

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. B.R G4P3A0AH3 DENGAN ANEMIA RINGAN DI TPMB FARIDA SADIK PERIODE 13 MEI S/D 18 JUNI 2025

Laporan Tugas Akhir Yang Diajukan untuk memenuhi salah satu Syarat
Tugas Akhir Dalam Menyelesaikan Pendidikan DIII Kebidanan Pada
Program Kemenkes poltekkes Kupang



Oleh :

ANASTASIA DEVIANTRI TALU

NIM: PO5303240220605

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. B.R G4P3A0AH3 DENGAN ANEMIA RINGAN DI TPMB FARIDA SADIK PERIODE 13 MEI S/D 18 JUNI 2025

Laporan Tugas Akhir Yang Diajukan untuk memenuhi salah satu Syarat
Tugas Akhir Dalam Menyelesaikan Pendidikan DIII Kebidanan Pada
Program Kemenkes poltekkes Kupang



Oleh :

ANASTASIA DEVIANTRI TALU

NIM: PO5303240220605

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

SURAT PERNYATAAN

Yang Bertanda Tangan Di Bawah Ini

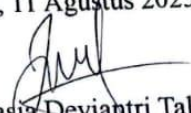
Nama : Anastasia Deviantri Talu
Nim : PO5303240220605
Jurusan : Kebidanan
Angkatan : XXIV
Jenjang : Diploma III

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul : "ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. B.R G4P3A0AH3 DENGAN ANEMIA RINGAN DI TPMB FARIDA SADIK PERIODE 13 MEI S/D 18 JUNI 2025"

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan Tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah di tetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Kupang, 11 Agustus 2025


Anastasia Deviantri Talu
NIM. PO5303240220605

HALAMAN PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY B.R G4P3A0AH3 DI TPMB FARIDA SADIK PERIODE 13 MEI S/D 18 JUNI 2025

Oleh:

ANASTASIA DEVIANTRI TALU

NIM. PO5303240220605

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

Pada Tanggal : 20 Juni 2025

Pembimbing



Dr. Bringiwatty Batbual. AMd.keb.,S.kep.Ns.,MSc.

NIP. 197105151994032002

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. 1972022131992032008

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY B.R G4P3A0AH3 DI TPMB FARIDA SADIK PERIODE 13 MEI S/D 18 JUNI 2025

Oleh :

ANASTASIA DEVIANTRI TALU

NIM : PO5303240220605

Telah di pertahankan Di hadapan Tim Penguji

Pada Tanggal : 21 Juni 2025

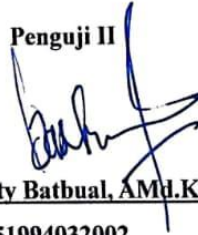
Penguji I



Odi L. Namangdjabar, S.ST.,M.Pd

NIP.196802221988032001

Penguji II



Dr. Bringiwatty Batbual, AMd.Keb.,S.Kep,Ns.,MSc.

NIP. 197105151994032002

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. 1972022131992032008

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Anastasia Deviantri Talu
Tempat Tanggal Lahir : Waikabubak, 30 November 2004
Agama : Katolik
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Tanamodu
Email : anastasideviantri@gmail.com
Riwayat Pendidikan
SD Katolik Katikuloku : lulus tahun 2013
SMP N 2 Waibakul : lulus tahun 2019
SMA N 1 Waibakul : lulus tahun 2022
Kebidanan poltekkes kemenkes Kupang Angkatan 2022

MOTTO

APAPUN YANG KAMU MINTA DALAM DOA DENGAN PENUH
KEPERCAYAAN KAMU AKAN MENERIMANYA

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji Syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan berbagai Rahmat, kemudahan, petunjuk, serta karunia yang tak terhingga sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny. B.R G4P3A0AH3 di TPMB Farida Sadik periode 13 Mei S/D 26 Juni 2025 ”

Laporan Tugas Akhir ini penulis susun untuk memenuhi salah satu persyaratan memperoleh derajat Ahli Madya Kebidanan di Prodi DIII kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.

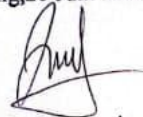
Dalam penulisan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Irfan, SKM., M. Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes kupang.
2. Dr. Mareta B. Bakoil, SST., MPH selaku ketua prodi DIII kebidanan politeknik Kesehatan kemenkes kupang.
3. Dr. Agustina A. Seran, S.SiT., MPH selaku ketua Prodi D-III Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk belajar dan menimba ilmu di Prodi D-III Kebidanan dan juga telah memberikan motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan
4. Dr Bringiwatty Batbual, AMd.keb.,S.Kep.,Ns.,M.Sc. selaku pembimbing yang telah memberikan saran dan masukan kepada penulis sehingga laporan Tugas Akhir ini dapat Terwujud.
5. Odi L. Namangdjabar, S.ST., M.Pd. selaku Penguji I yang telah memberikan masukan, bimbingan serta arahan kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
6. Farida M. Sadik SST Sebagai Bidan yang telah membantu dan memberikan izin dalam hal penelitian kasus yang diambil
7. Ny. B.R beserta keluarga yang telah berrsedia menjadi responden selama penulis memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan.

