

# **LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN  
PADA Ny. Y.L G3P2A0AH2 USIA KEHAMILAN 36 MINGGU  
DI PUSKESMAS NAIBONAT  
PERIODE 17 MARET S/D 19 MEI 2025**

Sebagai Laporan Tugas Akhir yang diajukan untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Tugas Akhir dalam Menyelesaikan Pendidikan DIII Kebidanan Program Studi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang



Oleh

**YASINTHA ARIYANA TAEK**  
**NIM. PO5303240220750**

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

# **LAPORAN TUGAS AKHIR**

## **ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA Ny.Y.LG3P2A0AH2 USIA KEHAMILAN 36 MINGGU DI PUSKESMAS NAIBONAT PERIODE 17 MARET S/D 19 MEI 2025**

Sebagai Laporan Tugas Akhir yang diajukan untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Tugas Akhir dalam Menyelesaikan Pendidikan DIII Kebidanan Program Studi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang



Oleh

**YASINTHA ARIYANA TAEK**  
**NIM. PO5303240220750**

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

**HALAMAN PERSETUJUAN  
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN  
PADA Ny.Y.L G3P2A0AH2 USIAKEHAMILAN 36 MINGGU  
DI PUSKESMAS NAIBONAT  
PERIODE 17 MARET S/D 19 MEI 2025**

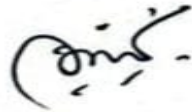
**Oleh:**

**YASINTHA ARIYANA TAEK  
NIM. PO5303240220750**

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**



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

**Mengetahui**

**Ketua Jurusan Kebidanan**

**Ketua Program Studi D III Kebidanan**



**Dr. Mareta B. Bakoil, SST., M.P.H  
NIP. 197603102000122001**



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

**HALAMAN PENGESAHAN**  
**LAPORAN TUGAS AKHIR**

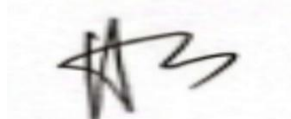
**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN**  
**PADA Ny.Y.L G3P2A0AH2 USIA KEHAMILAN 36 MINGGU**  
**DI PUSKESMAS NAIBONAT**  
**PERIODE 17 MARET S/D 19 MEI 2025**

Oleh:

**YASINTHA ARIYANA TAEK**  
**NIM. PO5303240220750**

Telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji  
Pada tanggal: 26 Juni 2025

**Penguji I**



**Hasri Yulianti, SST, M. Keb**  
**NIP. 198112062005012002**

**Penguji II**



**Dr. Agustina A. Seran, S.Si.T., M.PH**  
**NIP. 197202131992032008**

## SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan dibawah ini, saya:

Nama : Yasintha Ariyana Taek

NIM : PO5303240220750

Jurusan : Kebidanan

Angkatan : 2022

Jenjang : Diploma III

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


“ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.Y.L G3P20AH2 DI PUSKESMAS NAIBONAT PERIODE 17 MARET S/D 19 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, 26 Juni 2025

Penulis



Yasintha Ariyana Taek

## RIWAYAT HIDUP



### A. Biodata

Nama : Yasintha Ariyana Taek  
Tempat Tanggal Lahir : Duabesi, 18 April 2004  
Agama : Katholik  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : Haliren, RT/RW: 003/001 Desa  
Lakanmau Kec. Lasiolat, Kabupaten Belu  
Email : yasintaariyana@gmail.com

### B. Riwayat Pendidikan

1. Tamat : SDI Wehasan Tahun 2016
2. Tamat : SMP Negeri Lasiolat tahun 2019
3. Tamat : SMA Negeri Lasiolat Tahun 2022
4. Tahun : 2022 sampai sekarang mengikuti pendidikan di Kemenkes Poltekes Kupang Jurusan D-III Kebidanan

## UCAPAN TERIMAKASIH

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.Y.L G3P2A0AH2 Di Puskesmas Naibonat Periode 17 Maret S/D 19 Mei 2025” 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 terimakasih kepada:

1. Bapak Irfan, S.KM, KES Selaku Direktur Kemenks Poltekes Kupang
2. Dr.Agustina A. Seran, S.Si T,M.PH, Selaku Ketua Program Studi Prodi D-III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kupang
3. Dr. Agustina A. Seran, S.Si.T, M.P.H selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Kupang dan sebagai Pembimbing yang telah memberikan bimbingan arahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini
4. Hasri Yulianti, SST, M.Keb selaku penguji yang telah memberikan masukan,arahan serta motivasi kepada penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud
5. Kepala Puskesmas Naibonat beserta pegawai yang sudah memberi ijin dalam pengambilan Laporan Tugas Akhir ini
6. Orang tuaku tercinta bapa: lambertus Taek dan mama: Matildhe Meak yang telah memeberikan dukungan baik moral maupun material serta kasih sayang yang tidak terkira dallam setiap langkah kaki penulis
7. Kaka – kaka tersayang, ka Ferdinant, ka Netha, ka Bonki ka, Mely ka Hend, ka Winda, om Mus, dan tanta Ria yang telah memberikan motivasi dan semangat serta Doa kepada penulis

