

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY S. L G3P2A0AH2 USIA KEHAMILAN 40-41 MINGGU DENGAN ANEMIA RINGAN DI PUSTU PENFUI TIMUR PERIODE 23 JANUARI S/D 05 MARET 2024

Sebagai Laporan Tugas Akhir Yang Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Tugas Akhir Dalam Menyelesaikan Pendidikan DIII Kebidanan Politeknik
Kesehatan Kemenkes Kupang



Oleh :

RAHIMAN
NIM :PO5303240210539

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KEMENKES POLTEKKES KUPANG PROGRAM
STUDI DIII KEBIDANAN KUPANG
2024**

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY S. L G3P2A0AH2 USIA KEHAMILAN 40-41 MINGGU DENGAN ANEMIA RINGAN DI PUSTU PENFUI TIMUR PERIODE 23 JANUARI S/D 05 MARET 2024

Sebagai Laporan Tugas Akhir Yang Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Tugas Akhir Dalam Menyelesaikan Pendidikan DIII Kebidanan Politeknik
Kesehatan Kemenkes Kupang



Oleh :

RAHIMAN
NIM :PO5303240210539

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KEMENKES POLTEKKES KUPANG PROGRAM
STUDI DIII KEBIDANAN KUPANG
2024**

**HALAMAN PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY S. L
G3P2A0AH2 USIA KEHAMILAN 40-41 MINGGU
DENGAN ANEMIA RINGAN DI PUSTU
PENFUI TIMUR PERIODE 23
JANUARI S/D 05 MARET 2024**

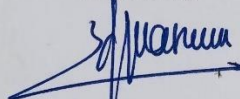
Oleh :

RAHIMAN
NIM: PO5303240210539

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

Pada Tanggal : 21 Juni 2024

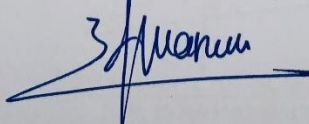
Pembimbing



Dr. Mareta B. Bakoi, SST., MPH
NIP. 197603102000122001

Mengetahui

Ketua Prodi DIII Kebidanan Kupang



Dr. Mareta B. Bakoi, SST., MPH
NIP. 197603102000122001

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

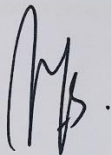
**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY S. L
G3P2AAH2 UK 40-41 MINGGU DENGAN ANEMIA
RINGAN DI PUSTU PENFUI TIMUR PERIODE
23 JANUARI S/D 05 MARET 2024**

Oleh :

RAHIMAN
NIM. PO53240210539

Telah dipertahankan di Hadapan Tim Penguji
Pada Tanggal : 03 Juli 2024

Penguji I



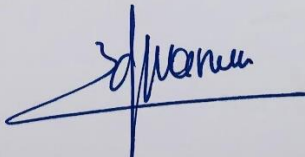
Odi L. Namangdjabar, SST., M.Pd
NIP.196802221988032001

Penguji II



Dr. Mareta B. Bakoil., SST, MPH
NIP.197603102000122001

Mengetahui
Ketua Prodi DIII Kebidanan Kupang



Dr. Mareta B. Bakoil., SST, MPH
NIP. 197603102000122001

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Rahiman

Nim : PO5303240210539

Jurusan : Kebidanan

Angkatan : 2021

Jenjang : Diploma III

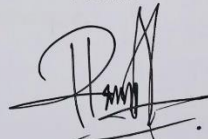
Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas Akhir saya berjudul: "Asuhan Kebidanan berkelanjutan pada Ny. S.L G3P2A0AH2 dengan Anemia Ringan di Pustu Penfui Timur Tanggal 23 Januari s/d 05 Maret 2024".

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan Tindakan plagiat, maka saya menerima sanksi yang telah di tetapkan.

Demikian surat pernyataan yang saya buat dengan sebenar-benarnya.

Tanggal, Januari 2024

Penulis



Rahiman

NIM :PO5303240210539

RIWAYAT HIDUP



Nama : Rahiman
Tempat tanggal lahir : Konggang, 16 Juli 2000
Agama : Islam
Jenis kelamin : Perempuan
Alamat : Jln. Amabi, Oebufu
Email : rahimanimha07@gmail.com

Riwayat Pendidikan :

1. Tamat SDN Pulau Mules Tahun 2013
2. Tamat SMPN Satu Satu Atap Tahun 2016
3. Tamat SMAN Satu Aimere Tahun 2019
4. Tahun 2021 sampai sekarang mengikuti Pendidikan di Kemenkes Poltekkes Kupang Jurusan Kebidanan.

