

# **LAPORAN TUGAS AKHIR**

## **ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.K.S.DI PUSKESMAS NGALUPOLO KABUPATEN ENDE PERIODE 15 APRIL S/D 09 JUNI 2019**

Sebagai Laporan Tugas Akhir yang Diajukan Untuk Memenuhi  
Salah Satu Syarat dalam Menyelesaikan Pendidikan DIII  
Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang



Oleh

**ELISABETH NITBANI**  
**NIM.PO5303240181351**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN KUPANG  
2019**

**HALAMAN PERSETUJUAN**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA  
NY. K.S. DI PUSKESMAS NGALUPOLO  
KABUPATEN ENDE PERIODE  
15 APRIL S/D 09 JUNI 2019**

Oleh  
*Elisabeth*  
**ELISABETH NITBANI**  
**NIM. PO5303240181351**

Telah Disetujui Untuk Diperiksa Dan Dipertahankan Dihadapan Tim Penguji  
Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

**Pada tanggal Juli 2019**

**Pembimbing**



**ODI L. NAMANGDJABAR, SST., M.Pd**  
**NIP.19680222 198803 2 001**

**Mengetahui**

**Ketua Prodi DIII Kebidanan Kupang**



**Dr. MARETA B BAKOIL, SST., MPH**  
**NIP. 19760310 200012 2 001**

**HALAMAN PENGESAHAN**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA  
NY. K.S. DI PUSKESMAS NGALUPOLO  
KABUPATEN ENDE PERIODE  
15 APRIL S/D 09 JUNI 2019**

Oleh



**ELISABETH NITBANI**  
NIM. PO5303240181351

Telah Dipertahankan di hadapan Tim Penguji  
Pada Tanggal Juli 2019

**Penguji I**

**JANE L. MANGI, S.Kep.Ns., M.Kep**  
NIP. 19690111 199403 2 002

1.....

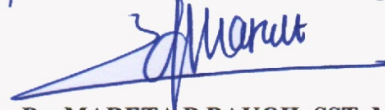
**Penguji II**

**ODI L. NAMANGDJABAR, SST., M.Pd**  
NIP. 19680222 198803 2 001

2.....

**Mengetahui**





**Ketua Prodi DIII Kebidanan Kupang**



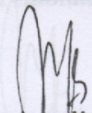
**Dr. MARETA B BAKOIL, SST., MPH**  
NIP. 19760310 200012 2 001

## LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama mahasiswa : Elisabeth Nitbani  
NIM : PO5303240181351  
Pembimbing : Odi L. Namangdjabar,S.ST.,M.Pd  
Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. K.S di Puskesmas  
Ngafupolo Periode 15 April s/d 9 Juni 2019

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1	RABU, 25/6-2019	BAB I	
2	SELASA, 2/7-2019	BAB II	
3	RABU, 10/7-2019	BAB III	
4	SEHAT, 18/7-2019	BAB IV	

Pembimbing



Odi L. Namangdjabar,S.ST.,M.Pd

NIP. 19680222 198803 2 001

## RIWAYAT HIDUP

Nama : Elisabeth Nitbani

Jenis Kelamin : Perempuan  
Tempat tanggal lahir : Batu Putih, 05 November 1977  
Agama : Katolik  
Alamat : Jalan Pahlawan, RT 032 RW 008, Kelurahan Onekore,  
Kecamatan Ende Tengah, Kabupaten Ende

#### Riwayat Pendidikan

1. Tamat SDI Batu Putih 1990
2. Tamat SMPK St. Viane Soe 1993
3. Tamat PPBC Ende 1996
4. Tahun 2018 sampai sekarang penulis menempuh pendidikan DIII Kebidanan Pada Program Studi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

## **KATA PENGANTAR**

Puji dan syukur ke hadirat 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.K.S.di Puskesmas Ngalupolo Kabupaten Ende Periode 15 April S/D 09 Juni 2019” dengan baik dan tepat waktu.

Laporan Tugas Akhir ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat tugas akhir dalam menyelesaikan Pendidikan DIII Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.

Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini, penulis banyak mendapatkan banyak bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bupati Ende Ir. Marselinus Y. W Petu yang telah memberikan ijin kepada penulis untuk mengikuti pendidikan RPL Kebidanan di Prodi Keperawatan Ende
2. R.H.Kristina SKM.M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.
3. Dr.Mareta B.Bakoil,S.ST.M.PH .selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang
4. Aris Wawomeo, M.Kep., Ns., Sp.Kep.Kom selaku Kepala Prodi Keperawatan Ende yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti perkuliahan di Prodi Keperawatan Ende
5. Jane L. Mangi.,S.Kep.Ns.,M.Kep selaku Penguji yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk dapat mempertanggungjawabkan Laporan Tugas Akhir ini.
6. Odi L.Namaangdjabar,SST.,M.Pd selaku Pembimbing dan Penguji yang juga telah memberikan bimbingan, arahan serta motivasi kepada penulis dalam penulisan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Kepala Puskesmas Ngalupolo beserta pegawai yang telah memberi ijin kepada penulis untuk melakukan penelitian.
8. Yuliana Bataona Amd,Keb.,selaku pembimbing klinik yang telah membimbing penulis dalam memberikan asuhan komperhensif.

9. Tn.K.Ndan Ny.K.Syang dengan besar hati telah menerima dan memberi kesempatan kepada penulis untuk memberikan asuhan kebidanan komperhensip.
10. Suami tercinta dan anak-anak tersayangyang telah memberikan dukungan baik moril maupun materil, serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah penulis.
11. Seluruh teman-teman mahasiswa Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang yang telah memberikan dukungan baik berupa motivasi maupun kompetisi yang sehat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
12. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang turut membantu penulis dengan caranya masing-masing dalam penyelesaian Laporan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari bahwa 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, Juli 2019

Penulis

## **DAFTAR ISI**

Halaman

HALAMAN JUDUL	.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN	.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN	.....	iii
SURAT PERNYATAAN	.....	iv
RIWAYAT HIDUP	.....	v
KATA PENGANTAR	.....	vi
DAFTAR ISI	.....	viii
DAFTAR TABEL	.....	x
DAFTAR GAMBAR	.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	.....	xii
DAFTAR SINGKATAN	.....	xiii
ABSTRAK	.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN		
A. Latar Belakang	.....	1
B. Rumusan Masalah	.....	4
C. Tujuan Penulisan	.....	4
D. Manfaat Penulisan	.....	4
E. Keaslian Penelitian	.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA		
A. Konsep Dasar Kehamilan	.....	7
B. Konsep Dasar Persalinan	.....	26
C. Konsep Dasar Bayi Baru lahir (BBL)	.....	35
D. Konsep Dasar Nifas	.....	43
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana (KB)	.....	53
F. Standar Asuhan Kebidanan	.....	56
G. Kewenangan Bidan	.....	57
H. Kerangka Pikir	.....	63

### BAB III METODE PENELITIAN

A. Jenis Laporan Kasus .....	67
B. Lokasi dan Waktu .....	67
C. Subjek Laporan Kasus .....	68
D. Instrumen Laporan Kasus .....	68
E. Teknik Pengumpulan Data .....	71
F. Triagulasi Data .....	72
G. Alat dan Bahan .....	73

