

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. D. B. W G4P3A0AH3 DI PUKESMAS TARUS KECAMATAN KUPANG TENGAH KABUPATEN KUPANG TANGGAL 02 FEBRUARI S/D 08 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

CHRISTINE ALDA MANAFE
NIM : PO5303240210605

**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. D. B. W G4P3A0AH3 DI PUKESMAS TARUS
KECAMATAN KUPANG TENGAH KABUPATEN
KUPANG TANGGAL 02 FEBRUARI S/D
08 APRIL 2024**

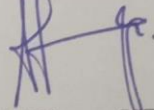
Oleh :

CHRISTINE ALDA MANAFE
NIM : PO5303240210605

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

Pada tanggal : 24 Juni 2024

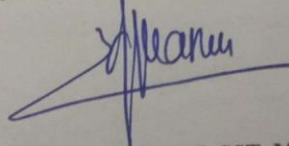
Pembimbing



Ignasensia D. Mirong, SST, MKes
NIP. 198106112006042001

Mengetahui

Ketua Prodi DIII Kebidanan Kupang



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

**HALAMAN PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

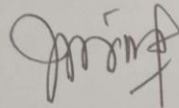
**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA
NY. D. B. W G4P3A0AH3 DI PUKESMAS TARUS
KECAMATAN KUPANG TENGAH KABUPATEN
KUPANG TANGGAL 02 FEBRUARI S/D
08 APRIL 2024**

Oleh :

CHRISTINE ALDA MANAFE
NIM : PO5303240210605

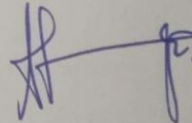
Telah Dipertahankan di hadapan Tim Penguji
Pada tanggal : 28 Juni 2024

Penguji I



Kamilus Mamoh, SKM, MPH
NIP. 196007181984111001

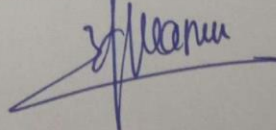
Penguji II



Ignasensia D. Mirong, SST, MKes
NIP. 198106112006042001

Mengetahui

Ketua Prodi DIII Kebidanan Kupang



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

SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan dibawah ini, saya :

Nama : Christine Alda Manafe

NIM : PO5303240210605

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. D. B. W
G4P3A0AH3 DI PUKESMAS TARUS KECAMATAN KUPANG TENGAH
KABUPATEN KUPANG TANGGAL 02 FEBRUARI S/D 08 APRIL 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, 3 juni 2024
Penulis

(Christine Alda Manafe)
NIM. PO5303240210605

RIWAYAT HIDUP



Nama : Christine Alda Manafe
Tempat Tanggal Lahir : Rote, 25 Desember 2003
Agama : Kristen Protestan
Jenis kelamin : Perempuan
Alamat : Keoen, RT 014/ RW 007, Desa Keoen,
Kecamatan Pantai Baru, Kabupaten Rote Ndao

Riwayat Pendidikan :

1. Tamat SD Inpres Oehu Tahun 2015
2. Tamat SMP Negeri Satu Atap Oehu 2018
3. Tamat SMA Negeri 1 Pantai Baru 2021
4. 2021 – Sekarang Penulis Mengikuti Pendidikan DIII 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. D. B. W G₄P₃A₀AH₃ Di Puskesmas Tarus Kecamatan Kupang Tengah Kabupaten Kupang Tanggal 02 Februari S/D 08 April 2024 “.

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. Mareta B. Bakoil, SST., MPH Selaku Ketua Jurusan 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. Marsela F. Masneno, A.Md. Kep selaku Kepala Puskesmas Tarus serta seluruh staf yang telah memberikan izin dan membantu dalam hal penelitian kasus yang diambil.
6. Bapak/Ibu dosen serta pegawai di Kemenkes Politeknik Kesehatan Kupang Prodi DIII Kebidanan.
7. Ny. D. B. W beserta Keluarga yang telah bersedia menjadi responden dan pasien selama penulis memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan.

8. Orang Tua Tercinta Bapak Pit Philipus Manafe dan Mama Imelda Agribka Polin yang sudah membesarkan, mengajari banyak hal, menyayangi dengan penuh kasih, memberikan dukungan tiada hentinya serta mengorbankan banyak hal sehingga penulis bisa menempuh pendidikan dengan baik dan lancar. Saudara- saudara tersayang, kakak Faldo Manafe (Almarhum) yang sudah tidak ada lagi bersama penulis tapi sudah memberikan nasehat dan motivasi untuk penulis bisa menyelesaikan pendidikan dengan baik supaya bisa membanggakan dan mengangkat derajat orang tua dan keluarga. Adik Divan Manafe, terimakasih atas doa dan dukungan yang diberikan.
9. Ibu Oktovina Polin, Ibu Damaris Polin dan Bapak Yunus Keluanan yang selalu ada bersama dengan penulis selama menempuh pendidikan di Kota Kupang. Terimakasih untuk setiap kebaikan, kasih sayang, semangat dan dukungannya.
10. Sahabat-sahabat terbaik Yosin, Elzadai, Yulenda, Anggung, Sinta, Dian, Tiara, Juita dan 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.
11. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang ikut andil 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, 3 Juni 2024
Penulis

