

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN
PADA NY F. S UMUR 22 TAHUN G2P1AOAH1 UK 37 MINGGU,
JANIN TUNGGAL HIDUP INTRA UTERIN DI BPM FARIDA
M. SADIK, SST PERIODE 14 FEBRUARI S/D 30 MARET 2024**

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



Oleh

EVANGGELINA KNAOFMONE
NIM : PO5303240210562

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY F. S UMUR 22 TAHUN G2P1AOAH1 UK 38-39 MINGGU, JANIN TUNGGAL HIDUP INTRA UTERIN DI BPM FARIDA M. SADIK,SST PERIODE 14 FEBRUARI S/D 30 MARET 2024

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



Oleh

EVANGGELINA KNAOFMONE
NIM : PO5303240210562

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

SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan dibawah ini, saya

Nama : Evangelina Knaofmone
NIM : PO 5303240210562
Jurusan : Kebidanan
Angkatan : XXIII (Dua Puluh Tiga)
Jenjang : Diploma III

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul :

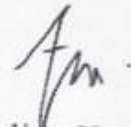
“ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. F. S. G2P1A0AH1 DI BPM FARIDA M. SADIK, SST PERIODE 14 FEBRUARI SAMPAI DENGAN 30 MARET 2024”

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.

Kupang, 02 Juni 2024

Penulis



(Evangelina Knaofmone)

NIM. PO5303240210562

HALAMAN PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY F. S.
G2P1A0AH1 UK 37 MINGGU, JANIN TUNGGAL HIDUP
INTRA UTERIN DI BPM FARIDA M. SADIK, SST PERIODE
14 FEBRUARI S/D 30 MARET 2024**

Oleh

Evangelina Knaofmone
NIM : PO5303240210562

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

Pada tanggal : 25 Juni 2024

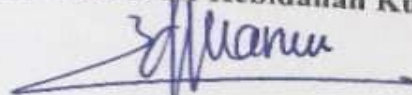
Pembimbing



Ni Luh Made Diah Putri Angraeningsih, SST,M.Kes
NIP : 19800603 200112 2 001

Mengetahui

Ketua Prodi D III Kebidanan Kupang



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

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

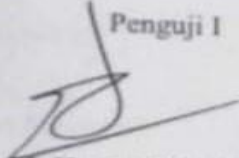
**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY F. S.
G2P1A0A1 UK 37 MINGGU, JANIN TUNGGAL HIDUP
INTRA UTERIN DI BPM FARIDA M. SADIK, SST
PERIODE 14 FEBRUARI S/D 30 MARET 2024**

Oleh :

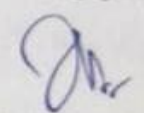
Evangelina Knaofmone
NIM : PO5303240210562

Telah Dipertahankan Di Hadapan Tim Penguji
Pada Tanggal 27 Juli 2024

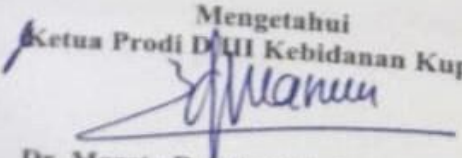
Penguji I


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

Penguji II


Ni Luh Made Diah P.A., SST., M.Kes
NIP: 19800603 200112 2 001

Mengetahui


Ketua Prodi D III Kebidanan Kupang

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

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Evangelina Knaofmone
Tempat Tanggal Lahir : Tubuhue, 17 April 2003
Agama : Kristen Katolik
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jln. Bung Tomo, Blok IV, Kec. Kelapa Lima
Riwayat Pendidikan :

1. SD Katolik Haekto TTU : Lulus tahun 2015
2. SMP N 1 Noemuti TTU : Lulus tahun 2018
3. SMA N 1 Noemuti TTU : Lulus tahun 2021
4. Tahun 2021- Sekarang mengikuti Pendidikan di Politeknik Kesehatan
Kemenkes Kupang Jurusan Kebidanan

