

## **LAPORAN TUGAS AKHIR**

### **ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY A.L G3P2A0AH2 DI PUSTU LASIANA TANGGAL 22 MARET S/D 07 MEI 2024**

Sebagai Laporan Tugas Akhir Yang Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat  
Tugas Akhir Dalam Menyelesaikan Pendidikan DIII  
Kebidanan Pada Program Studi DIII Kebidanan  
Kementerian kesehatan Poltekkes Kupang



Oleh  
**SELFIANI TOHANA**  
**PO5303240210629**

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

## **LAPORAN TUGAS AKHIR**

### **ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY A.L G3P2A0AH2 DI PUSTU LASIANA TANGGAL 22 MARET S/D 07 MEI 2024**

Sebagai Laporan Tugas Akhir Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat  
Tugas Akhir Dalam Menyelesaikan Pendidikan DIII  
Kebidanan Pada Program Studi DIII Kebidanan  
Kementerian kesehatan Poltekkes Kupang



Oleh  
**SELFIANI TOHANA**  
**PO5303240210629**

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

## SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan dibawah ini, saya :

Nama : Selfiani Tohana  
NIM : PO5303240210629  
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. A.L G3P2A0AH2  
DI PUSTU LASIANA TANGGAL 22 MARET S/D 07 MEI 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, 27 Maret 2024  
Penulis



Selfiani Tohana  
PO5303240210629

**HALAMAN PERSETUJUAN  
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA  
NY.A.LG3P2A0AH2 DI PUSTU LASIANA  
TANGGAL 22 MARET S/D 07 MEI 2024**

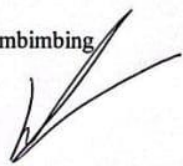
Oleh :

**SELFIANI TOHANA**  
**NIM. PO5303240210629**

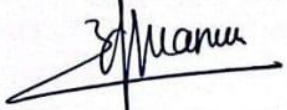
Telah Disetujui untuk diperiksa dan di pertahankan dihadapan Tim Penguji  
Laporan Tugas Akhir Prodi DIII Kebidanan  
Kementrian Kesehatan Poltekkes Kupang

Pada tanggal : 28 Juni 2024

Pembimbing

  
**Loriana L. Manalor, SST., M.Kes**  
**NIP. 198104292009122001**

Mengetahui  
Ketua Prodi DIII Kebidanan Kupang

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

**HALAMAN PENGESAHAN**  
**LAPORAN TUGAS AKHIR**  
**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA**  
**NY. A.LG3P2A0AH2 DI PUSTU LASIANA**  
**TANGGAL 22 MARET SD 07 MEI 2024**

Oleh :

**SELFIANI TOHANA**  
**NIM. PO5303240210629**

Telah Dipertahankan Dihadapan Tim Penguji  
Pada tanggal : 28 Juni 2024

Penguji I



(Maria F. N Kosad, SST.,M.Kes)  
NIP. 197511102001122003

Penguji II



(Loriana L. Manalor, SST., M. Kes)  
NIP. 198104292009122001

Mengetahui  
Ketua Prodi DIII Kebidanan Kupang



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

## DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Selfiani Tohana  
Tempat / Tanggal Lahir : Kupang, 08 September 2003  
Agama : Kristen Protestan  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : Desa Oesusu, Kec. Takari, Kab. Kupang  
Email : [sellytohana36@gmail.com](mailto:sellytohana36@gmail.com)

### Riwayat Pendidikan :

1. Tamat TK : TK Negeri Satap Bokong 1 di Takari Tahun 2009
2. Tamat SD : SD Inpres Bokong 1 di Takari Tahun 2015
3. Tamat SMP : SMP Negeri 10 Takari di Tahun 2018
4. Tamat SMA : SMA Negeri 5 Kota Kupang di Tahun 2021
5. 2021 sampai sekarang melanjutkan Pendidikan D3 Kebidanan di Kemenkes Poltekkes Kupang

## UCAPAN TERIMA KASIH

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 A.L G3P2A0AH2 di Pustu Lasiana Tanggal 22 Maret S/D 07 Mei 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 Kementrian Kesehatan Poltekkes 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 dan menimba ilmu di Prodi Kebidanan.
2. Dr. Mareta B. Bakoil, SST., MPH selaku Ketua Prodi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Kupang yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk belajar dan menimba ilmu di Prodi Kebidanan dan juga telah memberikan motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
3. Loriana L. Manalor, SST., M.Kes selaku pembimbing dan penguji II yang telah memberikan bimbingan, arahan, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
4. Maria F.N Kosad, SST., M.Kes selaku penguji I yang telah memberikan masukan arahan dan bimbingan, serta motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.

