

## **LAPORAN TUGAS AKHIR**

# **ASUHAN KEBIDANA BERKELANJUTAN PADA NY.M.T.I G3P2A0AH2 USIA KEHAMILAN 37 MINGGU JANIN TUNGGAL HIDUP INTRAUTERIN KEADAAN IBU DAN JANIN BAIK DI PUSKESMAS SIKUMANA TANGGAL 13 FEBRUARI S/D 30 MARET 2024**

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



Oleh :

**LODIA TABAH**

**NIM: PO5303240210616**

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

## SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan dibawah ini, saya

Nama : Evangelina Knaofmone  
NIM : PO 5303240210562  
Jurusan : Kebidanan  
Angkatan : XXIII (Dua Puluh Tiga)  
Jenjang : Diploma III

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas

Akhir saya yang berjudul :

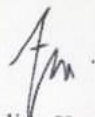
“ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. F. S. G2P1A0AH1  
DI BPM FARIDA M. SADIK, SST PERIODE 14 FEBRUARI SAMPAI  
DENGAN 30 MARET 2024”

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.

Kupang, 02 Juni 2024

Penulis



(Evangelina Knaofmone)

NIM. PO5303240210562

**HALAMAN PERSETUJUAN**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY F. S.  
G2PIAOAH1 UK 37 MINGGU, JANIN TUNGGAL HIDUP  
INTRA UTERIN DI BPM FARIDA M. SADIK, SST PERIODE  
14 FEBRUARI S/D 30 MARET 2024**

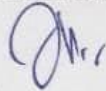
Oleh

Evangelina Knaofmone  
NIM : PO5303240210562

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

Pada tanggal : 25 Juni 2024

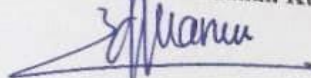
Pembimbing



Ni Luh Made Diah Putri Angraeningsih, SST,M.Kes  
NIP : 19800603 200112 2 001

Mengetahui

Ketua Prodi D III Kebidanan Kupang



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

**HALAMAN PENGESAHAN**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

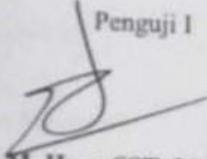
**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY F. S.  
G2P1A0AH1 UK 37 MINGGU, JANIN TUNGGAL HIDUP  
INTRA UTERIN DI BPM FARIDA M. SADIK, SST  
PERIODE 14 FEBRUARI S/D 30 MARET 2024**

Oleh :


Evangelina Knaofmone  
NIM : PO5303240210562

Telah Dipertahankan Di Hadapan Tim Penguji  
Pada Tanggal 27 Mei 2024

Penguji I

  
Matie M. 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 D III Kebidanan Kupang  
  
Dr. Mareta Bakale Bakoil, SST., MPH  
NIP.19760310 200012 2 001

## RIWAYAT HIDUP



Nama : Lodia Tabah  
Tempat tanggal lahir : Kupang, 29 Desember 2001  
Agama : Kristen Protestan  
Jenis kelamin : Perempuan  
Alamat : Jln. H. R. Koroh Sikumana  
RT/RW 018/007 Kelurahan Maulafa

### Riwayat Pendidikan

1. Tamat SD Negeri Mukefeto Tahun 2014
2. Tamat SMP Negeri 1 Nekamese 2017
3. Tamat SMA Negeri 6 Kota Kupang 2020
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.T.I G3P2A0AH2 Usia Kehamilan 37 Minggu Janin Tunggal Hidup Intrauteri Keadaan Ibu dan Janin Baik Di Puskesmas Sikumana Periode 13 Februari s/d 30 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 Kemenkes Poltekkes Kupang.
2. Dr. Mareta B.Bakoil, SST.,MPH Selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang.
3. Mariana Ngunjdu Awang,S.SiT.,M.Kes Selaku Pembimbing dan Penguji II yang telah memberikan bimbingan, arahan, serta motivasi sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
4. Hasri Yulianti, SST.M.Keb Selaku Penguji I yang telah memberikan masukan, bimbingan serta arahan kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
5. Ignasensia D.Mirong, SST.,M.Kes Selaku Pembimbing Akademik Tingkat III C
6. Kepala Puskesmas Sikumana beserta staf yang telah memberi ijin dan membantu penelitian ini.
7. Ny.M.T.I beserta Keluarga yang telah bersedia menjadi responden dan pasien selama penulis memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan.
8. Ayah tercinta, Bapak Bernabas Tabah, 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.
9. Untuk saudara tersayang Elisa Tabah, Yermi Tabah, dan Felix Nesi serta seluruh keluarga besar yang telah memberikan dukungan baik moril, spiritual maupun material, serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah kaki penulis.

