

**LAPORAN TUGAS AKHIR**  
**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY**  
**Y.T G4P<sub>3</sub>A<sub>0</sub>AH<sub>3</sub> DI PUSKESMAS KUPANG KOTA**  
**PERIODE 27 MARET S/D 30 MARET 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 Kebidanan Kemenkes Politeknik Kesehatan Kupang



Oleh

ANJELINA PUTRI SURI  
NIM : PO5303240210602

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**KEMENKES POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG**  
**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN**  
**TAHUN 2024**

**LAPORAN TUGAS AKHIR  
ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY  
Y.T G<sub>4</sub>P<sub>3</sub>A<sub>0</sub>AH<sub>3</sub> DI PUSKESMAS KUPANG KOTA  
PERIODE 27 MARET S/D 30 MARET 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 Kebidanan Kemenkes Politeknik Kesehatan Kupang



Oleh :



ANJELINA PUTRI SURI  
NIM : PO5303240210602

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
KEMENKES POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG  
PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN  
TAHUN 2024**

## HALAMAN PERSETUJUAN

### LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY  
Y.T G<sub>4</sub>P<sub>3</sub>A<sub>0</sub>AH<sub>3</sub> DI PUSKESMAS KUPANG KOTA  
PERIODE 27 MARET S/D 30 MARET 2024

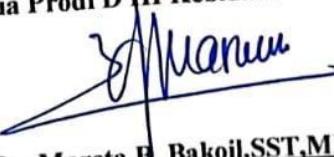
Oleh :

  
ANJELINA PUTRI SURVI  
NIM : PO5303240210602

Telah Disetujui Untuk Diperiksa Dan Dipertahankan Di Hadapan Tim  
Pengaji Laporan Tugas Akhir Prodi D III Kebidanan  
Kemenkes Politeknik Kesehatan Kupang

Pada tanggal : 26 Juni 2024

  
Pembimbing  
Ignasensia D. Miront, SST, MKes  
NIP. 198106112006042001

  
Mengetahui  
Ketua Prodi D III Kebidanan Kupang  
Dr. Maretta B. Bakoil, SST, MPH  
NIP. 197603102000122001

## HALAMAN PERSETUJUAN

### LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY  
Y.T G<sub>4</sub>P<sub>3</sub>A<sub>0</sub>AH<sub>3</sub> DI PUSKESMAS KUPANG KOTA  
PERIODE 27 MARET S/D 30 MARET 2024

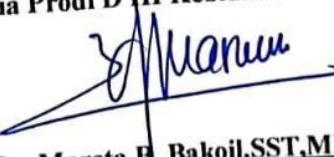
Oleh :

  
ANJELINA PUTRI SURVI  
NIM : PO5303240210602

Telah Disetujui Untuk Diperiksa Dan Dipertahankan Di Hadapan Tim  
Pengaji Laporan Tugas Akhir Prodi D III Kebidanan  
Kemenkes Politeknik Kesehatan Kupang

Pada tanggal : 26 Juni 2024

  
Pembimbing  
Ignasensia D. Miront, SST, MKes  
NIP. 198106112006042001

Mengetahui  
Ketua Prodi D III Kebidanan Kupang  
  
Dr. Maretta B. Bakoil, SST, MPH  
NIP. 197603102000122001

## **SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Anjelina Putri Suri  
NIM : PO5303240210602  
Jurusan : Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang  
Angkatan : XXIII ( Dua Puluh Tiga )  
Jenjang : Diploma III

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

“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. Y.T G4P3A0AH3 Di Puskesmas Kupang Kota Periode 27 Maret S/D 30 Maret 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, 31 Mei 2024

Penulis

(Anjelina Putri Suri)

NIM.PO5303240210602

## **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. Y.T G4P3A0AH<sub>3</sub> Di Puskesmas Kupang Kota Periode 27 Maret S/D 30 Maret 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 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 Kemenkes Politeknik Kesehatan Kupang
2. Dr. Marea Bakale Bakoil, SST., MPH selaku Ketua Prodi DIII Kebidanan Kemenkes Politeknik Kesehatan Kupang.
3. Ignasensia D. Mirong,SST.,M,Kes selaku Pembimbing dan Penguji II yang telah memberikan bimbingan arahan dan motivasi sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
4. Kamilus Mamoh, SKM., MPH Selaku penguji yang telah memberikan masukan arahan dan bimbingan, serta motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
5. drg. Dessy E. Seskawati,M.Kes Selaku Kepala Puskesmas Kupang Kota serta pegawai yang memberikan ijin dalam membantu penilitian ini.
6. Kepada Ny.Y.T beserta keluarga yang telah bersedia menjadi responden selama penulis memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan.
7. Kedua Orang tuaku tercinta Alm Bapak Simon Suri, Mama Yulmira Aek, Beserta kakak-kaka tersayang Helarius Taek, Theresia Dahu, Frengky Moruk, Selvi Suri, Leon Suri, Dian Suri dan Oma tercinta Ku Shio Moy 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-teman seperjuangan yang tercinta Ika, Gita, Nilan, Lodi, Yana, Angel dan Seluruh teman-teman mahasiswa Jurusan Kebidanan Kemenkes Politeknik Kesehatan

