

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.“Y”
DI PRAKTIK PUSKESMAS PEMBANTU KINAWAI
KABUPATEN TANAH DATAR 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:

NAYLA SYAFITRI
NIM. 204110341

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

PERNYATAAN PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. “Y”
DI PUSTU KINAWAI JORONG BALIMBING
KABUPATEN TANAH DATAR TAHUN 2023**

Oleh :

NAYLA SYAFITRI
NIM. 204110341

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

Padang, Juni 2023

Menyetujui,

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping

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

Lita Angelina S.,S.SiT, M.Keb
NIP. 198507172008012003

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

Dr. Eravianti, S.SiT ., M.KM
NIP . 1967106 198912 2 001

PERNYATAAN PENGESAHAN PENGUJI

**Laporan Tugas Akhir
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA Ny."Y"
DI PUSTU KINAWAI JORONG BALIMBING
KABUPATEN TANAH DATAR TAHUN 2023**

Disusun Oleh:

NAYLA SYAFITRI
NIM. 204110341

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,

Hi. Erwani, SKM., M.Kes
NIP. 196209141986032003

(_____)

Anggota

Iin Prima Fitriah, S.SiT, M.Keb
NIP. 198511012008122002

(_____)

Anggota,

Hj. Elda Yusefni, S.ST, M.Keb
NIP. 196904091995022001

(_____)

Anggota,

Lita Angelina S., S.SiT, M.Keb
NIP. 198507172008012003

(_____)

Padang, Desember 2022

Ketua Prodi D III Kebidanan Padang

Dr. Eravianti, S.SiT., M.KM
NIP. 1967106 198912 2 001

SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan di bawah ini, saya :

Nama : Nayla Syafitri
NIM : 204110341
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. “Y”
DI PUSTU KINAWAI JORONG BALIMBING
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, Juni 2023
Peneliti

NAYLA SYAFITRI
NIM. 204110341

RIWAYAT HIDUP



Nama : Nayla Syafitri

Tempat, Tanggal Lahir : Padang, 20 Juni 2002

Agama : Islam

Alamat : Perumahan Griya Insani Ambacang no 22, kec.
Pauh, kel. Pisang, Padang, Sumatera Barat

No Hp : 082384184758

Email : Naylasyafitri0602@gmail.com

Riwayat Pendidikan

1. TK : TK Kartika 1-5 Padang
2. SD : SD N 23 Pasar Ambacang
3. SMP : SMP N 10 Padang
4. SMA : SMA N 9 Padang

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadirat Allah SWT yang telah memberikan berbagai kemudahan, petunjuk serta karunia yang tidak terhingga sehingga peneliti dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. “Y” di PUSTU Kinawai jorong Balimbing Kabupaten Tanah Datar Tahun 2023”** dengan baik dan tepat waktu.

Laporan Tugas Akhir ini peneliti susun untuk memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan di program studi DIII Kebidanan Padang Poltekkes kemenkes RI Padang.

Pada kesempatan ini peneliti menyampaikan terimakasih kepada ibu Elda Yusefni S.SiT,M.Keb dan ibu Lita Angelina Saputri, M.Keb yang telah membimbing peneliti dalam menyusun Laporan Tugas Akhir. Ucapan terimakasih juga peneliti sampaikan kepada:

1. Ibu Renidayati, S.Kp, M.Kep, Sp.Jiwa selaku Direktur Politeknik Kesehatan Padang
2. Ibu Dr. Yuliva, S.Si. T., M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Padang.
3. Ibu Dr. Eravianti, S.Si.T, MKM Ketua Program Studi D III Kebidanan Padang Politeknik Kesehatan Padang.
4. Seluruh dosen mata kuliah yang telah memberikan ilmu dan arahan kepada peneliti selama masa pendidikan.
5. Orang tua dan keluarga tercinta yang telah memberikan dukungan baik moril maupun materil, serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah kaki peneliti.

6. Ibu Bidan Westi S.Tr.Keb yang telah bersedia membantu serta membimbing peneliti untuk melakukan penelitian ini.
7. Responden yang sudah berkenan dan bersedia menjadi pasien untuk laporan tugas akhir peneliti.
8. Seluruh teman-teman mahasiswa Program studi D III Kebidanan Padang Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Padang yang telah memberikan dukungan baik berupa motivasi maupun kompetisi yang sehat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Semua pihak yang tidak dapat peneliti 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 melanjutkan penelitian pada Laporan Tugas Akhir ini.

