

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. H. K
G2P1A0AH1 UK 36-37 MINGGU DI PUSKESMAS OESAO
TANGGAL 25 JANUARI S/D 30 MARET 2024**

Sebagai Laporan Tugas Akhir Yang Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Dalam Menyelesaikan Pendidikan D-III Kebidanan Pada Program
Study Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang



Oleh

ANSI ROSALINDA DJAMI BANGNGU
NIM: PO5303240210555

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. H. K
G2P1A0AH1 UK 36-37 MINGGU DI PUSKESMAS OESAO
TANGGAL 25 JANUARI S/D 30 MARET 2024**

Sebagai Laporan Tugas Akhir Yang Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Dalam Menyelesaikan Pendidikan D-III Kebidanan Pada Program
Study Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang



Oleh

ANSI ROSALINDA DJAMI BANGNGU
NIM: PO5303240210555

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG PROGRAM
STUDI D-III KEBIDANAN KUPANG
TAHUN 20**

HALAMAN PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. H. K G2P1A0AH1 UK 36-37 MINGGU DI PUSKESMAS OESAO TANGGAL 25 JANUARI S/D 30 MARET 2024

Oleh:

Ansi Rosalinda Djami Bangngu
NIM: PO.5303240210555

Telah Disetujui untuk Diperiksa dan Dipertahankan Dihadapan
Tim Penguji Laporan Tugas Akhir Prodi D-III Kebidanan
Kemenkes Poltekkes Kupang
Pada tanggal: 11 juli 2024

Pembimbing



Martina Fenansia Diaz, SST.,M.Kes
NIDN. 4013108702

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. H. K
G2P1A0AH1 UK 36-37 MINGGU DI PUSKESMAS OESAO
TANGGAL 25 JANUARI S/D 30 MARET 2024

Oleh:

Ansi Rosalinda Djami Bangngu
NIM: PO.5303240210555

Telah Dipertahankan Di Hadapan Tim Penguji

Pada tanggal: 14 juli 2024

Penguji I


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

Penguji II


Martina Fenansia Diaz, SST.,M.Kes
NIDN. 4013108702

Mengetahui

Ketua Prodi D-III Kebidanan Kupang


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

SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan di bawah ini, saya :

Nama : Ansi Rosalinda Djami Bangngu

Nim : PO5303240210555

Jurusan : Kebidanan

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. H. K G2P1A0AH1 Uk 36-37 Minggu Di Puskesmas Oesao Tanggal 25 Januari S/D 30 Maret 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, 25 Mei 2024

Penulis

Ansi R. Djami Bangngu
NIM : PO5303240210555

RIWAYAT HIDUP



A. BIODATA

Nama : Ansi Rosalinda Djami Bangngu

Tempat Tanggal Lahir : Molie, 16 April 2003

Agama : Kristen Protestan

Jenis kelamin : Perempuan

Alamat : Jl. Sumba Tuak Sabu-Lasiana

B. RIWAYAT PENDIDIKAN

1. TK Ebenhaezer Lederaba di Kabupaten Sabu Raijua Tamat Tahun 2009
2. SD Gmit Wuiray di Kabupaten Sabu Raijua Tamat Tahun 2015
3. SMP Negeri 1 Hawu Mehara di Kabupaten Sabu Raijua Tamat Tahun 2018
4. SMA Negeri 1 Hawu Mehara di Kabupaten Sabu Raijua Tamat Tahun 2021
5. D-III Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang Tahun 2021 Sampai Sekarang

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 berjudul “Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny. H. K G2P1A0AH1 UK 36-37 Minggu Di Puskesmas OesaoTanggal 25 Januari S/D 30 Maret 2024” dengan baik dan tepat waktu. Laporan Tugas Akhir ini penulis susun untuk memenuhi salah satu persyaratan untuk memperoleh derajat Ahli Madya Kebidanan di Prodi D-III Kebidanan Poltekkes 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 terimakasih kepada:

1. Irfan SKM., M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang, yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengenyam pendidikan di Kemenkes Poltekkes Kupang.
2. Dr. Mareta B. Bakoil, SST. MPH selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kupang, yang telah memberikan kesempatan kepada saya untuk melanjutkan study di poltekkes kupang dan memfasilitasi saya di Prodi D-III Kebidanan.
3. Martina Fenansia. Diaz, SST.,M.Kes selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan, arahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
4. Maria F. Nining Kosad, SST, M. Kes selaku penguji yang telah memberikan masukan arahan, bimbingan serta motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
5. Matelda I.S Tabelak, SKM, M, Si selaku Kepala Puskesmas Oesao beserta pegawai yang telah memberi izin dan membantu dalam pengambilan kasus Laporan Tugas Akhir ini.
6. Bapak Rinto Ndun dan Ibu Heydi Herlin Kapitan yang telah dengan berbesar hati menerima penulis memberikan Asuhan Kebidanan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud dan terselesaikan.
7. Orang tua saya tercinta, Bapak Yohanis Djami Bangngu (alm) dan Ibu Mariam Wila serta ketiga kakak saya Herison Djami Bangngu, Ayu Putri R. Djami Bangngu, Arwin Arianto Djami Bangngu dan adik saya tercinta Satrian Djami Bangngu serta kakak ipar saya Yesri Santi Pinat, yang telah memberikan doa serta dukungan baik moril maupun meterial, dan juga kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah kaki penulis.
8. Seluruh teman – teman mahasiswi Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang, sahabat – sahabat tersayang, Marlie, Magdalena dan Julia serta teman – teman

- seperjuangan tingkat III B angkatan XXIII tercinta 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 per satu, yang ikut adil dalam terwujudnya Karya Tugas 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.

