

## **LAPORAN TUGAS AKHIR**

### **ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. S G3P2A0AH2 DENGAN RESIKO TINGGI, DI TPMB TRIMURDANI SEMSI TANGGAL 20 APRIL S/D 01 JUNI 2026**

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



Oleh

**MARIA SEPTILIANI KRISTIN NAHONG**  
**NIM. PO 5303240230490**

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

## **LAPORAN TUGAS AKHIR**

### **ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. S G3P2A0AH2 DENGAN RESIKO TINGGI, DI TPMB TRIMURDANI SEMSI TANGGAL 20 APRIL S/D 01 JUNI 2026**

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



Oleh

**MARIA SEPTILIANI KRISTIN NAHONG**  
**NIM. PO 5303240230490**

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

## HALAMAN PERSETUJUAN

### LAPORAN TUGAS AKHIR

#### ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. S G3P2A0AH2 DENGAN RESIKO TINGGI DI TPMB TRIMURDANI SEMSI TANGGAL 20 APRIL S/D 01 JUNI 2026

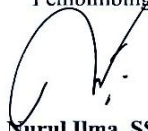
Oleh :

**MARIA SEPTILIANI KRISTIN NAHONG**  
NIM : PO 5303240230490

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

Pada tanggal: 12 Juni 2026

Pembimbing



**Nabilah Nurul Ilma, SST., M.K.M**  
NIP. 19941014 202404 2 001

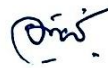
Mengetahui

Ketua Jurusan Kebidanan



**Dr. Mareta B. Bakoil, SST., MPH**  
NIP.19760301 200012 2 001

Ketua Program Studi DIII Kebidanan



**Dr. Agustina A. Seran, S.Si.T., MPH**  
NIP.19720212 199208 2 008

**HALAMAN PENGESAHAN**  
**LAPORAN TUGAS AKHIR**  
**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN**  
**PADA NY. S G3P2A0AH2 DENGAN RESIKO TINGGI**  
**DI TPMB TRIMURDANI SEMSI**  
**TANGGAL 20 APRIL S/D 01 JUNI 2026**

Oleh :

MARIA SEPTILIANI KRISTIN NAHONG  
NIM : P05303240230490

Telah Dipertahankan Di Hadapan Tim Penguji

Pada Tanggal: 12 Juni 2026

Penguji I



Ummi Kaltsum S. Saleh, SST., M.Keb  
NIP.19841013 200912 2 001

Penguji II



Nabilah Nurul Ilma, SST., M.K.M  
NIP. 19941014 202404 2 001

Mengetahui

Ketua Jurusan Kebidanan



Dr. Mareta B. Bakoil, SST., MPH  
NIP.19760301 200012 2 001

Ketua Program Studi DIII Kebidanan



Dr. Agustina A. Seran, S.Si.T., MPH  
NIP.19720212 199208 2 008

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS  
ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

---

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

Nama : Maria Septiliani Kristin Nahong

NIM : PO5303240230490

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. S G3P2A0AH2 Dengan Resiko Tinggi di TPMB Trimurdani Semsu Tanggal 20 April S/D 01 Juni 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 : 17 Juli 2026

Yang Menyatakan



(Maria Septiliani Kristin Nahong)

#### HALAMAN PERTANYAAN ORISANILITAS

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

Nama : Maria Septiliani Kristin Nahong

NIM : PO5303240230490

Tanda Tangan :



Tanggal : 12 Juni 2026

## RIWAYAT HIDUP



Nama : Maria Septiliani Kristin Nahong  
Tempat/Tanggal Lahir : Rowang Ruteng, 10 September 1998  
Agama : Katolik  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : Kaper, Desa Golo Bilas Kecamatan Komodo  
Email : [kristinnahong@gmail.com](mailto:kristinnahong@gmail.com)

### Riwayat Pendidikan :

1. Tamat SD Inpres Waemata di Labuan Bajo, Manggarai Barat pada tahun 2011.
2. Tamat SMP Negeri 1 Komodo di Labuan Bajo, Manggarai Barat pada tahun 2014.
3. Tamat SMA Katolik St. Ignatius Loyola di Labuan Bajo, Manggarai Barat pada tahun 2017.
4. Tahun 2023 – sekarang mengikuti pendidikan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Jurusan D III Kebidanan.

