

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. H.M G2P1A0AH1 USIA KEHAMILAN 38 MINGGU 2 HARI DI TPMB M.L TANGGAL 09 MARET S/D 28 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 Politeknik Kesehatan Kupang



Oleh

Defi Sofianti Ano

NIM : PO5303240210652

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. H.M G2P1A0AH1 USIA KEHAMILAN 38 MINGGU 2 HARI DI TPMB M.L TANGGAL 09 MARET S/D 28 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 Politeknik Kesehatan Kupang



Oleh

Defi Sofianti Ano

NIM : PO5303240210652

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

2024

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Defi Sofianti Ano
NIM : PO5303240210652
Jurusan : Kebidanan
Angkatan : 2023
Jenjang : Diploma III

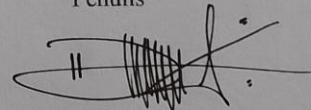
Menyatakan bahwasaya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul **“ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. H.M G2P1A0AH1 USIA KEHAMILAN 38 MINGGU 2 HARI JANIN TUNGGAL HIDUP, INTRA UTERI LETAK KEPALA, KEADAAN IBU DAN JANIN BAIK DI TPMB ML”**

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, 09 Maret 2024

Penulis



Defi Sofianti Ano

PO5303240210652

**HALAMAN PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

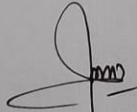
**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. H.M
G2PIA0AHI USIA KEHAMILAN 38 MINGGU
2 HARI DI TPMB M.L TANGGAL
09 MARET S/D 28 MARET 2024
Oleh**

Defi Sofianti Ano

NIM : PO5303240210652

Telah Disetujui untuk diperiksa dan dipertahankan Tim Penguji Laporan Tugas Akhir
Prodi DIII Kebidanan Kemenkes Politeknik Kesehatan Kupang
Pada Tanggal : 30 Juni 2024

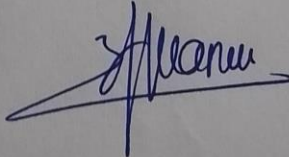
Pembimbing



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

Mengetahui

Ketua Prodi DIII Kebidanan Kupang



Dr. Mareta B. Bakoil, SST., M.PH
NIP. 19760310200012 2 001

HALAMAN PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. H.M
G2P1A0AH1 USIA KEHAMILAN 38 MINGGU 2 HARI
DI TPMB M.L TANGGAL 09 MARET
S/D 28 MARET

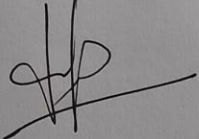
Oleh

Defi Sofianti Ano
NIM : PO5303240210652

Telah Dipertahankan Di Hadapan Tim Penguji

Pada Tanggal : 2 Juli 2024

Penguji I



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

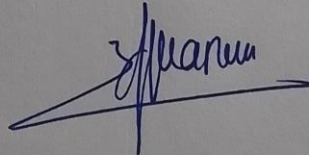
Penguji II



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

Mengetahui,

Ketua Prodi. DIII. Kebidanan. Kupang



Dr. Mareta B. Bakoil, SST.,M.PH
NIP 19603102000122001

RIWAYAT HIDUP



Biodata

Nama : Defi Sofianti Ano
Tempat Tanggal Lahir: Kupang, 17 Desember 2000
Agama : Kristen Protestan
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jalan Kejora, RT035/RW009 Oepoi

Riwayat Pendidikan

1. Tamat SDI Oepoi Tahun 2014
2. Tamat SMP N 1 Kupang Tahun 2017
3. Tamat SMA N 3 Kupang Tahun 2020
4. Tahun 2021 sampai sekarang mengikuti Pendidikan di Politeknik Kesehatan Kupang Program Studi DIII 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. H.M G2P1A0AH1 di TPMB” dengan baik dan tepat waktu.

Laporan Tugas Akhir ini penulis susun untuk memenuhi salah satu persyaratan memperoleh gelar 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 Prodi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.
3. Melinda R. Wariyaka, SST.,M.Keb, selaku penguji I yang telah memberikan masukan, arahan dan bimbingan, serta motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
4. Adriana M.S Boimau, SST.M.Kes, selaku pembimbing dan peguji II yang telah memberikan bimbingan, arahan, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
5. Pemilik TPMB yang bersedia membimbing penulis sehingga laporan tugas akhir ini dapat terwujud.
6. Ny. H.M yang telah bersedia menjadi responden dan pasien selama penulis memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan.

