

## **LAPORAN TUGAS AKHIR**

### **ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. M. N. DIPUSKESMAS PEMBANTU FATULULI TANGGAL 02 FEBRUARI S/D 19 MARET 2024**

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



Oleh

**MAGDALENA SIR**  
**NIM : PO5303240210572**

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

## **LAPORAN TUGAS AKHIR**

### **ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. M. N DIPUSKESMASPEMBANTU FATULULI TANGGAL 02 FEBRUARI S/D 19 MARET 2024**

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



Oleh

**MAGDALENA SIR**  
**NIM : PO5303240210572**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
KEMENKESPOLITEKNIK KESEHATANKUPANG  
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
TAHUN 2024**

## **SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama : Magdalena Sir  
NIM : PO5303240210572  
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.M.N G1P0A0AH0 DiPustu Fatululi Kota Kupang Tanggal 02Februari S/D 19 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.

Kupang, 13 Februari 2024

Penulis

**HALAMAN PERSETUJUAN  
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA  
NY. M. N DI PUSKESMAS PEMBANTU FATULULI  
TANGGAL 02 FEBRUARI S/D 19 MARET 2024**

Oleh



**MAGDALENA SIR  
NIM.P05303240210572**

Telah disetujui untuk diperiksa dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji Laporan  
Tugas Akhir Prodi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang  
Pada Tanggal : 07 Juli 2024

Pembimbing



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

Mengetahui

**Ketua prodi DIII Kebidanan Kupang**



**Dr. Marcta Bakale Bakoil., SST., MPH  
NIP.197603102000122001**

**HALAMAN PENGESAHAN  
LAPORAN TUGAS AKHIR**

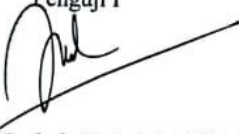
**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA  
NY. M.N DI PUSKESMAS PEMBANTU FATULULI  
TANGGAL 02 FEBRUARI S/D 19 MARET 2024**

Oleh:


  
**MAGDALENA SIR**  
NIM.P05303240210572

Telah Dipertahankan di Hadapan Tim penguji  
Pada Tanggal : 09 Juli 2024

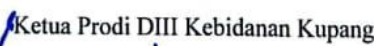
Penguji I

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

Penguji II

  
**Nurlaelah AL Tadam., SST,M.Keb**  
NIP.198811282010122001

Mengetahui

  
Ketua Prodi DIII Kebidanan Kupang

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

## **RIWAYAT HIDUP**

Nama : Magdalena Sir

Tempat/Tanggal lahir : Tonte,04-03-2002

Agama : Kristen Protestan

Jenis kelamin : Perempuan

Alamat : Jln.Eltari 2 kota kupang

Riwayat pendidikan

1. Tamat SD GMIT Oebobo Tahun 2015
2. Tamat SMP Negeri 5 Kota Kupang 2018
3. Tamat SMA Negeri 1 Kota Kupang 2021
4. Tahun 2021 – sekarang mengikuti pendidikan di Kemenkes Poltekkes Kupang Prodi DIII Kebidanan

## 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.M.N Di puskesmas Pembantu Fatululi Kecamatan Oebobo, Kelurahan Fatululi Periode 02 Februari S/D 19 Maret 2024” dengan baik dan tepat waktu.

Laporan Tugas Akhir ini penulis susun untuk memenuhi salah satu persyaratan untuk memperoleh derajat Ahli Madya Kebidanan di Prodi D-III Kebidanan Kemenkes Politeknik Kesehatan 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, yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengenyam pendidikan di Kemenkes Poltekkes Kupang.
2. Dr. Mareta B. Bakoil, SST. MPH selaku Ketua Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang, yang telah memberikan kesempatan kepada saya untuk melanjutkan study di Poltekkes Kupang dan memfasilitasi saya di Prodi D-III Kebidanan.
3. Maria Emilla Loti Lebulan Amd.Keb selaku Kepala Pustu Fatululi beserta pegawau yang telah memberi izin dan membantu dalam pengambilan kasus Laporan Tugas Akhir ini.
4. Nurlaelah A.Tadom, SST, M. Keb selaku pembimbing dan penguji II yang telah memberikan bimbingan, arahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
5. Tirza Vivianri Isabela Tabelak, SST.,M.Kes selaku penguji I yang telah memberikan masukan arahan, bimbingan serta motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.

6. Bapak Nikodemus Nitbani dan IbuMerinda Nenobais yang telah dengan berbesar hati menerima penulis memberikan Asuhan Kebidanan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud dan terselesaikan.
7. Orang tua saya tercinta, Bapak Christofel Sir (alm) dan Ibu Agrina Lau webang serta ketiga kakak saya Alexsander Sir, Meri Sir. Alpius Sir ,dan meki yang telah memberikan doa serta dukungan baik moril maupun meterial, dan juga kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah kaki penulis.
8. Orang tua angkat saya tercinta, Bapak Methusalak Sir dan Ibu Juliana Djo Hegi serta keempat kakak angkat saya yang telah memberikan doa serta dukungan baik moril maupun meterial, dan juga kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah kaki penulis.
9. Seluruh teman – teman mahasiswi Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang, sahabat – sahabat tersayang,Julia, Herlina,,Ansi,Vani, Mery dan marlie serta teman – teman seperjuangan tingkat III B angkatan XXIII tercinta yang telah memberikan dukungan baik berupa motivasi maupun kompetisi yang sehat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, yang ikut adil dalam terwujudnya Karya Tugas Ilmiah 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, Mei 2024

