

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY E.M
G5P4A0AH4 USIA KEHAMILAN 35 MINGGU 4 HARI
DI TPMB M. I. P TANGGAL 02 APRIL S/D 28 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 Kemenkes Poltekkes Kupang



Oleh

RAHEL ROSANTY TUAN
NIM: PO5303240220690

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY E.M
G5P4A0AH4 USIA KEHAMILAN 35 MINGGU 4 HARI
DI TPMB M. I. P TANGGAL 02 APRIL S/D 28 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 Kemenkes Poltekkes Kupang



Oleh

RAHEL ROSANTY TUAN
NIM: PO5303240220690

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

**HALAMAN PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY E.M
G5P4A0AH4 USIA KEHAMILAN 35 MINGGU 4 HARI
DENGAN RESIKO TINGGI DI TPMB M. I. P
TANGGAL 02 APRIL S/D 28 JUNI 2025**

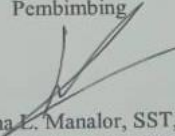
Oleh :

RAHEL ROSANTY TUAN
NIM: PO5303240220690

Telah di setujui untuk di periksa dan dipertahankan di hadapan Tim penguji
Laporan Tugas Akhir Prodi DIII Kebidanan Kementerian Kesehatan Politeknik
kesehatan Kupang

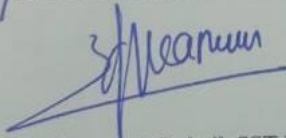
Pada Tanggal:

Pembimbing


Loriana L. Manalor, SST, M. Kes
NIP. 198104292009122001

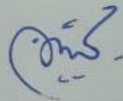
Mengetahui

Ketua Jurusan Kebidanan



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

Ketua Program Studi D III Kebidanan



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

**HALAMAN PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

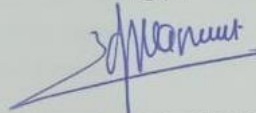
**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY E.M
G5P4A0AH4 USIA KEHAMILAN 35 MINGGU 4 HARI
DENGAN RESIKO TINGGI DI TPMB M. I. P
TANGGAL 02 APRIL S/D 28 JUNI 2025**

Oleh :


RAHEL ROSANTY TUAN
NIM: PO5303240220690

Telah di Pertahankan di Hadapan Tim Penguji
Pada tanggal:

Penguji I

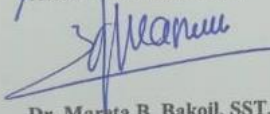

Dr. Mareta B. Bakoil, SST, MPH
NIP.197603102000122001

Penguji II



Loriana L. Manalor, SST, M. Kes
NIP.198104292009122001

Mengetahui

Ketua Jurusan Kebidanan


Dr. Mareta B. Bakoil, SST., MPH
NIP. 19760302000122001

Ketua Program Studi DIII Kebidanan


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

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya

Nama : Rahel Rosanty Tuan
Nim : PO5303240220690
Jurusan : 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. E.M G5P4A0AH4 usia kehamilan 35 minggu 4 hari dengan Resiko Tinggi di TPMB M.I.P pada tanggal 02 April s/d 28 Juni."

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

Demikian surat pernyataan ini di buat dengan sebenar-benarnya.

Tanggal, 20 Mei 2025

Penulis



Rahel Rosanty Tuan
NIM.PO5303240220690

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



A. BIODATA

Nama : Rahel Rosanty Tuan
Tempat tanggal lahir : Balfai 07 Juli 2004
Agama : Kristen Protestan
Jenis kelamin : Perempuan
Alamat : Penfui Timur
Email : ochathuan22@Gmail.com

B. RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SDN BALFAI : Lulus tahun 2016
2. SMPN 6 KUTENG : Lulus tahun 2019
3. SMK KENCANA SAKTI : Lulus tahun 2022
4. 2022 sampai sekarang melanjutkan pendidikan D3 Kebidanan Di Kemenkes Poltelkes Kupang.

