

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.S G3P2A0AH2 UK 31 – 37 MINGGU DENGAN KEHAMILAN RESIKO TINGGI DI TPMB DEWI R. PATTYRADJA PERIODE 25 MARET S/D 6 JUNI 2026

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



Oleh

NETI ANWELVIN SULASTRY PA TAKA
NIM : PO5303240230457

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

HALAMAN PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN
PADA NY.S G3P2A0AH2 UK 31 – 37 MINGGU
DENGAN KEHAMILAN RESIKO TINGGI
DI TPMB DEWI R. PATTYRADJA
PERIODE 25 MARET S/D 6 JUNI 2026**

Oleh:

NETIANWELFIN SULASTRY PA TAKA
NIM: PO5303240230457

Telah disetujui untuk di periksa dan dipertahankan dihadapan Tim penguji
Laporan Tugas Akhir Prodi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemengkes
Kupang

Pada tanggal: 08 Juni 2026

Pembimbing



Firda Kalzum Kiah, SST., M.Keb
NIP. 198807262010122002

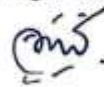
Mengetahui

Ketua Jurusan Kebidanan



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

Ketua Program Studi D-III Kebidanan



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

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN
PADA NY.S G3P2A0AH2 UK 31 – 37 MINGGU
DENGAN KEHAMILAN RESIKO TINGGI
DI TPMB DEWI R. PATTYRADJA
PERIODE 25 MARET S/D 6 JUNI 2026**

Oleh:

NETI ANWELFIN SULASTRY PA TAKA
NIM: PO5303240230457

Telah Dipertahankan Di Hadapan Tim Penguji

Pada Tanggal : 09 Juni 2026

Penguji I



Matje M. Huru, SST., M.Kes
NIP. 198109302008012011

Penguji II



Firda Kalzum Kiah, SST., M.Keb
NIP. 198807262010122002

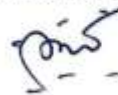
Mengetahui

Ketua Jurusan Kebidanan



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

Ketua Program Studi D-III 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 di nyatakan dengan benar.

Nama : Neti Anwelfin Sulastry Pa Taku

NIM : PO5303240230457

Tanda Tangan : 

Tanggal : 09 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 : Neti Anwelfin Sulastry Pa Taka

NIM : PO5303240230457

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 UK 31-37 MINGGU Di TPMB Dewi R Pattyradja pada Periode 25 MARET S/D 06 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 : 04 Agustus 2026

Yang menyatakan



(Neti Anwelfin Sulastry Pa Taka)

RIWAYAT HIDUP



Nama : Neti Anwelfin Sulastry Pa Taka
Tempat /Tanggal Lahir : Sabu, 23 April 2024
Agama : Keristen Protestan
Asal : Sabu, Nusa Tenggara Timur
Alamat : Sabu Raijua

1. TAMAT SD NEGERI 3 SABU BARAT
2. TAMAT SMP NEGERI 2 SABU BARAT
3. TAMAT SMA NEGERI 1 SABU BARAT
4. SMA Negeri 1 Sabu Barat, Tamat tahun 2023 s/d sekarang sedang mengikuti pendidikan D III Kebidanan Kemenkes Politeknik Kupang.

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji dan syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan kemudahan, petunjuk serta karunia yang tak terhingga sehingga penulisan dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny.S G3P2A0AH2 USIA KEHAMILAN 31-37 MINGGU DI TPMB DEWI R. PATTYRADJA PERIODE 25 S/D 06 JUNI 2026” dengan baik dan tepat waktu.

Laporan tugas akhir ini penulisan susun untuk memenuhi salah satu persyaratan memperoleh derajat Ahli Madya Kebidanan di prodi D-III Kebidanan Kemengkes Politeknik Kesehatan Kupang

Dalam penyusunan laporan tugas akhir 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 yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti perkuliahan dan menimba ilmu di Prodi D-III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang
2. Dr. Mareta Bakale Bakoil, SST., MPH, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang yang telah memberikan kesempatan pada penulis untuk belajar dan menimba ilmu di Prodi D-III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.
3. Dr. Agustina Abuk Seran, S.Si.T, MPH, selaku Ketua Prodi D-III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang yang telah memberikan kesempatan pada penulis untuk belajar dan menimba ilmu di Prodi D-III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang
4. Firda K. Kiah, SST., M.Keb selaku pembimbing yang telah memberikan masukan, bimbingan dan arahan serta motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.

