

LEMBAR PERSETUJUAN

Nama Mahasiswa : Nurhaeni

NIM : 21031012

Judul : *Asuhan Kebidanan Continuity of Care Pada Ny"Y"*
Masa Hamil Sampai dengan Keluarga berencana di
Puskesmas wara kota palopo Tahun 2024.

Laporan Tugas Akhir ini Telah Disetujui dan Dipertahankan pada Ujian Proposal Laporan Tugas Akhir Dihadapan Tim Penguji Program Studi D-III kebidanan Universitas Muhammadiyah Palopo pada Tanggal 16 Januari 2024.

Oleh :

Pembimbing Utama

Bd.israini Suriati, S.ST., M.Keb.
NIDN. 09 200289 04

Pembimbing Pendamping

Bd.Yuli setiawati, S.ST., M.Keb.
NIDN. 09 21112 10

Mengetahui
Ketua Program Studi D-III Kebidanan

(Bd.Yuli Setiawati S.ST., M.Keb.)
NIDN: 09 150786 01

LEMBAR PENGESAHAN

Nama Mahasiswa : Nurhaeni

NIM : 21031012

Judul : **Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* Pada Ny"Y" Masa Hamil Sampai dengan Keluarga Berencana di Puskesmas wara kota palopo Tahun 2024.**

Laporan Tugas Akhir ini Telah Disetujui dan Dipertahankan pada Ujian sidang Laporan Tugas Akhir Dihadapan Tim Penguji Program Studi D-III kebidanan Universitas Muhammadiyah Palopo.

Tim Penguji:

Ketua Penguji : Yusnidar, S.ST.,M.Keb ()

Anggota Penguji I : Bd Israini Suriati, S.ST.,M.Keb ()

Anggota Penguji II : Bd Yuli Setiawati, S.ST.,M.Keb ()

Mengetahui,

Ketua,
Program Studi D-III Kebidanan



(Bd.Yuli Setiawati, S.ST., M.Kes)
NIDN. 09 150786 01

Dekan,
Fakultas Ilmu Kesehatan



(Bd.Patmawati, S.ST., M.Keb)
NIDN. 09 211261 01

SURAT PERNYATAAN

Saya bersumpah bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* Pada Ny “Y” Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana DI Puskesmas wara kota palopo Tahun 2024” adalah hasil karya sendiri dan belum pernah menjadi karya LTA oleh orang lain untuk memperoleh gelar atau sebutan sebagai jenjang pendidikan manapun.

Palopo, 29 Mei 2024

Yang Membuat Pernyataan

NURHAENI

NIM : 21031012

ABSTRAK

Universitas Muhammadiyah Palopo
Program Studi DIII Kebidanan
LTA, Maret 2024

Nurhaeni, arum , israini suriati

Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny “Y” Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di Puskesmas wara kota palopo tahun 2024

Xix halaman + 150 halaman + 7 lampiran + 8 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 “Y” 20 tahun G₁ P₀ A₀ 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 “Y” dengan usia kehamilan 35 minggu saat menjelang persalinan. Persalinan berlangsung dengan baik, bayi baru lahir segera menangis dengan BB 3.300 gram dan PB 49 cm dan sudah dilakukan IMD. Masa nifas 6 minggu dan ibu menunda untuk menjadi akseptor KB.

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 (2014-2024)

ABSTRACT

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

Nurhaeni, Yuli Setiawati, Israini suriati

**Midwifery Care *Continuity Of Care* In Mrs. "Y" Pregnancy To Family
Planning At Puskesmas wara kota palopo years 2024**

Xix pages + 150 pages + 7 appendices + 8 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. "S" 31 years old G₁ P₀ A₀ 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. "Y" with 35 weeks gestation at the time of delivery. Labor went well, the newborn immediately cried with a BB of 3,300 grams and PB 49 cm and IMD was done. The puerperium is 6 weeks and the mother delays becoming a birth control 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 (2014-2023)

KATA PENGANTAR

Assalamu Alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT atas segala rahmat dan Hidayah-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 D-III Kebidanan Universitas Muhammadiyah Palopo, dengan judul “Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* pada Ny. “Y” Masa Hamil Sampai dengan Keluarga Berencana Di Puskesmas Wara Kota Palopo Tahun 2024”.

