

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA
NY. R.K G4P3A0AH3 DI PUSKESMAS
PEMBANTU NAMOSAIN TANGGAL 02
FEBRUARI S/D 15 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 :

APERNA NAIHETIS
NIM : PO5303240210648

KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK
INDONESIA KEMENKES POLITEKNIK
KESEHATAN KUPANG PROGRAM STUDI DIII
KEBIDANAN KUPANG
2024

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA
NY. R.K G4P3A0AH3 DI PUSKESMAS
PEMBANTU NAMOSAIN TANGGAL 02
FEBRUARI S/D 15 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 :

APERLIA NAIHETIS
NIM : PO5303240210648

KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK
INDONESIA KEMENKES POLITEKNIK
KESEHATAN KUPANG PROGRAM STUDI DIII
KEBIDANAN KUPANG

2024

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini,saya :

Nama : Aperia Naihetis

NIM : PO5303240210648

Jurusan : DIII 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.R.K G4P3A0AH3 USIA KEHAMILAN 37 MINGGU 5 HARI DI PUSKESMAS PEMBANTU NAMOSAIN TANGGAL 02 FEBRUARI S/D 15 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.

Tanggal, 17 Februari 2024

Penulis

Aperia Naihetis

NIM : PO5303240210648

HALAMAN PERSETUJUAN

**LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA
NY.R.K G4P3A0AH3 USIA KEHAMILAN 37 MINGGU
5 HARI, DI PUSKESMAS PEMBANTU NAMOSAIN
TANGGAL 02 FEBRUARI S/D 15 MARET 2024**

Oleh :

APERLIA NAIHETIS
NIM : PO53032402106488

Telah Disetujui Untuk Diperiksa Dan Dipertahankan Dihadapan Tim Penguji Laporan
Tugas Akhir Prodi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang
Pada tanggal : 01 Juli 2024

Pembimbing



Adriana M. S. Boimau, SST.,M.Kes
NIP. 197708012005012003

Mengetahui
Ketua prodi DIII kebidanan kupang



Dr. Mareta B. Bakoil, SST.,M.PI
NIP. 197603102000122001

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.R.K G4P3A0AH3 USIA KEHAMILAN 37 MINGGU 5 HARI, DI PUSKESMAS PEMBANTU NAMOSAIN TANGGAL 02 FEBRUARI S/D 15 MARET 2024

Oleh :

APERLIA NAIHETIS
NIM : PO5303240210648

Telah dipertahankan dihadapan tim penguji
Pada tanggal : 02 Juli 2024

Penguji I



Melinda R. Wariyaka, SST., M.Keb
NIP. 198405162008122003

Penguji II



Adriana M.S. Boimau, SST, M.Kes
NIP. 197708012005012003

Mengetahui
Ketua Prodi DIII Kebidanan Kupang



Dr. Mareta B. Bakoil, SST, M.PH
NIP. 197603102000122001

RIWAYAT HIDUP



Nama : Aperia Naihetis
Tempat Tanggal Lahir : Honuk, 24 April 2002
Agama : Kristen Protestan
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jln Sabaat VII Kaniti
Email : apernianaihetis24@gmail.com

Riwayat Pendidikan

1. Tamat SD Negeri Honuk 1 Tahun 2015
2. Tamat SMP Negeri 2 Amfoang Barat Laut Tahun 2018
3. Tamat SMA Negeri 1 Amfoang Barat Laut Tahun 2021
4. Tahun 2021–sekarang mengikuti pendidikan di Poltekkes Kemenkes Kupang Jurusan DIII Kebidanan

UCAPAN TERIMAKASIH

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.R.K USIA KEHAMILAN 37 MINGGU 5 HARI DI PUSKESMAS PEMBANTU NAMOSAIN TANGGAL 02 FEBRUARI S/D 15 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 terimakasih kepada :

1. Irfan, SKM, M.Kes, selaku Direktur Kemenkes Poltekkes Kupang
2. Dr. Mareta B. Bakoil, SST., M.PH, selaku Ketua Prodi DIII Kebidanan
3. Adriana M.S. Boimau, SST.M.Kes selaku penguji II dan pembimbing yang telah memberikan bimbingan, arahan, sehingga laporan tugas terakhir ini dapat terwujud.
4. Melinda R. Wariyaka, SST.M.Keb, selaku penguji I yang telah memberikan masukan arahan dan bimbingan, serta motivasi kepada penulis, sehingga laporan tugas akhir ini dapat terwujud.
5. Kepala Puskesmas Pembantu Namosain beserta pegawai yang telah memberikan ijin dan membantu dalam pengambilan kasus laporan tugas akhir ini.
6. Orang Tua Tercinta Bapak Urias Naihetis dan Ibu Magdalena Takaeb, kk Okto, kk Yuli, kk Agus, kk Noh, kk Orpa, sahabat tercinta saya Elma Ribeiro, Tabia Bonat, Arni Inna, Trisna Misa, Asti Fa'ot yang telah memberi dukungan baik moril maupun material serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah kaki penulis dan semua keluarga besar yang telah memberikan dukungan, semangat, motivasi dan doa kepada penulis.
7. Seluruh teman-teman Mahasiswa Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang yang telah memberikan dukungan baik berupa motivasi maupun kompetensi yang sehat dalam penyusunan 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 ini.

