

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. N
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN LAILA FAUZI, S.Tr, Keb
KABUPATEN TANAH DATAR
TAHUN 2023**

Laporan Tugas Akhir
Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan
Pada Program Studi Diploma III Kebidanan Padang Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Padang



Disusun Oleh:

DZAKIYYAH AFIFAH RAIMON
NIM. 204110290

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN PADANG
JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES PADANG
TAHUN 2023**

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Laporan Tugas Akhir

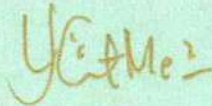
**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.N
DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN LAILA FAUZI, S. Tr, Keb
KABUPATEN TANAH DATAR
TAHUN 2023**

**Disusun Oleh:
DZAKIYYAH AFIFAH RAIMON
NIM. 204110290**

Telah Disetujui dan Diperiksa Untuk Dipertahankan Dihadapan Tim Penguji
Laporan Tugas Akhir Program Studi Diploma III Kebidanan Padang Jurusan
Kebidanan Politeknik Kesehatan Padang

Menyetujui :

Pembimbing Utama



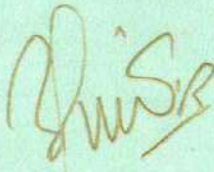
(Yussie Ater Merry, S.ST. M.Keb)
NIP.19850717 200801 2 003

Pembimbing Pendamping



(Helpi Nelwatri, S.Si.T,M.Kes)
NIP.19730808 199301 2 001

Padang, 2023
Ketua Program Studi D III Kebidanan Padang



(Dr. Eravianti, S. SiT, MKM)
NIP. 19810602 200312 2 002

HALAMAN PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. N
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN LAILA FAUZI, S. Tr. Keb
KABUPATEN TANAH DATAR
TAHUN 2023**

Oleh :

DZAKIYYAH AFIFAH RAIMON
NIM. 204110290

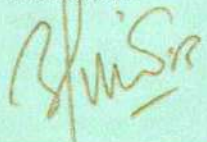
Telah disetujui dan diperiksa untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji
Laporan Tugas Akhir Program Studi Diploma III Kebidanan Padang
Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Padang

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,

Dr.Eravianti, S.SiT, MKM

NIP. 19810602 200312 2 002


(_____)

Anggota,

Mardiani Bebasari, M.Keb

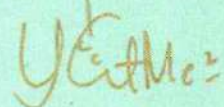
NIP. 19750306 200501 2001


(_____)

Anggota,

Yussie Ater Merry, S.ST. M.Keb

NIP.19850717 200801 2 003


(_____)

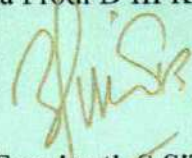
Anggota,

Helpi Nelwatri, S.SiT, M.Kes

NIP.19730808 199301 2001


(_____)

Ketua Prodi D III Kebidanan Padang


Dr. Eravianti, S.SiT, MKM
NIP. 19810602 200312 2 002

SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan di bawah ini, saya :

Nama : Dzakiyyah Afifah Raimon

NIM : 204110290

Program Studi : D III Kebidanan

Tahun Ajaran : 2022/2023

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas

Akhir saya yang berjudul :

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNAN PADA NY. N
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN LAILA FAUZI, S. Tr. Keb
KABUPATEN TANAH DATAR
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, 19 Juni 2023

Dzakiyyah Afifah Raimon
NIM: 204110290

RIWAYAT HIDUP



A. Identitas Diri

Nama : Dzakiyyah Afifah Raimon
Tempat, Tanggal Lahir : Padang, 25 Oktober 2000
Agama : Islam
Alamat : Jalan Pemancungan No 3 Rt 01 Rw 06
No. Hp : 085216321470
Email : ezaafifah1025@gmail.com
Nama Orang Tua
Ayah : Yuraimon (Alm)
Ibu : Yuniarti

B. Riwayat Pendidikan

1. TK : TK Aisyah 4
2. SD : SD Negeri 11 Pasa Gadang
3. SMP : SMP Negeri 3 Padang
4. SMA : MAN 2 Padang

KATA PENGANTAR

Puji dan 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.“N” di Praktik Mandiri Bidan Laila Fauzi, S.Tr. Keb dengan baik dan tepat waktu.