(Christine Alda Manafe)
NIM. PO5303240210605

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN.....	iv
RIWAYAT HIDUP.....	v
UCAPAN TERIMA KASIH	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
DAFTAR SINGKATAN	xii
ABSTRAK.....	xv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Laporan Tugas Akhir	4
D. Manfaat Laporan Tugas Akhir	4
E. Keaslian Laporan Tugas Akhir	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Kasus	6
B. Standar Asuhan Kebidanan	78
C. Kewenangan Bidan.....	81
D. Kerangka Pikir/Kerangka Pemecahan Masalah	84
BAB III METODE LAPORAN KASUS	
A. Jenis Laporan Kasus	79
B. Lokasi Dan Waktu	79
C. Subyek Laporan Kasus	79
D. Instrumen Laporan Kasus.....	79
E. Teknik Pengumpulan Data	80
F. Triangulasi Data	81
G. Etika Studi Kasus.....	82
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	
A. Gambaran Lokasi Dan Studi Kasus	83
B. Tinjauan Kasus.....	84
C. Pembahasan	141
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan.....	147
B. Saran	147
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Perubahan TFU Dalam Kehamilan	12
Tabel 2.2 APGAR Scor.....	59
Tabel 2.3 Sasaran Imunisasi Pada Bayi	63
Tabel 2.4 Asuhan dan Jadwal Kunjungan Masa Nifas.	65
Tabel 2.5 Involusi Uterus.....	67
Table 2.6 Pengeluaran lochea	68
Tabel 4.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas Yang lalu ...	86
Tabel 4.2 Pola kebutuhan sehari-hari.....	87
Tabel 4.3 Interpretasi Data Dasar	91
Tabel 4.4 Riwayat Persalinan Sebelum.....	108
Tabel 4.5 Keadaan Bayi Baru Lahir(Buku KIA)	109
Tabel 4.6 Interpretasi Data Dasar	111

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Kerangka Pikir/ Kerangka Pemecah Masalah	84

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Lembar Persetujuan Responden sebagai Klien dalam Pengambilan Kasus
- Lampiran 2 : Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 3 : Lembar Konsultasi Perbaikan Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 4 : Buku KIA
- Lampiran 5 : Kartu Skor Poedji Rochjati
- Lampiran 6 : Partograf
- Lampiran 7 : Keterangan lahir
- Lampiran 8 : 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
MPDN	: Maternal Perinatal Death Notification
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>Tuberkulosis</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>

ABSTRAK

**Kementerian kesehatan Republik Indonesia
Kemenkes Politeknik kesehatan Kupang
Jurusan DIII Kebidanan
Laporan Tugas Akhir
Mei 2024**

Christine Alda Manafe

Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny D. B. W G4P3A0AH3 Di Puskesmas Tarus Kecamatan Kupang Tengah Kabupaten Kupang Tanggal 02 Februari S/D 08 April 2024.

Latar Belakang : Jumlah AKI dan AKB di Kabupaten Kupang pada tahun 2023 meningkat dibanding tahun 2022. AKI di tahun 2023 sebanyak 14 kasus dan AKB sebanyak 114 kasus serta angka kematian bayi di bawah 5 tahun (Balita) terdapat 13 kasus. Sementara pada tahun 2022, AKI hanya terdapat 9 kasus dan AKB sebanyak 104 kasus serta angka kematian Balita sebanyak 11 kasus (Dinkes Kabupaten Kupang). Dengan dilakukan asuhan kebidanan secara berkelanjutan pada ibu hamil Trimester III sampai dengan perawatan masa nifas diharapkan dapat memberikan kontribusi dalam upaya menurunkan AKI dan AKB di Indonesia serta tercapai kesehatan ibu dan anak yang optimal.

Tujuan Umum : Menerapkan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny. D. B. W. di Puskesmas Tarus Kecamatan Kupang Tengah Kabupaten Kupang tanggal 02 Februari s/d 08 April 2024.

Metode Laporan Kasus : Jenis penelitian menggunakan studi penelaah kasus dengan subyek Ny. D. B. W dari tanggal 02 Februari s/d 08 April 2024 dengan manajemen 7 langkah varney dan metode SOAP, dan subyeknya pengumpulan data primer dan sekunder.

Hasil: Ny. D. B. W selama masa kehamilannya dalam keadaan sehat, proses persalinan normal, bayi tidak mengalami ikterus dan berjalan dengan normal, masa nifas involusi berjalan normal, konseling ber-KB ibu memilih metode KB Implan.

Kesimpulan: Penulis telah menerapkan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny. D. B. W yang ditandai dengan ibu mengikuti semua anjuran, keluhan ibu selama hamil tidak ada, ibu melahirkan di fasilitas kesehatan, masa nifas berjalan normal, bayi berjalan dengan normal dan ibu sudah menggunakan alat kontrasepsi Implan.

Kata Kunci : Asuhan kebidanan berkelanjutan

Referensi : 24 buku, 4 jurnal (2003 – 2023)