (*continuity of care*) merupakan asuhan yang diberikan oleh bidan berupa asuhan kebidanan dimulai dari kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, dan nifas sehingga dapat menekan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Kehamilan dan persalinan merupakan hal yang alamiah bagi perempuan, dan dapat berubah menjadi patologis jika tidak ditangani secara tepat dan 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.¹

Asuhan berkesinambungan bertujuan untuk dapat mendeteksi dini adanya risiko dan komplikasi yang dialami selama kehamilan, persalinan, bayi baru lahir dan nifas. Asuhan kebidanan berkesinambungan yang belum optimal menyebabkan rendahnya angka deteksi dini ibu hamil dengan risiko tinggi, meningkatnya angka kematian ibu dan bayi yang disebabkan oleh berbagai faktor.²

Salah satu faktor penyebab dari kematian ibu disebabkan oleh perdarahan, *pre-eklampsia*, dan penyakit penyerta seperti penyakit kanker, jantung atau penyakit penyerta lainnya, dan faktor penyebab dari kematian bayi yaitu Berat Badan Lahir Rendah (BBLR), asfiksia dan kelainan bawaan yang dipengaruhi faktor kesehatan ibu, usia ibu hamil dibawah 19 tahun dan diatas 35 tahun, hipertensi, gemeli dan kurangnya asupan gizi ibu hamil.³

Menurut data WHO (*World Health Organization*) tahun 2019 AKI di dunia sekitar 303.000 kematian ibu selama proses kehamilan hingga persalinan, sedangkan AKB pada tahun 2020 diperkirakan sebesar 2,4 juta bayi baru lahir meninggal dunia.³ Jumlah AKI di Indonesia yang dihimpun dari pencatatan program kesehatan keluarga di Kementerian Kesehatan meningkat setiap tahun. Pada tahun 2021 menunjukkan 7.389 kematian ibu di Indonesia. Jumlah ini mengalami peningkatan dari tahun 2020 sebesar 4.627 kematian. Sedangkan jumlah AKB di Indonesia sekitar 20.154 kematian yang dilaporkan.⁴

Data AKI di Provinsi Sumatera Barat memperlihatkan peningkatan dari tahun 2019 ke 2020. Dimana AKI meningkat dari 116 orang menjadi 125 orang. Sedangkan data AKB di Provinsi Sumatera Barat mengalami peningkatan dari tahun 2020 ke 2021. Dimana AKB meningkat dari 755 orang menjadi 955 orang.⁵ AKI di Kota Padang pada tahun 2021 ditemukan sebanyak 30 kasus, lebih banyak dibanding tahun 2020 yang ditemukan sebanyak 21 kasus, sementara AKB di Kota Padang mengalami pelonjakan pada tahun 2021 sebanyak 95 orang dibandingkan pada tahun 2020 sebanyak 78 orang.⁶

Salah satu upaya yang dilakukan untuk menekan AKI dan AKB adalah dengan memberikan pelayanan yang bersifat menyeluruh dan bermutu kepada ibu serta bayi dalam lingkup kebidanan dengan melakukan asuhan kebidanan secara berkesinambungan. Asuhan kebidanan berkesinambungan yang dilakukan bidan berorientasi untuk meningkatkan kesinambungan pelayanan dalam suatu periode dari kehamilan, persalinan, bayi baru lahir hingga nifas.⁷

Asuhan berkelanjutan berkaitan dengan kualitas dan fasilitas tenaga kesehatan. Menyediakan asuhan berkesinambungan pada ibu hamil, bersalin dan bayi baru lahir serta periode postpartum tentunya dengan tenaga kesehatan yang sudah berpengalaman dan pakar dalam ilmu kebidanan. Maka dari itu peran bidan sebagai tenaga kesehatan melakukan asuhan kebidanan berkesinambungan agar dapat mampu menurunkan AKI dan AKB.⁸

Menurut penelitian Yusni Podungge, pelayanan kebidanan berkesinambungan yang dilakukan bidan dapat menurunkan komplikasi yang dapat membahayakan nyawa ibu dan bayi. Asuhan kebidanan berkesinambungan ini dapat mengurangi resiko penyulit pada proses kehamilan, persalinan, dan pasca persalinan.⁹

Berdasarkan hal tersebut peneliti melakukan asuhan kebidanan berkesinambungan yang di mulai pada masa kehamilan trimester III, persalinan, bayi baru lahir dan nifas dengan judul “Asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny.”U” di Praktik Mandiri Bidan Amedia Noviza, A.Md, Keb di Kabupaten Solok Tahun 2023”

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian latar belakang di atas, masalah yang dapat dirumuskan adalah: Bagaimana Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny.”U” di Praktik Mandiri Bidan Amedia Noviza, A.Md, Keb di Kapupaten Solok Tahun 2023?

