

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. M.L G3P2A0AH2 UK 37 MINGGU DI TPMB CICILIA KILLA PERIODE 03 APRIL S/D 14 MEI 2025

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

IKE LIANI STEFANI ZACHARIAS
NIM : PO5303240220670

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN KUPANG
TAHUN 2025**

**HALAMAN PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA
NY. M.L G3P2A0AH2 UK 37 MINGGU
DI TPMB CICILIA KILLA
PERIODE 03 APRIL S/D 14 MEI 2025**

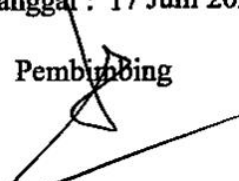
Oleh:

IKE LIANI STEFANI ZACHARIAS
NIM : PO5303240220670

Telah Disetujui untuk diperiksa dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji Laporan
Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

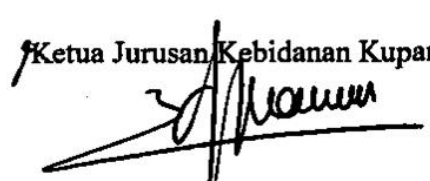
Pada tanggal : 17 Juni 2025

Pembimbing

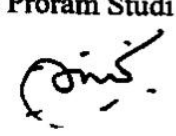

Matje M. Huru, STT., M.Kes
NIP. 198109302008012011

Mengetahui

Ketua Jurusan Kebidanan Kupang


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

Ketua Proram Studi DIII Kebidanan


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

**HALAMAN PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

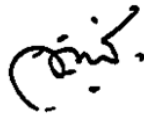
**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA
NY. M.L G3P2A0AH2 UK 37 MINGGU
DI TPMB CICILIA KILLA
PERIODE 03 APRIL S/D 14 MEI 2025**

Oleh:

IKE LIANI STEFANI ZACHARIAS
NIM : PO5303240220670

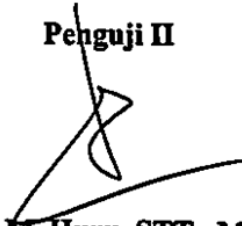
Telah Dipertahankan di hadapan Tim Penguji
Pada tanggal: 21 Juni 2025

Penguji I



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

Penguji II



Matie M. Huru, STT., M.Kes
NIP. 198109302008012011

Mengetahui

Ketua Jurusan Kebidanan Kupanng



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

Ketua Proram Studi DIII Kebidanan



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

HALAMAN PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Ike Liani Stefani Zacharias

NIM : PO5303240220670

Jurusan : DIII Kebidanan

Angkatan : XXIV

Jenjang : Diploma III

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul :

“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. M.L G3P2A0AH2 UK 37 Minggu di TPMB Cicilia Killa Periode 03 April S/D 14 Mei 2025”

Apabila suatu saat saya terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan .

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Kupang, Juni 2025

Penulis

Ike Liani Stefani Zacharias

NIM. PO5303240220670

RIWAYAT HIDUP



Nama : Ike Liani Stefani Zacharias
Tempat Tanggal Lahir : Oeteas, 09 Desember 2003
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Kristen Protestan
Alamat : Jl.Mentari, RT 015, RW 005, Kelurahan Maulafa,
Kecamatan Maulafa, Kota Kupang

Riwayat Pendidikan :

1. Tamat SD Negeri Oeteas Tahun 2016
2. Tamat SMP Negeri 4 Lobalain Tahun 2019
3. Tamat SMA Negeri 1 Lobalain Tahun 2022
4. 2022-sekarang penulis mengikuti pendidikan Diploma III di Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Jurusan Kebidanan.

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji Syukur Kehadirat 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. M.L G3P2A0AH2 UK 37 Minggu di TPMB Cicilia Killa Periode 03 April S/D 14 Mei 2025** “ dengan baik dan tepat waktu.

Laporan Tugas Akhir ini di susun untuk memenuhi salah satu persyaratan memperoleh derajat Ahli Madya Kebidanan di Program Studi DIII Kebidanan Kemenkes Poltekkes 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 terima kasih kepada :

1. Irfan, SKM., M.Kes. selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang
2. Dr. Mareta B. Bakoil, SST., MPH. selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.
3. Dr. Agustina A. Seran, S.Si.T., MPH Selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.
4. Matje M. Huru, STT., M.Kes selaku Pembimbing yang telah memberikan bimbingan, arahan, serta motivasi sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
5. Cicilia Killa, Amd.Keb selaku Pembimbing Klinik serta seluruh staf yang telah memberi izin dan membantu dalam pengambilan kasus Laporan Tugas Akhir ini.
6. Bapak/Ibu Dosen serta Pegawai di Kemenkes Poltekkes Kupang Program Studi DIII Kebidanan.
7. Ny. M.L beserta Keluarga yang telah bersedia menjadi responden dan pasien selama penulis memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan.

