

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY S.N DI PUSKESMAS PEMBANTU MAULafa TANGGAL 2 MARET S/D 22 MEI 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 Poltekkes Kupang



Oleh :

MARSELINA FLORENSIA KEWA

NIM : PO5303240210576

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY S.N DI PUSKESMAS PEMBANTU MAULAFA TANGGAL 2 MARET S/D 22 MEI 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 Poltekkes Kupang



Oleh :
MARSELINA FLORENSIA KEWA
NIM : PO5303240210576

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

SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan dibawah ini, saya

Nama : Marselina Florensia Kewa

NIM : PO5303240210576

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 S.N DI PUSKESMAS
PEMBANTU MAULafa TANGGAL 02 MARET S/D 22 MEI 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, 02 Maret 2024

Penulis

(Marselina Florensia Kewa)

NIMPO5303240210576

HALAMAN PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY S.N DI PUSKESMAS PEMBANTU MAULafa TANGGAL 2 MARET S/D 22 MEI 2024

Oleh :

MARSELINA FLORENSIA KEWA
NIM : PO5303240210576

Telah disetujui untuk diperiksa dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji
Laporan Tugas Akhir Prodi DIII Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang

Pada tanggal : 07 Juli 2024

Pembimbing

Nurlaelah Al-Tadom, SST., M.Keb
NIP. 198811282010122001

Mengetahui
Ketua Prodi DIII Kebidanan Kupang

Dr. Mareta Bakale Bakoil, SST.,MPH
NIP.19760310 2000122001

HALAMAN PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY S.N
DI PUSKESMAS PEMBANTU MAULafa
TANGGAL 2 MARET S/D 22 MEI 2024**

Oleh :

MARSELINA FLORENSIA KEWA
NIM : PO5303240210576

Telah DiPertahankan Dihadapan Tim Penguji
Pada Tanggal : 08 Juli 2024

Penguji I

Penguji II

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

Nurlaelah Al-Tadom, SST., M.Keb
NIP: 198811282010122001

Mengetahui

Ketua Prodi DIII Kebidanan Kupang

Dr. Mareta Bakale Bakoil, SST., MPH
NIP: 197603102000122001

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Marselina Florensia Kewa
Tempat Tanggal Lahir : Papar, 10 April 2003
Agama : Katholik
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Fatululi, Oebobo
Riwayat Pendidikan :
1. SD Inpres Lodotodokowa : Lulus tahun 2013
2. SMPN 5 Lebatukan : Lulus tahun 2016
3. SMKS Kusuma Bakti : Lulus tahun 2020
4. Tahun 2021- sekarang mengikuti Pendidikan di Kemenkes Poltekkes Kupang
Program Studi DIII Kebidanan

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur kehadiran 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 S.N di Puskesmas Pembantu Maulafa tanggal 02 Maret S/D 22 Mei 2024”

Laporan Tugas Akhir ini Penulis susun untuk memenuhi salah satu persyaratan memperoleh derajat Ahli Madya Kebidanan di Prodi DIII Kebidanan Kemenkes Poltekkes 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 Poltekkes Kupang.
2. Dr. Mareta B. Bakoil, SST., MPH selaku Ketua Prodi DIII Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang.
3. Nurlaeh Al-Tadom, SST., M.Keb selaku Pembimbing dan Penguji II yang telah memberikan bimbingan, arahan, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
4. Tirza Vivianri Isabela Tabelak, SST., M.Kes selaku Penguji I yang telah memberikan masukan arahan dan bimbingan, serta motivasi kepada Penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
5. Theresia Lay Rihi, Amd., Keb selaku Kepala pustu Maulafa sekaligus Pembimbing di lahan praktek Pustu Maulafa, dan juga Pegawai yang telah memberi ijin dan membantu dalam pengambilan kasus Laporan Tugas Akhir ini.
6. Ny S.N beserta keluarga yang telah bersedia menjadi responden selama Penulis memberikan asuhan Kebidanan berkelanjutan.
7. Orang tua tercinta Bapak Markus Bala Siprianus, Mama Lodovika Nole, ketiga adiku Maria Anjelika Leto, Aloywisius Jonathan Libu, Georgius Preca Pati dan

seluruh keluarga terkasih yang selalu memberikan dukungan baik moril maupun materil, serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah kaki penulis.

