

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY G.M
G2P1A0AH1USIA KEHAMILAN 36 MINGGU JANIN
TUNGGAL HIDUP INTRAUTERIN KEADAAN IBU
DAN JANIN BAIK DI PUSKESMAS TARUS
TANGGAL 31 MARET S/D 18 MEI 2026

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

SESILIA FEBRIANI DIMA ROHI

NIM : PO5303240230564

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PROGRAM STUDI DII KEBIDANAN KUPANG
2026

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY G.M G2P1A0AH1USIA KEHAMILAN 36 MINGGU JANIN TUNGGAL HIDUP INTRAUTERIN KEADAAN IBU DAN JANIN BAIK DI PUSKESMAS TARUS TANGGAL 31 MARET S/D 18 MEI 2026

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

SESILIA FEBRIANI DIMA ROHI

NIM : PO5303240230564

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PROGRAM STUDI DII KEBIDANAN KUPANG
2026**

HALAMAN PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY G.M
G2P1A0AH1 USIA KEHAMILAN 36 MINGGU JANIN
TUNGGAL HIDP INTRAUTERIN KEADAAN IBU
DAN JANIN BAIK DI PUSKESMAS TARUS
TANGGAL 31 MARET S/D 18 MEI 2026**

Oleh

SESILIA FEBRIANI DIMA ROHI

NIM : PO5303240230564

Telah Disetujui Untuk Diperiksa Dan Di Pertahankan Dihadapan Tim Penguji Laporan
Tugas Akhir Prodi DIII Kebidanan Politeknik Kementerian Kemenkes Kupang

Pada tanggal, 29 Mei 2026

Pembimbing



Namsyah Baso, SST., M.Keb
NIP. 198310292006042014

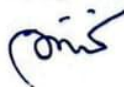
Mengetahui

Ketua Jurusan Kebidanan



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

Ketua Program Studi DIII Kebidanan



Dr. Agustina A. Seran, S.Si.T., MPH
NIP. 1972 021319922032008

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY G.M
G2P1A0AH1 USIA KEHAMILAN 36 MINGGU JANIN
TUNGGAL HIDUP INTRAUTERIN KEADAAN IBU
DAN JANIN BAIK DI PUSKESMAS TARUS
TANGGAL 31 MARET S/D 18 MEI 2026**

Oleh

SESILIA FEBRIANI DIMA ROHI

NIM : PO5303240230564

Telah Dipertahankan Di Hadapan Tim Penguji
Pada tanggal : 30 Mei 2026

Penguji I


Dr. Dewa Ayu Putu MK, S.Si.T.M.Kes
NIP.198211272008012012

Penguji II


Namsyah Baso, SST., M.Keb
NIP. 198310292006042014

Mengetahui

Ketua Jurusan Kebidanan


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

Ketua Program Studi DIII Kebidanan


Dr. Agustina A. Seran, S.Si.T., MPH
NIP. 197202131992032008

HALAMAN PERNYATAAN ORISANILITAS

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya penulis sendiri, dan semua sumber dikutip maupun yang dirujuk telah penulis nyatakan dengan benar.

Nama : Sesilia Febriani Dima rohi

NIM : PO5303240230564

Tanda Tangan :



Tanggal : 30 Mei 2026

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS
ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai Civitas Akademik Poltekkes Kemenkes Kupang, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sesilia Febriani Dima Rohi
NIM : PO5303240230564
Program Studi : D-III Kebidanan
Jurusan : Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kupang

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Kupang **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-Exclusive Royalty – Free Right)** atas karya tulis ilmiah saya yang berjudul :

**“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. G.M G2P1A0AH1
Usia Kehamilan 36 Minggu Janin Tunggal Hidup Intrauterin Keadaan
Ibu dan Janin Baik di Puskesmas Tarus Tanggal 31 Maret S/D 18
Mei 2026”**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non Eksklusif ini Poltekkes Kemenkes Kupang berhak untuk menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data(database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Kupang

Pada Tanggal : 15 Juli 2026

Yang menyatakan



(Sesilia Febriani Dima Rohi)

RIWAYAT HIDUP



Nama : Sesilia Febriani Dima Rohi
Tempat / Tanggal Lahir : Kupang, 26 Februari 2006
Agama : Kristen Protestan
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Asrama Putri Flobamora, Jln Professor
Dokter Johanes, Penfui Timur

