

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.S.P G7P5A1AH5 UMUR 37 TAHUN DENGAN KEHAMILAN RISIKO SANGAT TINGGI DI PUSTU TENAU KECAMATAN ALAK KOTA KUPANG TANGGAL 31 JANUARI S/D 19 MARET 2024

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



OLEH

Nita Nertati Mellu
NIM: PO5303240210624

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KEMENKES POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
KUPANG
2024**

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Nita Nertati Mellu
NIM : PO5303240210624
Jurusan : DIII Kebidanan
Angkatan : XXIII
Jenjang : Diploma III

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas

Akhir saya yang berjudul :

“ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.S.P G7P5A1AH5
UMUR 37 DENGAN KEHAMILAN RISIKO SANGAT TINGGI DI PUSTU TENAU
KECAMATAN ALAK KOTA KUPANG TANGGAL 31 JANUARI S/D 19
MARET 2024”

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

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Kupang, 20 Maret 2024
Penulis

(Nita Nertati Mellu)
NIM. PO5303240210624

**HALAMAN PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

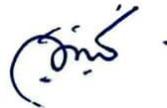
**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN
PADA NY.S.P UMUR 37 TAHUN G7P5A1AH5 DENGAN
KEHAMILAN RISIKO SANGAT TINGGI DI PUSTU
TENAU KECAMATAN ALAK KOTA KUPANG
TANGGAL 31 JANUARI S/D 19 MARET 2024**

Oleh:

Nita Nertati Mellu
NIM. PO5303240210624

Telah Disetujui untuk Diperiksa dan Dipertahankan Dihadapan Tim Penguji
Laporan Tugas Akhir Prodi DIII Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang

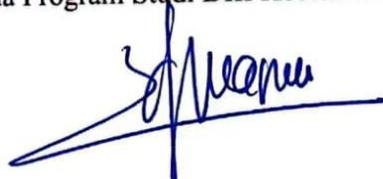
Pada tanggal: 20 Juni 2024
Pembimbing



Dr. Agustina A. Seran, S.Si.T., MPH
NIP. 19720213 199203 2 008

Mengetahui

Ketua Program Studi DIII Kebidanan Kupang



Dr. Mareta B. Bakoil, SST., MPH
NIP. 19760310 200012 2 001

**HALAMAN PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN
PADA NY.S.P UMUR 37 TAHUN G7P5A1AH5 DENGAN
KEHAMILAN RISIKO SANGAT TINGGI DI PUSTU
TENAU KECAMATAN ALAK KOTA KUPANG
TANGGAL 31 JANUARI S/D 19 MARET 2024**

Oleh:

Nita Nertati Mellu
NIM. PO5303240210624

Telah Dipertahankan Di hadapan Tim Penguji
Pada tanggal: 27 Juni 2024

Penguji I



Ummi K. S. Saleh, SST., M.Keb
NIP. 19841013 200912 2 001

Penguji II



Dr. Agustina A. Seran, S.Si.T., MPH
NIP. 197220212 199208 2 008

Mengetahui

Ketua Program Studi DIII Kebidanan



Dr. Mareta B. Bakoil, SST., MPH
NIP. 19760310 200012 2 001

UCAPAN TERIMAKASIH

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan segala kemudahan, petunjuk serta karunia yang tak terhingga sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny.S.P G7P5A1AH5 dengan Kehamilan Risiko Sangat Tinggi di Pustu Tenau Kecamatan Alak Kota Kupang Tanggal 31 Januari S/D 25 Maret 2024”

Laporan Tugas Akhir ini penulis susun untuk memenuhi salah satu persyaratan memperoleh gelar Ahli Madya Kebidanan di Prodi DIII Kebidanan Kemenkes Poltekkes 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 Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti perkuliahan dan menimba ilmu di Kemenkes Poltekkes Kupang
2. Dr. Mareta B. Bakoil, SST., MPH selaku Ketua Prodi DIII Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang 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, Si.T., MPH selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan, arahan serta motivasi sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan
4. Ummi K. K. Saleh, SST., M.Keb selaku penguji yang telah memberikan masukan arahan dan bimbingan, serta motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan

5. Maria I. Pay, Amd,Keb selaku Kepala Pustu Tenau dan pembimbing lapangan beserta pegawai yang telah memberi ijin dan membantu dalam pengambilan kasus Laporan Tugas Akhir Ini.
6. Ny. S. P beserta keluarga yang telah bersedia menjadi responden selama penulis memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan.
7. Keluarga tercinta Bapak Wellem Mellu, Mama Yakoba Lodo, kakak Yeri (Alm), Adik Jhosua dan seluruh keluarga terkasih yang selalu memberikan dukungan baik moril maupun materil, serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap proses perkuliahan hingga penyelesaian laporan ini
8. Teman-teman saya dan adik kamar saya di Asrama Kamoja Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kupang yang selalu setia memberikan dukungan,motivasi dan bantuan dalam proses penyusunan laporan ini
9. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang ikut ambil dalam penyelesaian 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, 07 Juni 2023

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
SURAT PERNYATAAN	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
UCAPAN TERIMAKASIH.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
RIWAYAT HIDUP	xii
ABSTRAK	xiii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	5
E. Keaslian Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Konsep Dasar	6
1. Kehamilan.....	6
2. Persalinan.....	24
3. Bayi Baru Lahir (BBL).....	34
4. Nifas.....	45
5. Keluarga Berencana (KB)	49
B. Standar Asuhan Kebidanan	59
C. Kewenangan Bidan.....	62
D. Kerangka Pikir.....	65
BAB III METODE PENELITIAN	66
A. Metode Studi Kasus.....	66
B. Lokasi dan Waktu	66
C. Subyek Laporan Kasus	66
D. Instrumen Laporan Kasus	66
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data.....	67
F. Keabsahan Data.....	68
G. Etika Studi Kasus.....	69
BAB IV TINJAUAN LOKASI DAN KASUS	70
A. Gambaran Umum Lokasi Pengambilan Kasus	70
B. Tinjauan Kasus.....	70
BAB V PEMBAHASAN	118
BAB VI PENUTUP	128
A. Kesimpulan	128
B. Saran.....	128

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kenaikan BB sesuai usia Kehamilan	11
Tabel 2.2 Skor Pudji Rohyati	17
Tabel 2.3 Indeks Masa Tubuh.....	21
Tabel 2.4 Tinggi Fundus Uteri.....	22
Tabel 2.3 Jadwal pemberian imunisasi TT	23
Tabel 2.4 Penurunan Kepala.....	31
Tabel 2.5 APGAR Scor	40
Tabel 2.5 Sasaran imunisasi pada bayi	46
Tabel 2.6 Asuhan dan jadwal kunjungan masa Nifas	47
Tabel 2.7 Involusi Uterus	49
Tabel 2.8 Pengeluaran Lochea	50
Tabel 4.1 Riwayat Obstetri Ibu.....	73
Tabel 4.2 Hasil Observasi Kala 1 Fase Aktif	90
Tabel 4.3 Hasil Observasi Kala IV	95
Tabel 4.4 Hasil Observasi Bayi Baru Lahir	96

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Pikir.....	66
--------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Buku KIA
Lampiran 2	Score Poedji Rochjati
Lampiran 3	Surat Persetujuan Pasien
Lampiran 4	Kunjungan Pasien
Lampiran 5	Partograf
Lampiran 6	Lembar Konsultasi

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Nita Nertati Mellu
Tempat / Tanggal Lahir : TTS, 1 Mei 2003
Agama : Kristen Protestan
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Asrama Kebidanan Jln. R.A.Kartini, Walikota

1. Tamat TK di TK Tunas Baru Tahun 2009
2. Tamat SD di SD Inpres Nobi-Nobi Tahun 2015
3. Tamat SMP di SMP Negeri 1 Amanuban Tengah Tahun 2018
4. Tamat SMA di SMA Negeri 1 Amanuban Tengah Tahun 2021
5. Tahun 2021 sampai sekarang melanjutkan Pendidikan D3 Kebidanan di Kemenkes Poltekkes Kupang

MOTTO

‘Karena Masa Depan Sungguh Ada, dan Harapan Tak Akan Hilang’

ABSTRAK

“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny.S.P umur 37 Tahun G7P5A1AH5 dengan Kehamilan Risiko Sangat Tinggi Di Pustu Tenau Kecamatan Alak Kota Kupang Periode 2024”.

