

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADANY. F. N
UMUR 21 TAHUN G1P0A0AH0 UK 37 MINGGU 1 HARI
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN PERIODE
5 MARET S/D 26 APRIL 2024**

Laporan Tugas Akhir ini Diajukan untuk Memenuhi Salah Satu Syarat dalam
Menyelesaikan Pendidikan DIII Kebidanan pada Program Studi
DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang



Oleh :

YOHANA BATISTELA DE ROZARI

NIM: PO5303240210550

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. F. N
UMUR 21 TAHUN G1P0A0AH0 UK 37 MINGGU 1 HARI
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN PERIODE
5 MARET S/D 26 APRIL 2024**

Laporan Tugas Akhir ini Diajukan untuk Memenuhi Salah Satu Syarat dalam
Menyelesaikan Pendidikan DIII Kebidanan pada Program Studi
DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang



Oleh :

YOHANA BATISTELA DE ROZARI

NIM: PO5303240210550

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN KUPANG
2024**

HALAMAN PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. F. N
UMUR 21 TAHUN G1P0A0AH0 UK 37 MINGGU 1 HARI
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN PERIODE
5 MARET S/D 26 APRIL 2024

Oleh :



Yohana Batistela De Rozari
NIM. PO5303240210550

Telah Disetujui untuk Diperiksa dan Dipertahankan Dihadapan
Tim Penguji Laporan Tugas Akhir Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Pada tanggal : 3 Juli 2024

Pembimbing



Linda Risyati S.Keb.,Bd., M.Keb
NIP. 19881209 201503 2 001

Mengetahui

Ketua Prodi DIII Kebidanan Kupang



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

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. F. N
UMUR 21 TAHUN G1P0A0AH0 UK 37 MINGGU 1 HARI
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN PERIODE
5 MARET S/D 26 APRIL 2024**

Oleh :



Yohana Batistela De Rozari
NIM.PO5303240210550

Telah Dipertahankan di hadapan Tim Penguji

Pada tanggal : 29 Agustus 2024

PENGUJI I



Umami Kaltsum S. Saleh, SST., M. Keb
NIP. 19841013 200912 2 001

PENGUJI II



Linda Risyati S. Keb.,Bd.,M.Keb
NIP. 19881209 201503 2 001

Mengetahui

 Ketua Prodi DIII Kebidanan Kupang



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

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Yohana Batistela De Rozari

NIM : PO5303240210550

Jurusan : Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kupang

Angkatan : XXIII

Jenjang : Diploma III

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

“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. F. N Umur 21 Tahun G1P0A0AH0 UK 37 Minggu 1 Hari Di Praktik Mandiri Bidan Periode 5 Maret S/D 26 April 2024”. 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.

Kupang, 5 Juni 2024

Penulis



Yohana Batistela De Rozari
NIM: PO5303240210550

RIWAYAT HIDUP



Nama : Yohana Batistela De Rozari

Tempat/Tanggal Lahir : Kupang, 4 September 2003

Agama : Katolik

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : BTN Kolhwa

Riwayat Pendidikan

- 1) Tamat TK Santo Yoseph Naikoten Tahun 2009
- 2) Tamat SD Katolik Santo Yoseph Naikoten Tahun 2015
- 3) Tamat SMP Negeri 2 Kupang Tahun 2018
- 4) Tamat SMA Katolik Sint Carolus Penfui Tahun 2021
- 5) Tahun 2021 – sekarang mengikuti pendidikan di Politeknik Kesehatan
Kemenkes Kupang Jurusan Kebidanan

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur kehadiran 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. F. N umur 21 tahun G1P0A0AH0 UK 37 minggu 1 hari di Praktik Mandiri Bidan” 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 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 Kupang
2. Dr. Mareta Bakale Bakoil, SST., MPH selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang
3. Linda Risyati S.Keb.,Bd.,M.Keb selaku Pembimbing dan Penguji II yang telah memberikan bimbingan arahan dan motivasi sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
4. Umni Kaltsum S. Saleh, SST,M.Keb selaku Penguji I yang telah memberikan masukan, bimbingan serta arahan kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
5. Ibu Farida Sadik, SST yang memberikan ijin dalam membantu penelitian ini.
6. Ny.F. N beserta keluarga yang telah bersedia menjadi responden selama penulis memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan.
7. Kedua Orang tuaku tercinta Bapak Stefanus G. De Rozari, Mama Yustina Ceunfin, Kakak Perempuan Wilhelmina T. F. De Rozari, Adik Laki-laki Antoni J. De Rozari dan seluruh keluarga besarku terkasih yang selalu memberikan dukungan baik moril maupun materil, serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah kaki penulis.