Tanggal, 25 Mei 2024

Penulis

DAFTAR ISI

Hal

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 SINGKATAN.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
ABSTRAK	xiii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Perumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian	4
E. Keaslian Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Kehamilan	7
B. Konsep Dasar Persalinan	32
C. Konsep Dasar Nifas	53
D. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	68
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana	81
F. Kerangka Pikir/kerangka Pemecahan	90
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Jenis Laporan Kasus	91
B. Lokasi dan Waktu	91
C. Subyek Laporan Kasus	91
D. Instrumen Laporan Kasus	91
E. Teknik Pengumpulan Data.....	92
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	
A. Gambaran Lokasi Penelitian	93
B. Tinjauan Kasus.....	94
C. Asuhan Kebidanan Kehamilan	95
D. Catatan Perkembangan Kehamilan	105
E. Asuhan Kebidanan Persalinan	108
F. Catatan Perkembangan Masa Nias	116
G. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	124

H. Catatan Perkembangan Keluarga Berencana	137
I. Pembahasan.....	140
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan	152
B. Saran	153
DAFTAR PUSTAKA	155
LAMPIRAN	157

DAFTAR TABEL

Halaman	
Tabel 2.1 Perkembangan Tinggi Fundus Uteri Sesuai Umur Kehamilan.....	12
Tabel 2.2 Jadwal Pemberian Imunisasi Tetanus Toksoid	17
Tabel 2.3 Klasifikasi BB Ibu Hamil Berdasarkan BMI.....	24

Tabel 2.4 Tinggi Fundus Uteri Menurut Leopold.....	26
Tabel 2.5 Kartu Skor Poedji Rohjati.....	28
Tabel 2.6 Perubahan-Perubahan Uterus Normal pada Masa Nifas.....	58
Tabel 2.7 Perbedaan Pengeluaran Lochea pada Masa Nifas	59
Tabel 2.8 Apgar Score Pada Bayi Baru Lahir.....	74

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ANC	: Antenatal Care
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu

BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BCG	: <i>Bacille Calmette-Guerin</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
HCG	: <i>Hormone Corionic Gonadotropin</i>
HB	: Hemoglobin
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
Hmt	: Hematokrit
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HR	: <i>Heart Rate</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
MT	: Indeks Massa Tubuh
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kurang Energi Kronis
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KRR	: Kehamilan Risiko Rendah
KRT	: Kehamilan Risiko Tinggi
KRST	: Kehamilan Risiko Sangat Tinggi
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>
LILA	: Lingkar Lengan Atas
PAP	: Pintu Atas Panggul
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TP	: Tafsiran Persalinan
TT	: Tetanus Toxoid
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

DAFTAR LAMPIRAN

- | | | |
|------------|---|------------------------------|
| Lampiran 1 | : | Lembar Persetujuan Responden |
| Lampiran 2 | : | Buku KIA |

- Lampiran 3 : Partografi
- Lampiran 4 : Format Konsultasi Pembimbing
- Lampiran 5 : Format Konsultasi Pengudi
- Lampiran 6 : Kartu Skor Poedji Rochjati
- Lampiran 7 : *Leflet*

ABSTRAK

**Kementerian Kesehatan RI
Politeknik Kesehatan Kupang Program**

**Studi Kebidanan
Laporan Tugas Akhir
Maret 2024**

Ansi Rosalinda Djami Bangngu, Martina Fenansia Diaz

Email: anshyrosalinda16@gmail.com

Prodi Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kupang

Latar Belakang: Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuti Of Care*) merupakan serangkaian kegiatan pelayanan berkesinambungan mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana. Asuhan kebidanan COC merupakan upaya untuk mendeteksi secara dini apabila terdapat penyulit atau kelainan dengan tujuan menyelamatkan ibu dan bayi dalam kehamilan, persalinan, nifas, sampai ibu menggunakan alat kontrasepsi. Angka Kematian Ibu dan Bayi di Nusa Tenggara Timur (NTT) di mana data di tahun 2021 menunjukkan terdapat 181 kematian ibu dan 955 kematian bayi, sehingga di perlukan Asuhan kebidanan berkelanjutan dari masa kehamilan sampai penggunaan alat kontrasepsi sebagai salah satu upaya untuk mengurangi serta menurunkan Angka Kematian Ibu dan Angka Kematian Bayi.

Tujuan Penelitian: Menerapkan Asuhan Kebidanan secara berkelanjutan pada Ny. H. K di Puskesmas Oesao Periode 25 Januari-30 Maret 2024.

Metode Penelitian: Penelitian ini dilakukan menggunakan metode studi penelaahan kasus. Lokasi di Puskesmas Oesao, objek studi kasus adalah Ny. H. K yang di laksanakan pada tanggal 25 Januari-30 Maret 2024 dengan menggunakan format Asuhan Kebidanan pada ibu hamil dengan metode 7 Langkah Varney dan pendokumentasian SOAP, teknik pengumpulan data menggunakan data primer dan data sekunder.

Hasil: Setelah di lakukan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny. H. K penulis mendapatkan hasil dimana ibu melakukan kunjungan sesuai dengan anjuran, dalam pemberian asuhan kebidanan tidak terdapat penyulit, persalinan berjalan dengan normal, kunjungan post partum serta kunjungan pada bayi baru lahir berjalan dengan normal dan konseling KB, Ibu memilih untuk menggunakan metoda Implan.

Kesimpulan: Penulis telah menerapkan Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny. H. K dan mendapatkan hasil dengan keluhan ibu selama masa kehamilannya dapat teratasi, ibu melahirkan di fasilitas kesehatan yang memadai, masa nifas berjalan dengan normal, bayi sehat dan konseling alat kontrasepsi. Ibu memilih metode KB Implan.

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

Kepustakaan : 18 Buku dan 2 Jurnal (2019 – 2024)