

Umur kehamilan	Panjang fetus	Pembentukan organ
4 minggu / bulan ke-1	7,5-10 mm	Bagian tubuh embrio membentuk huruf C, terdapat bakal lengan dan tungkai. Perut berada pada garis tengah dan berbentuk fusiform, hati terlihat jelas, esophagus pendek, jantung terbentuk, terlihat dua serambi, bakal paru dan uretra telah muncul.
8 minggu / bulan ke-2	2,5 cm	Badan mulai terbentuk, hidung rata, mata jauh terpisah, jari sudah terbentuk, kepala mulai terangkat, ekor hampir hilang, mata, telinga, hidung dan juga mulut dapat dikenali akan tetapi belum sempurna.
12 minggu / bulan ke-3	7-9 cm	Embrio menjadi janin, kepala sudah tegak tapi besarnya tidak sebnading, kulit merah muda dan lembut. denyut jantung janin (DJJ) terlihat pada USG. Mulai ada gerakan.
16 minggu / bulan ke-4	10-17 cm	Genitalia eksterna terbentuk dan dapat dikenal, kulit tipis dan berwarna merah, otot jantung berkembang, pembentukan darah secara aktif di limpa, ginjal

		menempati tempat yang tepat dan lobus-lobus serebri terbentuk.
20 minggu / bulan ke-5	18-27 cm	Kulit lebih tebal, rambut mulai tumbuh di kepala, dan rambut halus (lanugo) tumbuh dikulit
24 minggu / bulan ke-6	28-34 cm	Kedua kelopak mata ditumbuhi alis dan bulu mata serta kulit berkeriput. Kepala janin membesar
28 minggu / bulan ke-7	35-38 cm	Kulit berwarna merah dan ditutupi oleh <i>vernix caseosa</i> (lapisan pelindung pada kulit bayi, seperti lemak)
32 minggu / bulan ke-8	40-43 cm	Kulit merah dan berkeriput
36 minggu /bulan ke-9	46 cm	Muka janin nampak berseri, dan tidak keriput
40 minggu	50-55 cm	Sudah cukup bulan, kulit licin, <i>vernix caseosa</i> banyak, rambut di kepala tumbuh dengan baik, organ-organ baik.

Tabel 2.2 Angka Kecukupan Gizi (AKG) pada ibu hamil

Zat gizi	Tm 1	Tm 2	Tm 3
Energi	+180	+300	+300
Protein (g)	+20	+20	+20
Lemak (g)	+6	+10	+10
Karbohidrat (g)	+25	+40	+40
Serat (g)	+3	+4	+4
Besi (mg)	+0	+0	+13
Yodium (mg)	+70	+70	+70

Tabel 2.3 Eliminasi yang terjadi pada ibu hamil.

Trimester	Eliminasi pada ibu Hamil
Trimester I	Frekuensi BAK meningkat karena kandungan kencing tertekan oleh pembesaran uterus, BAB normal konsistensi lunak.
Trimester II	Frekuensi BAK normal kembali karena uterus telah keluar dari rongga panggul.
Trimester III	Frekuensi BAK meningkat karena penurunan kepala bayi, BAB sering obstipasi (sembelit) karena <i>hormone progesteron</i> meningkat.

Tabel 2.4 Perkiraan TFU terhadap umur kehamilan.

Umur kehamilan	TFU	Pita Ukur (cm)
Sebelum 12 minggu	Fundus uteri belum teraba	
12 minggu	1/3 di atas simpisis atau 3 jari di atas simpisis	
16 minggu	Pertengahan simpisis-pusat	
20 minggu	2/3 di atas simpisis atau 3 jari di bawah pusat	20 cm
24 minggu	Setinggi pusat	23 cm
28 minggu	1/3 di atas pusat atau 3 jari di atas pusat	26 cm
32 minggu	Pertengahan pusat <i>proccesus xipoides</i>	30 cm
36 minggu	Setinggi <i>proccesus xipoides</i>	33 cm
40 minggu	2 jari (4 cm) di bawah <i>proccesus xipoides</i>	37,5 cm

