

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY F.S G1P0A0AH0 DI TPMB TRIMURDANI SEMSI PERIODE 15 FEBRUARI S/D 15 MEI 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:

ROSA VIRGINIA LAWADJATI
NIM.PO5303240210628

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY F.S G1P0A0AH0 DI TPMB TRIMURDANI SEMSI PERIODE 15 FEBRUARI S/D 15 MEI 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:

ROSA VIRGINIA LAWADJATI
NIM.PO5303240210628

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

**HALAMAN PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY
F.S G1P0A0AH0 DI TPMB TRIMURDANI SEMSI
PERIODE 15 FEBRUARI S/D 15 MEI 2024**

Oleh :

ROSA VIRGINIA LAWADJATI
NIM.PO5303240210624

Telah Disetujui Untuk Diperiksa Dan Di Pertahankan Dihadapan Tim Penguji
Laporan Tugas Akhir Prodi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kupang

Pada Tanggal : 05 Juni 2024

Pembimbing



Loriana L. Manalor, SST., M.Kes
NIP.198104292009122001

Mengetahui

Ketua Prodi DIII Kebidanan Kupang



Dr. Mareta B. Bakoil, SST., M.PH
NIP.197603102000122001

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY
NY F.S G1P0A0AH0 DI TPMB TRIMURDANI SEMSI
PERIODE 15 FEBRUARI S/D 15 MEI 2024**

Oleh :

ROSA VIRGINIA LAWADJATI
NIM PO5303240210624

Telah Di Pertahankan Dihadapan Tim Penguji Laporan Tugas Akhir

Pada Tanggal : 05 Juli 2024

Penguji I



Maria F. N Kosad, SST., M.Kes
NIP.197511102001122003

Penguji II



Loriana L. Manalor, SST., M.Kes
NIP.198104292009122001

Mengetahui

Ketua Prodi D III Kebidanan Kupang



Dr. Mareta B. Bakoil, SST., M.PH
NIP.197603102000122001

SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan dibawah ini, saya:

Nama : Rosa Virginia Lawadjati

Nim : PO5303240210628

Jurusan : Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kupang

Angkatan : XXIII (Dua Puluh Tiga)

Jenjang : Diploma III

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan laporan tugas akhir saya yang berjudul “ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY F.S G1P0A0AH0 DI TPMB TRIMURDANI SEMSI TANGGAL 15 FEBRUARI S/D 15 MEI 2023”.

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah di tetapkan Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Kupang, 05 Juli 2024

Penulis

RIWAYAT HIDUP



Nama : Rosa Virginia Lawadjati
Tempat/tanggal lahir : Hamba praing, 24 April 2002
Agama : Katolik
Jenis kelamin : Perempuan
Alamat : Hamba Praing, Kanatang
Email : idhalawa24@gmail.com

Riwayat pendidikan

1. Tamat SDK Wolihi Kabupaten Sumba Timur Tahun 2014
2. Tamat SMP Negeri 3 Waingapu Kabupaten Sumba Timur Tahun 2017
3. Tamat SMA Negeri 3 Waingapu Kabupaten Sumba Timur Tahun 2020
4. Tahun 2021-sekarang mengikuti pendidikan di Politeknik Kesehatan
Kemenkes Kupang Jurusan DIII Kebidanan

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur penulis haturkan kehadirat 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 Ny F.S G1P0A0AH0 Di TPMB Trimurdani Semsu Tanggal 15 Februari S/D 15 Mei 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. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Irfan, SKM., M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti perkuliahan dan menimba ilmu di Prodi Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kupang.
2. Dr. Mareta B. Bakoil, SST., M.PH, selaku Ketua Program Studi DIII Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kupang yang telah memberikan kesempatan pada penulis untuk belajar dan menimba ilmu di Prodi Kebidanan.
3. Lorian L. Manalor, SST., M.Kes selaku Pembimbing dan yang telah memberikan masukan, bimbingan dan arahan serta motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Maria F. N. Kosad, SST., M.Kes selaku Penguji I yang telah memberikan bimbingan, arahan, serta motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
5. Trimurdani Semsu, Amd. Keb yang telah memberikan izin dan membantu dalam hal penelitian kasus yang diambil.
6. Bapak Roestham Zakaria dan Ibu Fitriani Samsudin yang telah bersedia menjadi responden dan pasien selama penulis memberikan asuhan kebidanan.

7. Orang Tuaku Tercinta yang telah telah berjuang untuk kehidupan penulis, memberikan dukungan baik moril maupun material serta kasih sayang yang tiada terkira, dalam setiap langkah kaki penulis.
8. Saudara tercinta adik Aner ratu, adik Gaudensius, kakak Aviee ndjaka, kakak Ainun anxilla, kakak Cafes Andricus, kakak Mensy, adi Angel, adi Mersy yang telah memberikan dukungan baik moril maupun material serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah kaki penulis.
9. Sahabat-sahabat tersayang, Yenny Eben, Linda Sutrisno, Wannyy Palabo, Esy Cuek, Nova Nocu dan semua teman-teman mahasiswa Prodi Kebidanan Poltekkes 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 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.