Laporan Tugas Akhir ini peneliti susun untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam menyelesaikan tugas akhir pada Prodi DIII Kebidanan Padang Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Padang.

Pada kesempatan ini peneliti mengucapkan terima kasih atas segala bimbingan dan pengarahan dari ibu Yussie Ater Merry, M. Keb selaku pembimbing utama Laporan Tugas Akhir dan Ibu Helpi Nelwatri, S.SiT, M.Kes selaku pembimbing pendamping telah memberikan bimbingan, arahan serta motivasi kepada peneliti sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud. Dalam penyusunan peneliti juga mendapatkan bantuan dari berbagai pihak sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir. Ucapan terimakasih juga peneliti sampaikan kepada :

1. Ibu Renidayanti, S.Kp, M.Kep, Sp.Jiwa, Direktur Poltekkes Kemenkes Padang.
2. Ibu Dr. Yuliva, S.SiT, M.Kes, Ketua Jurusan Kebidanan Padang Poltekkes Kemenkes Padang.
3. Ibu Dr. Eravianti, S.SiT, MKM, Ketua Program Studi D III Kebidanan Politeknik Kemenkes Padang.

4. Seluruh dosen mata kuliah yang telah memberikan ilmu pengetahuan
5. Orang tua dan keluarga yang selalu tulus memberi semangat dan do'a, memberikan dukungan baik moril maupun materil, serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah kaki peneliti.
6. Seluruh teman-teman mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Padang Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Padang yang telah memberikan dukungan baik berupa motivasi maupun kompetisi yang sehat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Semua pihak yang tidak dapat peneliti sebutkan satu persatu, yang ikut andil dalam terwujudnya Laporan Tugas Akhir ini.
8. Ny. N yang telah bersedia menjadi responden pada penelitian ini.
9. Ibu Bidan Laila Fauzi, S.Tr.Keb yang telah memberi izin lahan untuk melakukan penelitian
10. Ibu Dr. Eravianti, S.SiT, MKM dan Ibu Mardiani Bebasari, M.Keb sebagai penguji dalam Ujian 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, 19 Juni 2023

Peneliti

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN	iv
RIWAYAT HIDUP	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii

BAB I PENDAHULUAN

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

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Kehamilan	7
1. Konsep Dasar Kehamilan.....	7
a. Pengertian Kehamilan	7
b. Perubahan Fisiologis Dan Psikologis Ibu Hamil Trimester III.....	7
c. Ketidaknyamanan Dalam Kehamilan Pada Trimester III	9
d. Tanda Bahaya Dalam Kehamilan Trimester III.....	12
e. Kebutuhan Psikologis Ibu Hamil Trimester III.....	14
f. Kebutuhan Fisiologis Ibu Hamil Trimester III	17
g. Asuhan Antenatal	23
B. Persalinan	27
1. Konsep Dasar Persalinan	27
a. Pengertian Persalinan	27
b. Jenis-Jenis Persalinan.....	27
c. Tanda-Tanda Persalinan.....	27
d. Sebab Mulainya Persalinan.....	29
e. Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan.....	31

f. Mekanisme Persalinan	33
g. Partograf.....	36
h. Tahapan Persalinan	41
i. Perubahan Fisiologis Pada Masa Persalinan.....	43
j. Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin	45
C. Bayi Baru Lahir	51
1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	51
a. Pengertian Bayi Baru Lahir.....	51
b. Perubahan Fisiologis Bayi Baru Lahir	52
c. Asuhan Bayi Baru Lahir Dalam 2 Jam Pertama	55
D. Neonatus.....	58
1. Konsep Dasar Neonatus	58
a. Pengertian Neonatus.....	58
b. Periode Neonatus	59
c. Kebutuhan Fisik Neonatus	60
d. Kunjungan Neonatal	62
E. Nifas.....	63
1. Konsep Dasar Nifas	63
a. Pengertian	63
b. Perubahan Fisiologis Masa Nifas	63
c. Adaptasi Psikologis Masa Nifas	70
d. Kebutuhan Pada Masa Nifas	72
e. Tahapan Masa Nifas	79
f. Kunjungan Masa Nifas	80
g. Tujuan Asuhan Masa Nifas	82
F. Manajemen Asuhan Kebidanan	83
G. Kerangka Pikir	88