10. Pintu surgaku, Ibunda Orpa Tabah-Taejabi, 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. Seluruh teman-teman seperjuangan angkatan XXIII Program Studi DIII Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang Khususnya tingkat III C yang telah memberikan dukungan baik berupa motivasi maupun kompetisi yang sehat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
12. Sahabat-sahabat seperjuangan Nilan Aprise Selly, Ika Christ Rando, Anjelina Putri Suri, yang telah memberikan dukungan baik berupa moril maupun spiritual dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari bahwa 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, 01 Maret 2024

Penulis

Lodia Tabah

NIM.PO5303240210616

## ABSTRAK

Kemertian Kesehatan RI  
Kemenkes Poltekkes Kupang  
Program Studi Kebidanan  
Laporan Tugas Akhir  
2024

### **Lodia Tabah**

**“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. M.T.I di Puskesmas Sikumana Periode 13 Februari sampai dengan 30 Maret 2024”**

**Latar Belakang:**Penyebab langsung yang sering terjadi pada kematian ibu adalah perdarahan, hipertensi, dalam kehamilan dan infeksi sedangkan penyebab tidak langsung adalah ibu hamil yang terkena penyakit seperti tuberkulosis,malaria, penyakit jantung, anemia, malaria,dan penyakit lainnya.

**Tujuan :** Mampu menerapkan Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny.M.T.I G3P2A0AH2 usia kehamilan 37 minggu janin tunggal hidup intra uteri keadaan ibu dan janin baik di puskesmas sikumana periode 13 februari sampai dengan 30 maret 2024.

**Metode :** jenis studi kasus yang digunakan adalah metode studi kasus yang terdiri dari unit tunggal yaitu Ny.M.T.I teknik pengumpulan data yang digunakan adalah data primer yang meliputi observasi dan wawancara sedangkan data yang sekunder yang meliputi kepustakaan dan studi dokumentasi.

**Hasil dan Pembahasan:** Setelah dilakukan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny.M.T.I 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 keluarga berencana asuhan dapat diberikan dengan baik.

**Kata Kunci** : Asuhan kebidanan berkelanjutan

**Referensi** : 2020-2024.



## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	i
<b>SURAT PERNYATAAN</b> .....	ii
<b>HALAMAN PERSETUJUAN</b> .....	iii
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	iv
<b>RIWAYAT HIDUP</b> .....	v
<b>UCAPAN TERIMA KASIH</b> .....	vi
<b>ABSTRAK</b> .....	viii
<b>DAFTAR ISI</b> .....	ix
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	x
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xi
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	xii
<b>BAB 1 PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	2
C. Tujuan Penelitian .....	2
D. Manfaat Penulisan.....	3
E. Keaslian Penelitian .....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Konsep Dasar Kehamilan .....	5
B. Konsep Dasar Persalinan.....	25
C. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir .....	44
D. Konsep Dasar Masa Nifas.....	53
E. Keluarga berencana .....	67
F. Standar Asuhan Kebidanan .....	76
G. Kewenangan Bidan .....	79
H. Kerangka Pikir .....	81
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b>	
A. Jenis Penelitian.....	82
B. Lokasi Dan Waktu.....	82
C. Subjek Kasus .....	82
D. Instrument Laporan Kasus .....	83
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data .....	83
F. Triagulasi Data .....	84
G. Etika Studi Kasus.....	85
<b>BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN</b>	
A. Tinjauan Lokasi .....	86
B. Tinjauan Kasus.....	87
C. Pembahasan.....	129
<b>BAB V PENUTUP</b>	
A. Kesimpulan .....	133
B. Saran.....	134
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kartu Skor Poedji Rochjati .....	18
Tabel 2.2 Selang Waktu Pemberian Imunisasi Toxoid.....	23
Tabel 2.3 Lama Persalinan.....	32
Tabel 2.4 Nilai APGAR.....	48
Tabel 2.5 Involusi Uterus .....	61
Tabel 2.6 Jenis-jenis Lochea.....	62
Tabel 3.1 Hasil Observasi Kala I .....	101

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Lembaran Konsultasi Laporan Tugas Akhir

Lampiran 2 Lembar Persetujuan Responden

Lampiran 3 Buku KIA ibu hamil

Lampiran 4 Partograf

## 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 <sub>2</sub>	: 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	: Imunoglobulin 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 Eklampsi Berat
PER	: Pre Eklampsi 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	: Subyek, Obyektif, <i>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