Kupang, 05 Juli 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
RIWAWAT HIDUP.....	v
UCAPAN TERIMAKASIH	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR SINGKATAN.....	x
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
ABSTRAK	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Perumusan Masalah.....	2
C. Tujuan.....	3
D. Manfaat Penelitian.....	3
E. Keaslian Penelitian	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Kehamilan	5
B. Konsep Dasar Persalinan	21
C. Konsep Dasar Nifas	42
D. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	53
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana	62
F. Manajemen Kebidanan	64
G. Kerangka pikir	67
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Jenis Laporan Kasus	68
B. Lokasi Dan Waktu	68
C. Subyek Laporan Kasus	68
D. Instrumen	68
E. Teknik Pengumpulan Data	68
F. Keabsahan Data	70
G. Etika Studi Kasus.....	70
BAB IV TINJAUAN KASUS	
A. Gambar Lokasi	72
B. Tinjauan Kasus	73
C. Pembahasan	120
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan.....	123
B. Saran	123
DAFTAR PUSTAKA	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri	7
Tabel 2.2 Rentang Waktu Pemberian Imunisasi TT	16
Tabel 2.3 Lama Persalinan	27
Tabel 2.4 Involusi Uterus	46
Tabel 2.5 Perbedaan masing-masing Lochea	46
Tabel 2.6 Nilai APGAR	55
Tabel 2.7 Cara, jumlah, intervensi dan waktu pemberian imunisasi	57

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BMI	: Body Massa Index),
COC	: <i>continuity of care</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
GO	: Gonorrhea
HBSAG	: Hepatitis B surface Antigen
HCG	: Human chotionic gonaddotropin
HIV	: <i>Human Immunology Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
HB	: Hemoglobin
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUGR	: Inta Uterine Growth Retardation
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi Informasi dan Edukasi
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
KET	: Kehamilan Ektopik terganggu
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
Kg	: Kilogram
KN	: Kunjungan Neonatus
KRR	: Kehamilan Resiko Rendah
KRST	: Kehamilan Resiko Sangat Tinggi
LD	: Lingkar Dada
LK	: Lingkar Kepala
LP	: Lingkar Perut
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAK III	: Manajemen Aktif Kala III
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
NCB	: Neonatus Cukup Bulan

NTT	: Nusa Tenggara Timur
P0	: Para Tidak Ada
P1	: Para Pertama
PAP	: Pintu Atas Panggul
PB	: Panjang Badan
PBBH	: Penambahan Berat Badan
PERMENKES	: Peraturan Menteri Kesehatan
PID	: Pelvic Inflammatory Disease
Puskesmas	: Pusat Kesehatan Masyarakat
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
PX	: Prosesus Xhipoideus
RI	: Republik Indonesia
SC	: <i>Sectio Caesarea</i>
SF	: Sulfar Ferosus
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Analisa masalah, penatalaksanaan
TB	: Tinggi Badan
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TP	: Tafsiran Persalinan
TT	: Tetanus Toksoid
TTV	: Tanda-tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
Vulka	: Vulva vagina membuka
WHO	: <i>World Health Organizatio</i>
SBR	: Segmen Bawah Rahim
VT	: Vaginal toucher

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Patograf
- Lampiran 2 Persetujuan Responden.
- Lampiran 3 Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kartu Poedji Rochjati.....	18
Gambar 2.2 Kerangka Pikir	70

ABSTRAK

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

Rosa Virginia Lawadjati, Loriana L. Manalor, SST., M.Kes

Email : jdhalawa24@gmail.com

“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny F.S G1P0A0AH0 Usia Kehamilan 38 Minggu, Janin Tunggal Hidup Intrauterin Letak Kepala, Keadaan Ibu Dan Janin Baik Di TPMB Trimurdani Semsu Periode 15 Februari sampai dengan 15 Mei 2024”.

Latar Belakang: Asuhan Kebidanan adalah rangkaian kegiatan yang di dasarkan pada proses pengambilan keputusan dan tindakan yang di lakukan oleh Bidan dengan wewenang dan ruang lingkup praktiknya berdasarkan ilmu dan kiat Kebidanan (UUD RI No. 4 Tahun 2019). 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.

Tujuan: Menerapkan asuhan kebidanan secara berkelanjutan pada ibu hamil trimester III sampai dengan perawatan masa nifas, BBL dan KB. **Metode:** Dalam penelitian ini, penulis menggunakan metode kualitatif dengan pendekatan studi kasus, yang dilaksanakan pada Ny.S.F di TPMB Trimurdani Semsu, teknik pengumpulan data terdiri dari data primer dan data sekunder.

Hasil dan Pembahasan: Ny. F.S G1P0A0AH0 usia Kehamilan 38 minggu janin tunggal, hidup, intra uterin, letak kepala, keadaan ibu dan janin baik, dilakukan kunjungan 2 kali dengan asuhan kebidanan, ibu bersalin nomal tanggal 22 Maret 2024 usia kehamilan 42 minggu, di lakukan pertolongan persalinan 60 langkah APN, bayi lahir menangis kuat, bergerak aktif, warna kulit kemerahan, melakukan IMD, menjaga kehangatan dan perawatan tali pusat, melakukan KN 2 kali. Masa nifas involusi uterus baik dilakukan KF 2 kali dengan memberikan asuhan sesuai kebutuhan ibu dan konseling KB, ibu memilih metode KB suntik 3 bulan. **Simpulan:** Ny F.S selama masa kehamilannya dalam keadaan sehat, proses persalinan normal, bayi sehat, masa involusi berjalan normal, dan konseling KB. Ibu memilih metode suntuk 3 bulan.

Kata Kunci: Asuhan Kebidanan Berkelanjutan, kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan KB

Referensi: 2018-2023