## UCAPAN TERIMA KASIH

Puji dan syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan berbagai pertolongan, tuntunan, berkat serta perlindungan yang begitu besar sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. S G3P2A0AH2 Dengan Resiko Tinggi di TPMB Trimurdani Semsi Tanggal 20 April S/D 01 Juni 2026,” dengan baik dan tepat waktu.

Laporan Tugas Akhir ini penulis susun untuk memenuhi salah satu persyaratan derajat Ahli Madya Kebidanan di Prodi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kupang.

Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini penulis telah mendapatkan banyak bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Maria Hilaria, S.Si., S.Farm., Apt., M.Si, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.
2. Dr. Mareta Bakale Bakoil, SST., M.P.H, selaku Ketua Jurusan Kebidanan serta Dr. Agustina A. Seran, Dr. Agustina A. Seran , S.Si.T., M.P.H, selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.
3. Nabilah Nurul Ilma, S.ST., M.K.M, selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan, arahan serta motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Ummi Kaltsum S. Saleh, SST., M.Keb selaku penguji I yang telah memberikan masukan, bimbingan serta arahan kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Trimurdani Semsi S.Tr., Keb., selaku bidan pemilik Tempat Praktek Mandiri Bidan (TPMB), beserta pegawai yang telah memberi izin dan membantu dalam pengambilan kasus Laporan Tugas Akhir ini.
6. Kepada Ny. S beserta keluarga yang telah berkenan menjadi responden selama penulis memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan.

7. Orang tuaku terkasih, Alm. Bapa Anselmus Nahong di surga dan Mama Sekunda Raymunda Dalima Kahu perempuan tangguh dan mulia armada Tuhan yang selalu siap dan setia mendoakanku, beserta saudara dan saudari kandungku yang sangat dibanggakan, kakak Nita, Rian, Eci, Rikar, Joni dan Epi, yang telah memberikan dukungan baik moril maupun materil, serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah penulis.
8. Kepada teman seperjuanganku mahasiswa angkatan XXV, terkhususnya teman-teman kelas 3B Program Studi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes 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 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, 05 Juni 2026

Penulis

Maria Septiliani Kristin Nahong

NIM: PO5303240230490

## DAFTAR ISI

|                                         |             |
|-----------------------------------------|-------------|
| <b>LAPORAN TUGAS AKHIR.....</b>         | <b>i</b>    |
| <b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>        | <b>ii</b>   |
| <b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>          | <b>iii</b>  |
| <b>HALAMAN PERNYATAAN.....</b>          | <b>iv</b>   |
| <b>RIWAYAT HIDUP .....</b>              | <b>iv</b>   |
| <b>UCAPAN TERIMA KASIH.....</b>         | <b>vii</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. Perumusan Masalah .....              | 3           |
| C. Tujuan Laporan Kasus .....           | 3           |
| D. Manfaat Laporan Kasus .....          | 4           |
| E. Keaslian Laporan Kasus.....          | 5           |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>     | <b>6</b>    |
| A. Konsep Dasar Kehamilan.....          | 6           |
| B. Konsep Dasar Persalinan.....         | 27          |
| C. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir .....   | 48          |
| D. Konsep Dasar Nifas.....              | 53          |
| E. Konsep Dasar Keluarga Berencana..... | 63          |
| F. Manajemen Kebidanan.....             | 67          |
| G. Kewenangan Bidan .....               | 69          |
| H. Kerangka Pikir .....                 | 72          |
| <b>BAB III METODE STUDI KASUS .....</b> | <b>73</b>   |

|                                                   |            |
|---------------------------------------------------|------------|
| A. Jenis Laporan Kasus.....                       | 73         |
| B. Lokasi Dan Waktu.....                          | 73         |
| C. Subyek Laporan Kasus.....                      | 73         |
| D. Instrumen .....                                | 74         |
| E. Teknik Pengumpulan Data.....                   | 74         |
| F. Etika Studi Kasus .....                        | 75         |
| <b>BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN .....</b> | <b>77</b>  |
| A. Gambaran Lokasi Studi Kasus .....              | 77         |
| B. Tinjauan Kasus.....                            | 77         |
| C. Pembahasan.....                                | 137        |
| <b>BAB V PENUTUP .....</b>                        | <b>148</b> |
| A. Kesimpulan .....                               | 148        |
| B. Saran.....                                     | 148        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>                        | <b>150</b> |