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Untuk menerapkan asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny.”U” mulai dari hamil trimester III, bersalin, bayi baru lahir, dan nifas di Praktik Mandiri Bidan Amedia Noviza, A.Md, di Keb Kabupaten Solok Tahun 2023

2. Tujuan Khusus

- a. Melakukan pengumpulan data subyektif dan obyektif pada Ny.”U” mulai dari hamil trimester III, bersalin, bayi baru lahir, dan nifas di Praktik Mandiri Bidan Amedia Noviza, A.Md, Keb di Kabupaten Solok Tahun 2023
- b. Melakukan perumusan diagnosa dan atau masalah kebidanan pada Ny.”U” mulai dari hamil trimester III, bersalin, bayi baru lahir, dan nifas di Praktik Mandiri Bidan Amedia Noviza, A.Md, Keb di Kabupaten Solok Tahun 2023
- c. Menyusun perencanaan pada Ny.”U” mulai dari hamil trimester III, bersalin, bayi baru lahir, dan nifas di Praktik Mandiri Bidan Amedia Noviza, A.Md, Keb di Kabupaten Solok Tahun 2023
- d. Melakukan implementasi atau penatalaksanaan asuhan kebidanan pada Ny.”U” mulai dari hamil trimester III, bersalin, bayi baru lahir, dan nifas di Praktik Mandiri Bidan Amedia Noviza, A.Md, Keb di Kabupaten Solok Tahun 2023
- e. Melakukan evaluasi tindakan yang telah diberikan pada Ny.”U” mulai dari hamil trimester III, bersalin, bayi baru lahir, dan nifas di Praktik Mandiri Bidan Amedia Noviza, A.Md, Keb di Kabupaten Solok Tahun 2023

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Teoritis

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

2. Manfaat Aplikatif

a. Manfaat bagi Institusi Pendidikan

Hasil penelitian 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

				kemudian mengusap muka, mulut dan hidung dengan kassa steril d. Memeriksa adanya lilitan tali pusat sambil menunggu putaran paksi luar e. Melahirkan bahu depan dan bahu belakang dengan memposisikan tangan secara biparietal, kemudian menggunakan tangan yang di bawah untuk menyanggah tubuh bayi saat dilahirkan sedangkan tangan yang di atas menelusuri dari punggung ke arah kaki untuk menyanggah saat punggung dan kaki lahir (sanggah susur) Evaluasi: Pertolongan persalinan telah dilakukan, bayi lahir spontan pada pukul 03.19 WIB, dengan jenis kelamin laki-laki.	
			03.20 WIB	6. Membersihkan mulut, hidung dan muka bayi dari sisa air ketuban dengan kassa steril. Evaluasi: Jalan nafas bayi telah bebas dari sisa air ketuban dan lendir.	

				menelungkupkan bayi ibu kemudian ibu tepuk-tepuk halus punggung bayi, sampai bayi bersendawa. Evaluasi : Ibu paham dengan penjelasan yang diberikan, dan ibu mulai mempraktikan tentang teknik menyusui bayinya dengan benar.	
			13.11 WIB	6. Memberitahukan kepada ibu untuk tetap menyusukan bayinya sesering mungkin atau tanpa dijadwalkan. Apabila bayi ibu tidur lebih dari 2 jam, maka bangunkan dan berikan ASI. Ibu juga dianjurkan untuk memberikan ASI eksklusif selama 6 bulan tanpa makanan tambahan termasuk susu formula karena seluruh kebutuhan nutrisi bayi sudah terdapat di dalam ASI. Evaluasi: Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan dan akan mengikuti sesuai dengan anjuran yang diberikan	
			13.12 WIB	7. Menjelaskan kepada ibu tanda bahaya pada bayi baru lahir, yaitu: a. Bayi tampak lemah, tidak mau menyusu Bayi tidak BAB 24 jam	

			13.15 WIB	pertama c. Tali pusat berbau busuk atau keluar nanah d. Suhu tubuh bayi dibawah 36,5⁰C atau diatas 37,5⁰C e. Bayi merintih atau menagis terus menerus f. Kejang g. Mata bernanah h. Kulit dan mata bayi kuning i. Kulit bayi kebiruan dan pucat Evaluasi: Ibu mengerti dengan informasi yang diberikan, dan bisa menyebutkan kembali 5 dari 9 point tentang tanda- tanda bahaya bayi baru lahir 8. Memberitahu ibu bahwa akan dilakukan kunjungan ulang ke rumah ibu 4 hari lagi atau pada tanggal 06 April 2023 atau ibu bisa datang ke BPM apabila bayi ibu mengalami keluhan atau salah satu tanda bahaya bayi baru lahir. Evaluasi: Ibu paham dengan informasi yang disampaikan dan ibu bersedia datang ke BPM apabila bayi ibu mengalami keluhan atau salah satu dari tanda bahaya bayi baru lahir.	
--	--	--	--------------	--	--

