

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. M.N G₃P₂A₀AH₂ DI PUKESMAS OEMASI TANGGAL 27 FEBRUARI S/D 15 APRIL 2025

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



Oleh :

DIVA REVIANA MAUBOI

NIM : PO5303240220666

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KRMENKES KUPANG
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN KUPANG
2025**

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. M.N G₃P₂A₀AH₂ DI PUKESMAS OEMASI TANGGAL 27 FEBRUARI S/D 15 APRIL 2025

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



Oleh :

DIVA REVIANA MAUBOI

NIM : PO5303240220666

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN KUPANG
2025**

SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan dibawah ini, saya :

Nama : Diva Reviana Mauboi
NIM : PO5303240220666
Jurusan : Kebidanan
Angkatan : XXIV
Jenjang : Diploma III

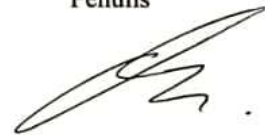
Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul :

“ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. M.N G₃P₂A₀AH₂ DI PUSKESMAS OEMASI TANGGAL 27 FEBRUARI S/D 15 APRIL 2025”

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, 21 Agustus 2025
Penulis



Divia Reviana Mauboi
NIM.PO5303240220666

**HALAMAN PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA
NY. M.N G₃P₂A₀AH₂ DI PUKESMAS OEMASI
TANGGAL 27 FEBRUARI S/D 15 APRIL 2025**

Oleh :

DIVA REVIANA MAUBOI

NIM : PO5303240220666

Telah Disetujui untuk diperiksa dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji
Laporan Tugas Akhir Prodi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes
Kupang

Pada tanggal : 17 Juni 2025

Pembimbing



Ignasensia Dua Mirong, SST., M.Kes
NIP. 198106112006042001

Mengetahui

Ketua Jurusan Kebidanan



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

Ketua Program Studi D III Kebidanan



Dr. Agustina A. Seran, S.SiT., MPH
NIP. 197202131992032008

HALAMAN PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA
NY. M.N G₃P₂A₀AH₂ DI PUKESMAS OEMASI
TANGGAL 27 FEBRUARI S/D 15 APRIL 2025

Oleh :

DIVS REVIANA MAUBOI
NIM : PO5303240220666

Telah Dipertahankan di hadapan Tim Penguji
Pada tanggal : 18 Juni 2025

Penguji I



Mariana Ngundju Awang, S.SiT., M. Kes
NIP. 197405172000122006

Penguji II



Ignasensia Dua Mirong, SST., M. Kes
NIP. 198106112006042001

Mengetahui

Ketua Jurusan Kebidanan



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

Ketua Program Studi D III Kebidanan



Dr. Agustina A. Seran, S.SiT., MPH
NIP. 197202131992032008

RIWAYAT HIDUP



Nama : Diva Reviana Mauboi
Tempat Tanggal Lahir : Soe, 30 Desember 2001
Agama : Kristen Protestan
Jenis kelamin : Perempuan
Alamat : Kesetnana, RT 021/ RW 010, Kecamatan Mollo
Selatan, Kabupaten Timor Tengah Selatan

Riwayat Pendidikan :

1. Tamat SD Inpres Fafinisin Tahun 2014
2. Tamat SMP Negeri 3 Soe Tahun 2017
3. Tamat SMA Negeri 1 Soe Tahun 2020
4. 2022 – 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. M. N. G₃P₂A₀AH₂ Di Puskesmas Oemasi Kecamatan Nekamese Kabupaten Kupang Tanggal 27 Februari S/D 15 April 2025 “.

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 Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.
2. Dr. Mareta B. Bakoil, SST,. MPH Selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.
3. Dr. Agustina A. Seran, S.SiT,. MPH selaku ketua program studi Prodi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.
4. Ignasensia D. Mirong, SST,. M.Kes Selaku Pembimbing yang telah memberikan bimbingan, arahan, serta motivasi sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
5. Mariana Ngundju Awang, S.SiT,. M.Kes. Selaku Penguji yang telah memberikan masukan, bimbingan serta arahan kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
6. Marta Magdalena Lette SKM., M.Kes selaku Kepala Puskesmas Oemasi serta seluruh staf yang telah memberikan izin dan membantu dalam hal penelitian kasus yang diambil.
7. Bapak/Ibu dosen serta pegawai di Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Prodi DIII Kebidanan.

8. Tn. B. T dan Ny M.N beserta Keluarga yang telah bersedia menjadi responden dan pasien selama penulis memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan.
9. Orang Tua Tercinta Bapak Jacob E.A Mauboi dan Mama Dorthia Letuna yang sudah membesarkan, mengajari, menyayangi, dan memberikan dukungan tiada hentinya dengan penuh kasih serta mengorbankan banyak hal sehingga penulis bisa menempuh pendidikan dengan baik dan lancar. Saudara-saudara tersayang, Kakak Serly S. Mauboi dan Suami, Kaka Roland G. Mauboi dan Istri, Kaka Foni H. Mauboi yang sudah memberikan nasehat dan motivasi untuk penulis bisa menyelesaikan pendidikan dengan baik, terimakasih atas doa dan dukungan yang diberikan.
10. Yang Terkasih Abia, Ledi, Agatha, Ike, Novi, keluarga besar Asrama Kamboja Kebidanan dan Gizi, teman-teman seperjuangan angkatan XXIV Program Studi Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Khususnya tingkat III B, 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, 17 Juni 2025
Penulis



Divia Reviana Mauboi
NIM. PO5303240220666

ABSTRAK

Kementerian Kesehatan RI
Kemenkes Politeknik Kesehatan Kupang
Program Studi DIII Kebidanan
2025

