

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. Y. R G4P3A0AH3 DENGAN RESIKO TINGGI DI PUSTU LASIANA TANGGAL 16 MARET S/D 26 APRIL 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

SINTA ANGGRIANI MIRU

NIM : PO5303240210630

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. Y. R G4P3A0AH3 DENGAN RESIKO TINGGI DI PUSTU LASIANA TANGGAL 16 MARET S/D 26 APRIL 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

SINTA ANGGRIANI MIRU
NIM : PO5303240210630

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

SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan dibawah ini, saya :

Nama : Sinta Anggriani Miru
Nim : PO5303240210630
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 Y. R G4P3A0AH3 DENGAN RESIKO TINGGI DI PUSTU LASIANA TANGGAL 16 MARET S/D DENGAN 26 APRIL 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 16 Maret 2024

Penulis

Sinta Anggriani Miru
Nim : PO5303240210630

**HALAMAN PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

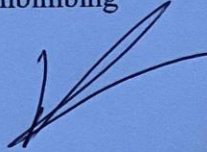
**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. Y. R
G4P3A0AH3 DENGAN RESIKO TINGGI DI PUSTU
LASIANA TANGGAL 16 MARET S/D 26 APRIL 2024**

**OLEH :
SINTA ANGGRIANI MIRU
NIM : PO5303240210630**

Telah Disetujui Untuk Diperiksa Dan Dipertahankan Dihadapan Tim Penguji Laporan Tugas Akhir Prodi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.

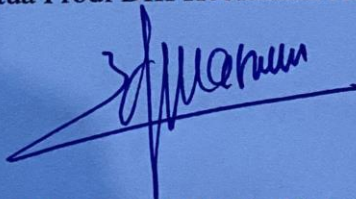
Pada Tanggal : 28 Juni 2024

Pembimbing



**Loriana L Manalor SST, M. Kes
NIP: 198104292009122001**

Mengetahui
Ketua Prodi DIII Kebidanan Kupang



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

**HALAMAN PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. Y. R
G4P3A0AH3 DENGAN RESIKO TINGGI DI PUSTU
LASIANA TANGGAL 16 MARET S/D 26 APRIL 2024**

Oleh :

Sinta Anggriani Miru
Nim : PO5303240210630

Telah Dipertahankan Dihadapan Tim Penguji
Pada Tanggal: 1 Juli 2024

Penguji I



Maria F. Nining Kosad, SST., M. Kes
Nip : 197511102001122003

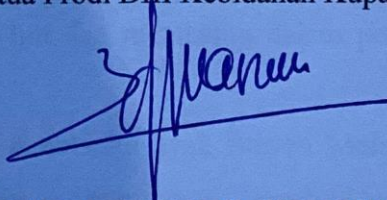
Penguji II



Loriana L. Manalor, SST., M. Kes
Nip: 198104292009122001

Mengetahui

Ketua Prodi DIII Kebidanan Kupang



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

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji Syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan berbagai kemudahan, petunjuk serta karunia yang tak terhingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan berkelanjutan pada Ny Y. R di pustu Lasiana 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 banyak 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 menimbah ilmu di prodi kebidanan
2. Dr. Mareta B. Bakoil, SST., MPH selaku Ketua Prodi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti perkuliahan.
3. Maria F. Nining Kosad, SST,. M. Kes selaku penguji yang telah memberikan masukan arahan dan bimbingan, arahan serta motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
4. Lorian L. Manalor, SST, M. Kes selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan, arahan, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
5. Kepala Pustu Lasiana Agnes Benga Lasan, A. Md., Kep beserta pegawai yang telah memberi ijin dan membantu dalam pengambilan kasus Laporan Tugas Akhir ini.
6. Terima kasih untuk panutanku ayah Steven Melanton Miru (Alm). Beliau memang tidak sempat merasakan pendidikan sampai pada bangku perkuliahan, namun beliau mampu mendidik penulis, memotivasi serta memberi dukungan hingga penulis mampu menyelesaikan studi sampai pada saat ini.

