

LEMBAR PERSETUJUAN

Nama Mahasiswa : Sarina Muliawan

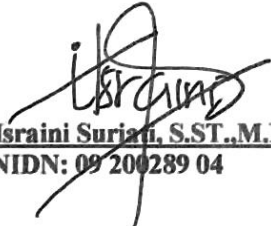
Nim : 02181294

Judul : Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* pada Ny "R"
Masa hamil Sampai dengan Keluarga Berencana di
Poskeskel Boting Kota Palopo tahun 2021

Laporan Tugas Akhir ini telah disetujui untuk dipertahankan pada ujian sidang laporan tugas akhir dihadapan tim penguji prodi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Palopo, pada tanggal 30 bulan Juli tahun 2021.

Oleh:


Pembimbing Utama


(Israini Suriani, S.ST., M.Keb)
NIDN: 09 200289 04

Pembimbing Pendamping


(Hikma, S.ST., SKM., M.Kes)
NIDN: 0912038201

Mengetahui,
Ketua
Program Studi DIII Kebidanan


(Asmawati, S.ST., M.Kes)
NIDN: 09 27038502


LEMBAR PENGESAHAN

Nama Mahasiswa : Sarina Muliawan
Nim : 02181294
Judul : **Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* pada Ny "R" Masa hamil Sampai dengan Keluarga Berencana di Poskeskel Boting Kota Palopo tahun 2021**

Laporan Tugas Akhir ini Telah Dipertahankan pada Ujian Sidang Laporan Tugas Akhir Dihadapan Tim Penguji Prodi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Palopo, pada Tanggal 30 Bulan Juli Tahun 2021

Tim Penguji :

Ketua Penguji : Israini Suriati, S.ST.,M.Keb

(.....)

Anggota Penguji I : Hikma, S.ST.,SKM.,M.Kes

(.....)

Anggota Penguji II : Patmahwati, S.ST.,M.Keb

(.....)

Mengetahui,

Ketua
Program Studi DIII Kebidanan



(Asmawati, S.ST.,M.Kes)
NIDN: 09 27038502

Dekan,
Fakultas Kesehatan Pertanian
dan Kelautan



(Hikma, S.ST.,SKM.,M.Kes)
NIDN: 09 120382 01

SURAT PERNYATAAN

Saya bersumpah bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul ”Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* pada Ny. “R” Masa Hamil sampai dengan Keluarga Berencana di Poskeskel Boting Kota Palopo Tahun 2021”, adalah hasil karya sendiri dan belum pernah menjadi karya LTA oleh orang lain untuk memperoleh gelar atau sebutan sebagai jenjang pendidikan manapun.

Palopo, 30 Juli 2021

Yang Membuat Pernyataan,



Sarima Munawan

Nim: 02181294

ABSTRAK

**Universitas Muhammadiyah Palopo
Program studi DIII Kebidanan
LTA, Juli 2021**

Sarina Muliawan.

Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* pada Ny “R” Mulai dari Kehamilan, Persalinan, Nifas, *Neonatus* dan KB di Poskeskel Boting Kota Palopo Tahun 2021.

168 Halaman + 5 Lampiran + 9 Tabel

Selama masa pandemik Covid-19 terjadi penurunan akses serta pemanfaatan layanan esensial kesehatan ibu dan Bayi Baru Lahir (BBL), hal ini mengakibatkan terjadinya peningkatan komplikasi dan kematian pada ibu hamil, persalinan, periode pasca kelahiran dan BBL. *Continuity of Care* (CoC) adalah serangkaian kegiatan pelayanan yang berkesinambungan dimulai kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana.