UCAPAN TERIMA KASIH

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 F.S G2P1A0AH1 di BPM Farida M. Sadik, SST Periode 14 Februari S/D 30 Maret 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 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 Kemenkes Kupang.
2. Dr. Mareta B. Bakoil, SST., MPH selaku Ketua Prodi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.
3. Matje M. Huru, SST, M.Kes selaku penguji utama yang telah memberikan masukan arahan dan bimbingan, serta motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
4. Ni Luh Made Diah P.A, SST, M.Kes selaku pembimbing dan penguji II yang telah memberikan bimbingan, arahan, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
5. Farida M Sadik, SST, selaku kepala TPMB Yang telah memberikan ijin dalam penelitian kasus
6. Ny F.S dan seluruh anggota keluarga yang dengan tulus bersedia menjadi subjek penelitian saya sehingga laporan ini bisa terwujud

7. Bapa dan mama tercinta bapak Sefarinus Knaofmone dan mama Marselina Silab, yang selalu memberikan cinta, kasih, materi dan do'a kepada penulis sejak awal perkuliahan sampai terwujudnya Laporan Tugas Akhir
8. Seluruh teman-teman mahasiswa Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang 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 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, 02 Juni 2024

Penulis

DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN.....	ii
HALAMAN PERSETUJUA	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
DAFTAR RIWAYAT HIDUPv
UCAPAN TERIMA KASIH.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKAT.....	ii
ABSTRAK	iv
BAB I PENDAHULUAN.....	
A. Latar Belakang	1
B. Perumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian	3
E. Keaslian Penelitian.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Kehamilan	5
B. Konsep Dasar Persalinan	15
C. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	24
D. Konsep Dasar Nifas.....	31
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	41
F. Kerangka Berpikir.....	44
BAB III METODE LAPORAN KASUS	
A. Jenis Laporan Kasus.....	45
B. Lokasi dan Waktu	45
C. Subyek Laporan Kasus.....	45
D. Instrumen	45
E. Teknik Pengumpulan Data	46
F. Keabsahan penelitian.....	48
G. Etika Studi Kasus.....	48

BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	
A. Gambaran Lokasi Penelitian	50
B. Tinjauan Kasus	51
C. Pembahasan	98
BAB V PENUTUP	
A. Kesimpulan	106
B. Saran	106
DAFTAR PUSTAKA	108
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Kenaikan BB sesuai usia Kehamilan	10
Tabel 2.2 TFU menurut usia kehamilan.....	12
Tabel 2.3 Jadwal pemberian imunisasi TT	13
Tabel 2.4 APGAR Scor	27
Tabel 2.5 Sasaran imunisasi pada bayi	31
Tabel 2.6 Asuhan dan jadwal kunjungan masa Nifas	33
Tabel 2.7 Involusi Uterus	34
Tabel 2.8 Pengeluaran Lochea	36
Tabel 4.1 Hasil Observasi Kala 1 Fase Aktif	69
Tabel 4.2 Hasil Observasi Kala IV	
75Tabel 4.3 Hasi Observasi Bayi Baru Lahir	76

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Kerangka Pikir	45

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Buku KIA
Lampiran 2	Score Poedji Rochjati
Lampiran 3	Partograf
Lampiran 4	Kunjungan Pasien
Lampiran 5	Surat Persetujuan Pasien
Lampiran 6	Lembar Konsultasi

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 Menyusui 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	: Vaginal toucher

ABSTRAK

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

Evangelina Knaofmone

“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. F.S. G2P1A0AH1 di BPM Farida M.Sadik, SST. Periode 14 Februari S/D 30 Maret 2024

Latar Belakang Penyebab kematian ibu di Indonesia didominasi oleh tiga penyebab utama kematian yaitu perdarahan, hipertensi dalam kehamilan dan infeksi. Hal ini terjadi karena minimnya kesadaran dan pengetahuan ibu serta keluarga akan pentingnya pemeriksaan kehamilan secara teratur, masih rendahnya angka persalinan di fasilitas kesehatan, rendahnya pemeriksaan pada masa nifas serta kurangnya askes terhadap fasilitas kesehatan.

Tujuan Mampu menerapkan Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny F.SG2P1A0AH1 di BPM Farida M, Sadik, SST Periode 14 Februari S/D 30 Maret 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 Batakte, subjek studi kasus adalah Ny F.S, dilaksanakan pada tanggal 14 Februari S/D 30 Maret 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 dan Pembahasan Setelah dilakukan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny. F.S 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.

Simpulan 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.

Referensi 2019-2024