

## **LAPORAN TUGAS AKHIR**

### **ASUHAN KEBIDANA BERKELANJUTAN PADA NY. H.M G2P0A1 USIA KEHAMILAN 36-37 MINGGU DENGAN KEHAMILAN RISIKO TINGGI DI PUSKESMAS OEBOBO PERIODE 05 FEBRUARI S/D 27 FEBRUARI 2024**

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



Oleh:

**ANGELA NATASA NAHAK**  
**NIM.PO5303240210507**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIKINDONESIA  
KEMENKES POLTEKKES KUPANG PROGRAM  
STUDI D-III KEBIDANAN KUPANG  
2024**

## **LAPORAN TUGAS AKHIR**

### **ASUHAN KEBIDANA BERKELANJUTAN PADA NY. H.M G2P0A1 USIA KEHAMILAN 36-37 MINGGU DENGAN KEHAMILAN RISIKO TINGGI DI PUSKESMAS OEBOBO PERIODE 05 FEBRUARI S/D 27 FEBRUARI 2024**

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:

**ANGELA NATASA NAHAK**  
**NIM.PO5303240210507**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIKINDONESIA  
KEMENKES POLTEKKES KUPANG PROGRAM  
STUDI D-III KEBIDANAN KUPANG  
2024**

**HALAMAN PERSETUJUAN**  
**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANA BERKELANJUTAN PADA NY. H.M  
G2P0A1 USIA KEHAMILAN 36-37 MINGGU DENGAN KEHAMILAN  
RISIKO TINGGI DI PUSKESMAS  
OEBOBO PERIODE 05 FEBRUARI S/D  
27 FEBRUARI 2024**

**Oleh :**

**ANGELA NATASA NAHAK**  
**NIM.PO5303240210507**

Telah disetujui untuk diperiksa dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji Laporan Tugas  
Akhir Prodi DIII Kebidanan Kemenkes Polttekes Kupang

Pada tanggal : 08 Juli 2024

Pembimbing

**Odi L. Namangdjabar SS.T M.Pd**  
**NIP.19680222 198803 2 001**

Mengetahui  
Ketua Prodi DII Kebidanan Kupang

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

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

**ASUHAN KEBIDANA BERKELANJUTAN PADA NY. H.M  
G2P0A1 USIA KEHAMILAN 36-37 MINGGU DENGAN KEHAMILAN  
RISIKO TINGGI DI PUSKESMAS  
OEBOBO PERIODE 05 FEBRUARI S/D  
27 FEBRUARI 2024**

**Oleh :**

**ANGELA NATASA NAHAK**  
**NIM.PO5303240210507**

Telah Dipertahankan Di Hadapan Tim Penguji

Pada Tanggal : 08 Juli 2024

**PENGUJI I**

**PENGUJI II**

**Odi L. Namangdiabar SS.T.M.Pd**

**NIP.19680222 198803 2 001**

**Dr.Mareta B. Bakoil.SST..MPH**

**NIP.197603102000122001**

Mengetahui  
Ketua Prodi DII Kebidanan Kupang

**Dr.Mareta B. Bakoil.SST..MPH**  
**NIP.19760310200012**

## **SURAT PERYATAAN**

Ynng bertandatangan dibawah ini, saya :

Nama : Angela Natasa Nahak  
NIM : PO5303240210507  
Jurusan : DIII-KEBIDANAN  
Angkatan : Angkatan 23/2021  
Jenjan : Diploma III

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

“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. H. M G2P0A1 UK 36-37 Minggu Dengan Kehamilan Risiko Tinggi Di Puskesmas Oebobo Periode 05 Februari S/D 27 February 2024 “

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

Demikian surat ini saya buat dengan sebenar-benarnya

Kupang, 08 Juli 2024

Penulis

Angela Natasa Nahak  
PO5303240210507

## RIWAYAT HIDUP



Nama : Angela Natasa Nahak  
Tanggal Lahir : Malata, 05 Agustus 2003  
Agama : Kristen Protestan  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : Walikota jln. Pendidikan III