Diva Reviana Mauboi

Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. M. N G₃P₂A₀AH₂ Di Puskesmas Oemasi Kecamatan Nekamese Kabupaten Kupang Tanggal 27 Febuari – 15 April 2025

Latar Belakang : Di Provinsi Nusa Tenggara Timur tahun 2019 sebesar 83 per 100.000 kelahiran hidup, tahun 2020 mengalami peningkatan menjadi 149 per 100.000 kelahiran hidup (Tabelak dkk., 2021). Dari data yang penulis dapatkan AKI di Puskesmas Oemasi tahun 2024 tidak ada. Sementara data AKB di Provinsi Nusa Tenggara Timur masih terus mengalami peningkatan dimana pada tahun 2020 sebanyak 846, tahun 2021 sebanyak 955 kasus dan pada tahun 2022 sebesar 1.139 kasus kematian bayi. Berdasarkan data tahun 2023 tercatat Kabupaten Kupang merupakan salah satu wilayah dengan AKI tertinggi sebanyak 13 kasus. Di Puskesmas Oemasi AKB di tahun 2024 sebanyak 7 kasus.

Tujuan Umum : Menerapkan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny. M. N G₃P₂A₀AH₂ di Puskesmas Oemasi Kecamatan Nekamese Kabupaten Kupang tanggal 27 Februari s/d 15 April 2025.

Metode Laporan Kasus : Jenis penelitian mrnggunakan studi penelaah kasus debgan subyek Ny. M. N dari tanggal 27 Febuari s/d 15 April 2025 dengan manajemen 7 langkah varney dan metode SOAP, dan subyeknya pengumpulan data primer dan sekunder.

Hasil : Ny. M. N selama masa kehamilannya dalam keadaan sehat, proses persalinan normal, bayi tidak mengalami ikterus, masa nifas involusi berjalan normal, konseling ber-KB ibu memilih untuk menggunakan KB suntik 3 bulan.

Kesimpulan : Penulis telah menerapkan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny. M. N yang ditandai dengan ibu mengikuti semua anjuran, keluhan ibu selama hamil hanya nyeri pinggang pada trimester III, ibu melahirkan di fasilitas kesehatan, bayi normal, masa nifas berjalan normal, dan ibu sudah menggunakan alat kontrasepsi suntik 3 bulan.

Kata Kunci : Asuhan kebidanan berkelanjutan

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERNYATAAN.....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
RIWAYAT HIDUP.....	vi
UCAPAN TERIMA KASIH.....	vii
ABSTRAK.....	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Perumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian.....	3
D. Manfaat Penelitian.....	4
E. Keaslian Penelitian.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Konsep Dasar Kasus.....	6
B. Standar Asuhan Kebidanan.....	50
C. Kewenangan Bidan.....	53
D. Kerangka Pikir/Kerangka Pemecah Masalah.....	56
BAB III METODE PENELITIAN.....	57
A. Jenis Laporan Kasus.....	57
B. Lokasi dan Waktu.....	57
C. Subyek Laporan Kasus.....	57
D. Instrumen Laporan Kasus.....	57
E. Teknik Pengumpulan Data.....	58
F. Triagulasi Data.....	59
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN.....	61
A. Gambaran Lokasi Penelitian.....	61
B. Tinjauan Kasus.....	61
C. Pembahasan.....	112
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	120
A. Kesimpulan.....	120
B. Saran.....	120
Daftar Pustaka.....	122 122

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Involusi Uterus.....	27
Tabel 2.2	Pengeluaran Loché.....	28
Tabel 4.1	Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas yang lalu.....	64
Tabel 4.2	Pola Kebutuhan Sehari-hari.....	65
Tabel 4.3	Interpretasi Data Dasar.....	69
Tabel 4.4	Pemantauan Kontraksi.....	79
Tabel 4.5	Riwayat Persalinan yang lalu.....	84
Tabel 4.6	Keadaan Bayi Baru Lahir.....	85
Tabel 4.7	Interpretasi Data Dasar.....	87

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Kerangka Konsep Penelitian.....	56
------------	---------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar Persetujuan Responden Sebagai Klien dalam Pengambilan Kasus
Lampiran 2	Lembar Konsultasi
Lampiran 3	Buku KIA
Lampiran 4	Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPR)
Lampiran 5	Partograf
Lampiran 6	Kartu Peserta KB

DAFTAR SINGKATAN

A	: Abortus
A	: Assessment
AH	: Anak Hidup
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ASI	: Air Susu Ibu
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Badan Lahir Rendah
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
CM	: Centimeter
DM	: Diabetes Melitus
DO	: Data Objektif
DS	: Data Subyektif
DJJ	: Denyut Jantung Janin
EMAS	: Expanding Maternal Neonatal Survival
FSH	: Follicle Stimulating Hormone
G	: Gravida
Gr/dL	: Gram per desiliter
HB	: Hemoglobin
HCG	: Human Chorionic Gonadotropin
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IUFD	: Intra Uterin Fetal Death
JK	: Jenis Kelamin
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
Kg	: Kilo Gram

KN	: Kunjungan Neonatus
KIA	: Kesehatan Ibu Anak
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochjati
KRR	: Kehamilan Resiko Rendah
KRT	: Kehamilan Resiko Tinggi
KRST	: Kehamilan Resiko Sangat Tinggi
LILA	: Lingkar Lengan
LH	: Luteinizing Hormone
MmHg	: Milimeter Hidrogirum
NTT	: Nusa Tenggara Timur
NY	: Nyonya
O	: Objektif
OUI	: Ostium Uteri Internum
P	: Partus
P	: Plaining
S	: Subjektife
SC	: Sectio Caesarea
TBC	: Tuberkulosis
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid
UK	: Usia Kehamilan
VDRL	: Veneral Disease Research Laboratory
WHO	: World Health Organization