

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY N.T DI PUSKESMAS BATAKTE TANGGAL 19 MARET S/D 10 MEI 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 Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang



Oleh

JENIKE ANGGELA RIHI
NIM : PO5303240220623

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PRODI D-III KEBIDANAN KUPANG
TAHUN 2025**

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Jenike Anggela Rihi
NIM : PO5303240220623
Jurusan : Kebidanan Poltekkes Kemenkes 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 N.T DI PUSKESMAS BATAKTE TANGGAL 19 MARET S/D 10 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, 19 Maret 2025

Penulis



Jenike Anggela Rihi
NIM : PO5303240220623

HALAMAN PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY N.T
DI PUSKESMAS BATAKTE TANGGAL
19 MARET S/D 10 MEI 2025

Oleh :

Jenike Anggela Rihi
NIM : PO5303240220623

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

Pada tanggal : 24 Juni 2023

Pembimbing



Ni Luh Made Diah P. A. SST..M.Kes
NIP : 198006032001122001


Mengetahui

Ketua Jurusan Kebidanan



Dr. Mareta B. Bakoll, SST., MPH
NIP : 197603102000122001

Ketua Program Studi DIII Kebidanan



Dr. Agustina A. Scran, S.St.T.M.P.H
NIP : 197202131992032008

HALAMAN PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY N.T
DI PUSKESMAS BATAKTE TANGGAL
19 MARET S/D 10 MEI 2025

Oleh :

Jenike Anggela Rihi
NIM : PO5303240220623

Telah Dipertahankan Di Hadapan Tim Penguji

Pada Tanggal : 24 Juni 2025

Penguji I



Tirza Vivianri Isabela Tabelak, SST.,M.Kes
NIP : 1978012272005012003

Penguji II



Ni Luh Made Diah, P. A. SST.,M.Kes
NIP : 198006032001122001

Mengetahui

Ketua Jurusan Kebidanan



Dr. Mareta B. Bakoll, SST.,MPH
NIP : 197603102000122001

Ketua Program Studi DIII Kebidanan



Dr. Agustina A. Seran, S.Si.T.M.P.H
NIP : 197202131992032008

UCAPAN TERIMKASIH

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 N.T Di Puskesmas Batakte, Tanggal 19 Maret S/D 10 Mei 2025”

Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini penulis telah mendapatkan banyak bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada:

1. Irfan, SKM., M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupangyang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti perkuliahan dan menimba ilmu di Prodi Kebidanan.
2. Dr. Mareta B. Bakoil, SST.,MPH selaku Ketua Jurusan Kebidanan yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk belajar dan menimba ilmu di Prodi Kebidanan dan juga telah memberikan motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
3. Dr. Agustina A. Seran, S,Si.T,M.P.H selaku Ketua Prodi D-III Kebidanan yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk belajar dan menimba ilmu di Prodi Kebidanan dan juga telah memberikan motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan
4. Ni Luh Made Diah Putri A, SST.,M.Kes selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan, arahan, serta motivasi kepada, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
5. Tirza Vivianri Isabela Tabelak, SST., M.Kes selaku penguji yang telah memberikan masukan arahan dan bimbingan, serta motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
6. Marsi W. M. Ndoe, SST.,M.Kes selaku Kepala Puskesmas Batakte beserta pegawai yang telah memberi ijin dan membantu dalam pengambilan kasus Laporan Tugas Akhir ini

7. Ny N.T beserta keluarga yang telah bersedia menjadi responden selama penulis memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan.
8. Ibunda Tercinta, Almh. Mama Elisabeth Horo. Orang hebat yang selalu menjadi penyemangat penulis sebagai sandaran terkuat dari kerasnya dunia. Yang tidak henti-hentinya memberikan kasih sayang dengan penuh cinta dan selalu memberikan motivasi kepada penulis. Terima kasih selalu berjuang untuk kehidupan Penulis, Terima kasih untuk semua do'a dan dukungannya hingga penulis bisa melangkah dan bertahan sampai di titik ini.
9. Bapak Yanno Rihi, Kakak Herry Rihi, Edy Rihi, Ricky Rihi, Risal Rihi, Margalince Doku Bani dan segenap keluarga tercinta yang telah memberikan motivasi, dukungan moril dan materil, serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah kaki penulis.
10. Untuk sahabat penulis serta teman-teman Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang yang telah memberikan dukungan baik berupa motivasi maupun kompetisi yang sehat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang ikut ambil bagian 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, 18 Juni 2025

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
UCAPAN TERIMA KASIH	v
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
RIWAYAT HIDUP	xii
ABSTRAK.....	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Perumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Studi Kasus	3
D. Manfaat Studi Kasus.....	4
E. Keaslian Studi Kasus	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Kehamilan	6
B. Konsep Dasar Persalinan	26
C. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	40
D. Konsep Dasar Nifas.....	46
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana	59
F. Kerangka Berpikir	63
BAB III METODE LAPORAN KASUS	
A. Jenis Studi Kasus.....	64
B. Lokasi dan Waktu.....	64
C. Subyek Laporan Kasus	64
D. Instrumen	65
E. Teknik Pengumpulan Data.....	65
F. Keabsahan Laporan Kasus.....	67
G. Etika Studi Kasus	67

BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN

A. Gambaran Lokasi Studi Kasus.....	69
B. Tinjauan Kasus.....	69
C. Pembahasan	125

BAB V PENUTUP

A. Kesimpulan	138
B. Saran	138

DAFTAR PUSTAKA	140
-----------------------------	-----

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 TFU menurut usia kehamilan.....	9
Tabel 2.2 Ketidaknyamanan trimester III	11
Tabel 2.3 Jadwal pemberian imunisasi TT.....	19
Tabel 2.4 Score Poedji Rochjadi	23
Tabel 2.5 Perubahan Uterus Selama Masa Nifas.....	48
Tabel 2.6 TFU Selama Masa Nifas	48
Tabel 2.7 Jenis-jenis Lochea	49
Tabel 2.8 Kunjungan Masa Nifas	36
Tabel 4.1 Hasil Observasi Kala 1 Fase Aktif.....	88
Tabel 4.2 Hasil Observasi Kala IV	95

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Kerangka Pikir.....	63

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Konsultasi Pembimbing
Lampiran 2 Lembar Konsultasi Penguji

RIWAYAT HIDUP



Nama : Jenike Anggela Rihi
Tempat / Tanggal Lahir : Bondo Kodi, 08 Juni 2005
Agama : Kristen Protestan
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jln. R.A Kartini, Walikota
Email : *innerihi@gmail.com*

1. Tamat TK di TK Bondo Kodi 2011
2. Tamat SD di SDM Bondo Kodi 2017
3. Tamat SMP di SMP Negeri 1 Kodi 2019
4. Tamat SMA di SMA Negeri 1 Kodi 2022
5. Sampai sekarang melanjutkan pendidikan DIII Kebidanan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

ABSTRAK

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Kemenkes Poltekkes Kupang
Prodi DIII Kebidanan
Laporan Tugas Akhir
2025

Jenike A. Rih

“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. N.T Di Puskesmas Batakte Tanggal 19 Maret S/D 10 Maret 2025”

Latar Belakang : Penyebab kematian ibu di Indonesia didominasi oleh tiga penyebab utama kematian yaitu perdarahan, hipertensi dalam kehamilan dan infeksi. Hal ini terjadi karena minimnya kesadaran dan pengetahuan ibu serta keluarga akan pentingnya pemeriksaan kehamilan secara teratur, masih rendahnya angka persalinan di fasilitas kesehatan, rendahnya pemeriksaan pada masa nifas serta kurangnya askes terhadap fasilitas kesehatan.

Tujuan : Mampu menerapkan Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada ibu hamil trimester III sampai dengan perawatan masa nifas, BBL dan KB .

Metode: Study kasus menggunakan metode 7 langkah varney dan SOAP, teknik pengumpulan data menggunakan data primer yang meliputi pemeriksaan fisik, wawancara dan observasi sedangkan data skunder meliputi kepustakaan dan study dokumentasi.

Hasil : Asuhan kebidanan pada Ny. N.T telah di lakukan oleh penulis mulai dari usia kehamilan 38 minggu, melakukan kunjungan antenatal 2 kali, ibu dan bayi sehat. Asuhan kebidanan pada persalinan dilakukan di Puskesmas Batakte, Ibu melahirkan saat usia kehamilan 39 minggu, ibu melahirkan secara normal, keadaan ibu dan bayi sehat. Asuhan kebidanan selama nifas telah dilakukan mulai dari 6 jam postpartum sampai 40 hari postpartum. Asuhan kebidanan BBL tanggal 24 Maret 2025 pukul 12.05 wita, jenis kelamin laki-laki, Berat badan saat lahir 2.900 gram. Asuhan keluarga berencana Ny. N.T memilih menggunakan metode KB Implant.

Kesimpulan : Telah melakukan semua asuhan kebidanan berkelanjutan dari kehamilan, persalinan, nifas, BBL dan KB.

Kata Kunci : Asuhan kebidanan berkelanjutan.

Referensi : 2020-2024

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AH	: Anak Hidup
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
BMI	: Body Massa Index
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
°C	: Celcius
Cm	: Centimeter
DJJ	: Denyut Jantung Janin
G1	: Kehamilan Pertama
GO	: Gonore
HBsAg	: <i>Hepatitis B Surface Antigen</i>
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HIV	: <i>Human Immunology Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
HB	: <i>Hemoglobin</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUFD	: Intra Uterine Fetal Death
KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak
KIE	: Komunikasi Informasi Dan Edukasi
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
KB	: Keluarga Berencan
KF	: Kunjungan Nifas
Kg	: Kilogram
KN	: Kunjungan Neonatus
KRR	: Kehamilan Resiko Rendah
KRT	: Kehamilan Resiko Tinggi
KRST	: Kehamilan Resiko Sangat Tinggi
LD	: Lingkar Dada
LK	: Lingkar Kepala
LP	: Lingkar Perut
LILA	: Lingkar Lengan Atas

MAK III	: Manajemen Aktif Kala III
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
NCB	: Neonatus Cukup Bulan
P0	: Para Tidak Ada
P1	: Para Pertama
PAP	: Pintu Atas Panggul
PB	: Panjang Badan
PBB	: Penambahan Berat Badan
PHBS	: Perilaku Hidup Bersih Sehat
PTT	: Penegangan Tali Pusat
PX	: <i>Prosesus Xhipoideus</i>
RR	: <i>Respiratory Rate</i>
SC	: <i>Sectio Caesarea</i>
SF	: <i>Sulfar Ferosus</i>
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Analisa Masalah, Penatalaksanaan
TB	: Tinggi Badan
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TP	: Tafsiran Persalinan
TT	: Tetanus Toksoid
TTV	: Tanda Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
WHO	: <i>World Health Organizatio</i>
Vulka	: Vulva Membuka
VT	: <i>Vaginal Toucher</i>