

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA Ny”D”
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN NURHUSNI, A.Md.Keb
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 :

VINDA ASRI RAHAYU
NIM. 204110358

**PRODI D III KEBIDANAN PADANG JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES PADANG
TAHUN 2023**

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Laporan Tugas Akhir

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA Ny"D"
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN NURHUSNI, A.Md.Keb
KABUPATEN TANAH DATAR
TAHUN 2023

Oleh:

VINDA ASRI RAHAYU
NIM. 204110358

Telah disetujui, diperiksa dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji
Laporan Tugas Akhir Prodi D III Kebidanan Padang
Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Padang

Menyetujui

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping



Dewi Susanti, S.SiT, M.Keb
NIP. 19810602 200312 2002



Hj. Elda Yusefni, S.ST., M. Keb
NIP. 19690409 19950 2 001

Padang, 13 Juni 2023

Ketua Program Studi D III Kebidanan Padang



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

HALAMAN PENGESAHAN PENGUJI

Laporan Tugas Akhir

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA Ny"D"
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN NURIHUSNI, A.Md.Keb
KABUPATEN TANAH DATAR
TAHUN 2023

Oleh:

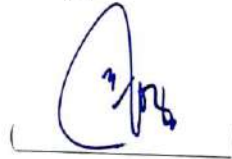
VINDA ASRI RAHAYU
NIM. 204110358

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

Susunan Dewan Penguji

Ketua,

Mahdalena P Ningsih, M.Kes
NIP. 19730508 1999302 2 003



Anggota,

Yussie Ater Merry, S.ST, M.Keb
NIP. 19810328 200212 2 003



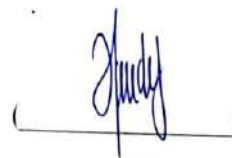
Anggota,

Dewi Susanti, S.SiT, M.Keb
NIP. 19810602 200312 2 002



Anggota,

Hj. Elda Yusefni, S.ST., M. Keb
NIP. 19690409 19950 2 001



Padang, 13 Juni 2023
Ketua Prodi D III Kebidanan Padang



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

SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan di bawah ini, saya :

Nama : Vinda Asri Rahayu
NIM : 204110358
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”D”
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN NURHUSNI, A.Md.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, 13 Juni 2023

Peneliti



Vinda Asri Rahayu
NIM. 204110358

RIWAYAT HIDUP



A. Identitas Diri

Nama : Vinda Asri Rahayu
Tempat, Tanggal Lahir : Cupak, 25 Juni 2002
Agama : Islam
Alamat : Pasar Usang Cupak, Kecamatan Gunung Talang, Kabupaten Solok
No.Hp : 083182055102
Email :vindarahayu19@gmail.com
Nama Orang Tua
Ayah : Asril
Ibu : Melsi Susila

B. Riwayat Pendidikan

1. TK : TK Pembina Koto Baru
2. SD : SDN 03 Cupak
3. SMP : SMP N 2 Gunung Talang
4. SMA : SMA N 1 Gunung Talang

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran 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 Nurhusni, A.Md.Keb Tahun 2023 dengan baik dan tepat waktu.

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

Pada kesempatan ini peneliti menyampaikan terimakasih kepada ibu Dewi Susanti, S.SiT, M.Keb dan ibu Hj. Elda Yusefni, S.ST, 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 , Direktur Poltekkes Kemenkes Padang.
2. Ibu Dr. Yuliva, S.SiT. M.Kes, Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Padang.
3. Ibu Dr. Eravianti, S.SiT, MKM, Ketua Program Studi D-III Kebidanan Padang Poltekkes Kemenkes Padang.
4. Ibu Mahdalena P Ningsih, M.Kes, dan ibu Yussie Ater Merry, S.ST, M.Keb, penguji Laporan Tugas Akhir.
5. Seluruh dosen mata kuliah yang telah memberikan ilmu dan arahan kepada peneliti selama masa pendidikan.
6. Pemimpin praktik mandiri bidan Nurhusni, A.Md.Keb yang telah memberi peneliti kesempatan untuk melaksanakan penelitian.
7. Ny.”D” dan keluarga yang telah bersedia menjadi responden penelitian dan telah berpartisipasi serta bekerja sama dalam menyelesaikan laporan tugas akhir ini.
8. Orang tua dan keluargaku tercinta yang telah memberikan dukungan baik moril maupun materil, serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah kaki peneliti.

9. Seluruh teman-teman yang telah memberikan dukungan baik berupa motivasi maupun kompetisi yang sehat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

10. Semua pihak yang tidak dapat penulis 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 atau Laporan Tugas Akhir ini.