7. Pintu surgaku, ibu Maryana Palpialy yang sangat berperan penting dalam menyelesaikan program studi penulis, yang dimana telah memberikan dukungan berupa motivasi dan rasa kasih sayang serta sujudnya selalu menjadi doa untuk kesuksesan penulis.
8. Kepada cinta kasih saudara kandung saya : Mery, Hernus, Marten yang telah memberikan semangat, dukungan dan motivasi serta meluangkan waktunya untuk menjadi tempat dan pendengar terbaik penulis sampai akhirnya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini dengan baik .
9. Kepada teman seperjuangan saya yakni : Dian, Yulenda, Tiara, Anggun, Alda, juita. Terima kasih atas segala bentuk suport, canda, tawa dan tanggis air mata yang kita lalui bersama-sama dalam menempuh pendidikan di prodi kebidanan politeknik kesehatan kemenkes kupang.
10. Teruntuk diri sendiri, yang tidak pernah menyerah, dan sudah mau untuk berjuang sejauh ini, meski terasa sulit atau lambat namun perjalanan menuju impian bukanlah lomba sprint, tetapi seperti maraton yang memerlukan ketekunan, kesabaran dan tekad yang kuat. Mimpi yang tertunda bukanlah mimpi yang mati, melainkan panggilan untuk terus berjuang. Apapun pilihan yang dipegang sekarang terima kasih sudah berjuang sejauh ini. Terima kasih tetap memilih berusaha sampai dititik ini dan tetap menjadi manusia yang selalu mau berusaha dan tidak lelah mencoba. Berbahagialah selalu apapun kekurangan dan kelebihanmu mari tetap berjuang untuk kedepannya.
11. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebut satu persatu, yang ikut andil dalam terwujudnya Karya Tulis 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, 16 Maret 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
UCAPA TERIMA KASIH	v
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
RIWAYAR HIDUP	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
ABSTRAK	xvi
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	4
E. Keaslian Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Kehamilan	6
B. Konsep Dasar Persalinan	26
C. Konsep Dasar Nifas	49
D. Konsep Dasar BBL	66
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana	74
F. Standar Asuhan Kebidanan	79
G. Kerangka Berpikir	82
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Jenis Laporan Kasus	84
B. Lokasi Dan Waktu	84
C. Subjek Laporan Kasus	84
D. Instrumen Laporan Kasus	84
E. Trigulasi Penelitian	85
F. Etika Studi Kasus	86
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	
A. Gambaran Lokasi Penelitian	88
B. Tinjauan Kasus	88
C. Pembahasan	89
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan	142
B. Saran	143
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

2.1 Skor Poedji Roehjati	19
2.2 TFU menurut penambahan 3 jari	23
2.3 Rentang waktu pemberian imunisasi TT dan lama perlindungan.....	24
2.4 Macam-macam Lochea	52
2.5 Program dan kebijakan teknis masa nifas	61
2.6 Nilai APGAR Skor	67

DAFTAR GAMBAR

3.1 Kerangka Berpikir / Kerangka Pemecahan Masalah	82
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Lembar persetujuan responden sebagai klien dalam pengambilan kasus

Lampiran 2 : Buku KIA

Lampiran 3 : Kunjungan pasien

Lampiran 4 : Kartu Skor Poedji Rochjati

Lampiran 5 : Partograf

Lampiran 6 : Kartu peserta KB

RIWAYAT HIDUP



- Nama : Sinta Anggriani Miru
- Tempat Tanggal Lahir : Luang Barat, 19 Agustus 2000
- Agama : Kristen Protestan
- Jenis Kelamin : Perempuan
- Alamat : Desa Luang Barat, Kec. Mndona Hiera, Kab.
Maluku Barat Daya
- Riwayat Pendidikan :
1. Tamat SD Kristen di Luang Barat tahun 2013.
 2. Tamat SMP Negeri Ilmarna di Luang Barat tahun 2016.
 3. Tamat SMA Negeri 1 pulau-pulau terselatan di tahun 2019.
 4. Tahun 2021 sampai sekarang mengikuti pendidikan di Kemenkes Poltekkes Kupang Jurusan DIII Kebidanan.

