

## **LAPORAN TUGAS AKHIR**

### **ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.E.O DI TEMPAT PRAKTEK MANDIRI BIDAN KOTA KUPANG PERIODE 17 MARET S/D 09 MEI 2024**

Sebagai Laporan Tugas Akhir Yang Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat  
Tugas Dalam Menyelesaikan Pendidikan DIII Kebidanan Pada Program Studi  
DIII Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang



**OLEH**

**MARIA ASNI TAEK**  
**NIM : PO5303240210577**

**KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
KEMENKES POLTEKNIK KESEHATAN KUPANG  
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN KUPANG  
2024**

## **LAPORAN TUGAS AKHIR**

### **ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.E.O DI TEMPAT PRAKTEK MANDIRI BIDAN KOTA KUPANG PERIODE 17 MARET S/D 09 MEI 2024**

Sebagai Laporan Tugas Akhir Yang Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Tugas  
Dalam Menyelesaikan Pendidikan DIII Kebidanan Pada Program Studi DIII Kebidanan  
Polteknik Kesehatan Kemenkes Kupang



**OLEH**

**MARIA ASNI TAEK**  
**NIM : PO5303240210577**

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

**HALAMAN PERSETUJUAN  
LAPORAN TUGAS AKHIRS  
ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.E.O DI  
TEMPAT PRAKTEK MANDIRI BIDAN KOTA KUPANG  
PERIODE 17 MARET S/D 09 MEI 2024**

Oleh:

**Maria Asni Taek**  
NIM: PO5303240210577

Telah Disetujui untuk diperiksa dan dipertahankan dihadapan Tim  
Penguji Laporan Tugas Akhir Prodi D III Kebidanan Politeknik  
Kesehatan Kemenkes Kupang  
pada tanggal : 09 Juli 2024

Pembimbing



**Dr. Bringiwatty Bathual, Amd. Keb., S.Kep.Ns., MSc**  
NIP. 197105151994032002

Mengetahui

Ketua Prodi DIII Kebidanan Kupang



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

**HALAMAN PENGESAHAN**  
**LAPORAN TUGAS AKHIR**  
**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.E.O DI**  
**TEMPAT PRAKTEK MANDIRI BIDAN KOTA KUPANG**  
**PERIODE 17 MARET S/D 09 MEI 2024**

Oleh :

**Maria Asni Taek**

**NIM: PO5303240210577**

Telah Dipertahankan Dihadapan Tim Penguji

Pada Tanggal : 10 Juli 2024

Penguji I



**Tirza Vivianri Isabela Tabelak, SST., M.Kes**  
**NIP.197812272005012003**

Penguji II



**Dr. Bringiwatty Barbuul, Amd. Keb., S.Kep.Ns., MSc**  
**NIP. 197105151994032002**

Mengetahui

Ketua Prodi DIII Kebidanan Kupang



**Dr. Mareta Bakale Bakoil, SST., MPH**  
**NIP. 197603102000122002**

## **SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Maria Asni Taek

NIM : PO5303240210577

Jurusan : D-III Kebidanan

Angkatan : XXIII (Dua Pulu Tiga)

Jenjang : Diploma III

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

”ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. E.O DI TPMB PERIODE 17 MARET S/D 09 MEI 2024”

Apabila suatu saat saya terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah diteapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Kupang, 18 Mei 2024

Maria Asni Taek

NIM: PO5303240210577

## **RIWAYAT HIDUP**

Nama : Maria Asni Taek  
Tempat tanggal lahir : Sukabihun, 23 September 2003  
Agama : Katolik  
Jenis kelamin : Perempuan  
Alamat : Jln. Cokroaminoto II, No.1 Kelapa Lima Kupang  
Email : 23asnybria@gmail.com

### **Riwayat Pendidikan**

1. Tamat SDK Manumuati Tahun 2015
2. Tamat SMPN Satu Atap Manumuti Tahun 2018
3. Tamat SMA Swasta Sinar Pancasila Betun 2021
4. Tahun 2021 Sampai Sekarang mengikuti pendidikan Diploma III Di Kemenkes Poltekkes Kupang Program Studi 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. E.O Di TPMB Periode Tanggal 17 Maret S/D 09 Mei 2024” dengan baik dan tepat waktu.