5. Agnes B. Lasan, A.Md. Kep selaku Kepala Pustu Lasiana beserta pegawai yang telah memberi ijin dan membantu dalam pengambilan kasus Laporan Tugas Akhir Ini.
6. Ny A.L beserta keluarga yang telah bersedia menjadi responden selama penulis memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan.
7. Orang tua tercinta Bapak Maksem Tohana, S.Pd, Mama Dorince Yoka Liunima, S.Pd yang selalu ada disetiap moment sedih maupun senang, selalu mendukung baik moril maupun material dan selalu ada disetiap langkah saya
8. Untuk kakak tercinta Susy, Waty, dan adik tercinta Ello yang telah memberikan dukungan dan selalu ada disetiap suka dan duka saya.
9. Sahabat-sahabat saya Lian, Ilin, Pretty, Puput, Sofi, Sinta, Ocha dan teman-teman kelas C serta teman-teman mahasiswa Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang yang selalu mendukung baik motivasi maupun kompetisi yang sehat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
10. 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, 30 Maret 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 .....	viii
DAFTAR TABEL .....	ix
DAFTAR GAMBAR .....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
DAFTAR SINGKATAN .....	xii
ABSTRAK .....	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang .....	1
B. Perumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian .....	4
D. Manfaat Penelitian.....	4
E. Keaslian Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Kasus.....	6
B. Standar Asuhan Kebidanan.....	81
C. Kewenangan Bidan .....	85
D. Kerangka Berpikir/Kerangka Pemecahan Masalah .....	88
BAB III METODE LAPORAN KASUS	
A. Jenis Laporan Kasus .....	89
B. Lokasi dan Waktu.....	89
C. Subyek Laporan Kasus .....	89
D. Instrumen Laporan Kasus .....	89
E. Teknik Pengumpulan Data .....	90
F. Keabsahan Penelitian .....	91
G. Etika Studi Kasus .....	92
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	
A. Gambaran Lokasi Penelitian.....	93
B. Tinjauan Kasus.....	93
C. Pembahasan .....	131
BAB V PENUTUP	
A. Kesimpulan .....	138

B. Saran.....	138
DAFTAR PUSTAKA.....	140
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 TFU menurut usia kehamilan.....	8
Tabel 2.2 Jadwal Pemberian Imunisasi TT .....	26
Tabel 2.3 APGAR Score .....	53
Tabel 2.4 Jadwal Imunisasi pada bayi .....	57
Tabel 2.5 Tinggi Fundus Uteri .....	66
Tabel 4.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas Yang Lalu.....	95
Tabel 4.2 Pola Kebutuhan Sehari-hari .....	97
Tabel 4.3 Interpretasi Data Dasar Kehamilan .....	101
Tabel 4.4 Hasil Observasi Kala I Fase Aktif.....	111
Tabel 4.5 Interpretasi Data Dasar .....	114

## **DAFTAR GAMBAR**

Kerangka Berpikir.....	88
------------------------	----

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1	Kartu Skor Poedji Rochjati
Lampiran 2	Partograf
Lampiran 3	Surat Persetujuan
Lampiran 4	Lembar Konsultasi Pembimbing LTA
Lampiran 5	Lembar Konsultasi Revisi Penguji LTA

## DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BMI	: Body Massa Index),
COC	: <i>continuity of care</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
GO	: Gonorrhea
HBSAG	: Hepatitis B surface Antigen
HCG	: Human chorionic gonadotropin
HIV	: <i>Human Immunology Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
HB	: Hemoglobin
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUGR	: Intra Uterine Growth Retardation
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi Informasi dan Edukasi
KEK	: Kekurangan Energi Kronis

