

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PAD NY.
N.B G3P1A1AH1 USIA KEHAMILAN 40 MINGGU 1
HARI DENGAN KEHAMILAN RESIKO SANGAT
TINGGI DI TPMB FARIDA SADIK, SST
TANGGAL 26 MARET S/D 07 MEI 2024

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



Oleh :

SA'DIAH HARUN

NIM : PO5303240210588

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

**HALAMAN PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.
N.B G3P1A1AH1 USIA KEHAMILAN 40 MINGGU 1
HARI DENGAN KEHAMILAN RESIKO SANGAT
TINGGI DI TPMB FARIDA SADIK, SST
TANGGAL 26 MARET S/D 07 MEI 2024**

Oleh :

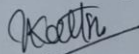
SA'DIAH HARUN

NIM : PO5303240210588

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

Pada tanggal : 05-Juli-2024

Pembimbing

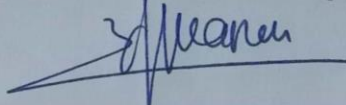


Ummi Kaltsum S. Saleh., SST., M.Keb

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.B G3P1A1AH1 USIA KEHAMILAN 40 MINGGU 1
HARI DENGAN KEHAMILAN RESIKO SANGAT
TINGGI DI TPMB FARIDA SADIK, SST
TANGGAL 26 MARET S/D 07 MEI 2024**

Oleh :

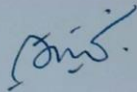
SA'DIAH HARUN

NIM : PO5303240210587

Telah Dipertahankan Dihadapan Tim Penguji

Pada Tanggal : 08-Juli- 2024

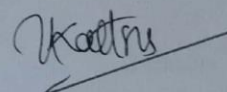
Penguji I



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

NIP.197202131992032008

Penguji II

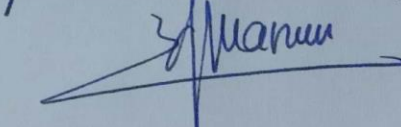


Ummi Kaltsum S. Saleh, SST., M.Keb

NIP. 198410132009122001

Mengetahui

Ketua Prodi DIII Kebidanan Kupang



Dr. Mareta B. Bakoil, SST., MPH

NIP.197603102000122001

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Sa'diah Harun

NIM : PO5303240210588

Jurusan : D-III Kebidanan

Angkatan : XXIII (Dua Puluh Tiga)

Jenjang : Diploma III

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

“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. N. B G3P1A1AH1 Usia Kehamilan 40 Minggu 1 Hari Dengan Kehamilan Resiko Sangat Tinggi Di TPMB Farida Sadik, Sst Tanggal 26 Maret S/D 07 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.

Penulis

Sa'diah Harun

NIM PO5303240210588

RIWAYAT HIDUP



Nama : Sa'diah Harun
Tempat Tanggal Lahir : Lewa, 12 Agustus 1997
Agama : Islam
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Wali Kota

Riwayat Pendidikan

1. Tamat SD Mis Lewa 2010
2. Tamat SMP Negeri 1 Lewa, 2013
3. Tamat SMA Negeri 1 Lewa, 2016
4. 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. B G3P1A1AH1 Dengan Kehamilan Resiko Sangat Tinggi Di TPMB Farida Sadik, SST Tanggal 26 Maret s/d 07 April 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.

