

LEMBAR PERSETUJUAN

Nama Mahasiswa : Ayu Sitianingsih
NIM : 210310011
Judul : Asuhan Kebidanan *Continuity of Care Pada Masa Hamil Sampai dengan Keluarga berencana* RSUD BATARA GURU Belopa 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 15-21 januari 2024.

Pembimbing

Pembimbing Utama

Asmawati, S. ST., M.Kes
NIDN.0927038502

Pembimbing Pendamping

Yusnidar, . ST., M.Keb
NIDN.0912029104

Mengetahui

Ketua Prodi Studi D III Kebidanan

Yuli setiawati, . ST., M.Keb
NIDN. 0915078601

LEMBAR PENGESAHAN

Nama Mahasiswa : Ayu Sitianingsih

Nim : 210310011

Judul : Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* Masa Hamil
Pada Ny "N" Sampai Dengan Keluarga Berencana Di
PKM Wara selatan Palopo Tahun 2024

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

Tim Pengaji:

Ketua Pengaji : Bd.Patmahwati,S.ST.,M.Keb (*Ayat*)

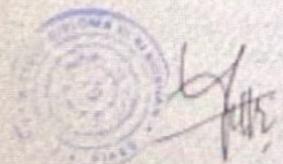
Anggota Pengaji I : Asmawati, S.ST.,M.Kes (*Muhibah*)

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

Mengetahui

Ketua,
Program Studi D-III Kebidanan

Dekan,
Fakultas Ilmu Kesehatan



Ayat

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

(Bd.Patmahwati, S.ST.,M.Keb)
NIDN : 09 07118301

SURAT PERNYATAAN

Saya bersumpah bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Continuity of Care Pada Ny “N” Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di PKM Wara Selatan 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



Ayu Sitianingsih

NIM : 210310011

ABSTRAK

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

Ayu Sitianingsih, Asmawati, Yusnidar

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

Xix halaman + 170 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 "N" 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 "N" dengan usia kehamilan 41 minggu saat menjelang persalinan. Persalinan berlangsung dengan baik, bayi baru lahir segera menangis dengan BB 3.300 gram dan PB 48 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 : 23 Referensi (2014-2023)

ABSTRACT

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

Ayu Sitianingsih, Asmawati, Yusnidar

Midwifery Care Continuity Of Care In Mrs. "N" Pregnancy To Family Planning At Puskesmas Wara selatan Hospital In 2024

Xix pages + 170 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. "N" 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. "N" 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 48 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 : 23 Referensi (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 “dengan judul “*Asuhan Kebidanan Continuity Of Care pada Ny “N” Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di Puskesmas wara Selatan Palopo Tahun 2004*”

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 menghantarkan 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 penulis dalam penyelesaian Laporan Tugas Akhir ini :



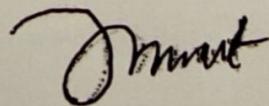
DAFTAR ISI

	Halaman
SAMPUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN.....	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR SINGKATAN	xii
DAFTAR ISTILAH	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Ruang Lingkup Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Sasaran, Waktu dan Tempat Asuhan	5
E. Manfaat Penulisan	5
F. Sistematika Penulisan	6

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	33
4. Bayi Baru Lahir.....	40
5. Keluarga Berencana	47
B. Konsep Dasar Asuhan Kehamilan	53
1. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	53
2. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	58
3. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	78
4. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	81
5. Konsep Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	83
BAB III ASUHAN KEBIDANAN	89
A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	89
B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	108
C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	123
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	134
E. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Keluarga Berencan	42
BAB IV PEMBAHASAN.....	149
A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	149
B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	150

1. Prof. Dr.H. Suhardi M.Anwar, Drs.,M.M.,CIQar selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Palopo yang telah memberikan kesempatan kepada kami mengikuti pendidikan DIII Kebidanan di Universitas Muhammadiyah Palopo
 2. 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 semua pihak yang telah memberikan bantuan kepada penulis.

Palopo, 29 Mei 2024



Ayu Sitianingsih



Dipindai dengan CamScanner

C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	153
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	156
E. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Keluarga Berencana	158
 BAB V PENUTUP.....	 159
A., Kesimpulan.....	159
B. Saran	161
 DAFTAR PUSTAKA.....	 162
LAMPIRAN.....	165

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
Tabel 2.1 Pertumbuhan dan Perkembangan Hasil Konsepsi	10
Tabel 2.2 Eliminasi yang terjadi pada ibu hamil.....	17
Tabel 2.3 Perkiraan TFU terhadap umur kehamilan.....	20
Tabel 2.4 Pemberian imunisasi TT	21
Tabel 2.5 Penurunan TFU	34
Tabel 2.6 Jenis-jenis ASI	38
Tabel 2.7 Kunjungsan ibu nifas	39
Tabel 2.8 APGAR Score	82

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
Gambar 2.1 Lembar Depan Partografi	74
Gambar 2.2 Lembar Belakang Partografi	75

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>
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>Dismenorhoe</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
Lanugo	: 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 (<i>Blastula</i>)
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 neek</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 Partografi

