

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADANY M.P G3P1A1AH1 UK 39 MINGGUDENGAN KEHAMILAN RESIKO TINGGI DI TPMB ELIM SUEK PADA TANGGAL 05 MARET S/D 06 MEI 2024

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



Oleh

ANGGUN PRASTIKA DAY HAMBATI
NIM: PO.5303240210553

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG
PROGAM STUDI D-III KEBIDANAN
TAHUN 2024**

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADANY M.P G3P1A1AH1 UK 39 MINGGUDENGAN KEHAMILAN RESIKO TINGGI DI TPMB ELIM SUEK PADA TANGGAL 05 MARET S/D 06 MEI 2024

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



Oleh

ANGGUN PRASTIKA DAY HAMBATI
NIM: PO.5303240210553

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG
PROGAM STUDI D-III KEBIDANAN
TAHUN 2024**

HALAMAN PERSETUJUAN

**LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA
NY M.P G3P1A1AH1 UK 39 MINGGU DENGAN
KEHAMILAN RESIKO TINGGI DI TPMB ELIM SUEK
PADA TANGGAL 05 MARET S/D 06 MEI 2024**

Oleh:

Anggun Prastika Day Hambati

NIM: PO5303240210553

Telah Disetujui untuk Diperiksa dan Dipertahankan Dihadapan

Tim Penguji Laporan Tugas Akhir Prodi D-III Kebidanan

Politeknik kesehatan kemenkes kupang

Pada Tanggal: 10 juni 2024

Pembimbing



Martina Fenansia Diaz, SST., M. Kes
NIDN. 4013108702

Mengetahui

Ketua Prodi D-III Kebidanan Kupang



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

HALAMAN PENGESAHAN

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA
NY M.P G3P1A1AH1 UK 39 MINGGU IBU DENGAN
KEHAMILAN RESIKO TINGGI DI TPMB ELIM SUEK
PADA TANGGAL 05 MARET S/D 06 MEI 2024**

Oleh:

Anggun Prastika Day Hambati

NIM: PO5303240210553

Telah Dipertahankan Tim Penguji


Pada Tanggal: 14 juni 2024

Penguji I



Maria F. Nining Kosad, SST., M. Kes
NIP. 197511102001122003

Penguji II



Martina Fenansia Diaz, SST., M. Kes
NIDN. 4013108702

Mengetahui

Ketua Prodi DIII Kebidanan Kupang



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

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini,saya:

Nama : Anggun Prastika Day Hambati
Nim : PO 5303240210553
Jurusan : D III Kebidanan
Angkatan : XXIII
Jenjang : Diploma III

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penyusunan Laporan saya yang berjudul “Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny.M.P G3P1A1AH1 39 Minggu Di TPMB Elim Suek Pada Tanggal 05 Maret S/D 06 Mei 2024”. Apa bila suatu saat nanti saya terbukti melakukan plagiat, maka yang akan menerima sanksi yang ditetapkan
Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya

Kupang, 25 Maret 2024



Anggun P. Day Hambati
NIM: PO 5303240210553

RIWAYAT HIDUP



A. Biodata

Nama : Anggun Prastika Day Hambati
Tempat Tanggal Lahir : Rambangaru,04-10-2002
Agama : Kristen Protestan
Jenis kelamin : Perempuan
Alamat : Jl. R.A Kartini RT 020/ RW 009. Kel. Kelapa lima.
Kec. Kelapa lima, Kota Kupang, NTT

B. Riwayat Pendidikan

1. SDM Kapunduk Kabupaten Sumba Timur Tamat Tahun 2015
2. SMP Negeri 1 Haharu Kabupaten Sumba Timur Tamat Tahun 2018
3. SMA Negeri 2 Haharu Kabupaten Sumba Timur Tamat Tahun 2021
4. D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kupang dari Tahun 2021 sampai sekarang

UCAPAN TERIMAKASIH

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. M.P G3P1A1AH1 UK39 Minggu Di TPMB Elim Suek Tanggal 05 Maret S/D 06 Mei 2024” dengan baik dan tepat waktu.