### Riwayat Pendidikan

1. Tahun 2015 : Tamat SD Masehi We,e Baro
2. Tahun 2018 : Tamat SMP Negeri 1 Tana Righu
3. Tahun 2021 : Tamat SMA Negeri 1 Tana Righu
4. Tahun 2021-2024 : Mengikuti Pendidikan Di DIII Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang

### MOTO

*“Tegarkanla selalu hatimu, hai orang orang yang menaru harapan kepada Tuhan”*

## UCAPAN TERIMA KASIH

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. H.M G2P0A1 Usia Kehamilan 36-37 Minggu Dengan Kehamilan Risiko Tinggi Di Puskesmas Oebobo Periode 5 Februari s/d 27 Februari 2024 dengan baik dan tepat waktu.

Laporan Tugas Akhir ini penulis susun untuk memenuhi salah satu persyaratan memperoleh derajat Ahli Madya Kebidanan di Prodi D-III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan 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 Kementerian Kesehatan Kupang.
2. Dr. Mareta B. Bakoil, SST., MPH, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang dan Penguji I yang telah memberikan masukan arahan dan bimbingan, arahan serta motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
3. Odi L. Namangdjabar, SST., M.Pd selaku Pembimbing sekaligus Penguji II yang telah memberikan bimbingan, arahan, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud
4. Ibu Farida Sadik, selaku pembimbing (CI) di Puskesmas Oebobo serta seluruh staf yang telah memberikan izin dan membantu dalam hal penelitian kasus yang diambil.
5. Ny.H.M yang telah bersedia menjadi responden selama penulis memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan.
6. Orang tuaku tercinta Bapak Imanuel Nahak dan Ibu Christina Ngailo, kedua saudaraku tercinta Sujita Nahak dan Viki Nahak, Oma Terkasih Paulina Pedalele yang telah memberikan dukungan baik moral maupun material serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini
7. Sahabat-sahabat tercinta Ka Nita, Ka Mersi, Ka Engly yang telah memberikan dukungan dan motivasi dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
8. Seluruh teman-teman mahasiswa Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang yang telah memberikan dukungan baik berupa motivasi maupun kompetensi yang sehat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

9. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang ikut andil 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.
10. 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 sasaran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan demi kesempurnaan Laporan Tugas Akhir ini.

Kupang, 08 Juni 2024

Penulis

Angela Natasa Nahak  
NIM. PO5303240210507



## DAFTAR ISI

	<b>HAL</b>
<b>HALAMAN COVER</b> .....	<b>i</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN</b> .....	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	<b>iii</b>
<b>SURAT PERNYATAAN</b> .....	<b>iv</b>
<b>RIWAYAT HIDUP</b> .....	<b>ii</b>
<b>UCAPAN TERIMA KASIH</b> .....	<b>vi</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>viii</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>x</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>xi</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>xii</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	<b>xiii</b>
<b>ABSTRAK</b> .....	<b>xv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
A.Latar Belakang.....	1
B.Rumusan Masalah.....	3
C.Tujuan Laporan Tugas Akhir.....	3
D.Manfaat.....	4
E.Keaslian.....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>6</b>
A.Konsep Dasar Kehamilan.....	6
B.Konsep Dasar Persalinan.....	23
C.Konsep Dasar Nifas.....	35
D.Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	47
E.Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	52
<b>BAB III METODE LAPORAN KASUS</b> .....	<b>58</b>
A.Jenis Laporan Kasus.....	59
B.Lokasi dan Waktu.....	59
C.Subyek Laporan Kasus.....	59
D.Instrumen Laporan Kasus.....	59
E.Teknik Pengumpulan Data.....	59
<b>BAB IV TINJAUAN DAN PEMBAHASAN</b> .....	<b>61</b>
AGambaran Lokasi.....	61

B.Tinjauan Kasus .....	62
C.Pembahasan .....	104
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>118</b>
A.Kesimpulan.....	119
B.Saran .....	120
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>121</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>126</b>

