

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. N. R
G3P2A0AH2 DENGAN UK 39 MINGGU 9 HARI DI
PUSTU NAMOSAIN KECAMATAN ALAK
TANGGAL 3 MARET S/D 22 APRIL 2026**

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



Oleh

SULASRI BALA
NIM: PO5303240230512

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

**HALAMAN PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA
NY.N.R G3P2A0AH2 DENGAN UK 39 MINGGU 9 HARI
DI PUSTU NAMOSAIN KECAMATAN ALAK
TANGGAL 3 MARET S/D 22 APRIL 2026**

Oleh:

Sulasri Bala
NIM: PO5303240230512

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

Pada Tanggal: 25 April 2026

Pembimbing



Ni Luh Made Diah Putri A., SST,M.Kes
NIP. 198006032001122001

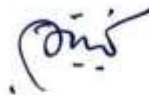
Mengetahui

Ketua Jurusan Kebidanan



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

Ketua Prodi DIII Kebidanan



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

**HALAMAN PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.
N.R G3P0A0AH2 DENHGAN UK 39 MINGGU 9 HARI DI
PUSTU NAMOSAIN KECAMATAN ALAK
TANGGAL 3 MARET S/D 22 APRIL 2026**

Oleh:

Sulasri Bala

NIM: PO5303240230512

Telah Dipertahankan dihadapan Tim Penguji

Pada Tanggal: 28 April 2026

Penguji I



Ignasensia D. Mirong, SST.,M. Kes
NIP.19810311200604001

Penguji II



Ni Luh Made Diah Putri A., SST, M.Kes
NIP. 198006032001122001

Mengetahui

Ketua Jurusan Kebidanan



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

Ketua Prodi Kebidanan

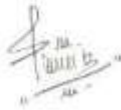


Dr. Agustina A. Seran, S.Si.T.,MPH
NIP. 197202131992032008

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 : Sulasri Bala
NIM : PO5303240230512
Tanda Tangan :



Tanggal : 13 April 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 : Sulasri Bala
NIM : PO5303240230512
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. N.R G3P2A0H2 Dengan UK 39 Minggu 9 Hari Di Pustu Namosain Kecamatan Alak Tanggal 03 Maret S/D 22 April 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 : 29 Juli 2026

Yang Menyatakan

(Sulasri Bala)


RIWAYAT HIDUP



Nama : Sulasri Bala

Tempat/Tanggal Lahir : 14 Maret 2002

Agama : Islam

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : Jl. TDM III samping cafe royal

Email : sulasribala1@gmail.com

Riwayat Pendidikan :

1. SD N Tereweng 2014,
2. SMP N Treweng, 2017
3. SMA N 1 Rote Barat Laut 2023 s/d sekarang sedang mengikuti pendidikan DIII Kebidanan Program Studi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.

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. N. R Di Pustu Namosain Kecamatan Alak Periode 3 Maret S/D 22 April 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 Kemenkes Kupang.

Dalam Penyusunan Laporan Tugas 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, SSi., S.Farm., Apt., MSi. selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.
2. Dr. Mareta Bakale Bakoil, SST.,M.P.H selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.
3. Dr. Agustina Abuk Seran, S.SiT,M.P.H selaku Ketua Prodi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.
4. Ni Luh Made Diah Putri A., SST, M.Kes selaku pembimbing dan penguji II yang telah memberikan bimbingan, arahan, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
5. Ignasensia Dua Mirong, SST, M.Kes selaku penguji I yang telah memberikan masukan arahan dan bimbingan, arahan serta motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud
6. Ida Lina Pareira, Amd. Keb selaku kepala Pustu Namosain yang telah memberikan ijin dalam penelitian kasus.
7. Ny. N. R dan seluruh anggota keluarga yang dengan tulus bersedia menjadi subjek penelitian saya sehingga laporan ini bisa terwujud.