8. Orang tua tercinta Bapak Stefen Zacharias dan Mama Mariana Ndolu serta kakak tersayang (kakak Yulpi, kakak Yeni, kakak Yems, kakak Asti, dan Kakak Maximus), serta semua keluarga yang telah memberikan dukungan baik moril maupun materil, spiritual maupun materi, serta kasih sayang dan semangat yang tiada terkira dalam setiap langkah kaki penulis.
9. Sahabat terbaik Agatha, Diva, Ledi, Noviana, Erlin yang telah menjadi bagian penting dalam perjalanan akademik dan selalu memberikan dukungan motivasi maupun kompetisi yang sehat dalam penyusunan laporan tugas akhir ini
10. 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, Juni 2025

Penulis

Ike Liani Stefani Zacharias

NIM. PO5303240220670

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN.....	iv
RIWAYAT HIDUP	v
UCAPAN TERIMAKASIH.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR SINGKATAN	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xix
ABSTRAK	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Perumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian.....	3
D. Manfaat Penelitian.....	4
E. Keaslian Penelitian.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Konsep Dasar Kasus.....	6
B. Standar Asuhan Kebidanan	91
C. Kewenangan Bidan	94
D. Kerangka Pikir/Kerangka Pemecahan Masalah	97
BAB III METODE PENELITIAN	98
A. Jenis Laporan Kasus.....	98
B. Lokasi dan Waktu.....	98
C. Subyek Laporan Kasus	98

D. Instrumen Laporan Kasus.....	99
E. Teknik Pengumpulan Data	99
F. Triangulasi Data	101
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	103
A. Gambaran Lokasi Penelitian	103
B. Tinjauan Kasus	104
C. Pembahasan.....	158
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	163
A. Kesimpulan.....	163
B. Saran.....	164
DAFTAR PUSTAKA	165

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi BB Ibu Hamil Berdasarkan BMI	14
Tabel 2.2 Tata Nama Nomenklatur Diagnosa Kebidanan dalam Kehamilan ..	26
Tabel 2.3 Skor Poedji Rochjati	27
Tabel 2.4 Kenaikan BB Berdasarkan atau IMT Sebelum Hamil	29
Tabel 2.5 Kebutuhan Makanan Sehari-Hari Ibu Tidak Hamil dan Setelah Hamil	30
Tabel 2.6 TFU menurut usia kehamilan.....	33
Tabel 2.7 Jadwal Pemberian Imunisasi Tetanus Toksoid Untuk Ibu Hamil ...	34
Tabel 2.8 APGAR Score	74
Tabel 2.9 Jadwal Kunjungan Masa Nifas	85
Tabel 3.1 Ringkasan Trigulasi Data.....	102
Tabel 4.1 Data Riwayat Kehamillan, Persalinan dan Nifas	106
Tabel 4.2 Pola kebiasaan sehari hari	108
Tabel 4.3 Interpretasi Data Dasar.....	111
Tabel 4.4 Hasil Observasi Kala 1 Fase Aktif.....	119
Tabel 4.5 Observasi Ibu Kala IV	129
Tabel 4.6 Hasil Observasi Bayi.....	129
Tabel 4.7 Keadaan Bayi Baru Lahir.....	132
Tabel 4.8 Interpretasi Data Dasar.....	133

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Skema Kerangka Berpikir	97
--	----

DAFTAR SINGKATAN

SINGKATAN	ARTI/KEPANJANGAN
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	Bayi Berat Lahir Rendah
BCG	Bacillus Calmette–Guérin (vaksin untuk TBC)
BIAS	Bulan Imunisasi Anak Sekolah
BMI / IMT	Body Mass Index / Indeks Massa Tubuh
BMR	Basal Metabolic Rate
CDP	Cephalo Pelvic Disproportion
CO ₂	Karbon dioksida
COC	Continuity of Care (Asuhan Kebidanan Berkelanjutan)
CPD	Cephalo Pelvic Disproportion
Cm	Centimeter
DJJ	Denyut Jantung Janin
DM	Diabetes Melitus
DPT	Difteri, Pertusis, Tetanus
DTT	Desinfeksi Tingkat Tinggi
E/	Evaluasi
FSH	Follicle Stimulating Hormone
Fe	Ferrum / Zat Besi
G3P2A0AH2	Gravida 3, Para 2, Abortus 0, Anak Hidup 2
Hb	Hemoglobin
HCG	Human Chorionic Gonadotropin
HIV	Human Immunodeficiency Virus
HPHT	Hari Pertama Haid Terakhir
Hb	Hemoglobin
IMD	Inisiasi Menyusu Dini

