

**LEMBAR PERSETUJUAN**

Nama Mahasiswa : Nurafiantika

Nim : 210310010

Judul : *Asuhan Kebidanan Continuity of Care* Masa Hamil Pada Ny "N" Sampai Dengan Keluarga Berencana Di Puskesmas Wara Kota Palopo

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 15 Januari 2024

Oleh :

Pembimbing Utama

(Asmawati, S.ST., M.Kes)

NIDN : 09 270385 02

Pembimbing Pendamping

(Yusnidar, S.ST., M.Keb)

NIDN : 09 120291 04

**Mengetahui**

**Ketua**

**Program Studi DIII Kebidanan**



(Dd. Yudi Sanawati, S.ST., M.Keb)

NIDN : 09 150786 01

## LEMBAR PENGESAHAN


**Nama Mahasiswa** : Nurafiantika

**Nim** : 210310010

**Judul** : Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* Masa Hamil Pada Ny "N" Sampai Dengan Keluarga Berencana Di Puskesmas Wara Kota Palopo

Laporan Tugas Akhir ini Telah Dipertahankan pada Ujian sidang Laporan Tugas Akhir Dihadapan Tim Penguji Universitas Muhammadiyah Palopo.

### Tim Penguji:

**Ketua Penguji** : Bd. Yuli Setiawati, S.ST.,M.Keb (  )

**Anggota Penguji I** : Asmawati, S.ST.,M.Kes (  )

**Anggota Penguji II** : Yusnidar, S.ST.,M.Keb (  )

### Mengetahui

Ketua,

Dekan,

Program Studi D-III Kebidanan

Fakultas Ilmu Kesehatan



(Bd. Yuli Setiawati, S.ST.,M.Keb)

NIDN : 09 150786 01



(Bd. patmawati, S.ST.,M.Keb)

NIDN : 09 071183 01

## SURAT PERNYATAAN

Saya bersumpah bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* Pada Ny “N” Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana” adalah hasil karya sendiri dan belum pernah menjadi karya LTA oleh orang lain untuk memperoleh gelar atau sebutan sebagai jenjang pendidikan manapun.

Palopo, 25 Maret 2024

### **Yang Membuat Pernyataan**



**Nurafiantika**

**NIM : 210310010**

## ABSTRAK

**Universitas Muhammadiyah Palopo  
Program Studi DIII Kebidanan  
LTA, Maret 2024**

**Nurafiantika, Asmawati, Yusnidar**

**Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny "N" Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di Puskesmas Wara Kota Palopo Tahun 2024**

**Xix halaman + 173 halaman + 7 lampiran + 5 tabel**

*Continuity of care* (COC) merupakan pemberian pelayanan berkesinambungan mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir serta keluarga berencana yang dilakukan oleh bidan.

Masalah kesehatan ibu dan anak merupakan masalah kesehatan yang perlu mendapat perhatian yang lebih karena mempunyai dampak yang besar terhadap pembangunan di bidang kesehatan dan meningkatkan kualitas sumber daya manusia. Salah satu indikator derajat kesehatan masyarakat adalah Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Sehingga sangat dibutuhkan pelayanan kesehatan ibu dan anak melalui asuhan yang berkesinambungan dan berkelanjutan.

Asuhan pada Ny "N" 27 tahun G<sub>II</sub> P<sub>1</sub> A<sub>0</sub> bersifat *Continuity Of Care*, menggunakan pendekatan asuhan berkesinambungan dengan cara memantau perkembangan ibu dan janin mulai masa hamil trimester III, dan memantau serta menolong persalinan, pemantauan masa nifas, pemantauan bayi baru lahir sampai penggunaan alat kontrasepsi.

Kehamilan Ny "N" dengan usia kehamilan 39 minggu 2 Hari saat menjelang persalinan. Persalinan berlangsung dengan baik, bayi baru lahir segera menangis dengan BB 2.900 gram dan PB 51 cm dan sudah dilakukan IMD. Masa nifas 6 minggu dan ibu bersedia untuk menjadi akseptor KB IMPLAN.

Diharapkan bagi pemilik lahan praktek lebih meningkatkan standar asuhan 14T pada setiap ibu hamil agar dapat deteksi dini dan pencegahan komplikasi dapat dilaksanakan serta meningkatkan pelayanan asuhan di masyarakat agar dapat membantu menurunkan AKI dan KB.

