

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY S.M G5P4A0AH4 USIA KEHAMILAN 36 MINGGU 1 HARI DENGAN RESIKO TINGGI DAN KEK DI PUSKESMAS OEMASI TANGGAL 07 APRIL S/D 23 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:

DHEA DEVINIE IMANUELITA RIWU MANU
NIM.PO5303240230482

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

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY
S.M G5P4A0AH4 USIA KEHAMILAN 36 MINGGU 1
HARI DENGAN RESIKO TINGGI DAN KEK
DI PUSKESMAS OEMASI TANGGAL
07 APRIL S/D 23 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:

DHEA DEVINIE IMANUELITA RIWU MANU
NIM.PO5303240230482

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

**HALAMAN PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY
S.M G5P4A0AH4 USIA KEHAMILAN 36 MINGGU 1
HARI DENGAN RESIKO TINGGI DAN KEK
DI PUSKESMAS OEMASI TANGGAL
07 APRIL S/D 23 MEI 2026**

OLEH:

DHEA DEVINIE IMANUELITA RIWU MANU
NIM : PO5303240230482

Telah Disetujui untuk diperiksa dan dipertahankan Tim Penguji Laporan
Tugas Akhir Prodi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kupang
Pada Tanggal : 29 Mei 2026

Pembimbing



Nabilah Nurul Ilma, S.ST., M.K.M
NIP : 199410142024042001

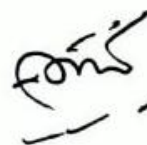
Mengetahui

Ketua Jurusan Kebidanan



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

Ketua Program Studi DIII Kebidanan



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

**HALAMAN PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY
S.M G5P4A0AH4 USIA KEHAMILAN 36 MINGGU 1
HARI DENGAN RESIKO TINGGI DAN KEK
DI PUSKESMAS OEMASI TANGGAL
07 APRIL S/D 23 MEI 2026**

OLEH:

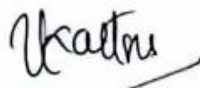
Dhea Devnie Imanuelita Riwu Manu
NIM : PO5303240230482

Telah Dipertahankan Di Hadapan Tim Penguji

Pada Tanggal : 02 Juni 2026

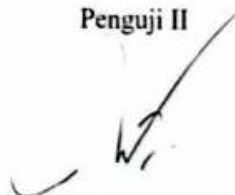
Mengetahui

Penguji I



Umami Kaltsum S. Saleh, SST., M.Keb
NIP. 198410132009122001

Penguji II



Nabilah Nurul Ilma, S.ST.M.K.M
NIP. 199410142024042001

Mengetahui

Ketua Jurusan Kebidanan



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

Ketua Program Studi DIII 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 dinyatakan dengan benar.

Nama : Dhea Devinie Imanuelita Riwu Manu

NIM : PO5303240230482

Tanda Tangan :



Tanggal : 02 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 : Dhea Devinie Imanuelita Riwu Manu

NIM : PO5303240230482

Program Studi : D III Kebidanan

Jurusan : Kebidanan

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. M G5P4A0AH4 Dengan Risiko Tinggi dan KEK di Puskesmas Oemasi Tanggal 07 April s/d 23 Mei 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



(Dhea Devinie Imanuelita Riwu Manu)

RIWAYAT HIDUP



Nama : Dhea Devinie Imanuelita Riwu Manu

Tempat/Tanggal Lahir : Kupang/14-04-2005

Agama : Kristen Protestan

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : Nunbaundelha

Email : dheariwumanu@gmail.com

Riwayat Pendidikan :

1. Tamat SD Inpres Palindi Mburung tahun 2015
2. Tamat SMP Negeri 1 Waingapu tahun 2018
3. Tamat SMA Negeri 1 Kambera tahun 2022
4. Tahun 2023-2026 Mengikuti Pendidikan D-III Kebidanan di Kemenkes Poltekkes Kupang.