KET	: Kehamilan Ektopik terganggu
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
Kg	: Kilogram
KN	: Kunjungan Neonatus
KRR	: Kehamilan Resiko Rendah
KRST	: Kehamilan Resiko Sangat Tinggi
LD	: Lingkar Dada
LK	: Lingkar Kepala
LP	: Lingkar Perut
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAK III	: Manajemen Aktif Kala III
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
NCB	: Neonatus Cukup Bulan
NTT	: Nusa Tenggara Timur
P0	: Para Tidak Ada
P1	: Para Pertama
PAP	: Pintu Atas Panggul
PB	: Panjang Badan
PBBH	: Penambahan Berat Badan
PERMENKES	: Peraturan Menteri Kesehatan
PID	: Pelvic Inflammatory Disease
Puskesmas	: Pusat Kesehatan Masyarakat
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
PX	: Prosesus Xhipoideus
RI	: Republik Indonesia
SC	: <i>Sectio Caesarea</i>
SF	: Sulfar Ferosus
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Analisa masalah, penatalaksanaan
TB	: Tinggi Badan
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TP	: Tafsiran Persalinan

TT	: Tetanus Toksoid
TTV	: Tanda-tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
Vulka	: Vulva vagina membuka
WHO	: <i>World Health Organizatio</i>
SBR	: Segmen Bawah Rahim
VT	: Vaginal toucher

## ABSTRAK

**Kementrian Kesehatan RI  
Kemenkes Politeknik  
Kesehatan Kupang  
Program Studi DIII Kebidanan  
Laporan Tugas Akhir  
Juni 2024**

**Selfiani Tohana, Loriana L. Manalor, SST., M.Kes\*)**

**“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny.A.L G3P2A0AH2 Di Pustu Lasiana Tanggal 22 Maret S/D 07 Mei 2024”.**

**Email:** [sellytohana36@gmail.com](mailto:sellytohana36@gmail.com)

**(\*Kemenkes Poltekkes Kupang Jurusan Kebidanan**

**Latar Belakang :** Asuhan kebidanan *Continuity of Care* (COC) adalah asuhan yang diberikan seorang bidan terhadap klien atau pasien mulai dari masa pra konsepsi, masa kehamilan, nifas, dan Keluarga Berencana (KB). Asuhan kebidanan COC merupakan upaya bidan di Indonesia untuk memberikan asuhan yang berkelanjutan, bidan dapat memantau kondisi ibu dan bayi sehingga mencegah terjadi komplikasi yang tidak segera ditangani .

**Tujuan :** Mampu menerapkan Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny A.L G3P2A0AH2 Di Pustu Lasiana Tanggal 22 Maret s/d 07 Mei 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 Pustu Lasiana, subjek studi kasus adalah Ny A.L, dilaksanakan pada tanggal 22 Maret s/d 07 Mei 2024 dengan menggunakan format asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan metode 7 langkah Varney dan pendokumentasian SOAP pada catatan perkembangan.

**Hasil :** Asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny. A.L G3P2A0AH2 selama kehamilan trimester III tidak ada keluhan, keadaan ibu dan janin sehat. Pada proses persalinan, dapat berlangsung normal tanpa ada penyulit dan komplikasi, tidak ada laserasi jalan lahir, tidak terjadi perdarahan, serta keadaan ibu dan bayi baik. Bayi lahir langsung menangis, warna kulit kemerahan, tonus otot baik, bergerak aktif, BB 3670 gram, PB 48 cm, LK 33 cm, LD 32 cm, LP 32 cm, serta tanda-tanda vital dalam batas normal yaitu HR 151x/menit, pernapasan 47 x/menit, dan suhu 36,5°C. Pada masa nifas berlangsung normal tanpa ada penyulit dan komplikasi, keadaan ibu baik, tanda-tanda vital dalam batas normal dan telah dilakukan kunjungan sebanyak 3 kali. Ibu menjadi akseptor 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

**Kata Kunci :** Asuhan Kebidanan Berkelanjutan.

**Referensi :** 2019-2024