8. Sahabat-sahabat saya Melan,Itha Mira,Sharon, Susan ,Shiva ,Yuli,Tara,Wanda Yani Saly dan teman- teman seperjuangan tingkat III Kelas C Angkatan XXIV, tercinta yang telah memberikan dukungan baik berupa motivasi maupun kompotisi yang sehat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini
9. Semua pihak yang penulis tidak dapat di sebutkan satu persatu yang ikut adil 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 dan kemampuan penulis. Oleh karena itu segala kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan demi kesempurnaan Laporan Tugas Akhir ini.

Kupang, 26 Juni 2025

Penulis



Yasintha Ariyana Taek



## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	i
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	iii
<b>HALAMAN PERNYATAAN</b> .....	iv
<b>RIWAYAT HIDUP</b> .....	v
<b>UCAPAN TERIMAKASIH</b> .....	vi
<b>DAFTAR ISI</b> .....	vii
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	x
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	xi
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	xii
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xiv
<b>ABSTRAK</b> .....	xv
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	1
A.Latar Belakang .....	1
B.Perumusan Masalah .....	3
C.Tinjauan Penelitian .....	3
D.Manfaat Penelitian .....	4
E.Keaslian Penelitian .....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	6
A.Konsep Dasar Kasus .....	6
B.Standar Asuhan Kebidanan .....	71
C.Kewenangan Bidan .....	72
D.Kerangka Pikir/Kerangka Pemecahan Masalah .....	74
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b> .....	75
A.Jenis Laporan Kasus .....	75
B.Lokasi dan Waktu .....	75
C.Subyek Laporan Kasus .....	75
D.Instrumen Laporan Kasus .....	75
E.Teknik Pengumpulan Data .....	76
F.Tirangulasi Data .....	77
<b>BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN</b> .....	79
A.Gambaran Lokasi Penelitian .....	79
B.Tinjauan Kasus .....	80
C. Pembahasan .....	153
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN</b> .....	173
A.Kesimpulan .....	173
B.Saran .....	174
<b>DAFTAR PUSTAKA</b> .....	176
<b>LAMPIRAN</b> .....	178

## DAFTAR TABEL

		Jenis Halaman
Tabel 2.1	Tinggi fundus uteri menurut usia kehamilan	16
Table 2.2	Tafsiran berat badan janin	17
Tabel 2.3	Jadwal pemberian imunisasi tetanus toksoid	26
Table 2.4	Skor poedji rochjati	34
Table 2.5	Perhitungan jumlah skor dan kode warna	35
Table 2.6	Perhitungan his pendahulun dan his palsu	61
Table 2.7	APGAR SKOR	68
Tabel 2.8	Jenis jenis lochea	69

## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Bidang panggul	69
Gambar 2.2 Sutura, fontanela, dan penanda tulang	70
Gambar 2.3 Kerangka Pikir Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir dan KB	90

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 : Buku KIA dan Hasil USG

Lampiran 2 : Patograf

Lampiran 3 : Kartu skor poedi rochjati

Lampiran 4 : Dokumentasi Asuhan

## DAFTAR SINGKATAN

ABPK	:	Alat Bantu Pengambilan Keputusan
AKB	:	Angka Kematian Bayi
AKBK	:	Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
AKDR	:	Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	:	Angka Kematian Ibu
ANC	:	<i>Antenatal Care</i>
ASI	:	Air Susu Ibu
BBL	:	Bayi Baru Lahir
BBLR	:	Berat Badan Lahir Rendah
Ca	:	Kalsium
Cc	:	Centimeter kubik
Cm	:	Centimeter
CO <sub>2</sub>	:	Karbondioksida
CV	:	<i>Conjugata vera</i>
CVA	:	<i>Cerebro Vasculas Accident</i>
Depkes	:	Departemen Kesehatan
DJJ	:	Denyut Jantung Janin
DMPA	:	<i>Depo Medroksi Progesteron Asetat</i>
DTT	:	Desinfeksi Tingkat Tinggi
F	:	Fosfor
FSH	:	<i>Follicle Stimulating Hormone</i>
Gr	:	Gram
HB	:	Hemoglobin
Hcg	:	<i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HIV	:	<i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	:	Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	:	<i>Human Placenta Lactogen</i>
IgA	:	Imunoglobulin A
IgE	:	Imunoglobulin E
IgM	:	Imunoglobulin M
IM	:	Intra Muskular
IMD	:	Inisiasi Menyusu Dini
IMS	:	Infeksi Menular Seksual
INC	:	<i>Intranatal Care</i>
ISK	:	Infeksi Saluran Kencing
IU	:	Internasional Unit
IUD	:	<i>Intra Uterine Device</i>
K1	:	Pemeriksaan Kesehatan Pertama
K4	:	Kontak minimal 4 kali
KB	:	Keluarga Berencana
KEK	:	Kekurangan Energi Kronik

