

LEMBAR PERSETUJUAN

Nama Mahasiswa : Nirmayanti
Nim : 02171273
Judul : Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* Pada Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana di Puskesmas Wara Kota Palopo Tahun 2020

Laporan Tugas Akhir ini Telah Disetujui untuk Dipertahankan pada Ujian sidang Laporan Tugas Akhir Dihadapan Tim Penguji Universitas Muhammadiyah Palopo, Pada Tanggal 23 Juli 2020

Oleh:

Pembimbing Utama

(Asmawati,S.ST.,M.Kes)
NIDN: 09 27038502

Pembimbing Pendamping

(Yuli Setiawati,S.ST.,M.Keb)
NIDN: 09 15078601

Mengetahui,
Ketua
Program Studi DIII Kebidanan

(Asmawati,S.ST., M.Kes)
NIDN: 09 27038502

LEMBAR PENGESAHAN

Nama Mahasiswa : Nirmayanti

Nim : 02171273

Judul : *Asuhan Kebidanan Continuity of Care Pada Ny "H" Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana di Puskesmas Wara Kota Palopo Tahun 2020*

Laporan Tugas Akhir ini Telah Dipertahankan pada sidang Ujian Laporan Tugas Akhir Dihadapan Tim Penguji Universitas Muhammadiyah Palopo, Pada Tanggal 23 Juli 2020

Tim Penguji:

Ketua Penguji : Asmawati,S.ST.,M.Kes

(

Anggota Penguji I : Yuli Setiawati,S.ST.,M.Keb

(

Anggota Penguji II : Israini Suriati,S.ST.,M.Keb

(

Mengetahui

Ketua,
Program Studi DIII Kebidanan



(Asmawati,S.ST.,M.Kes)
NIDN : 09 270385 02

Dekan,
Fakultas Kesehatan,Pertanian dan Kelautan


(Hikma,S.ST.,SKM.,M.Kes)
NIDN: 09 120382 01

PERNYATAAN

Saya bersumpah bahwa Laporan Tugas Akhir ini yang berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* pada Ny “H” Masa hamil Sampai dengan Keluarga Berencana di Puskesmas Wara Kota Palopo tahun 2020” adalah hasil karya saya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar atau sebutan dan diberbagai jenjang pendidikan diperguruan tinggi manapun.

Palopo, 23 Juli 2020

Yang Membuat Pernyataan



ABSTRAK

**Universitas Muhammadiyah Palopo
Pogram Studi DIII Kebidanan
Laporan Tugas Akhir (LTA), Juli 2020**

Nirmayanti

Asuhan Kebidanan Continuity of Care Pada Ny”H” Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di Puskesmas Kota PalopoTahun 2020

xvii + 127 halaman + 7 lampiran + 3 tabel

Asuhan memperbaiki kesehatan ibu, bayi baru lahir dan anak menjadi prioritas utama dari pemerintah, bahkan sebelum Millennium Development Goal's 2015 ditetapkan. Angka kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) merupakan indiator utama derajat kesehatan melaksanakan asuhan yang mengidentifikasi mutu pelayanan kesehatan ibu dan anak adalah melaksanakan asuhan yang berkesinambungan dan berkelanjutan (*Continuity of Care*).

Asuhan pada Ny.”H” 28 tahun GIVPIIIA0 bersifat *Continuity of Care*, menggunakan pendekatan asuhan berkesinambungan dengan cara memantau perkembangan ibu dan janin mulai masa pemantauan bayi baru lahir sampai penggunaan alat kontrasepsi atau KB.

Kehamilan Ny.”H” berlangsung dengan baik, usia kehamilan 40 minggu 3 hari saat menjelang persalinan. Persalinan berlangsung dengan baik, bayi baru lahir tampak bugar dengan BB 3900 gram dan PB 55cm dan sudah dilakukan IMD. Masa nifas 6 minggu dan ibu memilih KB dengan metode AKDR.

Diharapkan bagi pemilik lahan praktik supaya lebih melengkapi lagi fasilitas di pustu bersalin tersebut dan dapat melakukan standar asuhan 10T pada setiap ibu hamil agar dapat deteksi dini dan pencegahan komplikasi dapat dilaksanakan secara meningkatkan pelayanan asuhan di lapangan dan di masyarakat agar dapat membantu menurunkan AKI dan AKB.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, Countinuity Of Care

Daftar Rujukan : 33 Referensi (2010-2019)

ABSTRACT

*Muhammadiyah University of Palopo
Obstetrics DIII Study
Final task report (LTA), Jule 2020*

Nirmayanti

Obstetrician Continuity Of Care in Ny "H" Period of Pregnancy Up To Family Planning at Health Center in Palopo City in 2020

xvii + 127 pages + 7 attachments + 3 Tables

Care improved the health of mothers, newborns and children being the top priorities of the Government, even before the Millennium Development Goals's 2015 was established. Maternal mortality rate (MMR) and infant mortality rate (MMR) is the main degree of health care in the education that identifies the quality of maternal and child health care is the ongoing and sustainable (Continuity Of Care).

