

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. F.N DI
PUSKESMAS PASIR PANJANG TANGGAL 09
MARET S/D 20 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
Kemenkes Politeknik Kesehatan Kupang



Oleh :

TRISNA YUNIATLMISSA
NIM : PO5303240210682

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

2024

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. F.N DI PUSKESMAS PASIR PANJANG TANGGAL 09 MARET S/D 20 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
Kemenkes Politeknik Kesehatan Kupang



Oleh :

TRISNA YUNIATLMISSA
NIM : PO5303240210682

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

2024

**HALAMAN PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.
F.N DI PUSKESMAS PASIR PANJANG
TAHUN 09 MARET S/D 20 APRIL 2024**

Oleh :

TRISNA YUNIATI MISSA
NIM : PO5303240210682

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

Pada tanggal : 10 Juli 2024

Pembimbing



Tirza Vivianri Isabela Tabelak, SST.M.Kes
NIP. 197812272005012003

Mengetahui

 Ketua Program Studi D-III Kebidanan Kupang



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

**HALAMAN PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

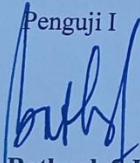
**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA
NY. F. N. DI PUSKESMAS PASIR PANJANG TANGGAL
09 MARET S/D 20 APRIL 2024**

Oleh :

**TRISNA YUNIATI MISSA
NIM : PO5303240210682**

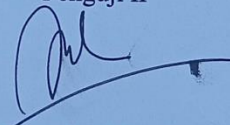
Telah Di Pertahankan Dihadapan Tim Penguji Laporan
Pada Tanggal : 10 Juli 2024

Penguji I



**Dr. Bringiwatty Bathual, S.Kep. Ns., M.Sc
NIP: 197105151994032002**

Penguji II



**Tirza Vivianri Isabela Tabelak, SST., M.Kes
NIP: 197812272005012003**

Mengetahui

Ketua Prodi DIII Kebidanan Kupang



**Dr. Mareta Bakale Bakoil, SST., MPH
NIP: 197603102000122001**

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama : Trisna Yuniati Missa

NIM : PO5303240210682

Jurusan : Kebidanan

Angkatan : 2021

Jenjang : Diploma III

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

“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Di Puskesmas Pasir Panjang tanggal 09 Maret S/D 20 April 2024”.

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah di tetapkan.

Demikian surat pernyataan yang saya buat dengan sebenar-benarnya.

Tanggal, 20 April 2024

Penulis

(Trisna Yuniati Missa)

NIM : PO5303240210682

RIWAYAT HIDUP

Nama : Trisna Yuniati Missa

Tempat Tanggal Lahir : Soe, 14 Juni 2002

Agama : Kristen Protestan

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : Cendana, Kota Soe

Email : trisnamissa@gmail.com

Riwayat Pendidikan :

1. Tamat SD Inpres Kobelete Tahun 2014
2. Tamat SMP Negeri 1 Soe Tahun 2017
3. Tamat SMA Negeri 1 Soe Tahun 2020
4. Tahun 2021 – Sekarang mengikuti Pendidikan di Kemenkes Politeknik Kesehatan Kupang Program Studi Kebidanan

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. F.N Di Puskesmas Pasir Panjang Periode 05 Februari S/D 11 Maret 2024” dengan baik dan tepat waktu.

Laporan Tugas Akhir ini penulis susun untuk memenuhi salah satu persyaratan memperoleh derajat Ahli Madya Kebidanan di Program Studi 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 terimakasih kepada :

1. Irfan, SKM., M. Kes, selaku Direktur Kemenkes Politeknik Kesehatan Kupang
2. Dr. Mareta B. Bakoil, SST., MPH, selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Kemenkes Politeknik Kesehatan Kupang dan Pembimbing serta Penguji yang telah memberikan masukan, bimbingan dan arahan serta motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
3. Tirza Vivianri Isabela Tabelak, SST, M. Kes, Selaku Pembimbing dan penguji II yang telah memberikan bimbingan dan arahan serta motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud
4. Dr. Brigiwatty Batbual, S.Kep.Ns., MSc, selaku penguji yang memberikan tambahan masukan arahan dan bimbingan serta motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
5. Dr. Eka Muftiana Rahmawati Sp.A selaku Kepala Puskesmas Pasir Panjang beserta Pegawai yang telah memberikan izin dan membantu dalam pengambilan kasus Laporan Tugas Akhir ini.
6. Bapak S.L dan Ibu F.N yang berbesar hati telah menerima penulis memberikan asuhan kebidanan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Kedua orang tuaku tercinta, Bapak Lukas Missa, Mama Naomi Tapatab, Kakak-Kakak tersayang Kak Erni, Kak Yufri, Kak Elsy, Kak Ronal, Kak Alvin, Adik tersayang Jessica yang

telah memberikan doa terbaik, dukungan baik moral maupun material, serta kasih sayang yang tak terkira dalam setiap langkah kaki penulis.

