

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY V.D G3P2A0AH2 DENGAN DI PUSTU LASIANA TANGGAL 5 FEBRUARI S/D 23 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 KebidananKemenkes Politeknik Kesehatan Kupang



Oleh

YULIANA PIETAS FERNANDEZ

NIM : P05303240210641

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY V.D G3P2A0AH2 DENGAN DI PUSTU LASIANA TANGGAL 5 FEBRUARI S/D 23 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 KebidananKemenkes Politeknik Kesehatan Kupang



Oleh

YULIANA PIETAS FERNANDEZ
NIM : P05303240210641

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

SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan dibawah ini,saya :

Nama : Yuliana Pietas Fernandez

NIM : P05303240210641

Jurusan : D-III 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 V.D G3P2A0AH2 DI PUSTU LASIANA TANGGAL 5 FEBRUARI S/D 23 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, 16 Maret 2024

Penulis



Yuliana Pietas Fernandez

NIM : P05303240210641

ii

Dipindai dengan CamScanner

HALAMAN PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA
NY.V.D G3P2A0AH2 DENGAN DI PUSTU LASIANA
TANGGAL 5 FEBRUARI S/D 23 APRIL 2024**

Oleh :
YULIANA PIETAS FERNANDEZ
NIM : P05303240210641

Telah Disetujui untuk diperiksa dan di pertahankan dihadapan Tim Penguji Laporan
Tugas Akhir Prodi DIII Kebidanan Kemenkes Politeknik Kesehatan Kupang

Pada tanggal : 21 Juni 2024

Pembimbing



Matje Meriaty Huru, SST, M., Kes
NIP. 19810930 200801 2 011

Mengetahui

Ketua Prodi DIII Kebidanan Kupang



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

HALAMAN PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA
NY.V.D G3P0A0AH2 DENGAN DI PUSTU LASIANA
TANGGAL 5 FEBUARI S/D 23 MARET 2024

Oleh :

YULIANA PIETAS FERNANDEZ
NIM : P05303240210641

Telah Dipertahankan Di Hadapan Tim Penguji

Pada Tanggal : 21 Juni 2024

Penguji I



Ni Luh Made D. Putri, A.SST,M.Kes
NIP.19800603 200112 2 001

Penguji II



Matje Meriaty Huru, SST,M.Kes
NIP.19810930 200801 2 011

Mengetahui

Ketua Prodi DHI Kebidanan Kupang



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

Dipindai dengan CamScanner

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. V.D G3P3A0AH2 Dipustu Lasiana Tanggal 5 Febuari 2024 S/D Dengan 23 April 2024 di Pustu Lasiana ” 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 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 Kemenkes Politeknik Kesehatan Kesehatan Kupang
2. Dr. Mareta B. Bakoil, SST., MPH selaku Ketua Jurusan Kebidanan Kemenkes Politeknik Kesehatan Kupang, yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti perkuliahan dan menimbah ilmu di Prodi D-III Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang.
3. Matje M Huru, SST., M Kes selaku Pembimbing dan Penguji II yang telah memberikan bimbingan arahan dan motivasi sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
4. Ni Luh Made Diah Putri, S.ST, M.KES selaku penguji I yang telah memberikan masukan, bimbingan serta arahan kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
5. Kepala Pustu Lasiana ibu Agnes Benga Lasan, A.Md.,Kep serta pegawai yang memberikan ijin dalam membantu penelitian ini.
6. Kepada Ny. V.D beserta keluarga yang telah bersedia menjadi responden selama penulis memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan.

