

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY N.T UMUR 39 TAHUN G7P6A0AH6 USIA KEHAMILAN 37 MINGGU 2 HARI DENGAN KEHAMILAN RISIKO SANGAT TINGGI DI PUSKESMAS TARUS TANGGAL 5 MARET S/D 19 MEI 2024

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

REIGNATTEE CORDIA VIONA PANDANGA
NIM: PO5303240210586

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

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama : Reignattee Cordia Viona Pandanga

Nim : PO5303240210586

Jurusan : Kebidanan

Angkatan : 2021

Jenjang : Diploma III

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul: **“ASUHAN KEBIDANAN BEKERLANJUTAN PADA NY N.T UMUR 39 TAHUN G7P6A0AH6 USIA KEHAMILAN 37 MINGGU 2 HARI DENGAN KEHAMILAN RESIKO SANGAT TINGGI DI PUSKESMAS TARUS TANGGAL 05 MARET S/D 19 MEI 2024”**

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.

Tanggal, 05 Agustus 2024

Reignattee Cordia Viona Pandanga
NIM.PO5303240210586

**HALAMAN PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY N.T
UMUR 39 TAHUN G7P6A0AH6 USIA KEHAMILAN 37
MINGGU 2 HARI DENGAN KEHAMILAN RISIKO
SANGAT TINGGI DI PUSKESMAS TARUS
TANGGAL 5 MARET S/D 19 MEI 2024**


Oleh :

REIGNATTEE CORDIA VIONA PANDANGA
NIM : PO5303240210586

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

Pada tanggal 26 Juni 2024

Pembimbing



Ummi Kaltsum S. Saleh, SST., M.Keb
NIP. 198410132009122001

Mengetahui

Ketua Prodi DIII Kebidanan Kupang



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

**HALAMAN PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY N.T
G7P6A0AH6 USIA KEHAMILAN 37 MINGGU 2 HARI
DENGAN KEHAMILAN RISIKO SANGAT TINGGI
DI PUSKESMAS TARUS TANGGAL
5 MARET S/D 19 MEI 2024**

Oleh :

REIGNATTEE CORDIA VIONA PANDANGA
NIM : PO5303240210586

Telah Dipertahankan Di Hadapan Tim Penguji

Pada Tanggal : 27 Juni 2024

Penguji I



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

Penguji II



Ummi Kaltsum S. Saleh, SST., M.Keb
NIP. 197202131992032008

Mengetahui

Ketua Prodi DIII Kebidanan Kupang



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

RIWAYAT HIDUP



Nama : Reignattee Cordia Viona Pandanga
Tempat/Tanggal Lahir : Kambaniru, 12 Agustus 2003
Agama : Kristen Protestan
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Wali Kota
Email : reignatecordiavionapandanga@gmail.com

Riwayat Pendidikan

- 1) Tamat TK Darma Wanita 2009
- 2) Tamat SD Inpres Nangga Lindi Watu 2015
- 3) Tamat SMP Negeri 1 Lewa 2018
- 4) Tamat SMA Negeri 1 Lewa 2021
- 5) Tahun 2021 – sekarang mengikuti pendidikan di Kemenkes poltekkes Kupang Jurusan DIII Kebidanan

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 N.T Umur 39 Tahun G7P6A0AH6 usia kehamilan 37 minggu 2 hari dengan Resiko Sangat Tinggi di Puskesmas Tarus Tanggal 5 Maret S/D 19 Mei 2024” 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 terima kasih kepada:

1. Irfan, SKM., M. Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang
2. Dr. Mareta Bakale Bakoil, SST., MPH selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang
3. Dr. Agustina A. Seran, S.Si.T., MPH selaku Penguji I yang telah memberikan masukan, bimbingan serta arahan kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud
4. Umni Kaltsum S. Saleh, SST., M.Keb selaku Pembimbing dan Penguji II yang telah memberikan bimbingan arahan dan motivasi sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
5. Marsela F. Masneno selaku kepala Puskesmas Tarus yang memberikan ijin dalam membantu penelitian ini
6. Margarida Lay, Amd.Keb selaku kepala TPBM yang memberikan ijin dan membantu proses persalinan.
7. Ny.N.T beserta keluarga yang telah bersedia menjadi responden selama penulis memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan.
8. Orang tua tercinta Bapak Daniel Pandanga, Mama Theresia April Lobo, kakak Valenthino Josua Umbu Rehi Pandanga, adik Aldrick Father Samuel Pandanga dan seluruh keluarga terkasih yang selalu memberikan dukungan baik moral maupun materi, serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah kaki penulis.
9. Sahabat-sahabat saya Ririn, Asni, Anggun, Salvia, Ervin, ka Nur dan seluruh teman-

teman mahasiswa Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Angkatan ke XXII yang telah memberikan dukungan baik berupa motivasi maupun kompetisi yang sehat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

10. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang ikut ambil 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. Oleh karena itu, segala kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan demi kesempurnaan Laporan Tugas Akhir ini.

Kupang, 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
SURAT PERNYATAAN	2
HALAMAN PERSETUJUAN.....	Error! Bookmark not defined.
HALAMAN PENGESAHAN.....	4
RIWaaAYAT HIDUP.....	5
UCAPAN TERIMA KASIH.....	6
DAFTAR ISI.....	8
DAFTAR TABEL.....	10
DAFTAR LAMPIRAN.....	11
DAFTAR SINGKATAN	13
ABSTRAK.....	16
BAB I PENDAHULUAN.....	
A. Latar Belakang.....	Error! Bookmark not defined.
B. Perumusan Masalah.....	Error! Bookmark not defined.
C. Tujuan Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
D. Manfaat Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
E. Keaslian Penelitian	Error! Bookmark not defined.
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	
A. Konsep Dasar Teori.....	Error! Bookmark not defined.
B. Standar Asuhan Kebidanan	Error! Bookmark not defined.
C. Kewenangan Bidan.....	Error! Bookmark not defined.
D. Kerangka Pikir/ Kerangka Pemecahan Masalah.....	Error! Bookmark not defined.
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Jenis Studi Kasus.....	Error! Bookmark not defined.
B. Lokasi dan Waktu.....	Error! Bookmark not defined.
C. Instrumen Laporan Kasus.....	Error! Bookmark not defined.
D. Teknik Pengumpulan Data	Error! Bookmark not defined.
E. Tringulasi Data	Error! Bookmark not defined.
F. Etika Studi Kasus	Error! Bookmark not defined.

BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN **Error! Bookmark not defined.**

[A.](#) Gambaran Lokasi Penelitian..... **Error! Bookmark not defined.**

B. Tinjauan Kasus **Error! Bookmark not defined.**

C. Pembahasan **Error! Bookmark not defined.**

BAB V SIMPULAN DAN SARAN

A. Simpulan **Error! Bookmark not defined.**

B. Saran174

DAFTAR PUSTAKA..... **Error! Bookmark not defined.**

LAMPIRAN180

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1	Tabel Perbedaan Keaslian Penelitian	4
Tabel 2.1	Tabel Jadwal Pemberian Imunisasi	18
Tabel 2.2	Tabel Skor Poedji Rochjati	28
Tabel 2.3	Tabel Penilaian APGAR Score	52
Tabel 2.4	Tabel Pemberian Imunisasi Pada Bayi Baru Lahir	55
Tabel 2.5	Tabel Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas yang lalu	114
Tabel 2.6	Tabel Pola Kebiasaan Sehari-hari	117
Tabel 4.1	Tabel Diagnosa dan Data Dasar Kehamilan	120
Tabel 4.2	Tabel Observasi TTV, His, DJJ, dan Pembukaan	131
Tabel 4.3	Tabel Diagnosa dan Data Dasar Bayi Baru Lahir	145