BAB III METODE PENELITIAN

A. Jenis Penelitian.....	89
B. Waktu Dan Lokasi	89
C. Subjek Studi Kasus.....	90

D. Instrumen Studi Kasus.....	90
E. Teknik Pengumpulan Data.....	90
F. Alat Dan Bahan	92
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	
A. Gambaran umum lokasi penelitian	94
B. Tinjauan Kasus	96
C. Pembahasan	140
BAB V Penutup	
A. Kesimpulan.....	158
B. Saran	159
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1.Kenaikan BB menurut IMT	8
Tabel 2. Pemberian Imunisasi TT	23
Tabel 3. APGAR Skor.....	56
Tabel 4. Proses Involusi Uterus	64
Tabel 5. Asuhan Kebidanan kehamilan kunjungan I	104
Tabel 6.Asuhan Kebidanan kehamilan kunjungan II	107
Tabel 7.Asuhan Kebidanan Ibu bersalin	111
Tabel 8.Asuhan Kebidanan ibu nifas 8 jam postpartum	122
Tabel 9.Asuhan Kebidanan ibu nifas 5 hari postpartum	127
Tabel 10.Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir usia 11 jam.....	134
Tabel 11.Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir usia 5 hari	137

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar1. Kerangka Pikir.....	88

DAFTAR LAMPIRAN

Nomor

Lampiran 1 Lembar Konsultasi

Lampiran 2 *Gant Chart* Penelitian

Lampiran 3 Partograf

Lampiran 4 Cap kaki bayi dan sidik jari ibu

Lampiran 5 Surat Permohonan Izin Penelitian

Lampiran 6 Surat Izin penelitian PMB

Lampiran 7 Surat Permohonan Menjadi Responden

Lampiran 8 Informed Consent

Lampiran 9 Kartu Tanda Penduduk dan Kartu Keluarga

Lampiran 10 Surat Keterangan Lahir

Lampiran 11 Dokumentasi Kegiatan

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Salah satu indikator yang menentukan derajat kesehatan masyarakat suatu bangsa baik atau buruknya adalah Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Menurut *World Health Organization* (WHO) tahun 2020 jumlah kematian ibu sebanyak 303 per 100.000 kelahiran hidup, meningkat dibandingkan pada tahun 2019 sebanyak 211 per 100.000 kelahiran hidup.¹ Berdasarkan catatan Laporan Kemenkes RI, pada tahun 2020 menunjukkan 4.627 kematian ibu di Indonesia. Jumlah ini menunjukkan peningkatan dibandingkan tahun 2019 sebesar 4.221 kematian ibu. Menurut laporan Dinas Kesehatan Sumatera Barat pada tahun 2020 ditemukan kasus kematian ibu sebanyak 125 kasus, jumlah ini meningkat di bandingkan pada tahun 2019 sebanyak 116 kasus.² Menurut dinas kesehatan Kabupaten Tanah Datar tahun 2020 ditemukan kasus kematian ibu sebanyak 12 kasus, jumlah ini naik jika dibandingkan tahun 2019 ditemukan kasus kematian ibu sebanyak 11 kasus.³

