

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERLANJUTAN PADA NY A.N G3P2A0AH2 UK 39 MINGGU DI BPM ELIM SUEK TANGGAL 24 JANUARI S/D 25 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 KemenkesPoltekkes Kupang



Oleh :

IRMA OSANDI KAIN
NIM : PO5303240200457

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERLANJUTAN PADA NY A.N G3P2A0AH2 UK 39 MINGGU DI BPM ELIM SUEK TANGGAL 24 JANUARI S/D 25 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 KemenkesPoltekkes Kupang



Oleh :

IRMA OSANDI KAIN
NIM : PO5303240200457

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

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Irma Osandi Kain

Nim : PO5303240200457

Jurusan : Kebidanan

Angkatan : XXIII

Jenjang : Diploma III

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan laporan tugas akhir saya yang berjudul “Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada NyA.N G4p3a0ah3 Di Bpm Elim SuekPeriode Tanggal 24 Januari S/D 25 Mei 2024” Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah diciptakan.

Demikian surat pernyataan ini yang saya buat dengan yang sebenar-benarnya.

Tanggal, 22 Mei 2024

Penulis

Irma Osandi Kain

NIM: PO5303240200457

HALAMAN PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERLANJUTAN PADA NY A.N G3P2A0AH2 UK 39 MINGGU DI BPM ELIM SUEK TANGGAL 24 JANUARI S/D 25 MEI 2024

Oleh:

Irma Osandi Kain
NIM: PO.5303240200457

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

Pada tanggal :

Pembimbing

Matje Meriaty Huru, SST., M.Kes
NIP.19810930 200801 2 011

Mengetahui
Ketua Prodi DIII Kebidanan Kupang

Dr. Mareta B. Bakoil, SST., MPH
NIP: 19760310 200012 2 001

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERLANJUTAN PADA NY A.N
G3P2A0AH2 UK 39 MINGGU DI BPM ELIM SUEK
TANGGAL 24 JANUARI S/D 25 MEI 2024**

Oleh:

Irma Osandi Kain
NIM: PO.5303240200457

Telah Dipertahankan dihadapan Tim Penguji

Pada Tanggal : 22 jani 2024

Penguji I

Penguji II

NiLuh Made D. Putri,A,SST,M.Kes
NIP.19800632 00112 2 001

Matje MeriatyHuru,SST,M.Kes
NIP.19810930 200801 2 011

Mengetahui
Ketua Prodi DIII Kebidanan Kupang

Dr. Mareta B. Bakoil, SST.,MPH
NIP. 19760310 200012 2 001

RIWAYAT HIDUP



Nama : Irma Osandikain
Tempat/Tanggal Lahir : Natoen, 26 Juni 2002
Agama : Kristen Protestan
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Pantulan RT 03RW02Kecamatan Sulamu
Email : irmaosandikain@gmail.com

Riwayat Pendidikan

1. Tamat SD impres Natoen 2015
2. Tamat SMP Negeri 2 sulamu 2018
3. Tamat SMA Negeri 2 sulamu 2020
4. Tahun2021 Sekarang mengikuti pendidikan di Politeknik Kesehatan
Kemenkes Kupang Jurusan Kebidanan

