

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.S.L
G2P1A0AH1 USIA KEHAMILAN 33 MINGGU 1 HARI
DITPMB M.L KECAMATAN ALAK TANGGAL
28 JANUARI S/D 17 MARET 2024

Sebagai Laporan Tugas Akhir Yang Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Tugas Akhir Dalam Menyelesaikan Pendidikan DIII Kebidanan Pada Program
Studi DIII Kebidanan Kemenkes Politeknik Kesehatan Kupang



Oleh :

CHRISTIN YUBLINA BENU
NIM : PO5303240210650

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

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.S.L
G2P1A0AH1 USIA KEHAMILAN 33 MINGGU 1 HARI
DITPMB M.L KECAMATAN ALAK TANGGAL
28 JANUARI S/D 17 MARET 2024

Sebagai Laporan Tugas Akhir Yang Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Tugas Akhir Dalam Menyelesaikan Pendidikan DIII Kebidanan Pada Program
Studi DIII Kebidanan Kemenkes Politeknik Kesehatan Kupang



Oleh :

CHRISTIN YUBLINA BENU
NIM : PO5303240210650

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

SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan dibawah ini, saya :

Nama : Christin Yublina Benu

NIM : PO5303240210650

Jurusan : Kebidanan

Angkatan : 2021

Jenjang : Diploma III

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul :

“ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. S.L G2P1A0AH1 USIA KEHAMILAN 33 MINGGU 1 DI TPMB M.L PERIODE 28 FEBRUARI S/D 17 MARET 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.

Tanggal, 17 Maret 2024

Penulis

Christin Benu

NIM.PO5303240210650

RIWAYAT HIDUP



Nama : Christin Yublina Benu
Tempat Tanggal Lahir : Soe 13 Juli 2003
Agama : Kristen Protestan
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jln. Karya Kencana, Kelapa Lima
Email : christinbenu89@gmail.com

Riwayat Pendidikan

1. Tamat SD Inpres Tubuhue Tahun 2015
2. Tamat SMP Negeri 1 Soe 2018
3. Tamat SMA Efata Soe 2021

Tahun 2021 – Sekarang mengikuti Pendidikan di Kemenkes Poltekkes Kupang Jurusan Kebidanan

**HALAMAN PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.S.L
G2P1A0AHI USIA KEHAMILAN 33 MINGGU 1 HARI
DI TPMB M.L KECAMATAN ALAK TANGGAL
28 JANUARI S/D 17 MARET 2024**

Oleh :

**CHRISTIN YUBLINA BENU
NIM. PO5303240210650**

Telah Disetujui untuk diperiksa dan dipertahankan Tim Penguji Laporan
Tugas Akhir Prodi DIII Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang
Pada tanggal : 30 juni 2024

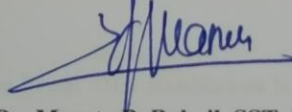
Pembimbing



**Adriana M. S Boimau, SST., M.Kes
NIP. 19770801200501 2 003**

Mengetahui

Ketua Prodi DIII Kebidanan Kupang



**Dr. Mareta B. Bakoil, SST., MPH
NIP. 19760310200012 2 001**

**HALAMAN PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.SL
G2P1A0AHI USIA KEHAMILAN 33 MINGGU 1 HARI
DI TPMB M.L KECAMATAN ALAK TANGGAL
28 JANUARI S/D 17 MARET 2024**

Oleh :