IMS	Infeksi Menular Seksual
IU	International Unit
IUD	Intrauterine Contraceptive Device
IUFD	Intra Uteri Fetal Death
KB	Keluarga Berencana
KF	Kunjungan Nifas
KIS	Kartu Indonesia Sehat
KK	Kandung Kemih
KMS	Kartu Menuju Sehat
KF	Kunjungan Nifas
KN	Kunjungan Neonatus
KRR	Kesehatan Reproduksi Remaja
Kespro	Kesehatan Reproduksi
LILA	Lingkar Lengan Atas
MAL	Metode Amenore Laktasi
McDonald	Teknik pengukuran TFU
P4K	Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
Polio	Vaksin polio
R/	Rasionalisasi Tindakan
SDKI	Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
SOAP	Subjektif, Objektif, Assessment, Planning
TFU	Tinggi Fundus Uteri
TPMB	Tempat Praktik Mandiri Bidan
TT	Tetanus Toksoid
TTV	Tanda-Tanda Vital
UK	Usia Kehamilan
WUS	Wanita Usia Subur

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar Persetujuan Responden
Lampiran 2	Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir Pembimbing dan Penguji
Lampiran 3	Buku KIA Ibu Hamil
Lampiran 4	Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPR)
Lampiran 5	Partograf

ABSTRAK

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Kemenkes Politeknik Kesehatan Kupang
Program Studi DIII Kebidanan
2025

Ike Liani Stefani Zacharias (ikezacharias1@gmail.com)

Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny. M.L G3P2A0AH2 UK 37 Minggu di TPMB Cicilia Killa Periode 03 April S/D 14 Mei 2025

Latar Belakang: Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) merupakan indikator utama dalam menilai kualitas pelayanan kesehatan maternal dan neonatal. Berdasarkan SDKI 2023, AKI di Indonesia tercatat sebesar 189 per 100.000 kelahiran hidup, dan AKB mencapai 16,9 per 1.000 kelahiran hidup. Di Provinsi Nusa Tenggara Timur, BPS melaporkan 189 kasus kematian ibu dan 824 kasus kematian bayi pada tahun yang sama. Tingginya angka ini mencerminkan tantangan dalam mutu dan kesinambungan pelayanan kebidanan, khususnya di wilayah dengan keterbatasan akses layanan. Pendekatan *Continuity of Care* (COC) menjadi strategi esensial dalam menekan angka morbiditas dan mortalitas, dengan menjamin kesinambungan asuhan mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir hingga keluarga berencana.

Tujuan Umum: Menerapkan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny.M. L G3P2A0AH2 usia kehamilan 37 minggu di TPMB Cicilia Killa.

Metode: Penelitian ini menggunakan pendekatan studi kasus deskriptif. Tempat penelitian di TPMB Cicilia Killa periode 03 April s/d 14 Mei 2025. Subjek Penelitian yaitu Ny. M.L, G3P2A0AH2 usia kehamilan 37 minggu. Instrumen yang digunakan yaitu format pengkajian dengan manajemen 7 langkah Varney dan metode SOAP. Teknik pengambilan data dengan menggunakan data primer dan sekunder.

Hasil: Melakukan Asuhan dilakukan secara menyeluruh dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, Ibu menggunakan KB MAL.

Simpulan: Penulis telah menerapkan asuhan kebidan berkelanjutan pada Ny. M.L ditandai dengan Kehamilan berjalan fisiologis tanpa komplikasi, persalinan berlangsung spontan dengan kondisi ibu dan bayi stabil, bayi memperoleh Inisiasi Menyusu Dini (IMD), masa nifas berlangsung normal, dan ibu memilih metode kontrasepsi non hormonal Metode Amenore Laktasi (MAL) yang sesuai dengan kondisinya dan telah diberikan konseling mendalam.

Kata Kunci: Asuhan kebidanan Berkelanjutan pada NY.M.L; G3P2A0AH2; UK 37 Minggu