

## **LAPORAN TUGAS AKHIR**

### **ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. D.O G3P2A0AH2 UK 37- 38 MINGGU DI PUSKESMAS ALAK PERIODE 18 MARET S/D 8 MEI 2025**

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



**OLEH**

**DEWY OLLIFIA TALAN**  
**NIM : PO5303240220612**

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

## **LAPORAN TUGAS AKHIR**

### **ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.D.O G3P2A0AH2 UK 37- 38 MINGGU DI PUSKESMAS ALAK PERIODE 18 MARET S/D 8 MEI 2025**

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



**OLEH**

**DEWY OLLIFIA TALAN**  
**NIM : PO5303240220612**

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

## SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama : Dewy Ollifia Talan

Nim : PO5303240220612

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. D.O. G3P2A0AH2 DI PUSKESMAS ALAK PERIODE 18 MARET SAMPAI DENGAN 8 MEI 2025"

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

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar- benarnya

Kupang, 18 Maret 2025



Dewy Ollifia Talan  
Nim : PO5303240220612

**HALAMAN PERSETUJUAN  
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA  
NY D.O G3P2A0AH2 UK 37- 38 MINGGU  
DI PUSKESMAS ALAK PERIODE  
18 MARET S/D 8 MEI 2025**

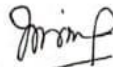
Oleh

**DEWY OLLIFIA TALAN**  
NIM : PO5303240220612

Telah disetujui untuk diperiksa dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji  
Laporan Tugas Akhir Prodi DIII Kebidanan  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Pada Tanggal : 25 Juni 2025

Pembimbing



**Kamilus Mamoh, SKM. MPH**  
NIP. 196007181984111001

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.D.O G3P2A0AH2 UK 37- 38 MINGGU  
DI PUSKESMAS ALAK PERIODE  
18 MARET S/D 8 MEI 2025**

Oleh

**DEWY OLLIFIA TALAN**  
NIM : PO5303240220612

Telah Dipertahankan Di Hadapan Tim Penguji

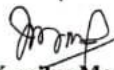
Pada Tanggal : 25 Juni 2025

Penguji I



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

Penguji II



**Kamilus Mamoh, SKM. MPH**  
NIP.196007181984111001

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

# RIWAYAT HIDUP



## A. BIODATA

Nama : Dewy Ollifia Talan  
Tempat Tanggal Lahir : Mnelalete, 28 Oktober 2004  
Agama : Kristen Protestan  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Asal : Soe, Timor Tengah Selatan  
Alamat : Baumata

## B. RIWAYAT PENDIDIKAN

- 1) Tamat TK Tunas Bangsa Soe, Timor Tengah Selatan Tahun 2010
- 2) Tamat SD Inpres Liman Soe, Timor Tengah Selatan Tahun 2016
- 3) Tamat SMP Negeri Liman Soe, Timor Tengah Selatan Tahun 2019
- 4) Tamat SMA Kristen 1 Soe, Timor Tengah Selatan Tahun 2022
- 5) Tahun 2022 sampai sekarang mengikuti pendidikan 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 tak terhingga sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny.D.O G3P2A0AH2 Usia Kehamilan 37-38 Minggu Di Puskesmas Alak Tanggal 18 Maret s/d 08 Mei 2024” 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 Kemenkes 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 yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti perkuliahan dan menimba ilmu di Prodi DIII Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang.
2. Dr. Mareta Bakale Bakoil, SST., MPH, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Kemenkes Politeknik Kesehatan Kupang yang telah memberikan kesempatan pada penulis untuk belajar dan menimba ilmu di Jurusan Kebidanan.
3. Dr. Agustina A.Seran,S.Si,T,MPH, selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Kemenkes Politeknik Kesehatan Kupang yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk belajar dan menimba ilmu di Program Studi DIII Kebidanan.
4. Kamilus Mamoh, SKM.,MPH selaku pembimbing dan penguji II yang telah memberikan masukan arahan dan bimbingan, serta motivasi kepada penulis, sehingga laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
5. Maria F.Nining Kosad, SST.M.,Kes selaku penguji I yang telah memberikan masukan arahan serta motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.

6. Kepala Puskesmas Alak beserta pegawai yang telah memberikan ijin dan membantu dalam pengambilan kasus Laporan Tugas Akhir.
7. Ny D.O beserta keluarga yang telah bersedia menjadi responden selama penulis memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan
8. Kedua orangtua tercinta Bapa Yonias Talan dan Mama Ida Kause, saudaraku tercinta Aldhy, Christin, Rio, Diva, Lala yang telah memberikan dukungan baik moril maupun materil, serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah kaki penulis.
9. Sahabat- sahabat saya Widania, Winda Kadek, Marlin yang telah memberikan dukungan berupa motivasi maupun kompetensi yang sehat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Seluruh teman-teman mahasiswa Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang yang telah memberikan dukungan baik berupa motivasi maupun kompetensi yang sehat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang ikut andil dalam terwujudnya karya ilmiah 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, 18 Maret 2025