Kemenkes	:	Kementerian Kesehatan
KF	:	Kunjungan Nifas
Kg	:	Kilogram
KH	:	Kelahiran Hidup
KIA	:	Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	:	Komunikasi Informasi dan Edukasi
KK	:	Kepala Keluarga
KMS	:	Kartu Menuju Sehat
KN	:	Kunjungan Neonatus
KN1	:	Kunjungan Neonatus pertama
KN3	:	Kunjungan Neonatus ketiga
KRR	:	Kehamilan Resiko Rendah
KRST	:	Kehamilan Resiko Sangat Tinggi
KRT	:	Kehamilan Resiko Tinggi
KSPR	:	Kartu Skor Poedji Rochjati
LH	:	<i>Luteinizing Hormone</i>
LILA	:	Lingkar Lengan Atas
MDGs	:	<i>Millenium Development Goal's</i>
Mg	:	Miligram
MmHg	:	Milimeter Hidrogium
MTBS	:	Manajemen Terpadu Balita Sakit
O <sub>2</sub>	:	Oksigen
P4K	:	Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PAP	:	Pintu Atas Panggul
PKK	:	Pembina Kesejahteraan Keluarga
PNC	:	<i>Postnatal Care</i>
Posyandu	:	Pos Pelayanan Terpadu
PWS	:	Pemantauan Wilayah Setempat
Px	:	<i>Proccecus Xyphoideus</i>
Renstra	:	Rencana Strategi
SAR	:	Segmen Atas Rahim
SBR	:	Segmen Bawah Rahim
SDKI	:	Survey Demografi dan Kesehatan Indonesia
SOAP	:	Subyektif, Objektif, Assessment, Penatalaksanaan
TBBJ	:	Tafsiran Berat Badan Janin
TBC	:	Tuberkulosis
TT	:	Tetanus Toksoid
USG	:	<i>Ultrasonography</i>
VT	:	<i>Vaginal Toucher</i>

## ABSTRAK

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

**Yasinta Ariyana Taek, Agustina A.Seran\*)**

**“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny.Y.L G3P2A0AH2 UK.36 minggu di Puskesmas Naibonat Periode 17 Maret S/D 19 Mei 2025”**

**Latar belakang:** Ibu dan anak merupakan anggota keluarga yang perlu mendapatkan prioritas dalam penyelenggaraan upaya kesehatan, karena ibu dan anak merupakan kelompok rentan terhadap keadaan keluarga dan sekitarnya secara umum. Sehingga penilaian terhadap status kesehatan dan kinerja upaya kesehatan ibu dan anak penting untuk dilakukan. Dengan dilakukan asuhan kebidanan berkelanjutan pada ibu hamil trimester III sampai dengan perawatan masa nifas, BBL,dan KB.diharapkan dapat memberikan kontribusi dalam upaya menurunkan AKI dan AKB di Indonesia serta tercapai kesehatan ibu dan anak yang optimal.

**Tujuan :** Menerapkan asuhan kebidanan berkelanjutan pada ibu hamil trimester III sampai dengan perawatan masa nifas, BBL dan KB.

**Metode :** Studi kasus menggunakan metode Tujuh Langkah *Varney* dan SOAP, teknik pengumpulan data menggunakan data primer yang meliputi pemeriksaan fisik,

**Hasil :** Ny.Y.L G3P2A0AH2 usia kehamilan 36 minggu janin tunggal, hidup, intrauterin, letak kepala, keadaan ibu dan janin baik, dilakukan kunjungan 3 kali dengan asuhan kebidanan, ibu bersalin normal tanggal 8 april 2025 usia kehamilan 39 minggu, dilakukan pertolongan persalinan 60 langkah APN, bayi lahir menangis kuat, bergerak aktif, dan warna kemerahan, pemotongan tali pusat, mengeringkan tubuh bayi, menjaga kehangatan dan melakukan IMD, KN dilakukan sebanyak 3 kali. Masa nifas involusi uterus baik, dan dilakukan KF 4 kali dengan diberikan asuhan sesuai kebutuhan ibu, dan konseling KB, ibu memilih metode KB suntik 3 bulan

**Kesimpulan:** Ny. Y.L. selama masa kehamilannya dalam keadaan sehat, proses persalinan normal, bayi sehat, masa nifas berjalan normal dan koseling KB, ibu memilih metode KB suntik 3 bulan

**Kata Kunci:** Asuhan Kebidanan Berkelanjutan.

**Kepustakaan: 2018-2023**