

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. A.B
G3P2A0AH2 USIA KEHAMILAN 36 MINGGU 4 HARI
DI PUSKESMAS BATAKTE TANGGAL
04 MARET S/D 11 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

KRESENSIA KUSTIANINGSI MEZE
NIM: PO5303240230447

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. A.B
G3P2A0AH2 DI PUSKESMAS BATAKTE TANGGAL
04 MARET S/D 11 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

KRESENSIA KUSTIANINGSI MEZE
NIM: PO5303240230447

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

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya

Nama : Kresensia Kustianingsi Meze

NIM : PO5303240230447

Jurusan : D-III Kebidanan

Angkatan : XXV

Jenjang : Diploma III

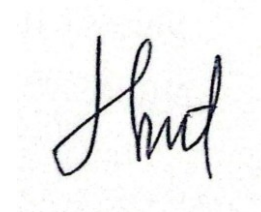
Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan laporan tugas akhir saya yang berjudul:

“ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. A. B. G3P2A0AH2 DI PUSKESMAS BATAKTE TANGGAL 04 MARET SAMPAI DENGAN 11 MEI 2026”

Apabila suatu saat nanti terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Kupang, 03 Maret 2026

Penulis



Kresensia Kustianingsi Meze
NIM: PO5303240230447

HALAMAN PERSETUJUAN LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. A.B
G3P2A0AH2 DI PUSKESMAS BATAKTE
TANGGAL 04 MARET S/D 11 MEI 2026**

Oleh:

KRESENSIA KUSTIANINGSI MEZE
NIM: PO5303240230447

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

Pada tanggal: 25 Mei 2026
Pembimbing



Loriana L. Manalor, SST,M., Kes
NIP. 19810429200912001

Mengetahui

Ketua Jurusan Kebidanan



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

Ketua Program Studi DIII Kebidanan



Dr. Agustina A. Seran, S.Si.T., M.P.H
NIP. 197202131992032008

HALAMAN PENGESAHAN LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. A.B
G3P2A0AH2 DI PUSKESMAS BATAKTE
TANGGAL 04 MARET S/D 11 MEI 2026**

Oleh:

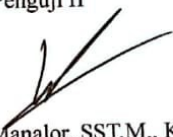
KRESENSIA KUSTIANINGSI MEZE
NIM: PO5303240230447

Telah Dipertahankan Di Hadapan Tim Penguji
Pada tanggal: 29 Mei 2026

Penguji I


Odi L. Namangdjabar, SST.,M.Pd.
NIP. 19682221988032001

Penguji II


Loriana L. Manalor, SST,M., Kes
NIP. 19810429200912001

Mengetahui

Ketua Jurusan Kebidanan


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

Ketua Program Studi DIII Kebidanan


Dr. Agustina A. Seran, S.Si.T., M.P.H
NIP. 197202131992032008

HALAMAN PERNYATAAN ORISANILITAS

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

Nama : Kresensia Kustianingsi Meze

NIM : PO5303240230447

Tanda tangan : 

Tanggal : 29 Mei 2026

**HALAMAN PENYATAAN PERSTUJUAN PUBLIKASI KARYA
TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

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

Nama : Kresensia Kustianingsi Meze
NIM : PO5303240230447
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. A. B. G3P2A0AH2 Di
Puskesmas Batakte Tanggal 04 Maret Sampai Dengan 11 Mei 2026”**

Beserta Perangkat yang ada (Jika Diperlukan) Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Poltekkes Kemenkes Kupang berhak menyimpan, mengalihmedia/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 : 30 Juli 2026

Yang menyatakan


(Kresensia Kustianingsi Meze)

RIWAYAT HIDUP



Nama : Kresensia Kustianingsi Meze

Tempat Tanggal Lahir : Doka, 07 Juli 2004

Agama : Katolik

Asal : Bajawa

Alamat : Jln. Raden Ajeng Kartini

Email : rensimeze2@gmail.com

Riwayat Pendidikan :

1. Tamat SD Tahun 2017 di SDN Doka, Kabupaten Ngada
2. Tamat SMP Tahun 2020 di SMPN 1 Bajawa
3. Tamat SMA Tahun 2023 di SMK St. Agustinus Golewa
4. Tahun 2023 sampai sekarang melanjutkan Pendidikan D-III Kebidanan di Kemenkes Poltekkes Kupang.

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur kehadiran Tuhan yang Maha Esa yang telah memberikan berbagai kemudahan, petunjuk serta karunia yang tidak terhingga sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul "Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. A.B. G3P2A0AH2 di Puskesmas Batakte Tanggal 04 Maret S/D 11 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 Politeknik Kesehatan.

