

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.A.L UMUR 21 TAHUN G1P0A0AH0 DI BPM FARIDA SADIK KOTA KUPANG TANGGAL 07 FEBRUARI S/D 31 MARET 2024

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



Oleh

HANA OULAA

NIM : PO5303240210657

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

**HALAMAN PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.A.L UMUR
21 TAHUN G1P0A0AH0 DI BPM FARIDA SADIK KOTA KUPANG
TANGGAL 07 FEBRUARI S/D 31 MARET 2024**

Oleh :

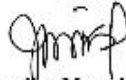
Hana Oulaa

NIM : PO5303240210657

Telah Disetujui Untuk Diperiksa Dan Dipertahankan Dihadapkan Tim
Penguji Laporan Tugas Akhir Program Studi Kebidanan Politeknik
Kesehatan Kemenkes Kupang

Pada tanggal : 02 Juli 2024

Pembimbing



Kamilus Mamoh, SKM., MPH

NIP. 196007181984111001

Mengetahui

Ketua Prodi DIII Kebidanan Kupang



Dr. Mareta B. Bakoil, SST., MPH

NIP 197603102000122001

**HALAMAN PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.A.L UMUR
21 TAHUN G1P0A0AH0 DI BPM FARIDA SADIK KOTA KUPANG
TANGGAL 07 FEBRUARI S/D 31 MARET 2024**

Oleh :


Hana Oulaa

NIM : PO5303240210657

Telah Dipertahankan Di Hadapan Tim Penguji

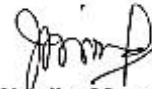
Pada tanggal: 04 Juli 2024

Penguji I



Ignasensia D. Mirong, SST., M.Kes
NIP. 198106112006042001

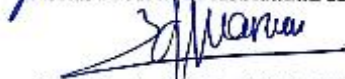
Penguji II



Kamilus Mamoh, SKM., MPH
NIP. 196007181984111001

Mengetahui

Ketua Prodi DIII Kebidanan Kupang



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

SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan dibawah ini, saya :

Nama : Hana Oulaa
Nim : PO5303240210657
Jurasan : 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.L UMUR 21 TAHUN G1P0A0AH0 DI BPM FARIDA SADIK KOTA KUPANG TANGGAL 07 FEBRUARI S/D 31 MARET 2024.**

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan Tindakan palgiat, maka saya akan menerima sanksi yang ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar;benarnya.

Kupang, 07 Februari 2024

Penulis

Hana Oulaa

NIM : PO5303240210657

RIWAYAT HIDUP



Nama : Hana Oulaa
Tempat,Tanggal Lahir : Moimol,14 Januari 2003
Agama : Kristen Protestan
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Walikota, Jl.Kartini II

Riwayat Pendidikan

1. Tamat SD. INP.Wolatang
2. Tamat SMP. N. Mali
3. Tamat SMA Katholik St.Joseph Kalabahi
4. Tahun 2021 sampai sekarang mengikuti Pendidikan di Politeknik Kesehatan Kupang Program Studi DIII Kebidanan

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur kehadirat Tuhan yang maha Esa yang telah memberikan berbagai kemudahan, petunjuk serta karuniaNya yang tak terhingga sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir akhir yang berjudul **“ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.A.L UMUR 21 TAHUN G1P0A0AH0 DI BPM FARIDA SADIK KOTA KUPANG TANGGAL 07 FEBRUARI S/D 31 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 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., M.PH, selaku Ketua Prodi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang yang telah memberikan kesempatan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
3. Kamilus Mamoh, SKM., MPH, selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan, arahan, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat Terwujud.
4. Ignasensia D. Mirong, SST., M.Kes, selaku penguji yang telah memberikan masukan arahan dan bimbingan, arahan serta motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir dapat terwujud.
5. Kamilus Mamoh, SKM., MPH, selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan, arahan, sehingga Laporan Tugas Terakhir ini dapat Terwujud.
6. Kepala Puskesmas Oebobo beserta pegawai yang telah memberikan ijin dan membantu dalam pengambilan kasus Laporan Tugas Akhir ini.
7. Orang Tuaku Tercinta, Bapak Er. Petrus Oulaa dan Mama Imelda Abdullah Serta Ke empat Saudara Kandung Saya Kakak Sry Naye Oulaa, Adik

