

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.
“N” DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN ZEDRAFINA, S.Tr.Keb
KABUPATEN SOLOK
TAHUN 2023**

Laporan Tugas Akhir

Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat dalam Menyelesaikan Pendidikan pada
Program Studi DIII Kebidanan Padang Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Padang



Disusun Oleh :

INDAH SUCI RAHMADANI
NIM. 204110297

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

PERNYATAAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Laporan Tugas Akhir

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. "N"
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN ZEDRAFINA, S.Tr.Keb
KABUPATEN SOLOK
TAHUN 2023**

Disusun Oleh :

INDAH SUCI RAHMADANI

NIM. 204110297

Telah Disetujui dan Diperiksa Untuk Dipertahankan Dihadapan Tim Penguji
Laporan Tugas Akhir Prodi DIII Kebidanan Padang
Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Padang

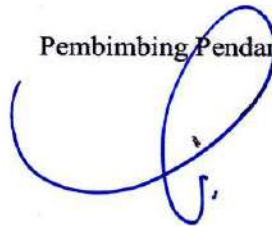
Padang, Juni 2023

Pembimbing Utama



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

Pembimbing Pendamping



Dr. Yuliva, S.Si.T. M.Kes
NIP. 19730710 199302 2 001

Mengetahui

Ketua Program Studi DIII Kebidanan Padang
Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Padang



Dr. Eraylanti, S. Si.T. M.KM
NIP. 19671016 198912 2 001

PERNYATAAN PENGESAHAN PENGUJI

Laporan Tugas Akhir

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. "N"
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN ZEDRAFINA, S.Tr.Keb
DI KABUPATEN SOLOK
TAHUN 2023**

Disusun Oleh:

INDAH SUCI RAHMADANI

NIM. 204110297

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

SUSUNAN DEWAN PENGUJI,

Ketua,

Mahdalena P. Ningsih, S.Si.T, M.Kes
NIP. 19730508 199302 2 003

Anggota,

Lisa Rahmawati, S.Si.T. M.Keb
NIP. 19850316 201212 2 001

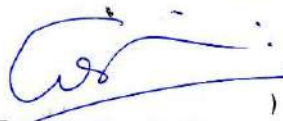
Anggota,

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

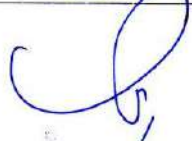
Anggota,

Dr. Yuliva, S.Si.T. M.Kes
NIP. 19730710 199302 2 001

()

()

()

()

Padang, Juni 2023
Ketua Prodi DIII Kebidanan Padang

()
Dr. Erayianti, S. Si.T, M.KM
NIP. 19671016 198912 2 001

SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan di bawah ini, saya :

Nama : Indah Suci Rahmadani
NIM : 204110297
Program Studi : DIII Kebidanan Padang
TA : 2020-2023

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas

Akhir saya yang berjudul :

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY “N”
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN ZEDRAFINA, S.Tr.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
Peneliti



Indah Suci Rahmadani
NIM : 204110297

RIWAYAT HIDUP



A. Identitas Diri

Nama : Indah Suci Rahmadani

Tempat, tanggal lahir : Padang, 12 Desember 2001

Agama : Islam

Alamat : Kp Baru, V Hindu, Batu Kalang, Kecamatan
Padang Sago, Kabupaten Padang Pariaman

No HP : 081218368607

Email : indahsucirahmadani90@gmail.com

Nama Orang Tua

Ayah : Dalfius

Ibu : Mahdalena

B. Riwayat Pendidikan

SD : SDN 02 Padang Sago

SMP : MTsN 04 Padang Pariaman

SMA : SMAN 1 VII Koto Sungai Sarik

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. “N” Di Praktik Mandiri Bidan Zedrafina, S.Tr. Keb dengan baik dan tepat waktu.