**Kata Kunci : Asuhan kebidanan kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana**  
**Daftar Pustaka : 30 Referensi (2019-2024)**

**ABSTRACT**

**University of Muhammadiyah Palopo  
Midwifery DIII Study Program  
LTA, Maret 2024**

**Nurafiantika, Asmawati, Yusnidar**

**Midwifery Care *Continuity Of Care* In Mrs. "N" Pregnancy To Family  
Planning At Wara Public Health Center, Palopo city in 2024**

**Six pages + 173 pages + 7 appendices + 5 tables**

*Continuity of care* (COC) is the provision of continuous services ranging from pregnancy, childbirth, postpartum, newborns and family planning carried out by midwives.

Maternal and child health problems are health problems that need more attention because they have a major impact on development in the health sector and improve the quality of human resources. One indicator of the degree of public health is the Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR). So it is needed maternal and child health services through continuous and sustainable care.

Upbringing on Mrs. "N" 27 years old G<sub>II</sub> P<sub>I</sub> A<sub>0</sub> nature *Continuity Of Care*, using a continuous care approach by monitoring the development of the mother and fetus starting from the third trimester of pregnancy, and monitoring and assisting childbirth, monitoring the puerperium, monitoring newborns to the use of contraceptives.

Pregnancy Mrs. "N" with 39 weeks 2 day gestation at the time of delivery. Labor went well, the newborn immediately cried with a BB of 2.900 grams and PB 51 cm and IMD was done. The Postpartum periode 6 weeks and willing to become a birth control implant acceptor.

Expected for landowners The practice further improves the standard of 14T care for every pregnant woman so that early detection and prevention of complications can be implemented and improves care services in the community to help reduce MMR and IMR.

**Keywords : Obstetric care pregnancy, childbirth, postpartum, newborn and family planning**

**Bibliography : 30 References (2019-2024)**



## KATA PENGANTAR

AssalamuAlaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran ALLAH SWT yang telah melimpahkan rahmat, hidayah dan karunia-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 Program Studi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Palopo, dengan judul “Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* pada Ny”N” Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di Kota Palopo Tahun 2024”

Penulis sangat menyadari bahwa dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) ini masih banyak terdapat kekurangan. Oleh karena itu, dengan kerendahan hati penulis mengharap saran dan kritik yang sifatnya membangun guna kesempurnaan Laporan Tugas Akhir. Pada kesempatan kali ini perkenankanlah penulis dengan segala kerendahan hati menghanturkan banyak terima kasih dan rasa hormat kepada Ibu Asmawati,S.ST.,M.Kes., selaku pembimbing I dan Ibu Yusnidar,S.ST.,M.Keb., selaku pembimbing II yang senantiasa meluangkan waktu dan pikirannya dalam membimbing dan mengarahkan penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan. Tak lupa penulis mengucapkan terima kasih kepada segenap jajaran yang mendukung Tugas Akhir ini:

1. Prof.Dr.H. Suhardi M Anwar, M.M, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Palopo yang telah memberikan kesempatan kepada kami untuk mengikuti pendidikan DIII Kebidanan di Universitas Muhammadiyah Palopo
2. Bd. Patmawati, S.ST.,M.Keb., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Palopo
3. Bd.Yuli Setiawati, S.ST.,M.Keb., selaku Ketua Prodi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Palopo
4. Israini Suriati, S.ST.,M.Keb., selaku Penasehat Akademik yang sudah meluangkan waktu dan tenaga untuk membantu penulis menyelesaikan Tugas Laporan Akhir
5. Bapak dan Ibu dosen serta staff Universitas Muhammadiyah Palopo yang telah membekali ilmu dan dukungan dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.

6. Kepada kedua orang tua penulis, Terima kasih telah menjadi orang tua yang hebat. Terimakasih sudah banyak memberikan pelajaran hidup bagi penulis. Terima kasih atas kasih sayang, cinta, doa yang tak pernah putus, materi, motivasi, nasehat, perhatian, dan pengorbanan yang diberikan sehingga penulis selalu merasa bersyukur telah memiliki keluarga yang luar biasa. Serta Terima Kasih kepada kedua adik saya yang sudah menjadi obat untuk segala rasa lelah yang penulis rasakan serta menjadi motivasi terbesar untuk penulis menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini
7. Yang Tercinta saudara-saudara, sahabat dan teman-teman serta seluruh dukungan moral maupun material serta motivasi sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir
8. Terakhir, Kepada diri saya sendiri. Nurafiantika, Terima Kasih sudah berjuang dan bertahan sejauh ini. Apresiasi sebesar-besarnya karena bertanggung jawab untuk menyelesaikan apa yang sudah dimulai. Terima kasih untuk tidak menyerah dalam hal sesulit apapun dalam proses perkuliahan ini. Apapun itu tetap bersyukur dan rendah hati.