8. Seluruh teman-teman mahasiswa Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Angkatan ke XXIII yang telah memberikan dukungan baik berupa motivasi maupun kompetisi yang sehat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang ikut ambil dalam terwujudnya Laporan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir ini masih jauh dari kesempurnaan, hal ini karena adanya kekurangan dan keterbatasan kemampuan penulis. Oleh karena itu, segala kritik, saran dan masukan dari berbagai pihak yang bersifat membangun sangat penulis harapkan demi kesempurnaan Laporan Tugas Akhir ini.

Kupang, 5 Juni 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
RIWAYAT HIDUP	v
UCAPAN TERIMA KASIH	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR SINGKATAN	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xv
ABSTRAK	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Perumusan Masalah	2
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian	3
E. Keaslian Penelitian	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Konsep Dasar Kehamilan	7
B. Konsep Dasar Persalinan	39
C. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	66
D. Konsep Dasar Nifas	80
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana	101
F. Kerangka Pikir/Kerangka Pemecahan Masalah	106
BAB III METODE PENELITIAN	107
A. Jenis Laporan Kasus	107
B. Lokasi dan Waktu	107
C. Subyek Laporan Kasus	107
D. Instrumen Laporan Kasus	107
E. Teknik Pengumpulan Data	108
F. Trigulasi Data	110
G. Etika Study Kasus	110
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	112
A. Gambaran Lokasi Penelitian	112
B. Tinjauan Kasus	112
C. Pembahasan	187

BAB V SIMPULAN DAN SARAN	194
A. Simpulan	194
B. Saran	195
DAFTAR PUSTAKA	196
LAMPIRAN	200

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi fundus uteri menurut usia kehamilan	31
Tabel 2.2 Skrining imunisasi tetanus toksoid	32
Table 2.3 Perbedaan his pendahuluan dan his persalinan	43
Table 2.4 Tipe presentasi janin	50
Table 2.5 Penilaian Apgar Score	68
Table 2.6 Jadwal imunisasi neonates	71
Tabel 2.7 Macam-macam lochea	83

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Skor Poedji Rochjati	28
Gambar 2.2 Kerangka pikir	106

DAFTAR SINGKATAN

ABPK	: Alat Bantu Pengambilan Keputusan
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
Balita	: Bawah Lima Tahun
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
Ca	: Kalsium
Cc	: Centimeter kubik
Cm	: Centimeter
CO ₂	: Karbondioksida
CV	: <i>Conjugata vera</i>
CVA	: <i>Cerebro Vascular Accident</i>
Depkes	: Departemen Kesehatan
Dinkes	: Dinas Kesehatan
DJJ	: Denyut Jantung Janin
Dll	: Dan lain – lain
DMPA	: <i>Depo Medroksi Progesteron Asetat</i>
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
F	: Fosfor
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
Gr	: Gram
HB	: Hemoglobin
Hcg	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: <i>Human Placenta Lactogen</i>
IgA	: Immunoglobulin A
IgE	: Immunoglobulin E
IgM	: Immunoglobulin M
IM	: Intra Muskular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
INC	: <i>Intranatal Care</i>