UCAPAN TERIMA KASIH

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 berjudul “Asuhan Kebidanan berkelanjutan pada Ny.A.N di BPM Elim Suek” 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 Kemenkes Poltekkes 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 Kupang
2. Dr. Mareta Bakale Bakoil, SST., MPH selaku Ketua Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang.
3. Ni Luh Made Diah Putri, A, SST, M. Kes selaku Penguji I yang telah memberikan bimbingan, arahan, serta motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
4. Matje Meriaty Huru, SST., M. Kes selaku Pembimbing yang telah memberikan bimbingan arahan dan motivasi sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
5. Kepala BPM Elim Suek, AMd. Keb serta pegawai yang memberikan ijin dalam membantu penelitian ini
6. Ny. E. N beserta keluarga yang telah bersedia menjadi responden selama penulis memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan.
7. Kedua Orang tuaku tercinta Bapak Robert Kain, Mama Reni Mafrida Kain They, dan seluruh keluarga besarku terkasih yang selalu memberikan dukungan baik moril maupun materil, serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah kaki penulis.
8. Seluruh teman-teman mahasiswa Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang Angkatan ke XXIII yang telah memberikan dukungan baik berupa motivasi maupun kompetisi yang sehat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang ikut ambil 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, 22 Mei 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
RIWAYAT HIDUP	v
UCAPAN TERIMA KASIH	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR SINGKAT	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
ABSTRAK	xvi
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Perumusan Masalah	2
C. Tujuan Penelitian	2
D. Manfaat Penelitian	3
E. Keaslian Penelitian	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Kehamilan	5
B. Konsep Dasar Persalinan	25
C. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	48
D. Konsep Dasar Nifas	59
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana	73
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Jenis Laporan Kasus	78
B. Lokasi dan Waktu	78
C. Subyek Laporan Kasus	78
D. Instrumen Laporan Kasus	78
E. Teknik Pengumpulan Data	78
F. Trigulasi Data	80
G. Etika Penelitian	81
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	
A. Gambaran Lokasi Penelitian	84
B. Tinjauan Kasus	84
C. Pembahasan	131
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan	144
B. Saran	144
DAFTAR PUSTAKA	145
LAMPIRAN	

DAFTARTABEL

Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri Menurut Usia Kehamilan	16
Tabel 2.2 Skrinning Imunisasi Tetanus Toksoid	17
Tabel 2.4 Cara, Jumlah, Intervensi dan Waktu Pemberian Imunisasi	59
Tabel 2.5 Proses involusi	63

DAFTARGAMBAR

Gambar 2.1 kerangka pikir.....	83
--------------------------------	----

DAFTARSINGKATAN

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	:	Bayi Berat Lahir Rendah
Ca	:	Kalsium
Cc	:	Centimeterkubik
Cm	:	Centimeter
CO ₂	:	Karbondioksida
CV	:	<i>Conjugatavera</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>Luteinizing 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
O ₂	:	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>Proccecus 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>

DAFTARLAMPIRAN

- Lampiran 1 Partograf
- Lampiran 2 Lembar Persetujuan
- Lampiran 3 Lembar Konsul

ABSTRAK

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

Irma Osandi Kain

“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. A.N G4P3A0AH3 Di BPM Elim Suek, Periode 24 Januari S/D 25 Mei 2024”.

Latar Belakang : Resiko tinggi adalah keadaan penyimpangan dari normal, yang secara langsung menyebabkan kesakitan dan kematian ibu maupun bayi. Salah satu faktor ibu dengan resiko tinggi yaitu jarak kehamilan yang terlalu dekat yang dapat mengakibatkan kelahiran prematur, BBLR, terjadi anemia pada Ibu hamil yang dapat mengakibatkan terjadinya perdarahan saat persalinan. Hal ini menjadi salah satu faktor meningkatnya AKI dan AKB di Indonesia.

Tujuan : Mampu menerapkan Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny A.N G4P3A0AH3 di BPM Elim Suek Periode 24 Januari S/D 25 Mei 2024.

Metode : Jenis studi kasus yang digunakan adalah metode studi penelaahan kasus yang terdiri dari unit tunggal yaitu Ny. A.N. Teknik pengumpulan data yang digunakan adalah data primer yang meliputi Observasi dan wawancara sedangkan data sekunder yang meliputi kepustakaan dan studi dokumentasi.

Hasil dan Pembahasan : Setelah dilakukan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny. A.N penulis mendapatkan hasil yaitu Ibu melakukan kunjungan sesuai anjuran, tidak terdapat penyulit, namun status imunisasi TT yang didapat oleh Ny.A.N tidak sesuai dengan teori, persalinan berjalan normal serta kunjungan bayi baru lahir dan postpartum berjalan dengan normal dan tidak ada penyulit.

Simpulan : Setelah dilakukan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny. A.N mulai dari Kehamilan trimester III sampai Ny.A.N memutuskan untuk memakai alat kontrasepsi tidak ditemukan adanya penyulit serta keadaan ibu dan bayi baik.

KataK unci:Asuhan kebidanan berkelanjutan

Referensi : 2018-2023