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur kehadiran 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 E.M G5P4A0AH4 di TPMB M.I.P di Tenau tanggal 02 April S/D 28 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 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 Kemenkes Poltekkes Kupang.
2. Dr. Mareta B. Bakoil, SST., MPH, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang dan sebagai penguji I.
3. Dr. Agustina A. Seran, S.Si.T, MPH, selaku Ketua Program Studi D III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kupang.
4. Lorian L. Manalor, SST., M. Kes, selaku pembimbing dan penguji ke II yang telah memberikan bimbingan, arahan, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
5. Maria. I. Pay, A. Md.Keb, Selaku Pembimbing di TPMB beserta staf yang telah memberi ijin dan membantu penelitian ini.
6. Kedua Orang Tua tercinta Bapak Johanis Tuan, Mama Marteda Abanat (Alm) Mama Yuliana, serta saudara tercinta kaka Nona dan suami kaka Mecker, Dan seluruh keluarga terkasih yang selalu memberikan dukungan baik moril maupun materi, serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah kaki penulis.
7. Botrex, Nelly, Mami, susiku, Eje Malo, dan Eje Ratu dan Seluruh teman-teman mahasiswa Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang yang telah memberikan dukungan baik berupa motivasi maupun kompetisi yang sehat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

8. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang ikut ambil bagian dalam terwujudnya karya tulis 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, 09 Juni 2025

RAHEL ROSANTY TUAN
NIM.PO5303240220690

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
RIWAYAT HIDUP.....	v
UCAPAN TERIMAKASIH.....	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR GAMBAR	ix
DAFTAR LAMPIRAN.....	x
ABSTRAK.....	xi
BAB I PENDAHULUAN	
A. LATAR BELAKANG.....	1
B. PERUMUSAN MASALAH.....	3
C. TUJUAN PENELITIAN	3
D. KEASLIAN PENELITIAN	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
I. Konsep Dasar Teori	6
A. Konsep Dasar Kehamilan.....	6
B. Konsep Dasar Persalinan.....	36
C. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	61
D. Konsep Dasar Nifas.....	66
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana (KB)	85
BAB III METODE LAPORAN KASUS	
A. Jenis Laporan Kasus.....	95
B. Lokasi Dan Waktu.....	95
C. Subjek Kasus	95
D. Instrumen.....	95
E. Teknik Pengumpulan Data	96

F. Etika Kasus	96
BAB IV TINJAUAN KASUS	
A. Gambaran Lokasi Pengambilan Kasus.....	99
B. Tinjauan Kasus	99
C. Pembahasan	155
V PENUTUP	
A. Kesimpulan.....	164
B. Saran.....	165
DAFTAR PUSTAKA	166
LAMPIRAN.....	168

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perkiraan TFU berdasarkan umur kehamilan	9
Tabel 2.2 kategori Indeks Masa Tubuh	12
Tabel 2.3 Kartu Skor Poedji Rochjati	27
Tabel 2.4 Perhitungan Jumlah Skor dan Kode Warna	27
Tabel 2.5 Skrining Tetanus Toksoid (TT)	32
Tabel 2.6 Perbedaan His Pendahuluan dan His Persalinan.....	40
Tabel 2.7 Ciri- Ciri Bayi Baru Lahir.....	61
Tabel 2.8 Jenis- Jenis Pada Bayi Baru Lahir.....	66
Tabel 2.9 Frekuensi Kunjungan Masa Nifas.....	71
Tabel 2. 10 Perubahan Normal Uterus Selama Masa Nifas.....	75
Tabel 2.11 Jenis- Jenis Lochea.....	76
Tabel 2.12 Pola Penggunaan Metode Kontrasepsi Yang Rasional.....	88
Tabel 4.1 Riwayat Persalinan Yang Lalu	103
Tabel 4.2 Pola Kebutuhan Sehari-hari	103
Tabel 4.3 Skor Poedji Rochijati	106
Tabel 4.4 Interpretasi Data Dasar Kehamilan	108
Tabel 4.5 Hasil Observasi Kala I Fase Aktif.....	117
Tabel 4.6 Saff 1	118
Tabel 4.7 Saff 2	118
Tabel 4.8 Observasi ibu kala IV.....	126
Tabel 4.9 Observasi Bayi.....	126

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Pikir	90
---------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar persetujuan responden sebagai klien dalam pengambilan kasus
- Lampiran 2 Lembar konsultasi
- Lampiran 3 Buku KIA
- Lampiran 4 KSPR
- Lampiran 5 Partograf