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematia Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kaecil
BB	: Berat Badan
BBLR	: Berat Badan Lahir Renda
BMI	: Bodi Masa Index
COC	: <i>continuityof care</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
GO	: Gonorrhea
HBSAG	: Hepatitis B Surface Antigen
HCG	: Human Chotionic Gonaddptropin
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 Kronia
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
Kg	: Kilogram
KN	: Kunjungan Neonatus
KRR	: Kehamilan Resiko Tinggi
KRST	: Kehamilan Resiko 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 Kesehatan
PID	: Pelvic Inflammatory Disease

Puaskesmas	: Pusat kesehatan Masyarakat
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
PX	: Prosesus Xhipoideus
RI	: Republik Indonesia
SC	: <i>sectio caesarea</i>
SF	: Sulfat Feresus
SOAP	: Subjektif, Objektif, Analisa masalah, Penatalaksanaan
TB	: Tinggi Badan
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TP	: Tafsiran Partus
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	: Vaginal Toucher
IBI	: Ikatan Bidan Indonesia

ABSTRAK

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

“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. Y. R G4P3A0AH3 Dengan Resiko Tinggi Di Pustu Lasiana Pada Tanggal 16 Maret sampai dengan 26 April 2024 ”

Sinta Anggriani Miru, Lorianana L. Manalor, SST., M. Kes*)

Email : mirusinta5@gmail.com

(*kemenkes Poltekkes Kupang Jurusan Kebidanan

Latar Belakang: Asuhan Kebidanan *continuity of care* (COC) adalah asuhan yang diberikan seorang bidan terhadap klien atau pasien mulai dari masa pra konsepsi, masa kehamilan, nifas dan Keluarga Berencana (KB) Asuhan kebidanan COC merupakan upaya bidan di Indonesia untuk memberikan asuhan yang berkelanjutan, bidan dapat memantau kondisi ibu dan bayi sehingga mencegah terjadi komplikasi yang tidak segera ditangani .

Tujuan: Mampu memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan pada ibu Y. R di Pustu Lasiana

Metode Studi Kasus : Menggunakan metode kualitatif jenis studi penelaahan kasus /kasus studi. Lokasi di pustu Lasiana, subyek Ny. Y. R menggunakan format askeb pada ibu hamil dengan metode 7 langkah varney, persalinan dan bayi baru lahir dengan metode catatan perkembangan, nifas, kunjungan neonatal, dan KB menggunakan metode SOAP, teknik pengumpulan data terdiri dari data primer dan data sekunder.

Hasil Studi Kasus : Asuhan Kebidanan pada Ny. Y. R telah dilakukan oleh penulis mulai dari usia kehamilan 36-37 Minggu, dilakukan kunjungan antenatal 3 kali, ibu dan bayi sehat tidak terdapat komplikasi pada kehamilan. Asuhan kebidanan pada persalinan dilakukan di TPMB etha ibu melahirkan saat usia kehamilan 38-39 minggu, ibu melahirkan secara normal, bayi lahir langsung menangis, tidak terdapat komplikasi pada saat persalinan, keadaan ibu dan bayi sehat. Asuhan kebidanan selama masa nifas telah dilakukan, dilakukan mulai dari 6-8 jam post partum sampai 40 hari post partum. Masa nifas berjalan lancar, involusi terjadi secara normal, tidak terdapat komplikasi dan ibu tampak sehat. Asuhan kebidanan bayi baru lahir tanggal 31 maret 2024 pukul 05.08 Wita. Asuhan Keluarga Berencana Ny. Y. R memilih menggunakan metode KB implan dan sudah dilakukan pemasangan KB implan pada tanggal 26 April 2024.

Kesimpulan : Askeb berkelanjutan yang diberikan kepada Ny. Y. R dari tanggal 16 Maret sampai dengan 26 April 2024 dilakukan dengan baik,ibu dan bayi sehat.

Kata Kunci : Asuhan kebidanan berkelanjutan hamil, bersalin, BBL, nifas dan KB.

Referensi : (2017-2022)