Laporan Tugas Akhir ini penulis susun untuk memenuhi salah satu persyaratan memperoleh gelar 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 Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti perkuliahan dan menimba ilmu di Prodi Kebidanan.
2. Dr. Mareta Bakale Bakoil,SST.,MPH selaku Ketua Prodi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk belajar dan menimba ilmu di Prodi Kebidanan.
3. Dr.Bringiwatty Batbual,Amd.Keb.,S.Kep.Ns.,MSc selaku Pembimbing dan Penguji II yang telah memberikan bimbingan, arahan, serta motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
4. Tirza Vivianri Isabela Tabelak,SST.,M.Kes selaku Penguji I yang telah memberikan bimbingan, arahan serta motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
5. Kepada TPMB Elim Suek serta pegawai yang telah memberikan izin dan membantu dalam pengambilan kasus laporan tugas akhir ini.
6. Kepala Puskesmas Oesapa serta seluruh pegawai yang telah memberikan izin dan membantu dalam pengambilan kasus laporan tugas akhir ini.

7. Keluarga Tn. A.T dan Ny. E.O yang dengan besar hati telah menerima penulis memberikan Asuhan Kebidanan berkelanjutan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud dan terselesaikan.
8. Orang Tua saya tercinta Bapak Alfonsisus Taek Bria dan Mama Veronika Kolo Seran , Serta 5 Kakak saya yaitu kakak Vebriana Taek, Kakak Novrianus Taek , Kakak Afrianus Taek dan Yus Tina Taek yang telah memberi dukungan baik moril maupun material serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah kaki penulis.
9. Sahabat-sahabat saya Anggun, Rey, Ririn, Salvia, Ervin, Nur, dan saudara Ita, Ris, Windi yang selalu menjadi penyemangat, selalu ajak healing tapi tentu tetap membantu dan memberi dukungan dalam penyusunan laporan tugas akhir ini.
10. Seluruh teman-teman mahasiswi Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan khususnya, teman-teman seperjuangan dari kelas B dan angkatan XXIII yang juga dengan penuh tulus dan kasih memberikan dukungan selama pembuatan Laporan Tugas Akhir ini dan 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, 18 Mei 2024

Penulis

# DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>	<b>vi</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>	<b>v</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN.....</b>	<b>iii</b>
<b>RIWAYAT HIDUP.....</b>	<b>vii</b>
<b>UCAPAN TERIMAKASIH .....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN.....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	<b>xiv</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>xvii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	3
C. Tujuan Penulisan .....	3
D. Manfaat Penulisan .....	4
E. Keaslian Laporan .....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>6</b>
A. Konsep Dasar Teori.....	6
B. Standar Asuhan Kebidanan .....	82
C. Kewenangan Bidan .....	85
D. Kerangka Pikir/kerangka pemecahan Masalah .....	87
<b>BAB III METODE PENULISAN.....</b>	<b>88</b>
A. Jenis Laporan Kasus .....	88
B. Lokasi dan Waktu .....	88
C. Subjek Laporan Kasus.....	88
D. Instrumen Laporan Kasus .....	89
E. Teknik Pengumpulan Data.....	89
F. Keabsahan .....	90
G. Etika Studi Kasus .....	91

<b>BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>93</b>
A. Gambaran Lokasi .....	93
B. Tinjauan Kasus.....	93
C. Pembahasan.....	147
<b>BAB V PENUTUP.....</b>	<b>161</b>
A. Kesimpulan .....	161
B. Saran.....	161
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>163</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>166</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Anjuran Makan Sehari Untuk Ibu Hamil.....	20
Tabel 2.2	Tinggi Fundus Uteri Menurut Usia Kehamilan .....	30
Tabel 2.3	Pemberian Imunisasi TT .....	31
Tabel 2.4	Poedji Rochjati.....	35
Tabel 2.5	Bidang Hodge .....	48
Tabel 2.6	Nilai Apgar .....	54
Tabel 2.7	TFU dan Berat Uterus Menurut Masa Involusio .....	63
Tabel 2.8	Riwayat Kehamilan Persalinan Nifas Yang Lalu .....	96
Tabel 2.9	Pola Kebutuhan Sehari-hari .....	97
Tabel 3.1	Pemeriksaan Fisik.....	98
Tabel 3.2	Interpretasi Data.....	100
Tabel 3.3	Observasi Persalinan .....	109
Tabel 3.4	Observasi 2 jam Persalinan.....	121
Tabel 3.5	Observasi Bayi Baru Lahir .....	121
Tabel 3.6	Diagnosa Bayi Baru Lahir .....	126

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1 Kerangka Pikir .....	87
---------------------------------	----