8. Bapa dan mama tercinta bapak Almarhum Kadir Bala dan mama Sumina Sanang. Terima kasih yang tiada terhingga atas limpahan kasih sayang dan cinta yang tulus, doa yang tak pernah putus, materi, motivasi, nasehat, perhatian, pengorbanan, dan semangat yang diberikan sejak awal perkuliahan sampai terwujudnya Laporan Tugas Akhir selalu membuat penulis selalu bersyukur telah memiliki orang tua yang hebat.
9. Kepada kakak-kakak (Asrianti Bala, Basri Bala, dan Seniradin Bala) dan keluarga besar Bala yang telah membantu berupa dukungan dan doa kepada penulis dalam proses penulis.
10. Kepada kekasihku tersayang Syawaluddin Noke yang telah mendampingi, memberikan suport dalam menyelesaikan tugas akhir Terimakasih
11. Teman-teman seperjuangan mahasiswa Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang telah memberikan dukungan baik berupa motivasi maupun kompetisi yang sehat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
12. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang ikut andil dalam terwujudnya Laporan Tugas Akhir.

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.

Tanggal, 28 april 2026

Sulasri Bala

DAFTAR ISI

LAPORAN TUGAS AKHIR	i
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
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
ABSTRAK	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Manfaat Penelitian.....	4
E. Keaslian Studi Kasus.....	5
BAB II TINJAUAN TEORI.....	6
A. Konsep Dasar Kehamilan	6
B. Konsep Dasar Persalinan.....	27
C. Bayi Baru Lahir.....	33
D. Konsep Dasar Nifas	48
E. Konsep Dasar KB.....	64
F. Standar Asuhan Kebidanan	69
G. Kewenangan Bidan.....	71
H. KERANGKA BERPIKIR	72
BAB III METODE LAPORAN KASUS	73
A. Jenis Laporan Kasus	73
B. Lokasi Dan Waktu.....	73

C. Subyek Laporan Kasus	73
D. Instrumen Laporan Kasus.....	74
E. Teknik Pengumpulan Kasus.....	74
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN.....	76
A. Gambaran Lokasi Penelitian.....	76
B. Tinjauan Kasus.....	76
BAB V PENUTUP.....	130
A. KESIMPULAN	130
B. Saran.....	131
DAFTAR PUSTAKA.....	I
LAMPIRAN	III

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Tafsiran Berat Janin	10
Tabel 2. 2 Rekomendasi Peningkatan Berat	21
Tabel 2. 3 Pemberian Imunisasi TT.....	22
Tabel 2. 4 Skor Poedji Rochjati.....	27
Tabel 2. 5 Jadwal Pemberian Imunisasi Bayi Baru Lahir.....	46
Tabel 4. 1 Riwayat Kehamilan Persalinan dan Nifas yang lalu.....	78
Tabel 4. 2 Kebutuhan sehari hari.....	79
Tabel 4. 3 Diagnose dan Data Dasar	82
Tabel 4. 4 Lembaran Observasi Ibu.....	96
Tabel 4. 5 Hasil Observasi 1 jam pada Bayi.....	98
Tabel 4. 6 Hasil Observasi 2 jam pada Bayi.....	98

DAFTAR GAMBAR

Gamabar 2. 1 Kerangka Berpikir	72
--------------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Persetujuan Responden.....	III
Lampiran 2 Buku KIA.....	IV
Lampiran 3 Skor Poedji Rochjati	V
Lampiran 4 Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir	VI
Lampiran 5 Partograf.....	VII

DAFTAR SINGKATAN

G	: Gravidarum
P	: Partus
A0	: Abortus tidak ada
AH	: Anak Hidup
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahin
ANC	: Ante Natal Care
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendan
BTA	: Basil Tahan Asam
Dinkes	: Dinas Kesehatan
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DPT	: Difteri Pertusi Tetanus
DDT	: Dekontaminasi Tingkat Tinggi
FSH	: Folikel Stimulating hormone
GII	: Gravida Kedua (kehamilan)
HB	: Haemoglobin
HCG	: Hormon Chorionik Gonaotropin
HIV	: Human Immunology Virus
HPHT	: Hari Pertama Haid terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IM	: Intramuskular
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Massa Tubuh
INC	: Intranatal Care
IU	: Internasional Unit
IUD	: Intra Uterin
KB	: Keluarga Berencana
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
KF	: Kunjungan Nifas
Kg	: Kilogram
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi Informasi dan Edukasi

