

**LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY N.M
G2P1A0AH0 DI PUSKESMAS PEMBANTU LASIANA
TANGGAL 13 FEBRUARI S/D 22 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

PRISCILLA ALFIONITA KOSAT
NIM: PO5303240210627

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY N.M
G2P1A0AH0 DI PUSKESMAS PEMBANTU LASIANA
TANGGAL 13 FEBRUARI S/D 22 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

PRISCILLA ALFIONITA KOSAT
NIM: PO5303240210627

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

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya

Nama : Priscilla Alfionita Kosat

NIM : PO5303240210627

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 N.M
G2P1A0AH0 DI PUSKESMAS PEMBANTU LASIANA
TANGGAL 13 FEBRUARI S/D 22 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, 13 juni 2024

Penulis

Priscilla Alfionita Kosat
NIM.PO5303240210627

HALAMAN PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY N.M
G2P1A0AH0 DI PUSKESMAS PEMBANTU LASIANA
TANGGAL 13 FEBRUARI S/D 22 APRIL 2023**

Oleh:

PRISCILLA ALFIONITA KOSAT
NIM: PO5303240210627

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

Pada tanggal: 04 Juli 2024

Pembimbing

LORIANA L. MANALOR, SST, M. Kes
NIP.198104292009122001

Mengetahui

Ketua Prodi D III Kebidanan Kupang

Dr. MARETA BAKALE BAKOIL, SST, MPH
NIP.197603102000122001

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY N.M
G2P1A0AH0 DI PUSKESMAS PEMBANTU LASIANA
TANGGAL 13 FEBRUARI S/D 22 APRIL 2023

Oleh:

PRISCILLA ALFIONITA KOSAT
NIM: PO5303240210627

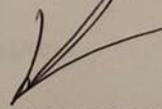
Telah Dipertahankan Di Hadapan Tim Penguji
Pada Tanggal: 04 juli 2024

Penguji I



MARIA F. NINING KOSAD, SST., M. Kes
NIP. 197511102001122003

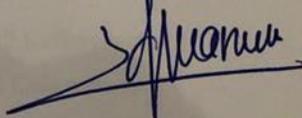
Penguji II



LORIANA L. MANALOR, SST., M. Kes
NIP. 198104292009122001

Mengetahui

Ketua Prodi D III Kebidanan Kupang



Dr. MARETA BAKALE BAKOIL, SST, MPH
NIP.197603102000122001

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Motto:

“Yakinlah kepada Allah, bermimpilah yang besar, kerja keraslah, maka kesuksesan akan datang padamu”

Nama : Priscilla Alfionita Kosat
Tempat Tanggal lahir : Kefamenanu, 7 September 2001
Asal : Kefamenanu, Kab. Timur Tengah Utara
Agama : Katolik
Jenis kelamin : Perempuan
Alamat : Kefamenanu, Mubeli
Email : illinkosat6gmail@.com

Riwayat pendidikan:

1. Tk Puspadin Namlile di Kefamenanu : Lulus Tahun 2008
2. SD Negeri Maubeli di Kefamenanu : Lulus Tahun 2014
3. SMP Negeri Maubeli di Kefamenanu : Lulus Tahun 2017
4. SMA Negeri 2 Kefamenanu : Lulus Tahun 2020
5. D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kupang : Angkatan XXIII

UCAPAN TERIMAKASIH

Puji dan 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.N.M G2P10A0AH0 di Puskesmas pembantu lasiana tanggal 13 Februari S/D 22 April 2023” dengan tepat waktu Laporan Tugas Akhir ini penulis susun untuk memenuhi salah satu persyaratan memperoleh derajat Ahli Madya Kebidanan di Prodi DIII kebidanan Politeknik 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 terima kasih 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 Bakale Bakoil, SST., MPH, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk belajar dengan baik dalam pendidikan formal maupun praktek
3. Maria F. Ninig Kosad, SST. M. Kes selaku Pembimbing dan Penguji II yang telah memberikan bimbingan arahan dan motivasi sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
4. Lorian L. Manalor, SST., M. Kes, selaku Penguji I yang telah memberikan masukan, bimbingan serta arahan kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
5. Agnes Benga Lasan, Amd., Kep selaku Kepala Puskesmas pembantu Lasiana , yang telah memberikan ijin, membimbing, dan membantu penulis dalam pengambilan kasus Laporan Tugas Akhir.
6. Ny. N. M dan seluruh anggota keluarga yang dengan tulus bersedia menjadi subjek penelitian saya sehingga laporan ini bisa terwujud.

