

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY”H”
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA
BERENCANA DI KOTA PALOPO
TAHUN 2024**

LAPORAN TUGAS AKHIR



OLEH :
Verawati Syam
210310017

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PALOPO
TAHUN AKADEMIK 2023/2024**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY”H”
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA
BERENCANA DI KOTA PALOPO
TAHUN 2024**

LAPORAN TUGAS AKHIR

*Di ajukan sebagai salah satu syarat pendidikan Ahli madya kebidanan pada
program studi Diploma DIII Kebidan Universitas muhammadiyah palopo*

Oleh:

Verawati Syam

210310017

**PRODI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PALOPO
TAHUN AKADEMIK 2023/2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

Nama Mahasiswa : Verawati Syam
NIM : 210310017
Judul : **Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* Pada
“H”Masa Hamil Sampai dengan Keluarga berencana Di Puskesmas Wara
Selatan Kota Palopo Tahun 2024.**

Laporan Tugas Akhir ini Telah Disetujui dan Dipertahankan pada Ujian LTA
Laporan Tugas Akhir Dihadapan Tim Penguji Program Studi D-III kebidanan
Universitas Muhammadiyah Palopo pada Tanggal 30 Mei 2024.

Pembimbing

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping



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

Juliani, S.ST.,M.K.M
NIDN. 09 25058704

Mengetahui

Ketua

Program Studi DIII Kebidanan



(Dr. Yuli Setiawan, S.ST.,M.Keb)
NIDN. 09 150786 01

LEMBAR PENGESAHAN


Nama Mahasiswa : Verawati Syam

Nim : 210310017


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

Laporan Tugas Akhir ini Telah Dipertahankan pada Ujian sidang Laporan Tugas Akhir Di hadapan Tim Penguji Universitas Muhammadiyah Palopo Tanggal 30 Mei 2024

Tim Penguji:

Ketua Penguji : Yuli Setiawati, S.ST., M.Keb ()

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

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

Mengetahui

Ketua,

Program Studi D-III Kebidanan

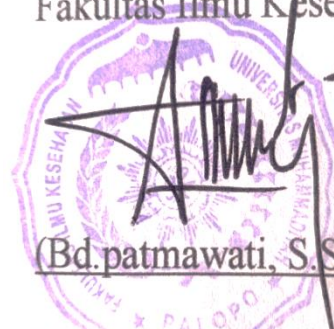


(Bd. Yuli Setiawati, S.ST., M.Keb)

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* Pada Ny “H” Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di Puskesmas Wara Selatan Kota Palopo” adalah hasil karya sendiri dan belum pernah menjadi karya LTA oleh orang lain untuk memperoleh gelar atau sebutan sebagai jenjang pendidikan manapun.

Palopo, 30 Mei 2024

Yang Membuat Pernyataan



Verawati Syam

NIM : 210310017

ABSTRAK

Universitas Muhammadiyah Palopo
Program Studi DIII Kebidanan
LTA, 30 Mei 2024

Verawati Syam, Yusnidar, Juliani

Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny "H" Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di Puskesmas Wara Selatan Kota Palopo

Xix Halaman + 178 Halaman + 6 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 "H" 44 tahun G_v P_{IV} 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 39 minggu saat menjelang persalinan. Persalinan berlangsung dengan baik, bayi baru lahir segera menangis dengan BB 3.200 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 : 30 Referensi (2019 – 2024)

ABSTRACT

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

Verawati Syam, Yusnidar, Juliani

Midwifery Care *Continuity Of Care* In Mrs. "H" Pregnancy To Family Planning At Puskesmas Wara Selatan Kota Palopo In 2024

Xix page + 178 page + 6 attachment + 8 table

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" 44 years old G_v P_{IV} 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. "S" with 41 weeks gestation at the time of delivery. Labor went well, the newborn immediately cried with a BB of 3,200 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 : 30 References (2019-2024)

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 Proposal 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 Puskesmas Wara Selatan Kota Palopo Tahun 2024”*

Penulis sangat menyadari bahwa dalam penyusunan Proposal 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 Yusnidar, 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.,CIQar selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Palopo yang telah memberikan kesempatan kepada kami mengikuti pendidikan DIII Kebidanan di Universitas Muhammadiyah Palopo
2. Fatmawati,S.ST.,M.Keb., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Palopo
3. Yuli Setiawati, S.ST.,M.Keb., selaku Ketua Prodi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Palopo dan juga selaku Penasehat Akademik
4. Bapak dan Ibu dosen serta staff Universitas Muhammadiyah Palopo yang telah membekali penulis dengan berbagai ilmu dan memberikan dukungan dan bantuan dalam menyelesaikan LTA 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 LTA 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, 30 Mei 2024



Verawati Syam

DAFTAR ISI

HALAMAN.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	ii
HALAMAN PERNYATAAN.....	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
DAFTAR ISTILAH	xv
DAFTAR LAMPIRAN	
BAB I PENDAHULUAN.....	i
A. Latar Belakang	20
B. Ruang Lingkup Masalah	20
C. Tujuan Penelitian	20
D. Sasaran, Waktu Dan Tempat Asuhan	21
E. Manfaat Penulisan	21
F. Sistematika Penulisan.....	22

BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	23
A. Konsep Dasar / Teori (Kehamilan, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir Keluarga Berencana).....	23
1. Kehamilan	23
2. Persalinan	35
3. Nifas	43
4. Bayi baru lahir	51
5. Keluarga berencana	57
B. Konsep Dasar Asuhan Kehamilan	63
1. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	63
2. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	68
3. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	88
4. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	91
5. Konsep Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	94
BAB III ASUHAN KEBIDANAN	99
A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	99
B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	118
C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	133
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	141
E. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Keluarga Berencana	150
BAB IV PEMBAHASAN.....	153
A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	153
B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	154
C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	157
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	159
E. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Keluarga Berencana	161
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	163
A. Kesimpulan	163
B. Saran.....	165
DAFTAR PUSTAKA	166
LAMPIRAN.....	169

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Pertumbuhan dan Perkembangan Hasil Konsepsi	25
Tabel 2.2 Eliminasi yang terjadi pada ibu hamil.....	30
Tabel 2.3 Perkiraan TFU terhadap umur kehamilan.....	32
Tabel 2.4 Pemberian imunisasi TT	33
Tabel 2.5 Penurunan TFU	46
Tabel 2.6 Jenis-jenis ASI	50
Tabel 2.7 Kunjungan ibu nifas	51
Tabel 2.8 APGAR Score	93

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Lembar Depan Partograf	85
Gambar 2.2 Lembar Belakang Partograf	86

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>
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
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>
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
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
PNC	: <i>Postnatal Care</i>
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
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>Amniotomi</i>	: Tindakan merobek selaput ketuban
<i>Braxton hicks</i>	: Kontraksi palsu
Doran	: Dorongan Meneran
<i>Fertilisasi</i>	: Penyatuan sel telur dan <i>sperma</i>
Hipertensi	: Tekanan darah tinggi
<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>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>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 babinsky</i>	: Kegelian
<i>Reflex 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
Teknus	: Tekanan pada anus
Vulka	: Vulva vagina dan naus membuka
<i>Vernix caseosa</i>	: Lapisan pelindung pada kulit bayi, seperti lemak

