

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY M.N
G3P2A0AH2 USIA KEHAMILAN 38 MINGGU LETAK
KEPALA INTRAUTERI DENGAN KEHAMILAN
KEMBAR KEADAAN IBU DAN JANIN BAIK
DI PUSKESMAS BAUMATA TANGGAL
13 MARET S/D 10 APRIL 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 Kemenkes Poltekkes Kupang



Oleh

NGAISAH TUNGALIA IKBAL SONGGE
NIM: PO5303240210622

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

SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan di bawah ini, saya :

Nama : Ngaisah Tungalia Ikbal Songge

Nim : PO5303240210622

Jurusan : Kebidanan

Angkatan : XXIII

Jenjang : Diploma III

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dan Penulisan Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul “ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY M.N. G3P2A0AH2 USIA KEHAMILAN 38 MINGGU LETAK KEPALA INTRAUTERI DENGAN KEHAMILAN KEMBAR KEADAAN IBU DAN JANIN BAIK DI PUSKESMAS BAUMATA TANGGAL 13 MARET S/D 10 APRIL 2024”

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

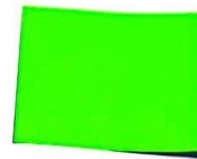
Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Kupang, 5 Maret 2024

Penulis

Ngaisah T.I Songge

NIM. PO5303240210622



HALAMAN PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY M.N
G3P2A0AH2 USIA KEHAMILAN 38 MINGGU LETAK
KEPALA INTRAUTERI DENGAN KEHAMILAN
KEMBAR KEADAAN IBU DAN JANIN BAIK
DI PUSKESMAS BAUMATA TANGGAL
13 MARET S/D 10 APRIL 2024**

Oleh :

NGAISAH TUNGALIA IKBAL SONGGE
NIM: PO5303240210622

Telah Disetujui untuk diperiksa dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji
Laporan Tugas Akhir Prodi DIII Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang
Pada tanggal: 04 Juli 2024

Pembimbing

Dr. Agustina A. Seran, S.Si.T., MPH
NIP. 19720213 199203 2 008

Mengetahui

Ketua Program Studi DIII Kebidanan Kupang

Dr. Mareta B. Bakoil, SST., MPH
NIP. 19760310 20012 2 001

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY M.N
G3P2A0AH2 USIA KEHAMILAN 38 MINGGU LETAK
KEPALA INTRAUTERI DENGAN KEHAMILAN
KEMBAR KEADAAN IBU DAN JANIN BAIK
DI PUSKESMAS BAUMATA TANGGAL
13 MARET S/D 10 APRIL 2024

Oleh :

NGAISAH TUNGALIA IKBAL SONGGE
NIM.PO5303240210622

Telah Dipertahankan di hadapan Tim Penguji
Pada tanggal: 8 Juli 2024

Penguji I



Ummi Kaltsum S. Saleh, SST., M.Keb
NIP. 19841013 200912 2 001

Penguji II



Dr. Agustina A. Seran, S.Si.T., MPH
NIP. 19720213 199203 2 008

Mengetahui
Ketua Program Studi D-III Kebidanan



Dr. Mareta B. Bakoil, SST.MPH
NIP. 19760310 20012 2 001

RIWAYAT HIDUP



Nama : Ngaisah Tungalia Ikbal Songge
Tempat tanggal lahir : Kupang, 12 Maret 2003
Agama : Islam
Jenis kelamin : Perempuan
Alamat : Jln.gang buah naga 9,maunulai II

Riwayat Pendidikan

1. Tamat SD Persitim 2 Kota Kupang Tahun 2015
2. Tamat SMP Negeri 9 Kota Kupang 2018
3. Tamat SMA Negeri 8 Kota Kupang 2021
4. 2021- sekarang penulis mengikuti pendidikan Diploma DIII di Kemnkes Poltekkes Kupang Jurusan Kebidanan

UCAPAN TERIMA KASIH

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. M.N G3P2A0AH2 Usia Kehamilan 38 Minggu letak kepala intarauteri dengan kehamilan kembar keadaan ibu dan janin baik Di Puskesmas Baumata P 13 maret s/d 10 maret 2024, baik dan tepat waktu”.

Laporan Tugas Akhir ini disusun untuk memenuhi salah satu persyaratan memperoleh derajat Ahli Madya Kebidanan di Prodi DIII Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang.

Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini penulis telah mendapatkan banyak bimbingan dan bantuan dari beberapa 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 Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.
3. Dr. Agustina A. Seran, S.Si.T.,MPH dan Ignasensia D. Mirong, SST.,M.Kes selaku Pembimbing dan Penguji II yang telah memberikan bimbingan, arahan, serta motivasi sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
4. Ummi Kaltsum S. Saleh, SST.,M.Keb selaku Penguji I yang telah memberikan masukan, bimbingan serta arahan kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
5. Dr.Agustina A. Seran, S.Si.T., MPH dan selaku Pembimbing Akademik Tingkat III C
6. Beatrix Bunga Amd.,KebSelakuPembimbing Puskesmas Baumata Kec. Taebenu serta seluruh staf yang telah memberikan izin dan membantu dalam hal penelitian kasus yang diambil.
7. Bapak/Ibu Dosen serta Pegawai di Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Prodi DIII Kebidanan.

8. Ny. M.N beserta Keluarga yang telah bersedia menjadi responden dan pasien selama penulis memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan.
9. Ayah nanda tercinta, Bapak Ikbal M Songge, terima kasih selalu berjuang untuk kehidupan penulis, beliau memang tidak sempat merasakan pendidikan sampai bangku perkuliahan, namun beliau mampu mendidik, memotivasi, memberikan dukungan hingga penulis mampu menyelesaikan studinya sampai wisuda
10. Pintu surgaku, Ibunda Siti F Songge, yang tidak henti-hentinya memberikan kasih sayang dengan penuh cinta dan selalu memberikan motivasi serta do'a yang terbaik hingga penulis mampu menyelesaikan pendidikannya sampai wisuda.
11. Terakhir, terima kasih untuk Ngaisah Tungalia Ikbal Songge, ya! diri saya sendiri, karena telah mampu berusaha keras dan tidak pernah menyerah dalam mengerjakan Laporan Tugas Akhir ini. Suatu pencapaian yang patut dibanggakan untuk diri sendiri. Terima kasih sudah bertahan.

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, 5 Maret 2024

Penulis

DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN JUDUL	i
SURAT PERNYATAAN	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
RIWAYAT HIDUP	v
UCAPAN TERIMA KASIH.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR SINGKATAN.....	x
ABSTRAK	xii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Laporan Tugas Akhir	3
D. Manfaat Penelitian	3
E. Keaslian Laporan Tugas Akhir	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Teori	6
B. Standar Asuan Kebidanan.....	73
C. Kewenangan Bidan.....	76
D. Kerangka Pikir	78
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Jenis Laporan Studi Kasus.....	79
B. Lokasi dan Waktu	79
C. Subjek Laporan Kasus	79
D. Instrumen Laporan Kasus.....	79
E. Jenis Data dan Teknik Pengumpulan Data	82
F. Keabsahan Penelitian.....	83
G. Etika Penelitian.....	84
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	
A. Gambaran Umum Lokasi Pengambilan Kasus	85
B. Tinjauan Kasus	86
C. Pembahasan.....	122
BAB V PENUTUP	
A. Kesimpulan	129
B. Saran	129
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1.1 Perbedaan Keaslian Penelitian	5
Tabel 2.1 Score Poedji Rochjati	19
Tabel 2.2 Selang Waktu Pemberian Imunisasi Toxoid	23
Tabel 2.3 Lama Persalinan	32
Tabel 2.4 Nilai APGAR	46
Tabel 2.5 Involusi Uterus	59
Tabel 2.6 Jenis-jenis Lochea	60

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
APN	: Asuhan Persalinan Normal
APGAR	: Appearance, pulse, grimace, activity, respiration, (warna kulit, denyut jantung, respon reflex, tonus otot/keaktifa dan pernapasan)
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BCG	: Bacille Calmette-Guerin
°C	: Derajat Calcium
Cm	: Centimeter
CPD	: <i>Cephalo Pelvic Disproportion</i>
DINKES	: Dinas Kesehatan
CO ₂	: Karbondioksida
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DS	: Data Subjektif
DO	: Data Objektif
DM	: Diabetes Mellitus
DPT	: Difteri, Pertusis, Tetanus
FSH	: Folikelimulat Stimulating Hormone
HB	: Haemoglobin
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HD	: Hipertensi Dalam Kehamilan
HIV/AIDS	: <i>Human Immunodeficiency Virus/ Acquired Immunodeficiency Syndrome</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hormon Placenta Lactogen
HPP	: Hemorrhagia Post Partum
IgA	: Immunoglobulin A
IM	: Intra Muscular
IMS	: Infeksi Menular Seksual
INC	: <i>Intra Natal Care</i>
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IU	: Intra Unit
J	: Jernih
JK	: Jenis Kelamin
K1	: Kunjungan Ibu Hamil Pertam Kali
K4	: Kunjungan Ibu Hamil Ke Empat Kali
KALK	: Kalak
KB	: Keluarga Berencana