Up bringing in Ny. " H "28 years GIVPIIIA0 is Continuity of Care, using a continuous care approach by monitoring the development of mothers and fetuses starting the monitoring period for newborn to the use of contraceptives or birth control.

Pregnancy "H" goes well, gestational age is 40 weeks 5 days before delivery. Childbirth went well, the newborn baby cried immediately with BB 3900 gram and PB 55 cm and IMD was done. The postpartum period is 6 weeks and the mother chooses family planning with a uterine contraception IUD.

It is expected for the owner of the property to practice to further complement the facilities in the maternity library and can conduct a standard of care 10T in each expectant mothers in order to early detection and prevention of complications can be implemented in improving the care service in the field and in the community in order to help lower the MMR and IMR

Keywords: *orphanage obstetrics, Countinuity Of Care*

Bibliography: *33 references (2010-2019)*

KATA PENGANTAR

Assalamu Alaikum Warahmattulahi Wabarakatuh.

Puji syukur Penulis panjatkan kehadirat Allah SWT atas segala rahmat, hidayah, dan inayah-nya yang dilimpahkan dalam bentuk kesehatan dan kesempatan sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini sebagai salah satu persyaratan yang harus di penuhi, untuk dapat menyelesaikan pendidikan di Universitas Muhammadiyah Palopo, dengan judul "*Asuhan Kebidanan Continuity of Care, pada Ny "H" Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana di Puskesmas Wara Kota Palopo Tahun 2020*". Penulis sangat menyadari bahwa dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir 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 Asmawati,S.ST.,M.Kes., selaku pembimbing I dan Ibu Yuli Setiawati,S.ST.,M.Keb, selaku pembimbing II serta Ibu Israini Suriati,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 pula penulis mengucapkan terima kasih kepada segenap jajaran yang mendukung penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini:

1. Dr. Salju,SE.,MM, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Palopo.

2. Hikma,S.ST.,SKM.M.Kes, selaku Dekan Fakultas Kesehatan, Pertanian dan Kelautan Universitas Muhammadiyah Palopo.
3. Ibu Asmawati,S.ST.,M.Kes, sekaligus Ketua DIII Prodi Kebidanan Universitas Muhammadiyah Palopo.
4. Ibu Marhani,S.Si.,M.Kes., selaku Penasehat Akademik.
5. Ibu Tenri Gau Nursim,SKM., selaku Kepala Puskesmas Wara Kota Palopo yang telah membantu sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
6. 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.
7. 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 karunia_Nya kepada kita semua atas jerih payah dari semua pihak yang telah memberikan bantuan kepada penulis.

Palopo,23 Juli 2020

Penulis

Nirmayanti

DAFTAR ISI

SAMPUL	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PERNYATAAN	iv
ABSTRAK	v
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR SINGKATAN	xii
DAFTAR ISTILAH	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Ruang Lingkup Masalah	4
1.3. Tujuan Penelitian	5
1.4. Sasaran, Waktu dan Tempat Asuhan	5
1.5. Manfaat Penulisan	6
1.6. Sistematika Penulisan	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
2.1. Konsep Dasar / Teori.....	9
2.1.1. Kehamilan.....	9
2.1.2. Persalinan.....	16
2.1.3. Nifas.....	21
2.1.4. Bayi baru lahir	30
2.1.5. Keluarga	37

2.2. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	44
2.2.1. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	44
2.2.2. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	49
2.2.3. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	64
2.2.4. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	67
2.2.5. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	68
BAB III ASUHAN KEBIDANAN	71
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	71
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	78
3.3 Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas.....	89
3.4 Asuhan kebidanan pada Bayi baru lahir.....	100
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	107
BAB IV PEMBAHASAN.....	112
4.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	112
4.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	114
4.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	117
4.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	121
4.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	123
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	125
5.1 Kesimpulan	125
5.2 Saran.....	127

DAFTAR RUJUKAN

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
Tabel 2.1 Involusi Uteri, Tinggi Fundus Uteri, Berat Uteri.....	23
Tabel 2.2 Macam-Macam Lochia.....	24
Tabel 2.3 Tanda APGAR.....	37

DAFTAR SINGKATAN

ASI	: Air Susu Ibu
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
APN	: Asuhan Persalinan Normal
BB	: Berat Badan
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
COC	: Continuity Of Care
CM	: Centimeter
DJJ	: Detak Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HB	: Hemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
HCG	: Human Chorionie Gonodotropin
KU	: Keadaan Umum
KN	: Kunjungan Neonatus