7. Kedua Orang tuaku tercinta Cinta PertamaKu Nikolaus Fernandez dan Surgaku Anna Fernandez, Beserta Kaka Laki-laki tersayang Silvester Fernandez dan Ade Perempuan yang sa sayang Elisabeth Fernandez, dan Bidadari Kecil Alenaria dan mama kecil saya yang sangat saya cintai Bergitha Fernandez serta Omaku Tercinta Yuliana Lewar dan seluruh keluarga besarku terkasih yang selalu memberikan dukungan baik moril maupun materil, serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah kaki penulis.
8. Kepada teman seperjuangan yang tercinta selly, ilin, pretty, indah dan Seluruh teman-teman mahasiswa Jurusan Kebidanan Politeknik Kemenkes Kesehatan Kupang Angkatan ke XXIII yang telah memberikan dukungan baik berupa motivasi maupun kompeti si yang sehat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang ikut ambil dalam terwujudnya Laporan Tugas Akhir 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, 21 Juni 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
UCAPAN TERIMAKASIH	v
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR GAMBAR	viii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR LAMPIRAN	x
RIWAWAT HIDUP	xi
DAFTAR SINGKATAN	xii
ABSTRAK	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Studi Kasus	4
D. Manfaat Studi Kasus	4
E. Keaslian Laporan Studi Kasus	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Konsep Dasar Kehamilan	6
B. Konsep Dasar Persalinan	24
C. Konsep Bayi Baru Lahir	41
D. Konsep Dasar Nifas.....	49
E. Kontrasepsi Pasca Persalinan.....	58
BAB III METODE LAPORAN KASUS	64
A. Jenis Laporan Studi Kasus.....	64
B. Lokasi Dan Waktu.....	64
C. Subyek Laporan Kasus	64
D. Instrumen Laporan Kasus	64
E. Teknik Pengumpulan Data	65
F. Trigulasi Data.....	66
G. Etika Studi Kasus	67
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	69
A. Gambar Umum Dan Lokasi	69
B. Tinjauan Kasus.....	69
C. Pembahasan	120
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	129
A. Kesimpulan	129
B. Saran	129
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Pikir	63
---------------------------------	----

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Tinggi Fundus Uteri Menurut Usia Kehamilan	17
Tabel 1.2 Skrinning Imunisasi Tetanus Toksoid	18
Tabel 1.3 Jadwal Imunisasi Pada Bayi	47
Tabel 1.4 Tinggi Fundus Uteri Pada Masa Nifas	51

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Persetujuan Pasien
- Lampiran 2 Partograf
- Lampiran 3 Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir

RIWAYAT HIDUP



Nama : Yuliana Pietas Fernandez
Tempat/Tanggal Lahir : Larantuka, 06 Juni 2001
Agama : Katolik
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Kota Rowido, Sarotari Tengah, Flores Timur
Email : pietasfernandez428@gmail.com
Riwayat Pendidikan :

1. Tamat SDK Sarotari Larantuka
2. Tamat SMP Negeri 1 Larantuka
3. Tamat SMA Negeri 1 Larantuka
4. Tahun 2021 sampai sekarang mengikuti pendidikan di
Kemenkes Politeknik Kesehatan Kupang Jurusan
D-III Kebidanan

DAFTAR SINGKATAN

ABPK	:	Alat Bantu Pengambilan Keputusan
AKB	:	Angka Kematian Bayi
AKBK	:	Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
AKDR	:	Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	:	Angka Kematian Ibu
ANC	:	<i>Antenatal Care</i>
ASI	:	Air Susu Ibu
BBL	:	Bayi Baru Lahir
BBLR	:	Berat Badan Lahir Rendah
Ca	:	Kalsium
Cc	:	Centimeter kubik
Cm	:	Centimeter
CO ₂	:	Karbondioksida
CV	:	<i>Conjugata vera</i>
CVA	:	<i>Cerebro Vasculas Accident</i>
Depkes	:	Departemen Kesehatan
DJJ	:	Denyut Jantung Janin
DMPA	:	<i>Depo Medroksi Progesteron Asetat</i>
DTT	:	Desinfeksi Tingkat Tinggi
F	:	Fosfor
FSH	:	<i>Follicle Stimulating Hormone</i>
Gr	:	Gram
HB	:	Hemoglobin
Hcg	:	<i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HIV	:	<i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	:	Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	:	<i>Human Placenta Lactogen</i>
IgA	:	Imunoglobulin A