KMS	: Kartu Menuju Sehat
KN	: Kunjungan Neonatus
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KRR	: Kehamilan Resiko Rendah
KRST	: Kehamilan Resiko Sangat Tinggi
KRT	: Kehamilan Resiko Tinggi
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAK III	: Manajemen Aktif Kala III
MAL	: Metode Amenorhea Laktasi
mg	: Miligram
MOP	: Metode Operasional Pria
MOW	: Metode Operasional Wanita
Nakes	: Tenaga Kesehatan
NCB	: Neonatus Cukup Bulan
NTT	: Nusa Tenggara Timur
P1	: Para pertama (persalinan)
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PAP	: Pintu Atas Panggul
PID	: Penyakit Inflamasi Pelvik
PNC	: Postnatal Care
PUS	: Pasangan Usia Subur
Puskesmas	: Pusat Kesehatan Masyarakat
PX	: Prosesus Xhipoideus
SC	: Secsio Caesarea
SDG's	: Sustainable Development Goals
SDKI	: Survei Demografi Kesehatan Indonesia
SMK	: Sesuai Masa Kehamilan
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Analisa Masalah, Penatalaksanaan
TBC	: Tuberculosis
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
UUB	: Uzun-uzun Besar
UUK	: Uzun-Uzun Kecil
WHO	: World Health Organization

ABSTRAK

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

Sulasri Bala

**Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. N. R Di Pustu Namosain
Kecamatan Alak Tanggal 3 Maret S/D 22 April 2026**

Latar Belakang: Tingkat Kematian Ibu (KMA) dan Angka Kematian Bayi (KMA) yang tinggi di NTT tercermin dalam ketidakseimbangan layanan kesehatan regional pada periode 2024-2025. Kondisi ini memicu lonjakan AKI sebesar 12,80% (125 menjadi 141 kasus) akibat tingginya jumlah kasus di Kota Kupang dan TTS, serta peningkatan AKB sebesar 16,04% (848 menjadi 984 kasus) akibat peningkatan drastis di Alor, Ende, dan TTS. Berdasarkan fluktuasi data tersebut, asuhan kebidanan berkelanjutan (*kontinuitas perawatan*) menjadi sangat mendesak untuk menekan risiko komplikasi ibu dan bayi.

Tujuan: Menerapkan asuhan kebidanan berkelanjutan kepada Ny. N.R (G3P2A0AH2) di Pustu Namosain, Kecamatan Alak, dari tanggal 3 Maret hingga 22 April 2026. **Metode:** Studi kasus pada ibu G3P2A0AH2 menggunakan metode 7 langkah varney dan metode SOAP melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik dan studi dokumen.

Hasil: Setelah dilakukan Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Tujuh Langkah Varney pada Ny. N.R G3P2A0AH2 di Pustu Namosain Tanggal 3 Januari s/d 22 April 2026, ibu telah mengikuti anjuran yang diberikan dan seluruh asuhan berjalan dengan baik. Kehamilan trimester III berlangsung fisiologis tanpa komplikasi, persalinan spontan di Puskesmas Alak berjalan normal, serta masa nifas dan perawatan bayi baru lahir dalam keadaan sehat tanpa penyulit. Selain itu, ibu juga telah mendapatkan edukasi mengenai persiapan kontrasepsi pascapersalinan untuk mendukung perencanaan keluarga berkelanjutan.

Kata kunci: Kebidanan, Berkelanjutan, dan Kehamilan

Kepustakaan: Buku dan Jurnal (2016-2026)