Laporan Tugas Akhir ini penulis susun untuk memenuhi salah satu persyaratan untuk memperoleh derajat Ahli Madya Kebidanan di Prodi D-III 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. Irfan SKM., M.Kes selaku Direktur Kemenkes Poltekkes Kupang, yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengenyam pendidikan di Kemenkes Poltekkes Kupang
2. Dr. Mareta B. Bakoil, SST., MPH selaku Ketua Program Studi Kemenkes Poltekkes Kupang, yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengenyam pendidikan di Program Studi DIII Kebidanan
3. Elim Suek. A.md, Keb selaku Pemilik TPMB beserta pegawai yang telah memberi izin dan membantu dalam pengambilan kasus Laporan Tugas Akhir ini.
4. Martina Fenansia Diaz, SST.,M.Kes selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan, arahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
5. Maria F. Nining Kosad, SST.,M.Kes selaku penguji yang telah memberikan masukan arahan, bimbingan serta motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
6. Bapak Lambertus Rondo dan Ibu Yuliana I. Sine yang telah dengan berbesar hati menerima penulis memberikan Asuhan Kebidanan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud dan terselesaikan.
7. Orang tua saya tercinta, Bapak Ndelu Wolu Praing dan Ibu Kristina Ngguna Mbonu, kakak Tersayang Petronela Tengga Lungga serta kedua adik saya Revin M. Bnaggu Nggona dan Jefirsa Jiara Pay, yang telah memberikan doa serta dukungan baik

moril maupun meteril, dan juga kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah kaki penulis.

8. Seluruh teman – teman mahasiswi Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang, sahabat – sahabat tersayang, Asny, Ririn, Epiin, Rey, Salvi, Kak St. serta teman – teman seperjuangan tingkat III B angkatan XXIII tercinta yang telah memberikan dukungan baik berupa motivasi maupun kompetisi yang sehat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, yang ikut ambil dalam terwujudnya Karya Tugas 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, 18Februari 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMANPERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
RIWAYAT HIDUP	v
UCAPAN TERIMAKASIH	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR SINGKATAN.....	xi
DAFTARLAMPIRAN	xii
ABSTRAK	xiii

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	2
C. Tujuan Penelitian	2
D. Manfaat Penelitian	3
E. Keaslian Penelitian	4

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Konsep Dasar Kehamilan.....	5
B. Konsep Dasar Persalinan.....	38
C. Konsep Dasar nifas.....	64
D. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	90
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana	104
F. Langkah Langkah Manajemen Kebidanan.....	108
G. Kerangka Pikir/kerangka Pemecahan Masalah	120

BAB III METODE PENELITIAN

A. Jenis Laporan Kasus	121
B. Lokasi dan Waktu.....	121
C. Subjek Laporan Kasus.....	121
D. Instrumen Laporan Kasus	121

E. Teknik pengumpulan Data	122
----------------------------------	-----

BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN

A. Gambaran Lokasi Penelitian	124
B. Tinjauan Kasus	124
C. Asuhan Kebidanan Kehamilan	125
D. Catatan Perkembangan Kehamilan	137
E. Asuhan Kebidanan Persalinan	139
F. Catatan Perkembangan Masa Nifas	150
G. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	156
H. Catatan Perkembangan Keluarga Berencana	171
I. Pembahasan	174

BAB V SIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan	187
B. Saran	188

DAFTAR PUSTAKA.....	190
----------------------------	------------

LAMPIRAN.....	193
----------------------	------------

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Indeks Massa Tubuh.....	10
Tabel 2.2 Perkembangan Tinggi Fundus Uteri Sesuai dengan Umur Kehamilan	11
Tabel 2.3 Jadwal Pemberian Imunisasi Tetanus Toksoid.....	21
Tabel 2.4 Klasifikasi BBL Ibu Hamil Berdasarkan BMI.....	30
Tabel 2.5 Kartu Skor Poedji Rohjati.....	33
Tabel 2.6 Perubahan Ukuran Fundus pada Masa Nifas.....	74
Tabel 2.7 Apgar Score	95