Tabel 14. Asuhan Kebidanan BBL Kunjungan Neonatus 2

**ASUHAN KEBIDANAN BAYI BARU LAHIR PADA NY. “U” USIA 4 HARI POSTPARTUM
DI PMB AMEDIA NOVIZA, A.MD. KEB KABUPATEN SOLOK
TAHUN 2023**

Data Subjektif	Data Objektif	Assasment	Pukul	Planning	Paraf
Kunjungan II Tanggal : 06 April 2022 Pukul : 15.30 WIB Ibu Mengatakan : 1. Bayinya sudah mulai kuat menyusui dan ASI sudah mulai banyak - Tali pusat belum lepas dan tidak ada terdapat tanda-tanda infeksi 3. BAK bayi lebih dari 6 kali dalam sehari 2. BAB bayi lebih dari 2 kali dalam sehari	1. Pemeriksaan umum Keadaan umum : Baik Kesadaran : CMC 2. Tanda-Tanda Vital: N : 120 x/menit P : 45 x/menit S : 36,8°C BB : 3560 gram 3. Pemeriksaan kebidanan Inspeksi a. Tali pusat belum lepas dan tidak ada menunjukkan tanda-tanda infeksi b. Tidak ada terlihat tanda- tanda bahaya pada bayi	Diagnosa: Bayi baru lahir usia 5 hari, KU bayi baik	15.30 WIB	1. Menginformasikan kepada ibu bahwa kondisi bayi ibu sehat dan baik-baik saja dengan: N : 120 kali/menit P : 45 kali/menit S : 36,6°C BB : 3560 gram Evaluasi: Ibu senang dan bersyukur atas hasil pemeriksaan yang disampaikan	

	Antropometri BB : 3560 gram PB : 49 cm Refleks a. Refleks moro : Ada b. Refleks rooting : Ada c. Refleks sucking : Ada d. Refleks graph : Ada		15.33 WIB	2. Memberitahu ibu bahwa bayi rewel yang terkadang pada malam hari itu merupakan suatu hal yang wajar terhadap bayi yang baru lahir. Penyebabnya yaitu dikarenakan bayi tersebut dalam masa adaptasi dari dunia dalam rahim atau perut ibu ke dunia luar rahim atau perut ibu. Cara mengatasinya yaitu saat bayi rewel, ibu bisa menyusukan bayi sambil menjaga selalu kehangatan bayi. Selain itu ibu bisa menyanyikan lagu-lagu atau shalawat atau menepuk- nepuk halus tubuh bayi, atau menggendong bayi. Evaluasi : Ibu mengerti dengan informasi yang disampaikan dan akan melakukan hal yang telah dijelaskan 	
--	---	--	--------------	---	--

			15.34 WIB	3. Mengevaluasi ibu mengenai cara ibu menjaga kehangatan bayi nya agar terhindar dari hipotermi atau kedinginan pada bayi. Evaluasi: Ibu mengatakan ia membedong bayi dengan kain bersih, menyelimuti bayi ketika tidur, selalu memakaikan bayi pakaian yang kering, dan selalu mengganti popok bayi ketika sudah lembab atau basah	
			15.35 WIB	4. Mengingatn kembali kepada ibu terkait penjelasan tentang ASI eksklusif yaitu ibu harus memberikan bayinya ASI tanpa tambahan makanan apapun sampai usia bayi 6 bulan. Kemudian ibu dianjurkan untuk memberikan ASI sampai usia bayi 2 tahun. Kemudian mengevaluasi cara ibu menyusui anaknya. Evaluasi: Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan dan ibu menyusui bayinya dengan benar.	

Pada kunjungan kehamilan, ibu telah mendapatkan imunisasi TT sebanyak 3 kali. TT 1 yaitu pada Januari tahun 2022, TT 2 pada November tahun 2022,. Menurut teori, imunisasi TT harus diberikan dalam 5 kali dalam rentang waktu berikut¹⁸:

- a) TT 1 disebut juga TT catin sebagai langkah awal pembentukan kekebalan tubuh terhadap penyakit
- b) TT 2 diberikan 1 bulan setelah TT 1 dengan masa perlindungan 3 tahun
- c) TT 3 diberikan 6 bulan setelah TT 2 dengan masa perlindungan 5 tahun
- d) TT 4 diberikan 1 tahun setelah TT 3 dengan masa perlindungan 10 tahun
- e) TT 5 diberikan 1 tahun setelah TT 4 dengan masa perlindungan >25 tahun

Berdasarkan uraian diatas, peneliti mengambil kesimpulan bahwa ibu belum mendapatkan imunisasi TT yang semestinya. Seharusnya ibu mendapatkan TT 4 selama kehamilan ibu. Hal tersebut peneliti simpulkan bahwa ibu mendapatkan TT 1 pada bulan Januari 2022 dan seharusnya ibu mendapatkan TT 2 pada bulan Februari 2022, dan ibu mendapatkan imunisasi TT 2 pada bulan November 2022 disaat usia kehamilan ibu 4 bulan.