LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY A.L G2P0A1AHO UK 37-38 MINGGU DENGAN KEHAMILAN RISIKO TINGGI DI PUSKESMAS OESAO TANGGAL 24 JANUARI S/D 04 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 Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang



OLEH

ADE IRMA DANGGAMEZA NIM: PO.5303240210552

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY A.L G2P0A1AHO UK 37-38 MINGGU DENGAN KEHAMILAN RISIKO TINGGI DI PUSKESMAS OESAO TANGGAL 24 JANUARI S/D 04 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 Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang



OLEH

ADE IRMA DANGGAMEZA NIM: PO.5303240210552

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

HALAMAN PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY A.L G2P0A1AHO UK 37-38 MINGGU DENGAN KEHAMILAN RISIKO TINGGI DI PUSKESMAS OESAO TANGGAL 24 JANUARI S/D 04 MARET 2024

Oleh:

Ade Irma Danggameza NIM: PO5303240210552

Telah Disetujui untuk Diperiksa dan Dipertahankan Dihadapan Tim Penguji Laporan Tugas Akhir Prodi D-III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kupang

Pada Tanggal: 10 Juni 2024

Pembimbing

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

Mengetahui

Ketua Prodi Delli Kebidanan Kupang

Dr. Mareta B. Bakoil, SST, MPH NIP.19760310 200012 2001

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY A.L G2P0A1AHO UK 37-38 MINGGU DENGAN KEHAMILAN RISIKO TINGGI DI PUSKESMAS OESAO TANGGAL 24 JANUARI S/D 04 MARET 2024

Oleh:

Ade Irma Danggameza NIM: PO5303240210552

Telah Di Pertahankan Di Hadapan Tim Penguji Pada Tanggal: 13 Juni 2024

Penguji I

Maria F. Nining Kosad, SST., M.Kes NIP.1975111020011222003 Penguji II

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

Mengetahui

Ketua Prodi Dalli Kebidanan Kupang

Dr. Mareta B. Bakoil, SST, MPH NIP. 19760310 200012 2001

SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan di bawah ini, saya:

Nama : Ade Irma Danggameza

NIM : PO5303240210552

Jurusan : Kebidanan

Angkatan : XXIII (Dua Puluh Tingga)

Jenjang : Diploma III

Menyatakan bahwah saya tidak melakukan pagiat dalam penulisan Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul "Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. A.L G2P0A1AH0 Uk 37-38 Minggu Dengan Kehamilan Risiko Tinggi Di Puskesmas Oesao Tanggal 24 Januari S/D 04 Maret 2024". Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditentukan. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Kupang, 10 Juni 2024 Penulis

Ade Irma Danggameza NIM. PO5303240210552

RIWAYAT HIDUP



Nama : Ade Irma Danggameza

Tempat Tanggal Lahir : Waingapu, 15 Mei 2003

Agama : Kristen Protestan

Jenis kelamin : Perempuan

Asal : Sumba Barat Daya

Alamat : Jl. Piet A. Tallo

Riwayat Pendidikan :

- 1. TK Negeri Mutiara di Kabupaten Sumba Timur Tamat Tahun 2008.
- 2. SD Negeri 4 Waingapu di Kabupaten Sumba Timur Tamat Tahun 2015.
- 3. SMP Negeri 2 Waingapu di Kabupaten Sumba Timur Tamat Tahun 2018.
- 4. SMA Negeri 3 Waingapu di Kabupaten Sumba Timur Tamat Tahun 2021.
- 5. D-III Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang dari Tahun 2021- 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. A.L. G2P0AIAH0 UK 37-38 Minggu Dengan Kehamilan Risiko Tinggi Di Puskesmas Oesao Tanggal 24 Januari S/D 04 Maret 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:

- Irfan SKM., M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang yang memberikan kesempatan berpendidikan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang dan memfasilitasi saya selama menganyam pendidikan di Program Studi D-III Kebidanan Kupang.
- 2. Dr. Mareta B. Bakoil, SST., M.PH selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang yang teleh memberikan kesempatan kepada penulis untuk belajar dengan baik dalam pendidikan formal maupuan lahan praktek.
- 3. Martina Fenansia Diaz, SST., M.Kes selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan, arahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan dengan baik dan tepat waktu..
- 4. 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 terselesaikan dengan baik.

