

LEMBAR PERSETUJUAN

Nama Mahasiswa : Ria Ananda Anwar

Nim : 210310005

Judul : Asuhan Kebidanan *Continuity of Care (COC)* Pada Ny “U” Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di Puskesmas Wara Selatan Kota Palopo Tahun 2024

Laporan Tugas Akhir ini Telah Disetujui untuk Dipertahankan pada Ujian Sidang Laporan Tugas Akhir Dihadapan Tim Pengaji Prodi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Palopo, pada Tanggal 29 Mei 2024.

Oleh :

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping

The logo of the University of Muhammadiyah Palopo is a circular emblem. It features a purple background with a yellow border containing the text "UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PALOPO". Inside the border, there is a stylized sunburst or floral design. The center of the logo contains a smaller emblem with a figure and some text.

(Hikma, S.ST., SKM., M.Kes)

NIDN : 09 120382 01

(Asmawati, S.ST.,M.Kes)

NIDN : 09 270385 02

Mengetahui

Ketua

Program Studi DIII Kebidanan



(Bap. Yudi Setiawan, S.ST.,M.Keb)

NIDN : 09 150786 01

LEMBAR PENGESAHAN

Nama Mahasiswa : **Ria Ananda Anwar**

Nim : **210310005**

Judul : **Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* (COC) Pada Ny "U" 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 : Bdn. Andi Sitti Umrah, S.ST.,M.Keb ()

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

Anggota Penguji II : Asmawati, S.ST.,M.Kes ()

Mengetahui

Ketua

Program Studi D-III Kebidanan



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

NIDN : 09 150786 01

Dekan,

Fakultas Ilmu Kesehatan



(Bd. patmawati, S.ST.,M.Keb)

NIDN : 09 071183 01

SURAT PERNYATAAN

Saya bersumpah bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* (COC) Pada Ny “U” 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



Ria Ananda Anwar

NIM : 210310005

ABSTRAK

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

Ria Ananda Anwar

Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (COC) Pada Ny "U" Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di Puskesmas Wara Selatan Kota Palopo Tahun 2024

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 "U" 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 "U" dengan usia kehamilan 39 minggu 1 hari saat menjelang persalinan. Persalinan berlangsung dengan baik, bayi baru lahir segera menangis dengan BB 2.330 gram dan PB 45 cm dan sudah dilakukan IMD. Masa nifas 6 minggu dan ibu 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 : 32 Referensi (2019-2023)

ABSTRACT

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

Ria Ananda Anwar

Midwifery Care Continuity Of Care (COC) In Mrs. "U" Pregnancy To Family Planning At South Wara Selatan Community Health Center, Palopo In 2024

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. "U" 20 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. "U" with 39 weeks 1 day gestation at the time of delivery. Labor went well, the newborn immediately cried with a BB of 2,330 grams and PB 45 cm and IMD was done. The puerperium is 6 weeks and the mother delays 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 : 32 References (2019-2023)

KATA PENGANTAR

Assalamu Alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Puji syukur penulis panjatakan 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 (COC) Pada Ny”U” 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 menghantarkan banyak terimakasih dan rasa hormat kepada Ibu Hikma,S.ST.,SKM.,M.Kes, selaku pembimbing I, Ibu Asmawati, S.ST.,M.Kes, selaku pembimbing II, dan Bdn. Andi Sitti Umrah, S.ST.,M.Keb selaku penguji 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.,CIQar, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Palopo yang telah memberikan kesempatan kepada kami mengikuti pendidikan D-III Kebidanan di Universitas Muhammadiyah Palopo.
2. Bdn. 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 Universitas Muhammadiyah Palopo.
3. Bdn. Yuli Setiawati, S.ST.,M.Keb, selaku Ketua Prodi D-III Kebidanan Universitas Muhammadiyah Palopo.
4. Bdn. Patmahwati, S.ST., M.Keb, selaku Penasehat Akademik.
5. Periyent Ba'ru.,A.Md.PK.,S.KM.,M.KM, selaku Kepala UPT Puskesmas Wara Selatan Kota Palopo
6. Bapak dan Ibu dosen serta staf Universitas Muhammadiyah Palopo yang telah membekali penulis dengan berbagai ilmu dan memberikan dukungan dan bantuan dalam menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir.
7. Yang tercinta orang tua, 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



Ria Ananda Anwar

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	3
D. Sasaran, Waktu dan Tempat Asuhan	4
E. Manfaat Penulisan	4
F. Sistematika Penulisan	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Konsep Dasar/Teori (Kehamilan, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir, Keluarga Berencana).....	7
1. Kehamilan	7
2. Persalinan	18
3. Nifas	25
4. Bayi Baru Lahir.....	36
5. Keluarga Berencana	42

B. Konsep Dasar Asuhan Kehamilan	50
1. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	50
2. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	57
3. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	77
4. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	79
5. Konsep Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	81
BAB III ASUHAN KEBIDANAN	88
A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	88
B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	108
C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	124
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	137
E. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Keluarga Berencana	146
BAB IV PEMBAHASAN.....	150
A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	150
B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	151
C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	154
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	157
E. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Keluarga Berencana	159
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	161
A. Kesimpulan	161
B. Saran	163
DAFTAR PUSTAKA	164
LAMPIRAN.....	167

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri (TFU).....	15
Tabel 2.2 IMT	15
Tabel 2.3 Penurunan TFU menurut Masa <i>Involusio</i>	26
Tabel 2.4 Kunjungan Masa Nifas.....	34
Tabel 2.5 APGAR Scor.....	38

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
Gambar 2.1 Lembar Depan Partografi	70
Gambar 2.2 Lembar Belakang Partografi	70

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
<i>Doran</i>	: 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 (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 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 babilsky</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

Lampiran 6 Lembar Bimbingan LTA

Lampiran 7 Riwayat Hidup Penulis