Padang, 13 Juni 2023

Peneliti

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	
PERSETUJUAN PEMBIMBING	i
HALAMAN PENGESAHAN PENGUJI	ii
SURAT PERNYATAAN	iii
RIWAYAT HIDUP	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Kehamilan Trimester III	
1. Pengertian Kehamilan Trimester III	7
2. Perubahan Fisiologis pada Ibu Hamil Trimester III	7
3. Perubahan Psikologis pada Ibu Hamil Trimester III.....	10
4. Tanda Bahaya dalam Kehamilan Trimester III.....	11
5. Ketidaknyamanan Ibu Hamil Trimester III.....	12
6. Kebutuhan Fisiologis Ibu Hamil Trimester III.	15
7. Kebutuhan Psikologis Ibu Hamil Trimester III.....	18
8. Asuhan Antenatal.....	19
9. Manajemen Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	21
B. Persalinan	
1. Pengertian Persalinan.....	25
2. Tanda-Tanda Persalinan.....	26
3. Penyebab Mulainya Persalinan.	27
4. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Persalinan.	28
5. Mekanisme Persalinan.	33
6. Partograf.....	35
7. Tahapan Persalinan	41
8. Perubahan Fisiologis pada Masa Persalinan	43
9. Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin	44
10. Manajemen Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin	47
C. Bayi Baru Lahir (BBL)	
1. Pengertian Bayi Baru Lahir	52
2. Perubahan Fisiologis Bayi Setelah Lahir.	52

3. Asuhan Bayi Baru Lahir dalam 2 Jam Pertama	54
4. Kunjungan Neonatus.....	60
5. Manajemen Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.	61
D. Nifas	
1. Pengertian	63
2. Perubahan Fisiologis Masa Nifas.....	63
3. Perubahan Psikologis Masa Nifas.....	71
4. Kebutuhan Dasar pada Masa Nifas.....	72
5. Tahapan Masa Nifas.	74
6. Kunjungan Masa Nifas	74
7. Tujuan Asuhan Masa Nifas.....	76
8. Manajemen Asuhan Kebidanan Nifas	77
E. Kerangka Pikir.....	80

BAB III METODE PENULISAN

A. Jenis Penelitian	81
B. Lokasi dan Waktu Penelitian.	81
C. Subjek Studi Kasus.	81
D. Instrumen Studi Kasus.	81
E. Teknik Pengumpulan Data.....	82
F. Alat dan Bahan.....	82

BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN

A. Gambaran umum lokasi penelitian	84
B. Tinjauan kasus.	85
C. Pembahasan.....	137

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan.....	162
B. Saran.	162

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

No	Halaman
Tabel 1. Perbedaan His Persalinan dan His Palsu.....	31
Tabel 2. Nilai Apgar.....	56
Tabel 3. Asuhan kebidanan kehamilan kunjungan I.....	94
Tabel 4. Asuhan kebidanan kehamilan kunjungan II.....	98
Tabel 5. Asuhan kebidanan ibu bersalin	102
Tabel 6. Asuhan kebidanan Bayi Baru Lahir	118
Tabel 7. Asuhan kebidanan Ibu Nifas	127

DAFTAR GAMBAR

No	Halaman
Gambar 1. Bagian Panggul	..29
Gambar 2. Bidang Hodge... ..	..29
Gambar 3. Kepala Fleksi.....	..34
Gambar 4. Ekstensi Kepala Janin	..34
Gambar 5. Servikogram	..41
Gambar 6. Kerangka Pikir.....	..79

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Konsultasi
- Lampiran 2 Lembar Konsultasi
- Lampiran 3 Ganchart
- Lampiran 4 Partograf
- Lampiran 5 Cap kaki bayi dan sidik jari ibu
- Lampiran 6 Surat Permohonan Izin Penelitian
- Lampiran 7 Surat Izin penelitian PMB
- Lampiran 8 Surat Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 9 *Informed Consent*
- Lampiran 10 Kartu Tanda Penduduk
- Lampiran 11 Kartu Keluarga
- Lampiran 12 Dokumentasi Kegiatan

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Continuity Of Care (COC) adalah asuhan yang diberikan oleh bidan maupun tenaga kesehatan lain kepada seorang wanita mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir atau neonatus, serta pemilihan metode kontrasepsi atau KB secara berkelanjutan yang bertujuan untuk mendeteksi dini adanya masalah atau penyulit selama kehamilan, persalinan, nifas, dan neonatus.¹

