

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.M.T G3P2A0AH2 UK 37 MINGGU DI PUSTU TENAU TANGGAL 10 JANUARI 2024 S/D 20 MARET 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 :

ANA KUDU DJERA UTU HUNGGU HAMU
NIM: PO5303240210644

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.M.T G3P2A0AH2 UK 37 MINGGU DI PUSTU TENAU TANGGAL 10 JANUARI 2024 S/D 20 MARET 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:

ANA KUDU DJERA UTU HUNGGU HAMU
NIM: PO5303240210644

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

HALAMAN PERSETUJUAN

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA
NY.M.T.G3P2A0AH2 UK 37 MINGGU DI PUSTU TENAU
TANGGAL 10 JANUARI 2024 S/D 20 MARET 2024**

OLEH

Ana Kudu Djera Utu Hunggu Hamu

PO.5303240210644

Telah Disetujui dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji Laporan Tugas Akhir
Prodi DIII Kebidanan Polkiteknik Kesehatan Kemenkes Kupang
pada tanggal 22 juni2024

Pembimbing

Matje Merivaty Huru SST.,M.Kes

NIP.1981093020080120011

MENGETAHUI

/Ketua Prodi D III Kebidanan Kupang

Dr. Mareta B. Bakoil SST,MPH

NIP.197603102000122001

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA
NY.M.T G3P2A0AH2 DI PUSTUTENAU TANGGAL 10
JANUARI S/D 20 MARET 2024

OLEH

Ana Kudu Djera Utu Hunggu Hamu
NIM:PO5303240210644

Telah dipertahankan Dihadapan Tim Penguji
Pada Tanggal: 26 Juni 2024

Penguji I



Ni Luh M. Diah Putri. SST., M. Kes
NIP.198006032001122001

Penguji II



Matje Meriyaty Huru. STT., M. Kes
NIP.1981090320080120011

MENGETAHUI

Ketua Prodi D III Kebidanan Kupang



Dr. Mareta B. Bakoil SST,MPH
NIP.19760310200012200

PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Ana Kudu Djera Utu Hunggu Hamu

Nim : PO5303240210644

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.M.T. G3P2A0AH2 Di Pustu tenau, 10 januari s/d 04 Mei 2024” Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah diciptakan.

Demikian surat pernyataan ini yang saya buat dengan yang sebenar-benarnya.

Tanggal 10 Januari 2024

Penulis

Ana Kudu D. U. H. Hamu

NIM: PO5303240210644

RIWAYAT HIDUP



Nama : Ana Kudu Djera Utu Hunggu Hamu
Tempat/Tanggal lahir : Laironja, 10 Desember 2002
Agama : Kristen protestan
Jenis kelamin : Perempuan
Alamat : Praing II Pahulu Bandil , RT 005/ RW003, Desa Wangga Meti
,kec. Matawai Lapawu
Email : anakudu382@gmail.com
Riwayat pendidikan :

1. SD Praipul Hamu 2015
2. SMP Negeri Kanatang 2018
3. SMA Negeri 3 Waingapu 2021
4. D-III Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang dari tahun 2021 sampai sekarang

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan berbagaikemudahan, petunjuk serta karunia yang tak terhingga sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan berkelanjutan pada Ny.M.T di Pustu Tenau” 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 Politeknik Kesehatan Kemenkes 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 Kupang
2. Dr. Mareta Bakale Bakoil, SST., MPH selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes 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 ,SST.M.,Kes Penguji I yang telah memberikan masukan,bimbingan serta arahan kepada penulis,sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
5. Kepala Pustu Tenau Maria Imaculata Pay.,Amd.Keb serta pegawai yang memberikan ijin dalam membantu penelitian ini.
6. Ny.Maria Tefu beserta keluarga yang telah bersedia menjadi responden selama penulis memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan.
7. Kedua Orang tuaku tercinta Bapak Hina Rara Meha, Mama Yo Kandokang Madik, kakak laki-laki dan adik, kaka Perempuan dan adik , dan sahabat Adelin, Alfani, Delia, Jeni, Putri, saudara kekasih Ilham dan seluruh keluarga besar ku terkasih yang selalu memberikan dukungan baik moril maupun materil, serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah kaki penulis.
8. Seluruh teman-teman mahasiswa Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Angkatan ke XXIII yang telah memberikan dukungan baik berupa motivasi maupun kompetisi 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, 10 Januari 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
SURAT PERNYATAAN	iv
RIWAYAT HIDUP	vi
UCAPAN TERIMA KASIH	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
DAFTAR SINGKATAN.....	xii
ABSTRAK	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan.....	3
D. Manfaat.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Teori.....	6
D. Kerangka Pikir.....	79
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Jenis Laporan Kasus	80
B. Lokasi dan Waktu.....	80
C. Subyek Laporan Kasus	81

D. Instrument Laporan Kasus.....	81
E. Keabsahan Penelitian.....	84
F. Etika Studi Kasus	84
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	
A. Gambaran Lokasi Penelitian.....	86
B. Tinjauan Kasus	87
BAB V PENUTUP	
A. Kesimpulan.....	167
B. Saran	167
DAFTAR PUSTAKA	169
LAMPIRAN.....	171

DAFTAR TABEL.

