

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.L.W DI TPMB MARIA IMACULATA PAY TANGGAL 22 FEBUARI S/D 05 APRIL 2025

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



Oleh

SARLY BATA ETWIORY
NIM : PO5303240220744

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.L.W DI TPMB TANGGAL 22 FEBUARI S/D 05 APRIL 2025

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



Oleh

SARLY BATA ETWIORY
NIM : PO5303240220744

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

SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan dibawah ini, saya :

Nama : Sarly Bata Etwiory
NIM : PO5303240220744
Jurusan : DIII Kebidanan
Angkatan : XXIV
Jenjang : Diploma III

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

ASUHAN KEBIDANAN BERKERLANJUTAN PADA NY.L.W DI TPMB MARIA IMACULATA PAY TANGGAL 22 FEBRUARI S/D 05 APRIL 2025

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

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Kupang 24 Juni 2025

Penulis



SARLY BATA ETWIORY
NIM : PO5303240220744

HALAMAN PERSETUJUAN LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.L.W DI TPMB MARIA IMACULATA PAY 22 FEBUARI S/D 05 APRIL 2025

Oleh

SARLY BATA ETWIORY
NIM: PO5303240220744

Telah Disetujui untuk di periksa dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji
Laporan Tgas Akhir Prodi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes
Kupang

Pada tanggal : 24 Juni 2025

Pembimbing



Tirza Vivianri.Isabela Tabelak,S.ST,M.Kes
NIP : 197812272005012003

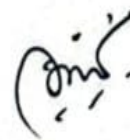
Mengetahui

Ketua Jurusan Kebidanan

Ketua Program Studi DIII Kebidanan



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



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

**HALAMAN PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANA BERKELANJUTAN PADA
NY.L.W DI TPMB MARIA IMACULATA PAY
22 FEBRUARI S/D 05 APRIL 2025**

Oleh :

SARLY BATA ETWORY
NIM : PO5303240220744

Telah Dipertahankan Di Hadapan Penguji
Pada Tanggal : 24 Juni 2025

Penguji I



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

Penguji II



Tirza V.I Tabelak, S.ST,M.Kes
NIP : 197812272005012003

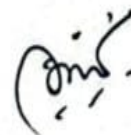
Mengetahui

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

Nama : Sarly Bata Etwiory

TempatTanggal Lahir : Tega 23 Agustus 2002

Jenis Kelami : Perempuan

Agama : Kristen Protestan

Alamat : Jln. Feter Funai BTN

Riwayat Pendidikan :

1. Tamat SD Negeri 2 Inpres Tega 2014
2. Tamat SMP Negeri 1 Tega 2017
3. Tamat SMA Negeri 5 Maluku Barat Daya 2020
4. 2022- sekarang penulis mengikuti pendidikan DIII di Politeknik Kesehatan
Kemenkes Kupang Jurusan Kebidanan

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji dan syukur penulis haturkan 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 Yang berlanjutan pada NY L.W G4P3AOAH3 usia kehamilan 37 Minggu 1 hari di TPMB Maria Imaculata Pay

Laporan tugas akhir penulis susun untuk memenuhi salah satu persyaratan memperoleh dapat Ahli Medya Kebidanaan di prodi DIII Kebidanan Kemenkes Politeknik Kesehatan Kkupang

Penyusunan Laporan Tugas Akhir ini telah mendapatkan bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Irfan, SKM., M. Kes selaku Direktur Kementrian Kesehatan Politeknik Kesehatan Kupang yang telah memberikan kesempatan pada penulis untuk mengikuti perkuliahan dan menimba ilmu di prodi DIII Kebidanan.
2. Dr. Mareta B. Bakolil, SST., MPH., sebagai ketua Jurusan Kebidanan yang telah memberikan masukan, bimbingan dan arahan serta motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir dapat diselesaikan.
3. Dr. Agustina A. Seran, S.Si.T., MPH., sebagai ketua Prodi DIII Kebidanan yang telah memberikan masukan, bimbingan dan arahan serta motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir dapat di selesaikan.
4. Tirza Vivianri. Isabela. Tabelak, S.ST, M.Kes, Sebagai pembimbing yang telah memberikan masukan dan saran kepada saya sehingga saya bisa menyelesaikan laporan ini dengan baik
5. Ni Luh Made Diah P.A. SST., M.Kes Sebagai dosen penguji yang telah memberikan masukan dan saran kepada saya sehingga saya bias menyelesaikan laporan ini dengan baik.

6. Maria Imaculata Pay AMd.Keb Sebagai penanggung jawab klinik yang telah memberikan ijin untu saya melaksanakan pengkajian tugas akhir.
7. Orang tuaku tercinta bapak, Baren Lukas Etwiory,mama Tabita Dorkas Luanmasar,Bong Ete, serta kakak Semi,Ela, adik Tina,All. Bapak Jhon Wolonteri, Mama Desi Lewoked adik Cemen, dan Gege yang telah member dukungan baik moril maupun material serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langka kaki penulis.
8. Untuk sahabat sahabat saya tercinta Yani,Arni,Shiva,Melan.Itha yang telah memberikan dukungan, semangat, motivasi, dan doa kepada penulis dalam menyelesaikan studi kasus ini
9. Seluruh keluarga besar Etwiory Luanmsar yang pasti selalu memberi dukungan dan doa kepada penulis sehingga dapat terselesaikan laporan tugas ahkir ini.
10. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu yang ikut adaol dalam terwujudnya laporan tugas ahkir ini

Penulis menyadari bahwa laporan tugas ahkir ini masih jau dari kesempurnaan, hal ini karna adanya kekurangan dan keterbatasan kemampuan penulis. Oleh karna itu, segala kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan demi kesempurnaan laporan tugas akhir.