8. Kepada Orang Tua tercinta Bapa Dominggus Lede Talu , Mama Marselina Kase, kembaran Theresia Deventri Talu, adik Stefani Marianti Talu, Margaretha Arnas Talu, Gregorius Evral Talu. Serta seluruh Keluarga Besar Talu Dan Kase Yang telah memberikan dukungan, baik itu berupa materi, seluruh keluarga terkasih yang telah mendukung baik Doa maupun material , serta kasih sayang yang tak terkira sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas akhir.
9. Seluruh teman kelas 3A mahasiswa jurusan kebidanan politeknik Kesehatan kemenkes kupang yang telah memberikan dukungan serta motivasi sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir
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, 20 Juni 2025



Anastasia Deviantri talu

DAFTAR ISI

LAPORAN TUGAS AKHIR.....	i
SURAT PERNYATAAN.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
DAFTAR RIWAYAT HIDUP.....	v
UCAPAN TERIMA KASIH.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
ABSTRAK.....	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Laporan.....	3
D. Manfaat Laporan.....	4
E. Keaslian Laporan.....	4
BAB II TINJUAN TEORI.....	5
A. KONSEP DASAR KEHAMILAN.....	5
B. KONSEP DASAR ANEMIA.....	28
C. KONSEP DASAR PERSALINAN.....	30
D. KONSEP DASAR BAYI BARU LAHIR.....	43
E. KONSEP DASAR NIFAS.....	51
F. KONSEP DASAR KELUARGA BERENCANA.....	62
BAB III METODE LAPORAN KASUS.....	66
A. JENIS LAPORAN KASUS.....	66
B. LOKASI DAN WAKTU.....	66
C. SUBJEK KASUS.....	66
D. INSTRUMEN LAPORAN KASUS KEABSAHAN DATA.....	67
E. TEKNIK PENGUMPULAN DATA.....	67
F. ETIKA.....	69
BAB IV TINJAUAN KASUS.....	70
A. GAMBARAN LOKASI PENGAMBILAN KASUS.....	70
B. TINJAUAN KASUS.....	70

BAB V PENUTUP.....	116
A. SIMPULAN.....	116
B. SARAN.....	116
DAFTAR PUSTAKA.....	118

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Berat badan janin berdasarkan usia	26
Tabel 2. 2 TFU berdasarkan untuk kehamilan	27
Tabel 2. 3 Klasifikasi BB ibu hamil berdasarkan.....	31
Tabel 2. 4 Imunisasi tetanus toxoid.....	43
Tabel 2. 5 Apgar Score	65

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Pikir.....	83
--------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1.1 Persetujuan Responden.....	140
Lampiran 1.2 lampiran konsultasi.....	141
Lampiran 1.3 skor Poedji Rochjati.....	142
Lampiran 1.4 lampiran Buku KIA.....	143
Lampiran 1.5 Partograf.....	144

DAFTAR SINGKATAN

ANC	: Antenatal Care
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BB	: Berat Badan
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Baru Lahir Rendah
BMI	: Body Mass Indeks
BMR	: Basal Metabolik Rate
BPM	: Bidan Praktek Mandiri
C	: Derajat Celcius
Cm	: Centimeter
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DLL	: Dan Lain-Lain
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
IUFD	: Intra Uterine Fetal Death
HPHT	: Hari pertama Hait Terakhir
HB	: Hemoglobin
HBSAG	: Hepatitis B Surface Antigen
HCG	: Human Chotionic Gonaddrotopin
INC	: Intenatal Care
KIE	: Komonikasi Informasi dan Edukasi
KG	: kilogram
KN	: Kunjungan Neonatus
KRR	: Kehamilan Resiko Rendah
KRST	: Kehamilan Resiko Sangat Tinggi
LK	: Lingkar Kepala
LD	: Lingkar Dada
LP	: Lingkar Perut
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAK III	: Manajemen Aktif Kala III
NCB	: Neonatus Cukup Bulan
O2	: Oksigen
PAP	: Pintu Atas Panggul
PBP	: Pintu Bawah Panggul
PMS	: Penyakit Menular Seksual
SBR	: Sekmen Bawah Rahim
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-Ubus Besar
WHO	: World Health Organisation (Organisasi Kesehatan Dunia)

ABSTRAK

Kementerian Kesehatan RI
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang
Program studi kebidanan
Laporan Tugas Akhir
2025

Anastasia Deviantri Talu, Bringiwatty Batbual, Amd.keb S.Kep,Ns.Msc

Email : anastasiadeviantri@gmail.com

Prodi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kupang

Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. B.R G4P3AOAH3 dengan Anemia Ringan Di TPMB Farida Sadik periode 12 Mei S/D 18 Juni 2025

Latar Belakang : Anemia pada ibu hamil menurut WHO dapat di tegakkan apabila kadar Hb ≤ 11 gr/dl. Faktor kejadian anemia pada ibu hamil yaitu dengan rendahnya kadar hemoglobin (Hb) dalam darah, yang menyebabkan komplikasi selama kehamilan, persalinan, dan nifas. Akibatnya dapat terjadi abortus atau keguguran, bayi lahir premature, BBLR, pendarahan post partum karena ibu hamil rentan terhadap infeksi dan syok. Hal tersebut dapat menyebabkan Upaya penurunan Angka Kematian Bayi (AKB) menjadi semakin berat.

Tujuan Umum : Menerapkan Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny. B.R, dengan anemia ringan menggunakan pendekatan 7 langkah Varney dan SOAP.

Metode : Studi kasus dengan teknik pengumpulan data melalui wawancara, pemeriksaan fisik, observasi, dan dokumentasi langsung.

Hasil : Ibu rutin melakukan pemeriksaan antenatal secara teratur, mendapatkan tablet tambah darah, Persalinan berlangsung secara spontan tanpa komplikasi, dan Ibu memilih KB IUD.

Kesimpulan : Asuhan kebidanan berkelanjutan pada ibu hamil dengan anemia ringan sehingga mampu memberikan hasil yang baik, membantu mendeteksi dini dan pencegahan komplikasi.

Kata Kunci : Asuhan kebidanan, berkelanjutan, anemia ringan

Referensi : 2019-2025