

# LAPORAN TUGAS AKHIR

## **ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. Y.N UMUR 24 TAHUN G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub>AH<sub>0</sub> IBU DENGAN KEK DI PUSTU TENAU KELURAHAN ALAK KOTA KUPANG TANGGAL 28 FEBRUARI S/D 31 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 Kemenkes Politeknik Kesehatan Kupang



Oleh

**ANGGUN FEBRIANA GALE BANGNGU**  
**NIM : PO5303240210600**

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

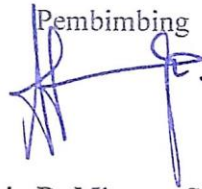
**HALAMAN PERSETUJUAN  
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.  
Y.N UMUR 24 TAHUN G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub>AH<sub>0</sub>,IBU DENGAN  
KEK DI PUSTU TENAU KELURAHAN ALAK  
KOTA KUPANG TANGGAL 28 FEBRUARI  
S/D 31 MARET 2024**

Oleh :  
**ANGGUN FEBRIANA GALE BANGNGU**  
NIM : PO5303240210600

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

Pada tanggal :27 Juni 2024

Pembimbing  


**Ignasensia D. Mirong, SST,M.Kes**  
NIP. 19810611 2006 04 2001

Mengetahui  
Ketua Program Studi DIII Kebidanan



**Dr. Mareta B. Bakoil, SST,MPH**  
NIP. 19760310 200012 2001



**HALAMAN PENGESAHAN  
LAPORAN TUGAS AKHIR**

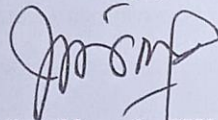
**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.  
Y.N UMUR 24 TAHUN G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub>AH<sub>0</sub>,IBU DENGAN  
KEK DI PUSTU TENAU KELURAHAN ALAK  
KOTA KUPANG TANGGAL 28 FEBRUARI  
S/D 31 MARET 2024**

Oleh :

**ANGGUN FEBRIANA GALE BANGNGU**  
NIM : PO5303240210600

Telah Dipertahankan di hadapan Tim Penguji  
Pada tanggal : 2 Juli 2024

Penguji I



**Kamilus Mamoh, SKM, MPH**  
NIP. 196007181984111001

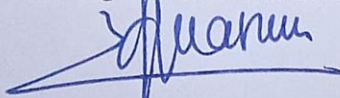
Penguji II



**Ignasensia D. Mirong, SST,M.Kes**  
NIP. 19810611 2006 04 2001

Mengetahui

Ketua Program Studi DIII Kebidanan



**Dr. Mareta B. Bakoil, SST.MPH**  
NIP. 19760310 200012 200

## **SURAT PERNYATAAN**

Yang bertandatangan dibawah ini, saya :

Nama : Anggun Febriana Gale Bangngu

NIM : PO5303240210600

Jurusan : Kebidanan

Angkatan : XXIII

Jenjang : Diploma III

Saya dengan ini menegaskan bahwa saya tidak terlibat dalam bentuk plagiarisme apa pun dalam komposisi Laporan Tugas Akhir saya berjudul: “ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. Y.N UMUR 24 TAHUN G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub>AH<sub>0</sub> DENGAN KEK DI PUSTU TENAU KELURAHAN ALAK KOTA KUPANG TANGGAL 28 FEBRUARI S/D 31 MARET 2024”

Jika pada suatu saat ditentukan bahwa saya telah terlibat dalam tindakan plagiarisme, saya akan menanggung tindakan disipliner yang ditetapkan.

Saya menegaskan pernyataan ini dengan sangat tulus.

Tanggal, 10 Juni 2024

Penulis

(Anggun Febriana Gale Bangngu)  
NIM : PO5303240210600

## RIWAYAT HIDUP



Nama : Anggun Febriana Gale Bangngu  
Tempat Tanggal Lahir : Kupang, Februari 2003  
Agama : Kristen Protestan  
Jenis kelamin : Perempuan  
Alamat : Fatukoa, RT 018/ RW 04, Kelurahan Fatukoa,  
Kecamatan Maulafa, Kota Kupang

Riwayat Pendidikan :

1. Tamat TK Yerusalem Baru Tahun 2009
2. Tamat SDI Fatukoa Tahun 2015
3. Tamat SMP Negeri 2 Kupang Tahun 2018
4. Tamat SMA Negeri 6 Kota Kupang Tahun 2021
5. 2021 -Diploma III Kebidanan Di Kemenkes Politeknik Kesehatan Kupang.

## 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.N Umur 24 Tahun G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub>AH<sub>0</sub> dengan KEK Di Pustu Tenau Kelurahan Alak Kota Kupang Tanggal 28 Februari S/D 31 Maret 2024 baik dan tepat waktu”.