Penulis

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>SURAT PERNYATAAN.....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN.....</b>	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>	<b>iv</b>
<b>RIWAYAT HIDUP .....</b>	<b>v</b>
<b>UCAPAN TERIMAKASIH .....</b>	<b>vi</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xiv</b>
<b>ABSTRAK.....</b>	<b>xv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	2
C. Tujuan Laporan Tugas Akhir .....	3
D. Manfaat Penelitian.....	3
E. Keaslian Penelitian.....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>5</b>
A. Konsep Dasar Kehamilan .....	5
B. Konsep Dasar Persalinan .....	19
C. Bayi Baru Lahir.....	45
D. Konsep Dasar Nifas.....	51
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana .....	63
F. Standar Asuhan Kebidanan.....	66
G. Kewenangan Bidan .....	71
H. Kerangka Pemikiran Masalah .....	73

<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>74</b>
A. Jenis Laporan Kasus .....	74
B. Lokasi Dan Waktu .....	74
C. Subjek Laporan Kasus .....	74
D. Instrumen Laporan Kasus .....	75
E. Teknik Pengumpulan Data.....	75
F. Etika Studi Kasus .....	76
<b>BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>77</b>
A. Gambaran Lokasi Penelitian .....	77
B. Tinjauan Kasus.....	77
C. Pembahasan .....	129
<b>BAB V PENUTUP.....</b>	<b>140</b>
A. Kesimpulan .....	140
B. Saran.....	141
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>142</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>146</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Usia kehamilan dan TFU menurut Mc. Donald .....	6
Tabel 2. 2 Rekomendasi peningkatan berat badan .....	11
Tabel 2. 3 Pemberian imunisasi TT .....	12
Tabel 2. 4 Kartu Scor Poedji Roehjati .....	15
Tabel 2. 5 Imunisasi pada bayi .....	48
Tabel 2. 6 Ukuran fundus pada masa nifas .....	54
Tabel 2. 7 Perubahan Pengeluaran Lokea berdasarkan warna .....	55
Tabel 4. 1 Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang lalu .....	78
Tabel 4. 2 Lembar Observasi His .....	93

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2. 1 Kerangka pikir masalah .....	73
--	----

## DAFTAR SINGKATAN

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>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Dekontaminasi Tingkat Tinggi
GIII	: Gravida Ketiga (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>

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Persetujuan Responden Kasus .....	146
Lampiran 2 Lembar Konsultasi .....	147
Lampiran 3 Buku KIA .....	147
Lampiran 4 Kartu Skor Poedji Rochjati.....	149
Lampiran 5 Partograf .....	150
Lampiran 6 Kartu Peserta KB .....	151
Lampiran 7 Surat Hasil Cek Plagiasi.....	152

## ABSTRAK

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia  
Kemenkes Politeknik Kesehatan Kupang  
Program Studi D III Kebidanan  
Laporan Tugas Akhir  
Juni 2025

Dewy Ollifia Talan, Kamilus Mamoh SKM, MPH  
[talandewi@gmail.com](mailto:talandewi@gmail.com)

**“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny D.O G3P2A0AH2 Usia Kehamilan 37-38 Minggu Janin Tunggal Hidup Intrauterin Letak Kepala Di Puskesmas Alak Periode 18 Maret S/D 08 Mei 2025”**

**Latar Belakang** Asuhan kebidanan yang diberikan secara berkelanjutan (*continuity of care*) merupakan asuhan kebidanan yang diberikan sejak awal masa kehamilan, persalinan, neonatus dan nifas, sampai pada masa keluarga berencana diartikan sebagai asuhan kebidanan komprehensif. Asuhan kebidanan komprehensif dapat digunakan untuk mendeteksi dini resiko atau komplikasi pada saat hamil, bersalin dan masa nifas. Ibu dan anak merupakan anggota keluarga yang perlu mendapatkan prioritas dalam penyelenggaraan upaya kesehatan, sehingga penilaian terhadap status kesehatan dan kinerja upaya kesehatan ibu dan anak penting. Upaya kesehatan diantaranya dilihat dari indikator Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB).

**Tujuan** Menerapkan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny. D. O di Puskesmas Alak Kecamatan Alak periode 18 Maret sampai dengan 08 Mei 2025.

**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 Puskesmas Alak, subjek studi kasus pada Ny. D. O dilaksanakan pada tanggal 18 Maret S/D 08 Mei 2025 dengan menggunakan format asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan metode Varney dan pendokumentasian SOAP. Teknik pengumpulan data menggunakan data primer dan sekunder

**Hasil dan Pembahasan** Setelah dilakukan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny. D.O penulis mendapatkan hasil dimana kehamilan, ibu melakukan kunjungan sesuai anjuran, dalam pemberian asuhan tidak terdapat penyulit, persalinan berjalan normal, kunjungan postpartum serta kunjungan pada bayi baru lahir berjalan normal dan tidak terdapat penyulit.

**Simpulan** Asuhan Kebidanan secara berkelanjutan keadaan pasien baik mulai dari kehamilan sampai pada bayi baru lahir dan Keluarga Berencana asuhan dapat diberikan dengan baik.

**Kata Kunci** Asuhan kebidanan berkelanjutan.

**Referensi** 38 Buku (2019-2025)