Penyebab AKI berdasarkan Laporan Kemenkes RI pada tahun 2020 adalah adanya penyebab langsung dan tidak langsung. Penyebab langsung diakibatkan karena komplikasi selama kehamilan ataupun persalinan. Adapun penyebab langsung kematian ibu pada tahun 2020 yaitu perdarahan sebanyak 1.330 kasus, preeklamsia sebanyak 1.110 kasus. Selanjutnya penyebab tidak langsung diakibatkan dari penyakit yang sudah ada atau penyakit yang didapat sewaktu kehamilan atau persalinan, seperti jantung sebanyak 33 kasus, gangguan sistem peredaran darah 230 kasus dan diabetes mellitus sebanyak 144 kasus.²

Menurut *World Health Organization* (WHO) pada tahun 2020 AKB sebanyak 54 per 1.000 kelahiran hidup, meningkat dibandingkan pada tahun 2019 sebanyak 28 per 1.000 kelahiran hidup.¹ Berdasarkan catatan Laporan Kemenkes RI, pada tahun 2020 menunjukkan sebanyak 25.652 kematian bayi. Menurut laporan Dinas Kesehatan Sumatera Barat pada tahun 2020 ditemukan 779 kasus kematian bayi, mengalami penurunan pada tahun 2019 sebanyak 788 kasus.² Menurut dinas kesehatan Kabupaten Tanah Datar tahun 2019 dan 2020 AKB ditemukan sebanyak 11 kasus.³ Penyebab AKB menurut Laporan Kemenkes RI pada tahun 2020 adalah Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) sebanyak 7.125 kasus, asfiksia sebanyak 5.549 kasus, tetanus neonatorum sebanyak 54 kasus, Infeksi sebanyak 683 kasus, dan kelainan kongenital sebanyak 2.301 kasus.²

Adapun upaya yang dilakukan untuk mengurangi dampak dari AKI dan AKB yaitu dengan melakukan Asuhan Kebidanan Berkesinambungan atau *Continuity of Care* (COC). COC dalam kebidanan adalah serangkaian kegiatan yang berkelanjutan dan menyeluruh mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, pelayanan bayi baru lahir serta pelayanan keluarga berencana yang menghubungkan kebutuhan kesehatan perempuan khususnya dan keadaan pribadi setiap individu. COC yang dilakukan oleh bidan pada umumnya berorientasi untuk meningkatkan kesinambungan pelayanan dalam suatu periode.⁴ Tujuan penelitian COC dilakukan untuk menjaga agar ibu sehat selama masa kehamilan, persalinan dan nifas serta mengusahakan bayi yang dilahirkan sehat, memantau adanya kemungkinan risiko-risiko kehamilan, dan merencanakan penatalaksanaan yang optimal.⁵

Hasil penelitian yang berhubungan dengan studi kasus diatas dengan judul penelitian Asuhan Kebidanan Continuity of Care di Di PMB Sukani Edi Munggur Srimarni Piyungan Bantul pada tahun 2019 dengan menggunakan metode deskriptif dan studi kasus dimana hasilnya dilakukan asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny. A yang menunjukkan mulai dari kehamilan, bersalin, nifas dan neonatus berjalan lancar dan bayinya lahir dalam keadaan normal.⁶

Hasil penelitian selanjutnya dengan judul Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. R.A Di Puskesmas Bulango Selatan Kabupaten Bone Bolango pada tahun 2020 dengan menggunakan metode pendekatan studi kasus Manajemen Kebidanan yang terdiri dari metode varney dan soap dilakukan asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny. R.A yang dimana hasilnya tidak terdapat komplikasi yang terjadi pada ibu dan bayinya.⁷

Hasil penelitian selanjutnya dengan judul Asuhan Kebidanan Continuity of Care Pada Ny. T Di PMB Bd A Desa Cikadongdong Kabupaten Tasikmalaya pada tahun 2020 dengan menggunakan metode deskriptif dilakukan asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny. T yang dimana hasilnya asuhan kehamilan dilakukan sesuai standar 10 T pelayanan ANC, asuhan persalinan kala I sampai kala IV sesuai dengan 60 langkah APN, dan asuhan masa nifas sebanyak 4 kali kunjungan sesuai standar.⁸

Berdasarkan uraian di atas. Maka peneliti tertarik untuk melakukan penelitian tentang asuhan kebidanan berkesinambungan yang komprehensif pada Ny. N dengan kehamilan TM III, persalinan, nifas dan Bayi Baru Lahir di Praktik Mandiri Bidan Laila Fauzi di Batusangkar Kabupaten Tanah Datar Tahun 2023

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian latar belakang di atas rumusan masalah yaitu:
 “Bagaimana Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. “N” di Praktek Mandiri Bidan Laila Fauzi, S.Tr. Keb di Batusangkar Kabupaten Tanah Datar Tahun 2023?”