## DAFTAR TABEL

|                                                                    |     |
|--------------------------------------------------------------------|-----|
| Tabel 2. 1 Peningkatan BB Selama Kehamilan sesuai IMT .....        | 18  |
| Tabel 2. 2 TFU Menurut Usia Kehamilan .....                        | 19  |
| Tabel 2. 3 Rentang waktu pemberian imunisasi .....                 | 20  |
| Tabel 2. 4 Kartu Skor Poedji Rochjati .....                        | 23  |
| Tabel 2. 5 Perbedaan His Pendahuluan dan His Persalinan.....       | 31  |
| Tabel 2. 6 nilai APGAR Score .....                                 | 50  |
| Tabel 2. 7 Macam-macam Lochea .....                                | 56  |
| Tabel 4. 1 Riwayat Kehamilan, Persalinan Dan Nifas yang lalu ..... | 79  |
| Tabel 4. 2 Pola kebutuhan sehari-hari.....                         | 81  |
| Tabel 4. 3 Interpretasi Data.....                                  | 83  |
| Tabel 4. 4 Lembaran Observasi Kala 1 fase Laten .....              | 97  |
| Tabel 4. 5 Observasi ibu kala IV .....                             | 107 |
| Tabel 4. 6 Persalinan sebelumnya.....                              | 110 |
| Tabel 4. 7 Apgar Score BBL.....                                    | 111 |
| Tabel 4. 8 Interpretasi Data Dasar.....                            | 113 |

## **DAFTAR GAMBAR**

|                                 |    |
|---------------------------------|----|
| Gambar 2. 1 Kerangka Pikir..... | 72 |
|---------------------------------|----|

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Surat Persetujuan Responden

Lampiran 2 Lembar Konsultasi

Lampiran 3 Lembar Partograf

Lampiran 4 Buku KIA

Lampiran 5 Kartu Skor Poedji Rochjati

Lampiran 6 Surat Keterangan Hasil Plagiasi

## DAFTAR SINGKATAN

|        |                                                     |
|--------|-----------------------------------------------------|
| AIDS   | : <i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>        |
| AKB    | : Angka Kematian Bayi                               |
| AKDR   | : Alat Kontrasepsi Dalam Rahim                      |
| AKI    | : Angka Kematian Ibu                                |
| ANC    | : <i>Antenatal Care</i>                             |
| APD    | : Alat Pelindung Diri                               |
| APGAR  | : Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration |
| APN    | : Asuhan Persalinan Normal                          |
| ASI    | : Air Susu Ibu                                      |
| ASN    | : Aparatur Sipil Negara                             |
| BAB    | : Buang Air Besar                                   |
| BAK    | : Buang Air Kecil                                   |
| BB     | : Berat Badan                                       |
| BBL    | : Bayi Baru Lahir                                   |
| BBLR   | : Berat Badan: Lahir Rendah                         |
| BCG    | : <i>Bacillus Calmette Guerin</i>                   |
| BMI    | : Body Masa Indeks                                  |
| BTA    | : Basil Tahan Asam                                  |
| CC     | : <i>Cublice Centimeter</i>                         |
| CM     | : <i>Centi Meter</i>                                |
| COC    | : <i>Continuty Of Care</i>                          |
| CPD    | : <i>Cephalopelvic Disproportion</i>                |
| DJJ    | : Denyut Jantung Janin                              |
| DPT/HB | : Difteri Pertusis Tetanus/ Hepatitis B             |
| DTT    | : Disentifeksi Tingkat Tinggi                       |
| HIV    | : <i>Human Immunodeficiency Virus</i>               |
| HPHT   | : Hari Pertama Haid Terakhir                        |

|          |                                       |
|----------|---------------------------------------|
| HR       | : <i>Heart Rate</i>                   |
| IM       | : <i>Intra Muscular</i>               |
| IMD      | : Inisiasi Menyusui Dini              |
| IMS      | : Infeksi Menular Seksual             |
| IMT      | : Indeks Masa Tubuh                   |
| IRT      | : Ibu Rumah Tangga                    |
| IU       | : <i>Internatonal Unit</i>            |
| IUFD     | : <i>Intra Uterin Fetal Death</i>     |
| KB       | : Keluarga Berencana                  |
| KBE      | : Kompresi Bimanual Eksterna          |
| KBI      | : Kompresi Bimanual Interna           |
| KEK      | : Kekurangan Energi Kronik            |
| KEMENKES | : Kementerian Kesehatan               |
| KF       | : Kunjungan Nifas                     |
| KIE      | : Komunikasi Informasi dan Edukasi    |
| KK       | : Kantung Ketuban                     |
| KN       | : Kunjungan Neonatus                  |
| KPK      | : Kontrasepsi Pil Kombinasi           |
| KPSP     | : Kuesioner Pra Skrining Perkembangan |
| KRR      | : Kelompok Resiko Rendah              |
| KRT      | : Kelompok Resiko Tinggi              |
| KSK      | : Kontrasepsi Suntik Kombinasi        |
| KSP      | : Kontrasepsi Suntik Progesteron      |
| KSPR     | : Kartu Skor Poedji Rochjati          |
| LBK      | : Letak Belakang Kepala               |
| LD       | : Lingkar Dada                        |
| LILA     | : Lingkar Lengan atas                 |
| LK       | : Lingkar Kepala                      |
| LP       | : Lingkar Perut                       |
| MAL      | : Metode Amenore Laktasi              |
| Mg       | : <i>Milli Gram</i>                   |

