

LEMBAR PERSETUJUAN

Nama Mahasiswa : Nur ilahi

Nim : 210310013

Judul : Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* Pada Ny "N"
Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di
Puskesmas Wara Selatan 2024

Laporan Tugas Akhir Dihadapan Tim Penguji Prodi DIII Kebidanan Universitas
Muhammadiyah Palopo, pada Tanggal 29 Mei 2024.

Oleh :

Pembimbing Utama

(Bd.Israini Suriati, S.ST.,M.Keb)

NIDN : 0920028904

Pembimbing Pendamping

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

NIDN : 0915078601

Mengetahui

Ketua

Program Studi DIII Kebidanan

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

NIDN : 0915078601

LEMBAR PENGESAHAN

Nama Mahasiswa : Nur ilahi

Nim : 210310013

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

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

Tim Pengaji:

Ketua Penguji : Yusnidar, S.ST.,M.keb



Anggota Penguji I : Bd. Israini Suriati, S.ST.,M.Keb



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



Mengetahui

Ketua,

Program Studi D-III Kebidanan

Dekan,

Fakultas Ilmu Kesehatan


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

NIDN : 0915078601


(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 “N” Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di Puskesmas Wara Selatan 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, 11 Maret 2024

Yang Membuat Pernyataan,



**Nur ilahi
NIM : 210310013**

ABSTRAK

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

Nur ilahi, Israini Suriati, Yuli Setiawati

**Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny “N” Masa Hamil Sampai
Dengan Keluarga Berencana Di Puskesmas Wara Selatan 2024**

Xix halaman + 181 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 40 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 : 22

ABSTRACT

**University of Muhammadiyah Palopo
Midwifery DIII Study Program
LTA, Maret 2023**

Nur ilahi, Israini Suriati, Yuli Setiawati

Midwifery Care Continuity Of Care In Mrs. "N" Pregnancy To Family Planning At Wara Selatan Public Health Center in 2024
Xix pages + 181 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 40 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 : 22

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 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 "N" Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di Kota Palopo Tahun 2024*"

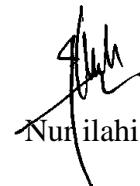
Penulis sangat menyadari bahwa dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) ini masih banyak terdapat kekurangan. Oleh karena itu, dengan kerendahan hati penulis mengharapkan saran dan kritik yang sifatnya membangun guna kesempurnaan Laporan Tugas Akhir. Pada kesempatan ini perkenankanlah penulis dengan segala kerendahan hati menghantarkan banyak terima kasih dan rasa hormat kepada Ibu Bd. Israini Suriati, S.ST.,M.Kes., selaku pembimbing utama dan Ibu Bd. Yuli Setiawati, S.ST.,M.Keb., selaku pembimbing pendamping 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. Bd. Patmawati, 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



Nurilahi

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	4
D. Sasaran, Waktu dan Tempat Asuhan	4
E. Manfaat Penulisan	5
F. Sistematika Penulisan	5
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	27
4. Bayi Baru Lahir.....	35
5. Keluarga Berencana	44

B. Konsep Dasar Asuhan Kehamilan	50
1. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	50
2. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	55
3. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	75
4. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	78
5. Konsep Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	80
BAB III ASUHAN KEBIDANAN	85
A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	85
B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	104
C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	119
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	130
E. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Keluarga Berencana	138
BAB IV PEMBAHASAN.....	140
A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	140
B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	141
C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	144
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	147
E. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Keluarga Berencana	149
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	150
A. Kesimpulan	150
B. Saran	151
DAFTAR PUSTAKA	153
LAMPIRAN.....	156

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
Tabel 2.1 Pertumbuhan dan Perkembangan Hasil Konsepsi	9
Tabel 2.2 Eliminasi yang terjadi pada ibu hamil.....	14
Tabel 2.3 Perkiraan TFU terhadap umur kehamilan	15
Tabel 2.4 Pemberian imunisasi TT	16
Tabel 2.5 Penurunan TFU	29
Tabel 2.6 Jenis-jenis ASI	33
Tabel 2.7 Kunjungsan ibu nifas	34
Tabel 2.8 APGAR Score	36

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
Gambar 2.1 Lembar Depan Partograf	71
Gambar 2.2 Lembar Belakang Partograf	72

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>
<i>Hipertensi</i>	: 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
<i>Kontraksi</i>	: Peregangan pada dinding rahim
<i>Lanugo</i>	: Rambut halus yang tumbuh di janin saat masih dalam kandungan

<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>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
<i>Nidasi</i>	: Masuknya hasil konsepsi pada stadium blatokista (Blastula)
<i>Observasi</i>	: Pengamatan
<i>Oral</i>	: 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
<i>Perjol</i>	: Perineum menonjol

<i>Rubra</i>	: <i>Lochia</i> merah segar keluar pada hari ke 1-4
<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

Lampiran 6 Lembar Bimbingan LTA

Lampiran 7 Riwayat Hidup Penulis