7. Orang tuaku tercinta Alm.Bapak Mikhael Kosat dan Ibu Regina Natalia Loin, adikku tersayang Yulius Frederikus Kosat, serta semua keluargaku yang telah memberikan dukungan yang baik moril maupun material serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah kaki penulis.
8. Seluruh teman-teman mahasiswi angkatan XXIII, terkhusus nya teman-teman kelas 3C Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kupang yang telah memberikan dukungan baik berupa motivasi maupun kompetensi yang sehat, dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang ikut ambil bagian dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Almamater tercinta, ku persembahkan Laporan Tugas akhir ini. Penulis menyadari bahwa dalam Laporan Tugas Akhir ini masih jauh dari kata 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, 3 juli 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERNYATAAN	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
RIWAYAT HIDUP.....	v
UCAPAN TERIMA KASIH.....	vi
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
DAFTAR SINGKATAN	xii
ABSTRAK	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Perumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian	4
E. Keaslian Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Konsep Dasar Kehamilan.....	6
B. Konsep Dasar Persalinan.....	28
C. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	48
D. Konsep Dasar Nifas.....	60
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	76
F. Kerangka Berpikir.....	83
BAB III METODE LAPORAN KASUS	84
A. Jenis Laporan Kasus.....	84
B. Lokasi dan Waktu	84
C. Subyek Laporan Kasus.....	84
D. Instrumen.....	84
E. Teknik Pengumpulan Data.....	85
F. Keabsahan penelitian	87
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	89
A. Gambaran Lokasi Penelitian	89
B. Tinjauan Kasus.....	89
C. Pembahasan.....	142
BAB V PENUTUP	150
A. Kesimpulan	150
B. Saran.....	150
DAFTAR PUSTAKA	152
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Kenaikan BB sesuai usia Kehamilan	11
Tabel 2.2 TFU menurut usia kehamilan.....	16
Tabel 2.3 Jadwal pemberian imunisasi TT	17
Tabel 2.4 Skor Poedji Rochjati.....	23
Tabel 2.5 APGAR Scor	51
Tabel 2.6 Sasaran imunisasi pada bayi	55
Tabel 2.7 Asuhan dan jadwal kunjungan masa Nifas	62
Tabel 2.8 Involusi Uterus.....	63
Tabel 2.9 Pengeluaran Lochea	65
Tabel 4.1 Hasil Observasi Kala 1 Fase Aktif.....	110
Tabel 4.2 Hasil Observasi Kala IV	116
Tabel 4.3 Hasil Observasi Bayi Baru Lahir.....	117

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Pikir.....	83
--------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran1: Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir
- Lampiran2: Surat Persetujuan Responden
- Lampiran3: Buku KIA
- Lampiran4: Skor Pudji Rochjati
- Lampiran5: Partograf
- Lampiran6: Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir (Revisi)

DAFTAR SINGKATAN

AKB: Angka Kematian Bayi
AKDR: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI: Angka Kematian Ibu
ANC: Antenatal Care
ASI: Air Susu Ibu
BAB: Buang Air Besar
BAK: Buang Air Kecil
BB: Berat Badan
BBL: Bayi Baru Lahir
BBLR: Bayi Berat Lahir Rendah
BMR: Basal Metabolic Rate
BPM: Bidan Praktek Mandiri
Cm: Centimeter
CO₂: Karbondioksida
CPD: Cephalo Pelvic Disporption
DJJ: Denyut Jantung Janin
DM: Diabetes Melitus
FSH: Follicle Stimulating Homon
Hb: Hemoglobin
HCG: Human Chorionic Gonadotropin
HIV: Human Immunodeficiency Virus
HPHT: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD: Inisiasi Menyusu Dini
IMS: Infeksi Menular Seksual
IUD: Intrauterine Contraceptive Device

IUFD: Intra Uteri Fetal Death
KB: Keluarga Berencana Kespro: Kesehatan Reproduksi
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: Luteinizing Hormone
MAL: Metode Amenore Laktasi
Mg: Miligram
MgSO₄: Magnesium Sulfat
MSH: Melanocyte Stimulating Hormone
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
RSU: Rumah Sakit Umum
RTP: Ruang tengah panggul
SBR: Segmen Bawah Rahim

SC: Sectio Caesarea

SDKI: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia

SOAP: Subyektif, Obyektif, Assesment, Penatalaksanaan

TBC: Tuberculosis

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

WHO: World Health Organisation (Organisasi Kesehatan Dunia)

ABSTRAK

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

Priscilla Alfionita Kosat, Lorian L. Manalor

Email: illinnkosat6@gmail.com

“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada NY N. M G2P1A0AH0 Di Puskesmas Pembantu Lasiana Tanggal 13 Februari S/D 22 April 2024.”

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 askes terhadap fasilitas kesehatan. Sementara itu penyebab angka kematian bayi yaitu dimana masih banyak ibu yang tidak melakukan pemeriksaan ANC.

Tujuan: Mampu menerapkan Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny N. M G2P1A0AH0 Di Puskesmas Pembantu Lasian Periode 13 Februari s/d 22 April 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 Puskesmas Pembantu Lasiana, subjek studi kasus adalah Ny N. M, dilaksanakan pada tanggal 13 Februari s/d 22 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: Ny.N. M G2P1A0AHA0 usia kehamilan 36 minggu janin tunggal hidup,intra uterin, letak kepala,keadaan ibu dan janin baik, dilakukan kunjungan 3 kali dengan asuhan kebidanan, ibu bersalin normal tanggal 2 Maret 2024 usia kehamilan 38-39 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 suntik 3 bulan

Simpulan: Asuhan Kebidanan secara berkelanjutan keadaan pasien baik mulai dari kehamilan sampai pada bayi baru lahir dan KB asuhan dapat diberikan dengan baik. Ibu memilih metode KB suntik 3 bulan.

Kata Kunci : Asuhan kebidanan berkelanjutan kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan kb

Kepustakaan : (2020-2024)