

**LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA
NY H. T G1P0A0AH0 USIA KEHAMILAN 38 MINGGU
6 HARI DI PMB TRIMURDANI SEMSI
TANGGAL 22 JANUARI
S/D 21 APRIL 2024**

Sebagai Laporan Tugas Akhir yang diajukan untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Dalam menyelesaikan Pendidikan DIII Kebidanan pada Program Studi
Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang



Oleh :

INDA SARI BILI
NIM : PO5303240200361

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

HALAMAN JUDUL

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA
NY H. T G1P0A0AH0 USIA KEHAMILAN 38 MINGGU
6 HARI DI PMB TRIMURDANI SEMSI
TANGGAL 22 JANUARI
S/D 21 APRIL 2024

Sebagai Laporan Tugas Akhir yang diajukan untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Dalam menyelesaikan Pendidikan DIII Kebidanan pada Program
Studi Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang



Oleh :

INDA SARI BILI
NIM : PO5303240200361

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

**HALAMAN PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA
NY.H.T G1P0A0AH0 USIA KEHAMILAN
38MINGGU 6 HARI DIPMB TRIMURDANI SEMSI
TANGGAL 22 JANUARI S/D 21 APRIL 2024**

Oleh :



INDA SARI BILI
NIM : PO5303240200361

Telah Disetujui untuk Diperiksa dan Dipertahankan dihadapkan Tim
Penguji Laporan Tugas Akhir Prodi DIII Kebidanan Politeknik
Kesehatan Kemenkes Kupang

Pada tanggal : 20 juni 2024

Pembimbing



Hasri Yulianti, SST., M.Keb
NIP. 198112062005012002

Mengetahui

Ketua Prodi DIII Kebidanan Kupang



Dr. Mareta B. Bakoil, SST, MPH
NIP. 197603012000122001

HALAMAN PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA
NY.H.T G1P0A0AH0 USIA KEHAMILAN
38MINGGU 6 HARI DI PMB TRI MURDANI SEMSI
TANGGAL 22 JANUARI S/D 21 APRIL 2024

Oleh :


INDA SARI BILI
NIM : PO5303240200361

Telah Dipertahankan di Hadapan Tim Penguji
Pada tanggal : 10 juli 2024

Penguji I


Mariana Ngundju Awang, S.SiT.M.Kes
NIP. 197405172000122006

Penguji II


Hasri Yulianti, SST.,M.Keb
NIP. 198112062005012002

Mengetahui


Ketua Prodi DIII Kebidanan Kupang

Dr. Mareta B. Bakoil, SST.,MPH
NIP. 197603012000122001

SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan dibawah ini, saya :

Nama : Inda Sari Bili
Nim : PO5303240200361
Jurasan : Kebidanan
Angkatan : XXIII
Jenjang : Diploma III

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan laporan Tugas Akhir saya yang berjudul **“ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA IBU G1P0A0AH0 USIA KEHAMILAN 38 MINGGU 6 HARI JANIN TUNGGAL, HIDUP, INTRA UTERI LETAK KEPALA, KEADAAN IBU JANIN BAIK DI PMB TRIMURDANI SEMSI”**

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan Tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Kupang, April 2024

Penulis



Inda Sari Bili
PO5303240200361

RIWAYAT HIDUP



Nama : Inda Sari Bili
Tempat,Tanggal Lahir : Wano Todung,31 Maret 20001
Agama : Kristen Protestan
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jalan Paradiso, RT 09/RW 03, Oesapa Barat, Kelapa Lima
Email : indasaribili@gmail.com

Riwayat Pendidikan

1. Tamat SDN Balikalebu
2. Tamat SMP N 1 Waikabubak
3. Tamat SMA N 1 Waikabubak
4. Tahun 2020 sampai sekarang mengikuti Pendidikan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Program Studi DIII Kebidanan

MOTTO

*Kuatkan dan teguhkanlah hatimu, janganlah takut dan jangan gementar karena mereka, sebab Tuhan, Allahmu, Dialah yang berjalan menyertai engkau;
Ia tidak akan memberikan engkau dan tidak akan meninggalkan engkau.
(Ulangan 31:86)*

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 H. T G1P0A0AH0 di BPM Trimurdani Semsu ”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.