Asuhan kebidanan dimulai tanggal 08 April 2021 pada Ny “R” umur 30 tahun, G_{II} P_I A₀, umur kehamilan 38 minggu dengan keluhan sering buang air kecil, hasil pemeriksaan TTV dalam batas normal, DJJ 136 kali/menit. Pada tanggal 12 April 2021, jam 09.37 Wita ibu datang ke Pustu dengan keluhan Sakit perut tembus belakang, his kuat dan teratur, jam 09.40 Wita hasil pemeriksaan dalam 10cm, ketuban jernih, ada pelepasan lendir dan darah. Pukul 11.48 Wita bayi lahir spontan, langsung menangis, BB 3100gr, PBL 59cm, 8/10 dan segera IMD selama 60menit. Lama kala II 8menit, kala III 5menit, plasenta lahir lengkap. Pukul 11.50 Wita TFU 2 jari bawah pusat, *lochea rubra*, kontraksi baik, ASI banyak. Tanggal 24 Mei 2021 menggunakan suntik 3 bulan depoprogestin.

Diharapkan dengan adanya konseling KB, ibu dapat mengetahui efek samping, kerugian ataupun keuntungan dari setiap alat kontrasepsi. Sehingga ibu dapat memilih alat kontrasepsi sesuai dengan keinginan ibu.

Kata Kunci : Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana.

Kepustakaan : 28 Referensi (2012-2020)

ABSTRACT

**Muhammadiyah University of Palopo
Study Program DIII Midwifery
LTA, July 2021**

SarinaMuliawan.

Continuity of Care Midwifery Care for Mrs. "R" Starting from Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Neonates and Family Planning at the Wara Health Center, Palopo City in 2021.

168 Pages + 5 Attachments + 9 Tables

During the Covid-19 pandemic, there was a decrease in access to and utilization of essential maternal and newborn health services, this resulted in an increase in complications and deaths in pregnant women, childbirth, the postnatal period and BBL. Continuity of Care (CoC) is a series of continuous service activities starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn and family planning.

Midwifery care began on April 8, 2021 for Mrs. "R" aged 30 years, GII PI A0, gestational age 38 weeks with complaints of frequent urination, TTV examination results within normal limits, FHR 136 times / minute. On April 12, 2021, at 09.37 WITA, the mother came to the Pustu with complaints of abdominal pain that penetrated the back, his hysteria was strong and regular, at 09.40 WITA, the results of the examination were 10 cm, clear amniotic fluid, discharge of mucus and blood. At 11.48 WITA, the baby was born spontaneously, immediately cried, weight 3100 gr, PBL 59 cm, 8/10 and immediately IMD for 60 minutes. The duration of the second stage is 8 minutes, the third stage is 5 minutes, the placenta is complete. At 11.50 WITA TFU 2 fingers down the center, lochea rubra, good contractions, lots of milk. May 24, 2021 using a 3-month injection of depoprogestin.

It is hoped that with family planning counseling, mothers can find out the side effects, disadvantages or advantages of each contraceptive. So that mothers can choose contraceptives according to their wishes.

Keywords: Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn and Family Planning.

Bibliography: 28 References (2012-2020)

KATA PENGANTAR

AssalamuAlaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Puji syukur Penulis panjatkan kehadirat Allah SWT atas segala rahmat, hidayah, dan inayah-Nya yang dilimpahkan dalam bentuk kesehatan dan kesempatan sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini sebagai salah satu persyaratan yang harus dipenuhi, untuk dapat menyelesaikan pendidikan di Universitas Muhammadiyah Palopo, dengan judul *“Asuhan Kebidanan Continuity of Care pada Ny “R” Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana di Poskeskel Boting Kota Palopo Tahun 2021”*

Penulis sangat menyadari bahwa dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini masih banyak terdapat kekurangan. Oleh karena itu, dengan kerendahan hati penulis mengharapkan saran dan kritik yang sifatnya membangun guna kesempurnaan Laporan Tugas Akhir ini. Pada kesempatan ini perkenankanlah penulis dengan segala kerendahan hati menghaturkan banyak terimakasih dan rasa hormat kepada ibu Israini Suriati, S.ST., M.Keb., selaku pembimbing I, dan ibu Hikma, S.ST., SKM., M.Kes., selaku pembimbing II, yang senantiasa meluangkan waktu dan pikirannya dalam membimbing dan mengarahkan penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan. Tak lupa pula penulis mengucapkan terimakasih kepada ibu Patmahwati, S.ST., M.Keb., selaku penguji yang telah banyak membantu, membimbing dan meluangkan waktunya dalam melengkapi Laporan Tugas Akhir ini. Serta terimakasih kepada segenap jajaran yang mendukung penulis dalam penyelesaian Laporan Tugas Akhir ini :

