

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**Nama Mahasiswa : Wati**  
**Nim : 210310006**  
**Judul : Asuhan Kebidanan Continuity Of Care (COC) Pada  
Ny "A" Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga  
Berencana di Puskesmas Wara Selatan Kota Palopo  
Tahun 2024**

Laporan Tugas Akhir Ini Telah Disetujui Untuk Ujian Sidang Laporan Tugas  
Akhir Dihadapan Tim Penguji Prodi DIII Kebidanan Universitas  
Muhammadiyah Palopo, Pada Tanggal 29 Mei 2024

Oleh :

**Pembimbing Utama**



(Bd. Yuli Setiawati, S.ST.,M.Keb)  
NIDN: 0915078601

**Pembimbing Pendamping**



(Andi Mayanti, S.ST.,M.Kes)  
NIDN: 0925058704

**Mengetahui**

**Ketua**

**Program Studi DIII Kebidanan**



(Bd. Yuli Setiawati, S.ST.,M.Keb)  
NIDN: 0915078601


## LEMBAR PENGESAHAN

Nama Mahasiswa : Wati  
Nim : 210310006  
Judul : Asuhan Kebidanan Continuity Of Care (COC) Pada Ny " A " Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di Puskesmas Wara Selatan Kota Palopo Tahun 2024

Laporan Tugas Akhir ini Telah Dipertahankan pada Ujian sidang Laporan Tugas Akhir Dihadapan Tim Penguji Universitas Muhammadiyah Palopo, pada Tanggal 29 Mei 2024

## Tim Penguji:

Ketua Penguji : Asmawati, S. ST., M. Kes (  )

Anggota Penguji I : Andi Mayanti, S. ST., M. Kes (  )

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

## Mengetahui,

Ketua  
Program Studi D-III Kebidanan



(Bd. Yuli Setiawati, S.ST., M.Keb)  
NIDN: 0915078601

Dekan,  
Fakultas Ilmu Kesehatan



(Bd. Patmawati, S.ST., M.Keb)  
NIDN: 0907118301

## SURAT PERNYATAAN

Saya bersumpah bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul "Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* Pada Ny " A " Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di Puskesmas Wara Selatan 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**



**WATI**  
**Nim : 210310006**

## KATA PENGANTAR

Assalamu Alaikum Warahmatullahi wabarakatuh.

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran 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 Universitas Muhammadiyah Palopo dengan judul "*Asuhan Kebidanan Continuity Of Care pada NY "A" Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana di Puskesmas Wara Selatan 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 mengharapkan saran dan kritik yang sifatnya membangun guna kesempurnaan Laporan Tugas Akhir. Pada kesempatan ini perkenankanlah penulis dengan segala kerendahan hati menghaturkan banyak terima kasih dan rasa hormat kepada Ibu Bd. Yuli Setiawati, S. ST., M. Keb, selaku pembimbing I dan Ibu Andi Mayanti, S.ST., M. Kes, selaku pembimbing II dan 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, M.M, selaku Rektor Muhammadiyah Palopo yang telah memberikan kesempatan kepada kami untuk mengikuti pendidikan Prodi DIII Kebidanan di Universitas Muhamadiyah Palopo.

2. Ibu Bd. Patmawati, S.ST., M. Keb., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Palopo dan juga selaku penasehat akademik.
3. Ibu Bd. Yuli Setiawati, S.ST., M. Keb., selaku Ketua Prodi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Palopo.
4. Ibu Asmawati, S.ST., M. Keb., selaku penguji
5. Bapak dan Ibu dosen serta staff Universitas Muhammadiyah Palopo yang telah membantu sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal
6. Puskesmas Wara Selatan, sebagai tempat pemberian asuhan.
7. Yang tercinta orang tua, saudara-saudaraku, sahabat dan teman-temanku serta motivasi sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