- 5. Matelda I.S Tabelak.,SKM,M,Si selaku Kepala Puskesmas Oesao beserta pegawai yang telah memberi izin dan membantu dalam pengambilan kasus Laporan Tugas Akhir ini.
- 6. Orang tua saya tercinta, Bapak Daniel Umbu Danggameza dan Almh Ibu Kristina Ike Malo serta adik saya Ciko Jerico Danggameza, yang telah memberikan doa serta dukungan baik moril maupun meteril, dan juga kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah kaki penulis.
- 7. Seluruh teman teman mahasiswi Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang, sahabat sahabat tersayang, Ervin, Ririn, Anjel dan pacar saya Arthur serta teman teman seperjuangan tingkat III B angkatan XXIII tercinta yang telah memberikan dukungan baik berupa motivasi maupun dukungan yang sehat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
- 8. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, yang ikut ambil bagian 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, 10 Juni 2024

Penulis

DAFTAR ISI

	Hal
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
RIWAYAT HIDUP	V
UCAPAN TERIMAKASIH	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	X
DAFTAR SINGKATAN	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
ABSTRAK	ix
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang B. Perumusan Masalah C. Tujuan Penelitian D. Manfaat Penelitian E. Keaslian Penelitian	3 3 3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Kehamilan B. Konsep Dasar Persalinan C. Konsep Dasar Nifas D. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir E. Konsep Dasar Keluarga Berencana F. Langkah Manajemen Kebidanan Menurut Varney G. Dokumentasi H. Kerangka Pikir/kerangka Pemecahan BAB III METODE PENELITIAN	28 48 67 74 78 80
	83
A. Jenis Laporan Kasus B. Lokasi dan Waktu	

C. Subyek Laporan Kasus		
D. Instrumen Laporan Kasus	83	
E. Teknik Pengumpulan Data	a84	
BAB IV TINJAUAN KASUS		
A. Gambaran Lokasi Peneliti	ian85	
B. Tinjauan Kasus	86	
C. Asuhan Kebidanan Kehar	milan87	
D. Catatan Perkembagan Kel	hamilan 100)
E. Asuhan Kebidanan Persal	linan	ı
F. Catatan Perkembngan Ma	nsa Nifas117	
G. Asuhan Kebidanan Bayi I	Baru Lahir124	
H. Catatan Perkembangan K	eluarga Berencana138	,
I. Pembahasan	140	1
BAB V PENUTUP		
A. Kesimpulan	154	,
B. Saran		
DAFTAR PUSTAKA		,
LAMPIRAN	163	ı

DAFTAR TABEL

Ha	1
Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri dan Tafsiran Berat Badan Janin	
Tabel 2.2 Tinngi Fundus Uteri Berdasarkan Usia kehamilan	
Tabel 2.3 Rekomendasi Peningkatan Berat Badan Selama Kehamilan	
Tabel 2.4 Skrining Imunisasi Tetanus Toxiod	
Tabel 2.5 Penurunan Kepala Janin	
Tabel 2.6 Jadwal Kunjungan Masa Nifas	
Tabel 2.7 Perubahan Ukuran Fundus Pada Masa NIfas	
Tabel 2.8 Penilaian APGAR SCORE	
Tabel 2.9 Kunjungan Neonatus	