Akhir kata, penulis berharap semoga penelitian ini berguna bagi para pembaca dan pihak-pihak lain yang berkepentingan, dan semoga Allah SWT senantiasa melimpahkan rahmat, hidayah dan karunianya kepada kita semua atas jerih payah dari semua pihak yang telah memberikan bantuan kepada penulis.

Palopo, 25 Maret 2024



Nurafiantika

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>HALAMAN</b> .....	<b>i</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN</b> .....	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	<b>iv</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN</b> .....	<b>v</b>
<b>ABSTRAK</b> .....	<b>vi</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>vii</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>viii</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>x</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>xii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR ISTILAH</b> .....	<b>xvi</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>xix</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
A. Latar Belakang.....	1
B. Ruang Lingkup Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian.....	3
D. Sasaran, Waktu dan Tempat Asuhan.....	4
E. Manfaat Penulisan.....	5
F. Sistematika Penulisan.....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>8</b>
A. Konsep Dasar/Teori (Kehamilan, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir, Keluarga Berencana).....	8
1. Kehamilan.....	8
2. Persalinan.....	18
3. Nifas.....	26
4. Bayi Baru Lahir.....	34
5. Keluarga Berencana.....	45



## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>HALAMAN</b> .....	<b>i</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN</b> .....	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	<b>iv</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN</b> .....	<b>v</b>
<b>ABSTRAK</b> .....	<b>vi</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>vii</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>viii</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>x</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>xii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR ISTILAH</b> .....	<b>xvi</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>xix</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Ruang Lingkup Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian .....	3
D. Sasaran, Waktu dan Tempat Asuhan.....	4
E. Manfaat Penulisan .....	5
F. Sistematika Penulisan .....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>8</b>
A. Konsep Dasar/Teori (Kehamilan, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir, Keluarga Berencana).....	8
1. Kehamilan .....	8
2. Persalinan .....	18
3. Nifas.....	26
4. Bayi Baru Lahir .....	34
5. Keluarga Berencana.....	45

B. Konsep Dasar Asuhan Kehamilan .....	52
1. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil .....	52
2. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin .....	58
3. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas .....	75
4. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir .....	77
5. Konsep Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana .....	80
<b>BAB III ASUHAN KEBIDANAN .....</b>	<b>84</b>
A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil .....	84
B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin .....	105
C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas .....	121
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir .....	134
E. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Keluarga Berencana .....	143
<b>BAB IV PEMBAHASAN.....</b>	<b>146</b>
A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil .....	146
B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin .....	147
C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas .....	150
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir .....	153
E. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Keluarga Berencana .....	155
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>156</b>
A. Kesimpulan .....	156
B. Saran .....	158
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>159</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>162</b>

**DAFTAR TABEL**

Tabel	Halaman
Tabel 2.1 Pemberian Imunisasi TT.....	14
Tabel 2.2 Perubahan normal TFU .....	27
Tabel 2.3 Macam-macam Lochia .....	28
Tabel 2.4 APGAR SCOR.....	36
Tabel 2.4 Asuhan Kunjungan Bayi Baru Lahir .....	45

**DAFTAR GAMBAR**

Gambar	Halaman
Gambar 2.1 Lembar Depan Partograf .....	71
Gambar 2.2 Lembar Belakang Partograf .....	72

**DAFTAR SINGKATAN**

ANC	: <i>Antenatal Care</i>
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKABA	: Angka Kematian Balita
ASI	: Air Susu Ibu
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
APGAR SCORE	: <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i>
BDP	: Bergerak Dalam Panggul
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
BCB	: Bayi Cukup Bulan
COC	: <i>Continuity of Care</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HB	: <i>Hemoglobin</i>
HbF	: <i>Hemoglobin fetal type</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IM	: Intramuskular



ICIFPRH	: <i>International Conference on Indonesia Family Planning and Reproductive Health</i>
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi
KN	: Kunjungan <i>Neonatal</i>
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KB	: Keluarga Berencana
LILA	: Lingkaran Lengan Atas
MAK III	: Manajemen Aktif Kala III
PUKI	: Punggung Kiri
PAP	: Pintu Atas Panggul
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
PNC	: <i>Postnatal Care</i>
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
SMK	: Sesuai Masa Kehamilan
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TTV	: Tanda-Tanda Vital
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
VDRL	: <i>Veneral Disease Research Laboratory</i>
VT	: <i>Vaginal Touching</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