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ANC	:Antenatal Care
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
<i>BCG</i>	: <i>Bacille Calmette-Guerin</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
<i>FSH</i>	: <i>Follicel Stimulating Hormone</i>
<i>HCG</i>	: <i>Hormone Corionic Gonadotropin</i>
HB	: Hemoglobin
<i>HIV</i>	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
Hmt	: Hematokrit
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
<i>HR</i>	: <i>Heart Rate</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Massa Tubuh
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kurang Energi Kronis
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KRR	: Kehamilan Risiko Rendah
KRT	: Kehamilan Risiko Tinggi
KRST	: Kehamilan Risiko Sangat Tinggi
<i>LH</i>	: <i>Luteinizing Hormone</i>
LILA	: Lingkar Lengan Atas
PAP	: Pintu Atas Panggul
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TP	: Tafsiran Persalinan
TT	: Tetanus Toxoid
<i>WHO</i>	: <i>World Health Organization</i>

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar Persetujuan Responden
Lampiran 2	Buku KIA
Lampiran 3	Partograf
Lampiran 4	Observasi
Lampiran 6	Format Konsultasi Pembimbing
Lampiran 6	Format Konsultasi Penguji
Lampiran 7	Kartu Skor Poedji Roehjati
Lampiran 8	<i>Leaflet</i>
Lampiran 9	Dokumentasi

ABSTRAK

Kementrian Kesehatan RI
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang
Jurusan Kebidanan
Laporan Tugas Akhir
2024

Martina Fenansia Diaz

Email: anggunhambati21@gmail.com

Prodi Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang

Latar Belakang: Profil Dinas kesehatan Provinsi NTT tahun 2021 dan 2022. Provinsi NTT saat ini sedang berupaya maksimal menurunkan kasus kematian Ibu dan bayi, data tahun 2021 menunjukkan terdapat 181 kematian ibu dan 955 kematian bayi. Data terbaru per Juni 2022 terdapat 63 kematian ibu dan 426 kematian bayi dengan jumlah Ibu Hamil 40.783 ibu dan ibu bersalin sebanyak 37.480 ibu. Penyebab kematian ibu adalah gangguan hipertensi selama masa kehamilan dan ibu mengalami perdarahan saat melahirkan. Penyebab kematian adalah BBLR (Profil NNT,2022). Upaya yang dapat dilakukan untuk menekan AKI dan AKB yaitu dengan terlaksananya pemeriksaan Continuity of Care (COC). Pelayanan yang dicapai dalam Asuhan Continuity of Care (COC) adalah ketika terjalin hubungan dengan terus menerus antara seorang ibu dan bidan. Asuhan berkelanjutan berkaitan dengan tenaga profesional kesehatan, pelayanan kebidanan dilakukan mulai dari prakonsepsi, awal kehamilan, selama trimester I hingga trimester III, dan melahirkan sampai 6 minggu pertama postpartum..

Tujuan Penelitian: Menerapkan Asuhan Kebidanan secara berkelanjutan pada Ny. M.P di Klinik Elim Suek Periode 05 Maret– 06 Mei 2024

Metode Penelitian: Penelitian ini dilakukan menggunakan metode studi penelaahan kasus. Lokasi di Puskesmas Oesapa, objek studi kasus adalah Ny. M.P yang di laksanakan pada tanggal 05 Maret sampai dengan 06 Mei 2024 dengan menggunakan format Asuhan Kebidanan pada ibu hamil dengan metode 7 Langkah Varney dan pendokumentasian SOAP, teknik pengumpulan data menggunakan data primer dan data sekunder.

Hasil: Setelah dilakukan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny. M.P penulis mendapatkan hasil dimana ibu melakukan kunjungan sesuai dengan anjuran, dalam pemberian asuhan kebidanan tidak terdapat penyulit, persalinan berjalan dengan normal, kunjungan postpartum serta kunjungan pada bayi baru lahir berjalan dengan normal dan konseling KB, ibu memilih untuk tidak menggunakan KB.

Kesimpulan: Penulis telah menerapkan Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny.M.P yang ditandai dengan ibu sudah mengikuti semua anjuran, keluhan ibu selama masa kehamilannya dapat teratasi, masa neonatus dan nifas berjalan dengan normal, bayi sehat dan ibu tidak ingin menggunakan kb .

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Lengkap

Kepustakaan : 30Buku 1 Jurnal (2019 – 2024)