Penyusunan Laporan Tugas Akhir ini Penulis telah mendapatkan banyak bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak. Pada kesempatan ini Penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada :

1. Irfan. SKM., M.Kes selaku Direktur Politeknik Kemenkes Poltekkes Kupang.
2. Dr. Mareta B. Bakoil, SST., MPH, selaku Ketua Prodi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Poltekkes Kupang.
3. Mariana Ngundju Awang, S.SiT.M.Kes. , selaku penguji I yang telah memberikan masukan, arahan dan bimbingan, serta motivasi kepada Penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
4. Hasri Yulianti, SST., M.Keb, selaku pembimbing dan penguji II yang telah memberikan bimbingan, arahan, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
5. Pemilik PMB Tri Murdani Semsu yang bersedia membimbing penulis sehingga laporan tugas akhir ini dapat terwujud. Ny. H.T yang telah bersedia menjadi responden dan pasien selama Penulis memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan.
6. Orang Tuaku tercinta bapak Marthen Dowa Robaka dan mama Martha Leda Kaka yang telah memberikan dukungan baik moril maupun

material serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap Langkah kaki Penulis.

7. Saudaraku ningsi yati wini dowa, Fatmawati Dowa, Setiana Buma serta keluarga besar serta kenalku Yufrian Miran Sah yang telah memberikan dukungan baik moril maupun material serta kasih sayang yang tiada terkira kepada Penulis.
8. Seluruh teman-teman, risti, riska, ria, nova, presi, pinky, nana, mahasiswa Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Poltekkes 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 ikutan dildalam 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, Januari 2024

Penulis

Inda Sari Bili
NIM. PO5303240200361

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN	iv
RIWAYAT HIDUP	v
UCAPAN TERIMAKASIH	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
ABSTRAK	xvii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian	4
E. Keaslian Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Kehamilan	6
B. Konsep Dasar Persalinan	32
C. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	53
D. Konsep Dasar Masa Nifas	61
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana	80
F. Manajemen Kebidanan	84
G. Kerangka Pikir	96

BAB III METODE PENELITIAN

A. Jenis Laporan Khusus.....	87
B. Lokasi Dan Waktu.....	87
C. Subjek Laporan Kasus.....	87
D. Instrument LaporanKasus	87
E. Teknik Pengumpulan Data.....	87
F. Trigulasi Penelitian.....	88
G. Alat dan Bahan.....	89
H. Etika Penelitian	91

BAB IV TINJAUAN KASUS

A. Gambaran Lokasi	93
B. Tinjauan Kasus.....	93
C. Pembahasan.....	93

BAB V PENUTUP

A. Simpulan	147
B. Saran.....	147

DAFTAR PUSTAKA

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Perbedaan antara primigravida dan multigravida	7
Tabel 2.2 Perbedaan janin hidup atau mati	8
Table 2.3 Pebedaan janin tunggal atau kembar	8
Tabel 2.4 Perbedaan janin intrauterine dan ekstrauterin.....	9
Tabel 2.5 TFU Sesuai Usia Kehamilan.....	11
Tabel 2.6 Imunisasi TT	27
Tabel 2.7 Tafsiran Berat Badan Janin.....	32
Tabel 2.8 Apgar Schor	55

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir Pembimbing Dan Penguji

Lampiran 2 Lembar Persetujuan Responden

Lampiran 3 Lembar Partograph

Lampiran 4 Kartu Ibu

DAFTAR SINGKATAN

AIDS	: <i>Acquired Immonudeficiency Syndrome</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
Balita	: Bawa Lima Tahun
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
Ca	: Kalsium
Cc	: Centimeter Kubik
Cm	: Centimeter
CO ₂	: Karbon Dioksida
CPD	: <i>Cephalo Pelvic Disproportion</i>
Depkes	: Departemen Kesehatan
Dinkes	: Dinas Kesehatan
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DMPA	: <i>Depo Medroksi Progesteron</i>
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
Gr	: Gram
HB	: Hemoglobin
Hcg	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HCL	: <i>Hidrogen Clorida</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: <i>Human Placenta Lactogen</i>