Laporan Tugas Akhir yang komprehensif ini telah dibuat dengan cermat untuk memenuhi salah satu kriteria yang diperlukan, didukung oleh bimbingan dan bantuan ekstensif dari berbagai pemangku kepentingan. Dalam konteks ini, penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih kepada:

1. Irfan, SKM, M.Kes selaku Direktur Kemenkes Politeknik Kesehatan Kupang.
2. Dr. Mareta B. 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, serta motivasi sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
4. Kamilus Mamoh, SKM,MPH selaku Penguji I yang telah memberikan masukan, bimbingan serta arahan kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
5. Kepala Pustu Tenau Maria I. Pay, A,md Keb beserta staf yang telah memberi ijin dan membantu dalam pengambilan kasus Laporan Tugas Akhir ini.
6. Firda K. Kiah.,SST,M.Keb selaku pembimbing Akademik
7. Bapak/Ibu dosen serta pegawai di Kemenkes Politeknik Kesehatan Kupang Prodi DIII Kebidanan.
8. Ny. Y.N beserta Keluarga yang telah bersedia menjadi responden dan pasien selama penulis memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan.

9. Tuhan Yesus Kristus sumber kehidupan yang telah memberikan kekuatan kepada penulis dan selalu menuntun, memberi jalan keluar dalam setiap proses mulai dari awal perkuliahan hingga penyelesaian Laporan Tugas Akhir ini.
10. Orang Tua Tercinta Bapak Karel Gale Bangngu dan Mama Bendelina Lede, Saudara-Saudari Tersayang Kakak Roland Wilson Gale Bangngu. Kakak Rosfina Lede, adik Jeni Lede. Dan semua rumpun keluarga yang telah memberikan dukungan baik moril maupun materil, spiritual maupun materi, serta kasih sayang dan semangat yang tiada terkira dalam setiap langkah kaki penulis.
11. Sahabat Tercinta yang sama-sama berjuang di bangku perkuliahan Endang, Puput, Sinta, Alda, Dian, Juita yang tetap selalu memberi semangat dan dukungan kepada penulis dalam penyelesaian Laporan Tugas Akhir.
12. Teman-teman seperjuangan angkatan XXIII Program Studi Kebidanan Kemenkes Politeknik Kesehatan Kupang khususnya tingkat III C yang telah memberikan dukungan baik berupa motivasi maupun kompetisi yang sehat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
13. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang ikut andil dalam terwujudnya Laporan Tugas Akhir ini.

Penulis mengakui bahwa Laporan Tugas Akhir tetap sangat tidak sempurna, situasi yang disebabkan oleh kekurangan dan kendala yang melekat pada kemampuan penulis. Akibatnya, penulis dengan sungguh-sungguh menyambut semua kritik dan rekomendasi konstruktif yang bertujuan untuk meningkatkan kualitas Laporan Tugas Akhir ini.

Kupang, 10 Juni 2024

Penulis

(Anggun Febriana Gale Bangngu)  
NIM.PO53032400600

## ABSTRAK

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia  
Kemenkes Politeknik Kesehatan Kupang  
Jurusan DIII Kebidanan  
Laporan Tugas Akhir  
2024

**Anggun Febriana Gale Banggu**

**Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. Y.N Umur 24 Tahun G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub>A<sub>0</sub> ,Ibu Dengan Kek Di Pustu Tenau Kelurahan Alak Kota Kupang Tanggal 28 Februari S/D 31 Maret 2024**

**Latar Belakang :** Angka Kematian di Provinsi NTT tahun 2019 sebesar 83 per 100.000 kelahiran hidup, tahun 2020 mengalami peningkatan menjadi 149 per 100.000 kelahiran hidup. Sementara data AKB di Provinsi NTT masih terus mengalami peningkatan dimana pada tahun 2020 sebanyak 846, tahun 2021 sebanyak 955 kasus dan pada tahun 2022 sebesar 1.139 kasus kematian bayi. Penyebab Utama Kematian Bayi adalah karena Asfiksia (27%), BBLR (18%), kelainan bawaan (8%), Pneumonia (7%), gangguan lainnya (6%), masalah sosial, budaya dan ekonomi masyarakat (34%).

**Tujuan Umum :** Menerapkan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny.Y.N. di Pustu Tenau tanggal 28 Februari s/d 31 Maret 2024

**Metode Laporan Kasus :** Jenis penelitian menggunakan studi penelaah kasus dengan subyek Ny. Y.N dari tanggal 28 Februari s/d 31 Maret 2024 dengan manajemen 7 langkah varney dan metode SOAP, dan subyeknya pengumpulan data primer dan sekunder.

**Hasil:** Selama masa kehamilannya, Ny. YN menunjukkan kondisi kesehatan yang optimal, proses persalinan berlangsung dalam parameter normalitas, neonatus tetap bebas dari penyakit kuning dan berkembang dengan tepat, periode involusi postpartum berlangsung tanpa komplikasi, dan konseling IVF ibu memilih metode tindakan kontrasepsi implan.

**Kesimpulan:** Penulis telah menerapkan perawatan kebidanan berkelanjutan untuk Ny. YN, ditandai dengan ibu mematuhi semua rekomendasi yang ditentukan, keluhan ibu selama kehamilan ditangani, kelahiran terjadi di institusi perawatan kesehatan, fase postpartum maju tanpa komplikasi, bayi menunjukkan ambulasi normal, dan ibu memilih implan sebagai metode kontrasepsi sementara.

