

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.A.S G₂P₁A₀AH₁ USIA KEHAMILAN 35 MINGGU 5 HARI LETAK KEPALA INTRA UTERIN JANIN TUNGGAL HIDUP DI PUSTU TENAU TANGGAL 31 JANUARI S/D 23 MARET 2024

Sebagai Laporan Tugas Akhir yang Diajukan untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Tugas Akhir dalam menyelesaikan Pendidikan DIII Kebidanan pada Program
Studi DIII Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang



Oleh

NOVANLI HARABI LODA
NIM: PO5303240210625

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK
INDONESIA KEMENKES POLITENIK
KESEHATAN KUPANG PROGRAM STUDI DIII
KEBIDANAN

TAHUN 2024

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.A.S G₂P₁A₀AH₁ USIA KEHAMILAN 35 MINGGU 5 HARI LETAK KEPALA INTRA UTERIN JANIN TUNGGAL HIDUP DI PUSTU TENAU TANGGAL 31 JANUARI S/D 23 MARET 2024

Sebagai Laporan Tugas Akhir yang Diajukan untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Tugas Akhir dalam menyelesaikan Pendidikan DIII Kebidanan pada Program
Studi DIII Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang



Oleh

NOVANLIHARABILODA
NIM: PO5303240210625

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK
INDONESIA KEMENKES POLITENIK
KESEHATAN KUPANG PROGRAM STUDI DIII
KEBIDANAN

TAHUN 2024

HALAMAN PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR

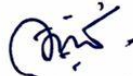
ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.A.S
G2P1A0AH1 USIA KEHAMILAN 35 MINGGU 5 HARI
LETAK KEPALA INTRA UTERIN JANIN
TUNGGAL HIDUP DI PUSTU TENAU
TANGGAL 31 JANUARI S/D
23 MARET 2024

Oleh:

Novanli Harabi Loda
NIM. PO530324020625

Telah Disetujui untuk diperiksa dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji Laporan
Tugas Akhir Prodi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Pada tanggal: 20 Juni 2024
Pembimbing



Dr. Agustina A. Seran, S.Si.T., MPH
NIP. 19720213 199203 2 008

Mengetahui

Ketua Prodi DIII Kebidanan Kupang



Dr. Mareta B. Bakoil, SST., MPH
NIP. 19760310 200012 2 001

**HALAMAN PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.A.S
G2P1A0AH1 USIA KEHAMILAN 35 MINGGU 5 HARI
LETAK KEPALA INTRA UTERIN JANIN
TUNGGAL HIDUP DI PUSTU TENAU
TANGGAL 31 JANUARI S/D
23 MARET 2024**

Oleh:

Novanli Harabi Loda
NIM. PO5303240210625

Telah Dipertahankan di hadapan Tim Penguji
Pada tanggal: 27 Juni 2024

Penguji I



Ummi K. S. Saleh, SST., M.Keb
NIP.19841013 200912 2 001

Penguji II



Dr. Agustina A. Seran, S.Si.,T., MPH
NIP.19720213 199203 2 008

Mengetahui
Ketua Prodi DIII Kebidanan



Dr. Mareta B. Bakoil, SST., MPH
NIP. 19760310 200012 2 001

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Novanli Harabi Loda
NIM : PO5303240210625
Jurusan : DIII Kebidanan
Angkatan : XXIII
Jenjang : Diploma III

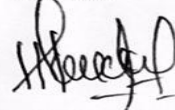
Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul :

“ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.A.S G2P1AOAH1
USIA KEHAMILAN 35 MINGGU 5 HARI LETAK KEPALA INTRA UTERIN
JANIN TUNGGAL HIDUP DI PUSTU TENAU KECAMATAN ALAK KOTA
KUPANG TANGGAL 31 JANUARI S/D 23 MARET 2024”

Apabila suatu saat saya terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan .

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Kupang, 20 Juni 2024
Penulis



(Novanli Harabi Loda)
NIM. PO5303240210625

RIWAYAT HIDUP



Nama : Novanli Harabi Loda
Tempat Tanggal Lahir: Mondu, 30 November 2002
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Kristen Protestan
Alamat : Mondu, RT 06/RW 03, Desa Mondu
Kec. Kanatang, Kab. Sumba Timur

Riwayat Pendidikan :

1. Tamat SDN 1 Mondu Tahun 2015
2. Tamat SMP Negeri 1 Waingapu Tahun 2018
3. Tamat SMA Negeri 2 Waingapu Tahun 2021
4. 2021-sekarang penulis mengikuti pendidikan Diploma III di Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Jurusan Kebidanan

MOTTO

“Karna Masa Depan Sungguh ada dan harapan-mu tidak akan hilang”

Amsal 23: 18

UCAPAN TERIMA KASIH

berbagai kemudahan, petunjuk serta karunia yang tak terhingga sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. A.S G2P1A0AH1 Di Pustu Tenau Kecamatan Alak Tanggal 31 Januari s/d 23 Maret 2024 baik dan tepat waktu”.