|      |                                                    |
|------|----------------------------------------------------|
| ML   | : <i>Milli Liter</i>                               |
| mmHG | : <i>Milimeter Hidrogium</i>                       |
| MPA  | : <i>Medroxprogesteron Accate</i>                  |
| O2   | : Oksigen                                          |
| P4K  | : Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi |
| PAP  | : Pintu Atas Panggul                               |
| PHBS | : Perilaku Hidup Bersih dan Sehat                  |
| PTT  | : Peregangannya Tali pusat Terkendali              |
| PX   | : <i>Procesus Xipodeus</i>                         |
| RR   | : <i>Respirasi Rate</i>                            |
| SDKI | : Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia         |
| SOAP | : Subjektif, Objektif, Asassment, Planning         |
| TB   | : Tinggi Badan                                     |
| TBBJ | : Tafsiran Berat Badan Janin                       |
| TFU  | : Tinggi Fundus Uteri                              |
| TT   | : Tetanus Toksoid                                  |
| TTV  | : Tanda-Tanda Vital                                |
| USG  | : Ultrasonografi                                   |
| WHO  | : <i>World Health Organization</i>                 |

## ABSTRAK

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia  
Kemenkes Politeknik Kesehatan Kupang  
Program Studi DIII Kebidanan  
Laporan Tugas Akhir  
April 2026

**Maria Septiliani Kristin Nahong**

Email: [kristinnahong@gmail.com](mailto:kristinnahong@gmail.com)

**”Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. S Dengan Resiko Tinggi Di TPMB Trimurdani Semsu Tanggal 20 April S/D 01 Juni 2026”**

**Latar Belakang:** Ibu hamil yang beresiko tinggi membutuhkan penanganan secara Continuity Of Care karena menjadi salah satu faktor tidak langsung dari Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) maka perlu dilakukan asuhan secara komprehensif pada Ny. S untuk mencegah komplikasi lebih lanjut dan menurunkan angka kematian serta kesakitan ibu dan janin.

**Tujuan:** Mampu menerapkan Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny. S Umur 34 Tahun Dengan Resiko Tinggi di TPMB Trimurdani Semsu Tanggal 20 April S/D 01 Juni 2026 Menggunakan Metode 7 Langkah Varney Dan Sistem Pendokumentasian SOAP.

**Metode:** Studi kasus dengan sampel tunggal pada tanggal 20 April S/D 01 Juni 2026 di TPMB Trimurdani Semsu.

**Hasil:** Setelah dilakukan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny. S. penulis mendapatkan hasil yaitu kehamilan berlangsung selama 38 minggu, ibu melakukan kunjungan sesuai anjuran. Persalinan berjalan normal, kala I berlangsung selama 5 jam, kala II berlangsung selama 20 menit, kala III berlangsung selama 6 menit dan kala IV berlangsung selama 2 jam. Kunjungan BBL KN 1, 2, 3 berlangsung selama 28 hari berjalan normal dan tidak ada penyulit. Serta kunjungan nifas 1, 2, 3, 4 berlangsung selama 42 hari berjalan normal dan tidak ada penyulit serta ibu dan suami tidak menjadi akseptor salah satu jenis kontrasepsi.

**Kesimpulan:** Asuhan kebidanan berkelanjutan berjalan dengan baik dan normal dari kehamilan sampai dengan 42 hari masa nifas.

**Kata Kunci:** Asuhan kebidanan berkelanjutan, resiko tinggi.

**Referensi:** 26 Buku, 4 Jurnal (2019-2025)