MOTTO

“tidak ada ujian yang tidak bisa diselesaikan, tidak ada kesulitan yang melebihi batas kesanggupan, karena Allah tidak akan membenahi seseorang melainkan sesuai dengan kadar kesanggupannya”(QS. Al-Baqarah:268)

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur Kehadirat Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan berbagai kemudahan, petunjuk serta karunia yang tak terhingga sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny.S.L G3P2A0AH2 usia kehamilan 40-41 Minggu Dengan Anemia Ringan di Puskesmas Tarus Periode 23 Januari s/d 05 Maret 2024” dengan baik dan tepat waktu. Laporan Tugas Akhir ini penulis susun untuk memenuhi salah satu persyaratan memperoleh derajat Ahli Madya Kebidanan di prodi DIII Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang, dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini, penulis telah mendapatkan banyak bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada :

1. Irfan, SKM.,M.Kes, Selaku Direktur Kemenkes Poltekkes Kupang yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti perkuliahan dan menimba ilmu di Prodi Kesehatan.
2. Dr. Mareta B. Bakoil, SST.,MPH Selaku Ketua Prodi DIII Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang dan pembimbing serta penguji yang telah memberikan masukan, bimbingan dan arahan serta motivasi kepadapenulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
3. Odi L.Namangdjabar, SST.,M.Pd selaku Penguji yang memberikan tambahan masukan arahan dan bimbingan serta motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
4. Marsela F. Masneno, Amd, Kep selaku kepala Puskesmas Tarus serta pegawai yang telah memberikan izin dan membantu dalam pengambilan kasus Laporan Tugas Akhir ini.
5. Yudith M. Taniu, Amd. Keb, selaku bidan koordinator dipuskesmas Tarus yang telah memberikan bimbingan arahan, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
6. Bapak N.S dan ibu S.L yang berbesar hati telah menerima penulis memberikan asuhan kebidanan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud dan terselesaikan.

7. Kedua Orang Tuaku Tercinta, Bapak Saarif Bumadu dan Mama Nurma dan ketiga kaka saya Astuti, Saulia dan abang saya Irfain dan mansur yang telah memberikan doa terbaik, dukungan baik moril maupun materi, serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah kaki penulis.
8. Keluarga Besar Bumadu , dan Keluarga Besar Mamaku tercinta Nurma semua keluarga Besar di Manggarai yang telah memberikan motivasi dan semangat serta doa kepada penulis.
9. Sahabatku Nuril Asrad, Sitti Samsiah, Novaniati, Nofrianti, Suryani, Maria Gulo, Sumarni Hana dan Anju paling baik dan siap dalam memberikan dukungan, selalu siap diminta tolong serta doa untuk penulis.
10. Seluruh teman-teman mahasiswa Angkatan XXIII Jurusan Kebidanan Poltekkes Kupang, terutama teman kelas tingkat 3A yang telah memberikan dukungan baik berupa motivasi maupun kompetensi yang sehat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang ikut adil dalam terwujudnya Laporan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari bahwa dalam laporan tugas Akhir ini masih jauh dari kesempurnaan, hal ini karena adanya kekurangan dan keterbatasan kemampuan penulis, oleh karena itu segala kritik dan saran yang dapat bersifat membangun sangat penulis harapkan demi kesempurnaan Laporan Tugas Akhir ini.

Kupang, 23 Januari 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN	v
RIWAYAT HIDUP.....	vi
UCAPAN TERIMA KASIH.....	vii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
DAFTAR SINGKATAN.....	xv
ABSTRAK.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Manfaat Penelitian.....	5
E. Keaslian penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Konsep Dasar Kehamilan	7
B. Konsep Dasar Anemia Dalam Kehamilan.....	21
C. Konsep Dasar Persalinan.....	23
D. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	31

E. Konsep Dasar Nifas.....	39
F. Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	52
BAB III METODE LAPORAN KASUS.....	54
A. Jenis Laporan Kasus.....	54
B. Lokasi Dan Waktu.....	54
C. Subyektif Laporan Kasus.....	54
D. Instrumen Laporan Kasus.....	54
E. Teknik Pengumpulan Data.....	55
F. Etika Studi Kasus.....	57
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN.....	58
A. Gambaran Lokasi.....	58
B. Tinjauan Kasus.....	59
C. Pembahasan.....	91
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	98
A. Kesimpulan.....	98
B. Saran.....	99
DAFTAR PUSTAKA.....	101
LAMPIRAN.....	105

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Pemberian Imunisasi Tetanus Toxoid.....	16
---	----

