

LEMBAR PERSETUJUAN

Nama Mahasiswa : Aldini Safitri Sa'ad

Nim 210310019

**Judul : Asuhan Kebidanan Continuity Of Care (COC) Pada
Ny "I" Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga
Berencana Di Puskesmas Bajo Tahun 2024**

Laporan Tugas Akhir Ini Telah Disetujui dan Dipertahankan Pada Ujian
Laporan Tugas Akhir Dihadapan Penguji Program Studi D-III Kebidanan
Universitas Muhammadiyah Palopo Pada Tanggal 30 Mei 2024

Oleh :

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping



Bd. Patmahwati, S.ST., M.Keb

NIDN : 0907118301

NIDN : 0917078712

Mengetahui

Ketua Program Studi D-III Kebidanan



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


NIDN : 0915078601


LEMBAR PENGESAHAN


Nama Mahasiswa : Aldini Safitri Sa'ad
Nim : 210310019
Judul : **Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* Pada Ny"1" Masa Hamil sampai dengan Keluarga Berencana Di Puskesmas Bajo Tahun 2024**

Laporan Tugas Akhir ini Telah Dipertahankan pada Ujian sidang Dihadapan Tim Penguji Universitas Muhammadiyah Palopo, pada Tanggal 30 Mei 2024.

Tim Penguji :

Ketua Penguji : Hikma, S.ST.,SKM.,M. Kes ()

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

Anggota Penguji II : Juliani, S.ST.,M.K.M ()

Mengetahui

Dekan
Fakultas Ilmu kesehatan

Ka. Prodi
D-III Kebidanan


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


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

SURAT PERNYATAAN

Saya bersumpah bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* pada Ny”I” Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Puskesmas Bajo 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 April 2024

Yang Membuat Pernyataan



Aldini Safitri Sa'ad
Nim : 210310019

ABSTRAK

**Universitas Muhammadiyah Palopo
Program Studi DIII Kebidanan
LTA, 29 April 2024**

ALDINI SAFITRI SA'AD

Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* Pada Ny "I" Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di Puskesmas Bajo Tahun 2024

Continuity of Care dalam kebidanan adalah serangkaian kegiatan pelayanan yang berkesinambungan dan menyeluruh mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir serta keluarga berencana yang menghubungkan kebutuhan kesehatan perempuan khususnya dan keadaan pribadi setiap individu. Angka kematian ibu dan bayi merupakan indikator utama derajat kesehatan suatu negara yang mengindikasikan mutu pelayanan kesehatan ibu dan anak dengan cara melakukan asuhan yang berkesinambungan.

Asuhan pada Ny.I umur 33 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 atau Keluarga Berencana.

Kehamilan Ny. I berlangsung tanpa penyulit, lamanya kehamilan 39 minggu 3 hari. Persalinan berlangsung dengan baik, bayi baru lahir segera menangis, BB 3065 gram, PB 50 cm, Insiasi menyusui dini dilakukan selama 60 menit. Masa nifas 6 minggu tanpa komplikasi dan ibu memilih Kb IUD.

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: Referensi (2014-2023)

ABSTRACT

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

ALDINI SAFITRI SA'AD

Continuity of Care Midwifery Care for Mrs "I" During Pregnancy Up to Family Planning at the Bajo Community Health Center in 2024.

Continuity of Care in midwifery is a series of continuous and comprehensive service activities starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn and family planning that relates to the health needs of women in particular and the personal circumstances of each individual. Maternal and infant mortality rates are the main indicator of a country's health status which indicates the quality of maternal and child health services by providing continuous care.

Care for Mrs.S aged 24 years GIIPIIA0 is Continuity of Care, using a continuous care approach by monitoring the development of the mother and fetus starting during the third trimester of pregnancy, and monitoring and assisting with deliveries, monitoring the puerperium, monitoring newborns to the use of contraceptives or Family planning.

Pregnancy Mrs. S took place without complications, the duration of pregnancy was 39 weeks 3 days. The delivery went well, the newborn cried immediately, weight 3065 grams, PB 50 cm. Initiation of early breastfeeding was carried out for 60 minutes. The postpartum period is 6 weeks without complications and the mother chooses IUD birth control.