Laporan Tugas Akhir ini peneliti susun untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir 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 sebagai pembimbing utama dan ibu Dr. Yuliva, S.SiT, M.Kes sebagai pembimbing pendamping sekaligus sebagai Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Padang yang telah membimbing peneliti dalam menyusun laporan tugas akhir. Ucapan terimakasih juga peneliti sampaikan kepada:

1. Ibu Renidayati, S.Kep, M.Kep, Sp.Jiwa selaku Direktur Politeknik Kesehatan Padang.
2. Ibu Eravianti, S.SiT, M.KM Selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Padang Poltekkes Padang
3. Ibu Mahdalena Prihatin Ningsih, S. SiT., M. Kes selaku ketua dewan penguji dan Ibu Lisa Rahmawati, S.SiT, M.Keb selaku penguji 1

4. Praktik Mandiri Bidan Zedrafina, S.Tr.Keb yang telah memberi peneliti kesempatan untuk melaksanakan penelitian.
5. Ny.N dan keluarga yang telah bersedia menjadi responden penelitian dan telah berpartisipasi serta bekerja sama dalam menyelesaikan laporan tugas akhir ini.
6. Seluruh dosen mata kuliah yang telah memberikan ilmu dan arahan kepada peneliti selama masa pendidikan
7. Orang tua dan Keluarga yang telah memberikan semangat dan doa, serta memberikan dukungan baik moril maupun materil, serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah kaki peneliti.
8. 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.
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
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.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. KEHAMILAN.....	7
1. Konsep Dasar Kehamilan Trimester III	7
2. Perubahan Fisiologis pada Ibu Hamil Trimester III.....	7
3. Perubahan Psikologis pada Ibu Hamil Trimester III.....	12
4. Tanda Bahaya dalam Kehamilan Trimester III	14
5. Ketidaknyamanan Ibu Hamil Trimester III.....	16
6. Kebutuhan Fisiologis Ibu Hamil Trimester III.....	19
7. Kebutuhan Psikologis Ibu Hamil Trimester III.....	24
8. Asuhan Antenatal	27
B. PERSALINAN	31
1. Pengertian Persalinan	31
2. Tanda-Tanda Persalinan.....	32
3. Penyebab Mulainya Persalinan	33
4. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Persalinan.....	35
5. Mekanisme Persalinan	37
6. Partograf.....	39
7. Tahapan Persalinan	47
8. Perubahan Fisiologis Ibu Bersalin	49
9. Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin	51
C. BAYI BARU LAHIR.....	53
1. Pengertian Bayi Baru Lahir.....	53
2. Perubahan Fisiologis Bayi Baru Lahir	54
3. Asuhan Bayi Baru Lahir dalam 2 Jam Pertama	58
4. Kunjungan pada Bayi Baru Lahir	64
5. Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir.....	66

D. NIFAS	67
1. Pengertian Nifas	67
2. Perubahan Fisiologi Masa Nifas	67
3. Kebutuhan Masa Nifas	74
4. Tanda Bahaya Masa Nifas	84
5. Tahapan Masa Nifas.....	84
6. Kunjungan Masa Nifas.....	85
7. Tujuan Asuhan Masa Nifas.....	87
E. Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil, Bersalin, Bayi Baru Lahir dan Nifas	88
F. Kerangka Berpikir.....	95
BAB III METODE PENELITIAN	96
A. Jenis Laporan Tugas Akhir	96
B. Lokasi dan Waktu	96
C. Subjek Studi Kasus	97
D. Instrumen Studi Kasus	97
E. Teknik Pengumpulan Data.....	97
F. Alat dan Bahan.....	98
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	99
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian	99
B. Tinjauan Kasus.....	100
C. Pembahasan.....	154
BAB V PENUTUP	174
A. Kesimpulan	174
B. Saran.....	175
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

No	Halaman
Tabel 1 Perubahan-perubahan Uterus selama Masa Postpartum	68
Tabel 2 Perubahan Lochea pada Masa Nifas	70
Tabel 3 Asuhan kebidanan kehamilan kunjungan I	109
Tabel 4 Asuhan kebidanan kehamilan kunjungan II	114
Tabel 5 Asuhan kebidanan ibu bersalin	118
Tabel 6 Asuhan kebidanan Bayi Baru Lahir usia 18 jam	133
Tabel 7 Asuhan kebidanan Bayi Baru Lahir usia 6 hari	137
Tabel 8 Asuhan kebidanan Bayi Baru Lahir usia 14 hari	140
Tabel 9 Asuhan kebidanan ibu nifas 6 jam post partum	143
Tabel 10 Asuhan kebidanan ibu nifas 6 hari post partum	149
Tabel 11 Asuhan kebidanan ibu nifas 14 hari post partum	152

