

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.J.M GIP0A0AH0 USIA KEHAMILAN 34 MINGGU 3 HARI DI PUSKESMAS PEMBANTU NAMOSAIN TANGGAL 07 FEBRUARI S/D 21 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
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang



Oleh

ASTI NORI FA'OT
NIM : PO5303240210647

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.J.M GIP0A0AH0 USIA KEHAMILAN 34 MINGGU 3 HARI DI PUSKESMAS PEMBANTU NAMOSAIN TANGGAL 07 FEBRUARI S/D 21 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
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang



Oleh

ASTI NORI FA'OT
NIM : PO5303240210647

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

SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan dibawah ini, saya :

Nama : Asti Nori Fa'ot
NIM : PO5303240210647
Jurusan : Kebidanan
Angkatan : 2021
Jenjang : Diploma III

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

“ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.J.M GIP0A0AH0 USIA KEHAMILAN 34 MINGGU 3 HARI DI PUSKESMAS PEMBANTU NAMOSAIN TANGGAL 07 FEBRUARI S/D 21 MARET 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.

Tanggal, 15 Februari 2023

Penulis

Asti Nori Fa'ot

NIM : PO5303240210647

HALAMAN PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA
NY.J.M GIP0A0AH0 USIA KEHAMILAN 34 MINGGU
3 HARI DI PUSKESMAS PEMBANTU NAMOSAIN
TANGGAL 07 FEBRUARI S/D 21 MARET 2024**

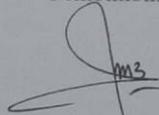
Oleh :

ASTI NORI FA'OT
NIM : PO5303240210647

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

Pada tanggal : 01 Juli 2024

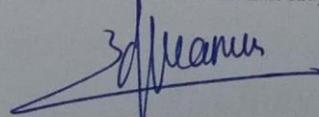
Pembimbing



Adriana M. S Boimau, SST.,M.Kes
NIP. 197708012005012003

Mengetahui

Ketua Prodi DIII Kebidanan Kupang



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

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA
NY.J.M GIP0A0AH0 USIA KEHAMILAN 34 MINGGU
3 HARI DI PUSKESMAS PEMBANTU NAMOSAIN
TANGGAL 07 FEBRUARI S/D 21 MARET 2024**

Oleh :

ASTI NORI FA'OT
NIM : PO5303240210647

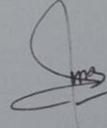
Telah Dipertahankan di Hadapan Tim Penguji
Pada Tanggal : 02 Juli 2024

Penguji I



Melinda R. Wariyaka, SST.,M.Keb
NIP.198405162008122003

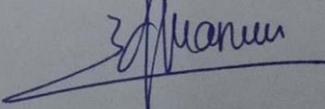
Penguji II



Adriana M. S Boimau, SST.,M.Kes
NIP. 1977080120050102003

Mengetahui

Ketua Prodi DIII Kebidanan Kupang



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

RIWAYAT HIDUP



Nama : Asti Nori Fa'ot
Tempat, Tanggal Lahir : Nusa, 19 april 2002
Agama : Kristen Protestan
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jln. Karya Kencana, Kelapa Lima
Email : astifaot@gmail.com
Riwayat Pendidikan :

1. Tamat SD Gmit Nusa Tahun 2015
2. Tamat SMP Negeri 1 Amanuban Tengah 2018
3. Tamat SMA Negeri 1 Amanuban Tengah 2021
4. Tahun 2021 – sekarang mengikuti Pendidikan di Politeknik Kesehatan
Kemenkes Kupang Jurusan Kebidanan

UCAPAN TERIMAKASIH

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.J.M GIP0A0AH0 Usia Kehamilan 34 Minggu 3 Hari Di Puskesmas Pembantu Namosain Tanggal 07 Februari S/D 21 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 menyusun 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 Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.
2. Dr. Mareta B. Bakoil, SST.,MPH selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.
3. Melinda R. Wariyaka, SST., M. Keb selaku penguji I yang telah memberikan masukan dan bimbingan, arahan serta motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
4. Adriana M.S Boimau, SST.,M.Kes selaku penguji II dan pembimbing yang telah memberikan bimbingan, arahan, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
5. Idalina Pareira, Amd.,Keb selaku Kepala Pustu Namosain beserta pegawai dan staf yang telah memberikan izin dan membantu dalam hal penelitian kasus yang diambil.
6. Trimurdani Semsu, SST selaku Pemilik Bidan Praktek yang telah memberikan izin dan membantu dalam hal penelitian kasus yang di ambil.
7. Kedua orang tuaku tercinta, Bapak Imanuel Faot, Mama Enggelina Nuban, Kakak tersayang Roni Faot dan Adik Daniel Faot, sahabat tercinta saya Miryam Regelina Runesi, Ona Wandu Fallo, Krisni Pallo, Aperia Naihesis

yang telah memberi dukungan baik moril maupun material serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah kaki penulis.

8. Seluruh teman-teman mahasiswa Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kupang khususnya kelas 3D yang telah memberikan dukungan baik berupa motivasi maupun kompetisi yang sehat dalam menyusun 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 dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan demi kesempurnaan Laporan Tugas Akhir ini.