DAFTAR GAMBAR

Kerangka Pikir	102
----------------------	-----

DAFTAR LAMPIRAN

Lembar Persetujuan Responden Sebagai Klien dalam Pengambilan Kasus

Buku KIA

Kartu Skor Poedji Rochjati

Patograf

Lembar Konsultasi

DAFTAR SINGKATAN

AKB	:	Angka Kematian Bayi
AKI	:	Angka Kematian Ibu
ANC	:	<i>Antenatal Care</i>
ASI	:	Air Susu Ibu
BAB	:	Buang Air Besar
BAK	:	Buang Air Kecil
BB	:	Berat Badan
BBL	:	Bayi Baru Lahir
BBLR	:	Berat Badan Lahir Rendah
Cm	:	Centimeter
CO ₂	:	Karbondioksida
Depkes	:	Departemen Kesehatan
Dinkes	:	Dinas Kesehatan
DJJ	:	Denyut Jantung Janin
DLL	:	Dan lain – lain
DMPA	:	Depo Medroksi Progesteron Asetat
DTT	:	Desinfeksi Tingkat Tinggi
FSH	:	<i>Follicle Stimulating Hormone</i>
Gr	:	Gram
HB	:	Hemoglobin
HIV	:	<i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	:	Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	:	<i>Human Placenta Lactogen</i>
IM	:	Intra Muskular
IMD	:	Inisiasi Menyusu Dini
INC	:	Intranatal Care
IU	:	Internasional Unit
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
Mg	:	Miligram
MmHg	:	Milimeter Hidrogium
MTBS	:	Manajemen Terpadu Balita Sakit
NTT	:	Nusa Tenggara Timur
Ny	:	Nyonya
O ₂	:	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
Prov	:	Provinsi
Puskesmas	:	Pusat Kesehatan Masyarakat
Pustu	:	Puskesmas Pembantu
PWS	:	Pemantauan Wilayah Setempat

Px	:	<i>Proccecus Xyphoideus</i>
RI	:	Republik Indonesia
RS	:	Rumah Sakit
RT	:	Rukun Tetangga
RW	:	Rukun Warga
SI	:	Satuan Internasional
SDKI	:	Survey Demografi dan Kesehatan Indonesia
SOAP	:	Subyektif, Objektif, Assesmen, Penatalaksanaan
SpOG	:	Spesialis Obgyn dan Ginekologi
TB	:	Tinggi Badan
TBBJ	:	Tafsiran Berat Badan Janin
TBC	:	Tuberkulosis
TFU	:	Tinggi Fundus Uteri
TM	:	Trimester
TT	:	Tetanus Toksoid
UK	:	Usia Kehamilan
USG	:	Ultrasonography
VT	:	<i>Vaginal Toucher</i>
WHO	:	<i>World Health Organization</i>
S/D		Sampai Dengan

ABSTRAK

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

Reignattee Cordia Viona Pandanga, Umami Kaltsum S. Saleh

Email: reignatecordiavionapandanga@gmail.com

“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. N.T G7P6A0AH6 Dengan Kehamilan Resiko Sangat Tinggi Di Puskesmas Tarus, Tanggal 05 Maret S/D 19 Mei 2024”

Latar Belakang : Upaya penurunan AKI dan AKB dapat dilakukan melalui upaya kesehatan dan pemberdayaan masyarakat dengan meningkatkan status kesehatan dan gizi ibu dan anak termasuk meningkatkan pelayanan *continuity of care*.

Tujuan Penelitian: Melakukan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny N.T di Puskesmas Tarus periode 05 Maret sampai 19 tanggal Mei 2024 dengan menggunakan metode pendokumentasian 7 langkah Varney pada pengkajian awal dan selanjutnya menggunakan metode pendokumentasian SOAP pada catatan perkembangan.

Metode Penelitian: Studi kasus menggunakan metode penelaahan kasus, lokasi studi kasus di Puskesmas Tarus subjek studi kasus adalah Ny.N.T dengan menggunakan format asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan metode Varney dan pendokumentasian SOAP, teknik pengumpulan data menggunakan data primer dan data sekunder.

Hasil: asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny. N.T ditemukan data yang mendukung diagnosa ibu hamil dengan Resiko Kehamilan Sangat Tinggi, dalam pemberian asuhan tidak terdapat penyulit baik kala I, kala II, kala III, maupun kala IV begitu juga pada bayi Ny.N.T pada ibu nifas dilakukan kunjungan. Pada asuhan kebidanan Keluarga Berencanaan ibu dan suami bersepakat menggunakan KB Metode Operasi Wanita (MOW)

Simpulan: Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny.N.T yang ditandai dengan ibu sudah mengikuti semua anjuran, keluhan ibu selama masa kehamilannya dapat teratasi, ibu melahirkan di fasilitas kesehatan yang memadai, masa neonatus dan nifas berjalan dengan normal, bayi sehat dan konseling KB ibu memilih KB Metode Operasi Wanita (MOW) dan ibu menjadi calon akseptor KB Metode Operasi Wanita (MOW).

Kata Kunci : Asuhan kebidanan berkelanjutan Ny. N.T G7P6A0AH6

Referensi : 2019-2024