ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA Ny "D"DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN IMELDA STr.Keb 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 RI Padang

Disusun Oleh:

ILSA PUTRI RAHMI
NIM. 204110336

PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN PADANG
JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES PADANG
TAHUN 2023

PERNYATAAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Laporan Tugas Akhir

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA Ny"D" DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN IMELDA STr.Keb KABUPATEN PESISIR SELATAN TAHUN 2023

Oleh:

ILSA PUTRI RAHMI
NIM. 204110336

Telah disetujui dan diperiksa untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji
Laporan Tugas Akhir Prodi DIII Kebidanan Padang
Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Padang

Padang, Juni 2023

Pembimbing Utama	Pembimbing Pendamping
Dr. YULIVA, S.Si.T, M.Kes	**HELPI NELWATRI, S.SiT, M.Kes**
NIP. 19730710 199302 2 001	**NIP. 19730808 199301 2 001**

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

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

PERNYATAAN PENGESAHAN PENGUJI

Laporan Tugas Akhir

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA Ny"D" DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN IMELDA STr.Keb KABUPATEN PESISIR SELATAN TAHUN 2023

Oleh:

ILSA PUTRI RAHMI
NIM. 204110336

Telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Laporan Tugas Akhir Prodi D-III kebidanan Padang Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Padang
Pada Tanggal: Juni 2023

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,
Ns.FARIDAH .BD,S.Kep.M.Kes ( )
NIP.19631223 198803 2 003

Anggota,
NURUL AZIZA ATH THARIQ,M.Tr.Keb ( )
NIP. 19930216 202012 2 010

Anggota,
Dr. YULIVA, S.Si.T, M.Kes ( )
NIP. 19730710 199302 2 001

Anggota,
HELPI NELWATRI, S.SiT, M.Kes ( )
NIP. 19730808 199301 2 001

Padang, Juni 2023
Ketua Program Studi D-III KebidananPadang

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

SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan dibawah ini, saya:

Nama	: ILSA PUTRI RAHMI
NIM	: 204110336
Pogram 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 "D"
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN IMELDA STr.Keb
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, 15 Juni 2023
Peneliti

Ilsa Putri Rahmi
NIM.204110336

RIWAYAT HIDUP

A. Identitas Diri

Nama	: Ilsa Putri Rahmi
Tempat, tanggal lahir	: Sungai Naning, 24 Oktober 2001
Agama	: Islam
Alamat	: Jr. Batu Balabuah II, Nagari Sungai Naniang Kecamatan Bukik Barisan Kabupaten Lima Puluh Kota
No Hp	:082383237390
Email	: ilsaputriirahmi24@gmail.com
Nama orang tua	
Nama ayah	: Zendra Yuliadi
Nama ibu	: Martini

B. Riwayat Pendidikan

No	Pendidikan	Tempat Pendidikan	Tahun Tamat
1	TK	TK Tunas Harapan	2007
2	SD	SD Negeri 05 Sungai Naniang	2014
3	SMP	SMPN I Bukik Barisan	2017
4	SMA	SMAN I Guguak	2020

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah memberikan berbagai kemudahan, petunjuk serta karunia sehingga peneliti dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dengan judul **Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny "D" di Praktik Mandiri Bidan Imelda STr.Keb Kabupaten Pesisir Selatan Tahun 2023** dengan baik dan tepat waktu.Laporan Tugas Akhir ini peneliti susun untuk memenuhi salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan di Program Studi DIII Kebidanan Padang Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Padang.

Pada kesempatan ini peneliti menyampaikan terimakasih kepada ibu Dr. Yuliva, S.Si.T,M.Kes selaku pembimbing utama Laporan Tugas Akhir dan Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Padang dan ibu Helpi Nelwatri, S.SiT,M.Kes selaku pembimbing pendamping yang telah membimbing dalam menyusun Laporan Tugas Akhir.

Ucapan terimakasih juga peneliti sampaikan kepada:

1. Ibuk Renidayati, S.Kp,M.Kep,Sp.Jiwa,Direktur Poltekkes Kemenkes Padang.
2. Ibu Dr. Eravianti, S.SiT,MKM,ketua Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes Padang.
3. Ibu Ns.Faridah BD,S.Kep,M.Kes, ketua dewan penguji dan ibu Nurul Azizah Ath Tariq selaku penguji II
4. Bidan Imelda S.Tr.Keb yang telah memberi izin dan membantu penelitian ini.
5. Ny "D" yang telah bersedia menjadi responden dalam penelitian Laporan Tugas Akhir.
6. Orang tua dan keluargaku tercinta yang telah memberikan dukungan baik moril maupun materil, serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah kaki peneliti.
7. Bapak dan ibu dosen beserta staf yang telah memberikan ilmu dan bimbingan selama peneliti dalam pendidikan.

