

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.
D.R G1P0A0AH0 UMUR KEHAMILAN 39 MINGGU
5 HARI DI PUSKESMAS OEBODO TANGGAL
20 MARET S/D 2 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 :

SALVIA CHRISTI MAITEN

NIM : PO5303240210590

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

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.
D.R G1P0A0AH0 UMUR KEHAMILAN 39 MINGGU
5 HARI DI PUSKESMAS OEBODO TANGGAL
20 MARET S/D 2 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 :

SALVIA CHRISTI MAITEN

NIM : PO5303240210590

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

HALAMAN PERSETUJUAN
ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. D.R
G1P0A0AH0 UMUR KEHAMILAN 39 MINGGU
5 HARI DI PUSKESMAS OEBODO TANGGAL
20 MARET S/D 2 MEI 2024

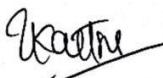
Oleh:

SALVIA CHRISTI MAITEN
NIM: PO5303240210590

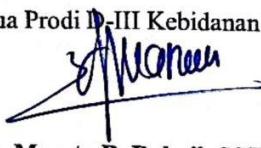
Telah Disetujui untuk Diperiksa dan Dipertahankan Dihadapan
Tim Pengaji Laporan Tugas Akhir Prodi D-III Kebidanan
Politeknik Kesehatan Kupang

Pada Tanggal : 10 Juli 2024

Pembimbing


Ummi Kaltsum S. Saleh, SST, M.Keb
NIP. 1984101320091220001

Mengetahui


Dr. Maretia B. Bakoil, SST, MPH
NIP.19760310 200012 2001

**HALAMAN PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.
D.R G1P0A0AH0 UMUR KEHAMILAN 39 MINGGU
5 HARI DI PUSKESMAS OEBODO TANGGAL
20 MARET S/D 2 MEI 2024**

Oleh :

SALVIA CHRISTI MAITEN

NIM : PO5303240210590

Telah Dipertahankan Di Hadapan Tim Penguji

Pada Tanggal : 10 Juli 2024

Penguji I

Dr Agustina A. Seran S.Si.T., MPH

NIP.197202131992032008

Penguji II

Ummi Kaltsum S. Saleh, SST, M.Keb

NIP.198410132009122001

Mengetahui

Ketua Prodi DIII Kebidanan Kupang

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

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama : Salvia Christi Maiten

Nim : PO5303240210590

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. D. R G1P0A0AH0 UMUR KEHAMILAN 39 MINGGU 5 HARI DI PUSKE SMAS OEBODO TANGGAL 20 MARET S/D 2 MEI 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, 20 Maret 2024

Penulis

Salvia Christi Maiten

NIM.PO5303240210590

RIWAYAT HIDUP



Nama : Salvia Christi Maiten
Tempat/Tanggal Lahir : Kalabahi, 11 September 2003
Agama : Kristen Protestan
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Wali Kota

Riwayat Pendidikan

- 1) Tamat TK Kristen Artaha Asih 01 Kalabahi, 2009
- 2) Tamat SD GMIT 02 Kalabahi , 2015
- 3) Tamat SMP Negeri Likkuwatang, 2018
- 4) Tamat SMA Kristen 01 Kalabahi, 2021
- 5) Tahun 2021 – sekarang mengikuti pendidikan di Kemenkes poltekkes Kupang Jurusan DIII Kebidanan

UCAPAN TERIMAKASIH

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan berbagai kemudahan, petunjuk serta karunia yang tak terhingga sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjuduln Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. D. R GIP0A0AH0 Usia Kehamilan 39 Minggu 5 Hari ,Den Di Puskesmas Oebobo Tanggal 21 Maret S/D 2 Mei 2024

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 mendapat 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 Kementerian Kesehatan Kupang yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti perkuliahan dan menimba ilmu di Prodi Kebidanan.
2. Dr. Maretta B. Bakoil, SST., M.PH sebagai Ketua Prodi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk belajar dan menimba ilmu di Prodi Kebidanan
3. Ummi Kaltsum S. Saleh, SST,M.Keb, selaku Pembimbing yang telah memberikan bimbingan, arahan, serta motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
4. Dr Agustina A. Seran, S.Si.T. ,MPH Selaku Penguji yang telah memberikan masukan, bimbingan dan arahan serta motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan
5. Selaku Derektur RS Bayangkara Kupang serta seluruh staf yang telah memberikan izin dan membantu dalam hal penelitian kasus yang diambil.