Laporan Tugas Akhir ini di susun untuk memenuhi salah satu persyaratan memperoleh derajat Ahli Madya Kebidanan di Prodi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes 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 terima kasih kepada :

1. Irfan, SKM.,M.Kes Selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.
2. Dr. Mareta B. Bakoil, SST., MPH, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.
3. Dr. Agustina A. Seran, S.Si.T.,MPH, selaku Pembimbing dan Penguji II serta Pembimbing Akademik Tingkat III C yang telah memberikan masukan, bimbingan serta arahan kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud
4. Ummi K. Saleh, SST., M.Keb., selaku Penguji I yang telah memberikan bimbingan, arahan, serta motivasi sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
5. Ignasensia D.Mirong,SST.,M.Kes, selaku Pembimbing Akademik Tingkat III C
6. Maria I.Pay,Amd.Keb Selaku Pembimbing Puskesmas Pembantu Tenau serta seluruh staf yang telah memberikan izin dan membantu dalam hal penelitian kasus yang diambil.
7. Bapak/Ibu Dosen serta Pegawai di Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Prodi DIII Kebidanan.

8. Ny. A.S beserta Keluarga yang telah bersedia menjadi responden dan pasien selama penulis memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan.
9. Keluarga tercinta khususnya, Bapak Yulius Mbapa Lakhau dan Mama Elisabet Mora Lambu , kakak dan adik tersayang, Serta semua keluarga yang telah memberikan dukungan baik moril maupun materil, spiritual maupun materi, serta kasih sayang dan semangat yang tiada terkira dalam setiap langkah kaki penulis.
10. Seluruh teman-teman seperjuangan angkatan XXII Program Studi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Khususnya tingkat III C yang telah memberikan dukungan baik berupa motivasi maupun kompetisi yang sehat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang ikut ambil 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 bersifat membangun sangat penulis harapkan demi kesempurnaan Laporan Tugas Akhir ini.

Kupang, 20 Juni 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN	iv
RIWAYAT HIDUP	v
UCAPAN TERIMAKASIH.....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR SINGKATAN	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
ABSTRAK.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian	4
E. Keaslian Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Kehamilan	6
1. Kehamilan	6
2. Persalinan	29
3. Bayi Baru Lahir (BBL)	42
4. Nifas	53
5. Keluarga Berencana (KB).....	63
B. Standar Asuhan Kebidanan.....	66
C. Kewenangan Bidan	69
D. Kerangka Pikir	71
BAB III METODE PENELITIAN⁴	
A. Metode Studi Kasus	72
B. Lokasi dan Waktu	72
C. Subyek Laporan Kasus	72
D. Instrumen Laporan Kasus	72
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data.....	73
F. Etika Studi Kasus.....	74
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	
A. Gambaran Umum Lokasi Pengambilan Kasus	75
B. Tinjauan Kasus	76
C. Pembahasan	129
BAB V PENUTUP	
A. Kesimpulan	138
B. Saran	139
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Tabel keaslian	5
Tabel 2.1 BMI pada wanita	12
Tabel 2.2 Skor poedji rochjati	23
Tabel 2.3 Tinggi fundus uteri berdasarkan usia kehamilan.....	25
Tabel 2.4 Selang waktu pemberian imunisasi toxoid.....	26
Tabel 2.5 Jenis imunisasi dasar lengkap	45
Tabel 2.6 Jadwal kunjungan dan asuhan masa nifas	55
Tabel 2.7 Involusi uterus	57
Tabel 2.8 Jenis-jenis lokhea	59
Tabel 2.9 Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu	79
Tabel 2.10 Pola kebiasaan sehari-hari.....	80

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pemeriksaan dalam.....	42
Gambar 2.2 Robekan jalan lahir.....	48
Gambar 2.3 Jenis-jenis episiotomi	52
Gambar 2.4 <i>Passage</i> (jalan lahir).....	58
Gambar 2.5 Bidang hodge.....	58
Gambar 2.6 Pedoman visualisasi perkiraan jumlah perdarahan.....	85
Kerangka Pikir.....	110

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKN	: Angka Kematian Normal
ANC	: Antenatal Care
ASEAN	: <i>Association Of South Easth Asia Nations</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BCG	: <i>Bacillus Calmette Guerin</i>
BMR	: <i>Basal Metabolic Rate</i>
BOK	: Bantuan Operasional Kesehatan
CPD	: <i>Cepalo Pelvic Disproporsion</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Melitus
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
GPAAH	: Gravida, Para, Abortus, Anak Hidup
HB	: Hemoglobin
HDK	: Hipertensi Dalam Kehamilan
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Human Plasenta Lactogen
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
INC	: Intranatal Care
IMT	: Indeks Masa Tubuh
K1	: Kunjungan Antenatal Pertama
K4	: Kunjungan Antenatal Keempat
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kurang Energi Kronis
KF	: Kunjungan Nifas
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
KMS	: Kartu Menuju Sehat
KN	: Kunjungan Neonatus
KN1	: Kunjungan Neonatus Pertama
LH	: Luteinizing Hormone
MAL	: Metode Amenorhea Laktasi
MOP	: Metode Operatif Pria
MOW	: Metode Operatif Wanita
OUE	: Ostium Uteri Eksternal
OUI	: Ostium Uteri Internium