8. Seluruh teman-teman yang telah memberikan motivasi dalam penyusunan Proposal 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 kesempurnaan Laporan Tugas Akhir ini.

Padang, Juni 2023

Peneliti

DAFTAR ISI

Halaman

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

BAB I PENDAHULUAN
A. Latar Belakang 1
B. Rumusan Masalah 3
C. Tujuan Penelitian 3
D. Manfaat Penelitian 5

BAB II TINJAUAN PUSTAKA
A. KEHAMILAN
1.Konsep Dasar Kehamilan Trimester III 7
a. Pengertian Kehamilan Trimester III..... 7
b. Tanda-tanda Kehamilan Trimester III..... 7
c. Perubahan Fisiologis dan Psikologis Ibu Hamil Trimester III ... 7
d Tanda Bahaya Kehamilan Trimester III..... 11
e. Ketidaknyamanan dalam Kehamilan Trimester III 13
f. Kebutuhan Psikologis Pada Ibu Hamil Trimester III 15
g.Kebutuhan Fisiologis Ibu Hamil Trimester III 19
h. Asuhan Kehamilan (antenatal care) 25
2. Manajemen Asuhan Kebidanan Kehamilan..... 32

B. PERSALINAN
1.Konsep Dasar Persalinan..... 36
a. Pengertian Persalinan 36
b. Tanda-tanda Persalinan 36
c. Penyebab Mulainya Persalinan 38
d. Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Proses Persalinan 40
e. Mekanismes Persalinan 42
f. Patograf..... 44
g. Tahapan Persalinan 50
h. Perubahan Fisiologis Pada Masa Persalinan..... 53
i. Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin 55
2. Manajemen Asuhan Kebidanan Persalinan 57

C. BAYI BARU LAHIR
1.Konsep Dasar Bayi Baru Lahir 63
a. Pengertian Bayi Baru Lahir..... 63
b. Tanda Bayi Baru Lahir Normal..... 64
c. Perubahan Fisiologis Bayi Segera Setelah Lahir 64
d. Asuhan Bayi Baru Lahir Dalam 2 Jam Pertama 69
e. Kunjungan Neonatus 73
2.Manajemen Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir 73

D. NIFAS
1.Konsep Dasar Nifas..... 75
a. Pengertian Masa Nifas..... 75
b. Perubahan Fisiologis Masa Nifas..... 75
c. Kebutuhan Pada Masa Nifas 82
d. Tahapan Masa Nifas..... 87
e. Kunjungan Masa Nifas..... 88
f. Tujuan Asuhan Masa Nifas..... 90
g. Tanda Bahaya Pada Masa Nifas..... 92
2.Manajemen Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas 94

E. Kerangka Pikir 97

BAB III METODE PENELITIAN
1. Jenis Proposal..... 98
2. Lokasi dan Waktu 98
3. Subjek Studi Kasus 98
4. Instrumen Studi Kasus 99
5. Teknik Pengumpulan Data..... 99
6. Alat dan Bahan..... 100

BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN
A. Gambaran Umum Lokasi 102
B. Tinjauan Kasus..... 104
C. Pembahasan..... 180

BAB V PENUTUP
A. Kesimpulan 197
B. Saran..... 198

DAFTAR PUSTAKA
LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

No **Halaman**

Tabel 1 Tinggi Fundus Uteri 9
Tabel 2 Informasi Pada Setiap Kunjungan Antenatal 27
Tabel 3 Nilai Apgar 70
Tabel 4 Tinggi Fundus Uteri Pada Masa Nifas 76
Tabel 5 Perbedaan Lochea 77
Tabel 6 Asuhan Kebidanan Ibu Hamil Ny. "D" Kunjungan I 121
Tabel 7 Asuhan Kebidanan Ibu Hamil Ny. "D" Kunjungan II 127
Tabel 8 Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin Ny. "D" 132
Tabel 9 Asuhan Kebidanan Ibu Nifas 9 Jam Postpartum 157
Tabel 10 Asuhan Kebidanan Ibu Nifas 5 Hari Postpartum 161
Tabel 11 Asuhan Kebidanan Ibu Nifas 12 Hari Postpartum 166
Tabel 12 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir Usia 8 Jam 173
Tabel 13 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir Usia 5 Hari 177
Tabel 14 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir Usia 12 Hari 181

