

# **LAPORAN TUGAS AKHIR**

## **ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. A.S G2P1A0AH1 USIA KEHAMILAN 36 MINGGU DI PUSTU LASIANA PERIODE 10 APRIL S/D 12 JUNI 2025**

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



**Oleh**

**EMILIANI OMOL**  
**NIM : PO5303240220617**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLI INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN  
TAHUN 2025**

**LAPORAN TUGAS AKHIR  
ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA  
NY. A.S G2P1A0AH1 USIA KEHAMILAN 36  
MINGGU DI PUSTU LASIANA PERIODE  
10 APRIL S/D 12 JUNI 2025**

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



**Oleh**

**EMILIANI OMOL**  
**NIM : PO5303240220617**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIKINDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN  
TAHUN 2025**

**HALAMAN PENGESAHAN  
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA  
NY. A.S G2P1A0AH1 DI PUSTU LASIANA  
PERIODE 10 APRIL S/D 12 JUNI 2025**


**Oleh :**

Emiliani Omol  
NIM: PO5303240220617

Telah Disetujui Untuk Diperiksa Dan Dipertahankan Di Hadapan Tim Penguji  
Laporan Tugas Akhir Prodi D III Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang

Pada Tanggal : 23 Juni 2025

Penguji I

  
Maria F. Nining Kosad, SST., M.Kes  
NIP : 197511102001122003


Penguji II

  
Kamilus Mamoh, SKM., MPH  
NIP:196007181984111001

Ketua Jurusan Kebidanan

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

Ketua Program Studi D-III Kebidanan

  
Dr. Agustina A. Seran, S.SiT, MPH  
NIP. 197202131992032008

# SURAT PERNYATAAN

## SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama : Emiliani Omol  
Nim : PO5303240220617  
Jurusan : Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang  
Angkatan : XXIV (Dua Puluh Empat)  
Jenjang : Diploma III

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

“ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. A.S G2P1A0AH1 UK 36 MINGGU JANIN TUNGGAL HIDUP INTRAUTERIN LETAK KEPALA DI PUSTU LASIANA PERIODE 10 APRIL S/D 12 JUNI 2025”

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

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Kupang, 7 Agustus 2025

Penulis



Emiliani Omol  
Nim : PO5303240220617

## DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Emiliani Omol  
Tempat/Tanggal Lahir : Nao, 22 Desember 2003  
Agama : Katolik  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : Jl. R.A Kartini II Walikota  
Gmail : [emilianiomol@gmail.com](mailto:emilianiomol@gmail.com)

### Riwayat Pendidikan

1. Tamat SD Inpres Redek Hawe, Manggarai Barat Tahun 2016
2. Tamat SMP Negeri 1 Macang Pacar, Manggarai Barat Tahun 2019
3. Tamat SMA Kristen Waibakul, Sumba Tengah Tahun 2022
4. Tahun 2022 – Sekarang mengikuti Pendidikan di Kemenkes Poltekkes Kupang Program Studi DIII Kebidanan

## UCAPAN TERIMA KASIH

Puji dan syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan kemudahan, petunjuk serta karunia yang tak terhingga sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny.A.S G2P1A0AH1 Usia Kehamilan 36 Minggu Janin Tunggal Hidup Intrauterin Letak Kepala Di Pustu Lasiana Periode 10 April S/D 12 juni 2025 dengan baik dan tepat waktu.

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

Dalam penyusunan laporan tugas akhir ini 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 Kemenkes Politeknik Kesehatan Kupang yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti perkuliahan dan menimba ilmu di Prodi D-III Kebidanan.
2. Dr. Mareta Bakale Bakoil, SST., MPH, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kupang yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk belajar dan menimba ilmu di Prodi D-III Kebidanan.
3. Dr. Agustina A. Seran, S. Si.T, MPH selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kupang yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk belajar dan menimba ilmu di Prodi D-III Kebidanan.
4. Kamilus Mamoh,SKM.,MPH selaku pembimbing yang telah membimbing, mengarahkan, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud
5. Maria F.Nining Kosad, SST.,M.Kes selaku penguji yang telah memberikan masukan arahan, bimbingan serta motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud

6. Margarida C. Lay, Amd.Keb selaku kepala TPMB Yang telah memberikan ijin dalam penelitian kasus
7. Ny A. S dan seluruh anggota keluarga yang dengan tulus bersedia menjadi subjek penelitian saya sehingga laporan ini bisa terwujud
8. Bapa dan mama tercinta bapak Yosep Suami dan mama Monika Adung. 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 terhebat.
9. Kakak Yulti, kaka Yuvens, Kakak Erry, Kakak Neldis, Kakak Vian,
10. Nana Kevin adik Aldi, Adik Aris, Adik Putri dan segenap keluarga yang telah membantu berupa dukungan dan doa restu kepada penulis dalam proses penulis.
11. Teman-teman seperjuangan mahasiswa Poltekkes Kemenkes Kupang jurusan DIII Kebidanan angkatan 2022 khususnya Tingkat 3A dan teman-teman terkasih (Jenike, Jesika, Susan, Nodin) yang telah memberikan dukungan baik moril maupun material, serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah kaki penulis.
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 kata 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, 10 April 2025

Penulis

## DAFTAR ISI

<b>LAPORAN TUGAS AKHIR</b> .....	i
<b>HALAMAAN PERSETUJUAN</b> .....	ii
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	iii
<b>SURAT PERNYATAAN</b> .....	ii
<b>DAFTAR RIWAYAT HIDUP</b> .....	iv
<b>UCAPAN TERIMA KASIH</b> .....	v
<b>DAFTAR ISI</b> .....	vi
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	ix
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	x
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xi
<b>ABSTRAK</b> .....	xii
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	xiii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	2
C. Tujuan Penulisan.....	2
D. Manfaat Penelitian.....	3
E. Keaslian Laporan Tugas Akhir.....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	5
A. Konsep Dasar kehamilan.....	5
B. Konsep Dasar Persalinan.....	19
C. Konsep Bayi Baru Lahir.....	37
D. Konsep Dasar Masa Nifas.....	44
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	65
F. Standar Asuhan Kebidanan.....	75
G. Manajemen Kebidanan.....	77

H. Nomenklatur Diagnosa Kebidanan.....	82
I. Kerangka Pikir .....	83
<b>BAB III METODE LAPORAN KASUS .....</b>	<b>84</b>
A. Jenis Laporan Kasus.....	84
B. Lokasi dan Waktu .....	84
C. Subjek Laporan Kasus.....	85
D. Instrumen Laporan Kasus .....	85
E. Teknik Pengumpulan Kasus.....	85
F. Keabsahan Penelitian .....	88
G. Etika Studi Kasus .....	89
<b>BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAAN .....</b>	<b>90</b>
A. Gambaran Lokasi Penelitian .....	90
B. TINJAUAN KASUS.....	90
C. Pembahasan .....	147
<b>BAB V PENUTUP.....</b>	<b>157</b>
A. Kesimpulan .....	157
B. Saran.....	158
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>159</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>160</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Tinggi Fundus Uteri Menurut Usia Kehamilan .....	9
Tabel 2. 2 Ketidaknyamanan pada ibu hamil trimester III.....	11
Tabel 2. 3 Penambahan BB sesuai IMT.....	15
Tabel 2. 4 Interval Pemberian Imunisasi TT.....	16
Tabel 2. 5 Score Poedji Rochjati.....	18
Tabel 2. 6 APGAR Score .....	40
Tabel 2. 7 Jadwal Pemberian Imunisasi.....	43
Tabel 2. 8 Asuhan dan jadwal kunjungan rumah masa Nifas .....	46
Tabel 2. 9 Perubahan Normal Pada Uterus Selama Postpartum .....	47
Tabel 2. 10 Jenis-jenis Lokhea.....	48
Tabel 2.11 Daftar Nomenklatur Diagnosa Kebidanan.....	82
Tabel 4. 1 Pemantauan Persalinan Kala IV .....	115

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2. 1 Kerangka Berpikir .....	84
-------------------------------------	----

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Lembar Persetujuan Responden