7. Orang Tuaku tercinta bapak Yustus Ano dan mama Rosalina Koy yang telah memberikan dukungan baik moril maupun material serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap Langkah kaki penulis
8. Saudaraku Jubaida Ano, Sefatir Ano dan Makson Ano serta keluarga besar Bapak Anis Kefi, Mama Intan, Bapak Thomas Koy, serta Partner terbaik Willy Neolaka yang telah memberikan dukungan baik moril maupun material serta kasih sayang yang tiada terkira kepada penulis
9. Seluruh teman-teman serta sahabat saya Aprilia Lopo dan seluruh mahasiswa Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang yang telah memberikan dukungan baik berupa motivasi maupun kompetisi yang sehat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang ikut andil 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, 09 Maret 2024

Penulis

Defi Sofianti Ano

PO5303240210652

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERNYATAAN	iii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
RIWAYAT HIDUP.....	vi
UCAPAN TERIMAKASIH.....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
ABSTRAK.....	xvi
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 Kasus.....	6
B. Konsep Dasar Persalinan.....	30
C. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	40
D. Konsep Dasar Masa Nifas	48
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	59
F. Manajemen Kebidanan.....	63
G. Kewenangan Bidan	65
H. Kerangka Pikir.....	67
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Jenis Laporan Khusus.....	68
B. Lokasi Dan Waktu.....	68
C. Subjek Laporan Kasus.....	68
D. Instrument Laporan Kasus	68
E. Teknik Pengumpulan Data	69
F. Trigulasi Penelitian	69
G. Alat dan Bahan	70
H. Etika Penelitian	70
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	
A. Gambaran Lokasi Penelitian	73
B. Tinjauan Kasus	73
C. Pembahasan.....	127
BAB V PENUTUP	
A. Simpulan.....	140
B. Saran.....	140
DAFTAR PUSTAKA	142

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kenaikan BB Sesuai Usia Kehamilan.....	11
Tabel 2.2 Skor Poedji Rochjati.....	24
Table 2.3 TFU Sesuai masa Kehamilan.....	26
Tabel 2.4 Rentang waktu pemberian imunisasi TT	27
Tabel 2.5 Tafsiran Berat Badan Janin	42
Tabel 2.6 Apgar Score.....	44
Tabel 2.7 Sasaran pada bayi imunisasi	48
Tabel 2.8 Tinggi Fundus Uteri	51

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.4 Kerangka Pikir.....	67
--------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Persetujuan Pasien
- Lampiran 2 Buku KIA
- Lampiran 3 Kunjungan Kehamilan
- Lampiran 4 Kunjungan Persalinan
- Lampiran 5 Perawatan Bayi Baru Lahir
- Lampiran 6 Kunjungan Nifas dan Neonatus
- Lampiran 7 Partograf
- Lampiran 8 Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir

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
CO₂	:	Karbondioksida
CV	:	<i>Conjugata vera</i>
CVA	:	<i>Cerebro Vasculas Accident</i>
Depkes	:	Departemen Kesehatan
Dinkes	:	Dinas Kesehatan
DJJ	:	Denyut Jantung Janin
DII	:	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	:	Imunoglobulin A
IgE	:	Imunoglobulin E
IgM	:	Imunoglobulin 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	: Milimeter Hidrogium
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	: <i>Postnatal Care</i>
Posyandu	: Pos Pelayanan Terpadu
Prov.	: Provinsi
Puskesmas	: Pusat Kesehatan Masyarakat

Pustu	:	Puskesmas Pembantu
PWS	:	Pemantauan Wilayah Setempat
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
SDKI	:	Survey Demografi dan Kesehatan Indonesia
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>

ABSTRAK

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

Defi Sofianti Ano

**“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny H.M di TPMB M.L
tanggal 09 Maret 2024”**

Latar Belakang: Hasil laporan KIA Puskesmas Oesapa yang didapatkan penulis, tercatat bahwa AKI di Puskesmas Oesapa pada tahun 2020 ada kematian ibu 1 orang 0,09%. Target cakupan K1 dan K4 tahun 2021 adalah 100% sedangkan hasil cakupan tahun 2020 yaitu K1 100% dan K4 90%, target cakupan persalinan oleh Nakes pada tahun 2021 yaitu 82,83%, target KF3 dan KN lengkap sebanyak 90% hasil cakupan hasil cakupan KF 3 pada tahun 2021 sebanyak 83,99%, dan cakupan KN lengkap 83,1%. Target cakupan KN 1 dan KN lengkap Puskesmas Oesapa tahun 2021 90%. Sedangkan, hasil kunjungan neonates di Puskesmas Oesapa diketahui pada tahun 2021 cakupan KN 1 90,89% dan KN lengkap sebanyak 87,89%.

Tujuan : Menerapkan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny.H.M di pustu lasiana periode, 09 Maret sampai dengan 30 Maret 2024 dengan metode pendokumentasian SOAP.

Metode : Jenis studi kasus yang dilakukan adalah penelaahan kasus, subyek kasus yaitu Ny. H.M G2P1A0AH1 di pustu Lasiana, teknik pengumpulan data menggunakan data primer meliputi pemeriksaan fisik, wawancara, dan observasi sedangkan data sekunder meliputi kepustakaan dan studi dokumentasi.

Hasil : Setelah dilakukan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny. H.M penulis mendapatkan hasil dimana kehamilan, ibu melakukan kunjungan berjalan normal, kunjungan postpartum serta kunjungan pada bayi baru lahir berjalan normal tidak terdapat penyulit. Pada asuhan keluarga berencana ibu dan suami bersepakat untuk menjarangkan kahamilan dengan metode Amenorea Laktasi.

Kesimpulan : 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, kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, keluarga berencana.

Kepustakaan : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Refrensi : 10 buku dan 6 jurnal