

LEMBAR PERSETUJUAN

Nama Mahasiswa : Dyah Ayu Santoso

Nim : 02171265

Judul : **Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny “H” Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana di Pustu Dangerakko Wilayah Kerja Puskesmas Wara Kota Palopo Tahun 2020**

Laporan Tugas Akhir ini Telah 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

(Patmahwati,S.ST.,M.Keb)
NIDN: 09 07118301

Mengetahui,
Ketua
Program Studi DIII Kebidanan

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

LEMBAR PENGESAHAN

Nama Mahasiswa : Dyah Ayu Santoso
Nim : 02171265
Judul : Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny "H"
Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana di
Pustu Dangerakko Wilayah Kerja 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 : Patmahwati,S.ST.,M.Keb (.....)

Anggota Penguji II : Andi Sitti Umrah,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 Pustu Dengerakko Wilayah Kerja 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 menyatakan



(DYAH AYU SANTOSO)
02171265

ABSTRAK

Universitas Muhammadiyah Palopo
Prodi Studi DIII Kebidanan
LTA Februari-April 2020

Dyah Ayu Santoso

Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* pada Ny “H” Mulai dari Kehamilan, Persalinan, Nifas, *Neonatus* dan KB di Pustu Dangerakko Wilayah Kerja Puskesmas Wara Kota Palopo Tahun 2020.

xviii + 126 + 7 lampiran + 4 tabel

Keberhasilan penyelenggaraan pelayanan kesehatan diukur dengan Angka Kematian Ibu (AKI) dan kematian *perinatal* sedangkan kesejahteraan ditentukan oleh penerimaan gerakan Keluarga Berencana (KB). Upaya dalam menyelenggarakan usaha tersebut melalui asuhan *Continuity of Care*.

Asuhan kebidanan pada Ny “H” 24 tahun G₁ P₀ A₀ bersifat *continuity of care* menggunakan pendekatan berkesinambungan dengan cara memantau perkembangan ibu dan Janin mulai masa hamil trimester III, memantau serta menolong persalinan, pemantauan masa nifas, pemantauan *neonatus* sampai penggunaan kontrasepsi.

Kehamilan Ny “H” berlangsung normal usia kehamilan 37 Minggu 6 hari saat menjelang persalinan. Asuhan terus berlanjut sampai persalinan normal tanggal 22 Februari 2020, bayi laki-laki, langsung menangis tanpa ada kelainan dan segera dilakukan IMD, Masa nifas, Ny “H” berlangsung normal selamam 6 minggu bayinya juga dalam keadaan normal sampai usia 2 minggu, pada pelayanan KB, Ny “H” ingin menggunakan metode KB Suntik 3 Bulan.

Diharapkan bagi pemilik lahan praktek supaya lebih melengkapi lagi fasilitas kesehatan dan dapat melakukan standart asuhan 10T pada setiap ibu hamil agar dapat deteksi dini dan pencegahan komplikasi dapat dilaksanakan

Kata kunci: *Asuhan Kebidanan Continuity Of Care*

Kepustakaan ; 25 Referensi (2011-2019)

ABSTRACT

Muhammadiyah University of Palopo
Study Program DIII Midwifery
LTA February-April 2020

Dyah Ayu Santoso

Continuity Of Care Midwifery Care in Mrs. "H" Starting from Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Neonates and Family Planning in Dangerakko Auxiliary Health Center Working Area of Wara Health Center, Palopo City in 2020.

xviii + 126 pages + 7 attachment + 4 tables

The success of the implementation of health services is measured by the Maternal Mortality Rate (MMR) and perinatal mortality while its welfare is determined by the acceptance of the Family Planning (KB) movement. Efforts in running the business through care Continuity of Care.

Midwifery care for Mrs. "H" 24 years GI P0 A0 is continuity of care using continuous approach by monitoring the development of the mother and fetus from the third trimester of pregnancy, monitoring and assisting in labor, monitoring the puerperium, neonatal monitoring to contraceptive use.

The health of Mrs. "H" takes place during normal pregnancy 37 weeks 6 days before delivery. Care continues until delivery is normal on February 22, 2020, a baby boy, immediately cries without any abnormalities and immediately performed IMD, puerperium, Mrs. "H" lasts normal for 6 weeks the baby is also in normal condition until the age of 2 weeks, at the service KB, Mrs. "H" wants to use the 3 month injection method.

