

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN
PADA NY. C.O G1P0A0AH0 USIA KEHAMILAN 39 MINGGU
DI TPMB MARIA I. PAY PERIODE 28 APRIL S/D 08 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
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang



Oleh

FENTILANI TATU RIDJA
NIM. PO5303240230537

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. C.O G1P0A0AH0 USIA KEHAMILAN 39 MINGGU DI TPMB MARIA I. PAY PERIODE 28 APRIL S/D 08 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
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang



Oleh

FENTILANI TATU RIDJA
NIM. PO5303240230537

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN KUPANG
2026**

HALAMAN PERNYATAAN ORISANILITAS

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

Nama : Fentilani Tatu Ridja

NIM : PO5303240230537

TandaTangan :



Tanggal : 08 Juni 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 : Fentilani Tatu Ridja
NIM : PO5303240230537
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. C.O G1P0A0AH0
Usia Kehamilan 39 Minggu di TPMB Maria I. Pay Periode 28
April S/D 08 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 : 14 Agustus 2026

Yang menyatakan


(Fentilani Tatu Ridja)

RIWAYAT HIDUP



Nama : Fentilani Tatu Ridja
Tempat/Tanggal Lahir : Kaliuda, 18 Februari 2005
Agama : Kristen Protestan
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Kaliuda, Kabupaten Sumba Timur Provinsi Nusa Tenggara Timur
Email : fentilanipekuwali18@gmail.com

Riwayat Pendidikan :

1. Tamat SDM Matawai, 2017
2. Tamat SMP Negeri 1 Pahunga Lodu, 2020
3. Tamat SMA Negeri 1 Pahunga Lodu, 2023
4. Tahun 2023- sekarang mengikuti pendidikan di Kemenkes Poltekkes Kupang Prodi Studi DIII Kebidanan

MOTO

YESAYA 41:10

"Janganlah takut, sebab Aku menyertai engkau, janganlah bimbang, sebab Aku ini Allahmu; Aku akan meneguhkan, bahkan akan menolong engkau; Aku akan memegang engkau dengan tangan kanan-Ku yang membawa kemenangan"

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. C.O G1P0A0AH0 usia kehamilan 39 minggu di TPMB Maria I. Pay periode 28 april s/d 08 juni 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 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.Msi, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti perkuliahan dan menimba ilmu di prodi DIII Kebidanan
2. Dr. Mareta Bakale Bakoil, SST., M.P.H selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti perkuliahan dan menimba ilmu di prodi DIII kebidanan
3. Dr. Agustina A, Seran, S.Si.T., M.P.H selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang dan selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan, arahan, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
4. Mariana Ngundju Awang, S.Si.T., M.Kes selaku penguji I yang telah memberikan masukan arahan dan bimbingan, arahan serta motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud
5. Bidan Maria I. Pay, Amd .Keb beserta pegawai yang telah memberikan ijin dan membantu dalam pengambilan kasus Laporan Tugas Akhir ini

6. Ny. C.O beserta keluarga yang telah bersedia menjadi responden selama penulis memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan
7. Orang tuaku tercinta Bapa Umbu Hina Pekuwali dan Mama Asrit Ngana Mbahi serta kaka tersayang Jenesis Umbu Kalambar Darat, adik tersayang Umbu Alfret Pekuwali dan Rambu Airin Pekuwali yang telah memberikan dukungan baik moril maupun material, spiritual maupun material, serta kasi sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah kaki penulis
8. Seluruh teman-teman mahasiswa Prodi DIII Kebidanan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang terkhususnya Kelas 3C yang telah memberikan dukungan baik berupa motivasi maupun kompetisi yang sehat dalam penyusunan 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 berifat membangun sangat penulis harapkan demi kesempurnaan Laporan Tugas Akhir.

DAFTAR ISI

HALAMAN COVER	i
SURAT PERNYATAAN.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
RIWAYAT HIDUP.....	v
UCAPAN TERIMA KASIH	ivi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR GAMBAR	ix
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
ABSTRAK	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Laporan Tugas Akhir.....	3
D. Manfaat Penelitian	4
E. Keaslian Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Konsep Dasar Kehamilan.....	6
B. Standar Asuhan Kebidanan	77
C. Kewenangan Bidan	79
D. Karangka Pikir	83
BAB III METODE PENELITIAN	84
A. Jenis Laporan Kasus.....	84
B. Lokasi dan Waktu.....	84
C. Subjek Laporan Kasus.....	84

D. Intrumen Laporan Kasus	84
E. Teknik Pengumpulan Data	85
F. Triangulasi Data	87
G. Etika Studi Kasus	88
BAB IV TINJAUAN KASUS	89
A. Gambaran Lokasi Pengambilan Kasus.....	89
B. Tinjaun Kasus.....	89
C. Pembahasan.....	144
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	150
A. Kesimpulan	150
B. Saran.....	151
DAFTAR PUSTAKA.....	152
LAMPIRAN.....	154