Riwayat Pendidikan

1. Tamat SD N Keliha tahun 2017
2. Tamat SMP N 1 Atap Kujiratu tahun 2020
3. Tamat SMA N 1 Sabu Timur tahun 2023
4. Tahun 2023 sampai sekarang penulis menempuh Pendidikan Diploma III di Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Program Studi 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. G.M G2P1A0AH1 di Puskesmas Tarus Tanggal 31 Maret S/D 18 Mei 2026” 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 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. Maria Hilaria, S.Si, S.Farm, Apt, M.Si, selaku Direktur Kemenkes Politeknik Kesehatan Kupang yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti perkuliahan dan menimba ilmu di Prodi Kebidanan, Kemenkes Politeknik Kesehatan Kupang.
2. Dr. Mareta B. Bakoil, SST., MPH, selaku Ketua Jurusan DII Kebidanan Kemenkes Politeknik Kesehatan Kupang yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk belajar dan menimba ilmu di Prodi Kebidanan dan juga telah memberikan motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
3. Dr. Agustina A. Seran, SST., MPH, selaku Ketua Prodi DII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kupang telah memberikan perhatian dan motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan.
4. Dr. Dewa Ayu Putu MK, S.Si, T.M.Kes, selaku penguji yang telah memberikan masukan, arahan dan bimbingan, arahan serta motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.

5. Namsyah baso, SST., M.Keb, selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan, arahan, serta motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
6. dr. Novella, selaku Kepala Puskesmas beserta pegawai yang telah memberi ijin dan membantu dalam pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir ini.
7. Bapak H.S dan ibu G.M beserta keluarga yang telah bersedia menjadi responden dan pasien selama penulis memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan.
8. Orang tua tercinta Bapak Mikael Dima Rohi dan Mama Tersia Lomi Djawa, yang telah memberikan dukungan baik moril maupun materil, serta kasih sayang tiada terkira dalam setiap Langkah kaki saya sampai pada tercapainya penyusunan Laporan Tugas Akhir ini
9. Keluarga besar Asrama Putri Flobamora dan seluruh teman-teman mahasiswa Jurusan Kebidanan Kemenkes Politeknik Kesehatan Kupang 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 persatu, yang ikut ambil 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 karna itu, segala kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan demi kesempurnaan Laporan Tugas Akhir ini.

Kupang, 10 April 2026

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
LAPORAN TUGAS AKHIR.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN	iv
RIWAYAT HIDUP	v
UCAPAN TERIMA KASIH	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Perumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Manfaat Penelitian	5
E. Keaslian Laporan Tugas Akhir	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Konsep Dasar Kasus	7
B. Standar Asuhan Kebidanan	59
C. Kewenangan Bidan	63
D. Kerangka Pikir/ Kerangka Pemecahan Masalah	70

BAB III METODE LAPORAN KASUS	71
A. Jenis Kerangka Ilmiah.....	71
B. Lokasi dan Waktu.....	71
C. Subyek Kasus	71
D. Instrumen	71
E. Teknik Pengumpulan Data	72
F. Keabsahan Penelitian	73
G. Etika Studi Kasus	73
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN.....	74
A. Gambaran Lokasi Pengambilan Kasus.....	74
B. Tinjauan Kasus.....	75
C. Pembahasan.....	122
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	130
A. Kesimpulan	130
B. Saran.....	131
DAFTAR PUSTAKA.....	132

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2. 1 Tata Nama Nomenklatur Diagnosa	11
Tabel 2. 2 Skor Poedji Rochjati	12
Tabel 2. 3 penurunan Kepala Janin	14
Tabel 2. 4 Kenaikan BB sesuai Usia Kehamilan	17
Tabel 2. 5 Ketidaknyamanan Pada Ibu	20
Tabel 2. 6 TFU menurut usia kehamilan.....	23
Tabel 2. 7 Jadwal Pemberian Imunisasi Tetanus Toksoid	24
Tabel 2. 8 APGAR Score	46
Tabel 2. 9 Jadwal Pemberian Imunisasi	48
Tabel 2. 10 Jadwal kunjungan dan asuhan masa nifas.....	50
Tabel 2. 11 Involusi Uterus.....	51
Tabel 2. 12 Pengeluaran Lochea	52
Tabel 4. 1 Hasil Observasi Kala I Fase Laten	88
Tabel 4. 2 Hasil Observasi Ibu Kala IV	98
Tabel 4. 3 Hasil Observasi Bayi.....	98