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 : (2014-2023)

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas segala rahmat dan hidayah-Nya 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 “I” Masa Hamil sampai dengan Keluarga Berencana di Puskesmas Bajo.”

Penulis sangat menyadari bahwa penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) ini masih banyak terdapat kekurangan. Oleh karena itu, dengan kerendahan hati 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 Bd. 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 terselesaikan. 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., CIQaR dlaku Rektor Universitas Muhammadiyah Palopo yang telah memberikan kesempatan kepada kami mengikuti pendidikan D-III Kebidanan di Universitas Muhammadiyah Palopo

2. Bd. Patmahwati, S.ST., M.Keb selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Palopo yang telah memberikan kesempatan kepada kami mengikuti pendidikan di Prodi D-III Kebidanan si Universitas Muhammadiyah Palopo
3. Bd. Yuli Setiwati, S.ST., M.Keb selaku Ketua Prodi D-III Kebidanan Universitas Muhammadiyah Palopo
4. Bapak dan Ibu Dosen serta staf Universitas Muhammadiyah Palopo yang telah membekali penulis dengan berbagai ilmu dan memberikan dukungan dan bantuan dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir
5. Serta orang tua, sahabat dan teman-temanku dan seluruh keluarga yang selalu memberikan dukungan dan semangat kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan 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 April 2024

Aldini Safitri Sa'ad

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
SURAT PERNYATAAN.....	iv
ABSTRAK.....	v
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
DAFTAR ISTILAH	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	
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	
A. Konsep Dasar/Teori (Kehamilan, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir, Keluarga Berencana).....	6
1. Kehamilan.....	6
2. Persalinan.....	21
3. Nifas	27
4. Bayi Baru Lahir	38
5. Keluarga Berencana	44
B. Konsep Dasar Asuhan Kehamilan	49
1. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	49
2. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	55
3. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	67
4. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	70
5. Konsep Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	72
BAB III ASUHAN KEBIDANAN	
Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	77
A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	93
B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas... ..	105
C. Asuhan Kebidanan Pada Neonatus... ..	117
D. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	123

BAB IV PEMBAHASAN...	126
A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	126
B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	128
C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	131
D. Asuhan Kebidanan Pada Neonatus.....	134
E. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	136
BAB V PENUTUP.....	137
A. Kesimpulan.....	137
B. Saran	138
DAFTAR PUSTAKA	139

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri (TFU).....	13
Tabel 2.2 Perubahan Sistem Endokrin	15
Tabel 2.3 Penurunan TFU menurut Masa <i>Involusio</i>	24
Tabel 2.4 Kunjungan Masa Nifas	31
Tabel 2.5 Apgar Score.....	37

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Lembar Depan Partograf 58
Gambar 2.2 Lembar Belakang Partograf..... 59

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

DAFTAR ISTILAH

<i>Alba</i>	: Lochea putih keluar hari ke 14-6 minggu postpartum
<i>Braxton hicks</i>	: Kontraksi palsu
<i>Doran Q</i>	: Dorongan Meneran
<i>Fertilisasi</i>	: Penyatuan sel telur dan sperma
<i>Injeksi</i>	: Proses memasukkan cairan ketubuh menggunakan jarum
<i>Involusio</i>	: Proses kembalinya uterus 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 secret yang berasal dari cavum uteri
<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>Nidas</i>	: Masuknya hasil konsepsi pada stadium blatokista (Blastula)
<i>Observasi</i>	: Pengamatan
<i>Ovum</i>	: Sel telur

<i>Purulenta</i>	: Lochia 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>	: Lochia 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>	: Lochia merah kecoklatan keluar hari ke 4-7
<i>Serosa</i>	: Lochia kuning kecoklatan, keluar hari ke 7-14
<i>Teknus</i>	: Tekanan pada anus
<i>Vulka</i>	: Vulva vagina dan naus membuka

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Surat Responden
- Lampiran 2 Lembar Persetujuan (*Informed Consent*)
- Lampiran 3 Dokumentasi Kegiatan (Foto dan Status Pasien)
- Lampiran 4 Partograf
- Lampiran 5 Materi Konseling (SAP/Leaflet)
- Lampiran 6 Lembar Bimbingan LTA
- Lampiran 7 Daftar Riwayat Hidup