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. Maria Hilaria, S.Si., S.Farm., Apt., M.Si. selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang
2. Dr. Mareta Bakale Bakoil, SST., MPH selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.
3. Dr. Agustina A Seran, SST., MPH selaku Ketua Prodi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.
4. Lorian L. Manalor, SST., M. Kes selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan dan arahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
5. Odi L. Namangdjabar, SST., M.Pd selaku penguji yang telah memberikan masukan arahan dan bimbingan, arahan serta motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
6. Kepala Puskesmas ibu Harlini Huru Ludji, S.Kep.Ns beserta pegawai yang telah memberi ijin dan membantu dalam pengambilan kasus Laporan Tugas Akhir ini.
7. Orang Tua tercinta bapak Yohanes Were dan ibu Martina Wua dan kaka Maria Selvianti Ue serta seluruh keluarga terkasih yang telah memberikan cinta dan

dukungan baik moril maupun materi, serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah kaki penulis serta teman-teman mahasiswa Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang khususnya Cendana, Rolin, Tesa dan Juniva yang telah memberikan dukungan maupun kompetisi yang sehat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini dan terakhir 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, 20 Mei 2026

Penulis



Kresensia Kustianingsi Meze

NIM: PO5303240230447

DAFTAR ISI

SURAT PERNYATAAN.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISANILITAS.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS.....	v
RIWAYAT HIDUP.....	vi
UCAPAN TERIMAKASIH.....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiv
ABSTRAK.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Permusan Masalah.....	2
C. Tujuan Penelitian.....	3
D. Manfaat Penelitian.....	3
E. Keaslian Penelitian.....	4
BAB II TINJAUAN TEORI.....	5
A. Konsep Dasar Kasus.....	5
B. Standar Asuhan Kebidanan.....	75
C. Kewenangan Bidan.....	80
D. Kerangka pikir/kerangka pemecahan masalah.....	83
BAB III METODE PENELITIAN.....	84
A. Jenis Laporan Kasus.....	84
B. Lokasi Dan Waktu.....	84
C. Subjek Laporan Kasus.....	84
D. Instrumen.....	85

E.	Teknik Pengumpulan Data.....	85
F.	Etika Studi Kasus.....	86
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN.....		87
A.	Gambaran Lokasi Penelitian.....	87
B.	Tinjauan Kasus.....	87
C.	Pembahasan.....	130
BAB V KESIMPULAN SARAN.....		137
A.	Kesimpulan.....	137
B.	Saran.....	138
DAFTAR PUSTAKA.....		140
LAMPIRAN.....		145

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tabel KSPR.....	20
Tabel 2.2 Tabel Skor APGAR Bayi Baru Lahir.....	47
Tabel 2.3 Tabel Involusi Uterus.....	55
Tabel 2.4 Tabel Lokea.....	55
Tabel 4.1 Tabel Riwayat Kehamilan, Persalinan Dan Nifas Yang Lalu.....	89
Tabel 4.2 Tabel Pola Kebutuhan Sehari-hari.....	91
Tabel 4.3 Tabel Interpretasi Data Dasar.....	95
Tabel 4.4 Tabel SOAP Kehamilan.....	102
Tabel 4.5 Tabel SOAP Kehamilan II.....	103
Tabel 4.6 Tabel SOAP Persalinan Kala I.....	105
Tabel 4.7 Tabel SOAP Persalinan Kala II.....	107
Tabel 4.8 Tabel SOAP Persalinan Kala III.....	110
Tabel 4.9 Tabel SOAP Persalinan Kala IV.....	111
Tabel 4.10 Tabel Diagnosa.....	116
Tabel 4.11 Table SOAP BBL 2 Jam.....	120
Tabel 4.12 Table SOAP KN I.....	120
Tabel 4.13 Table SOAP KN II.....	122
Tabel 4.14 Tabel SOAP KN III.....	122
Tabel 4.15 Tabel SOAP KF I.....	124
Tabel 4.16 Table SOAP KF II.....	126
Tabel 4.17 Tabel KF III.....	127
Tabel 4.18 Tabel KF IV.....	128

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.2 Gambar Kerangka Berpikir.....	83
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Persetujuan Responden Sebagai Klien Dalam Pengambilan Kasus.....	145
Lampiran 2 Buku KIA.....	146
Lampiran 3 Kartu Skor Poedji Rochjati.....	149
Lampiran 4 Partograf.....	151
Lampiran 5 Lembar Konsultasi.....	153
Lampiran 6 KARTU Kb.....	154
Lampiran 7 Surat Keterangan Hasil Cek Plagiasi.....	155

