

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY “H”
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK BERSALIN NASIRA**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**OLEH :
YEYEN
210310018**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PALOPO
2024**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY “H”
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK BIDAN NASIRA**

LAPORAN TUGAS AKHIR

*Diajukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada
Program Studi Diploma III Kebidanan Universitas Muhammadiyah Palopo*

Oleh :

YEYEN

210310018

**PRODI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PALOPO
2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

Nama Mahasiswa : Juni Astuti Isnaini
Nim : 210310009
Judul : **Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny "I" Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di Klinik Sehat Zamzam Tahun 2024**

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 29 Mei 2024

Oleh :

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping

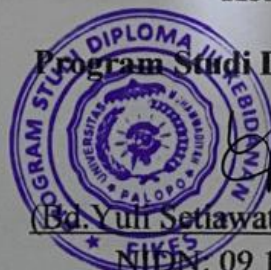
(Bd. Patmahwati, S.ST., M.Keb)
NIDN: 09 071183 01


(Andi Mayanti, S.ST., M.Kes)
NIDN: 09 250587 04

Mengetahui

Ketua

Program Studi DIII Kebidanan




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

LEMBAR PENGESAHAN

Nama Mahasiswa : JUNI ASTUTI ISNAINI
 Nim : 200310009
 Judul : Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny "I"
 Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di
 Klinik Sehat Zamzam 2024

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 29 Mei 2024

Tim Penguji

Penguji : Bd.Andi Sitti Umrah, S.ST.,M.Keb
 Pembimbing Utama : Bd.Patmahwati, S.ST.,M.Keb
 Pembimbing Pendamping : Andi Mayanti, S.ST.,M.Kes


 ()
 ()

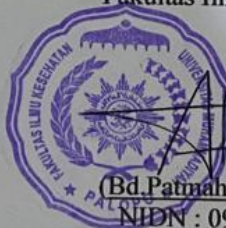
Mengetahui

Ketua,
 Program Studi DIII Kebidanan



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

Dekan,
 Fakultas Ilmu Kesehatan



(Bd. Patmahwati, 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 “H” Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di Klinik Bersalin Nasira 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, 13 Mei 2024

Membuat Pernyataan



Yeyen

NIM : 210310018

ABSTRAK

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

Yeyen, Patmahwati, Juliani

Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny “H” Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Klinik bidan nasira Tahun 2024

Xix halaman + 190 halaman + 7 lampiran + 8 tabel

Continuity of care (COC) merupakan pemberian pelayanan berkesinambungan mulai dari keham ilan, 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 ”H” 31 tahun G_{III} P_{II} 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 “H” dengan usia kehamilan 41 minggu 2 hari 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 (2014-2023)

ABSTRACT

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

Yeyen, Patmahwati , Juliani

Midwifery Care *Continuity Of Care* In Mrs. "H" Pregnancy To Family Planning At Klinik Bersalin Nasira In 2024

Xix pages + 190 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. "H" 31 years old G_{III} P_{II} 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. "H" with 41 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, hidayah, dan inayahnya 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 “H” Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di Klinik Bersalin Nashira Tahun 2024”*

Penulis sangat menyadari bahwa dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) ini masih banyak terdapat kekurangan. Oleh karena itu, dengan kerendahan hati penulis mengharapkan saran dan kritik 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 Patmahwati, S.ST.,M.Keb., selaku pembimbing I dan Ibu Juliani, S.ST.,M.K.M., 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 penulis dalam penyelesaian Laporan Tugas Akhir ini :

1. Prof. Dr. H. Suhardi M Anwar, Drs.,M.M, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Palopo yang telah memberikan kesempatan kepada kami mengikuti pendidikan DIII Kebidanan di Universitas Muhammadiyah Palopo
2. Nurliana Bd. Patmahwati, 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. Bapak dan Ibu dosen serta staff Universitas Muhammadiyah Palopo yang telah membekali penulis dengan berbagai ilmu dan memberikan dukungan dan bantuan dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir
5. 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

Akhir kata semoga Allah SWT senantiasa melimpahkan rahmat, hidayah dan karunianya kepada kita semua atas jerih payah dari semuapihak yang telah memberikan bantuan kepada penulis

Palopo, 14 maret 2024



Yeyen

DAFTAR ISI

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

2. Persalinan	19
3. Nifas	27
4. Bayi Baru Lahir.....	35
5. Keluarga Berencana	44
B. Konsep Dasar Asuhan Kehamilan	50
1. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	50
2. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	55
3. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	75
4. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	78
5. Konsep Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	80
BAB III ASUHAN KEBIDANAN.....	85
A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	85
B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	104
C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	119
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	130
E. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Keluarga Berencana	138
BAB IV PEMBAHASAN.....	140
A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	140
B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	141
C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	144
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	147
E. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Keluarga Berencana	149
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	150
A. Kesimpulan	150
B. Saran	151
DAFTAR PUSTAKA	153
LAMPIRAN.....	156

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
Tabel 2.1 Pertumbuhan dan Perkembangan Hasil Konsepsi	9
Tabel 2.2 Eliminasi yang terjadi pada ibu hamil.....	14
Tabel 2.3 Perkiraan TFU terhadap umur kehamilan.....	15
Tabel 2.4 Pemberian imunisasi TT	16
Tabel 2.5 Penurunan TFU	29
Tabel 2.6 Jenis-jenis ASI	33
Tabel 2.7 Kunjungan ibu nifas	34
Tabel 2.8 APGAR Score	36

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	: Lingkar 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>

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
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>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
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>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

Lampiran 2 Lembar Persetujuan (informed Consent)

Lampiran 3 Dokumentasi Kegiatan (foto dan status pasien)

Lampiran 4 Materi Konseling (SAP/Leaflet)

Lampiran 5 Partograf

Lampiran 6 Lembar Bimbingan LTA

Lampiran 7 Riwayat Hidup Penulis