KF	: Kunjungan Nifas
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MmHg	: Milimeter Hidragyrum
MAL	: Metode Amenores Laktasi
PTT	: Penangan Tali Pusat Terkendali
PUKA	: Punggung Kana
PMS	: Penyakit Menular Seksual
QS	: Quran Surah
SOAP	: Subjektif, Objektif, Assesment, Planning
TD	: Tekanan Darah
TT	: Tetanus Teksoid
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TB	: Tinggi Badan
TTV	: Tanda-tanda Vital
USG	: Utrasonografi
UUK	: Ubun-ubun Kecil
WHO	: Word Health Organization

DAFTAR ISTILAH

<i>Ampulla tuba</i>	: Tempat bertemunya sel telur dengan sel sperma
<i>Anamnese</i>	: Proses tanya jawab kepada ibu
<i>Amenorea</i>	: Berhenti menstruasi
<i>Aerola mammae</i>	: Kulit berwarna gelap yang mengelilingi putting payudara manusia
<i>Ballotement</i>	: Saat uterus digoyangkan maka janin akan melenting dalam uterus
<i>Braxton hick's</i>	: Kontraksi uterus jika dirangsang
<i>Chadwick</i>	: Serviks berwarna kebiruan
<i>Continuity of care</i>	: Asuhan yang berkelanjutan dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana
<i>Endometrium</i>	: Lapisan mukosa pada cavum uteri
<i>Estrogen</i>	: Hormon seks pada wanita
<i>Fertilisasi</i>	: Penyatuan sel telur dan sel sperma
<i>Hegar</i>	: Serviks teraba lunak
<i>Hemodilusi</i>	: Keadaan meningkatnya volume darah ibu
<i>Intrauterine</i>	: Berat badan janin berada pada rentang lebih rendah dari usia kandungan

<i>Involusio</i>	: Kembalinya uterus ke kondisi tidak hamil
<i>Kongenital</i>	: Kelainan bawaan pada bayi
<i>Konsepsi</i>	: Peristiwa bertemunya sel telur dan sel sperma
<i>Konstipasi</i>	: Frekuensi buang air besar yang lebih sedikit dari biasanya
<i>Labia mayora</i>	: Bagian luar dari organ reproduksi wanita
<i>Labia minora</i>	: Bagian dalam dari organ reproduksi wanita
<i>Laktasi</i>	: Proses pembentukan dan pengeluaran ASI
<i>Lochia</i>	: Cairan sekret yang keluar dari vagina
<i>Multigravida</i>	: Wanita hamil dan telah lebih dari satu kali
<i>Nidasi</i>	: Penanaman hasil konsepsi
<i>Observasi</i>	: Memantau
<i>Obstetric</i>	: Cabang kedokteran yang berkaitan kehamilan
<i>Ovum</i>	: Sel dari sistem reproduksi perempuan
<i>Personal hygiene</i>	: Suatu tindakan memelihara kebersihan dan kesehatan seseorang
<i>Pigmentasi</i>	: Zat warna tubuh pada makhluk hidup
<i>Piscasek</i>	: Uterus yang terus bertambah besar
<i>Postpartum/puerperium</i>	: Masa nifas
<i>Premature</i>	: Kelahiran yang terjadi pada usia kehamilan kurang dari 37 minggu
<i>Primigravida</i>	: Seorang wanita hamil untuk pertama kali

<i>Progesteron</i>	: Hormon seks wanita yang diproduksi indung telur
<i>Puerperium dini</i>	: Masa kepulihan, dimana ibu bisa berjalan-jalan
<i>Puerperium intermedial</i>	: Masa kepulihan seluruh alat-alat reproduksi
<i>Refleks</i>	: Gerakan yang dilakukan tanpa sadar
<i>Remote puerperium</i>	: Masa yang diperlukan untuk pulih secara sempurna
<i>Sperma</i>	: Sel dari sistem reproduksi laki-laki
<i>Testis</i>	: Kelenjar kelamin laki-laki
<i>Triplet</i>	: Seorang perempuan mengandung lebih dari satu janin didalam rahimnya
<i>Trofoblast</i>	: Sel pada bagian tepi ovum
<i>Uterus</i>	: Organ reproduksi wanita
<i>Varises</i>	: Penampakan pembuluh darah vena
<i>Vesica urinaria</i>	: Kandung kemih

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Responden

Lampiran 2 Lembar Persetujuan (*Informed Consent*)

Lampiran 3 Dokumentasi Kegiatan

Lampiran 4 Materi Konseling KB

Lampiran 5 Partografi

Lampiran 6 Lembar Observasi

Lampiran 7 Daftar Riwayat Hidup