Tanggal, 15 Februari 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
RIWAYAT HIDUP	v
UCAPAN TERIMAKASIH	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR SINGKATAN.....	xii
ABSTRAK	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat	4
E. Keaslian Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Konsep Dasar Kehamilan.....	6
B. Konsep Dasar Persalinan.....	28
C. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	50
D. Konsep Dasar Masa Nifas.....	55
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	71
F. Manajemen Kebidanan.....	75
G. Kewenangan Bidan	78
H. Kerangka Pikir/ Kerangka Pemecahan Masalah	81
BAB III METODE PENELITIAN	82
A. Jenis Laporan Kasus.....	82
B. Lokasi dan Waktu	82
C. Subyek Laporan Kasus.....	83
D. Instrumen Laporan Kasus	83
E. Teknik Laporan Kasus	83
F. Keabsahan Data.....	83
G. Etika Penelitian	84
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	85
A. Gambaran Lokasi Penelitian	85
B. Tinjauan Kasus	85
C. Pembahasan	144
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	149
A. Kesimpulan	149
B. Saran	150
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Makanan seimbang ibu hamil dalam sehari	13
Tabel 2.2 Jadwal pemberian imunisasi tetanus toksoid	15
Tabel 2.3 Skor Poedji Rochjati	27
Tabel 2.4 Proses Involusi Uterus.....	57
Tabel 2.5 Perbedaan Lokia	58
Tabel 4.1 Pola kebutuhan sehari-hari	88
Tabel 4.2 Pemantauan TTV, Kontraksi Uterus, Perdarahan	123
Tabel 4.3 Observasi Bayi Baru Lahir.....	123

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Skema Kerangka Pikir	81
---------------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

- Lembaran 1 Persetujuan Respon
- Lampiran 2 Buku KIA Buku KIA
- Lampiran 3 Partograf
- Lampiran 4 Skor Poedjie Rochayati
- Lampiran 5 Lembar konsultasi Laporan Tugas Akhir

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKABA	: Angka Kematian Balita
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
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BPM	: Bidan Praktek Mandiri
Cm	: Centimeter
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Melitus
Hb	: Hemoglobin
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhit
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IUD	: <i>Intrauterine Contraceptive Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kurang Energi Kronis
KF	: Kunjungan Nifas
Kg	: Kilogram
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Konseling Informasi dan Edukasi
KN	: Kunjungan Neonatus
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KRR	: Kehamilan Risiko Rendah
KRST	: Kehamilan Risiko Sangat Tinggi
KRT	: Kehamilan Risiko Tinggi
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochjati
LILA	: Lingkaran lengan atas
MAL	: Metode Amenore Laktasi
Mg	: Miligram
MOP	: Medis Operatif Pria
MOW	: Medis Operatif Wanita
PAP	: Pintu Atas Panggul
PBP	: Pintu Bawah Panggul
PIP	: Penyakit Inflamasi Pelvik
PWS	: Pemantauan Wilayah Setempat
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
RTP	: Ruang Tengah Panggul

SBR	: Segmen Bawah Rahim
SC	: Sectio Caesarea
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Assesment, Penatalaksanaan
TBC	: <i>Tuberculosis</i>
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TP	: Tafsiran Persalinan
TT	: Tetanus Toxoid
UK	: Usia Kehamilan
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
VT	: vaginal touche
WBC	: White Blood Cell (sel darah putih)
WHO	: World Health Organisation (Organisasi Kesehatan Dunia)

ABSTRAK

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

Asti Nori Fa'ot

“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny.J.M G1P0A0A0 di Puskesmas Pembantu Namosain tanggal 07 Februari s/d 21 Maret 2024”.

Latar Belakang : Asuhan kebidanan berkelanjutan adalah asuhan kebidanan yang dilakukan mulai *Antenatal Care* (ANC), *Intranatal Care* (INC), *Postnatal Care* (PNC), dan Bayi Baru Lahir secara berkelanjutan pada pasien. Asuhan kebidanan yang berkelanjutan merupakan salah satu upayanya mendukung SDG (*Sustainable Development Goals*) yang ketiga yakni untuk memastikan kehidupan yang sehat dan mendukung kesejahteraan untuk semua orang dari segala usia. Berdasarkan data Dinas Kesehatan Kota Kupang, AKI Indonesia masih cukup tinggi dibandingkan negara tetangga di kawasan ASEAN. Pada tahun 2021, kematian ibu di Indonesia akan meningkat sebanyak 300 kasus dari tahun 2020 menjadi sekitar 4.400 kematian pada tahun 2021. Sementara itu, angka kematian anak meningkat dari 26.000 menjadi 44.000 pada tahun 2021. Angka Kematian Ibu (AKI) di Nusa Tenggara Timur (NTT) adalah 49 kasus pada tahun 2021, sedangkan angka kematian anak sebanyak 744 kasus (Dinas Kesehatan Nusa Tenggara Timur 2019)

Tujuan : Menerapkan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny.J.M di Puskesmas Pembantu Namosain tanggal 07 Februari sampai dengan 21 Maret 2024, dengan menggunakan metode pendokumentasian 7 langkah Varney pada pengkajian awal dan selanjutnya menggunakan metode pendokumentasian SOAP pada catatan perkembangan.

Metode : Dalam penelitian ini, penulis menggunakan metode kualitatif dengan pendekatan studi kasus, yang dilaksanakan pada Ny.J.M di Puskesmas Pembantu Namosain, teknik pengumpulan data terdiri dari data primer dan data sekunder.

Hasil dan Pembahasan : Ny.J.M selama masa kehamilannya dalam keadaan sehat, proses persalinan normal, masa nifas involusi berjalan normal, bayi sehat dan konseling KB, ibu memilih memakai KB MAL.

Simpulan : Asuhan Kebidanan secara berkelanjutan keadaan pasien baik mulai dari kehamilan sampai pada bayi baru lahir dan KB asuhan dapat diberikan dengan baik.

Kata Kunci : Asuhan kebidanan berkelanjutan.

Referensi : 22 buku, 6 jurnal