5. Matje M. Huru, SST., M.Kes selaku penguji yang telah memberikan masukan arahan, bimbingan serta motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
6. Dewi R. Pattyradja S.Tr.Keb selaku kepala TPMB Yang telah memberikan ijin dalam penelitian kasus.
7. Ny.S dan seluruh anggota keluarga yang dengan tulus bersedia menjadi subjek penelitian saya sehingga laporan ini bisa terwujud.
8. Dosen dan Tendik Prodi D-III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang, serta semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang ikut andil dalam terwujudnya Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Bapa dan mama tercinta bapak Anuaritu Pa Taka dan mama Wely Adolfina Radja Terima kasih yang tiada terhingga atas limpahan kasih sayang dan cinta yang tulus, doa, materi, motivasi, nasehat, perhatian, pengorbanan, dan semangat yang diberikan sejak awal perkuliahan sampai terwujudnya Laporan Tugas Akhir sehingga membuat penulis selalu bersyukur telah memiliki orang tua terhebat.
10. Kaka Markus Pa Taka, Kaka Dedy Pa Taka, Kaka Jefry Pa Taka, Kaka krismon Pa Taka, Kaka Asyer Pa Taka dan segenap keluarga Pa Taka dan Radja yang telah membantu berupa dukungan dan doa restu kepada penulis dalam proses penyusunan Laporan Tugas Akhir.
11. Seluruh teman-teman mahasiswa jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang angkatan 2023 dan teman-teman tersayang yang telah memberikan dukungan baik berupa motivasi maupun kompetisi yang sehat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
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 ini.

Kupang 05 Maret 2026

Penulisan

Neti Anwelfin Sulastry Pa Taka
NIM: PO5303240230457

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSUTUJUAN	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
RIWAYAT HIDUP	vi
UCAPAN TERIMAKASIH.....	vii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
DAFTAR SINGKAT.....	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Laporan Tugas Akhir.....	3
D. Manfaat Penelitian	4
E. Keaslian Laporan Tugas Akhir.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Konsep Dasar Teori	6
B. Standar pelayanan asuhan kehamilan	21
C. Konsep Dasar Persalinan.....	33
D. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	69
E. Konsep Dasar Nifas.....	83
F. Konsep Keluarga Berencana	99
G. Kerangka Pikir/Kerangka Pemecahan Masalah	103
BAB III METODE PENELITIAN	104
A. Jenis Laporan Kasus.....	104
B. Lokasi dan Waktu.....	104
C. Subyek Laporan Kasus.....	104
D. Intrument Laporan Kasus	104
E. Teknik Pengumpulan Data	105

BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	106
A. Gambaran Lokasi Penelitian	106
B. Tinjauan Kasus	106
C. Pembahasan	164
BAB V PENUTUP.....	173
A. Kesimpulan	173
B. Saran.....	174
DAFTAR PUSTAKA	176
LAMPIRAN.....	176

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 TFU Berdasarkan Umur Kehamilan	8
Tabel 2. 2 Jadwal pemberian imunisasi TT	23
Tabel 2. 3 Nilai APGAR	71
Tabel 2. 4 Perubahan-Perubahan Normal Pada Uterus.....	87
Tabel 2. 5 Perbedaan Pengeluaran Lochea	88
Tabel 4. 1 Observasi Kala II Fase Aktif.....	129

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kartu skor Poedji Rochjati	30
Gambar 2. 2 Kerangka Pikir.....	103

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

DAFTAR SINGKAT

A0	: Abortus tidak ada
ACOG	: <i>American College of Obstetricians and Gynecologists</i>
AIDS	: <i>Acquired immune Deficiency Syndrome</i>
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahin
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru lahir
BCG	: <i>Bacillus Calmette-Guerin</i>
DDR	: <i>Drike Drupple</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DMPA	: <i>Depo Medroksiprogesteron Asetat</i>
DTT	: Dekontaminasi Tingkat Tinggi
GII	: Gravida Kedua (kehamilan)
Fe	: <i>Ferrum</i>
HB	: <i>Haemoglobin</i>
HCG	: <i>Hormon Chorionik Gonaotropin</i>
HIV	: <i>Human Immunology Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IM	: Intramuskular
IMT	: Indeks Massa Tubuh
INC	: <i>Intranatal Care</i>

