

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY J. N G3P2A0AH2 USIA KEHAMILAN 36-37 MINGGU DI BIDAN PRAKTIK MANDIRI ELIM SUEK PERIODE 04 MARET S/D 12 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
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang



Oleh
LILIS KOTA
NIM : PO5303240210526

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY J.N G3P2A0AH2 USIA KEHAMILAN 36-37 MINGGU DI BIDAN PRAKTIK MANDIRI ELIM SUEK PERIODE 04 MARET S/D 12 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
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang



Oleh
LILIS KOTA
NIM : PO5303240210526

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

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Lilis Kota
Nim : PO5303240210526
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 NY. J N G3P2A0AH2 Usia Kehamilan 36-37 Minggu Janin Tunggal Hidup Intrauteri, Letak Kepala, Keadaan Ibu dan Janin Baik di TPBM Elim Suek periode 04 Maret S/D 12 April 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, 04 Maret 2024

Penulis

Lilis Kota
NIM:PO5303240210526

HALAMAN PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY J. N G3P2A0AH2 USIA KEHAMILAN 36-37 MINGGU DI BIDAN PRAKTIK MANDIRI ELIM SUEK PERIODE 04 MARET S/D 12 APRIL 2024

Oleh:

LILIS KOTA

NIM: PO.5303240210526

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

Pada tanggal :05 Juli 2024

Pembimbing



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

NIP.197511102001122003

Mengetahui

Ketua Prodi DIII Kebidanan Kupang



Dr. Mareta B. Bakoil, SST., MPH

NIP: 197603102000122001

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY J. N G3P2A0AH2 USIA KEHAMILAN 36-37 MINGGU DI BIDAN PRAKTIK MANDIRI ELIM SUEK PERIODE 04 MARET S/D 12 APRIL 2024

Oleh:

LILIS KOTA

NIM: PO.5303240210526

Telah Disetujui untuk diperiksa dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji
Laporan Tugas Akhir Prodi D III Kebidanan Politeknik
Kesehatan Kemenkes Kupang
Pada tanggal :07 Agustus 2024

Penguji I



LORIANA L. MANALOR., SST. M. Kes
NIP.198104292009122001

Penguji II



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

Mengetahui

Ketua Prodi DIII Kebidanan Kupang



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

RIWAYAT HIDUP



Nama : Lilis Kota
Tempat / Tanggal Lahir : Ponain, 14 September 2003
Agama : Kristen
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jln. R.A.Kartini, Walikota

Riwayat Pendidikan :

1. Tamat TK di TK Kristen Mizpa Ponain 2009
2. Tamat SD di SD Inpres Ponain 2015
3. Tamat SMP di SMP Negeri 4 Amarasi 2018
4. Tamat SMA di SMA Negeri 2 Amarasi 2021
5. Tahun 2020 sampai sekarang penulis menempuh pendidikan
Diploma III di Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Program Studi
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 ini yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny. J.N di Bidan Praktik Mandiri Elim Suek periode 04 Maret S/D 12 April 2024”** dengan baik dan tepat waktu.

Laporan Tugas Akhir ini penulis susun untuk memenuhi salah satu persyaratan memperoleh derajat Ahli Madya Kebidanan di Jurusan Kebidanan Politeknik Kementrian Kesehatan Kupang.

Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini penulis telah mendapat 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, yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk melaksanakan studi di Poltekkes Kemenkes Kupang.
2. Dr. Mareta B. Bakoil, SST., MPH., selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang, yang telah memberikan motivasi kepada penulis.
3. Loriana L. Manalor SST., M.Kes., selaku Penguji I yang telah memberikan arahan dan motivasi kepada penulis
4. Maria F. Nining Kosad, SST., M.Kes., selaku Pembimbing dan Penguji II yang telah memberikan bimbingan, arahan serta motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Bidan Elim Suek, S.tr.Keb, beserta petugas lainnya yang telah memberikan ijin, dan membantu dalam pengambilan kasus Laporan Tugas Akhir
6. Ny. J.N beserta suami dan keluarga yang sudah mau bersedia menjadi pasien dan keluarga pasien dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir saya.
7. Orang tua tercinta Bapak Yusman Kota, Mama Asni Kota Adik dan keluarga terkasih, yang telah memberikan dukungan baik moril maupun materil, serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah kaki penulis.