Tabel 2.5 Pemberian imunisasi TT

Pemberian	Selang Waktu Minimal
TT 1	Selama kunjungan antenatal care (K1)
TT 2	4 minggu setelah TT 1
TT 3	6 bulan setelah TT 2
TT 4	1 tahun Setelah TT 3
TT 5	1 tahun setelah TT 4

Tabel 2.7 jenis-jenis ASI

Jenis ASI	Ciri-ciri
Kolostrum	Cairan yang disekresi pertama kali oleh kelenjar payudara pada hari 1-4, berwarna kekuning-kuningan, mengandung protein, kadar lemak dan karbohidrat rendah, serta mengandung antibody yang baik untuk bayi.
B Air susu a ransisi / g peralihan	Disekresi dari hari ke-4 sampai dengan hari ke-10 masa laktasi, kadar protein rendah, sedangkan kadar karbohidratnya meningkat. Serta volumenya akan bertambah.
a Air susu i matur	ASI yang disekresi pada hari ke-10 dan seterusnya, ASI ini merupakan makanan satu-satunya juga yang paling baik dan cukup untuk bayi sampai umur 6 bulan. Cairan berwarna putih kekuningan.

Lampiran 1

SURAT PERMOHONAN RESPONDEN

Kepada :

Yth. Calon Responden

Di tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, mahasiswi Prodi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Palopo.

Nama : Nurlisda

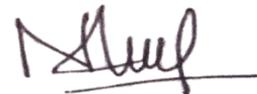
Nim : 210310008

Bermaksud melakukan “Asuhan Kebidanan Pada Masa Hamil sampai KB”. Asuhan kebidanan ini dilaksanakan sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir Prodi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Palopo.

Saya mengharapkan partisipasi ibu atas asuhan yang akan saya lakukan. Saya menjamin kerahasiaan dan identitas ibu. Informasi yang ibu berikan hanya semata-mata digunakan untuk tujuan penelitian.

Atas perhatian dan kesediaannya saya ucapkan banyak terima kasih.

Belopa, 15 Februari 2024



Nurlisda

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. Lia Hermawati

Umur : 19 Tahun

Pendidikan : SMP

Pekerjaan : IRT

Alamat : Dusun Dandai, Desa Salubua, Kec Suli Barat

Setelah mendapat penjelasan maksud dan tujuan serta memahami pelaksanaan studi kasus Asuhan Kebidanan secara Continuity of Care pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan KB oleh mahasiswa Prodi DIII Kebidanan, Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Palopo, dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi klien dalam penatalaksanaan Asuhan Kebidanan secara Continuity of Care tersebut.

Palopo , 15 Maret 2024

Yang menyatakan



Lia hermawati

Lampiran 3

Dokumentasi Kegiatan

Kunjungan Kehamilan



Persalinan Normal



Kunjungan Nifas



Kunjungan Bayi Baru Lahir



Lampiran 4

Materi Konseling (SAP/Leaflet)

Konseling KB

NURAFIANTIKA(210310010)
DIII Kebidanan



Apasih itu KB??

Keluarga Berencana (KB) adalah suatu usaha untuk mengatur jumlah dan jarak kelahiran anak, guna untuk meningkatkan kesejahteraan dan kesehatan keluarga

Siapa yang harus ber KB?

Pasangan usia subur yaitu usia 15-49 thun yang ingin menunda kehamilan, menjaga jarak kehamilan, atau ingin mengakhiri kehamilan



Program KB menentukan kualitas keluarga, karna program ini dpaat menyelamatkan kehidupan perempuan serta meningkatkan status kesehatan ibu terutama dalam mencegah kehamilan yang tak di inginkan, menjaga jarak kelahiran dapat menurunkan resiko angka kematian bayi

Macam-macam metode kontrasepsi

1. Metode Laktasi
2. Kondomi
3. Pil KB
4. Implan/Susuk
5. IUD
6. Suntik

Kondom

Keuntungan

- *Efektif apabila digunakan dengan benar
- *Tidak mengganggu ASI
- *Mudah di dapat dan murah
- *Mencegah penyakit menular seksual