6. Selaku Bidan Koordinator di RS Bayangkara Kupang yang telah bersedia membimbing penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
7. Keluarga Tn.R.L dan Ny.D.R dengan besar hati telah menerima penulis memberikan Asuhan Kebidanan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud dan terselesaikan.
8. Orang Tua saya tercinta bapak Yusak Maiten Almh mama Ema Lois Lauled dan mama Henderina Lobang, dan kaka saya Mira Onlani serta keluarga besar saya di Kupang dan Alor yang telah memberi semangat doa dukungan baik moril maupun material serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah kaki penulis.
9. Sahabat penulis Ririn, Reignatte, Asni, Nur, Anggun, Ervin yang selalu membantu dan menemani yang telah memberikan motivasi, dukungan serta semangat kepada penulis.
10. Seluruh teman-teman mahasiswa Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan khususnya, teman-teman seperjuang dari kelas B dan Angkatan XXIII yang telah melalui setiap semester bersama dengan berbagai kenangan.

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, 20 Maret 2024

Penulis

Salvia Christi Maiten
NIM PO5303240210590

DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN	i
SURAT PERNYATAAN	ii
RIWAYAT HIDUP	iii
UCAPAN TERIMAKASIH.....	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR GAMBAR	ix
DAFTAR SINGKATAN.....	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
ABSTRAK.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	1
C. Tujuan Penileian.....	3
D. Manfaat Penelitian	3
E. Keaslian Laporan Tugas Akhir	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Kasus	6
B. Kerangka Berpikir	68
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Jenis Laporan Kasus.....	69
B. Lokasi dan Waktu	69
C. Subyek Kasus	69
D. Teknik Pengumpulan Data.....	70
E. Keabsahan	72
F. Etika Studi Kasus	
BAB IV TINJAUAN KASUS	
A. Gambaran Lokasi Penelitian	73

B. Tinjauan Kasus.....	74
C. Pembahasan.....	126
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	
D. Kesimpulan	133
E. Saran.....	133
DAFTAR PUSTAKA 135	
LAMPIRAN.....	140

DAFTAR TABEL

1.	Tabel 1.1 Keaslian Laporan	4
2.	Tabel 2.1 Tingi Fundus Uteri Menurut Kehamilan	9
3.	Tabel 2.2 Peningkatan Berat Badan Selama Kehamilan	14
4.	Tabel 2.3 Anjuran Makan Sehari –hari Untuk Ibu Hamil.....	19
5.	Tabel 2.4 TFU Menurut Pemahaman Tiga Jari.....	29
6.	Tabel 2.5 Pemberian Imunisasi Toxoiot	29
7.	Tabel 2.6 Skor Poedji Rohjati	35
8.	Tabel 2.7 Jatwal Imunisasi Neonatus.....	71
9.	Tabel 4.1Riwayat Persalinan Yang Lalu.....	112
10.	Tabel 4.2Polla Kebutuhan Sehari - hari	114
11.	Tabel 4.3Diagnosa dan Data Dasar	117
12.	Tabel 4.4Mengopserfasi Kemajuan Umum Ibu Dan Kerja Persalinan	126
13.	Tabel 4.4 Diagnosa Dan Data Dasar	140

DAFTAR GAMBAR

Halaman

Kerangka Pikir.....	105
---------------------	-----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Persetujuan Responden

Lampiran 2. Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir Pembimbing dan Penguji

Lampiran 3. Buku KIA Ibu Hamil

Lampiran 4. Lembar Observasi (Partografi)