DAFTAR GAMBAR

No	Halaman
Gambar 2.1 Pembesaran Uterus	8
Gambar 2.2 Kerangka Pikir.....	95

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Konsultasi
- Lampiran 2 *Gantt 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 Kegiatan

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kehamilan, persalinan, dan nifas adalah proses alamiah (normal) bukan merupakan proses patologis, tetapi jika tidak diperhatikan dengan baik maka akan bisa berubah menjadi keadaan yang patologis. Setiap penolong persalinan harus bertanggung jawab terhadap kualitas asuhan yang diberikan. Asuhan kebidanan yang seharusnya diberikan oleh seorang bidan adalah asuhan yang berkesinambungan yaitu mulai dari kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, hingga masa nifas. Asuhan ini bertujuan untuk memantau kondisi ibu serta bayi agar kehamilan dan persalinan yang fisiologis tidak berubah menjadi patologis.¹

Asuhan kebidanan berkesinambungan pada ibu yang memiliki risiko hamil perlu diperhatikan serta dikembangkan dalam upaya memberi pelayanan kebidanan yang bermutu serta sesuai standar kebidanan. Tujuan pemeriksaan dan pengawasan ibu hamil berisiko yakni, mengenali dan menangani penyulit yang ditemukan saat kehamilan, persalinan, dan nifas. Selain itu dapat mengenali dan mengobati penyakit ibu sedini mungkin, menurunkan angka morbiditas dan mortalitas pada ibu maupun anak, serta dapat memberikan nasihat dan motivasi tentang cara hidup sehari-hari, kehamilan, persalinan, Keluarga Berencana (KB), dan laktasi.¹

Menurut Direktur Kesehatan Keluarga di Kementerian Kesehatan Republik Indonesia jumlah kematian ibu 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 terkait COVID-19 sebanyak 2.982 kasus, perdarahan sebanyak 1.330 kasus, dan hipertensi dalam kehamilan sebanyak 1.077 Kasus. ²

Angka kematian ibu berdasarkan profil kesehatan kota padang Tahun 2021 ditemukan sebanyak 30 kasus, jumlah ini naik jika dibanding tahun 2020 (21 kasus). Penyebab kematian ibu adalah perdarahan (1 kasus), hipertensi (2 kasus), gangguan sistem peredaran darah (2 kasus) dan penyebab lain-lain yang merupakan penyakit penyerta (25 kasus). ³

Salah satu upaya percepatan penurunan AKI dan AKB pemerintah telah membuat kebijakan agar setiap ibu mampu mengakses pelayanan kesehatan yang berkualitas dan berkesinambungan (*Continuity Of Care*) mulai dari hamil, bersalin, nifas, neonatus dan pemilihan alat kontrasepsi. Pelayanan kesehatan yang diberikan kepada ibu hamil melalui pemberian pelayanan *Antenatal Care* yang berkualitas minimal 6 kali selama masa kehamilan dan minimal 2 kali pemeriksaan oleh dokter pada trimester I dan III. 2 kali pada trimester pertama (usia kehamilan 0-12 minggu). Minimal 1 kali pada trimester kedua (usia kehamilan 12-26 minggu). Minimal 3 kali pada trimester ketiga (usia kehamilan 24-lahir). Pelayanan tersebut diberikan untuk menjamin perlindungan terhadap ibu hamil dan janin berupa deteksi dini faktor resiko, pencegahan dan penanganan dini terhadap komplikasi kehamilan. Cakupan antenatal care di Indonesia pada tahun 2022 mempunyai

target sebanyak 85 target dan sudah tercapai sebanyak 88,13 dengan capaian kinerja 103,68 %. ⁴

Upaya yang dilakukan untuk membantu peningkatan kesehatan ibu dan bayi, penurunan permasalahan yang ada seperti komplikasi-komplikasi yang terjadi pada masa kehamilan, persalinan, dan nifas serta bayi baru lahir. Penelitian yang dilakukan di Surakarta oleh mahasiswa Kebidanan Poltekkes Kemenkes Surakarta dalam praktik kebidanan didapatkan hasil bahwa penerapan asuhan kebidanan berkesinambungan berdampak pada *outcome* persalinan yang baik, ditunjukkan dengan tidak adanya komplikasi selama masa persalinan (91,01%), bayi baru lahir tanpa komplikasi (95,51%), dan pada periode nifas dan menyusui sebanyak (100%) ibu dalam keadaan normal. Mayoritas ibu menyatakan sangat puas terhadap pelaksanaan asuhan ini (73,03%). ^{5,6}