8. Keluarga Asrama kamboja serta 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 serta dalam terwujudnya Laporan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari bahwa penyusunan 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 Akhirini.

Akhir kata, penulis mengucapkan terimakasih, semoga dapat bermanfaat dan Allah memberkahi.

Kupang, Maret 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERNYATAAN	iii
HALAMAN PERSETUJUAN	iv
HALAMAN PENGESAHAN	v
RIWAYAT HIDUP.....	vi
UCAPAN TERIMAKASIH.....	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
ABSTRAK	xvii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan	3
D. Manfaat	4
E. Keaslian Laporan Tugas Akhir	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Kasus	6
B. Kerangka Pikiran/Pendekatan Masalah	92
BAB III METODE LAPORAN KASUS	
A. Jenis Laporan Kasus	104
B. Lokasi Dan Waktu	104
C. Subjek Kasus	105
D. Instrumen	105
D. Teknik pengumpulan Data	106
E. Etika Studi Kasus.....	107

BAB IV TINJAUAN KASUS

A. Gambaran Umum Lokasi Pengambilan Kasus	108
B. Tinjauan Kasus	108
C. Pembahasan	153

BAB V PENUTUP

A. Kesimpulan.....	156
--------------------	-----

DAFTAR PUSTAKA	158
-----------------------------	------------

LAMPIRAN	163
-----------------------	------------

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tambahan Kebutuhan Nutrisi Ibu Hamil	12
Tabel 2.2 Menu Makanan Ibu Hamil	14
Tabel 2.3 TFU Menurut Leopold	29
Tabel 2.4 Selang Waktu Pemberian Imunisasi Tetanus Toxoid	30
Tabel 2.5 TFU Menurut Mc Donald	42
Tabel 2.6 Bidang Hodge	46
Tabel 2.7 APGAR Skor	74
Tabel 2.8 Kunjungan Masa Nifas	79
Tabel 2.9 TFU Pada Masa Nifas	81
Tabel 2.10 Lochea	83
Tabel 2.11 Pola Penggunaan Metode Kontrasepsi Yang Rasional	89
Tabel 4.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan Dan Nifas Yang Lalu	104
Tabel 4.2 Pola Kebutuhan Sehari-hari	106
Tabel 4.3 Interpretasi Data Dasar Kehamilan	109
Tabel 4.4 Riwayat Persalinan Sebelumnya	133
Tabel 4.5 APGAR Skor	134
Tabel 4.6 Interpretasi Data Dasar Bayi Baru Lahir	135

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Pikiran	92
---------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Responden
- Lampiran 2 Dokumentasi Buku KIA
- Lampiran 3 Skor Poedji Rochjati
- Lampiran 4 Observasi Persalinan Kala 1
- Lampiran 5 Observasi
- Lampiran 6 Dokumentasi Lembar Depan Partograf
- Lampiran 7 Dokumentasi Lembar Belakang Partograf
- Lampiran 8 Lembar Konsultasi

DAFTAR SINGKATAN

A0	:Abortus tidak ada
AKI	:Angka Kematian Ibu
AKB	:Angka Kematian Bayi
IU	: Internasional Unit
IUD	: Intra Uterin
KB	: Keluarga Berencana
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
KF	: Kunjungan Nifas
Kg	: Kilogram
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi Informasi dan Edukasi
KMS	: Kartu Menuju Sehat
KN	: Kunjungan Neonatus
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KRR	: Kehamilan Resiko Rendah
KRST	: Kehamilan Resiko Sangat Tinggi
KRT	: Kehamilan Resiko Tinggi
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAK III	: Manajemen Aktif Kala III
MAL	: Metode Amenorhea Laktasi
Mg	: Miligram
MOP	: Metode Operasional Pria
MOW	: Metode Operasional Wanita
Nakes	: Tenaga Kesehatan
NCB	: Neonatus Cukup Bulan
NTT	: Nusa Tenggara Timur
P1	: Para pertama (persalinan)
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan

PencegahaKomplikasi

PAP	: Pintu Atas Panggul
PID	: Penyakit Inflamasi Pelvik
PNC	: <i>Postnatal Care</i>
PUS	: Pasangan Usia Subur
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: Ante Natal Care
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendan
BTA	: Basil Tahan Asam
Dinkes	: Dinas Kesehatan
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DPT	: Difteri Pertusi Tetanus
DTT	: Dekontaminasi Tingkat Tinggi
FSH	: Folikel Stimulating hormone
GII	: Gravida Kedua (kehamilan)
HB	: Haemoglobin
HCG	: <i>Hormon Chorionik Gonaotropin</i>
HIV	: <i>Human Immunology Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui
IM	: Intramuskular
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Massa Tubuh
Puskesmas	: Pusat Kesehatan Masyarakat
PX	: Prosesus Xhipoideus

SC	: <i>Secsio Caesarea</i>
SDG's	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SDKI	: Survei Demografi Kesehatan Indonesia
SMK	: Sesuai Masa Kehamilan
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Analisa Masalah, Penatalaksanaan
TBC	: Tuberculosis
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TP	: Tafsiran Persalinan
TT	: Tetanus Toxoid
TTV	: Tanda-Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
UUB	: Ubun-ubun Besar
UUK	: Ubun-Ubun Kecil
WHO	: <i>World Health Organization</i>

ABSTRAK

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Kemenkes Poltekkes Kupang
Prodi DIII Kebidanan
Laporan Tugas Akhir
Tahun 2024

Lilis Kota, Maria F Nining Kosad

Email: liliskota7@gmail.com

“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. J.N Di TPBM Elim Suek Periode 04 Maret S/D 12 April 2024”

Latar Belakang: Asuhan kebidanan *Continuity of Care (COC)* adalah asuhan yang diberikan seorang bidan terhadap klien atau pasien mulai dari masa pra konsepsi, masa kehamilan, nifas, dan Keluarga Berencana (KB). Dengan memberikan asuhan kebidanan COC dapat menyelamatkan ibu dan bayi dalam kehamilan, persalinan, dan nifas agar tidak terjadi penyulit dan komplikasi serta memberikan pelayanan KB sehingga dapat menurunkan AKI dan AKB.

Tujuan: Menerapkan asuhan kebidanan secara berkelanjutan pada Ny. J.N G3P2A0AH2 usia kehamilan 36-37 minggu, janin tunggal, hidup intrauteri, letak kepala, keadaan ibu dan janin baik di TPBM Elim Suek periode 04 Maret S/D 12 April 2024

Metode: Metode kualitatif menggunakan studi penelaahan kasus, subjek studi kasus yaitu Ny. J.N di TPBM Elim Suek, teknik pengumpulan data menggunakan data primer yang meliputi pemeriksaan fisik, wawancara, dan observasi sedangkan data sekunder meliputi kepustakaan dan studi dokumentasi.

Hasil: Asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny. J.N G3P2A0AH2 selama kehamilan trimester III dengan masalah sering BAK dan cepat lelah saat melakukan suatu pekerjaan dapat teratasi dengan baik, keadaan ibu dan janin sehat. Pada proses persalinan, dapat berlangsung normal tanpa ada penyulit dan komplikasi, tidak ada laserasi jalan lahir, tidak terjadi perdarahan, serta keadaan ibu dan bayi baik. Bayi lahir langsung menangis, warna kulit kemerahan, tonus otot baik, bergerak aktif, BB 2900 gram, PB 46 cm, LK 32 cm, LD 32 cm, LP 30 cm, serta tanda-tanda vital dalam batas normal yaitu nadi 132 x/menit, pernapasan 46 x/menit, dan suhu 36,8°C. Pada masa nifas berlangsung normal tanpa ada penyulit dan komplikasi, keadaan ibu baik, tanda-tanda vital dalam batas normal dan telah dilakukan kunjungan sebanyak 4 kali. Ibu menjadi akseptor KB Implan setelah 3 minggu pasca persalinan

Simpulan: Setelah dilakukan asuhan secara berkelanjutan mulai dari kehamilan sampai pada perawatan masa nifas dan BBL berjalan normal, ibu dan bayi dalam keadaan baik. Ibu dan suami sepakat untuk menggunakan alat kontrasepsi Implan.

Kata Kunci: Asuhan kebidanan berkelanjutan kehamilan.

Kepustakaan: 2018-2024