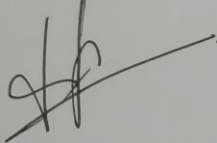
CHRISTIN YUBLINA BENU

NIM. PO5303240210650

Telah Dipertahankan di Hadapan Tim Penguji

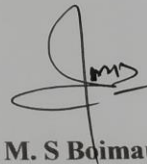
Pada Tanggal : **2 Juli 2024**

Penguji I



**Melinda R. Wariyaka, SST, M. Keb
NIP.19840516 200812 2 003**

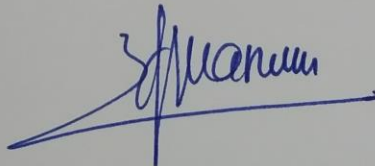
Penguji II



**Adriana M. S Boimau, SST, M. Kes
NIP. 197708012005010 2 003**

Mengetahui

Ketua Prodi DIII Kebidanan Kupang



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

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.S.L Umur 22 Tahun G2P1A0AH1 Usia Kehamilan 33 Minggu 1 Hari Di TPMB M.L Tanggal 28 Februari S/D 17 Maret 2024” dengan baik dan tepat waktu. Laporan Tugas Akhir ini penulis susun untuk memenuhi salah satu persyaratan memperoleh derajat Ahli Madya Kebidanan di Prodi DIII Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang. Dalam menyusun 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 Kemenkes Poltekkes Kupang.
2. Dr. Mareta B. Bakoil, SST.,MPH selaku Ketua Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang.
3. Melinda R. Wariyaka, SST,M.Keb selaku penguji yang telah memberikan masukan arahan dan bimbingan, arahan serta motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
4. Adriana M.S Boimau,SST,M.Kes selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan, arahan, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
5. Maria I Lay , Amd.,Keb selaku Kepala Klinik yang telah memberikan izin dan membantu dalam hal penelitian kasus yang diambil
6. Maria I Lay ,Amd.,Keb selaku Pemilik Bidan Praktek yang telah memberikan izin dan membantu dalam hal penelitian kasus yang diambil
7. Kedua orang tuaku tercinta, Bapak Daud A,H Benu Almarhum Mama Yance Ollin yang selalu menemani proses kuliah trima kasih mama , saudara ku tercinta brian benu lidea benu,velga benu ,melani benu,putra benu yang selalu mendukung dan memberi suport dan kasi sayang yang tulus dan Ronald Tanelab yang selalu memberikan semangat dan dukungan dan selalu menjadi suport sistem terbaik sahabat tercinta Marlin kii yang telah memberi dukungan baik moril maupun material serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah kaki penulis.
8. Seluruh teman-teman mahasiswa Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang khususnya kelas 3D yang telah memberikan dukungan baik berupa motivasi maupun kompetisi yang sehat dalam menyusun Laporan Tugas Akhir in

DAFTAR ISI

| | |
|--|-------------|
| HALAMAN JUDUL | i |
| HALAMAN PERSETUJUAN | ii |
| HALAMAN PENGESAHAN..... | iii |
| HALAMAN PERNYATAAN | iv |
| RIWAYAT HIDUP..... | v |
| UCAPAN TERIMA KASIH | vi |
| DAFTAR ISI | viii |
| DAFTAR TABEL | x |
| DAFTAR GAMBAR..... | xi |
| DAFTAR SINGKATAN | xii |
| DAFTAR LAMPIRA..... | xiv |
| ABSTRAK | xv |
| BAB I PENDAHULUAN..... | |
| A. Latar Belakang Masalah | 1 |
| B. Rumusan Masalah..... | 4 |
| C. Tujuan Laporan Tugas Akhir | 4 |
| D. Manfaat Penelitian | 5 |
| E. Keaslian Laporan Tugas Akhir | 5 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA | |
| A. Konsep dasar Kasus | 7 |
| B. Kerangka Pikir/Pendekatan Masalah | 88 |
| BAB III METODE LAPORAN KASUS..... | |
| A. Jenis Laporan Kasus | 89 |
| B. Lokasi Dan Waktu | 89 |
| C. Subyek Kasus..... | 89 |
| D. Instrumen | 89 |
| E. Teknik Pengumpulan Data..... | 92 |
| F. Etika Studi Kasus | 93 |
| BAB IV TINJAUAN KASUS | |
| A. Gambaran Lokasi | 94 |
| B. Tinjauan Kasus..... | 94 |
| C. Pembahasan | 146 |
| BAB V SIMPULAN DAN SARAN | |
| A. Kesimpulan | 155 |
| B. Saran | 156 |
| DAFTAR PUSTAKA | 157 |
| LAMPIRAN..... | 160 |

DAFTAR TABEL

| | Halaman |
|--|---------|
| Tabel 2.1 Jadwal pemberian imunisasi <i>Tetanus Toksoid</i> | 13 |
| Tabel 2.2 Tafsiran berat janin | 16 |
| Tabel 2.3 Tinggi Fundus Uteri menurut Usia Kehamilan | 17 |
| Tabel 2.4 Ketidaknyamanan Wanita Hamil Trimester III | 30 |
| Tabel 2.5 Skor Poedji Rochjati | 39 |
| Tabel 2.6 Perhitungan Jumlah Skor dan Kode Warna | 40 |
| Tabel 2.7 <i>Apgar score</i> | 74 |
| Tabel 2.8 Jadwal Pemberian Imunisasi Dasar pada Bayi Usia (0-11 bulan) | 84 |
| Tabel 2.9 Jadwal pelaksanaan kunjungan neonatus (KN) dan kunjungan nifas (KF). | 86 |
| Tabel 2.10 Frekuensi kunjungan masa nifas | 87 |

DAFTAR GAMBAR

| | Halaman |
|--|---------|
| Gambar dang Hodge 2.1 | 51 |
| Gambar unisasi Vitamin K 2.2 | 76 |
| Gambar aksin Hepatitis B 2.3 | 82 |
| Gambar aksin BCG 2.4 | 82 |
| Gambar aksin DPT-HB-HIB 2.5 | 83 |
| Gambar aksin Polio 2.6 | 84 |
| Gambar aksin Campak 2.7 | 84 |
| Gambar domain Visualisasi Perkiraan Jumlah Perdarahan 2.8 | 98 |
| Gambar erangka Pikir Asuhan Kebidanan Kehamilan, 2.9 Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir dan KB. | 117 |