Lampiran 2 Buku KIA

Lampiran 3 Partograf

Lampiran 4 Kartus Skor poedji Rochyati

Lampiran 5 Lembar Konsultasi Pembimbing

## ABSTRAK

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

**Emiliani Omol, Kamilus Mamoh, SKM., MPH**

**“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny.A.S G2P1A0AH1 di Pustu Lasiana periode 10 april s/d 12 juni 2025”**

**Latar Belakang :** Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) masih menjadi masalah kesehatan utama di Indonesia, termasuk di Provinsi Nusa Tenggara Timur (NTT) dan wilayah kerja Puskesmas Oesapa. WHO (2023) mencatat bahwa AKI global rata-rata mencapai 223 per 100.000 kelahiran hidup, sementara Indonesia berada pada kisaran 140–249 per 100.000 kelahiran hidup. Di NTT, AKI bahkan mencapai 316 per 100.000 kelahiran hidup. Berbagai faktor seperti komplikasi kehamilan, keterlambatan rujukan, dan rendahnya pengetahuan masyarakat menjadi penyebab utama tingginya angka tersebut. Continuity of Care (CoC) atau pelayanan kebidanan berkelanjutan dinilai sebagai strategi efektif untuk menurunkan AKI dan AKB.

**Tujuan umum :** menerapkan Asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny. A.S G2P1A0AH1 meliputi Kehamilan, Persalinan, Bayi Baru Lahir, Nifas dan KB dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan dalam bentuk varney dan SOAP.

**Metode Laporan Kasus :** Studi kasus dengan sampel tunggal dengan pengambilan kasus 10 April S/D 12 Juni 2025 di Pustu Lasiana.

**Hasil :** Setelah dilakukan asuhan kebidana berkelanjutan pada Ny. A.S penulis mendapatkan hasil dimana kehamilan berlangsung selama 36-40 minggu, ibu melakukan kunjungan tidak sesuai dengan anjuran dan pemberian asuhan tidak terdapat penyulit. Persalinan berjalan normal, kala I fase aktif berlangsung selama 3 jam, kala II berlangsung selama 30 menit, kala III berlangsung selama 5 menit, kala IV berlangsung 2 jam. Kunjungan BBL KN 1,2,3 berlangsung selama 28 hari berjalan normal dan tidak ada penyulit. Serta kunjungan nifas 1,2,3,4 berlangsung selama 42 hari berjalan dengan normal dan tidak ada penyulit. Serta ibu ingin menggunakan KB MAL.

**Kesimpulan :** Asuhan Kebidanan berkelanjutan berjalan dengan baik dan normal dari kehamilan, Persalinan, BBL, sampai dengan 42 hari masa nifas.

**Kata Kunci :** Asuhan Kebidanan Berkelanjutan

**Referensi :** 2019-2024, 39 Buku, Jurnal 10

## DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
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
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BMR	: <i>Basal Metabolic Rate</i>
BPM	: Bidan Praktek Mandiri
Cm	: Centimeter
CO <sub>2</sub>	: Karbondioksida
CPD	: <i>Chepallo Pelvic Disporpotion</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Melitus
FSH	: <i>Follicle Stimulating Homon</i>
Hb	: Hemoglobin
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IUD	: <i>Intrauterine Contraceptive Device</i>
IUFD	: Intra Uteri Fetal Death
KB	: Keluarga Berencana

Kespro: Kesehatan Reproduksi  
KEK : Kurang Energi Kronis  
Kg : Kilogram  
KIA : Kesehatan Ibu dan Anak  
KIE : Konseling Informasi dan 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  
MgSO<sub>4</sub>: Magnesium Sulfat  
MSH : *Melanocyte Stimulating Hormone*  
OUE : Ostium Uteri Eksternal  
OUI : Ostium Uteri Internum  
O<sub>2</sub> : Oksigen  
PAP : Pintu Atas Panggul  
PBP : Pintu Bawah Panggul  
PMS : Penyakit Menular Seksual  
P4K : Program Perencanaan Persalinan 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 Uteri

TP : Tafsiran Persalinan

TT : Tetanus Toxoid

UK : Usia Kehamilan

USG : *Ultrasonografi*

UUB : Ubus-ubun Besar

WHO : *World Health Organisation* (Organisasi Kesehatan Dunia)