ISK	: Infeksi Saluran Kencing
IU	: Internasional Unit
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
K1	: Pemeriksaan Kesehatan Pertama
K4	: Kontak minimal 4 kali
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
KF	: Kunjungan Nifas
Kg	: Kilogram
KH	: Kelahiran Hidup
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi Informasi dan Edukasi
KK	: Kepala Keluarga
KMS	: Kartu Menuju Sehat
KN	: Kunjungan Neonatus
KN1	: Kunjungan Neonatus pertama
KN3	: Kunjungan Neonatus ketiga
KRR	: Kehamilan Resiko Rendah
KRST	: Kehamilan Resiko Sangat Tinggi
KRT	: Kehamilan Resiko Tinggi
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochjati
Lansia	: Lanjut Usia
LH	: <i>Liteinizing Hormone</i>
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MDGs	: <i>Millenium Development Goal's</i>
Mg	: Miligram
MmHg	: <i>Milimeter Hidrogium</i>
MTBS	: Manajemen Terpadu Balita Sakit
NTT	: Nusa Tenggara Timur
Ny	: Nyonya
O2	: Oksigen
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PAP	: Pintu Atas Panggul
PKK	: Pembina Kesejahteraan Keluarga
PNC	: Postnatal Care
Posyandu	: Pos Pelayanan Terpadu
Prov.	: Provinsi
Puskesmas	: Pusat Kesehatan Masyarakat
Pustu	: Puskesmas Pembantu
PWS	: Pemantauan Wilayah Setempat
Px	: <i>Proccecus Xyphoideus</i>

Renstra	: Rencana Strategi
RI	: Republik Indonesia
RS	: Rumah Sakit
RT	: Rukun Tetangga
RW	: Rukun Warga
S.I	: Satuan Internasional
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDKI	: Survey Demografi dan Kesehatan Indonesia
SOAP	: Subyektif, Objektif, Assessment, Penatalaksanaan
SpOG	: <i>Spesialis Obgyn dan Ginekologi</i>
TB	: Tinggi Badan
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TBC	: Tuberkulosis
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: Tetanus Toksoid
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonography
VT	: <i>Vaginal Toucher</i>
WHO	: <i>World Health Organizatio</i>
S/D	: Sampai Dengan

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar persetujuan responden

Lampiran 2 Buku KIA ibu hamil

Lampiran 3 Lembar observasi (Partograf)

Lampiran 4 Lembar Konsul LTA

ABSTRAK

Kementrian Kesehatan RI
Politeknik Kesehatan Kupang
Program Studi D-III Kebidanan
Laporan Tugas Akhir
Maret 2024

Yohana Batistela De Rozari, Linda Risyati, S.Keb., Bd., M.Keb

Email : derozaritise04@gmail.com

Latar Belakang: Pelayanan kebidanan berkelanjutan adalah pelayanan yang tercapai ketika terjalin hubungan yang terus menerus antara seorang wanita dan bidan. Asuhan yang berkelanjutan dengan kualitas pelayanan dari waktu ke waktu yang membutuhkan terus menerus antara pasien dan tenaga profesional kesehatan. Layanan kebidanan harus disediakan juga pada prakonsepsi dan keluarga berencana.

Tujuan: Mampu melakukan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny. F. N umur 21 tahun UK 37 minggu 1 hari di Praktik Bidan Mandiri periode 5 Maret S/D 26 April 2024, dengan menggunakan metode pendokumentasian 7 langkah Varney pada pengkajian awal dan selanjutnya menggunakan metode pendokumentasian SOAP dan catatan perkembangan.

Metode : Menggunakan metode studi penelaan kasus yang terdiri dari unit tunggal, yang dilakukan pada seorang ibu dalam menjalani kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana. Lokasi Studi kasus di Praktik Mandiri Bidan Farida Sadik subjek studi kasus adalah Ny. F. N, di laksanakan pada pada tanggal 05 Maret sampai 26 April 2024 dengan menggunakan Format Asuhan Kebidanan pada ibu hamil dengan metode 7 langkah Varney dan pendokumentasian SOAP teknik pengumpulan data menggunakan data primer dan data sekunder

Hasil : Ny. F. N selama masa kehamilannya dalam keadaan sehat, proses persalinan normal, masa nifas involusi berjalan normal, bayi sehat, KB Mal.

Kesimpulan : Asuhan kebidanan yang di lakukan pada Ny. F. N mulai dari hamil, bersalin, nifas, BBL tidak di temukan kelainan dan penyulit, menggunakan KB Mal.

Kata Kunci : Asuhan, Kebidanan, Berkelanjutan .

Referensi: (2014-2023)