## **DAFTAR LAMPIRAN**

1. Lembar Konsultasi Pembimbing
2. Lembar Konsultasi Penguji

## DAFTAR SINGKAT

G	: Gravidarum
P	: Partus
A0	: Abortus tidak ada
AH	: Anak Hidup
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahin
ANC	: Ante Natal Care
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendan
BTA	: Basil Tahan Asam
Dinkes	: Dinas Kesehatan
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DPT	: Difteri Pertusi Tetanus
DTT	: Dekontaminasi Tingkat Tinggi
FSH	: Folikel Stimulating hormone
GII	: Gravida Kedua (kehamilan)
HB	: Haemoglobin
HCG	: <i>Hormon Chorionik Gonaotropin</i>
HIV	: <i>Human Immunology Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IM	: Intramuskular
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Massa Tubuh
INC	: <i>Intranatal Care</i>

IU	: Internasional Unit
IUD	: Intra Uterin
KB	: Keluarga Berencana
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
KF	: Kunjungan Nifas
Kg	: Kilogram
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi Informasi dan Edukasi
KMS	: Kartu Menuju Sehat
KN	: Kunjungan Neonatus
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KRR	: Kehamilan Resiko Rendah
KRST	: Kehamilan Resiko Sangat Tinggi
KRT	: Kehamilan Resiko Tinggi
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAK III	: Manajemen Aktif Kala III
MAL	: Metode Amenorhea Laktasi
mg	: Miligram
MOP	: Metode Operasional Pria
MOW	: Metode Operasional Wanita
Nakes	: Tenaga Kesehatan
NCB	: Neonatus Cukup Bulan
NTT	: Nusa Tenggara Timur
P1	: Para pertama (persalinan)
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PAP	: Pintu Atas Panggul
PID	: Penyakit Inflamasi Pelvik
PNC	: <i>Postnatal Care</i>
PUS	: Pasangan Usia Subur
Puskesmas	: Pusat Kesehatan Masyarakat
PX	: Prosesus Xhipoideus
SC	: <i>Secsio Caesarea</i>
SDG's	: <i>Sustainable Development Goals</i>

SDKI	: Survei Demografi Kesehatan Indonesia
SMK	: Sesuai Masa Kehamilan
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Analisa Masalah, Penatalaksanaan
TBC	: Tuberculosis
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TP	: Tafsiran Persalinan
TT	: Tetanus Toxoid
TTV	: Tanda-Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
UUB	: Ubun-ubun Besar
UUK	: Ubun-Ubun Kecil
WHO	: <i>World Health Organization</i>

# ABSTRAK

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

**Maria Asni Taek**

**“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny E.O Di Tempat Praktek Mandiri Bidan Periode 17 Maret S/D 09 Mei 2024”**

**Latar Belakang:** Angka kematian ibu merupakan indikator makro yang menjadi salah satu kriteria derajat kesehatan. Di Indonesia Angka kematian ibu masih tinggi sehingga masih menjadi prioritas utama dalam penyelesaian masalah di bidang kesehatan (Masfufatun Juni, S.KM., 2021), Berdasarkan hasil Survei Penduduk Antar Sensus (SUPAS) tahun 2018, rata – rata angka kematian ibu (AKI) tercatat mencapai 305 per 100 ribu kelahiran hidup. Angka kematian ibu (AKI) di Indonesia termasuk tinggi diantara Negara *Association of Southeast Asian Nation* (ASEAN). **Tujuan:** Mampu memberikan Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.E.O Di Tempat Praktek Mandiri Bidan pada tanggal 17 sampai dengan 09 Mei 2024, dengan menggunakan Menejemen Kebidanan tujuh langkah Varney pada pengkajian awal dan selanjutnya menggunakan metode pendokumentasian SOAP pada catatan perkembangan.

**Metode Pembahasan :** Dalam penulisan ini, penulis menggunakan metode kualitatif dengan pendekatan studi kasus, yang dilaksanakan pada Ny.E.O Di Tempat Praktek Mandiri Bidan pengumpulan data terdiri dari data primer dan data sekunder.

**Hasil dan Pembahasan:** Ny.E.O. selama masa kehamilannya dalam keadaan sehat, proses persalinan normal, masa nifas involusi berjalan normal, bayi sehat dan konseling KB, ibu memilih menggunakan metode MAL

**Simpulan:** Setelah melakukan asuhan kebidanan berkelanjutan pada ibu dari masa kehamilan, Bersalin, Nifas, BBL dan KB, ibu dan bayi dalam kondisi yang sehat dan ibu mau menerima dan mengikuti anjuran yang diberikan.

**Kata Kunci:** Asuhan Kebidanan Berkelanjutan.

**Referensi:** Buku 28 (2019-2024)