Juana.A.Oulaa, Adik Riski.M.Oulaa dan Adik Bunda.L.Oulaa , Opa Mikael Oulaa dan Oma Lebertina Duka , Bpk Theopilus.A.Oulaa, Bpk Reza Oulaa, , Mama Tien Awola , Adik Restina.M.Oulaa dan semua keluarga besar yang telah memberikan dukungan, semangat, motivasi dan doa kepada penulis yang telah 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 yang telah memberikan dukungan baik berupa motivasi maupun kompetensi yang sehat dalam penyusunan laporan tugas akhir ini.
9. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang ikut ambil dalam terwujudnya karya tulis ilmiah 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, 04 Juli 2024

Penulis

Hana Oulaa

NIM : PO5303240210657

DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
RIWAYAT HIDUP	v
UCAPAN TERIMAKASIH.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR SINGKATAN.....	xii
ABSTRAK	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	2
C. Tujuan Laporan Tugas Akhir.....	3
D. Manfaat Penulisan	4
E. Keaslian penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Kasus.....	7
B. Kerangka Pikir/Kerangka Pemecahan Masalah.....	111
BAB III METODE LAPORAN KHASUS	
A. Jenis Laporan Kasus	112
B. Lokasi dan Waktu	112
C. Subyek Laporan Kasus	112
D. Instrumen Laporan Kasus	112
E. Teknik Pengumpulan Data.....	112
F. Triangulasi Data	113
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASANA	
A. Gambaran Lokasi	116
B. Tinjauan Kasus	116
C. Pembahasan	169
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan.....	181
B. Saran	182
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Perbedaan antara primigravida dan multigravida	8
Tabel 2.2 Perbedaan janin hidup atau mati	9
Table 2.3 Pebedaan janin tunggal atau kembar.....	9
Tabel 2.4 Perbedaan janin intrauterine dan ekstrauterin	10
Tabel 2.5 TFU Sesuai Usia Kehamilan.....	12
Tabel 2.6 Peningkatan berat badan selama kehamilan	15
Tabel 2.7 Anjuran Makan Sehari Untuk Ibu Hamil.....	18
Tabel 2.8 Rentang Waktu Pemberian Imunisasi TT dan lama perlindungan	37
Tabel 2.9 TaksiranBerat Janin.....	73
Tabel 2.10 Apgar Score.....	74

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Skor Poedji Rochjati.....	34
Gambar 2.2 Tanda Pembukaan Serviks	51
Gambar 2.3 Tanda Penyusupan Kepala	52
Gambar 2.4 Tanda Pencatatan Kontraksi Uterus	54
Gambar 2.5 Estimasi Kehilangan Darah.....	63
Gambar 2.6 Kerangka Pikir.....	111

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Persetujuan Pasien
- Lampiran 2 Lembar Partograf
- Lampiran 3 Buku KIA
- Lampiran 4 Lembar Konsultasi
- Lampiran 5 Surat Keterangan Hasil Cek Plagiasi

DAFTAR SINGKATAN

AIDS	: <i>Acquired Immonudeficiency Syndrome</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
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
CPD	: <i>Cephalo Pelvic Disproportion</i>
Depkes	: Departemen Kesehatan
Dinkes	: Dinas Kesehatan
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DMPA	: <i>Depo Medroksi Progesteron Asetat</i>
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
GCS	: <i>Glasgow Coma Scale</i>
Gr	: Gram
HB	: Hemoglobin
Hcg	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HCL	: <i>Hidrogen Clorida</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: <i>Human Placenta Lactogen</i>
IM	: Intra Muskular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
INC	: <i>Intranatal Care</i>
ISK	: Infeksi Saluran Kencing
IU	: Internasional Unit
K1	: Pemeriksaan Kesehatan Pertama
K4	: Kontak minimal 4 kali
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan

KF	: Kunjungan Nifas
Kg	: Kilogram
KH	: Kelahiran Hidup
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi Informasi dan Edukasi
KK	: Kepala Keluarga
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>Luteinizing Hormone</i>
LILA	: Lingkaran Atas
Mg	: Miligram
MmHg	: Milimeter Hidrogium
MTBS	: Manajemen Terpadu Balita Sakit
MOW	: Metode Operasi Wanita
NTT	: Nusa Tenggara Timur
Ny	: Nyonya
O ₂	: Oksigen
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PAP	: Pintu Atas Panggul
PKK	: Pembina Kesejahteraan Keluarga
PNC	: <i>Postnatal Care</i>
Posyandu	: Pos Pelayanan Terpadu
Prov.	: Provinsi
PRP	: Penyakit Radang Panggul
Puskesmas	: Pusat Kesehatan Masyarakat
Pustu	: Puskesmas Pembantu
Px	: <i>Prococcus 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
SOAP	: Subyektif, Objektif, Assessment, Penatalaksanaan
SpOG	: Spesialis Obgyn dan Ginekologi
TB	: Tinggi Badan
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin

TBC	:	Tuberkulosis
TFU	:	Tinggi Fundus Uteri
TM	:	Trimester
TT	:	Tetanus Toksoid
UK	:	Usia Kehamilan
USG	:	<i>Ultrasonography</i>
VT	:	<i>Vaginal Toucher</i>
WHO	:	<i>World Health Organization</i>
WITA	:	Waktu Indonesia Tengah

ABSTRAK

**Kementrian Kesehatan RI
Politeknik Kesehatan Kemnekes Kupang
Program Studi Kebidanan
Laporan Tugas Akhir
2024**

Hana Oulaa

**“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny A.L Umur 21 Tahun
G1P0A0AH0 di BPM Farida Sadik Kota Kupang Tanggal 07 Februari S/D
31 Maret 2024”**

Latar Belakang : Resiko tinggi adalah keadaan penyimpangan dari normal, yang secara langsung menyebabkan kesakitan dan kematian ibu maupun bayi. Salah satu factor ibu dengan resiko tinggi yaitu jarak kehamilan yang terlalu dekat yang dapat mengakibatkan kelahiran premature, BBLR, terjadi anemia pada ibu hamil yang dapat mengakibatkan terjadinya perdarahan saat persalinan. Hal ini menjadi salah satu factor meningkatnya AKI dan AKB di Indonesia. Angka kematian ibu di NTT meningkat menjadi 181 pada tahun 2021 dan menduduki posisi ke-9 dengan jumlah AKI terbanyak tahun 2021. Kota kupang memiliki 8 kematian ibu pada tahun 2018 dan rasio kematian ibu dilaporkan berjumlah 92,3 per 100.000 kelahiran hidup. Laporan KIA Puskesmas Oebobo yang di dapa AKI di Puskesmas Oebobo 4 tahun terakhir tidak ada kematian ibu dan kematian bayi. Target cakupan K1 dan K4 tahunn 2023 adalah 100% sedangkan hasil cakupan tahun 2023 yaitu K1 100% dan K4 90%,target cakupan persalinan oleh Nakes pada tahun 2023 yaitu 82,83%, target KF dan KN lengkap sebanyak 90% hasil cakupan hasil cakupan KF 3 pada tahun 2021 sebanyak 83,99%,dan cakupan KN lengkap 83,1%.

Tujuan : Mampu menerapkan Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny.A.L di BPM Farida Sadik Tanggal 07 Februari s/d 31 Maret 2024.

Metode : Jenis studi kasus yang digunakan adalah metode studi penelitian kasus yang terdiri dari unit tunggal yaitu Ny. A.L. pengumpulan data yang digunakan adalah data primer yang meliputi observasi dan wawancara sedangkan data sekunder meliputi kepustakaan dan studi dokumentasi.

Hasil Pembahasan: Setelah dilakukan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny.A.L penulis mendapatkan hasil dimana kehamilan, ibu melakukan kunjungan berjalan normal, kunjungan postpartum serta kunjungan pada bayi baru lahir berjalan normal tidak penyulit. Pada asuhan keluarga berencana ibu memilih menggunakan metode KB sederhana yaitu MAL.

Kesimpulan : Setelah melakukan asuhan kebidanan berkelanjutan pada ibu mulai dari masa kehamilan sampai bersalin, ibu dan bayi dalam kondisi yang sehat dan ibu mau menerima dan mengikuti anjuran yang diberikan

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan

Kepustakaan : 42 Buku (2018-2024) dan 2 Jurnal (2021-2023)

