

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA
NY.H.H G1P0A0AH0 USIA KEHAMILAN 36 MINGGU
DI TPMB TRIMURDANI SEMSI PERIODE
29 JANUARI S/D 5 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 :
MARIA FLORIANI NDA
NIM: PO5303240210529

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

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA
NY.H.H G1P0A0A0 USIA KEHAMILAN 36 MINGGU
DI TPMB TRIMURDANI SEMSI PRIODE
29 JANUARI S/D 5 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 :

MARIA FLORIANI NDA
NIM: PO5303240210529

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

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Maria Floriani Nda

Nim : PO5303240210529

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. H.H G1P0A0AH0 Usia Kehamilan 36 Minggu Janin Tunggal Hidup Intrauteri, Letak Kepala, Keadaan Ibu Dan Janin Baik Di TPMB Trimurdani Semsu Periode 29 Januari Sampai Dengan 5 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.

Kupang, 29 Januari 2024

Penulis

Maria Floriani Nda
_PO5303240210529

HALAMAN PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA
NY.H.H G1P0A0AH0 USIA KEHAMILAN 36 MINGGU
DI TPMB TRIMURDANI SEMSI PRIODE
29 JANUARI S/D 5 APRIL 2024

Oleh:

MARIA FLORIANI NDA
NIM: PO.5303240210529

Telah Disetujui untuk diperiksa dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji
Laporan Tugas Akhir Prodi D III Kebidanan Politeknik
Kesehatan Kemenkes Kupang
pada tanggal 02 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.H.H G1P0A0A0H0 USIA KEHAMILAN 36 MINGGU
DI TPMB TRIMURDANI SEMSI PRIODE
29 JANUARI S/D 5 APRIL 2024

Oleh:

MARIA FLORIANI NDA
NIM: PO.5303240210529

Telah Dipertahankan dihadapan Tim Penguji
Pada Tanggal : 05 Juli 2024

Penguji I

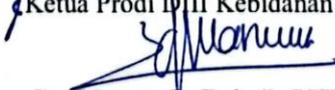

Loriana L. Manalor, SST, M. Kes
NIP.198104292009122001

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 : Maria Floriani Nda

Tempat tanggal lahir : Kejek, 28 Novmber 2002

Agama : Katolik

Asal : Manggarai Timur

Alamat : Jl. Cokroaminoto II, Kelapa Lima, Walikota Kupang

Riwayat pendidikan :

1. SDI Kejek Di Manggarai Timur Lulus Tahun 2014
2. SMP N 2 Elar Mamba Di Manggarai Lulus Tahun 2017
3. SMA N 3 Elar Mamba Di Manggarai Lulus Tahun 2020
4. D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kupang Angkatan XXIII

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.H. G1P0A0AH0 Usia Kehamilan 36 Minggu, Janin Tunggal, Hidup Intrauteri, Letak Kepala, Keadaan Ibu dan Janin Baik di Puskesmas Bakunase Periode 29 Januari sampai dengan periode 5 April 2024 dengan baik dan tepat waktu. Laporan Tugas Akhir ini penulis susun untuk memenuhi salah satu persyaratan memperoleh derajat Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Politeknik Kementrian Kesehatan 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 Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti perkuliahan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.
2. Dr. Mareta B. Bakoil, SST., MPH., selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk belajar dengan baik dalam pendidikan formal maupun lahan praktek.
3. Loriana L. Manalor, SST, M.Kes, selaku penguji yang telah memberikan masukan arahan dan bimbingan, serta motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud
4. Maria F. Nining Kosad, SST, M.Kes, selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan, arahan, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
5. Trimurdani Semsi SST, selaku clinical instruktur di TPMB beserta pegawai yang telah memberi ijin dan membantu dalam pengambilan kasus Laporan Tugas Akhir ini.

6. Tn. F.M dan Ny. H.H karena telah bersedia menjadi responden dan pasien selama penulis memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan.
7. Orang tua tercinta bapa Hendrikus Jurdin dan mama Elisabeth Mbelang serta kedua kakak tersayang Blasius Rambang dan Frensiana Nandang yang telah memberikan dukungan baik moril maupun materi, serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah kaki penulis.
8. Keluarga besar Kejek yang telah memberi dukungan sepenuhnya kepada penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
9. Untuk sahabat-sahabatku yang selalu mendukung dan mendengarkan keluh kesahku semasa perkuliahan Faty, Ochyk, Paula dan teman-teman seperjuangan Yohana, Ningsih, Sri, Erni, Presi, Jeli, Nana, Pingki yang selama masa perkuliahan sudah mendukung penulis sehingga bisa menyelesaikan perkuliahan dan Laporan Tugas Akhir ini dengan baik.
10. Untuk teman satu bimbingan Yaya, Jeli, Hosan, Lilis, Ivoni, Gita terimakasih sudah saling membantu dan selalu memberi motivasi dalam penyusunan laporan tugas akhir ini semoga tahun ini kita semua lulus bersama.
11. Seluruh teman-teman mahasiswa angkatan XXIII dan terkhususnya teman kelas 3A yang telah memberikan dukungan baik berupa motivasi maupun kompetisi yang sehat dalam penyusunan laporan tugas akhir ini.
12. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang ikut andil dalam terwujudnya Karya Tulis 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.