### BAB IV TINJAUAN KASUS

#### DAN PEMBAHASAN

A. Gambaran Lokasi Penelitian .....	76
B. Tinjauan Kasus .....	77
C. Pembahasan .....	117

### BAB V PENUTUP

A. Kesimpulan .....	129
B. Saran .....	129

### DAFTAR PUSTAKA

### LAMPIRAN

## DAFTAR TABEL

## Halaman

Tabel 1 Peningkatan Berat Badan Selama Kehamilan .....	10
Tabel 2 Rincian Kenaikan Berat Badan.....	11
Tabel 3 Tambahan Kebutuhan Nutrisi pada Ibu Hamil.....	13
Tabel 4 Interval Pemberian Imunisasi TT pada Ibu Hamil.....	19
Tabel 5 Perkiraan Tinggi Fundus terhadap Usia Kehamilan .....	24
Tabel 6Kunjungan Neonatus.....	41
Tabel 7Asuhan dan Jadwal Kunjungan Rumah.....	44
Tabel 8Perbedaan Masing-Masing Lochea.....	47
Tabel 9 Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang Lalu.....	78
Tabel 10 Interpretasi Data (Diagnosa dan Masalah) .....	82
Tabel 11Hasil Observasi .....	95
Tabel 12Hasil Pemantauan Ibu.....	102
Tabel 13Hasil Pemantauan Bayi Baru Lahir.....	104

## DAFTAR GAMBAR

### Halaman

Gambar 1 Kehamilan.....	63
Gambar 2 Persalinan.....	64
Gambar 3 Bayi Baru Lahir.....	65
Gambar 4 Nifas.....	66

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 2 Lembar Konsultasi Revisi Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 3 Buku KIA
- Lampiran 4 Kartu Skor Poedji Rochjati
- Lampiran 5 Senam Hamil
- Lampiran 6 Partograf
- Lampiran 7 SAP KB
- Lampiran 8 Leaflet

## DAFTAR SINGKATAN

AC	: <i>Air Conditioner</i>
ABPK	: Alat Bantu Pengambilan Keputusan
AIDS	: <i>Acquired Immuno Deficiency Syndrom</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APD	: Alat Perlindungan Diri
APGAR	: <i>Appereance, Pulse, Grimace, Activity, Respiratory.</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BCG	: <i>Bacille Calmette-Guerin</i>
BH	: <i>Breast Holder</i>
BMR	: <i>Basal Metabolism Rate</i>
CM	: Centi Meter
CO <sub>2</sub>	: <i>Karbondioksida</i>
CPD	: <i>Cephalo Pelvic Disproportion</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: <i>Diabetes Melitus</i>
DPT	: <i>Difteri, Pertusis. Tetanus</i>
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
EDD	: <i>Estimated Date of Delivery</i>
EDC	: <i>Estimated Date of Confinement</i>
Fe	: <i>Ferrum</i>

FSH : *Foliceal Stimulating Hormone*  
 G6PD : *Glukosa-6-Phosfat-Dehidrogenase*  
 GPA : *Gravida Para Abortus*  
 HB : *Hemoglobin*  
 HB-0 : *Hepatitis B pertama*  
 hCG : *Hormone Corionic Gonadotropin*  
 HIV : *Human Immunodeficiency Virus*  
 Hmt : Hematokrit  
 HPHT: *Hari Pertama Haid Terakhir*  
 HPL : *Hormon Placenta Lactogen*  
 IgE : *Immunoglobulin E*  
 IMD : Inisiasi Menyusu Dini  
 IMS : Infeksi Menular Seksual  
 IMT : Indeks Massa Tubuh  
 IUD : *Intra Uterine Device*  
 K1 : Kunjungan baru ibu hamil, yaitu kunjungan ibu hamil pertama kali pada masa kehamilan  
 K4 : Kontak minimal empat kali selama masa kehamilan untuk mendapatkan pelayanan antenatal, yang terdiri atas minimal satu kali kontak pada trimester pertama, satukali pada trimester kedua dan duakali pada trimester ketiga.  
 KB : *Keluarga Berencana*  
 KEK : *Kurang Energi Kronis*  
 KIA : *Kesehatan Ibu dan Anak*  
 KIE : *Konseling, Informasi, Edukasi*  
 KPD : *Ketuban Pecah Dini*  
 KRR : *Kelompok Resiko Rendah*  
 KRT : *Kelompok Resiko Tinggi*  
 KRST : *Kelompok Resiko Sangat Tinggi*  
 LH : *Luteinizing Hormone*  
 LILA : *Lingkar Lengan Atas*