DAFTAR SINGKATAN

Hal

AKI: Angka Kematian Ibu

AKB : Angka Kematian Bayi

ANC: Antenatal Care

APN: Asuhan Persalianan Normal

BKKBN: Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional

PUS: Pasangan Usia Subur

ASI: Air Susu Ibu

BBLR: Berat Badan Lahir Rendah

BBL: Bayi Baru Lahir

USG: Ultrasonografi

BCG: Bacille Calmette-Guerin

DJJ: Denyut Jantung Janin

FSH: Folicel Stimulation Hormone

HCG: Hormone Corionic Gonadotropin

HB: Hemoglobin

HIV: Human Immunodeficiency Virus

HPHT: Hari Pertama Haid Terakhir

TP: Tafsiran Persalinan

IMD : Inisiasi Menyusui Dini

IMT: Indeks Masa Tubuh

KB: Keluarga Berencana

KEK: Kurang Energi Kronis

KIA: Kesehatan Ibu dan Anak

KRR: Kehamilan Risiko Renda

KRT : Kehamilan Risiko Tinggi

KRST: Kehamilan Risiko Sangat Tinggi

LH : *Luteinizing Hormone*

LILA: Lingkar Lengan Atas

BB: Berat Badan

TB: Tinggi Badan

TD: Tekanan Darah

PAP: Pintu Atas Panggul

TBBJ: Tafsiran Berat Badan Janin

TFU: Tinggi Fundus Uteri

TT; Tetanus Toxoid

WHO: Word Health Organization

SDM: Sumber Daya Manusia

SC: Sectio Ceasarea

BAB: Buang Air Besar

BAK: Buang Air Kecil

LC PUFA: Long Chain Polyunsaturated Fatty Acis

NTD: Neural Tube Defect

NST: Non Stress Test

OC T : Oxytocin Challenge Test

AKDR: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim

AKBK: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit

WUS: Wanita Usia Subur

IMR: Infant Mortality Rate

MMR : Maternal Mortality Rate

PP: Peraturan Pemerintah

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar Persetujuan Responden
Lampiran 2	Buku KIA & Kunjungan
Lampiran 3	Partograf
Lampiran 4	Observasi
Lampiran 5	Format Konsultasi Pembimbing
Lampiran 6	Format Konsultasi Penguji
Lampiran 7	Kartu Skor Poedji Roehjati
Lampiran 8	Leaflet

ABSTRAK

Kementrian Kesehatan RI Politeknik Kesehatan Kupang Program Studi Kebidanan Laporan Tugas Akhir Maret 2024

Ade Irma Danggameza , Martina Fenansia Diaz

Email:irmacantik1503@gmail.com

Prodi Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang

Latar Belakang: Asuhan kebidanan berkelanjutan (continuity of care) yaitu pemberian asuhan kebidanan sejak kehamilan, bersalin, nifas dan neonatus hingga memutuskan menggunakan alat kontrasepsi dengan tujuan sebagai upaya untuk membantu memantau dan mendeteksi adanya kemungkinan timbulnya komplikasi yang menyertai ibu dan bayi dari masa kehamilan sampai ibu menggunakan alat kontrasepsi. Angka kematian Ibu dan Bayi di Nusa Tenggara Timur (NTT) tergolong tinggi dimana data menunjukkan bahwa di tahun 2022, jumlah kematian ibu di Provinsi NTT sebanyak 171 kasus dengan jumlah tertinggi terjadi di kabupaten Timor Tengah Selatan, Kupang, Manggarai Timur, Manggarai, Sumba Barat Daya, dan Sumba Timur. Sehingga di perlukan Asuhan kebidanan berkelanjutan dari masa kehamilan sampai penggunaan alat kontrasepsi, sebagai salah satu upaya menurunkan Angka Kematian Ibu dan Angka Kematian Bayi.

Tujuan Penelitian : Menerapkan Asuhan Kebidanan secara berkelanjutan pada Ny. A. L di Puskesmas Oesao Periode 24 Januari – 04 Maret 2024.

Metode Penelitian : Penelitian ini dilakukan menggunakan metode studi penelaahan kasus. Lokasi di Puskesmas Oesao, objek studi kasus adalah Ny. V.T yang di laksanakan pada tanggal 24 Januari – 04 Maret 2024 dengan menggunkan format Asuhan Kebidanan pada ibu hamil dengan metode 7 Langkah Varney dan pendokumentasian SOAP, teknik pengumpulan data menggunkan data primer dan data sekunder.

Hasil: Setelah dilakukan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny. A.L 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 menggunakan metode Implan.

Kesimpulan: Ny. A.L selama masa kehamilannya dalam keadaan sehat, proses persalinan normal, bayi sehat, masa nifas proses involusi berjalan normal dan koseling KB. Ibu memilih metode KB implan.

Kata Kunci: Asuhan Kebidanan Berkelanjutan, kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana.

Kepustakaan: Buku (2019 - 2024).