Kupang, 29 Januari 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
SURAT 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	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian	4
E. Keaslian Penelitian	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
A. Konsep Dasar Teori	5
D. Kerangka Pikir	86
BAB III METODE PENELITIAN	88
A. Jenis Laporan Kasus	88
B. Lokasi Dan Waktu	88
C. Subyek Laporan Kasus	88
D. Instrumen Laporan Kasus	89
E. Teknik Pengumpulan Kasus	89
F. Keabsahan Penelitian	89

G. Etika Studi Kasus	89
BAB IV TINJAUAN KASUS	91
A. Gambaran Lokasi Penelitian	91
B. Tinjauan Kasus	91
C. Pembahasan.....	148
BAB V PENUTUP	160
A. Kesimpulan	160
B. Saran	161
DAFTAR PUSTAKA	62
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Ketidaknyamanan Trimester III dan Cara Mengatasinya.....	13
Tabel 2.2 Pengukuran Tinggi Fundus Uteri Menurut Leopold.....	20
Tabel 2.3 Pengukuran Tinggi Fundus Uteri Menurut Mc Donald.....	21
Tabel 2.4 Pemberian Imunisasi Tetanus Toxoid.....	21
Tabel 2.5 Penilaian Apgar Score.....	51
Tabel 2.6 Asuhan pada Kunjungan Neonatus.....	58
Tabel 2.7 Asuhan dan jadwal kunjungan rumah pada masa nifas.....	64
Tabel 2.8 Proses Involusi Uteri.....	68
Tabel 2.9 Jenis-jenis Lochea.....	70

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Pikir	86
---------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	:Lembar Konsultasi Pembimbing.....	167
Lampiran 2	:Lembar Persetujuan Responden.....	168
Lampiran 3	:Buku KIA Ibu Hamil.....	169
Lampiran 4	:Lembar Observasi (Partograf).....	170
Lampiran 5	:Skor Poedji Rochjati	171
Lampiran 6	:Lembar Konsultasi Perbaikan Laporan Tugas Akhir.....	172

DAFTAR SINGKATAN

A0	: Abortus tidak ada
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahin
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
Dinkes	: Dinas Kesehatan
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DPT	: Difteri Pertusi Tetanus
DTT	: Dekontaminasi Tingkat Tinggi
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 Dini
IM	: Intramuskular
IMT	: Indeks Massa Tubuh
INC	: <i>Intranatal Care</i>
IU	: Internasional Unit
KB	: Keluarga Berencana
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
KF	: Kunjungan Nifas
Kg	: Kilogram
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi Informasi dan Edukasi
KN	: Kunjungan Neonatus
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
Nakes	: Tenaga Kesehatan
NCB	: Neonatus Cukup Bulan
NTT	: Nusa Tenggara Timur

PAP	: Pintu Atas Panggul
PNC	: <i>Postnatal Care</i>
PUS	: Pasangan Usia Subur
Puskesmas	: Pusat Kesehatan Masyarakat
PX	: Prosesus Xhipoideus
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
UUK	: Ubun-Ubun Kecil
WHO	: <i>World Health Organizat</i>

ABSTRAK

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

Maria Floriani Nda, Maria F Nining Kosad

Email: fianinda443@gmail.com

Prodi Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kupang

Latar Belakang: *Continuti Of Care* (COC) merupakan serangkaian kegiatan pelayanan berkesinambungan mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir (BBL) serta keluarga berencana (KB). Asuhan Kebidanan COC merupakan upaya bidan di Indonesia untuk memantau kondisi ibu dan bayi sehinggahh mencegah komplikasi yang tidak segera ditangani. Pemantauan tersebut secara intensif sangatlah di perlukan untuk mendeteksi secara dini apabila terdapat penyulit atau kelainan dengan tujuan menyelamatkan ibu dan bayi dalam kehamilan, persalinan dan nifas maupun mental serta tidak terjadi penyulit dan komplikasi. Asuhan kebidanan COC ini dapat membantu bidan untuk mengurangi serta menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB).

Tujuan: Menerapkan asuhan kebidanan secara berkelanjutan pada Ny. H.H G1P0A0AH0 usia kehamilan 36 minggu, janin tunggal, hidup intrauteri, letak kepala, keadaan ibu dan janin baik di TPMB Trimurdani Semsu periode 29 januari s/d 5 Maret 2024

Metode: Penelitian ini dilakukan menggunakan metode studi penelahaan kasus. Lokasi di TPMB Trimurdani Semsu, subjek studi kasus adalah Ny.H.H dilaksanakan tanggal 29 januari s/d 5 April 2024 dengan menggunakan format asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan metode 7 langkah Varney dan sistem pendokumentasian SOAP, teknik pengumpulan data menggunakan data primer dan data sekunder.

Hasil: Ny.H.H G1P0A0AH0 usia kehamilan 36 minggu janin tunggal, hidup, intra uterin, letak kepala, keadaan ibu dan janin baik, dilakukan kunjungan 3 kali dengan asuhan kebidanani, ibu bersalin normal tanggal 25 Februari 2024 usia kehamilan 39 minggu, dilakukan pertolongan persalinan 60 langkah APN, bayi lahir menangis kuat, bergerak aktif, dan warna kulit merah muda, melakukan IMD, menjaga kehangatan dan perawatan tali pusat, melakukan KN 3 kali. Masa nifas involusi uterus baik dilakukan KF 4 kali dengan diberikan asuhan sesuai kebutuhan ibu dan konseling KB, ibu memilih metode KB implan

Simpulan: Ny. H.H selama masa kehamilannya dalam keadaan sehat, proses persalinan normal, bayi sehat, masa nifas involusi berjalan normal dan koseling KB. Ibu memilih metode kb implan

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

Kepustakaan:(2018-2024)