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, 30 April 2024

Penulis

## DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL .....	i
HALAMAN PERNYATAAN .....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN .....	iii
HALAMAN PENGESAHAN .....	iv
RIWAYAT HIDUP .....	v
UCAPAN TERIMAKASIH .....	vi
DAFTAR ISI .....	vii
DAFTAR TABEL .....	viii
DAFTAR GAMBAR .....	ix
DAFTAR LAMPIRAN .....	x
DAFTAR SINGKATAN .....	xi
ABSTRAK .....	xii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang .....	1
B. Perumusan Masalah .....	5
C. Tujuan Studi Kasus .....	5
D. Manfaat Studi Kasus .....	6
E. Keaslian Studi Kasus .....	6
BAB II TINJAUAN KASUS	
A. Konsep Dasar Kehamilan .....	8
B. Konsep Dasar Persalinan .....	26
C. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir .....	42
D. Konsep Dasar Nifas .....	50
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana .....	69
BAB III METODE LAPORAN KASUS	
A. Jenis Laporan Kasus .....	62
B. Lokasi dan Waktu Penelitian .....	62
C. Subyek Laporan Kasus .....	62
D. Instrument Laporan Kasus .....	62
E. Teknik Pengumpulan Data .....	63
F. Trigulasi Data .....	64
G. Etika Studi Kasus .....	65
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	
A. Gambaran Umum dan Lokasi Studi Kasus .....	67
B. Tinjauan Kasus .....	68
C. Pembahasaan .....	101
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan .....	107
B. Saran .....	107
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

## **DAFTAR TABEL**

	Halaman
Tabel 2.1 TFU Menurut Usia Kehamilan.....	20
Tabel 2.2 Jadwal Pemberian Imunisasi TT .....	20
Tabel 2.3 Jadwal Imunisasi Pada Bayi.....	52
Tabel 2.4 Tinggi Fundus Uteri .....	57
Tabel 4.1 Riwayat Persalinan dan Nifas .....	74
Tabel 4.2 Pola Kebutuhan Sehari-hari .....	76
Tabel 4.3 interpretasi Data Dasar.....	79

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Buku KIA

Lampiran 2 Score Poedji Rochjati

Lampiran 3 Partografi

Lampiran 4 Kunjungan Pasien

Lampiran 5 Surat Persetujuan Pasien

Lampiran 6 Lembaran Konsultasi

## **RIWAYAT HIDUP**



Nama : Anjelina Putri Suri  
Tempat/Tanggal lahir : Halilulik 01 Agustus 2002  
Agama : Katolik  
Jenis kelamin : Perempuan  
Alamat : Lelowai  
**Pendidikan**  
1. Tamat SD Inpres Hedanfehan 2015  
2. Tamat SMP Negeri Derokmasin 2018  
3. Tamat SMA Katolik Suria Atambua 2021  
4. Tahun 2021 – sekarang di Kemenkes Politeknik Kesehatan Kupang Prodi DIII  
**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 <sub>2</sub>	:	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>Liteinizing Hormone</i>
LILA	:	Lingkar Lengan Atas
MDGs	:	<i>Millenium Development Goal's</i>
Mg	:	Miligram
MmHg	:	Milimeter Hidrogium
MTBS	:	Manajemen Terpadu Balita Sakit
O <sub>2</sub>	:	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**

**Kementerian Kesehatan RI**

**Kemenkes Politeknik Kesehatan Kupang**

**Program Studi Kebidanan**

**Laporan Tugas Akhir**

**2024**

### **“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. Y.T G<sub>4</sub>P<sub>3</sub>A<sub>0</sub>AH<sub>3</sub> Di Puskesmas Kupang Kota Periode 27 Maret S/D 30 Maret 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 mennggunakan 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 Puskesmas Kupang Kota, subjek studi kasus adalah Ny. Y.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 :

**Hasil:** Setalah dilakukan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny. Y.T penulis memperoleh hasil yaitu ibu melakukan kunjungan sesuai anjuran, dalam pemberian asuhan tidak dapat penyulit, persalinan berjalan normal tanpa disertai adanya komplikasi kunjungan bayi baru lahir serta nifas tidak ada penyulit pada setiap kunjungan.

**Simpulan:** Penulis telah menerapkan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny.Y.T 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.Y.T ; Umur 34 Tahun G<sub>4</sub>P<sub>3</sub>A<sub>0</sub>AH<sub>3</sub> , Uk 36 Minunggu.

Kata Kunsi : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan

Referensi : 10 buku dan 10 jurnal (2018-2023).