

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. F.R G3P2A0AH2 UK 36-37 MINGGU JANIN TUNGGAL HIDUP INTRA UTERIN DI TPMB LYTHA LAY PERIODE 02 MARET S/D 04 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 Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang



oleh

DINA NATALIA CHETRIN KELENDONU
NIM : PO5303240210561

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. F.R G3P2A0AH2 UK 36-37 MINGGU JANIN TUNGGAL HIDUP INTRA UTERIN DI TPMB LYTHA LAY PERIODE 02 MARET S/D 04 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 Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang



oleh

DINA NATALIA CHETRIN KELENDONU

NIM : PO5303240210561

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

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Dina Natalia Chettrin Kelendonu

NIM : PO5303240210561

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.F.R G3P2A0AH2 USIA KEHAMILAN 36-37 MINGGU, JANIN TUNGGAL HIDUP, INTRA UTERI, LETAK KEPALA , DI TPMB LYTHA LAY PRIODE 12 FEBUARI 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 yang saya buat dengan yang sebenar-benarnya.

Kupang 2024

Penulis

Dina Natalia Chettrin Kelendonu

PO5303240210561

HALAMAN PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. F.R
G3P2A0AH2 UK 36-37 MINGGU JANIN TUNGGAL
HIDUP INTRA UTERIN DI TPMB LYTHA LAY
PERIODE 12 FEBRUARI S/D 30 MARET 2024**

Oleh :

Dina Natalia Chetrin Kelendonu
NIM : PO5303240210561

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

Pada tanggal : 22 Juni 2024

Pembimbing



Ni Luh Made Diah P.A.SST.,M.Kes
NIP.19800603 200112 2001

Mengetahui

Ketua Prodi DIII Kebidanan Kupang



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

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. F.R
G3P2A0AH2 UK 36-37 MINGGU JANIN TUNGGAL
HIDUP INTRA UTERIN DI TPMB LYTHA LAY
PERIODE 12 FEBRUARI S/D 30 MARET 2024**

Oleh :

DINA NATALIA CHETRIN KELENDONU
NIM :PO5303240210561

Telah Dipertahankan dihadapan Tim Penguji

Pada tanggal : 26 Juni 2024

Penguji I



Matje Meriaty 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 DIII Kebidanan Kupang



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

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Dina Natalia Chettrin Kelendonu
Tempat / Tanggal Lahir : Kalabahi, 11 Desember 2000
Agama : Kristen Protestan
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Asrama Kebidanan Poltekes Kupang, Jln.
R.A.Kartini

1. Tamat TK di TK Kristen Tunas Bangsa 2007
2. Tamat SD di SD GMIT 004 Lawahing Kabupaten Alor 2013
3. Tamat SMP di SMP Negeri 1 Kalabahi 2016
4. Tamat SMA di SMA Kristen 2 Kalabahi 2019
5. Tahun sampai sekarang melanjutkan Pendidikan DIII Kebidanan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

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

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 yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti perkuliahan dan menimba ilmu di Prodi Kebidanan.
2. Dr. Mareta B. Bakoil, SST., MPH selaku Ketua Prodi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Kupang yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk belajar dan menimba ilmu di Prodi Kebidanan dan juga telah memberikan motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
3. Ni Luh Made Diah Putri A,SST.,M.Kes selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan, arahan, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
4. Matje M Huru, SST., M.Kes selaku penguji yang telah memberikan masukan arahan dan bimbingan, serta motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
5. Bidan LYTHA LAY selaku pemilik Tempat Praktek Mandiri Bidan yang telah memberi ijin dan membantu dalam pengambilan kasus Laporan Tugas Akhir Ini

6. Ny F.R beserta keluarga yang telah bersedia menjadi responden selama penulis memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan.
7. Kedua Orang Tuaku Tercinta Bapak Daud Y.K dan Mama Bhet B, yang selalu memberikan Nasehat,motivasi,doa dan cinta yang tulus kepada penulis serta memberikan dukungan baik moril maupun material,serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langka kaki penulis.
8. Sahabat-sahabat saya 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 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.

Akhir kata,penulis mengucapkan Terimakasih semoga dapat bermanfaat dan Tuhan Yesus Memberkati.

Kupang 2024

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
RIWAYAT HIDUP	v
UCAPAN TERIMA KASIH.....	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
ABSTRAK.....	xiii
DAFTAR SINGKAT.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Perumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Manfaat Penelitian.....	4
E. Keaslian Penelitian	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Kehamilan	5
B. Konsep Dasar Persalinan	13
C. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	24
D. Konsep Dasar Nifas.....	33
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	43
F. Kerangka Berpikir	48
BAB III METODE LAPORAN KASUS	
A. Jenis Laporan Kasus	49
B. Lokasi dan Waktu.....	49
C. Subyek Laporan Kasus	49
D. Instrumen	49
E. Teknik Pengumpulan Data.....	50
F. Keabsahan penelitian.....	52
G. Etika Studi Kasus	53
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	
A. Gambaran Lokasi Penelitian.....	54
B. Tinjauan Kasus.....	54
C. Pembahasan	55

BAB V PENUTUP

A. Kesimpulan 107
B. Saran 107

DAFTAR PUSTAKA 109

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Kenaikan BB sesuai usia Kehamilan.....	11
Tabel 2.2 TFU menurut usia kehamilan.....	13
Tabel 2.3 Jadwal pemberian imunisasi TT.....	14
Tabel 2.6 APGAR Scor.....	36
Tabe 2.7 Sasaran imunisasi pada bayi	40
Tabel 2.8 Asuhan dan jadwal kunjungan masa Nifas	42
Tabel 2.9 Involusi Uterus	44
Tabel 2.10 Pengeluaran Lochea.....	45
Tabel 4.1 Hasil Observasi Kala 1 Fase Aktif	79
Tabel 4.2 Hasil Observasi Kala IV	87
Tabel 4.3 Hasi Observasi Bayi Baru Lahir	89

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Kerangka Pikir.....	49

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Buku KIA
- Lampiran 2 Partograf
- Lampiran 3 Kunjungan Pasien
- Lampiran 4 Surat Persetujuan Pasien
- Lampiran 5 Lembar Konsultasi

ABSTRAK

Kementrian Kesehatan Republik Indonesia
Kemenkes Politeknik Kesehatan Kupang
Program Studi DIII Kebidanan
Laporan Tugas Akhir
Juni 2024

Dina Natalia Chetrin Kelendonu

**“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny.F.R G3P2A0AH2 Usia
Kehamilan 36-37 Minggu,Janin Tungga Hidup Intra Uteri,Letak Kepala,Di
TPMB Lytah Periode 12 Februari s/D 30 Maret”**

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 akses terhadap fasilitas kesehatan. Sementara itu penyebab angka kematian bayi yaitu dimana masih banyak ibu yang tidak melakukan pemeriksaan ANC dan pertolongan persalinan yang ditolong oleh tenaga kesehatan serta kurangnya kesadaran ibu nifas untuk memeriksakan kesehatan bayinya di fasilitas kesehatan.

Tujuan : Mampu menerapkan Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny F.R G3P2A0AH2 Di Tempat Praktek Mandiri Bidan Lytha Lay Periode 12 Febuari 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 TPMB Lytha Lay, subjek studi kasus adalah Ny F.R, dilaksanakan pada tanggal 12 Febuari 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.R 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

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