Pada dasarnya proses kehamilan merupakan suatu hal yang fisiologis, namun jika tidak dikelola dengan baik akan menjadi patologis yang dapat membahayakan kesehatan ibu dan bayi sehingga bisa berujung pada kematian ibu dan bayi terutama pada ibu yang tidak mendapatkan asuhan kebidanan berkesinambungan. Salah satu masalah yang masih ditemui yaitu pelaksanaan standar pelayanan *antenatal care* 10T yang masih belum optimal di Puskesmas Bungus Kota Padang dimana implementasi dari standar pelayanan 10T menunjukkan paling sedikit persentase yaitu sebesar 53,5%, dengan tidak optimalnya pelayanan antenatal sehingga masalah atau penyakit yang diderita ibu hamil tidak terdeteksi secara dini yang berdampak pada meningkatnya angka kematian ibu dan bayi.²

Berdasarkan data *United Nations International Children's Emergency Fund* (UNICEF) pada tahun 2020, diperkirakan 2,4 juta bayi baru lahir akan

meninggal. Secara global, sekitar 810 wanita meninggal setiap hari akibat komplikasi yang dapat dicegah terkait kehamilan atau persalinan.³

Berdasarkan Data Kemenkes RI Tahun 2021, jumlah Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia pada tahun 2021 dilaporkan sebanyak 7.389 kematian. Sebagian besar disebabkan oleh COVID-19 sebanyak 2.982 kasus, 1.330 kasus disebabkan oleh perdarahan dan 1.077 disebabkan oleh hipertensi yang terjadi pada masa kehamilan. Sedangkan jumlah Angka Kematian Bayi (AKB) (usia 29 hari-11 bulan) sebesar 5.102 kematian (18,5%).⁴

Berdasarkan data dari Kementerian Kesehatan RI tahun 2021 angka kematian Ibu 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.⁴

Berdasarkan data Dinas Kesehatan Kota Padang Tahun 2021 ditemukan kasus kematian ibu sebanyak 30 kasus yaitu kematian ibu hamil 7 orang, kematian ibu bersalin 6 orang dan kematian ibu nifas 17 orang. Angka Kematian bayi tahun 2021 ditemukan sebanyak 95 bayi.⁵

Upaya yang dapat dilakukan untuk menurunkan angka kematian ibu dan bayi yaitu dengan menerapkan *Continuity of Care*. *Continuity of Care* dapat dilakukan melalui pelayanan kesehatan ibu hamil, ibu bersalin, ibu nifas dan bayi baru lahir. Pelayanan asuhan kehamilan dilakukan sebagai strategi untuk menurunkan angka kematian ibu dan juga upaya mencegah serta me-

nanggulangi adanya penyakit atau gangguan yang dapat membahayakan kesehatan.^{5,6}

Pelayanan kesehatan pada ibu hamil diberikan minimal 6 kali kunjungan selama kehamilan melalui pelayanan antenatal dan dianjurkan 2 kali pemeriksaan ke dokter pada trimester pertama dan trimester ketiga kehamilan. Dengan adanya kunjungan yang teratur dan pengawasan yang rutin dari bidan atau dokter, maka selama masa kunjungan tersebut diharapkan komplikasi yang mungkin terjadi selama hamil dapat dikenali lebih awal dan dapat ditangani dengan cepat dan tepat. Hal ini dapat mengurangi risiko kesakitan dan kematian bagi ibu hamil.⁷

Pada kehamilan trimester akhir menjelang persalinan, ibu hamil, suami dan keluarga bersama dengan tenaga kesehatan membicarakan rencana persalinan. Persalinan yang direncanakan ditolong oleh tenaga kesehatan yang profesional dan dilakukan di fasilitas kesehatan yang memenuhi standar penanganan asuhan persalinan normal. Pada persalinan dilakukan 4 kali asuhan yaitu asuhan persalinan kala 1, kala 2, kala 3, dan kala 4.⁸

Setelah ibu bersalin selanjutnya dilakukan asuhan kebidanan pada ibu nifas dan bayi baru lahir. Pelayanan pada ibu nifas didapatkan pada kunjungan awal dalam 6 jam sampai 2 hari, kunjungan kedua pada 3-7 hari masa nifas, kunjungan ketiga pada 8-28 hari masa nifas dan kunjungan keempat pada 28-42 hari masa nifas. Peran serta dukungan keluarga sangat berpengaruh terhadap frekuensi kunjungan ulang ibu nifas. Pelayanan kesehatan neonatus didapatkan dengan melakukan kunjungan neonatus (KN) lengkap sebanyak 3 kali

kunjungan yaitu, KN 1 pada umur 6-48 jam , KN 2 pada hari ke 3-7 hari, dan KN 3 pada hari ke 8-28 hari.⁹