It is expected that practice landowners will be able to complement more health facilities and be able to carry out standard IOT care for each pregnant woman so that early detection and prevention of complications can be carried out

Keywords: *Continuity Of Care Midwifery Care*

Literature: *25 References (2011-2019)*

KATA PENGANTAR

Assalamu Alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Puji syukur Penulis panjatkan kehadiran 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 dipenuhi, 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 Pustu Dangerakko 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 ini. Pada kesempatan ini perkenankanlah penulis dengan segala kerendahan hati menghaturkan banyak terima kasih dan rasa hormat kepada Ibu Asmawati, S.ST., M.Kes., selaku pembimbing I, dan Ibu Patmahwati, S.ST., M.Keb., selaku pembimbing II, serta Ibu 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 pula penulis mengucapkan terima kasih kepada segenap jajaran yang mendukung penulis dalam penyelesaian Laporan Tugas Akhir ini :

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

2. Ibu Hikma, S.ST, SKM., M.Kes., selaku Dekan Fakultas Kesehatan, Pertanian dan Kelautan Universitas Muhammadiyah Palopo.
3. Ibu Asmawati, S.ST., M.Kes., selaku Ketua Prodi DIII Kebidanan Fakultas Kesehatan, Pertanian dan Kelautan Universitas Muhammadiyah Palopo.
4. Ibu Patmahwati, S.ST., M.Keb., selaku penasehat Akademik Prodi DIII Kebidanan Fakultas Kesehatan, Pertanian dan Kelautan Universitas Muhammadiyah Palopo.
5. 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.
6. Ibu Selvi Julianti. S.ST., selaku Kepala Pustu Dangerakko yang telah membantu sehingga penuli dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir
7. Yang tercinta Orang Tua, saudara-saudara ku, sahabat dan teman-temanku serta seluruh keluarga yang telah membantu baik dukungan moral dan material serta motivasi sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

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

Dyah Ayu Santoso

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN.....	iv
ABSTRAK	v
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR SINGKATAN.....	xii
DAFTAR ISTILAH	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xviii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup.....	3
1.3 Tujuan Penyusunan Laporan Tugas Akhir.....	3
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	4
1.5 Manfaat Penyusunan Laporan Tugas Akhir.....	5
1.6 Sistematika Penulisan.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Konsep Dasar Teori	7
2.1.1 Kehamilan	7
2.1.2 Persalinan	15
2.1.3 Nifas	21
2.1.4 <i>Neonatus</i>	30
2.1.5 Keluarga Berencana	35
2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	40
2.2.1 Konsep Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	40
2.2.2 Konsep Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	45

2.2.3	Konsep Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	62
2.2.4	Konsep Asuhan Kebidanan Pada <i>Neonatus</i>	64
2.2.5	Konsep Asuhan Kebidanan Pada Akseptor KB	66
BAB III ASUHAN KEBIDANAN.....		68
3.1.	Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	68
3.2.	Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin.....	76
3.3.	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	91
3.4.	Asuhan Kebidanan Pada <i>Neonatus</i>	101
3.1.	Asuhan Kebidanan Pada Akseptor KB	110
BAB IV PEMBAHASAN.....		113
4.1.	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	113
4.2.	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	114
4.3.	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	117
4.4.	Asuhan Kebidanan Pada <i>Neonatus</i>	120
4.5.	Asuhan Kebidanan Pada Akseptor KB	122
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN		124
5.5.	Kesimpulan	124
5.2.	Saran.....	125
DAFTAR RUJUKAN		
DAFTAR ISTILAH		

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
Tabel 2.1. Pertumbuhan dan Perkembangan Embrio.....	11
Tabel 2.2. Involusio Uteri	22
Tabel 2.3. Macam-macam Lochea	23
Tabel 2.4. Penilaian Apgar Scroe.....	33

DAFTAR SINGKATAN

AKB	:	Angka Kematian Bayi
AKBK	:	Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
AKDR	:	Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	:	Angka Kematian Ibu
AKN	:	Angka Kematian Neonatus
ANC	:	Antenatal Care
APN	:	Asuhan Persalinan Normal
ASI	:	Air Susu Ibu
BAB	:	Buang Air Besar
BAK	:	Buang Air Kecil
BB	:	Berat Badan
BBL	:	Berat Badan Lahir
BCB	:	Bayi Cukup Bulan
BDP	:	Bergerak Dalam Panggul
COC	:	<i>Continuity of Care</i>
DJJ	:	Denyut Jantung Janin
DKI	:	Daerah Khusus Ibukota
DM	:	Diabetes Melitus
DTT	:	Desinfeksi Tingkat Tinggi
FSH	:	Follicle Stimulating Hormon
Hb	:	Hemoglobin