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat <i>Kontrasepsi</i> Dalam rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
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	: Karbondikoksida
CPD	: <i>Chepallo Pelvic Disporpotion</i>
DJJ	: Detak jantung Janin
DM	: Diabetes Militus
FSH	: <i>Follicle Stimulating Homone</i>
Hb	: Hemoglobin
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HIV	: <i>Human ImmUnodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IUD	: <i>Intrauterine Contraceptive Device</i>
IUFD	: Intra Uteri Fetal Death
KB	: Keluarga Berencana
Kespro	: Kesehatan Reproduksi
KEK	: Kurang Energi Kronis
Kg	: Kilogram
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Konseling Informasi Dan Edukasi
KN	: Kunjungan Neonatus
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochjati
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LH	: <i>Letueinizing Hormon</i>
MAL	: Metode Aminore Laktasi
Mg	: Miligram

MgS04	: Magnesiun Sulfat
MSH	: <i>Melanocyte Stimulating Hormon</i>
OUE	: Ostium Uteri Eksternal
OUI	: Ostium Uteri Interneum
O2	: Oksigen
PAP	: Pintu Atas Panggul
PBP	: Pintu Bawah Panggul
PMS	: Penyakit Menular Seksual
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
RTP	: Ruang Tengah Panggul
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SOAP	: Subjektif, Objektif, Assesment, Penatalaksanaan
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: <i>Tetanus Texoid</i>
UK	: Usia Kehamilan
WHO	: <i>World Health Organisation</i> (Organisasi Kesehatan Dunia)
LFSP	: <i>Long Form Survey</i> Penduduk
RPJMN	: Pembangunan Jangka Menengah Nasional
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
IgG	: <i>Immunoglobulin G</i>
IgA	: <i>Immunoglobulin A</i>
IgM	: <i>Immunoglobulin M</i>

ABSTRAK

Kementerian Kesehatan RI
Kemenkes Politeknik Kesehatan Kupang
Program Studi Kebidanan
Laporan Tugas Akhir
2026

Kresensia Kustianingsi Meze, Lorian L. Manalor.

Email: rensimeze2@gmail.com

Prodi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kupang

Berdasarkan *Long Form Survey* Penduduk (LFSP) tahun 2020 AKI di Indonesia 189 per 100.000 kelahiran hidup. Target penurunan AKI sebesar 77 per 100.000 kelahiran hidup telah ditetapkan di Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional (RPJMN) tahun 2025-2029, untuk mengejar target SDGs yaitu

kurang dari 70 per 100.000 kelahiran hidup pada tahun 2030. Kondisi ini mengisyaratkan perlunya upaya yang lebih strategis dan komprehensif, diperlukan paling tidak penurunan kematian ibu sebesar 5,5% per tahun sedangkan data yang diperoleh dari dinas kesehatan Nusa Tenggara Timur AKI di Nusa Tenggara Timur (NTT) pada tahun 2024 ada sebanyak 125 kasus kematian ibu waktu rilis (03/09/2025) AKB (Angka Kematian Bayi) di Provinsi Nusa Tenggara Timur tahun 2024 adalah 7,80 per 1.000 kelahiran hidup. Artinya, dalam setiap 1.000 bayi yang lahir hidup terdapat sekitar 8 bayi meninggal sebelum mencapai usia 1 tahun.

Mampu memberikan Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. A.B G3P2A0AH2 Usia Kehamilan 36 Minggu 4 Hari, Janin Tunggal, Hidup Intrauteri, Letak Kepala, Keadaan Ibu Dan Janin Baik Di Puskesmas Batakte Tanggal 04 Maret S/D 11 Mei 2026 dengan metode pendokumentasian 7 langkah Varney pada pengkajian awal dan selanjutnya menggunakan metode pendokumentasian SOAP pada catatan perkembangan.

Dalam penelitian ini, penulis menggunakan metode kualitatif dengan pendekatan studi kasus, yang dilaksanakan pada Ny. A.B di Puskesmas Batakte, teknik pengumpulan data terdiri dari data primer dan data sekunder.

Ny. A.B G3P2A0AH2 di Puskesmas Batakte Tanggal 04 Maret S/D 11 Mei 2026 dilakukan kunjungan rumah 2 kali dengan asuhan kebidanan, ibu bersalin normal tanggal 01 April 2026 usia kehamilan 40 minggu 3 hari, pertolongan persalinan 60 langkah APN, bayi lahir menangis kuat, bergerak aktif, dan warna kulit merah, melakukan IMD, menjaga kehangatan dan perawatan tali pusat, melakukan KN sebanyak 3 kali. Masa nifas involusi uterus baik dilakukan KF sebanyak 4 kali dan diberikan asuhan sesuai kebutuhan ibu dan konseling KB, ibu memilih metode KB implant 3 tahun.

Ny. A. B selama masa kehamilannya dalam keadaan sehat, proses persalinan normal, bayi sehat, masa nifas involusi berjalan normal dan konseling KB. Ibu memilih metode KB implant 3 tahun