Akhir kata, 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, 29 Mei 2024



WATI



## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN.....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN.....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>	<b>iv</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>v</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>vi</b>
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN .....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR ISTILAH .....</b>	<b>xv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xvii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Ruang Lingkup Masalah .....	3
C. Tujuan Penelitian .....	4
D. Sasaran, Waktu dan Tempat Asuhan .....	5
E. Manfaat Penulisan .....	5
F. Sistematika Penulisan .....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>8</b>
A. Konsep Dasar/Teori (Kehamilan, Bersalin, Nifas, Neonatus, Keluarga Berencana).....	8
1. Kehamilan .....	8
2. Persalinan .....	18
3. Nifas .....	26
4. Neonatus .....	35
5. Keluarga Berencana .....	41
B. Konsep Dasar Asuhan Kehamilan .....	46
1. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	46
2. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	51

3. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas .....	62
4. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Neonatus .....	66
5. Konsep Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana .....	70
<b>BAB III ASUHAN KEBIDANAN .....</b>	<b>75</b>
A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil .....	75
B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	95
C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas .....	110
D. Asuhan Kebidanan Pada Neonatus .....	119
E. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	127
<b>BAB IV PEMBAHASAN.....</b>	<b>130</b>
A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil .....	130
B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	132
C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas .....	136
D. Asuhan Kebidanan Pada Neonatus .....	140
E. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	142
<b>BAB V PENUTUP.....</b>	<b>144</b>
A. Kesimpulan .....	144
B. Saran.....	145
<b>DAFTAR RUJUKAN .....</b>	<b>146</b>
<b>LAMPIRAN</b>	

**DAFTAR TABEL**

<b>Tabel</b>	<b>Halaman</b>
Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri (TFU).....	16
Tabel 2.2 Perubahan Sistem Endokrin.....	18
Tabel 2.3 Penurunan TFU menurut Masa <i>Involusio</i> .....	27
Tabel 2.4 Macam-macam Lochea.....	28
Tabel 2.5 APGAR Score.....	40



## DAFTAR SINGKATAN

ANC	: <i>Antenatal Care</i>
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ASI	: Air Susu Ibu
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
APGAR SCORE	: <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i>
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
COC	: <i>Continuity of Care</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HB	: <i>Hemoglobin</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IM	: Intramuskular
UNICEF	: United Nations international childras Emergency Fund
KN	: Kunjungan Neonatal
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KB	: Keluarga Berencana
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAK III	: Manajemen Aktif Kala III
PAP	: Pintu Atas Panggul
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
PNC	: <i>Postnatal Care</i>
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TTV	: Tanda-Tanda Vital
USG	: <i>Ultrasonografi</i>

<b>VT</b>	<b>: <i>Vaginal Touching</i></b>
<b>WHO</b>	<b>: <i>World Health Organization</i></b>
<b>FSH</b>	<b>: Follicle Stimulating Hormone</b>
<b>LH</b>	<b>: Luteinizing Hormone</b>
<b>HCG</b>	<b>: Human Chorionic Gonadotropin</b>
<b>BB</b>	<b>: Berat Badan</b>
<b>TB</b>	<b>: Tinggi Badan</b>

### DAFTAR ISTILAH

<i>Alba</i>	: <i>Lochea</i> putih keluar hari ke 14-6 minggu <i>post partum</i>
<i>Braxton hicks</i>	: Kontraksi palsu
Doran	: Dorongan Meneran
<i>Fertilisasi</i>	: Penyatuan sel telur dan <i>sperma</i>
<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>Kontraksi</i>	: Peregangan pada dinding rahim
<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>Maternal</i>	: Yang berhubungan dengan ibu
<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 ( <i>Blastula</i> )
<i>Observasi</i>	: Pengamatan
<i>Ovum</i>	: Sel telur
<i>Purulenta</i>	: <i>Lochia</i> berisi cairan nanah dan berbau busuk
<i>Post Partum</i>	: Masa nifas
<i>Personal hygiene</i>	: Kebersihan diri
<i>Perjol</i>	: Perineum menonjol
<i>Rubra</i>	: <i>Lochia</i> merah segar keluar pada hari ke1-4
<i>Refleks tonik neek</i>	: Menoleh
<i>Refleks rooting</i>	: Mencari

