

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. B.T G2P1A0AH1 USIA KEHAMILAN 37-38 MINGGU DI PUSKESMAS OEBOBO PERIODE 01 FEBRUARI S/D 02 APRIL 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

ANGELINA VERONIKA TIZA

NIM : PO5303240210508

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

**HALAMAN PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**


**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. B.T
G2P1A0AH1 USIA KEHAMILAN 37-38 MINGGU
DI PUSKESMAS OEBOBO PERIODE
01 FEBRUARI S/D 02 APRIL 2024**

Oleh :

ANGELINA VERONIKA TIZA
NIM : PO5303240210508

Telah Disetujui untuk diperiksa dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji
Laporan Tugas Akhir Prodi D-III Kebidanan Kemenkes Politeknik
Kesehatan Kupang

Pada Tanggal : 24 Juni 2024
Pembimbing


ODI L. NAMANGDJABAR, SST., M. Pd
NIP. 19680222 198803 2 0021

Mengetahui
Ketua Prodi D-III Kebidanan Kupang

Dr. MARETA B. BAKOIL, SST., MPH
NIP. 197603102000122001

**HALAMAN PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. B.T
G2P1A0AH1 USIA KEHAMILAN 37-38 MINGGU
DI PUSKESMAS OEBOBO PERIODE
01 FEBRUARI S/D 02 APRIL 2024**

Oleh :

ANGELINA VERONIKA TIZA
NIM : PO5303240210508

Telah Dipertahankan Di Hadapan Tim Penguji
Pada Tanggal : 08 Agustus 2024

Penguji I



Dr. MARETA B. BAKOIL, SST., MPH
NIP. 197619760310 2000122001

Penguji II



ODI L. NAMANGDJABAR, SST.M.Pd
NIP. 19680222 198803 2 0021

Mengetahui

Ketua Prodi D-III Kebidanan Kupang



Dr. MARETA B. BAKOIL, SST., MPH
NIP. 19760310 2000122001

SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan dibawah ini, saya :

Nama : Angelina Veronika Tiza
NIM : PO5303240210508
Jurusan : Kebidanan Kemenkes Poltekkes 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.B.T G2P1A0AH1 Usia Kehamilan 37-38 Minggu Di Puskesmas Oebobo Periode 01 Februari s/d 02 April 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.

Kupang, 02 April 2024

Penulis

Angelina Veronika Tiza
NIM.PO5303230210508

RIWAYAT HIDUP



Nama : Angelina Veronika Tiza
Tempat Tanggal Lahir : Waikabubak, 31 Agustus 2003
Agama : Katolik
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Walikota
Email : angeltiza613@gmail.com

Riwayat Pendidikan :

1. Tamat SDK. Marsudirini Tambolaka Tahun 2015
2. Tamat SMPK St. Josef Freinademetz Tahun 2018
3. Tamat SMAS St. Thomas Aquinas Tahun 2021
4. Tahun 2021- 2024 : Mengikuti Pendidikan D-III Kebidanan di
Kemenkes Poltekkes Kupang

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. B.T G2P1A0AH1 Usia Kehamilan 37-38 Minggu Di Puskesmas Oebobo Periode 01 Februari s/d 02 April 2024 dengan baik dan tepat waktu. Laporan Tugas Akhir ini penulis susun untuk memenuhi salah satu persyaratan memperoleh derajat Ahli Madya Kebidanan di Prodi D-III Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang.

Laporan Tugas Akhir ini yang penulis susun 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 yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti perkuliahan dan menimba ilmu di Prodi Kebidanan.
2. Dr. Mareta B. Bakoil, SST., MPH, selaku ketua Prodi D-III Kebidanan Kemenkes Politeknik Kesehatan Kupang sekaligus penguji I yang telah memberikan masukan, arahan serta motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud
3. Odi L. Namangdjabar, SST., M.Pd, selaku pembimbing sekaligus penguji II yang telah memberikan bimbingan, arahan, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
4. Kepala Puskesmas Oebobo beserta pegawai yang telah memberi ijin dan membantu dalam pengambilan kasus Laporan Tugas Akhir ini.
5. Ny. B.T beserta keluarga yang telah bersedia menjadi responden selama penulis memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan
6. Orang tuaku tercinta (Bapak Gabriel Tiza dan Mama Margaretha Peda Dendo), 4 saudaraku tercinta (Fance Tiza, Jenita Tiza, Yetri Tiza dan Jesika Tiza), saudara dan sahabat terdekatku yang namanya tidak dapat disebut satu persatu yang telah memberikan motivasi serta dukungan baik