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Untuk menerapkan asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny. “N” di Praktik Mandiri Bidan Mandiri Laila Fauzi, S.Tr. Keb di Batusangkar Kabupaten Tanah Datar Tahun 2023

2. Tujuan Khusus

- a. Mampu melakukan pengkajian data subjektif dan objektif pada Ny. “N” dengan usia kehamilan 32-33 minggu, bersalin, nifas dan bayi baru lahir (neonatus) di Praktik Mandiri Bidan Mandiri Laila Fauzi, S.Tr. Keb di Batusangkar Kabupaten Tanah Datar Tahun 2023
- b. Mampu melakukan perumusan diagnosa atau masalah kebidanan pada Ny. “N” dengan usia kehamilan 32-33 minggu, bersalin, nifas dan bayi baru lahir (neonatus) di Praktik Mandiri Bidan Mandiri Laila Fauzi, S.Tr. Keb di Batusangkar Kabupaten Tanah Datar Tahun 2023
- c. Mampu melakukan perencanaan asuhan kebidanan pada ibu Ny. “N” dengan usia kehamilan 32-33 minggu, bersalin, nifas dan bayi baru lahir (neonatus) di Praktik Mandiri Bidan Mandiri Laila Fauzi, S.Tr. Keb di Batusangkar Kabupaten Tanah Datar Tahun 2023

- d. Mampu melakukan implementasi asuhan kebidanan pada Ny. “N” dengan usia kehamilan 32-33 minggu, bersalin, nifas dan bayi baru lahir (neonatus) di Praktik Mandiri Bidan Mandiri Laila Fauzi, S.Tr. Keb di Batusangkar Kabupaten Tanah Datar Tahun 2023
- e. Mampu melakukan evaluasi tindakan yang telah diberikan pada Ny. “N” dengan usia kehamilan 32-33 minggu, bersalin, nifas dan bayi baru lahir (neonatus) di Praktik Mandiri Bidan Mandiri Laila Fauzi, S.Tr. Keb di Batusangkar Kabupaten Tanah Datar Tahun 2023
- f. Mampu melakukan pencatatan asuhan kebidanan dengan metode SOAP pada Ny. “N” dengan usia kehamilan 32-33 minggu, bersalin, nifas dan bayi baru lahir (neonatus) di Praktik Mandiri Bidan Mandiri Laila Fauzi, S.Tr. Keb di Batusangkar Kabupaten Tanah Datar 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, bersalin, nifas dan bayi baru lahir (neonatus)

2. Manfaat Aplikatif

a. Manfaat bagi Institusi

Hasil studi kasus ini dapat dimanfaatkan sebagai masukan dalam pemberian asuhan kebidanan komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir (neonatus) di Praktik Bidan Mandiri Laila

Fauzi di Batusangkar Kabupaten Tanah Datar

b. Manfaat Bagi Lahan Praktik

Penulis ini diharapkan lingkup lahan praktik kebidanan khususnya dapat dijadikan acuan sebagai asuhan yang berkualitas dan bermutu serta aman bagi klien mulai dari masa kehamilan, persalinan dan bayi baru lahir (neonatus).

c. Manfaat bagi klien dan masyarakat

Agar klien maupun masyarakat mendapatkan pelayanan asuhan kebidanan sehingga dapat mengetahui penyulit yang mungkin timbul pada masa hamil, bersalin, nifas maupun bayi baru lahir (neonatus) sehingga memungkinkan segera mencari pertolongan untuk mendapatkan penanganan