IgE	:	Imunoglobulin E
IgM	:	Imunoglobulin M
IM	:	Intra Muskular
IMD	:	Inisiasi Menyusu Dini
IMS	:	Infeksi Menular Seksual
INC	:	<i>Intranatal Care</i>
ISK	:	Infeksi Saluran Kencing
IU	:	Internasional Unit
IUD	:	<i>Intra Uterine Device</i>
K1	:	Pemeriksaan Kesehatan Pertama
K4	:	Kontak minimal 4 kali
KB	:	Keluarga Berencana
KEK	:	Kekurangan Energi Kronik
Kemenkes	:	Kementerian Kesehatan
KET	:	Kehamilan Ektopik Terganggu
KF	:	Kunjungan Nifas
Kg	:	Kilogram
KH	:	Kelahiran Hidup
KIA	:	Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	:	Komunikasi Informasi dan Edukasi
KK	:	Kepala Keluarga
KMS	:	Kartu Menuju Sehat
KN	:	Kunjungan Neonatus
KN1	:	Kunjungan Neonatus pertama
KN3	:	Kunjungan Neonatus ketiga
KRR	:	Kehamilan Resiko Rendah
KRST	:	Kehamilan Resiko Sangat Tinggi
KRT	:	Kehamilan Resiko Tinggi
KSPR	:	Kartu Skor Poedji Rochjati
LH	:	<i>Luteinizing Hormone</i>

LILA	:	Lingkar Lengan Atas
MDGs	:	<i>Millenium Development Goal's</i>
Mg	:	Miligram
MmHg	:	Milimeter Hidrogium
MTBS	:	Manajemen Terpadu Balita Sakit
O ₂	:	Oksigen
P4K	:	Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PAP	:	Pintu Atas Panggul
PKK	:	Pembina Kesejahteraan Keluarga
PNC	:	<i>Postnatal Care</i>
Posyandu	:	Pos Pelayanan Terpadu
PWS	:	Pemantauan Wilayah Setempat
Px	:	<i>Proccecus Xyphoideus</i>
Renstra	:	Rencana Strategi
SAR	:	Segmen Atas Rahim
SBR	:	Segmen Bawah Rahim
SDKI	:	Survey Demografi dan Kesehatan Indonesia
SOAP	:	Subyektif, Objektif, Assessment, Penatalaksanaan
TBBJ	:	Tafsiran Berat Badan Janin
TBC	:	Tuberkulosis
TT	:	Tetanus Toksoid
USG	:	<i>Ultrasonography</i>
VT	:	<i>Vaginal Toucher</i>

ABSTRAK

Kementrian Kesehatan RI
Kemenkes Politeknik Kesehatan Kupang
Program Studi D-III Kebidanan
Laporan Tugas Akhir
2024

Yuliana Pietas Fernandez, Matje M Huru*)

”Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny.V.D G3P2A1 Uk 35 – 36 Minggu di Puskesmas Pembantu Lasiana Tanggal 5 Februari sampai Dengan 23 April 2024”

Latar Belakang : Angka Kematian Ibu (AKI) merupakan salah satu indikator untuk melihat keberhasilan upaya kesehatan ibu. Merupakan Asuhan yang menyeluruh diberikan pada kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan kb. Data angka kematian ibu dan bayi di Indonesia masih sangat tinggi. Berdasarkan Profil Kesehatan Kupang Tengah di NTT tahun 2020 AKI sebanyak 149 dan AKB sebanyak 744 Kasus. Dengan dilakukan asuhan kebidanan pada ibu hamil trimester III sampai dengan perawatan masa nifas diharapkan dapat memberikan kontribusi dalam upaya menurunkan AKI dan AKB di Indonesia serta tercapainya Kesehatan ibu dan anak yang optimal.

Tujuan: Mampu memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil trimester III, ibu bersalin, ibu nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana dengan menggunakan metode pendokumentasian 7 langkah Varney pada pengkajian awal dan selanjutnya menggunakan metode pendokumentasian SOAP pada catatan perkembangan.

Metode: Studi kasus menggunakan metode penelaahan kasus, lokasi studi kasus di Pustu Lasiana, subjek studi kasus adalah Ny. V.D 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. V.D selama masa kehamilannya dalam keadaan sehat, persalinan normal, masa nifas berjalan normal, bayi sehat, dan konseling KB, ibu memilih memakai KB metode sederhana.

Simpulan: Penulis telah menerapkan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny.V.D yang ditandai dengan ibu mengikuti semua anjuran, keluhan ibu selama hamil teratasi, ibu Berencana melahirkan di fasilitas kesehatan, ibu dan bayi sehat.

Kata Kunci : Asuhan kebidanan berkelanjutan Ny.V.D Umur 32 Tahun G3P2A0, Uk 35 Minggu 2 Hari.

Referensi : (2019-2024).