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur penulis hanturkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan berbagai kemudahan, petunjuk serta karunia yang terhingga sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. S.M G5P4A0AH4 Usia kehamilan 36 minggu 1 Hari Dengan Resiko Tinggi Dan KEK Di Puskesmas oemasi dengan baik dan tepat waktu. Laporan Tugas Akhir ini penulis susun untuk memenuhi salah satu persyaratan memperbolehkan derajat Ahli Madya Kebidanan di Prodi DIII Kebidanan Kemenkes Kupang”

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

Laporan Tugas Akhir ini penulis susun telah mendapatkan banyak bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada:

1. Maria Hilaria, SSi., S.Farm., Apt., MSi selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang yang telah diberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti perkuliahan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.
2. Dr. Mareta B. Bakoil, SST., MPH, Selaku Ketua Prodi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang yang telah memberikan kesempatan pada penulis untuk belajar dengan baik dalam pendidikan formal maupun lahan praktik.
3. Dr. Agustina A.Seran,S.Si.T,MPH Selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Politektik Kesehatan Kemenkes Kupang yang telah memberikan kesempatan pada penulis untuk belajar dengan baik dalam pendidikan formal maupun lahan praktik.
4. Nabilah Nurul Ilma,S.ST.M.K.M selaku pembimbing sekaligus penguji II yang telah memberikan bimbingan, arahan, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.

5. Ummi Kaltsum S. Saleh,SST.,M.Keb selaku penguji I yang telah memberikan bimbingan,arahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini terwujud.
6. Kepala Puskesmas oemasi Arta Magdalena Lette,S.K.M, M.Kes yang telah memberikan ijin dan membantu dalam pengambilan kasus Laporan Tugas Akhir ini.
7. Ny.S.M Beserta keluarga yang telah bersedia menjadi responden selama penulis memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan.
8. Orang Tua saya yang dikupang (Bapa Hermanus Riwu Manu dan Ibu Marselina Modjo), Orang Tua Saya di sumba (Bapa Agustinus dan Ibu Meriana Riwu Manu), 2 saudaraku tercinta (Roy Modjo dan Thika Riwu Manu) , Sepupu Saya(yana), Sahabat terdekatku (Melan,rika, Elda,Anggi) saudara dan sahabatku yang namanya tidak dapat disebut satu persatu yang telah memberikan motivasi serta dukungan baik moril maupun material serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah penulis dalam penyelesaian Laporan Tugas Akhir ini.
9. Seluruh teman-teman mahasiswa Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang, sahabat-sahabat tersayang yang memberikan dukungan baik berupa motivasi maupun dukungan yang sehat dalam menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
10. Semua pihak yang tidak dapat di sebutkan satu persatu, yang ikut ambil adil dalam terwujudnya Laporan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari bahwa 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, 28 Mei 2026
Penulis

Dhea Devinie Imanuelita Riwu Manu
NIM. PO5303240230482

DAFTAR ISI

LAPORAN TUGAS AKHIR.....	i
LAPORAN TUGAS AKHIR.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN ORISANILITAS.....	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH	vi
RIWAYAT HIDUP	vii
UCAPAN TERIMA KASIH.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
DAFTAR SINGKATAN.....	xv
ABSTRAK	xviii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan Laporan Tugas Akhir	6
D. Manfaat Penelitian.....	6
E. Keaslian Laporan Tugas Akhir	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Konsep Dasar Teori.....	8
B. Standar Asuhan Kebidanan	72
C. Kewenangan Bidan.....	75
D. Kerangka Pikir.....	79
BAB III METODE LAPORAN KASUS	80
A. Jenis Laporan Kasus.....	80

B. Lokasi dan Waktu.....	80
C. Subjek Laporan Kasus.....	80
D. Instrumen Laporan Kasus.....	80
E. Teknik Pengumpulan Data	81
F. Etika Studi Kasus	82
BAB IV TINJAUAN KASUS	84
A. Gambaran Lokasi Pengambilan Kasus.....	84
B. Tinjauan Kasus	84
C. Pembahasan	135
BAB V PENUTUP	142
A. Kesimpulan.....	142
B. Saran	142
DAFTAR PUSTAKA	144
LAMPIRAN.....	148

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kenaikan BB Sesuai Masa Kehamilan.....	20
Tabel 2.2 TFU Menurut Umur Kehamilan.....	23
Tabel 2.3 Imunisasi.....	24
Tabel 2.4 Skor Poedji Rochjati.....	35
Tabel 2.5 Sasaran Imunisasi Pada Bayi.....	59
Tabel 2.6 Kunjungan Nifas.....	61
Tabel 2.7 Involusi Uterus.....	63
Tabel 2.8 Pengeluaran Lochea.....	65

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Pikir.....	79
--------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Persetujuan Responden.....	148
Lampiran 2 Lembar Konsultasi.....	149
Lampiran 3 Buku KIA.....	150
Lampiran 4 Kartu Skor Poedji Rochjati.....	152
Lampiran 5 Patograf.....	153
Lampiran 6 Kartu Peserta KB.....	154
Lampiran 7 Surat Keterangan Bebas Plagiasi	155