mEq : *MilliEkuivalen*  
 mg : *Milli Gram*  
 mmHg: *Mili Meter Hidrogirum*  
 MSH : *Melanocyte Stimulating Hormone*  
 O<sub>2</sub> : *Oksigen*  
 OMA : *Otitis Media Akut*  
 OUE : *Ostium Uteri Externum*  
 PASI : *Pengganti Air Susu Ibu*  
 PAP : *Pintu Atas Panggul*  
 PBP : *Pintu Bawah Panggul*  
 pH : *Potensial of Hidrogen*  
 PUS : *PasanganUsiaSubur*  
 PX : *Proccesus Xipoideus*  
 P4K : *Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi*  
 P2M : *Pemberantasan Penyakit Menular*  
 RBC : *Red Blood Cells*  
 SAR : *Segmen Atas Rahim*  
 SBR : *Segmen Bawah Rahim*  
 RISTI : *Risiko Tinggi*  
 SC : *Sectio Caecaria*  
 SDGs : *Sustainable Development Goals*  
 SDKI : *Survey KesehatanDemografi Indonesia*  
 SDM : *Sel Darah Merah*  
 TB : *TinggiBadan*  
 TBBJ : *TafsiranBeratBadanJanin*  
 TFU : *Tinggi Fundus Uteri*  
 TP : *TafsiranPersalinan*  
 TT : *Tetanus Toxoid*  
 TTV : *Tanda-Tanda Vital*  
 UKS : *Usaha Kesehatan Sekolah*  
 UKGS : *Usaha Kesehatan Gigi Sekolah*

USG : *Ultra SonoGraf*

VDRL : *Veneral Disease Research Laboratory*

VT : *Vagina Thoucher*

WBC : Whole Blood Cells

WHO : Word Health Organization

## ABSTRAK

Kementrian Kesehatan RI  
Politeknik Kesehatan  
Kemenkes Kupang  
Program Studi DIII Kebidanan Kupang  
Laporan Tugas Akhir  
April s/d Juni 2019

**Elisabeth Nitbani**

**“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny. K.S di Puskesmas Ngalupolo Periode 15 April S/D 09 Juni 2019”**

**Latar Belakang :**Asuhan Kebidanan Berkelanjutan merupakan asuhan yang menyeluruh diberikan sejak kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir. Data puskesmas Ngalupolo diperoleh kematian ibu tidak ada dan kematian bayi 1 orang dalam 1 tahun terakhir. Ibu hamil yang melakukan pemeriksaan 4 bulan terakhir adalah 132 orang dengan cakupan kunjungan ibu hamil K1 sebanyak 62 ibu hamil dan K4 sebanyak 47 ibu hamil. Jumlah persalinan sebesar 36. Ditolong oleh nakes 36 orang. Jumlah kunjungan nifas sebanyak 36 orang. Jumlah bayi baru lahir sebanyak 36 dengan KN 1 36 dan KN lengkap 33

**Tujuan :** Mampu memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny.K.S di Puskesmas Ngalupolo.

**Metode Penelitian :** Penelitian ini dilakukan menggunakan metode studi penelaahan kasus (*case study*). Lokasi di Puskesmas Ngalupolo, subyek Ny.K.S. Menggunakan format asuhan kebidanan pada ibu hamil sampai KB. Pencatatan dilakukan dengan metode SOAP. Teknik pengumpulan data menggunakan data primer dan data sekunder.

**Hasil penelitian :** Berdasarkan asuhan yang telah diberikan, diperoleh keadaan ibu dan bayi baik, bayi masih aktif menyusui. Ny. K.S selama masa kehamilannya dalam keadaan sehat, proses persalinan terkaji karena melahirkan di Puskesmas, pada masa nifas involusi berjalan normal, konseling ber-KB ibu memilih metode MAL dan setelah bayinya berusia 6 bulan, ibu berencana menggunakan kontrasepsi implant.

**Kesimpulan :** Asuhan kebidanan berkelanjutan yang diberikan kepada ibu K.S. sebagian besar telah dilakukan dengan baik dan sistematis seta ibu dan bayi sehat.

**Kata kunci :** Asuhan kebidanan berkelanjutan hamil, bersalin, bayi baru lahir, nifas, KB.

**Kepustakaan :** 40 buku (2012-2017)