Kupang 24 Juni 2025
Penulis



SARLY BATA ETWIORY
NIM : PO5303240220744

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN COVER	i
LAPORAN TUGAS AKHIR	ii
SURAT PERNYATAAN	iii
HALAMAN PERSETUJUAN	iv
HALAMAN PENGESAHAN	v
RIWAYAT HIDUP	v
UCAPAN TERIMAH KASIH	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
ABSTRAK	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Studi kasus	3
D. Manfaat Studi Kasus	3
E. Keaslian Studi Kasus.....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
A. Konsep Dasar Kehamilan.....	5

B. Konsep Dasar Antenatal Care dan Standar Pelayanan Antelnatal Care	14
C. Deteksi Dini Kehamilan Beresiko Dengan Kartu Skor Poedji Rochjati....	19
D. Konsep Dasar Persalinan.....	21
E. Pemantauan Dengan Partograf.....	26
F. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	30
G. Konsep Dasar Masa Nnifas	39
H. Konsep Dasar Keluarga Berencana (KB)	53
I. Kerangka Pikir	59
BAB III METODE LAPORAN KASUS	60
A. Metode Studi Kasus	60
B. Lokasi Dan Waktu.....	60
C. Subjektif Laporan Kasus	60
D. Instrument Laporan Kasus	61
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	61
F. Etika Studi Kasus	62
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	64
A. Gambar Lokasi Study Kasus.....	64
B. Tinjauan Kasus.....	64
C. Pembahasan.....	122
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	140
A. Kesimpulan	140
B. Saran.....	141
DAFTAR PUSTAKA	143

LAMPIRAN.....	145
----------------------	------------

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Keaslian Studi Kasus.....	3
Tabel 2. Klasifikasi BB ibu hami berdasarkan BMI.....	11
Tabel 3. Pemberian imunisasi Tetanus Toxoid.....	15
Tabel 4. Kartu Skor Poedji Rochajati.....	23

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Pikir.....	56
-------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Buku KIA dan USG.....	145
Lampiran 2. Infom Consent.....	146
Lampiran 3 Partograf.....	147

DAFTAR SINGKATAN

AIDS	: <i>Acquired Immunodeficiency Syndrome</i>
AKI	: Angka Kematian Anak
AKB	: Angka Kematian Bayi
BAB	: Buang Air Besar
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BMI	: Body Massa Index
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
GO	: Gonorrhea
HCG	: <i>Human chorionic gonadotropin</i>
HIV	: <i>Human Immunology Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
HB	: Hemoglobin
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUFD	: <i>Intra Uterine Fetal Death</i>
IUGR	: <i>Intra Uterine Growth Retardation</i>
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi Informasi dan Edukasi
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
KF	: Kunjungan Nifas

KB	: Keluarga Berencana
KN	: Kunjungan Neonatus
KRR	: Kehamilan Resiko Rendah
KRST	: Kehamilan Resiko Sangat Tinggi
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochjati
LILA	: Lingkar Lengan Atas
VT	: Vagina Toucher
MmHg	: Milimeter Hidro Girum
NCB	: Neonatus Cukup Bulan
PAP	: Pintu Atas Panggul
Ph	: Potential of Hydrogen
PUS	: Pasangan Usia Subur
PID	: <i>Pelvis Inflammatory Disease</i>
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
SDKI	: Survey Demografi Dan Kesehatan Indonesia
IU	: International unit
Td	: Tetanus difteri
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
USG	: Ultrasonografi
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WUS	: Wanita Usia Subur

ABSTRAK

Kementerian Kesehatan RI
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang
Program Studi Kebidanan
Laporan Tugas Akhir
Juni 2025

Sarly Bata Etwiory, Tirza Vivianri, Isabela Tabelak, S.ST, M.Kes

“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada NyL.W Di TPMB Maria Imaculata Pay pada tanggal 22 Februari-05 April 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.L.W G4P2A1AH2 usia kehamilan 37 minggu 1 hari janin tunggal, hidup, intrauterin, letak kepala, keadaan ibu dan janin baik, dilakukan kunjungan 2 kali dengan asuhan kebidanan, ibu bersalin normal tanggal 2 Maret 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 Implant

Kesimpulan: Ny. L.W selama masa kehamilannya dalam keadaan sehat, proses persalinan normal, bayi sehat, masa nifas berjalan normal dan konseling KB, ibu memilih metode KB Implant

Kata Kunci: Asuhan Kebidanan Berkelanjutan.

Keputusan: 23 buah Buku 12 Jurnal 11 (2018- 2024).