Tabel 1. Skrinning Imunisasi Tetanus Toksoid	20
Tabel 2. Skor Poedji Roedjhati	26
Tabel 2. Tinggi Fundus Uteri Menurut Usia Kehamilan	33
Tabel 5. Penurunan kepala.....	40
Tabel 4. Perbedaan His Pendahuluan dan persalinan	42
Tabel 5. Penilaian Apgar.....	53
Tabel 7. Macam-macam kunjungan nifas	62
Tabel 8. Asuhan yang diberikan selama masa nifas.....	74

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 kerangka pikir	80
---------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar Persetujuan Responden
Lampiran 2	Buku KIA
Lampiran 3	Partograf
Lampiran 4	Format Konsultasi Pembimbing

Lampiran 5	Format Konsultasi Penguji
Lampiran 6	Kartu Skor Poedji Roehjati

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
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	: <i>Basal Metabolic Rate</i>
BPM	: Bidan Praktek Mandiri
Cm	: Centimeter
CO ₂	: Karbondioksida
CPD	: <i>Chepallo Pelvic Disporpotion</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Melitus
FSH	: <i>Follicle Stimulating Homon</i>
Hb	: Hemoglobin
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IUD	: <i>Intrauterine Contraceptive Device</i>
IUFD	: Intra Uteri Fetal Death
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
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	: <i>Luteinizing Hormone</i>
MAL	: Metode Amenore Laktasi
Mg	: Miligram
MgSO4	: Magnesium Sulfat
MSH	: <i>Melanocyte Stimulating Hormone</i>
NTT	: Nusa Tenggara Timur
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
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Assesment, Penatalaksanaan
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
TBC	: <i>Tuberculosis</i>
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

**Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny.M.T
G3P2A0AH2 Usia Kehamilan 37 Minggu
Di Puskesmas Pembantu Tenau,
Periode 2024**

Ana Kudu Djera Utu Hunggu Hamu

Email : anakudu382@gmail.com

Latar Belakang : Angka Kematian Ibu (AKI) merupakan kematian ibu yang terjadi selama masa kehamilan hingga 40 hari setelah melahirkan yang disebabkan oleh kehamilan, persalinan hingga nifas. Angka Kematian Bayi (AKB) diartikan sebagai banyaknya kematian bayi di usia 28 hari

dari 1000 kelahiran hidup. Berdasarkan data Dinas Kesehatan Provinsi NTT Angka Kematian Ibu (AKI) di Nusa Tenggara Timur pada tahun 2019 sebanyak 98 kasus. Demikian pula dengan Angka Kematian Bayi(AKB) sebanyak 822 kasus.(Dinkes Kota Kupang, 2019), tingginya angka kehamilan, persalinan, maupun nifas berisiko. Penulis melakukan asuhan kebidanan berkelanjutan pada ibu hamil trimester III sampai KB. Diharapkan dapat memberi kontribusi dalam upaya penurunan AKI dan AKB di Indonesia, serta tercapainya kesehatan ibu dan anak yang optimal. **Tujuan Penelitian:** Mampu melakukan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny.M.T di Pustu Tenau periode 10 Januari sampai 20 Maret 2024, dengan menggunakan metode pendokumentasian 7 langkah Varney pada pengkajian awal dan selanjutnya menggunakan metode pendokumentasian SOAP pada catatan perkembangan. **Metode Penelitian:** Studi kasus menggunakan metode penelaahan kasus, lokasi studi kasus di Pustu Tenau, subjek studi kasus adalah Ny M.T 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.M.T selama masa kehamilannya dalam keadaan sehat, proses persalinan normal, pada masa nifas involusi berjalan normal, bayi tidak mengalami icterus dan berjalan dengan normal. **Simpulan:** Penulis telah menerapkan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny .M.T yang ditandai dengan ibu mengikuti semua anjuran, keluhan ibu selama hamil teratasi, ibu melahirkan di fasilitas kesehatan, ibu dan bayi sehat.

Kata Kunci: Asuhan kebidanan berkelanjutan Ny. M.T G3P2A0AH02

Referensi: (2019-2024) Buku.