HCG	:	<i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HPHT	:	Haid Pertama Haid Terakhir
IM	:	Intra muscular
IMD	:	Inisiasi Menyusui Dini
IMS	:	Infeksi Menular Seksual
IV	:	Intravena
KB	:	Keluarga Berencana
KBA	:	Keluarga Berencana Alamiah
KIE	:	Konseling Informasi dan Edukasi
KN	:	Kunjungan Neonatus
LD	:	Lingkar Dada
LH	:	Lituinizing Hormon
LILA	:	Lingkar Lengan Atas
LK	:	Lingkar Kepala
LP	:	Lingkar Perut
MRS	:	Masuk Rumah Sakit
NKKBS	:	Normal Keluarga Kecil Bahagia dan Sederhana
PAP	:	Pintu Atas Panggul
PBL	:	Panjang Badan Lahir
PBK	:	Presentase Belakang Kepala
PMS	:	Penyakit Menular Seksual
PTT	:	Penegangan Talipusat Terkendali
PUKI	:	Punggu Kiri

PX	:	<i>Prosesus Xiphodeus</i>
RI	:	Republik Indonesia
RL	:	Ringer Laktat
SDKI	:	Survey Demografi Kesehatan Indonesia
SMK	:	Sesuai Masa Kehamilan
TAK	:	Tidak Ada Kelainan
TB	:	Tinggi Badan
TBJ	:	Tinggi Badan Janin
TD	:	Tekanan Darah
TFR	:	<i>Total Fertility Rate</i>
TFU	:	Tinggi Fundus Uteri
TT	:	Tetanus Toxoid
TTV	:	Tanda-tanda Vital
USG	:	Ultrasonografi
MOW	:	Metode Operatif Wanita
MOP	:	Metode Operatif Pria
VT	:	Vagina Touch
WITA	:	Waktu Indonesia Tengah
WHO	:	<i>World Health Organization</i>

DAFTAR ISTILAH

<i>Abortus</i>	: Keguguran
<i>Activity</i>	: Tonus otot
<i>Alveoli</i>	: Kantung-kantung udara di paru-paru di mana oksigen dan karbon dioksida dipertukarkan.
<i>Amenore</i>	: Tidak haid
<i>Amniotomi</i>	: Air ketuban
<i>Appearance</i>	: Warna.
<i>Blastoma</i>	: Tahap pembelahan embrio awal
<i>Braxton hicks</i>	: Kontraksi palsu
<i>Coitus interruptus</i>	: Senggama terputus.
<i>Fertilisasi</i>	: Pertemuan sperma dan sel telur
<i>Gremace</i>	: Reaksi terhadap rangsangan
<i>Involusio</i>	: Pengerutan rahim
<i>Konsepsi</i>	: Pembuahan ovum oleh spermatozoa
<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>Lanugo</i>	: Bulu-bulu halus
<i>Metosis</i>	: Pembelahan
<i>Morning Sickness</i>	: Muntah pada pagi hari
<i>Multigravida</i>	: Ibu yang beberapa kali hamil

<i>Multipara</i>	: Ibu yang telah pernah melahirkan bayi sebanyak 2 hingga 5.
<i>Neonatus</i>	: Bayi baru lahir
<i>Observasi</i>	: Memantau
<i>Obstetric</i>	: Cabang kedokteran yang berkaitan kehamilan
<i>Ovum</i>	: Sel telur
<i>Puerperium</i>	: Masa nifas
<i>Pulse</i>	: Nadi.
<i>Personal hygiene</i>	: Kebersihan diri
<i>Progesteron</i>	: Hormon seks wanita yang diproduksi indung telur
<i>Puerperium dini</i>	: Masa kepulihan, dimana ibu bisa berjalan-jalan
<i>Respiration</i>	: Usaha nafas.
<i>Refleks</i>	: Gerakan yang dilakukan tanpa sadar
<i>Remote puerperium</i>	: Masa yang diperlukan untuk pulih secara sempurna
<i>Serviks</i>	: Pintu rahim
<i>Spermatozoa</i>	: Air mani / sperma laki-laki
Tanda <i>Chadwick</i>	: Hipervaskularisasi mengakibatkan vagina dan vulva tampak lebih merah, agak kebiru-biruan.
Tanda <i>Hegar</i>	: Istmus menjadi panjang dan lebih lunak
Tanda <i>Pischaseck</i>	: Uterus membesar kesalah satu jurusan hingga menonjol jelas ke jurusan pembesaran perut.
<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>	:	Rahim
<i>Vernik caseosa</i>	:	Lemak
<i>Varises</i>	:	Penampakan pembuluh darah vena
<i>Vesica urinaria</i>	:	Kandung kemih
<i>Zigot</i>	:	Sel telur yang berhasil di buahi

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Responden

Lampiran 2 Lembar Persetujuan (*Informed Consent*)

Lampiran 3 Dokumentasi Kegiatan

Lampiran 4 Materi Konseling

Lampiran 5 Partograf

Lampiran 6 Lembar Observasi

Lampiran 7 Daftar Riwayat Hidup