**DAFTAR ISTILAH**

<i>Alba</i>	: <i>Lochia</i> putih keluar hari ke 14-6 minggu <i>post partum</i>
<i>Anemia</i>	: Kekurangan darah
<i>Amenorea</i>	: Tidak haid
<i>Atonia uteri</i>	: Kegagalan rahim berkontraksi setelah melahirkan
<i>Amniotomi</i>	: Tindakan merobek selaput ketuban
<i>Braxton hicks</i>	: Kontraksi palsu
<i>Composmentis</i>	: Kesadaran normal, sadar sepenuhnya
<i>Dismenorrhoe</i>	: Nyeri haid
Doran	: Dorongan Meneran
<i>Oedema</i>	: Pembengkakan pada bagian tubuh tertentu karena penumpukan cairan yang berlebihan
<i>Varises</i>	: Pembuluh darah membesar dan timbul
<i>Fertilisasi</i>	: Penyatuan sel telur dan <i>sperma</i>
Hipertensi	: Tekanan darah tinggi
<i>Ikterus</i>	: Penyakit kuning
<i>Involusio</i>	: Proses kembalinya <i>uterus</i> ke keadaan sebelum hamil
<i>Implantasi</i>	: Perlekatan hasil pembuahan pada rahim
<i>Intrauterine</i>	: Kehamilan benar terjadi di rahim
Kontraksi	: Peregangan pada dinding rahim

<i>Lanugo</i>	: Rambut halus yang tumbuh di janin saat masih dalam kandungan
<i>Laktasi</i>	: Proses menyusui
<i>Lightening</i>	: Kondisi kepala bayi yang sudah turun memasuki rongga pada panggul ibu
<i>Lochia</i>	: Cairan <i>secret</i> yang berasal dari <i>cavum uteri</i>
<i>Linea nigra</i>	: Garis vertikal gelap yang muncul pada perut ibu hamil, memanjang dari pusar hingga area kemaluan
<i>Maternal</i>	: Yang berhubungan dengan ibu
<i>Masase</i>	: Tindakan agar <i>uterus</i> berkontraksi baik
<i>Multipara</i>	: Ibu yang telah melahirkan lebih dari satu kali
<i>Mekonium</i>	: Feses yang pertama kali dikeluarkan bayi setelah lahir
<i>Neonatus</i>	: Bayi baru lahir
<i>Nidasi</i>	: Masuknya hasil konsepsi pada stadium blatokista (Blastula)
<i>Observasi</i>	: Pengamatan
<i>Oral</i>	: Segala sesuatu yang berhubungan dengan mulut
<i>Ovum</i>	: Sel telur
<i>Purulenta</i>	: <i>Lochia</i> berisi cairan nanah dan berbau busuk
<i>Primipara</i>	: Ibu yang melahirkan pertama kali
<i>Primigravida</i>	: Seorang wanita hamil untuk pertama kalinya

<i>Post Partum</i>	: Masa nifas
<i>Personal hygiene</i>	: Kebersihan diri
Perjol	: Perineum menonjol
<i>Rubra</i>	: <i>Lochia</i> merah segar keluar pada hari ke 1-4
<i>Reflex tonik neck</i>	: Menoleh
<i>Reflex rooting</i>	: Mencari
<i>Reflex graps</i>	: Menggenggam
<i>Reflex moro</i>	: Terkejut
<i>Reflex stapping</i>	: Gerakan seolah-olah berjalan
<i>Reflex sucking</i>	: Menghisap
<i>Reflex swallowing</i>	: Menelan
<i>Reflex babinsky</i>	: Kegelian
<i>Reflex gallant</i>	: Membengkokkan badan
<i>Striae livide</i>	: Garis berwarna biru pada kulit
<i>Sanguilenta</i>	: <i>Lochia</i> merah kecoklatan keluar hari ke 4-7
<i>Serosa</i>	: <i>Lochia</i> kuning kecoklatan, keluar hari ke 7-14
<i>Serviks</i>	: Bagian bawah rahim yang terhubung dengan vagina
<i>Serumen</i>	: Penumpukan kotoran di liang telinga
Teknus	: Tekanan pada anus
Vulka	: Vulva vagina dan anus membuka
<i>Vernix caseosa</i>	: Lapisan pelindung pada kulit bayi, seperti lemak

**DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Surat Permohonan Responden .....	162
Lampiran 2 Lembar Persetujuan (informed Consent) .....	163
Lampiran 3 Dokumentasi Kegiatan (foto dan status pasien) .....	164
Lampiran 4 Materi Konseling (SAP/Leaflet) .....	165
Lampiran 5 Partograf .....	167
Lampiran 6 Lembar Bimbingan LTA .....	169
Lampiran 7 Riwayat Hidup Penulis .....	173