IU	: <i>Internasional Unit</i>
IV	: Intra Vena
KB	: Keluarga Berencana
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
KF	: Kunjungan Nifas
Kg	: Kilogram
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi Informasi dan Edukasi
KN	: Kunjungan Neonatus
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 <i>Amenorhea</i> Laktasi
Mg	: Miligram
MSH	: <i>Melanosit Stimulating Hormone</i>
MTBS	: Manajemen Terpadu Balita Sakit
Nakes	: Tenaga Kesehatan
NCB	: Neonatus Cukup Bulan
NKKBS	: Norma Keluarga Kecil Bahagia Sejahtera
NTT	: Nusa Tenggara Timur
PAP	: Pintu Atas Panggul
Permenkes	: Peraturan Menteri Kesehatan
PH	: <i>Potential of Hidrogen</i>
PNC	: <i>Postnatal Care</i>
PNS	: Pegawai Negeri Sipil
PTM	: Penyakit Tidak Menular
PUS	: Pasangan Usia Subur
Puskesmas	: Pusat Kesehatan Masyarakat

PX	: <i>Prosesus Xhipoideus</i>
P2M	: Pengabdian Pada Masyarakat
SMK	: Sesuai Masa Kehamilan
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Analisa Masalah, Penatalaksanaan
TBC	: Tuberculosis
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi <i>Fundus</i> Uteri
TM	: Trimester
TP	: Tafsiran Persalinan
TPMB	: Tempat Praktik Mandiri Bidan
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TTV	: Tanda-Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
UKM	: Upaya Kesehatan Masyarakat
UKS	: Usaha Kesehatan Sekolah
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
UUK	: Ubun-Ubun Kecil
WHO	: <i>World Health Organization</i>

ABSTRAK

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

Neti Anwelfin Sulastry Pa Taka

“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. S G3P2A0AH2 UK 31-37 Minggu Dengan Kehamilan Resiko Tinggi Di TPMB Dewi R. Pattyradja 25 Maret S/D 6 Juni 2026”.

Latar Belakang: Profil Dinas Kesehatan Provinsi NTT tahun 2021 dan 2022 Provinsi NTT saat ini sedang berupaya maksimal untuk menurunkan kasus kematian ibu dan bayi, data tahun 2021 menunjukkan terdapat 181 kematian ibu dan 955 kematian bayi. Data terbaru per Juni 2022 terdapat 63 kematian ibu dan 426 kematian bayi dengan jumlah ibu hamil 40.783 ibu dan ibu bersalin sebanyak 37.480 ibu. Penyebab kematian ibu adalah gangguan hipertensi selama masa kehamilan dan ibu mengalami perdarahan saat melahirkan. Penyebab kematian. Asuhan berkelanjutan berkaitan dengan tenaga profesional kesehatan, pelayanan kebidanan dilakukan mulai dari prakonsepsi, awal kehamilan, selama trimester I hingga trimester III, dan melahirkan sampai 6 minggu postpartum.

Tujuan Penelitian: Mampu melaksanakan Asuhan Kebidanan berkelanjutan pada Ny.S G3P2A0AH2 Uk 31-37 minggu di TPMB Dewi R. Pattyradja Priode 25 Maret – 06 Juni 2026 dengan menggunakan manajemen kebidanan 7 Langkah Varney dan Metode Pendokumentasian SOAP

Metode Penelitian: Jenis Penelitian menggunakan metode studi penelaahan kasus yang dilaksanakan di TPMB Dewi R. Pattyradja Periode 25Maret s/d 06 Juni. Subjek penelitian ini yaitu Ny.S G3P2A0AH2 UK 31-37 minggu. Instrumen yang digunakan yaitu menggunakan format pengkajian Asuhan Kebidanan teknik pengumpulan data menggunakan data primer dan data sekunder.

Hasil: Setelah dilakukan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny.S G3P2A0AH2 UK 31-37 minggu penulis mendapatkan hasil dimana ibu melakukan kunjungan sesuai dengan anjuran, dalam pemberian asuhan kebidanan tidak terdapat penyulit, persalinan berjalan dengan normal, kunjungan postpartum serta kunjungan pada bayi baru lahir berjalan dengan normal dan konseling KB, ibu memilih untuk menggunakan metode IMPLAN.

Kesimpulan: Penulis telah menerapkan Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny.S G3P2A0AH2 UK 31-37 minggu dan mendapatkan hasil dengan keluhan ibu selama masa kehamilannya dapat teratasi, ibu melahirkan di fasilitas kesehatan yang memadai, masa nifas berjalan dengan normal, bayi sehat dan konseling alat kontrasepsi. Ibu memilih metode KB IMPLAN.

Kata Kunci: Asuhan Kebidanan Berkelanjutan, Ny.S, G3P2A0AH2, Usia Kehamilan 31-37 Minggu Dengan Kehamilan Resiko Tinggi