DAFTAR GAMBAR

No **Halaman**

Gambar 1 Mekanisme Persalinan 44

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Konsultasi Pembimbing
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
Lampiran 10 Kartu Keluarga
Lampiran 11 Dokumentasi

BAB 1
PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Asuhan kebidanan berkesinambungan (*Contiunity of care*) merupakan serangkaian kegiatan pelayanan kebidanan yang diberikan mulai dari masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir dan nifas. Asuhan yang berkesinambungan dan berkualitas sangat diperlukan untuk mendeteksi adanya risiko dan komplikasi yang terjadi pada ibu dan anak.[1] Asuhan kebidanan secara COC adalah salah satu upaya untuk menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB).[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. Berdasarkan penyebab, sebagian besar kematian ibu pada tahun 2021 disebabkan oleh perdarahan (1.320 kasus), hipertensi dalam kehamilan (1.077 kasus), jantung(335 kasus), infeksi (207), gangguan metabolik (80 kasus) dan gangguan sistem peredaran darah (65 kasus). Sedangkan penyebab kematian pada bayi terbanyak pada tahun 2021 adalah kondisi Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) sebesar 34,5% dan Asfiksia sebesar 27,8%. Penyebab kematian lain diantaranya kelainan kongenital, infeksi, tetanus neonatorum dan lainnya.

Sedangkan Angka Kematian Ibu (AKI) di Provinsi Sumatera Barat yaitu 193 orang dengan jumlah lahir hidup 104.121 orang. Angka Kematian

Ibu (AKI) ini meningkat dibandingkan tahun sebelumnya yaitu 125 orang dengan jumlah lahir hidup 108.653 orang. Sedangkan Angka Kematian Bayi (AKB) di Sumatera Barat yaitu 851 orang.[3]

Angka Kematian Ibu (AKI) di Kabupaten Pesisir Selatan , pada tahun 2021 ditemukan sebanyak 14 kasus kematian ibu, data tersebut mengalami kenaikan dibanding tahun 2020 yang berjumlah 9 orang. Penyebab kematian ibu adalah perdarahan (1 kasus), hipertensi (2 kasus), gangguan sistem peredaran darah (2 kasus) dan penyebab lain-lain (9 kasus).[3]

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 pelayanan yang berkelanjutan dan menyeluruh mulai dari kehamilan, persalinan, pelayanan bayi baru lahir, dan nifas serta pelayanan keluarga berencana yang menghubungkan kebutuhan kesehatan perempuan khususnya dan keadaan pribadi setiap individu sehingga dengan *Continuty Of Care* dapat mendeteksi secara dini masalah dan komplikasi yang terjadi. *Continuity Of Care* yang dilakukan oleh bidan pada umumnya berorientasi untuk meningkatkan kesinambungan pelayanan dalam suatu periode.[3]

Berdasarkan penelitian yang dilakukan di Puskesmas Bulango Selatan Kabupaten Bone Bolango bahwa asuhan *continuity of care* yang dilakukan memberikan dampak positif bagi ibu dan mendeteksi dini faktor risiko pada ibu dan bayi.[36] Berdasarkan penelitian yang dilakukan di wilayah kerja puskesmas gadang hanyar Kota Banjarmasin bahwa asuhan *continuity*

of care yang dilakukan sebagai upaya deteksi dini kegawatan dan untuk menjaga kesehatan serta kesejahteraan ibu dan bayi.[37] Berdasarkan penelitian yang dilakukan pada ibu 6 minggu postpartum di Klinik Medika Utama Sidoarjo bahwa asuhan kebidanan *continuity of care* yang diterapkan membuat ibu merasa nyaman, komplikasi yang terjadi dapat teratasi dan terdeteksi sejak awal kehamilan, ibu dan bayi mendapatkan asuhan yang adikuat dan terintegrasi.[38]

Berdasarkan uraian diatas, peneliti telah memberikan asuhan pelayanan kebidanan secara berkesinambungan kepada Ny "D" pada masa kehamilan trimester III, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir. 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 di atas, masalah yang dapat dirumuskan adalah: "Bagaimanakah Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. "D" di Praktik Mandiri Bidan Imelda STr.Keb Kabupaten Pesisir Selatan Tahun 2023?"