Lampiran 5s Dokumentasi

DAFTAR SINGKAT

AKB : Angka Kematian Bayi

AKI : Angka Kematian Ibu

ANC : Antenatal Care

ASI : Air Susu Ibu

BAB : Buang Air Besar

BAK : Buang Air Kecil

BB : Berat Badan

BBL : Bayi Baru Lahir

BBLR : Bayi Berat Lahir Rendah

BMR : *Basal Metabolic Rate*

BPM : Bidan Praktek Mandiri

Cm : *Centimeter*

CO₂ : *Karbondioksida*

CPD : *Chepallo Pelvic Disporportion*

DJJ : Denyut Jantung Janin

DM : Diabetes Melitus

FSH : *Follicle Stimulating Hormon*

Hb : Hemoglobin

HCG : *Human Chorionic Gonadotropin*

HIV : *Human Immunodeficiency Virus*

HPHT : Hari Pertama Haid Terakhir

- IMD : Inisiasi Menyusu Dini
- IMS : Infeksi Menular Seksual
- IMT : Indeks Massa Tubuh
- IUD : *Intrauterine Contraceptive Device*
- IUFD : *Intra Uteri Fetal Death*
- KB : Keluarga Berencana
- Kespro : Kesehatan Reproduksi
- KEK : Kurang Energi Kronik
- KF : Kunjungan Nifas
- Kg : Kilogram
- KIA : Kesehatan Ibu dan Anak
- KIE : Konseling Informasi dan Edukasi
- KMS : Kartu Menuju Sehat
- KN : Kunjungan Neonatus
- KPD : Ketuban Pecah Dini
- KSPR : Kartu Skor Poedji Rochjati
- LILA : Lingkar lengan Atas
- LH : *Luteinizing Hormone*
- MAL : Metode Amenore Laktasi
- Mg : Miligram
- MSH : *Melanocyte Stimulating Hormone*
- OUE : *Ostium Uteri Eksternal*
- OUI : *Ostium Uteri Internum*

- O2 : Oksigen
- PAP : Pintu Atas Panggul
- PBP : Pintu Bawah Panggul
- PMS : Penyakit Menular Seksual
- PWS : Pemantauan Wilayah Setempat
- P4K : Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
- RSU : Rumah Sakit Umum
- RTP : Ruang tengah panggul
- SBR : Segmen Bawah Rahim
- SC : *Sectio Caesarea*
- SDKI : Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
- SOAP : Subyektif, Obyektif, Assesment, Penatalaksanaan
- TBC : Tuberculosis
- TBBJ : Tafsiran Berat Badan Janin
- TD : Tekanan Darah
- TFU : Tinggi Fundus Uteri
- TP : Tafsiran Persalinan
- TT : Tetanus Toxoid
- UK : Usia Kehamilan
- USG : *Ultrasonografi*
- UUB : Ubun-ubun Besar
- WHO : *World Health Organisation* (Organisasi Kesehatan Dunia)

ABSTRAK

**Kementerian Kesehatan RI
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang
Jurusan Kebidanan
Laporan Tugas Akhir
2024**

Salvia Christi Maiten

**“Asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny. D.R di Puskesmas Oibobo
Tanggal 20 Maret 2024 s/d 2 Mei 2024”**

Latar Belakang : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (CoC) merupakan layanan kebidanan melalui model pelayanan berkelanjutan pada perempuan sepanjang masa kehamilan, persalinan, nifas dan keluarga berencana. (Saifuddin et al., 2019) Namun dalam pelaksanaannya masih dilaksanakan secara terpisah. Hal ini secara tidak langsung menyebabkan tingginya angka kematian ibu dan bayi. , Angka Kematian Ibu (AKI) pada tahun 2020 yaitu 149 kasus, Angka Kematian Bayi (AKB) pada tahun 2020 yaitu 744 kasus. Dengan dilakukannya peran bidan yaitu asuhan kebidanan berkelanjutan pada ibu hamil Trimester III sampai masa nifas diharapkan dapat membantu upaya penurunan AKI dan AKB di Indonesia. (Kemenkes RI 2020)

Tujuan: melakukan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny. D.R

Metode: Penelitian menggunakan metode study kasus (case study). Lokasi di Pustu Tenau subyek ibu D.R usia 28 tahun G₁P0A0AH₀, menggunakan format Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil dengan menggunakan 7 langkah varney, persalinan SOAP, BBL Varney dan SOAP, nifas, KB menggunakan metode SOAP, teknik pengumpulan data menggunakan data primer dan data sekunder.

Hasil: Setelah dilakukan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny. D.R, didapatkan hasil diagnosa ibu hamil janin hidup intrauteri keadaan ibu dan janin baik, dalam persalinan berlangsung normal dan tidak terdapat penyulit baik kala I, kala II, kala III dan kala IV. Asuhan kebidanan dilakukan pada bayi Ny.D.R sejak kunjungan neonatus I – III, dan kunjungan nifas sebanyak empat kali. Ny.DR belum memutuskan alat kontrasepsi yang ingin dipakai sehingga saran yang diberikan menggunakan KB metode sederhana yaitu Metode Amenorrhea Laktasi

Simpulan:Penulis sudah melakukan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny. D.R yang ditandai dengan ibu sudah mengikuti anjuran, keluhan ibu selama hamil teratasi, ibu melahirkan di klinik (Rumah Sakit Bayangkara), masa nifas berjalan dengan baik, bayi baru lahir normal tidak ditemukan kelainan, dan ibu menggunakan KB Metode Amenorrhea Laktasi

KataKunci: Asuhan kebidanan berkelanjutan, ibu hamil, normal.

Referensi : 2019-2024