P4K	: Program Perencanaan Persalinan Dan Pencegahan Komplikasi
PiCs	: <i>Progestin Only Injectable</i>
PID	: Penyakit Inflamasi Pelvik
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PNC	: <i>Postnatal Care</i>
PWS	: Pemantauan Wilayah Setempat
SAR	: Segmen Atas Rahim
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Analisa Data, Penatalaksanaan
TBC	: <i>Tuberculosis</i>
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TD	: Tekanan Darah
TP	: Tafsiran Persalinan
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
USG	: Ultrasonografi
WHO	: <i>World Health Organization</i>
VT	: <i>Vaginal Toucher</i>
BMI	: <i>Body Mass Index</i>

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir Pembimbing
- Lampiran 2 : Lembar Informend Consed
- Lampiran 3 : Buku KIA
- Lampiran 4 : Lembar Partograf
- Lampiran 5 : Dokumentasi

ABSTRAK

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

NOVANLI HARABI LODA

“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny. A.S Tanggal 31 Januari sampai 23 April 2024”.

Latar Belakang : Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) merupakan indikator utama yang selalu di gunakan dalam mengukur keberhasilan pembangunan kesehatan secara nasional. Hasil Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2012 menunjukkan bahwa AKI dan AKB Provinsi NTT sebesar 539 per 100.000 kelahiran hidup, jauh di atas rata-rata nasional sebesar 359 per 100.000 kelahiran hidup.

Hasil pengkajian yang penulis lakukan pengkajian pertama pada tanggal 31 februari 2024, penulis mendapatkan data bahwa Ny. A.S Umur 28 tahun, hamil anak ke kedua, tidak pernah keguguran, jumlah anak hidup 1 orang. Usia kehamilan 35 minggu yang dihitung dari HPHT 05 Juni 2023 (Wulandari *et al.*, 2021) Ibu melakukan pemeriksaan sebanyak 4 kali selama masa kehamilan ini, yang terdiri dari satu kali pada trimester I dan tiga kali pada trimester III. Hal tersebut tidak sesuai dengan (KEMENKES RI, 2020) yaitu kebijakan program pelayanan antenatal menetapkan frekuensi kunjungan antenatal minimal 6 kali selama masa kehamilan dua kali pada trimester I (sebelum kehamilan usia 14 minggu), minimal satu kali pada trimester II (usia kehamilan 14-28 minggu), dan minimal tiga kali pada trimester III (usia kehamilan antara 28-36 minggu).

Pada kasus Ny. A.S saat menimbang berat badan hasilnya adalah selama hamil meningkat 6 kg dari sebelum hamil (50 kg menjadi 56, kg) dari kunjungan pertama sampai kunjungan terakhir. Hal ini sesuai dengan teori (Lily Yulaikhah, 2019) yang menyatakan kenaikan berat badan ibu hamil sekitar 5,5 kg sampai akhir kehamilan 11-12 kg. Ternyata Ny. A.S mengalami kenaikan berat badan dalam batas normal dan tidak ada kesenjangan dengan teori. Tinggi badan Ny. A.S 149 cm hal ini sesuai dengan teori (Lily Yulaikhah, 2019) yang menyatakan tinggi badan ibu hamil terus ≥ 145 cm. Tinggi badan kurang dari 145 cm kemungkinan terjadi CPD (*Cephalo Pelvic Disproportion*).

Tujuan Penelitian : Menerapkan Asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny. A.S G2P1A0AH1 di Pustu Tenau Kecamatan Alak Tanggal 31 Januari s/d 23 Maret 2024 dengan pendekatan manajemen kebidanan dan pendokumentasian SOAP.

Metode Penelitian : Menggunakan metode penelaahan kasus.

Subyek studi kasus yaitu Ny. A.S G2P1A0AH1 UK 35 Minggu 5 Hari di Pustu Tenau Kecamatan Alak, teknik pengumpulan data menggunakan data primer yang meliputi pemeriksaan fisik, wawancara, pemeriksaan penunjang dan observasi sedangkan data sekunder meliputi kepustakaan dan studi dokumentasi.

Simpulan : Asuhan Kebidanan secara berkelanjutan dengan keadaan pasien baik mulai dari hamil, nifas, bayi baru lahir dan KB asuhan dapat diberikan baik.

Kata kunci : Asuhan kebidanan Kehamilan, Persalinan, BBL, Nifas, KB.

Kepustakaan : 2018-2023