## DAFTAR TABEL

	<b>HAL</b>
2.1 Tinggi Fundus Uteri Menurut Usia Kehamilan.....	21
2.2 Skrining imunisasi tetanus toksoid.....	22
2.3 Asuhan yang di berikan sewaktu melakukan kunjungan masa nifas:.....	44

## DAFTAR GAMBAR

	<b>HAL</b>
2.1 Skor Poedji Rochjati.....	18
2.2 Kerangka Pikir.....	58

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Buku KIA. ....	126
Lampiran 2 Kartu KB. ....	127
Lampiran 3 Partograf . ....	128
Lampiran 4 Skor Poedji Rocjati.....	129

## ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ANC	: Antenatal Care
APN	: Asuhan Persalinan Normal
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Badan Lahir Rendeh
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Bung Air Kecil
BCG	: Bacille CalmetteGuerin
CPD	: <i>Chepallo Pelvic Disporpotion</i>
CM	: Centi Meter
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DO	: Data Objektif
DS	: Data Subjektif
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HB	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
KRR	: Kehamilan Resiko Rendah
KRT	: Kehamilan Resiko Tinggi
KRST	: Kelompok Resiko Sangat Tinggi
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenore Laktasi
Mmhg	: Milimeter Hidro Girum
PAP	: Pintu Atas Panggul

SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SOAP	: Subjektif, Objektif, Assement, Planning
TB	: Tinggi Badan
TBC	: Tuberculosis
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TP	: Tafsiran Partus
TTV	: Tanda- Tanda Vital
TT	: Tetanus Toksoid
VT	: <i>Vaginal Toucher</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

## ABSTRAK

Kementerian Kesehatan RI  
Politeknik Kesehatan Kupang  
Program Studi DIII Kebidanan  
Laporan Tugas Akhir Februari 2024

Angela Natasa Nahak, Odi L. Namangdjabar\*)

**Asuhan Kebidana Berkelanjutan Pada Ny. H.M G2P0A1 Usia Kehamilan 36-37 Minggu Dengan Kehamilan Risiko Tinggi Di Puskesmas Oebobo Periode 05 Februari S/D 27 Februari**

**Latar Belakang:** AKI Kota Kupang pada tahun 2022 Dari target yang ditentukan yakni, dikisaran 35ribu/100ribu kelahiran hidup, ternyata di kota Kupang hanya mencapai 115ribu/100 ribu kelahiran hidup, karena terjadi kasus kematian ibu sebanyak 9 orang. Demikian juga, dengan angka kasus kematian pada bayi, masih tergolong tinggi yakni tercatat, 40 bayi meninggal dunia setelah dilahirkan.

**Tujuan:** Mampu memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil trimester III, ibu bersalin, ibu nifas hingga bayi baru lahir dengan menggunakan pebdeatan manajemen kebidanan metode varney dan pendokumentasian SOAP

**Metode :** Menggunakan metode studi penelaan kasus yang terdiri dari unit tunggal, yang dilakukan pada seorang ibu dalam menjalani kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana. lokasi Studi kasus di Bidan Praktik Mandiri Trimurdani Oesapa subjek studi kasus adalah Ny.H. M di laksanakan pada pada tanggal 05 February sampai 30 Maret 2024 dengan menggunakan Format Asuhan Kebidanan pada ibu hamil dengan metode 7 langkah Varney dan pendokumentasian SOAP teknik pengumpulan data menggunakan data primer dan datas ekunder.**Hasil :** Setelah di lakukan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny.H. M di Puskesmas Oebobo ibu sudah mengikuti anjuran yang di berikan dan keluhan ibu teratasi, keadaan ibu sehat sehingga masa hamil sampai nifas berjalan normal dan konseling KB ibu menggunakan KB Pil. **Kesimpulan :** Asuhan kebidanan yang di lakukan pada Ny,H. M mulai dari hamil, bersalin, nifas, BBL, dan KB tidak di temukan kelainan dan penyulit.

**Kata Kunci :** Asuhan.,Kebidanan.,Kehamilan., Risiko Tinggi

**Referensi:** 17 Buku, 2 Jurnal (2017-2024)