DAFTAR SINGKATAN

| Singkatan | Arti Singkatan |
|-----------|--|
| 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 |
| BB | Berat Badan |
| BBL | Bayi Baru Lahir |
| BCG | <i>Bacille Callmete-Guerin</i> |
| Cm | <i>Centimeter</i> |
| CO2 | Karbondioksida |
| CPD | <i>Chepallo Pelvic Disporpotion</i> |
| DJJ | Denyut Jantung Janin |
| DM | Diabetes Melitus |
| FSH | <i>Follicle Stimulating Homon</i> |
| Hb | Hemoglobin |
| HCG | <i>Human Chorionic Gonadotropin</i> |
| HIV | <i>Human Immunodeficiency Virus</i> |
| HPHT | Hari Pertama Haid Terakhir |
| IMD | Inisiasi Menyusu Dini |
| IMS | Infeksi Menular Seksual |
| KB | Keluarga Berencana |
| KEK | Kurang Energi Kronis |
| Kg | Kilogram |
| KIA | Kesehatan Ibu dan Anak |
| KIE | Konseling Informasi dan Edukasi |
| KMS | Kartu Menuju Sehat |
| KN | Kunjungan Neonatus |
| KPD | Ketuban Pecah Dini |
| KSPR | Kartu Skor Poedji Rochjati |
| LILA | Lingkar lengan Atas |
| LH | <i>Litueinizing Hormon</i> |
| Mg | Miligram |
| MgS04 | Magnesium Sulfat |
| MSH | <i>Melanocyte Stimulanting Hormone</i> |
| EFM | <i>electronic fetal monitoring</i> |
| OUE | Ostium Uteri Eksternal |
| OUI | Ostium Uteri Internum |
| O2 | Oksigen |
| PAP | Pintu Atas Panggul |
| PBP | Pintu Bawah Panggul |
| PMS | Penyakit Menular Seksual |
| PWS | Pemantauan Wilayah Setempat |
| P4K | Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi |
| SBR | Segmen Bawah Rahim |
| SDKI | Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia |
| SOAP | Subyektif, Obyektif, Assesment, Penatalaksanaan |

| | |
|------|----------------------------|
| TBC | <i>Tuberculosis</i> |
| TBBJ | Tafsiran Berat Badan Janin |
| TD | Tekanan Darah |
| TFU | Tinggi Fundus Uteri |
| TP | Tafsiran Persalinan |
| TT | Tetanus Toxoid |
| UK | Usia Kehamilan |
| USG | Ultrasonografi |
| UUB | Ubun-ubun Besar |
| IU | <i>International Unit</i> |
| IM | <i>Intramuscular</i> |

ABSTRAK

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

Christin y. Benu

“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny.S.L G2P1A0AH Usia Kehamilan 37 Minggu 1 Hari, Janin Tunggal, Hidup, Intrauterine, Letak Kepala, Keadaan Ibu Dan Janin Baik Di TPBM ML KECAMATAN ALAKT Tanggal 28 Januari S/D 17 Maret 2024”

Latar Belakang : Ibu dan anak merupakan anggota keluarga yang perlu mendapatkan prioritas dalam penyelenggaraan upaya kesehatan, karena ibu dan anak merupakan kelompok rentan terhadap keadaan keluarga dan sekitarnya secara umum. Sehingga penilaian terhadap status kesehatan dan kinerja upaya kesehatan ibu dan anak penting untuk dilakukan. Dengan dilakukan asuhan kebidanan berkelanjutan pada ibu hamil trimester III sampai dengan perawatan masa nifas, diharapkan dapat memberikan kontribusi dalam upaya menurunkan AKI dan AKB di Indonesia serta tercapai kesehatan ibu dan anak yang optimal.

Tujuan: Menerapkan asuhan kebidanan secara berkelanjutan pada ibu hamil trimester III sampai dengan perawatan masa nifas, BBL dan KB.

Metode : Studi kasus menggunakan metode 7 Langkah Varney dan SOAP, teknik pengumpulan data menggunakan data primer yang meliputi pemeriksaan fisik, wawancara, dan observasi sedangkan data sekunder meliputi kepustakaan dan studi dokumentasi.

Hasil: Setelah dilakukan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny.S.L penulis mendapatkan hasil dimana kehamilan, ibu melakukan kunjungan sesuai anjuran, dalam pemberian asuhan, persalinan, kunjungan *postpartum* serta kunjungan pada bayi baru lahir berjalan normal dan konseling KB ibu memilih metode kontrasepsi implant.

Kesimpulan: Setelah melakukan asuhan secara berkelanjutan mulai dari kehamilan sampai pada perawatan masa nifas dan BBL, ibu dan bayi dalam keadaan sehat. Ibu dan suami sepakat memilih metode kontrasepsi implant dan ibu sudah menjadi akseptor.

Kata kunci : Asuhan kebidanan berkelanjutan