Padang, Juni 2023

Peneliti

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
PERNYATAAN PERSETUJUAN.....	ii
PERNYATAAN PENGESAHAN PENGUJI	iii
SURAT PERNYATAAN	iv
RIWAYAR 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	5
D. Manfaat Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Kehamilan	8
1. Konsep Dasar.....	8
a. Pengertian Kehamilan Trimester III	8
b. Tanda-Tanda Kehamilan Trimester III	8
c. Perubahan Fisiologis dan Psikologis Pada Ibu Hamil Trimester III...9	
d. Tanda Bahaya dalam Kehamilan Trimester III.....	16
e. Ketidaknyamanan dalam Kehamilan Trimester III.....	17
f. Kebutuhan Psikologis Ibu Hamil Trimester III	21
g. Kebutuhan Fisiologis Ibu Hamil Trimester III	26
h. Asuhan Antenatal.....	32
i. Standar Asuhan Kehamilan	32
2. Manajemen Asuhan Kebidanan Kehamilan	34
B. Persalinan	42
1. Konsep Dasar.....	42
a. Pengertian Persalinan.....	42
b. Tanda-Tanda Persalinan	42
c. Penyebab Mulainya Persalinan	43
d. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Proses Persalinan	45
e. Mekanisme Persalinan	48
f. Partograf.....	51
g. Tahapan Persalinan	57
h. Perubahan Fisiologis pada Masa Persalinan	60
i. Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin	62
2. Manajemen Asuhan Kebidanan Persalinan	65

C. Bayi Baru Lahir	70
1. Konsep Dasar.....	70
a. Pengertian Bayi Baru Lahir	70
b. Perubahan Fisiologis Bayi Segera Setelah Lahir	70
c. Asuhan Bayi Baru Lahir dalam 2 Jam Pertama	74
d. Kunjungan Neonatal	79
2. Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	80
D. Nifas	82
1. Konsep Dasar.....	82
a. Pengertian Nifas.....	82
b. Perubahan Fisiologis Masa Nifas	83
c. Kebutuhan pada Masa Nifas	89
d. Tahapan Masa Nifas	90
e. Kunjungan Masa Nifas	93
f. Tujuan Asuhan Pada Masa Nifas.....	94
2. Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	95
E. Kerangka Pikir	96

BAB III METODE PENELITIAN

A. Jenis LTA	97
B. Lokasi dan Waktu	97
C. Subyek Studi Kasus	97
D. Instrumen Studi Kasus	97
E. Teknik Pengumpulan Data.....	98
F. Alat dan Bahan	99

BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN

A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	100
B. Tinjauan Kasus.....	102
C. Pembahasan.....	145
1. Kehamilan.....	150
2. Persalinan.....	156
3. Nifas.....	160
4. Bayi baru lahir.....	161

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan.....	16
4	
B. Saran.....	164

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

No	Halaman
1. Tinggi Fundus Uteri Menurut Usia Kehamilan	9
2. Pemberian Imunisasi TT	32
3. Lamanya Persalinan	59
4. Apgar Score.....	75
5. Tinggi Fundus Uteri Pada Masa Nifas	84

DAFTAR GAMBAR

No	Halaman
1. Putaran Paksi Dalam	49
2. Putaran Paksi Luar	50
3. Kerangka Pikir	90

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Lembar Bimbingan
- Lampiran 2 : *Ganchart* Penelitian
- Lampiran 3 : Surat Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 4 : *Informed Consent*
- Lampiran 5 : Format Pengkajian

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Banyaknya kasus kesakitan serta kematian ibu dan bayi di negara berkembang disebabkan oleh perdarahan pascapersalinan, eklampsia, sepsis, komplikasi keguguran dan asfiksia pada bayi. Dengan adanya kasus tersebut diperlukan peran bidan untuk memberi asuhan kebidanan yang komprehensif (*continuity of care*). Asuhan kebidanan komprehensif diberikan untuk dapat mengatasi kematian maternal dan neonatal.¹

Asuhan kebidanan komprehensif adalah suatu pemeriksaan yang dilakukan secara lengkap dan bertahap yang dimulai dari pemeriksaan sederhana dan konseling asuhan kebidanan kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir. Asuhan kebidanan tersebut dilakukan untuk mengenali hal apa saja yang terjadi pada wanita semenjak hamil, bersalin, nifas hingga lahirnya bayi serta melatih melakukan pengkajian, menegakkan diagnosa dengan benar, mengantisipasi masalah yang dapat terjadi, menentukan tindakan segera, melakukan perencanaan dan tindakan sesuai kebutuhan ibu, serta melakukan evaluasi terhadap tindakan yang sudah dilakukan. Tujuan dari asuhan komprehensif adalah untuk menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) agar kesehatan ibu dan bayi terus meningkat.²