KB Suntik

Tidak mengganggu hubungan seksual

Suntik 1 bulan

- Mengandung ekstrogen dan progesteron
- Tidak cocok untuk ibu menyusui

Suntik 3 bulan

- Mengandung progesteron
- Cocok untuk ibu menyusui

Suntik 6 bulan

- Harus datang 3 bulan sekali untuk suntik
- Dapat mengganggu siklus haid



Pil KB

Tidak mengganggu hubungan seksual
Harus di minum tiap hari

Pil Kombinasi berisi 2 hormon progesteron dan esterogen
-Tidak cocok untuk ibu menyusui

Mini pil berisi 1 hormon progesteron
-Tidak mengganggu ASI sehingga cocok untuk ibu menyusui
-Dapat mengganggu siklus haid

Metode Laktasi

Metode ini cocok untuk ibu yang masih dalam masa nifas, syaratnya:

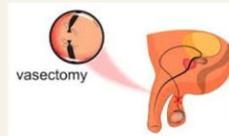
Menyusui bayi secara eksklusif (hanya ASI secara penuh, teratur dan sesering mungkin)
Efektif hanya untuk 6 bulan



Kontrasepsi Mantap

Khusus digunakan untuk pasangan suami istri yang benar-benar ingin menambah anak lagi.
-Dilakukan dengan cara pembedahan
-Harus dilakukan dokter yang terlatih
-Sangat efektif dan bersifat permanen
-Tidak ada efek samping
-Tidak ada perubahan fungsi seksual

Contohnya : Metode tubektomi (untuk wanita) dan vasktomi (Untuk pria)



IMPLAN

KB implan dipasang di bawah jaringan kulit lengan atas. Cara kerja melepaskan hormon progesteron secara bertahap ke aliran darah.

Kelebihan

-Aman untuk ibu menyusui

-Jangka panjang 3-5 tahun

Kekurangannya

-Tidak melindungi dari penyakit menular seksual (PMS)

-Menimbulkan efek samping

-Proses pemasangan

-Tidak semua orang cocok



Kapan harus ber KB??

- *6 minggu setelah melahirkan
- *Dalam 7 hari saat haid
- *Setiap saat jika tidak dalam keadaan haid

Partograf

Belakang

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 15 Februari 2014
- Nama Bidan: Fatma
- Tempat persalinan:
 - Puskesmas
 - Rumah Ibu
 - Polindes
 - Klinik Swasta
 - Rumah Sakit
 - Lainnya
- Alamat tempat persalinan:
- Catatan rujuk, kala I / II / III / IV
- Alasan merujuk
- Tempat rujukan
- Pendamping pada saat merujuk
 - Bidan
 - Suami
 - Keluarga
 - Teman
 - Dukun
 - Tidak ada

KALA I

- Partograf melewati garis waspada: Ya / Tidak
- Masalah lain, sebutkan
- Penatalaksanaan masalah tersebut
- Hasilnya

KALA II

- Episiotomi
 - Ya, Indikasi
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
 - Suami
 - Keluarga
 - Teman
 - Dukun
 - Tidak ada
- Gawat janin:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - Tidak
- Distosia bahu
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - Tidak
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tersebut
- Hasilnya

KALA III

- Lama kala III: ± 10 menit
- Pemberian oksitosin 10 U lm?
 - Ya, waktu: ± 5 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan
- Pemberian ulang Oksitosin (2X)?
 - Ya, alasan:
 - Tidak

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Per
1	17:20	100/80	80	36,5	2 Jan dibawa	Berat	Kandung	1
	17:35	100/80	80		2 Jan dibawa	Berat	Kandung	1
	17:50	100/80	80		2 Jan dibawa	Berat	Kandung	1
	18:05	100/80	80		2 Jan dibawa	Berat	Kandung	1
2	18:35	110/80	80	36,5	2 Jan dibawa	Berat	Kandung	1
	19:05	110/80	80		2 Jan dibawa	Berat	Kandung	1

Masalah Kala IV:

Penatalaksanaan masalah tersebut:

- Penegangan tali pusat terkendali?
 - Ya
 - Tidak, alasan
 - Masase fundus uteri?
 - Ya
 - Tidak, alasan
 - Plasenta lahir lengkap (intact): Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 - Plasenta tidak lahir > 30 menit: Ya / Tidak
 - Tindakan:
 - Laserasi:
 - Ya, dimana:
 - Tidak
 - Jika laserasi perineum, derajat 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan:
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan:
 - Atoni uteri
 - Ya, tindakan:
 - Tidak
 - Jumlah Perdarahan ± 150 ml
 - Masalah lain, sebutkan
 - Penatalaksanaan masalah tersebut
 - Hasilnya:
- BAYI BARU LAHIR**
- Berat badan: 2900 gram
 - Panjang: 48 cm
 - Jenis kelamin: L/P
 - Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
 - Pemberian ASI, waktu: .. jam setelah lahir
 - Tidak, alasan:
 - Bayi lahir:
 - Normal, tindakan:
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Asfiksia/pucat/biru/lemas, tindakan:
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - lain-lain, sebutkan:
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Cacat bawaan, sebutkan
 - Hipotermi, tindakan:
 - Lain-lain, sebutkan:
 - Hasilnya

Lampiran 6

Lembar Bimbingan LTA

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Nurliqa
Nim : 210316008
Judul LTA :
.....
.....
Pembimbing Pendamping : Andi Mayanti, S.ST.,M.Kes

No	Waktu Konsultasi	Uraian Kegiatan	Paraf
1.	27 Desember 2023	- Penulisan Sampul - Bab I : Latar Belakang	<i>[Signature]</i>
2.	28 Desember 2023	- Bab II : Lengkapi Materi	<i>[Signature]</i>
3.	29 Desember 2023	- Sampul lengkap - Bab I : lengkap	<i>[Signature]</i>
4.	08 Januari 2024	- Lengkapi Daftar Pustaka - Penulisan sudah benar	<i>[Signature]</i>
5.	09 Januari 2024	- Bab II : Lengkap - Daftar Pustaka lengkap	<i>[Signature]</i>
6.	10 Januari 2024	- Acc - Siap Untuk Ujian	<i>[Signature]</i>
7.	29 April 2024	Perbaiki penulisan pada Bab III	<i>[Signature]</i>
8.	03 Mei 2024	Bab III Acc	<i>[Signature]</i>
9.	06 Mei 2024	Bab IV	<i>[Signature]</i>
10.	15 Mei 2024	Bab V	<i>[Signature]</i>

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : NURLISDA
 Nim : 210310008
 Judul LTA : ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE
MASA KEHAMILAN SAMPAI DENGAN KELUARCA BIBEKONIA

Pembimbing Utama : PATMAHURI, S-ST, M.KEB

No	Waktu Konsultasi	Uraian Kegiatan	Paraf
1.	Selasa 20 Desember 2023	konsep 1 : 1. Latar belakang (Angka kesedian dunia, who, Asean, dan penelitian.)	
2.	Senin 01 Januari 2024	margin 4.4.3.3, Penomoran halaman. lambaian materi kehamilan & persalinan kehamilan menggunakan lampiran vertikal	
3.	Senin 08 Januari 2024.	- Masukkan lembar persetujuan - Penomoran pada halaman - kurangi latar belakang - Miringkan sumber pada label - Citatbased (kunjungan kehamilan)	
4.	Pada 10 Januari 2024		
5.	Senin, 29-1-2024	konsep BAB III . lengkapi paragraf	
6.	Selasa / 30-1-2024		
7.			

Lampiran 7

DAFTAR RIWAYAT PENULIS



a. Identitas penulis

Nama : Nurlisda
NIM : 210310008
Tempat / tanggal lahir : Dandai, 12 juni 2004
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
E-mail : nurlisdaa84@gmail.com
Alamat : Dusun sipatuo, desa kilo, kec poso pesisir utara, kab
poso

Identitas Orang Tua

Nama Ayah : Hasir
Nama Ibu : Marwa

b. Riwayat Pendidikan

1. Tamat MI Salubua Tahun 2013
2. Tamat SMPN 3 PPU Tahun 2014
3. Tamat MAN 1 POSO Tahun 2021
4. Mengikuti pendidikan di Universitas Muhammadiyah palopo DIII
Kebidanan Sejak Tahun 2021-2024