8. Seluruh teman-teman mahasiswa Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang yang telah memberikan dukungan baik berupa motivasi maupun kompetisi yang sehat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
9. 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, 02 Maret 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.....	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
ABSTRAK	xiii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	..1
A. Latar Belakang	..1
B. Rumusan Masalah	..3
C. Tujuan Penulisan	..3
D. Manfaat Penulisan.....	..4
E. Keaslian Laporan Tugas Akhir.....	..4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	..6
A. Konsep Dasar Kehamilan.....	..6
B. Konsep Dasar Persalinan.....	27
C. Konsep Dasar Nifas	51
D. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	73
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana	86
F. Manajemen Kebidanan	90
G. SOAP.....	91
H. Standar Asuhan Kebidanan	93
I. Kewenangan Bidan	96
J. Kerangka Pemikiran	99
BAB III METODE LAPORAN KASUS.....	..100

A. Jenis Laporan Kasus.....	..100
B. Lokasi Dan Waktu.....	..100
C. Subyek Laporan Kasus	100
D. Instrumen Laporan Kasus.....	100
E. Teknik Pengumpulan Data	101
F. Triangulasi Data.....	..101
G. Etika Studi Kasus	..102
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	..103
A. Gambaran Lokasi	103
B. Tinjauan Kasus	103
C. Pembahasan	..160
BAB V PENUTUP	..171
A. Kesimpulan.	..171
B. Saran.....	..172
DAFTAR PUSTAKA.....	..173
LAMPIRAN.....	..177

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 TFU Menurut umur kehamilan	8
Tabel 2.2 Penambahan BB pada kehamilan.....	11
Tabel 2.3 APGAR skor	76
Tabel 2.4 Jadwal pemberian imunisasi	78
Tabel 4.1 Hasil observasi kala I fase laten	125
Tabel 4.2 Hasil observasi kala I fase aktif	125
Tabel 4.3 Observasi Ibu kala IV	133
Tabel 4.4 Hasil observasi bayi	134
Tabel 4.5 Hasil penilaian APGAR skor	137

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kartu Skor Poedji Rochjati	24
Gambar 2.2 Kerangka Pikir.....	99

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir Pembimbing dan
Penguji

ABSTRAK

Kementerian Kesehatan RI
Kemenkes Poltekkes Kupang
Prodi DIII Kebidanan
Laporan Tugas Akhir
2024

Marselina Florensia kewa

“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny S.N Di Puskesmas Pembantu Maulafa Tanggal 2 Maret S/D 22 Mei 2024”

Latar Belakang : Salah satu masalah pada kehamilan yang dapat menjadi komplikasi adalah kekurangan energi kronik. Ibu hamil dengan resiko kekurangan energi kronik meningkatkan kesakitan dan kematian maternal dan beresiko melahirkan bayi berat badan lahir rendah (BBLR), serta mengalami hambatan perkembangan dan kemunduran pada fungsi intelektual, dan mempunyai resiko kematian.

Tujuan: Mampu melakukan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny. S. N di Puskesmas Pembantu Maulafa.

Metode : Menggunakan metode studi penelahaan kasus, (*case study*). Lokasi di Pustu Maulafa, subyek Ny. S. N. menggunakan format askeb pada ibu hamil dan bayi. Ibu bersalin, ibu nifas, bayi baru lahir dan KB dengan metode pendokumentasian SOAP. Teknik pengumpulan data menggunakan data primer dan data sekunder.

Hasil : Setelah dilakukan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny S.N penulis mendapatkan hasil ibu hamil dengan Kekurangan Energi Kronik (KEK), masalah potensial dan tindakan segera diatasi sesuai SOP. Pemberian asuhan tidak terdapat penyulit kala I, kala II, kala III, maupun kala IV. Bayi Ny S.N normal, ibu nifas kunjungan I,II,III,IV. Asuhan kebidanan keluarga berencanan Ny S.N menggunakan alat kontrasepsi implan 2 batang.

Kesimpulan : Asuhan kebidanan yang dilakukan pada Ny. S. N. mulai dari hamil, bersalin, nifas, BBL, dan KB tidak ditemukan adanya kelainan dan penyulit.

Kata Kunci : Asuhan kebidanan berkelanjutan

Referensi : 37 buku (2019-2024)

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
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	: <i>Centimeter</i>
CO ₂	: <i>Karbondioksida</i>
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
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUD	: <i>Intrauterine Contraceptive Device</i>
IUFD	: <i>Intra Uteri Fetal Death</i>

KB : Keluarga Berencana
Kespro : Kesehatan Reproduksi
KEK : Kurang Energi Kronik
KF : Kunjungan Nifas
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 : *Luteinizing Hormone*
MAL : Metode Amenore Laktasi
Mg : Miligram
MSH : *Melanocyte Stimulating Hormone*
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 : Tuberculosis
TBBJ : Tafsiran Berat Badan Janin
TD : Tekanan Darah
TFU : Tinggi Fundus Uteri
TP : Tafsiran Persalinan
TT : Tetanus Toxoid
UK : Usia Kehamilan
USG : *Ultrasonografi*
UUB : Ubun-ubun Besar
WHO : *World Health Organisation* (Organisasi Kesehatan Dunia)