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian	5
Tabel 2. 1 Tafsiran Berat Janin.....	9
Tabel 2. 2 TFU Menurut Usia Kehamilan.....	22
Tabel 2. 3 Jadwal pemberian imunisasi TT.....	23
Tabel 2. 4 Penilaian awal bayi baru lahir	48
Tabel 2. 5 Asuhan dan jadwal kunjungan nifas	54
Tabel 2. 6 TFU dan besar uteri menurut massa involusi.....	56
Tabel 2. 7 Pengeluaran Lokhea Nifas	57
Tabel 4. 1 Kebutuhan sehari-hari	92
Tabel 4. 2 Apgar Skore.....	122

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Skor Poedji Rochjati	21
Gambar 2. 2 Jadual imunisasi bayi baru lahir	52
Gambar 2. 3 Kerangka Pikir.....	83

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Persetujuan Responden Dalam Pengambilan Kasus	154
Lampiran 2 Lembar Konsultasi.....	Error! Bookmark not defined.
Lampiran 3 Buku KIA	154
Lampiran 4 Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPR)	157
Lampiran 5 Partograf	158
Lampiran 6 Kartu KB.....	146
Lampiran 7 Surat Keterangan Bebas Plagiat.....	147

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BMR	: Basal Metabolic Rate
BPM	: Bidan Praktek Mandiri
Cm	: Centimeter
CO2	: Karbon Dioksida
CPD	: Cephalo Pelvi Disproportion
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Melitus
FSH	: Follicle Stimulating Hormone
Hb	: Hemoglobin
HCG	: Human Chorionic Gonadotropin
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IUD	: Intrauterine Contraceptive Device
IUFD	: Intra Uteri Fetal Death
KB	: Keluarga Berencana
Kespro	: Kesehatan Reproduksi
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
Kg	: Kilogram
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Konseling Informasi Edukasi
KMS	: Kartu Menuju Sehat
KN	: Kunjungan Neonatus
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochjati
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LH	: Luteinizing Hormone
MAL	: Metode Amenore Laktasi
Mg	: Miligram
MgSO4	: Magnesium Sulfat
MSH	: Melanocyte Stimulating Hormone
OUE	: Ostium Uteri Eksternal

OUI	: Ostium Uteri Internum
O2	: Oksigen
PAP	: Pintu Atas Panggul
PBP	: Pintu Bawah Panggul
PWS	: Pemantauan Wilayah Setempat
P4K	: Program Perencanaan dan Pencegahan Komplikasi
RSU	: Rumah Sakit Umum
RTP	: Ruang tengah panggul
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SC	: Sectio Caesarea
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Assesment, Penatalaksanaan
TBC	: Tuberculosis
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan darah
TFU	: Tinggi Fundus Uterus
TP	: Tafsiran Persalinan xvi
TT	: Tetanus Toxoid
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
UUB	: Ubun-ubun besar
WHO	: Word Health Organisation (Organisasi Kesehatan dunia)

ABSTRAK

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

Fentilani Tatu Ridja, Agustina A. Seran*)

“ Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. C.O G1P0A0AH0 Usia Kehamilan 39 minggu , Janin Tunggal, Hidup, Intrauterine, Letak Kepala, Keadaan Ibu Dan Janin Baik Di TPMB Maria I. Pay Periode 28 April S/D 08 Juni 2026”

Latar Belakang : Continuity of care atau perawatan berkelanjutan adalah kunci utama dalam meningkatkan kualitas layanan kesehatan ibu dan bayi. Konsep ini memastikan ibu hamil mendapatkan perawatan yang terkoordinasi dari awal kehamilan persalinan, masa nifas, perawatan bayi baru lahir dan program keluarga berencana (WHO, 2021). .

Tujuan Umum : Mampu Menerapkan Asuhan Kebidanan secara berkelanjutan pada Ny. C.O G1P0A0AH0 Usia Kehamilan 39 minggu di TPMB Maria I. Pay Periode 28 April s/d 08 Juni 2026.

Metode : Studi kasus menggunakan metode 7 Langkah Varney dan SOAP, teknik pengumpulan data menggunakan data primer yang meliputi pemeriksaan fisik, wawancara, dan observasi sedangkan data sekunder meliputi kepustakaan dan studi dokumentasi.

Hasil : Ny. C.O G1P1A0AH1 usia kehamilan 39 minggu janin tunggal, hidup, intrauterine, letak kepala, keadaan ibu dan janin baik, dilakukan kunjungan kehamilan sebanyak 3 (3 kali kunjungan faskes), ibu bersalin normal tanpa komplikasi pada tanggal 07 Mei 2026 usia kehamilan 39 minggu, dilakukan pertolongan persalinan 60 langkah APN, bayi lahir normal dengan berat badan 2.900 gram, jenis kelamin Perempuan, menangis kuat dan diberikan asuhan Bayi Baru Lahir serta melakukan KN sebanyak 3 kali mengalami kenaikan berat badan 10 gram, tali pusat sudah terlepas pada bayi berusia 6 hari dan tidak ada infeksi. Masa nifas berjalan baik dengan involusi uterus baik dan pengeluaran lochea normal dilakukan KF 4 kali

Kesimpulan : Setelah melakukan asuhan secara berkelanjutan mulai dari kehamilan, perawatan masa nifas dan BBL, ibu dan bayi dalam keadaan sehat. Ibu menggunakan KB Implant pada tanggal 05 juni 2026

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan

Referensi : 2021-2025