Penulis



## DAFTAR ISI

	HALAMAN
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
SURAT PERNYATAAN .....	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. Perumusan Masalah .....	3
C. Tujuan Laporan Tugas Akhir.....	4
D. Manfaat .....	4
E. Keaslian Laporan Tugas Akhir .....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Konsep Dasar Teori .....	6
B. Standar Asuhan Kebidanan .....	48
C. Kewenangan Bidan .....	51
D. Kerangka Pikir/Pemecahan masalah .....	54
BAB III METODE LAPORAN KASUS.....	55
A. Jenis Laporan Kasus.....	55
B. Lokasi dan Waktu .....	55
C. Subyek Laporan Kasus.....	55
D. Instrumen Laporan Kasus .....	55

E. Jenis pengumpulan data dan Teknik Pengumpulan Data.....	58
F. Etika Studi Kasus .....	59
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN .....	61
A. Gambaran Lokasi .....	61
B. Tinjauan Kasus .....	61
C. Pembahasan.....	108
BAB V SIMPULAN DAN SARAN .....	115
A. Kesimpulan .....	115
B. Saran.....	115
DAFTAR PUSTAKA .....	117
LAMPIRAN .....	119

## DAFTAR TABEL

### HALAMAN

Tabel 2. 1 Tinggi Fundus Uteri Menurut UsiaKehamilan .....	11
Tabel 2.2Jadwal Pemberian Imunisasi Tenatus Toxoid.....	12
Tabel 2.3 Skor Poedji Rochjati .....	14
Tabel 4.1 Pola Kebutuhan sehari-hari .....	64
Tabel 4.2 Pemantauan Kala IV .....	84
Tabel 4.3 Pemantauan Bayi Baru Lahir .....	84

## DAFTAR GAMBAR

	HALAMAN
Kerangka Pikir .....	54

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 : Lembar Konsultasi Pembimbing  
Lampiran 2 : Lembar Konsultasi Penguji

## ABSTRAK

Kemenkes Poltekkes Kupang  
Prodi DIII Kebidanan  
Laporan Tugas Akhir  
2024

Magdalena Sir

“ Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. M.N Di puskesmas Pembantu Fatululi Periode 02 Februari S/D 19 Maret 2024 “

**Latar Belakang:**Angka kematian ibu (AKI) di Nusa Tenggara Timur (NTT) pada tahun 2021 sebanyak 49 kasus sedangkan jumlah angka kematian Bayi 744 kasus (Dinas Kesehatan Nusa Tenggara Timur, 2019). Hasil laporan KIA Puskesmas Oebobo bahwa Angka Kematian ibu di Puskesmas Oebobo tahun 2021 tidak ada dan Angka Kematian Bayi berjumlah 1 orang yang meninggal karena cacat bawaan. Upaya mempercepat penurunan AKI dan AKB, Puskesmas Oebobo melaksanakan pelayanan ANC terpadu sesuai kebijakan Kemenkes (2016) dengan standar ANC 10 T.

**Tujuan Kasus:**Mampu memberikan Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. M.N. Di Puskesmas Pembantu Fatululi.

**Metode Kasus :** Menggunakan metode studi penelaahan kasus, (*case study*). Lokasi studi kasus di Pustu Fatululi subjek studi kasus adalah Ny.S.D, dilaksanakan pada tanggal 02 Februari S/D 19 Maret 2024 dengan menggunakan format asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan metode Varney dan pendokumentasian SOAP, Teknik pengumpulan data menggunakan data primer dan data sekunder.

**Hasil :** Setelah dilakukan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny. M.N penulis mendapatkan hasil yaitu Ibu melakukan kunjungan sesuai anjuran, dalam pemberian asuhan tidak terdapat penyulit, persalinan berjalan normal serta kunjungan bayi baru lahir nifas, dan KB berjalan dengan normal dan tidak ada penyulit

**Kesimpulan :**Asuhan Kebidanan secara berkelanjutan keadaan pasien baik mulai dari Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir dan KB asuhan dapat diberikan dengan baik.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan

Referensi :19 Buku, 3 Jurnal(2020-2024)

## DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
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
BPM	: Bidan Praktek Mandiri
Cm	: Centimeter
DJJ	: Denyut Jantung Jani
DM	: Diabetes Melitus
Hb	: Hemoglobin
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IUD	: Intrauterine Contraceptive Device
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kurang Energi Kronis
KF	: Kunjungan Nifas
Kg	: Kilogram
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Konseling Informasi dan Edukasi
KN	: Kunjungan Neonatus
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KRR	: Kehamilan Risiko Rendah
KRST	: Kehamilan Risiko Sangat Tinggi

KRT	: Kehamilan Risiko Tinggi
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochjati
LILA	: Lingkaran lengan Atas
MAL	: Metode Amenore Laktasi
Mg	: Miligram
MOP	: Medis Operatif Pria
MOW	: Medis Operatif wanita
PAP	: Pintu Atas Panggul
PBP	: Pintu Bawah Panggul
PID	: Penyakit Inflamasi Pelvik
PWS	: Pemantauan Wilayah Setempat
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
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
WBC	: White Blood Cell (sel darah putih)
WHO	: World Health Organisation (Organisasi Kesehatan Dunia).