**Kata Kunci:** Asuhan kebidanan berkelanjutan

**Referensi :**26 buku, 2 jurnal, 1 artikel (2003 – 2023)



## DAFTAR ISI

	Halaman
LAPORAN TUGAS AKHIR.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
SURAT PERNYATAAN.....	iv
RIWAYAT HIDUP.....	v
UCAPAN TERIMA KASIH.....	vi
ABSTRAK.....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Laporan Tugas Akhir.....	4
D. Manfaat.....	5
E. Keaslian Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Konsep Dasar Kasus.....	6
B. Standar Asuhan Kebidanan.....	93
C. Kewenangan Bidan.....	95
D. Kerangka Pikir/Kerangka Pemecahan Masalah.....	98
BAB III METODE PENELITIAN.....	99
A. Jenis Laporan Kasus.....	99
B. Lokasi Dan Waktu.....	99
C. Subjek Laporan Kasus.....	99
D. Instrumen Laporan Kasus.....	99
E. Teknik Pengumpulan Data.....	100
F. Keabsahan Studi Kasus.....	101
G. Etika Studi Kasus.....	102
H. Triangulasi Data.....	103
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN.....	104
A. Gambar Lokasi Dan Studi Kasus.....	104
B. Tinjauan Kasus.....	104
C. Pembahasan.....	156
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	163
A. Kesimpulan.....	163
B. Saran.....	163
DAFTAR PUSTAKA.....	165
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Halaman

Tabel 2.1. Anjuran Makan Sehari Untuk Ibu Hamil.....	12
Tabel 2.2 Selang waktu pemberian imunisasi Tetanus Toxoid.....	27
Tabel 2.3. Jadwal Imunisasi Pada bayi .....	65
Tabel 2.4 Asuhan dan Jadwal Kunjungan Rumah .....	70
Tabel 2.5. Perubahan-Perubahan Normal Pada Uterus Selama .....	71
Tabel 4.1 Pola kebutuhan sehari-hari.....	109
Tabel 4.2 Interpretasi Data.....	112
Tabel 4.3 Interpretasi Data.....	131

## DAFTAR GAMBAR

Halaman

Gambar 2.1 Kerangka berpikir.....	99
-----------------------------------	----

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1: Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 2: Lembar Konsultasi Perbaikan Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 3: Lembar Persetujuan Responden sebagai Klien dalam Pengambilan kasus
- Lampiran 4: Foto Copy Buku KIA
- Lampiran 5: Foto Copy Partograf
- Lampiran 6: Kartu Scor Poedji Rochjati
- Lampiran 7: Kartu Peserta KB

## DAFTAR SINGKATAN

AIDS/HIV	: <i>Acquired Immune Deficiency Syndrome/Human Immunodeficiency Virus</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BMR	: <i>Basal Metabolik Rate</i>
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BKMK	: Bayi Kecil Masa Kehamilan
BBMK	: Bayi Besar Masa Kehamilan
DO	: Droup out
DLL	: Dan Lain Lain
DJJ	: Denyut Jantung Janin
EDD	: <i>Estimated date of delivery</i>
EDC	: <i>Estimated date of Confinement</i>
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
HB	: <i>Haemoglobin</i>
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HDK	: Hipertensi Dalam Kehamilan
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: <i>Intramuskular</i>
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IMS	: Infeksi Menular Seksual
INC	: <i>Intranatal Care</i>
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
IV	: <i>Intra Vena</i>
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kalori
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
KF	: Kunjangan Nifas
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
KKR	: Kehamilan Risiko Rendah
KPD	: Ketuban Pecah Dini

KRST	: Kehamilan Risiko Sangat Tinggi
KRT	: Kehamilan Risiko Tinggi
LD	: Lingkar Dada
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LK	: Lingkar Kepala
LP	: Lingkar Perut
MAL	: Metode <i>Amenore</i> Laktasi
MDGs	: <i>Millenium Development Goals</i>
MOW	: Metode Operatif Wanita
NTT	: Nusa Tenggara Timur
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PAP	: Pintu Atas Panggul
PB	: Panjang Bayi
PBP	: Pintu Bawah Panggul
PGE2	: <i>Prostaglandin E2</i>
PID	: <i>Pelvic Inflammatory Disease</i>
PKM	: Puskesmas
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PNC	: <i>Postnatal Care</i>
PRP	: Penyakit Radang Panggul
PWS	: Pemantauan Wilayah Setempat
RS	: Rumah Sakit
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SDKI	: Survey Demografi dan Kesehatan Indonesia
SDM	: Sumber Daya Manusia
SF	: <i>Sulfas Ferossus</i>
SOAP	: Subyektif Obyektif Analisa Masalah dan Pelaksanaan
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
TB	: Tinggi Badan
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TBC	: <i>Tuberculosis</i>
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TP	: Tafsiran Persalinan
TT	: Tetanus <i>Toxoid</i>
UGD	: Unit Gawat Darurat
USG	: <i>Ultra Sono Grafi</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>