Nita Nertati Melli*)

Email:nitamellu880@gmail.com

(*Kemenkes Poltekkes Kupang Jurusan Kebidanan

Latar Belakang: Kematian ibu disebabkan oleh kehamilan risiko tinggi, perdarahan, masa nifas, preeklampsia dan eklampsia, komplikasi saat melahirkan, dan aborsi yang tidak aman. Sisanya disebabkan oleh penyakit penyerta seperti malaria dan kondisi kronis seperti penyakit jantung dan diabetes melitus. Kehamilan berisiko tinggi adalah kehamilan yang berdampak pada ibu hamil dan dapat menyebabkan bayinya sakit atau meninggal sebelum dilahirkan. Penyebab kehamilan risiko tinggi pada umumnya terjadi pada kelompok umur 35 tahun, dengan tinggi badan kurang dari 145 cm, berat badan kurang dari 45 kg, jarak kehamilan saat ini dengan anak sebelumnya kurang dari 2 tahun. **Tujuan:** Mampu menerapkan Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny.S.P G7P5A0AH5 dengan Kehamilan Risiko Sangat Tinggi Di Pustu Tenau Kota Kupang Periode 31 Januari s/d 19 Maret 2024”. **Metode:** Penelitian menggunakan metode studi penelaan kasus yang terdiri dari unit tunggal, yang berarti penelitian ini dilakukan pada seorang ibu dalam menjalani kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana. Lokasi studi kasus di Pustu Tenau, subjek studi kasus adalah Ny.S.P, dilaksanakan pada tanggal 31 Januari s/d 19 Maret 2023 dengan menggunakan format asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan metode Varney dan pendokumentasian SOAP, Teknik pengumpulan data menggunakan data primer dan data sekunder **Hasil dan Pembahasan:** Setelah dilakukan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny.S.P penulis mendapatkan hasil yaitu ibu melakukan kunjungan kehamilan tidak sesuai anjuran, persalinan berjalan normal dan dalam pemberian asuhan tidak terdapat penyulit dan komplikasi persalinan risiko sangat tinggi, serta kunjungan bayi baru lahir dan postpartum berjalan dengan normal dan tidak ada penyulit, dan ibu menjadi akseptor metode kontrasepsi implant. **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 : 2019-2024

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
BAB	: Buang Air Besar
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
HBSAG	: Hepatitis B surface Antigen
HCG	: Human chorionic gonadotropin
HIV	: <i>Human Immunology Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
HB	: Hemoglobin
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUGR	: Intra Uterine Growth Retardation
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi Informasi dan Edukasi
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
KET	: Kehamilan Ektopik terganggu
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
Kg	: Kilogram
KN	: Kunjungan Neonatus
KRR	: Kehamilan Risiko Rendah
KRST	: Kehamilan Risiko 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
NTT	: Nusa Tenggara Timur
P0	: Para Tidak Ada
P1	: Para Pertama
PAP	: Pintu Atas Panggul
PB	: Panjang Badan
PBBH	: Penambahan Berat Badan
PERMENKES	: Peraturan Menteri Kesehata
Puskesmas	: Pusat Kesehatan Masyarakat
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
PX	: Prosesus Xhipoideus
RI	: Republik Indonesia
SC	: <i>Sectio Caesarea</i>
SF	: Sulfar Ferosus
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
Vulka	: Vulva vagina membuka
WHO	: <i>World Health Organizatio</i>
SBR	: Segmen Bawah Rahim
VT	: <i>Vaginal touche</i>