Penulis sangat menyadari bahwa dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) ini masih banyak terdapat kekurangan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang sifatnya membangun guna kesempurnaan Laporan Tugas Akhir. Pada kesempatan ini perkenankanlah penulis dengan segala kerendahan hati menghanturkan banyak terima kasih dan rasa hormat kepada Ibu Bd.Israini Suriati, S.ST., M.Keb. selaku Dosen pembimbing I dan Ibu Bd. Yuli setiawati, S.ST., M.Keb. selaku Dosen pembimbing II yang senantiasa meluangkan waktu dan pikirannya dalam membimbing dan mengarahkan penulis sehingga Proposal Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan. Tak lupa penulis mengucapkan terima kasih atas bantuan dan dukungan dalam penyelesaian Proposal Laporan Tugas Akhir ini kepada :

1. Prof. Dr. H. Suhardi M. Anwar, Drs., M.M., CiQar selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Palopo yang telah memberikan kesempatan kepada kami mengikuti pendidikan D-III 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 D-III Kebidanan Universitas Muhammadiyah Palopo dan juga selaku Penasehat Akademik.
4. Bapak Ibu Dosen beserta staf Universitas Muhammadiyah Palopo yang telah membekali penulis dengan berbagai ilmu dan memberikan bantuan dalam menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir.
5. Yang tercinta orang tua, keluarga, sahabat dan teman seperjuangan yang telah membantu baik dukungan moral dan material serta motivasi sehingga penulis sehingga dapat menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir

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, 29 Mei 2024

Nurhaeni

DAFTAR ISI

HALAMAN.....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
SURAT PERNYATAAN.....	v
ABSTRAK.....	vi
ABSTRACK.....	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiv
DAFTAR ISTILAH.....	xvi
LAMPIRAN.....	xviii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Ruang Lingkup Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian.....	3
D. Sasaran, Waktu dan Tempat Asuhan.....	4
E. Manfaat Penulisan	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Konsep Dasar/Teori (Kehamilan, Bersalin, Nifas, Neonatus, Keluarga Berencana).....	6
1. Kehamilan	6
2. Persalinan	16
3. Nifas.....	22
4. Bayi Baru Lahir	39
5. Keluarga Berencana.....	37
B. Konsep Dasar Asuhan Kehamilan	43
1. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	43

2. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	48
3. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	68
4. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	71
5. Konsep Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	74
BAB III ASUHAN KEBIDANAN	79
A. Asuhan Kebidanan pada ibu hamil.....	79
B. Asuhan Kebidanan pada ibu Bersalin.....	98
C. Asuhan Kebidanan pada ibu Nifas	114
D. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	125
E. Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana	133
BAB IV PEMBAHASAN	136
A. Asuhan Kebidanan pada ibu hamil.....	136
B. Asuhan Kebidanan pada ibu Bersalin.....	137
C. Asuhan Kebidanan pada ibu Nifas	140
D. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	143
E. Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana	145
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	146
A. KESIMPULAN	146
1. Asuhan Kebidanan pada ibu hamil	146
2. Asuhan Kebidanan pada ibu Bersalin	146
3. Asuhan Kebidanan pada ibu Nifas	147
4. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahi	147
5. Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana	147
B. SARAN	148
DAFTAR PUSTAKA.....	149
LAMPIRAN.....	153

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Pertumbuhan dan Perkembangan Hasil Konsepsi.....	7
Tabel 2.2 Eliminasi yang terjadi pada ibu hamil	11
Tabel 2.3 Perkiraan TFU terhadap umur kehamilan.....	12
Tabel 2.4 Pemberian imunisasi TT	13
Tabel 2.5 Penurunan TFU	24
Tabel 2.6 Jenis-jenis ASI	27
Tabel 2.7 Kunjungan ibu nifas	58
Tabel 2.8 APGAR Score	73

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Lembar Depan Partograf	64
Gambar 2.2 Lembar Belakang Partograf	65

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>
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
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>
KN	: <i>Kunjungan Neonatal</i>
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KB	: Keluarga Berencana
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAK III	: Manajemen Aktif Kala III
PAP	: Pintu Atas Panggul
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali

PNC	: <i>Postnatal Care</i>
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
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>
Anemia	: Kekurangan darah
<i>Amenorea</i>	: Tidak haid
<i>Amniotomi</i>	: Tindakan merobek selaput ketuban
<i>Braxton hicks</i>	: Kontraksi palsu
Doran	: Dorongan Meneran
<i>Fertilisasi</i>	: Penyatuan sel telur dan <i>sperma</i>
Hipertensi	: Tekanan darah tinggi
<i>Injeksi</i>	: Proses memasukkan cairan ketubuh menggunakan jarum
<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
Lanugo	: Rambut halus yang tumbuh di janin saat masih dalam
Laktasi	: 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>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
Nidasi	: Masuknya hasil konsepsi pada stadium blatokista (Blastula)
Observasi	: Pengamatan
Oral	: 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 ke1-4
<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>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
Teknus	: Tekanan pada anus
Vulka	: Vulva vagina dan naus membuka
<i>Vernix caseosa</i>	: Lapisan pelindung pada kulit bayi

DAFTAR LAMPIRAN

LAMPIRAN 1. SURAT PERMOHONAN RESPONDEN	153
LAMPIRAN 2. LEMBAR PERSETUJUAN	154
LAMPIRAN 3. DOKUMENTASI KEGIATAN	155
LAMPIRAN 4. MATERI KONSELING	156
LAMPIRAN 5. PARTOGRAF	157
LAMPIRAN 6. LEMBAR BIMBINGAN LTA.....	159
LAMPIRAN 7. DAFTAR RIWAYAT HIDUP	163