Indikator derajat kesehatan disuatu daerah adalah Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Angka Kematian ibu menurut data *World Health Organization* (WHO) setiap harinya berjumlah 830 ibu di dunia, untuk di Indonesia didapatkan sebanyak 38 ibu yang meninggal akibat penyakit atau komplikasi terkait kehamilan dan persalinan, sekitar 75% kematian ibu disebabkan oleh perdarahan hebat pascapersalinan, infeksi pasca salin, tekanan darah tinggi saat kehamilan (preeklamsi/eklamsi).³

Menurut data yang dihimpun dari pencatatan program kesehatan keluarga di Kementerian Kesehatan jumlah kematian ibu meningkat setiap tahun. Pada tahun 2021 menunjukkan 7.389 kematian di Indonesia. Jumlah ini menunjukkan peningkatan dibandingkan tahun 2020 sebesar 4.627 kematian. Penyebab kematian ibu yang paling banyak terjadi di Indonesia adalah perdarahan (28%), preeklamsi/eklamsi (24%), infeksi (11%), sedangkan penyebab tidak langsung adalah trauma obstetri 5% dan lain-lain 11%. Menurut Kementerian Kesehatan pada tahun 2020, kematian di Indonesia disebabkan oleh pendarahan sebanyak 1.330 kasus, hipertensi 1.110 kasus, dan gangguan sistem peredaran darah sebanyak 230 kasus.^{3,4}

Berdasarkan profil kesehatan Sumatera Barat Tahun 2016, kasus kematian Ibu meliputi kematian ibu hamil, ibu bersalin dan ibu nifas. Pada tahun 2016, kasus kematian Ibu berjumlah 107 orang, menurun jika dibanding tahun 2015 berjumlah 111 orang. Adapun rincian kematian ibu

ini terdiri dari kematian ibu hamil 30 orang, kematian ibu bersalin 25 orang dan kematian ibu nifas 52 orang.⁴

Salah satu upaya untuk menurunkan jumlah kematian ibu maupun kematian bayi adalah dengan memperhatikan faktor-faktor yang berpengaruh terhadap tingginya jumlah kematian ibu dan bayi. Upaya yang dapat menurunkan AKI dan AKB yaitu dilakukannya asuhan yang berkesinambungan atau yang biasa disebut *Continuity Of Care (COC)*.⁴

Hasil penelitian yang dilakukan oleh Evan Jo *et all* (2019) menunjukkan bahwa COC merupakan model perawatan kontinuitas yang dipimpin bidan bermanfaat bagi ibu dan bidan yang bekerja dilayanan kebidanan, sehingga akan menumbuhkan kepercayaan bagi ibu tentang perawatan yang diinginkan dan ibu memiliki kemampuan untuk membuat keputusan secara mandiri. *Continuity Of Care (COC)* dalam kebidanan merupakan serangkaian kegiatan pelayanan berkesinambungan mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, serta keluarga berencana. *Continuity Of Care* yang dilakukan oleh bidan yang berorientasi untuk meningkatkan kesinambungan pelayanan dalam suatu periode.^{5,6}

Pelayanan kebidanan pada ibu hamil harus diberikan minimal 6 kali kunjungan. Adapun standar pelayanan minimal untuk kehamilan yaitu 14 T sehingga pada saat persalinan diharapkan semua ibu bersalin dengan tenaga kesehatan agar ibu bisa bersalin dengan aman dan bayi bisa lahir secara sehat.⁶

Pelayanan pada ibu nifas sesuai dengan standar untuk deteksi dini komplikasi pada masa nifas diperlukan pemantauan pemeriksaan terhadap ibu nifas dengan melakukan kunjungan nifas minimal 4 kali sesuai dengan jadwal yang dianjurkan yaitu kunjungan 1 pada 6-28 jam masa nifas, kunjungan 2 pada 3-7 hari masa nifas dan kunjungan 3 pada 8-28 hari masa nifas dan kunjungan 4 pada 26-42 hari masa nifas. Upaya juga dilakukan untuk mengendalikan risiko pada bayi baru lahir dengan dilakukannya kunjungan neonatal. Kunjungan neonatal idealnya dilakukan minimal 3 kali, yaitu 1 kali pada 6-48 jam, 1 kali pada hari ke 3-7 dan 1 kali pada hari ke 8-28 setelah lahir.^{6,7}