8. Sahabat-sahabatku Arni, Aperia, Elma, Tabia, Melda, Pretty, Uthe yang telah memberikan dukungan, selalu memberi semangat dan selalu siap diminta tolong serta doa untuk penulis.
9. Seluruh teman-teman mahasiswa angkatan XXIII Jurusan Kebidanan Poltekkes Kupang, terutama teman kelas 3D yang telah memberikan dukungan baik berupa motivasi maupun kompetisi yang sehat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang ikut adil dalam terwujudnya Karya Tulis Ilmiah 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, April 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN	v
RIWAYAT HIDUP	vi
UCAPAN TERIMAKASIH	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
ABSTRAK.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penulisan	3
D. Manfaat Penulisan	3
E. Keaslian Studi Kasus	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Konsep Dasar Kehamilan	6
B. Konsep Dasar Persalinan	15
C. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	23
D. Konsep Dasar Masa Nifas.....	29
E. Konsep Dasar KB	41
F. Kerangka Pikir	45
BAB III METODE PENULISAN	46
A. Jenis Laporan Studi Kasus	46
B. Lokasi dan Waktu	46
C. Subyek Laporan Kasus	46

D. Instrument Laporan Kasus	46
E. Jenis Data dan Teknik Pengumpulan Data.....	47
F. Etika Studi Kasus	48
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	49
A. Gambaran Lokasi Penulisan	49
B. Tinjauan Kasus.....	49
C. Pembahasan	95
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	104
A. Kesimpulan	104
B. Saran	105
DAFTAR PUSTAKA	106
DAFTAR LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Pemberian imunisasi tetanus toxoid.....	10
---	----

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Skor Poedji Rochjati	19
Gambar 2.2 Kerangka Pikir	45

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran I : Lembar Konsultasi Pembimbing

Lampiran II : Lampiran Konsultasi Penguji

DAFTAR SINGKATAN

AIDS	: <i>Acquired Immunodeficiency Syndrome</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AMP	: <i>Audit Maternal Perinatal</i>
ANC	: Antenatal Care
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
COC	: <i>Continuity OF care</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
Hb	: Hemoglobin
HIV	: <i>Hunman Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari pertama Haid terakhir
HR	: <i>Heart Rate</i>
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IU	: Internasional unit
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi
KMS	: kartu Menuju Sehat
KN	: Kunjungan Neonatus
KSPR	: Kartu Skor Pudji Rochjati

LILA : Lingkar Lengan Atas
LK : Lingkar Kepala
MAL : Metode Amenore Laktasi
MLCC : *Midwife-Led Continuity of Care*
MmHg: Milimeter Hidro Girum
PAP : Pintu Atas Panggul
PB : Panjang Badan
pH : *Potential of Hydrogen*
PUS : Pasangan Usia Subur
SAR : Segmen Atas Rahim
SBR : Segmen Bawah Rahim
SDGs : *Sustainable Development Goals*
SDKI : Survey Demografi Dan Kesehatan Indonesia
SIDS : *Sudden Infant Death Syndrome*
SOAP : Subjektif, Objektif, Assesment, Penatalaksanaan
TBC : *Tuberculosis*
Td : *Tetanus difteri*
TFU : Tinggi Fundus Uteri
TPMB : Tempat Praktek Mandiri Bidan
TT : Tetanus Oksoin
UK : Usia Kehamilan
USG : *Ultrasonografi*
WHO : *World Health Organization*
WITA : Waktu Indonesia Tengah
WUS : Wanita Usia Subur

ABSTRAK

**Kementerian Kesehatan RI
Kemenkes poltekkes kupang
Prodi DIII Kebidanan
Laporan Tugas Akhir**

**Trisna Yuniati Missa, Tirza Vivianri Isabela Tabelak*)
(*Kemenkes Poltekkes Kupang Jurusan Kebidanan)**

Latar Belakang : Angka Kematian Ibu merupakan salah satu indikator untuk melihat keberhasilan upaya kesehatan ibu. Asuhan Yang Menyeluruh diberikan pada masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan KB. Data angka kematian ibu dan bayi di Indonesia masih sangat tinggi. Dengan dilakukan asuhan kebidanan pada ibu hamil trimester III sampai perawatan masa nifas. Diharapkan dapat memberikan kontribusi dalam upaya menurunkan AKI dan AKB di Indonesia serta tercapainya Kesehatan ibu dan anak yang optimal.

Tujuan Umum : Mampu memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil, ibu bersalin, ibu nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana dengan menggunakan manajemen kebidanan 7 langkah Varney pada pengkajian awal dan selanjutnya menggunakan metode pendokumenetasian SOAP.

Metode : Subjek studi kasus adalah Ny.S.K. Asuhan kebidanan dengan manajemen kebidanan 7 langkah Varney dan pendokumentasian SOAP. Pengumpulan data menggunakan data primer dan data sekunder

Hasil : Setelah dilakukan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny. F.N penulis mendapatkan hasil yaitu ibu melakukan kunjungan kehamilan sesuai anjuran. pemberian asuhan tidak terdapat penyulit. Persalinan berjalan normal. Kunjungan bayi baru lahir sebanyak tiga kali. Kunjungan nifas sebanyak tiga kali dan tidak ada penyulit. Ibu dan suami memilih Metode Amenorea Laktasi.

Kesimpulan : Setelah melakukan asuhan secara berkelanjutan mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi, dalam keadaan sehat dan normal. Ibu dan suami sepakat memilih Metode Amenore Laktasi untuk mencegah kehamilan.

Kata kunci : Asuhan kebidanan berkelanjutan

Kepustakaan: 5 Buku, 17 jurnal (2019-2024)