moril maupun material serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

7. Seluruh teman-teman mahasiswa Jurusan Kebidanan Kemenkes Politeknik Kesehatan Kupang yang telah memberikan dukungan baik berupa motivasi maupun kompetisi yang sehat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
8. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang ikut andil dalam terwujudnya Laporan Tugas Akhir 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, Juni 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
RIWAYAT HIDUP	v
UCAPAN TERIMAKASIH	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
ABSTRAK	xv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Perumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Laporan Tugas Akhir	4
D. Manfaat Penelitian	5
E. Keaslian Laporan Tugas Akhir	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Kehamilan.....	7
B. Konsep Dasar Persalinan.....	26
C. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	48
D. Konsep Dasar Nifas.....	55
E. Konsep Keluarga Berencana.....	65
F. Kerangka Pikir	69
BAB III METODE LAPORAN KASUS	
A. Jenis Studi Kasus.....	71
B. Lokasi dan Waktu	71
C. Subyek Laporan Kasus	72

D. Instrumen Laporan Kasus.....	72
E. Teknik Pengumpulan Data.....	72
F. Etika Studi Kasus.....	74
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	
A. Gambaran Lokasi Pengambilan Kasus.....	76
B. Tinjauan Kasus	76
C. Pembahasan	120
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan	127
B. Saran.....	127
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kenaikan BB Sesuai Usia Kehamilan.....	12
Tabel 2.2 TFU Menurut Usia Kehamilan.....	14
Tabel 2.3 Jadwal Pemberian Imunisasi TT	15
Tabel 2.4 Sasaran Imunisasi Pada Bayi.....	55
Tabel 2.5 Jadwal Kunjungan Masa Nifas.....	57
Tabel 2.6 Involusi Uterus	58
Tabel 2.7 Pengeluaran Lochea	60

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Pikir.....	69
--------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Persetujuan Responden	131
Lampiran 2 Lembar Konsultasi	132
Lampiran 3 Lembar Partograf.....	133
Lampiran 4 Buku KIA	135
Lampiran 5 Kartu Skor Poedji Rochjati.....	136

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 chorionic gonadotropin
HIV	: <i>Human Immunology Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
HB	: Hemoglobin
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUGR	: Intra 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	: Vaginaltoucher

ABSTRAK

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Kemenkes Politeknik Kesehatan Kupang
Prodi D-III Kebidanan
Laporan Tugas Akhir
April 2024

Angelina Veronika Tiza, Odi L. Namangdjabar)*

Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny B.T di Puskesmas Oebobo Tanggal 01 Februari s/d 02 April 2024

Latar Belakang : Dinas Kesehatan (Dinkes) Kabupaten Kupang mencatat jumlah angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB) pada 2023 meningkat dibanding tahun 2022. Angka kematian ibu (AKI) di 2023 sebanyak 14 kasus dan angka kematian bayi (AKB) sebanyak 114 kasus serta angka kematian bayi di bawah lima tahun (Balita) terdapat 13 kasus. Sementara pada tahun 2022, angka kematian ibu hanya terdapat 9 kasus. Dan, angka kematian bayi sebanyak 104 kasus serta angka kematian pada Balita berjumlah 11 kasus. Adapun kasus kematian ibu saat melahirkan disebabkan sejumlah faktor, seperti pendarahan pasca melahirkan, tekanan darah tinggi, infeksi hingga penyakit penyerta lainnya. Sementara untuk kasus kematian bayi dipengaruhi sejumlah faktor seperti asfiksia, berat badan bayi lahir rendah serta ada kelainan bayi bawaan yang membuat bayi meninggal dunia saat baru dilahirkan.

Tujuan : Mampu menerapkan Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny B.T G2P1A0AH1 di Puskesmas Oebobo Periode 01 Februari s/d 02 April 2024.

Metode : Penelitian menggunakan metode studi penelahan kasus yang terdiri dari unit tunggal, yang berarti penelitian ini dilakukan pada seorang ibu dalam menjalani kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana. Lokasi studi kasus di Puskesmas Oebobo, subjek studi kasus adalah Ny B.T, dilaksanakan pada tanggal 01 Februari s/d 02 April 2024 dengan menggunakan format asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan metode Varney dan pendokumentasian SOAP, Teknik pengumpulan data menggunakan data primer dan data sekunder.

Hasil : Setelah dilakukan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny. B.T penulis mendapatkan hasil yaitu Ibu melakukan kunjungan sesuai anjuran, dalam pemberian asuhan tidak terdapat penyulit, persalinan berjalan normal serta kunjungan bayi baru lahir dan postpartum berjalan dengan normal dan tidak ada penyulit.

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, Ketuban Pecah Dini

Referensi : 20 buku dan 5 jurnal (2018-2024)