Berdasarkan data riset kesehatan dasar , tahun 2018 untuk Provinsi Sumatera Barat mengenai pelayanan ANC 10 T hampir dilakukan secara keseluruhan. Data penimbangan berat badan (97%), pengukuran tinggi badan (68,8%), mengukur tekanan darah (98,24%), ukur LILA (88,45%), ukur TFU (91,4%), presentase letak janin (96,86%), hitung DJJ (97,42%), konsumsi tablet Fe (92,5%), imunisasi TT (74,59%), konseling (93,62%), dan tatalaksana (95,85%). Dengan demikian faktor risiko terkait dengan anemia, perdarahan, eklamsi, infeksi atau beberapa faktor risiko tidak langsung lainnya dapat dicegah termasuk dengan melakukan rujukan ke tingkat pelayanan yang lebih lengkap.¹⁰

Berdasarkan uraian di atas, maka peneliti tertarik melakukan penelitian dengan judul asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny “D” di Praktik Mandiri Bidan Nurhusni, A.Md.Keb Tahun 2023.

B. Perumusan masalah

Berdasarkan uraian latar belakang di atas masalah yang dapat dirumuskan adalah: Bagaimanakah Asuhan Kebidanan pada Ny “D” di Praktik Mandiri Bidan Nurhusni, A.Md.Keb Tahun 2023?

C. Tujuan penelitian

1. Tujuan umum

Untuk menerapkan asuhan kebidanan berkesinambungan Ny “D” usia

kehamilan 33-34 minggu, bersalin, bayi baru lahir dan nifas di Praktik Mandiri Bidan Nurhusni, A.Md.Keb Tahun 2023.

2. Tujuan khusus

- a. Melakukan pengumpulan data subyektif dan obyektif pada kehamilan 33-34 minggu, bersalin, bayi baru lahir dan nifas di Praktik Mandiri Bidan Nurhusni, A.Md.Keb Tahun 2023.
- b. Melakukan perumusan diagnosa dan atau masalah kebidanan pada kehamilan 33-34 minggu, bersalin, bayi baru lahir dan nifas di Praktik Mandiri Bidan Nurhusni, A.Md.Keb Tahun 2023.
- c. Menyusun perencanaan asuhan kebidanan pada kehamilan 33-34 minggu, bersalin, bayi baru lahir dan nifas di Praktik Mandiri Bidan Nurhusni, A.Md.Keb Tahun 2023.
- d. Melakukan Implementasi/penatalaksanaan asuhan kebidanan pada kehamilan 33-34 minggu, bersalin, bayi baru lahir dan nifas di Praktik Mandiri Bidan Nurhusni, A.Md.Keb Tahun 2023.
- e. Melakukan evaluasi tindakan yang telah diberikan pada Ny kehamilan 33-34 minggu, bersalin, bayi baru lahir dan nifas di Praktik Mandiri Bidan Nurhusni, A.Md.Keb Tahun 2023.
- f. Melakukan pendokumentasian asuhan kebidanan dengan metode SOAP pada kehamilan 33-34 minggu, bersalin, bayi baru lahir dan nifas di Praktik Mandiri Bidan Nurhusni, A.Md.Keb Tahun 2023.

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat teoritis

Hasil studi kasus ini dapat sebagai pertimbangan masukan untuk menambah wawasan tentang Asuhan kebidanan berkesinambungan pada kehamilan 33-34 minggu, bersalin, bayi baru lahir dan nifas di Praktik Mandiri Bidan Nurhusni, A.Md.Keb Tahun 2023.

2. Manfaat aplikatif

a. Institusi

Hasil studi kasus ini dapat dimanfaatkan sebagai masukan dalam pemberian asuhan komprehensif pada Ny kehamilan 33-34 minggu, bersalin, bayi baru lahir dan nifas di Praktik Mandiri Bidan Nurhusni, A.Md.Keb Tahun 2023.

b. Manfaat bagi Profesi Bidan

Sebagai sumbangan teoritis maupun aplikatif bagi profesi bidan dalam asuhan kebidanan komprehensif pada Ny “D” usia kehamilan 33-34 minggu, bersalin, bayi baru lahir dan nifas di Praktik Mandiri Bidan Nurhusni, A.Md.Keb Tahun 2023.

c. Manfaat bagi Klien dan masyarakat

Agar klien maupun masyarakat dapat melakukan deteksi dari penyulit yang mungkin timbul pada Ny “D” usia kehamilan 33-34 minggu, bersalin, bayi baru lahir dan nifas di Praktik Mandiri Bidan Nurhusni, A.Md.Keb Tahun 2023.