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 yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti pendidikan di jurusan kebidanan.
2. Dr.Mareta B. Bakoil, SST., MPH, Selaku Ketua jurusan kebidanan yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti pendidikan di poltekkes kemenkes kupang jurusan kebidanan.
3. Ummi Kaltsum S.Saleh, SST, M.Keb Selaku Pembimbing yang telah memberikan bimbingan, arahan, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
4. Selaku Penguji yang telah memberikan masukan arahan dan bimbinga serta motivasi kepada penulis, sehingga laporan ini dapat terwujud.
5. Selaku Pembimbing akademik dari semester satu sampai sekarang yang selalu memberikan nasehat, saran dan dukungan selama masa pembelajaran dan perkuliahan.
6. TPMB Ibu Farida Sadik, yang telah memberi ijin, memfasilitasi, dan membimbing penulis dalam memberikan dan melaksanakan Asuhan Kebidanan Persalinan Kasus Laporan Tugas Akhir.
7. Ibu NY.N.B dan TN .N, yang bersedia membantu penulis dengan mengambil bagian pasien dan membantu proses penyelesaian Laporan Tugas Akhir ini.
8. Orangtuaku tercinta bapak Harun Ambarak dan Mama Nuraini Ratoebanjoe, Serta ke Enam saudara kandung saya, Ka Ira, Ka Erna, Ka Putra, Ka Anisa, Ka Anggun, Ka Farid serta

Keponakan- Keponakanku tersayang yang telah memberikan dukungan baik moril maupun materil, serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah kaki penulis.

9. Sahabat terbaik, dan teman-teman Kelas III B yang selalu bersama - sama dan saling mendukung, Serta Seluruh teman-teman mahasiswa Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang 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 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, Mei 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PERNYATAAN	iii
RIWAYAT HIDUP	iv
UCAPAN TERIMAKASIH	v
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
DAFTAR SINGKATAN.....	xii
ABSTRAK	xv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	2
C. Tujuan Studi Kasus	2
D. Manfaat Penelitian.....	3
E. Keaslian Penelitian	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A.Konsep Dasar Teori.	6
B.Standar Asuhan Kebidanan Kewenangan Bidan.....	68
C.Kewenangan Bidan.	71
D.Kerangka Pikir/ Kerangka Pemecahan Masalah.....	73
BAB III METODE LAPORAN KASUS	
A. Jenis Laporan Kasus.....	74
B. Lokasi Dan Waktu.....	74
C. Subyek Laporan Kasus.....	75
D. Instrumen Laporan Kasus	75
E. Teknik Pengumpulan Data	75
F. Triangulasi Data.....	76

G. Etika Studi Kasus	76
----------------------------	----

BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN

A. Gambaran Lokasi	79
B. Tinjauan Kasus	80
C. Pembahasan	133

BAB V PENUTUP

A. Kesimpulan.	142
B. Saran.....	142
Daftar pustaka.	144
Lampiran.....	109

DAFTAR TABEL

Halaman

Tabel 1.1 Tabel Keaslian Laporan	4
Tabel 2.1 Tabel Taksiran Berat Badan Janin	9
Tabel 2.2 Tabel Tinggi Fundus Uteri Menurut Usia Kehamilan.....	9
Tabel 2.3 Tabel Rekomendasi Peningkatan BB Ibu Hamil	11
Tabel 2.4 Tabel Rekomendasi Penambahan BB Ibu Hamil	12
Tabel 2.5 Tabel Klasifikasi BB Ibu Hamil Berdasarkan BMI	25
Tabel 2.6 Tabel Skrining Status Immunisasi Tetanus	27
Tabel 2.7 Tabel Skor Poedji Rochjati	31
Tabel 4.1 Tabel Riwayat Kehamilan,Persalinan Sebelumnya	80
Tabel 4.2 Tabel Pola Kebiasaan Sehari-hari	82
Tabel 4.3 Tabel Diagnosa dan Data Dasar Kehamilan	86
Tabel 4.4 Tabel Observasi TTV, DJJ, His	94
Tabel 4.5 Tabel Pemantauan TTV, Perdarahan, Kandung Kemih	104
Tabel 4.6 Tabel Pemantauan Observasi Bayi	105
Tabel 4.7 Tabel Diagnosa dan Data Dasar Bayi Baru Lahir.....	109

DAFTAR GAMBAR

Halaman

2.1 Kerangka Pikir.....	70
-------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

1. Lembar Persetujuan Responden sebagai Klien dalam Pengambilan Kasus
2. Lampiran Buku KIA
3. Lampiran KSPR
4. Lampiran Patograf
5. Lampiran Lembar Konsultasi
6. Lembaran Rekapitulasi Konsultasi