DAFTAR SINGKATAN

AC	: Air Conditioner
AKB	: Angka Kematian bayi
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
BCG	: <i>Boston Consulting Group</i>
BKKBN	: Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
BPM	: Bidan Praktik Mandiri
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
GD	: Golongan Darah
HB	: Hemoglobin
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: Intramuskular
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IRT	: Ibu Rumah Tangga
IUD	: <i>Intrauterine Device</i>

IWL	: <i>Insensible Water Loose</i>
JK	: Jenis Kelamin
KB	: Keluarga Berencana
KIA	: Kartu Identitas Anak
KIE	: Konseling Informasi dan Edukasi
KMS	: Kartu Menuju Sehat
KSK	: Kontrasepsi Suntik Kombinasi
KSP	: Kontrasepsi Suntik Progestin
KSPR	: Kartu Skor Puji Rochjati
MAK	: Manajemen Aktif Kala
MPA	: <i>Medroxyprogesteron Acetate</i>
N	: Nadi
LD	: Lingkar Dada
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LK	: Lingkar Kepala
LP	: Lingkar Perut
NTT	: Nusa Tenggara Timur
PAP	: Pintu Atas Panggul
PB	: Panjang Badan
PUS	: Pasangan Usia Subur
RL	: <i>Ringer Laktat</i>
RR	: <i>Respiratory Rate</i>
RS	: Rumah Sakit
RT	: Rukun Tetangga
S	: Suhu

SD	: Sekolah Dasar
SDKI	: Demografi Dan Kesehatan Indonesia
SIPB	: Surat Ijin Praktik Bidan
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Assesment, Planning
STR	: Surat Tanda Registrasi
TB	: Tinggi Badan
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TBC	: Tuberkulosis
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TPMB	: Tempat Praktik Mandiri Bidan
TT	: Tetanus Texoid
TTV	: Tanda-Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
WHO	: <i>World Health Organisation</i>

ABSTRAK

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

Dhea Devinie Imanuelita Riwu Manu ,Nabilah Nurul Ilma)*

Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny S.M Dengan Resiko Tinggi dan KEK di Puskesmas Oemasi Tanggal 07 april s/d 23 Mei 2026

Latar Belakang : Asuhan kebidanan COC merupakan asuhan berkesinambungan yang diberikan oleh bidan sejak kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas dan keluarga berencana untuk memantau dan mendeteksi adanya kemungkinan timbulnya komplikasi yang terjadi pada ibu dan bayi. Tujuan Asuhan Kebidanan COC adalah memantau jalannya masa kehamilan dengan memastikan kesehatan ibu dan perkembangan bayi, memberikan penatalaksanaan yang dibutuhkan dan mengatasi secara dini komplikasi, mempersiapkan fisik dan psikis untuk kesehatan ibu dan bayi untuk menghadapi persalinan dan kemungkinan komplikasi. Asuhan kebidanan COC dapat membantu mengurangi serta menurunkan AKI dan AKB.

Tujuan : Mampu menerapkan Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny.S.M G5P4A0AH4 dengan resiko tinggi dan KEK di Puskesmas Oemasi periode 07 April s/d 23 Mei 2026.

Metode : Penelitian menggunakan metode studi penelahan kasus yang terdiri dari unit tunggal, yang berarti penelitian ini dilakukan pada seorang ibu dalam menjalani kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana. Lokasi studi kasus di Puskesmas Oemasi, subjek studi kasus adalah Ny.S.M, dilaksanakan pada tanggal 07 April s/d 23 mei 2026 dengan menggunakan format asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan metode Varney dan pendokumentasian SOAP, Teknik pengumpulan data menggunakan data primer dan data sekunder.

Hasil : Setelah dilakukan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny S.M. penulis mendapatkan hasil yaitu Ibu melakukan kunjungan sesuai anjuran, dalam pemberian asuhan tidak terdapat penyulit, persalinan berjalan normal serta kunjungan bayi baru lahir dan postpartum berjalan dengan normal dan tidak ada penyulit.

Kesimpulan : Asuhan kebidanan berkelanjutan keadaan pasien baik mulai dari kehamilan sampai pada bayi baru lahir dan KB asuhan dapat diberikan dengan baik.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, Berkelanjutan.

Referensi : Buku, Artikel, Modul dan Jurnal (2021-2026).