1. Dr. Salju., SE.,MM., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Palopo atas segala perhatian dan semangatnya dalam mengembangkan pendidikan kesehatan di Universitas Muhammadiyah Palopo.
2. Hikma, S.S.,SKM.,M.Kes., selaku Dekan Fakultas Kesehatan, Pertanian dan Kelautan Universitas Muhammadiyah Palopo yang telah memberikan kesempatan kepada kami untuk mengikuti pendidikan Program Studi DIII Kebidanan di Universitas Muhammadiyah Palopo.
3. Nurliana Mansyur, S.ST.,M.Keb., selaku wakil Dekan Fakultas Kesehatan, Pertanian dan Kelautan Universitas Muhammadiyah Palopo yang telah banyak memberikan bantuan, bimbingan, pengetahuan dan keterampilan yang bermanfaat bagi penulis selama mengikuti pendidikan.
4. Asmawati,S.ST.,M.Kes., selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Kesehatan, Pertanian dan Kelautan Universitas Muhammadiyah Palopo, sekaligus selaku Penasehat Akademik.
5. Tenri Gau Nursim, SKM, selaku Kepala Puskesmas Wara Kota Palopo yang telah membantu sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir
6. Bapak dan Ibu dosen serta Staff Universitas Muhammadiyah Palopo khususnya Fakultas Kesehatan yang telah membekali penulis dengan berbagai ilmu dan memberikan dukungan dan bantuan dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
7. Yang tercinta Orang Tua, Saudara-saudaraku, sahabat dan teman-temanku serta seluruh keluarga yang telah membantu baik dukungan moral dan

material serta motivasi sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas

Akhir ini

Akhir Kata, semoga Allah SWT senantiasa melimpahkan rahmat, hidayah dan karunia-Nya kepada kita semua atas jerih payah dari semua pihak yang telah memberikan bantuan kepada penulis.

Palopo, Juli 2021
Penulis

Sarina Muliawan

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
ABSTRAK	iv
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR SINGKATAN.....	x
DAFTAR ISTILAH	xiii
DAFTAR TABEL	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang Masalah.....	1
1.2. Identifikasi Ruang Lingkup.....	3
1.3. Tujuan Penyusunan Laporan Tugas Akhir	4
1.4. Saran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	4
1.5. Manfaat Penyusunan Laporan Tugas Akhir	5
1.6. Sistematika Penulisan.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1. Konsep Dasar Teori.....	8
2.2. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	58
BAB III ASUHAN KEBIDANAN	89
3.1. Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil.....	89
3.2. Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin	100

3.3. AsuhanKebidananpadaIbuNifas	116
3.4. AsuhanKebidananpadaBayiBaruLahir	133
3.5. AsuhanKebidananpadaAkseptor KB	147
BAB IV PEMBAHASAN	151
4.1. AsuhanKebidananpadaIbuHamil.....	151
4.2. AsuhanKebidananpadaIbuBersalin	153
4.3. AsuhanKebidananpadaIbuNifas	159
4.4. AsuhanKebidananpadaBayiBaruLahir	164
4.5. AsuhanKebidananpadaAkseptor KB	167
BAB V Kesimpulan dan Saran	169
5.1. Kesimpulan.....	169
5.2. Saran	171

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri Menurut Spiegel berg	11
Tabel 2.2 Diagnosis Kehamilan	12
Tabel 2.3 Penurunan TFU Menurut Masa Involusio (<i>Involusi uteri</i>)	39
Tabel 2.4 Macam-macam <i>Lochia</i>	39
Tabel 2.5 Perubahan tanda-tanda vital	39
Tabel 2.6 <i>Apgar Score</i>	86
Tabel 3.1 Hasil Observasi DJJ dan His	102
Tabel 3.2 Hasil Observasi His Tiap 30 menit	104
Tabel 3.3 Hasil Observasi DJJ Tiap 30 menit.....	104