C. Tujuan Penelitian

Adapun tujuan melakukan penelitian ini yaitu:

1. Tujuan Umum

   Untuk menerapkan asuhan kebidanan berkesInambungan pada Ny. "D" Kehamilan Trimester III, bersalin, bayi baru lahir dan

nifas di Praktik Mandiri Bidan Imelda STr.Keb Kabupaten Pesisir Selatan Tahun 2023

2. Tujuan Khusus

   a. Melaksanakan pengkajian subjektif dan objektif pada Ny.D mulai dari usia kehamilan 31-32 minggu, bersalin, nifas dan bayi baru lahir normal di Praktik Mandiri Bidan Imelda STr.Keb Kabupaten Pesisir Selatan Tahun 2023.

   b. Merumuskan diagnose dan atau masalah kebidanan pada Ny. D mulai dari usia kehamilan 31-32 minggu, bersalin, nifas dan bayi baru lahir normal di Praktik Mandiri Bidan Imelda STr.Keb Kabupaten Pesisir Selatan Tahun 2023.

   c. Mengevaluasi setiap asuhan yang diberikan pada Ny.D mulai dari usia kehamilan 31-32 minggu, bersalin, nifas dan bayi baru lahir normal di Praktik Mandiri Bidan Imelda STr.Keb Kabupaten Pesisir Selatan Tahun 2023

   d. Melaksanakan asuhan yang menyeluruh pada Ny.D mulai dari usia kehamilan 31-32 minggu, bersalin, nifas dan bayi baru lahir normal di Praktik Mandiri Bidan Imelda STr.Keb Kabupaten Pesisir Selatan Tahun 2023.

   e. Mengevaluasi setiap asuhan yang diberikan pada Ny. D mulai dari usia kehamilan 31-32 minggu ,bersalin, nifas dan bayi baru lahir normal di Praktik Mandiri Bidan Imelda STr.Keb Kabupaten Pesisir Selatan Tahun 2023.

f. Melakukan pendokumentasian asuhan yang diberikan pada Ny. D mulai dari usia kehamilan 31-32 minggu ,bersalin, nifas dan bayi baru lahir normal di Praktik Mandiri Bidan Imelda STr.Keb Kabupaten Pesisir Selatan Tahun 2023.

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Teoritis

   Hasil studi kasus ini dapat dijadikan masukan untuk menambah wawasan dan pengetahuan penulis tentang Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ibu Hamil, Bersalin, Nifas dan Bayi Baru Lahir.

2. Manfaat Aplikatif

   a. Manfaat bagi institusi

      Hasil studi kasus ini dapat dimanfaatkan sebagai masukan dalam pemberian asuhan komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir di praktik mandiri bidan .

   b. Manfaat bagi profesi bidan

      Sebagai sumbangan teoritis maupun aplikatif bagi profesi bidan dalam asuhan komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nidafas dan bayi baru lahir.

   c. Manfaat bagi klien dan masyarakat

      Agar klien maupun masyarakat dapat melakukan deteksi dari penyulit yang mungkin timbul pada masa hamil, bersalin, nifas

maupun bayi baru lahir sehingga memungkinkan segera mencari pertolongan untuk mendapatkan penanganan.

persalinan vagina meregang dan membentuk lorong berdinding lunak dan luas yang ukurannya secara perlahan mengecil, tapi jarang kembali ke ukuran nullipara. Dalam waktu 3 sampai 4 minggu mukosa vagina akan sembuh dan ruggae pulih, diperlukan waktu 6 sampai 10 minggu untuk involusi dan mencapai ukuran wanita yang tidak hamil.[2]

4) Perineum

Segera setelah melahirkan, perineum menjadi kendor karena sebelum nya teregang oleh tekanan kepala bayi yang bergerak maju. Pada masa nifas hari ke-5 , tonus otot perineum sudah kembali seperti keadaan sebelum hamil, walaupun tetap lebih kendor dari pada keadaan sebelum nya.Untuk mengembalikan tonus otot perineum, maa pada masa nifas perlu dilakukan senam kegel.[27]

c. Perubahan Sistem Pencernaan

Setelah persalinan buang air besar secara spontan bisa tertunda selama dua sampai tiga hari hari setelah ibu melahirkan. Disebabkan karena tonus otot usus menurun selama proses persalinan. Sistem pencernaan pada masa nifas membutuhkan waktu yang berangsur-angsur untuk Kembali normal. Pola makan ibu nifas tidak akan seperti biasa dalam beberapa hari dan perineum ibu akan terasa sakit untk defekasi.

STr.Keb.Praktik Mandiri Bidan ini memberikan pelayanan dengan 5S yaitu senyum, sapa, salam, sopan dan santun.Melayani pasien dengan lemah lembut serta memberikan pelayanan yang sama tanpa membedakan status kelas pasien, memberikan pelayanan dengan sangat baik,melakukan prosedur pemeriksaan secara sistematis,memberikan asuhan sesuai dengan kebutuhan pasien.