<i>Refleks graps</i>	: Menggenggam
<i>Refleks moro</i>	: Terkejut
<i>Refleks stapping</i>	: Gerakan seolah-olah berjalan
<i>Refleks sucking</i>	: Menghisap
<i>Refleks swallowing</i>	: Menelan
<i>Refleks babinsky</i>	: Kegelian
<i>Refleks 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
<i>Teknus</i>	: Tekanan pada anus
<i>Vulka</i>	: Vulva vagina dan anus membuka

## **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 Penulisan**

## ABSTRAK

Universitas Muhammadiyah Palopo

Program Studi DIII Kebidanan

LTA, 29 Mei 2024

### WATI

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

*Continuity of Care* (COC) merupakan pelayanan kebidanan yang berkesinambungan yang bertujuan untuk menurunkan AKI dan AKB. Menurut WHO (2019) Angka Kematian Ibu (*maternal mortality rate*) merupakan jumlah kematian ibu akibat dari proses kehamilan, persalinan, dan pasca persalinan yang dijadikan indikator derajat kesehatan perempuan.

Asuhan pada Ny. A umur 44 tahun GvP<sub>IV</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 atau Keluarga berencana.

Kehamilan Ny. A berlangsung tanpa penyulit, lamanya kehamilan 39 minggu 4 hari. Persalinan berlangsung dengan baik, bayi baru lahir segera menangis, Berat badan 2.600 gram, Panjang badan 48 cm, Inisiasi menyusui dini dilakukan selama 60 menit. Masa nifas 6 minggu tanpa komplikasi dan ibu memilih Keluarga berencana suntik 3 bulan.

Diharapkan bagi pemilik lahan praktek lebih meningkatkan standart asuhan 10T menjadi 14T, pada setiap ibu hamil agar dapat deteksi dini dan pencegahan komplikasi dapat dilaksanakan serta meningkatkan pelayanan asuhan di lapangan dan di masyarakat agar dapat membantu menurunkan Angka kematian ibu dan Angka kematian bayi.

**Kata Kunci : *Continuity of Care*, Ibu Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi, dan KB**  
**Daftar pustaka : 39 References (2014-2022)**



**ABSTRACT**

**Palopo Muhammadiyah University  
DIII Midwifery Study Program  
LTA, 29 Mei 2024**

**WATI**

***Continuity of Care Midwifery Care in Mrs. "A" from pregnancy to family planning at the Nashira Midwife Clinic in Palopo City in 202.***

*Continuity of Care (COC) is a midwifery service that sustainable which aims to reduce MMR and AKB. According to WHO (2019) the maternal mortality rate is the number of maternal deaths due to pregnancy, childbirth, and postpartum processes which are used as indicators of women's health status.*

*Care for Mrs. A aged 44 years GVIPIVA0 is 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 or family planning.*

*Mrs. Y pregnancy lasted without complicators, the duration of pregnancy was 39 week 4 days. Labor went well, the newborn immediately cried, Body weight 2.600 grams, Body length 48 cm, Early breastfeeding initiation was carried out for 60 minutes. The puerperium period is 6 weeks without complications and the mother chooses 3 months injectable family planning.*

*It is hoped that landowners will further increase the standard of 10T to 14T care, for every pregnant woman so that early detection and prevention of complications can be implemented and improve care services in the field and in the community to help reduce maternal mortality and infant mortality rates.*

***Keywords : Continuity of Care, Pregnant Women, Maternity, Postpartum, Infants, and Family Planning***

***Bibliography : 39 References (2014-2022)***