Berdasarkan uraian diatas, maka peneliti akan melakukan asuhan kebidanan komprehensif yang diberikan kepada seorang ibu hamil , dimulai dari masa kehamilan trimester III, persalinan, bayi baru lahir, dan nifas. Dengan menggunakan pola fikir Varney untuk pengambilan suatu keputusan yang berfokus pada klien dan melakukan pendokumentasian dalam bentuk SOAP.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian latar belakang tersebut peeliti merumuskan masalah yaitu “Bagaimana Asuhan Berkesinambungan pada Ny.Y dimulai dari Kehamilan Trimester III, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir, di PUSTU Kinawai jorong Balimbing Kabupaten Tanah Datar Tahun 2023?.”

C. Tujuan Penelitian

Adapun tujuan dari penelitian ini terdapat 2 bagian yaitu, tujuan umum dan tujuan khusus:

1. Tujuan Umum

Untuk mengaplikasikan Asuhan Kebidanan berkesinambungan pada Ny. Y kehamilan trimester III, persalinan, bayi baru lahir, dan nifas di PUSTU Kinawai jorong Balimbing Kabupaten Tanah Datar tahun 2023 dengan mengacu pada PERMENKES NO.21 Tahun 2021 tentang Standar Asuhan Kebidanan.

2. Tujuan Khusus

Tujuan khusus dilakukannya penelitian adalah :

- a. Melakukan pengkajian data secara berkesinambungan pada Ny.Y mulai dari kehamilan trimester III, bersalin, bayi baru lahir, dan nifas di PUSTU Kinawai jorong Balimbing tahun 2023.
- b. Mengidentifikasi masalah atau diagnosa potensial kebidanan pada Ny.Y mulai dari kehamilan trimester III, bersalin, bayi baru lahir, dan nifas di PUSTU Kinawai jorong Balimbing tahun 2023.
- c. Menyusun rencana Asuhan Kebidanan pada Ny.Y mulai kehamilan trimester III, bersalin, bayi baru lahir, dan nifas di PUSTU Kinawai jorong Balimbing tahun 2023.
- d. Melakukan implementasi/penatalaksanaan Asuhan Kebidanan pada Ny.Y mulai dari kehamilan trimester III, bersalin, bayi baru lahir dan nifas di PUSTU Kinawai jorong Balimbingb tahun 2023.

- e. Melakukan evaluasi Asuhan Kebidanan yang telah diberikan pada Ny.Y mulai dari kehamilan trimester III, bersalin, bayi baru lahir dan nifas di PUSTU Kinawai jorong Balimbing tahun 2023.
- f. Melakukan pendokumentasian Asuhan Kebidanan berkesinambungan dengan metode SOAP pada Ny.Y mulai kehamilan trimester III, bersalin, bayi baru lahir, dan nifas di PUSTU Kinawai jorong Balimbing tahun 2023.

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat bagi Peneliti

Sebagai media ataupun alat dalam menambah wawasan dan pengetahuan mengenai asuhan kebidanan berkesinambungan pada ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir.

2. Manfaat Teoritis

Hasil studi kasus ini dapat sebagai pertimbangan masukan untuk menambah wawasan tentang Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny.Y Kehamilan Trimester III, Bersalin, bayi baru lahir dan nifas di PUSTU Kinawai jorong Balimbing Tahun 2023.

3. Manfaat Aplikatif

a. Institusi

Hasil studi kasus ini dapat dimanfaatkan dalam pemberian asuhan komprehensif pada Ny. Y Kehamilan Trimester III,

bersalin, bayi baru lahir dan nifas di PUSTU Kinawai jorong Balimbing Tahun 2023.

b. Manfaat bagi Profesi Bidan

Sebagai sumbangan teoritis maupun aplikatif bagi profesi bidan dalam pemberian asuhan komprehensif pada Ny. Y kehamilan trimester III, bersalin, bayi baru lahir dan nifas di PUSTU Kinawai jorong Balimbing tahun 2023.

c. Manfaat bagi Klien dan Masyarakat

Agar klien maupun masyarakat dapat melakukan deteksi dini penyulit yang mungkin timbul pada Ny. Y kehamilan trimester III, bersalin, bayi baru lahir dan nifas di PUSTU Kinawai jorong Balimbing tahun 2023 sehingga memungkinkan segera mencari pertolongan untuk mendapatkan penanganan.