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2. 1 Kerangka Pikir.....	70

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Persetujuan Responden

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

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BMI	: Body Massa Index
APP	: <i>Apendiksitis</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
GO	: Gonnorea
HBSAG	: Hepatitis B Surface Antigen
HCG	: Human Chotionic Gonadotropin
HIV	: <i>Human Immunology Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
HB	: Hemoglobin
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUGR	: Inta Uterine Growth Retardation
KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak
KIE	: Komunikasi Infprmasi Dan Edukasi
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
KET	: Kehamilan Ektopik Tergangu
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
Kg	: Kilogram
KN	: Kunjungan Neonates
KRR	: Kehamilan Resiko Rendah
KRT	: Kehamilan Resiko Tinggi
KRST	: Kehamilan Resiko Sangat Tinggi
LD	: Lingkar Dada
LK	: Lingkar Kepala
LP	: Lingkar Perut
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAK III	: Manajemen Aktif Kala Iii
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
NCB	: Neonatus Cukup Bulan
P0	: Para Tidak Ada
P1	: Para Pertama
PAP	: Pintu Atas Panggul
PB	: Panjang Badan
PBBH	: Penambahan Berat Badan

PERMENKES	: Peraturan Menteri Kesehatan
PID	: Pelvic Inflammatory Disease
Puskesmas	: Pusat Kesehatan Masyarakat
PTT	: Pereganagn Tali Pusat Terkendali
PX	: Prosesus Ximpoideus
RI	: Republik Indonesia
SC	: <i>Sectio Caesarea</i>
SF	: Sulfar Ferosus
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Analisa Masalah, Penatalaksanaan
TB	: Tinggi Badan
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
Vulva	: Vulva Vagina Membuka
WHO	: <i>World Health Organization</i>
SBR	: Segmen Bawah Rahim
VT	: Vaginal Toucher
DMPA	: <i>Depo Medroksiprogesteron Asetat</i>

ABSTRAK

Kementerian Kesehatan RI
Kemenkes politeknik Kesehatan kupang
Program studi DII kebidanan
2026

Sesilia Febriani Dima Rohi, Namsyah Baso

“ Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. G.M G2PA0AH1 , Periode 31 Maret s/d 18 Mei 2026”

Latar Belakang : Asuhan kebidanan merupakan kegiatan atau intervensi yang dilakukan oleh bidan terhadap klien yang memiliki kebutuhan atau masalah, terutama yang berkaitan dengan kesehatan ibu dan anak (KIA) dan keluarga berencana. Resiko tinggi pada kehamilan merupakan keadaan kehamilan yang menyimpang dari keadaan normal, yang secara langsung dapat menyebabkan kesakitan dan kematian ibu maupun kematian bayi. Sangat penting dilakukan upaya deteksi dini ibu hamil sebagai upaya penurunan AKI dan AKB.

Tujuan : Mampu menerapkan Asuhan Berkelanjutan pada Ny. G.M G2P1A0AH1 Di Puskesmas Tarus Periode 31 Maret s/d 18 Mei 2026

Metode : penelitian menggunakan metode studi penelahan kasus yang terdiri dari unit tunggal, yang berarti penelitian ini dilakukan seorang ibu dalam menjalani kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana. Lokasi studi kasus di Puskesmas Tarus, subjek studi kasus adalah Ny. G. M, dilaksanakan pada tanggal 31 Maret s/d 18 Mei 2026 dengan menggunakan format asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan metode varney dan pendokumentasian SOAP, teknik pengumpulan data menggunakan data primer dan sekunder.

Hasil : Setelah dilakukan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny. G. M penulis mendapatkan hasil yaitu selama kehamilannya dalam keadaan sehat, proses persalinan normal tanpa penyulit, bayi lahir normal dalam keadaan normal, masa nifas infolusi berjalan normal, dan konsling KB, ibu memilih menggunakan alat kontrasepsi implant 3 tahun.

Simpulan : Setelah dilakukan asuhan kebidanan secara berkelanjutan keadaan pasien mulai dari kehamilan sampai bayi baru lahir dan KB asuhan dapat diberikan dengan baik.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan G2P1A0AH1

Referensi : 2020-2025 (20 Buku dan 7 Jurnal)