DAFTAR SINGKATAN

ANC	: Antenatal Care
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BMI	: <i>Body Mass Index</i>
BMR	: <i>Basal Metabolic Rate</i>
⁰ C	: Derajat Celcius
Cm	: Centimeter
CPD	: <i>Cephalo Pelvic Disproportion</i>
Depkes	: Departemen Kesehatan
Ditjen	: Direktorat Jenderal
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DII	: Dan lain-lain
DO	: Data Objektif
DS	: Data Subjektif
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
Hb	: Hemoglobin
HbsAg	: Hepatitis B Surface Antigen
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HIV/AIDS	: <i>Human Immunodeficiency Virus/Acquired Immunodeficiency Syndrome</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPP	: Hemorrhagic Postpartum
IgA	: Immunoglobulin A
IgG	: Immunoglobulin G
IgM	: Immunoglobulin M
IM	: Intramuskular
IMS	: Infeksi Menular Seksual
INC	: <i>Intra Natal Care</i>
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IRT	: Ibu Rumah Tangga
IU	: Intra Unit
Jampersal	: Jaminan Persalinan
JK	: Jenis Kelamin
JKN	: Jaminan Kesehatan Nasional
JNPK-KR	: Jaringan Nasional Pemeriksaan Klinis-Kesehatan Reproduksi
Kalk	: Kalak

KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
Kg	: Kilogram
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi Informasi dan Edukasi
KMS	: Kartu Menuju Sehat
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MmHg	: Milimeter Hidrogium
Mg	: Miligram
NTT	: Nusa Tenggara Timur
Ny	: Nyonya
PB	: Panjang Badan
PITC	: <i>Provider Initiated Testing and Councelling</i>
PNC	: <i>Post Natal Care</i>
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
PUSTU	: Puskesmas Pembantu
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
RI	: Republik Indonesia
RS	: Rumah Sakit
S/D	: Sampai Dengan
SF	: Tetanus Toksoid <i>Sulfat Ferrosus</i>
SMA	: Sekolah Menengah Atas
SMP	: Sekolah Menengah Pertama
SOAP	: Subyektif, Obyektif, <i>Assesment, Planning</i>
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
TBBJ	: Taksiran Berat Badan Janin
TBC	: Tuberculosis
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
Tn	: Tuan
TP	: Taksiran Persalinan
TT	: Tetanus Toksoid
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WITA	: Waktu Indonesia Tengah

ABSTRAK

Kementerian Kesehatan RI Kemenkes
Poltekkes Kupang Program Studi D III
Kebidanan
Laporan Tugas Akhir
2025

“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. E.M G5P2A0AH2 Usia
Kehamilan 35 Minggu 4 Hari Di TPMB Maria I. Pay, Tanggal 02 April 2025
S/D 28 Juni 2025”.

Rahel Rosanty Tuan, Lorian L. Manalor*)

Email: ochathuan22@gmail.com

(*Prodi Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kupang

Latar belakang: Jumlah kematian ibu di NTT tahun 2021 terdapat sebanyak 181 kematain ibu dan jumlah kematian bayi di NTT tahun 2021 sebanyak 955 kematian. Tidak ada kematian ibu dalam 1 tahun terakhir dan terdapat 7 kematian bayi dengan kasus Intra *Uteri Fetal Death* (IUFD). Penyebab langsung yang sering terjadi pada kematian Ibu adalah Perdarahan, Hipertensi dalam kehamilan dan infeksi. Sedangkan penyebab kematian bayi yaitu asfiksia, tetanus, dan berat badan lahir rendah. **Tujuan:** Mampu menerapkan Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny. E.M G5P4A0AH4 di TPMB M. I. P Tanggal 02 April S/D 28 Juni 2025. **Metode :** Jenis studi kasus yang digunakan adalah metode studi kasus yang terdiri dari unit tunggal yaitu Ny. E.M. Teknik pengumpulan data yang digunakan adalah data primer yang meliputi Observasi dan wawancara sedangkan data sekunder yang meliputi kepustakaan dan studi dokumentasi. **Hasil dan Pembahasan :** Setelah dilakukan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny. E.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 dan anjurkan ibu untuk menggunakan alat kontrasepsi.

Simpulan : Asuhan Kebidanan secara 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 : 2019-2025 (23 buku dan 2 jurnal).