Kesehatan ibu dan anak perlu mendapatkan perhatian karena ibu yang mengalami kehamilan dan persalinan mempunyai resiko terjadinya masalah yang dapat menyebabkan morbiditas dan mortalitas. maka dari itu dibutuhkan asuhan kebidanan secara berkesinambungan (*Continuity of care*), yang bertujuan untuk mengetahui tumbuh kembang janin dan kesehatan ibu, yang diberikan mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, serta pemilihan metode kontrasepsi keluarga berencana secara komprehensif sehingga mampu untuk melakukan deteksi dini sehingga ibu dan bayi sehat tidak ada penyulit maupun komplikasi. ⁷

Asuhan kebidanan berkesinambungan sejak masa kehamilan sampai persalinan berkontribusi pada pengalaman kelahiran yang positif bagi ibu. Ibu merasa aman, disambut, dirawat dan mendapat dukungan dari bidan dan pendamping selama persalinan. Bidan dan ibu berbagi tanggung jawab bersama, sehingga menciptakan hubungan saling menghargai. Ibu mendapatkan rasa nyaman secara psikologis ketika bidan yang menanganinya sejak hamil hingga pasca hamil adalah orang yang sama.⁸

Berdasarkan uraian di atas Penulis tertarik untuk memberikan asuhan kebidanan berkesinambungan pada ibu hamil, yang dimulai pada masa kehamilan trimester III, persalinan, nifas dan bayi baru lahir sesuai standar asuhan kebidanan yang berlaku menggunakan pola pikir varney untuk pengambilan keputusan 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. N di Praktik Mandiri Bidan Zedrafina, S.Tr.Keb Kabupaten Solok Tahun 2023?”

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Untuk menerapkan asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny. N mulai dari hamil trimester III, bersalin, nifas dan bayi baru lahir di Praktik Mandiri Bidan Zedrafina, S.Tr.Keb Kabupaten Solok Tahun 2023

2. Tujuan Khusus

- a. Mampu melakukan pengumpulan data subjektif dan objektif pada Ny. N mulai dari hamil trimester III, bersalin, nifas, bayi baru lahir di Praktik Mandiri Bidan Solok di Kabupaten Solok Tahun 2023.
- b. Mampu melakukan perumusan masalah diagnosa dan atau masalah kebidanan pada Ny. N mulai dari hamil trimester III, bersalin, nifas, bayi baru lahir di Praktik Mandiri Bidan Zedrafina di Kabupaten Solok Tahun 2023.
- c. Mampu menyusun perencanaan asuhan kebidanan pada Ny. N mulai dari hamil trimester III, bersalin, nifas, bayi baru lahir di Praktik Mandiri Bidan Zedrafina, S.Tr.Keb di Kabupaten Solok Tahun 2023.
- d. Mampu melakukan implementasi penatalaksanaan asuhan kebidanan pada Ny. N mulai dari hamil trimester III, bersalin, nifas, bayi baru lahir di Praktik Mandiri Bidan Zedrafina, S.Tr.Keb di Kabupaten Solok Tahun 2023.
- e. Mampu melakukan evaluasi asuhan kebidanan yang telah diberikan pada Ny. N mulai dari hamil trimester III, bersalin, nifas, bayi baru lahir di Praktik Mandiri Bidan Zedrafina, S.Tr.Keb di Kabupaten Solok Tahun 2023.
- f. Mampu melakukan pendokumentasian asuhan kebidanan yang diberikan pada Ny. N mulai dari hamil trimester III, bersalin, nifas, bayi baru lahir di Praktik Mandiri Bidan Zedrafina, S.Tr.Keb di Kabupaten Solok 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, bayi baru lahir.

2. Manfaat aplikatif

a. Manfaat bagi institusi tempat penelitian

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

b. Manfaat bagi profesi bidan

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

c. 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 sehingga memungkinkan segera mencari pertolongan untuk mendapat penanganan