KEK	: Kekurangan Energi Kronik
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
KG	: Kilogram
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatus
KH	: Kelahiran Hidup
KIE	: Komunikasi Informasi dan Edukasi
KMS	: Kartu Menuju Sehat
KPD	: Ketuban Pecah Dini
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorhea Laktasi
MAK III	: Manajemen Aktif Kala III
MmHg	: Milimeter Hidrogirum
Mg	: Miligram
NTT	: Nusa Tenggara Timur
Ny	: Nyonya
OUE	: Ostium uteri eksternal
OUI	: Ostium uteri Intranium
O2	: Oksigen
PAP	: Pintu Atas Panggul
PBP	: Pintu Bawah Panggul
PEB	: Pre Eklamsi Berat
PER	: Pre Eklamsi Ringan
PX	: Prosesus Xyphoideus
PB	: Panjang Badan
PD	: Pelindung Diri
PITC	: Provide Initiated Testing and Councelling
PNC	: Post Natal Care
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
PUSTU	: Puskesmas Pembantu
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
RS	: Rumah Sakit
SF	: <i>Sulfat Ferrosus</i>
SOAP	: <i>Subyek, Obyektif, Assesment, Planning</i>
TB	: Tinggi Badan
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
Tn	: Tuan
TP	: Tafsiran Persalinan
TT	: Tetanus Toxoid
UK	: Umur Kehamilan
USG	: UltraSonoGraf
WHO	: <i>World Health Organization</i> ITA
WITA	: Waktu Indonesia Tengah

ABSTRAK

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

NGAISAH TUNGGALIA IKBAL SONGGE

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.M.N G3P2A0AH2 UK 38 MINGGU LETAK KEPALA INTRAUTERI DENGAN KEHAMILAN KEMBAR KEADAAN IBU DAN JANIN BAIK DIPUSKESMA BAUMATA PERIODE 13 MARET SAMPAI DENGAN 10 APRIL 2024

Latar Belakang: Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) merupakan indikator utama yang selalu digunakan dalam mengukur keberhasilan pembangunan kesehatan. AKI dan AKB diukur melalui survei yang dilaksanakan secara nasional. Kehamilan ganda atau kembar adalah kehamilan dengan dua janin atau lebih. Proses kehamilan kembar dapat terjadi dari dua sel telur yang dibuahi maupun berasal dari sebuah sel telur yang setelah dibuahi mengalami pembelahan menjadi dua bagian yang masing-masing berkembang menjadi mudigah. Dampak kehamilan kembar yang dapat meningkatkan angka morbiditas dan mortalitas baik maternal maupun fetal/neonatal. Neonatus kembar cenderung lahir dengan kurang bulan (premature), mengakibatkan ancaman kecacatan permanen meningkat pada neonatus-neonatus kembar dan berat badan lahir rendah serta kecenderungan apgar score yang lebih rendah ada bayi kedua .

Tujuan Penelitian: Menerapkan Asuhan Kebidanan berkelanjutan pada Ny. M.N G3P2A0AH2 dengan Gemeli di Puskesmas Baumata Kecamatan Taebenu Tanggal 13 Maret s/d 10 April 2024 dengan pendekatan manajemen kebidanan dan pendokumentasian SOAP.

Metode Penelitian: Menggunakan metode penelaahan kasus. Subyek studi kasus yaitu Ny. M.N G3P2A0AH2 dengan Gemeli di Puskesmas Baumata Kecamatan Taebenu Kabupaten Kupang, teknik pengumpulan data menggunakan data primer yang meliputi pemeriksaan fisik, wawancara, pemeriksaan penunjang dan observasi sedangkan data sekunder meliputi kepustakaan dan studi dokumentasi.

Simpulan: Asuhan Kebidanan secara berkelanjutan dengan anemia sedang dan keadaan pasien baik mulai dari hamil, nifas, bayi baru lahir dan KB asuhan dapat diberikan dengan baik.

Kata kunci: Asuhan kebidanan Kehamilan Gemeli

Kepustakaan: 2018-2023