IM	: Intra Muskular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
INC	: <i>Intranatal Care</i>
IU	: Internasional Unit
K1	: Pemeriksaan Kesehatan Pertama
K4	: Kontak minimal 4 kali
KB	: Keluarga Berencana
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
KF	: Kunjungan Nifas
Kg	: Kilogram
KH	: Kelahiran Hidup
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi Informasi dan Edukasi
KK	: Kepala Keluarga
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
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>
LILA	: Lingkar Lengan Atas
Mg	: Miligram
mmHg	: Milimeter Hidrogium
MTBS	: Manajemen Terpadu Balita Sakit
MOW	: Metode Operasi Wanita
NTT	: Nusa Tenggara Timur
Ny	: Nyonya
O ₂	: Oksigen

P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PAP	: Pintu Atas Panggul
PNC	: <i>Postnatal Care</i>
Posyandu	: Pos Pelayanan Terpadu
PRP	: Penyakit Radang Panggul
Puskesmas	: Pusat Kesehatan Masyarakat
Pustu	: Puskesmas Pembantu
Px	: <i>Proccecus Xyphoideus</i>
RI	: Republik Indonesia
RS	: Rumah Sakit
RT	: Rukun Tetangga
RW	: Rukun Warga
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SOAP	: Subyektif, Objektif, Assessment, Penatalaksanaan
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>
WITA	: Waktu Indonesia Tengah

ABSTRAK

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

Inda Sari Bili

“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny H.T G1POAOAH0 di PMB Trimurdani Semsu tanggal 22 Januari s/d 21 April 2024”

Latar Belakang : Jumlah kematian ibu yang dihimpun dari pencatatan program kesehatan keluarga di Kementerian Kesehatan pada tahun 2022 menunjukkan 3.572 kematian di Indonesia. Jumlah ini menunjukkan penurunan dibandingkan tahun 2022 sebesar 7.389 kematian. Berdasarkan penyebab, sebagian besar kematian ibu pada tahun 2022 disebabkan oleh perdarahan sebanyak 741 kasus, hipertensi dalam kehamilan sebanyak 801 kasus, dan penyebab lain-lainnya sebanyak 1.504 kasus.

Berdasarkan hasil Survey Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) menunjukkan AKI Provinsi NTT sebesar 539 per 100.000 Kelahiran Hidup dan AKB Provinsi NTT sebesar 45 per 1.000 Kelahiran Hidup. Angka Kematian Ibu (AKI) di Kota Kupang mengalami penurunan pada tahun 2019 bila dibandingkan dengan AKI pada tahun 2020. Penurunan yang signifikan ini sebagai dampak dari adanya Program Revolusi KIA di Provinsi NTT. Tahun 2021 Angka Kematian Ibu (AKI) dari data yang dikumpulkan bidang kesehatan keluarga terdapat 6 kasus dari 6878 Kelahiran Hidup.

Tujuan : Asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny. H.T umur 20 tahun G1P0A0AH0 di BPM Trimurdani Semsu periode 22 Januari sampai dengan 21 April 2024 dengan metode pendokumentasian 7 langkah Varney dan SOAP.

Metode : Jenis studi kasus yang dilakukan adalah penelaahan kasus, subyek kasus yaitu Ny. H. T G1P0A0AH0 di BPM Trimurdani Semsu, teknik pengumpulan data menggunakan data primer meliputi pemeriksaan fisik, wawancara, dan observasi sedangkan data sekunder meliputi keperustakaan dan studi dokumentasi.

Hasil : Setelah dilakukan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny. H. T penulis mendapatkan hasil dimana kehamilan, ibu melakukan kunjungan berjalan normal, kunjungan postpartum serta kunjungan pada bayi baru lahir berjalan normal tidak terdapat penyulit. Pada asuhan keluarga berencana ibu dan suami bersepakat untuk menjarangkan kehamilan dengan metode Amenorea Laktasi.

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, persalinan, nifas, bayi baru lahir, keluarga berencana.

Kepustakaan:(2017-2023)