DAFTAR SINGKATAN

AKB	:	Angka Kematian Bayi
AKI	:	Angka Kematian Ibu
ANC	:	Antenatal Care
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	:	Follicle Stimulating Hormone
Gr	:	Gram
HB	:	Hemoglobin
HIV	:	Human Immunodeficiency Virus
HPHT	:	Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	:	Human Placenta Lactogen
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	:	Liteinizing Hormone
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	:	Postnatal Care
Posyandu	:	Pos Pelayanan Terpadu
Prov	:	Provinsi
Puskesmas	:	Pusat Kesehatan Masyarakat
Pustu	:	Puskesmas Pembantu
PWS	:	Pemantauan Wilayah Setempat

Px	:	Proccecus Xyphoideus
RI	:	Republik Indonesia
RS	:	Rumah Sakit
RT	:	Rukun Tetangga
RW	:	Rukun Warga
SI	:	Satuan Internasional
SDKI	:	Survey Demografi dan Kesehatan Indonesia
SOAP	:	Subyektif, Objektif, Assessment, 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	:	Vaginal Toucher
WHO	:	World Health Organization
S/D		Sampai Dengan

ABSTRAK

Kementrian Kesehatan RI
Kemenkes Poltekkes Kupang
Program Studi DII Kebidanan
Laporan Tugas Akhir 2024

SA'DIAH HARUN

”Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny.NB G3P1A1AH1 Usia Kehamilan 40 Minggu 1 Hari Dengan Kehamilan Resiko Sangat Tinggi Di TPMB Farida Sadik, SST Tanggal 26 Maret S/D 7 Mei 2024

Latar Belakang: Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (CoC) merupakan layanan kebidanan melalui model pelayanan berkelanjutan pada perempuan sepanjang masa kehamilan, persalinan, nifas dan keluarga berencana. Namun dalam pelaksanaannya masih dilaksanakan secara terpisah. Hal ini secara tidak langsung menyebabkan tingginya angka kematian ibu dan bayi. Meskipun hasil Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) menunjukkan bahwa AKI dan AKB Provinsi NTT berada di atas rata-rata nasional dimana AKI Provinsi NTT sebesar 539 per 100.000 kelahiran hidup, jauh di atas rata-rata nasional. Berdasarkan data kesehatan Puskesmas Baumata periode bulan Januari sampai Desember 2021 tercatat 1 kasus kematian Bayi dari 1896 bayi dengan penyebab kematian cacat bawaan, tidak ada kematian ibu pada satu tahun terakhir.

Tujuan: Memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan pada ibu hamil trimester III, ibu bersalin, ibu nifas, hingga bayi baru lahir dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan metode Varney dan pendokumentasian SOAP.

Metode: Studi penelahan kasus yang terdiri dari unit tunggal, penelitian ini dilakukan pada seorang ibu dalam menjalani kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan Keluarga Berencana. Lokasi studi kasus di Puskesmas Baumata, subjek studi kasus adalah Ny. M.L., dilaksanakan pada tanggal 26 Maret 2024 sampai 07 April 2024 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 yang dilakukan pada Ny. NB umur 31 tahun G3P1A1AH1 usia kehamilan 40 minggu 1 hari, janin tunggal hidup, letak kepala, intrauterine. Terjadi proses persalinan secara normal, bayi lahir dengan berat badan normal. Masa nifas berlangsung normal. Ibu berencana menggunakan alat kontrasepsi implan.

Kesimpulan: Asuhan kebidanan yang dilakukan pada Ny. NB mulai dari hamil, bersalin, nifas, BBL, dan KB tidak ditemukan adanya kelainan penyulit.

Kata Kunci: Hamil, Bersalin, BBL, Nifas, KB

Referensi: Buku, 13 jurnal, 5 modul, (Tahun, 2018-2022)