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Pikir.....	53
--------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Lampiran 1 Daftar Konsultasi

Lampiran 2 : Persetujuan Responden

Lampiran 3 : Buku KIA

Lampiran 4 : Partograf

Lampiran 5 : Scor Poedji Rochjati

Lampiran 6 : Dokumentasi

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Anngka Kematian Bayi
ASI	: Air Susu Ibu
ANC	: Antenatal Care
INC	: Intental Care
PNC	: Postnatal Care
KB	: Keluarga Berencana
KIA	: Kesehatan Ibu Anak
K4	: Kunjungan Antenatal 4 Kali
FSH	: Hormon Perangsang Folikel
LH	: <i>Lutenezing Hormone</i>
WUS	: Wanita Usia Subur
MOW	: Metode Operasi Wanita
TT	: Tetanus Toksoit
HPHT	: Haid Pertama Haid Terakhir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
SAR	: Segmen Bawah Rahim
BBL	: Bayi Baru Lahir
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
DJJ	: Denyut Jantung Janin
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TB	: Tinggi Badan
BB	: Berat Badan
mmHg	: Milimeter Hidro Girum
LILA	: Lingkar Lengan Atas
IMT	: Indeks Masa Tubuh
VT	: Vagina Touch
IUGR	: <i>Inta Uterine Growth Retardation</i>
KIE	: Komunikasi Informasi dan Edukasi
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
KG	: Kilogram
KN	: Kunjungan Neonatus
KRR	: Kehamilan Resiko Rendah
KRST	: Kehamilan Resiko Sangat Tinggi
LK	: Lingkar Kepala
LD	: Lingkar Dada
LP	: Lingkar Perut

LILA : Lingkar Lengan Atas
MAK III : Manajemen Aktif Kala III
NCB : Neonatus Cukup Bulan
IU : Internasional Unit
PAP : Pintu Atas Panggul
PB : Panjang Badan
SF : *Sulfat Ferroust*
PBB : Penambahan Berat Badan
PERMENKES: Peraturan Menteri Kesehatan
PUSKESMAS: Pusat Kesehatan Masyarakat
PTT : Perengangan Tali Pusat Terkendali

ABSTRAK

Kementerian Kesehatan RI
Politeknik Kesehatan Kupang
Program Studi DIII Kebidanan
Laporan Tugas Akhir Maret 2024

Rahiman, Mareta B. Bakoil*)

Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny. S.L Umur Kehamilan 40-41 Minggu Di Pustu Penfui Timur Periode 23 Januari s/d 05 Maret 2024

Xv+111 halaman : gambar, terlampir, table

Latar Belakang : Anemia Pada Ibu Hamil Menurut WHO dapat ditegakkan apabila kadar Hb ≤ 11 gr/dl. faktor kejadian anemia pada ibu hamil yaitu terjadinya anemia kehamilan atau rendahnya kadar hemoglobin (Hb) dalam darah, yang menyebabkan komplikasi selama masa kehamilan, persalinan dan nifas, akibatnya dapat terjadi abortus atau keguguran, bayi lahir prematur, BBLR pada bayi, pendarahan post partum karena ibu hamil rentan terhadap infeksi dan syok. Upaya penurunan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) menjadi semakin berat. Hasil laporan KIA di Puskesmas Tarus didapatkan Penulis, tercatat bahwa AKI di Puskesmas Tarus pada Tahun 2021 ada 1 orang.

Tujuan Umum : Menerapkan Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada ibu hamil trimester III sampai dengan perawatan masa nifas, BBL, dan KB.

Metode : Studi kasus menggunakan 7 langkah varney dan SOAP, Teknik pengumpulan Data menggunakan data primer yang meliputi pemeriksaan fisik, wawancara, observasi sedangkan data skunder meliputi kepustakaan dan studi dokumentasi.

Hasil : Setelah dilakukan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny. S.L penulis mendapatkan hasil dimana kehamilan, ibu melakukan kunjungan sesuai anjuran dalam pemberian asuhan tidak terdapat penyulit, persalinan berjalan normal, kunjungan postpartum serta kunjungan pada bayi baru lahir berjalan normal dan tidak terdapat penyulit dan konseling KB ibu memilih metode KB suntik 3 Bulan. **Kesimpulan :** Setelah melakukan asuhan secara berkelanjutan mulai dari kehamilan, persalinan nifas, kunjungan nifas (KN), kunjungan neonatus, ibu dan bayi dalam keadaan sehat dan normal.

Kata kunci : Asuhan Kebidanan, Berkelanjutan, Kehamilan (Anemia).

Kepustakaan: (2018-2024)