Tanggal, 17 Februari 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv

RIWAYAT HIDUP	v
UCAPAN TERIMA KASIH	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR GAMBAR	ix
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR SINGKATAN	xiv
ABSTRAK	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Perumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	4
E. Keaslian Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Konsep Dasar Teori	6
B. Standar Asuhan Kebidanan.....	72
C. Kewenangan Bidan	75
D. Kerangka Pikir	78
BAB III METODE LAPORAN KASUS	79
A. Jenis Laporan Kasus	79
B. Lokasi dan Waktu	79
C. Subyek Laporan Kasus	79
D. Instrumen Laporan Kasus	80
E. Teknik Pengumpulan Data.....	81
F. Triangulasi Data.....	83
G. Etika Studi Kasus.....	83
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	85
A. Gambaran Lokasi	85
B. Tinjauan Kasus.....	86
C. Pembahasan.....	131
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	146
A. Kesimpulan	146
B. Saran	147
DAFTAR PUSTAKA	
Lampiran	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Pengukuran Tinggi Fundus Uteri.....	22
Tabel 2.2 Jadwal pemberian imunisasi tetanus toksoid	23
Tabel 2.3 Skor Poedji Rochjati	25

Tabel 2.4 Jumlah Kunjungan Ibu Nifas.....	64
Tabel 4.1 Pemantauan TTV, Kontraksi Uterus, Perdarahan.....	122
Tabel 4.2 Obsevasi Bayi Baru Lahir	122

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Pikir.....	77
--------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 lembar Persetujuan Respon
- Lampiran 2 Buku KIA
- Lampiran 3 Partograf
- Lampiran 4 Skor Poedjie Rochayati
- Lampiran 5 Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir

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
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>
OUE	: Ostium Uteri Eksternal
OUI	: Ostium Uteri Internum
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
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Assesment, Penatalaksanaan
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	: <i>Ultrasonografi</i>
UUB	: Ubun-ubun Besar
WHO	: <i>World Health Organisation</i> (Organisasi Kesehatan Dunia).

ABSTRAK

**Kementerian Kesehatan RI
Kemenkes Poltekkes Kupang
Program Studi Kebidanan
Laporan Tugas Akhir
2024**

Apernia Naihetis

“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny.R.K G4P3A0AH3 di Puskesmas Pembantu Namosain Periode 02 Februari s/d 15 Maret 2024”.

Latar Belakang : Asuhan kebidanan berkelanjutan adalah asuhan kebidanan yang dilakukan mulai *Antenatal Care* (ANC), *Intranatal Care* (INC), *Postnatal Care* (PNC), dan Bayi Baru Lahir secara berkelanjutan pada pasien. Asuhan kebidanan yang berkelanjutan merupakan salah satu upayanya mendukung SDG (*Sustainable Development Goals*) yang ketiga yakni untuk memastikan kehidupan yang sehat dan mendukung kesejahteraan untuk semua orang dari segala usia. Berdasarkan data Dinas Kesehatan Kota Kupang, AKI Indonesia masih cukup tinggi dibandingkan negara tetangga di kawasan ASEAN. Pada tahun 2021, kematian ibu di Indonesia akan meningkat sebanyak 300 kasus dari tahun 2020 menjadi sekitar 4.400 kematian pada tahun 2021. Sementara itu, angka kematian anak meningkat dari 26.000 menjadi 44.000 pada tahun 2021. Angka Kematian Ibu (AKI) di Nusa Tenggara Timur (NTT) adalah 49 kasus pada tahun 2021, sedangkan angka kematian anak sebanyak 744 kasus (Dinas Kesehatan Nusa Tenggara Timur, 2019)

Tujuan : Menerapkan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny.R.K di Puskesmas Pembantu Namosain periode 02 Februari sampai dengan 15 Maret 2024, dengan menggunakan metode pendokumentasian 7 langkah Varney pada pengkajian awal dan selanjutnya menggunakan metode pendokumentasian SOAP pada catatan perkembangan.

Metode : Dalam penelitian ini, penulis menggunakan metode kualitatif dengan pendekatan studi kasus, yang dilaksanakan pada Ny.R.K di Puskesmas Pembantu Namosain, teknik pengumpulan data terdiri dari data primer dan data sekunder.

Hasil dan Pembahasan : Ny.R.K selama masa kehamilannya dalam keadaan sehat, proses persalinan normal, masa nifas involusi berjalan normal, bayi sehat dan konseling KB, ibu memilih memakai KB Metode Amenorhea Laktasi (MAL).

Simpulan : Asuhan Kebidanan secara berkelanjutan keadaan pasien baik mulai dari kehamilan sampai pada bayi baru lahir dan KB asuhan dapat diberikan dengan baik.

Kata Kunci : Asuhan kebidanan berkelanjutan.

Referensi : Buku dan jurnal tahun 2019-2023