

## LEMBAR PENGESAHAN

Nama Mahasiswa : Icha Afrhiorhitha

Nim : 02171269

Judul : Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* Pada Ny "R"  
Masa Hamil sampai dengan Keluarga Berencana di  
Puskesmas Wara 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

### Tim Penguji:

Ketua Penguji : Hikma, S.ST., SKM., M.Kes

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

Anggota Penguji II : Nurliana Mansyur, S.ST., M.Keb

### Mengetahui,

Ketua,  
Program Studi DIII Kebidanan

Dekan,  
Fakultas Kesehatan Pertanian dan Kelautan



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



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

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**Nama Mahasiswa : Icha Afrhiorhitha**

**Nim : 02171269**


**Judul : Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* Pada Ny "R"  
Masa Hamil sampai dengan Keluarga Berencana di  
Puskesmas Wara 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

Pembimbing Pendamping

  
(Hikma, S.ST.,SKM.,M.Kes)  
NIDN : 0912038201

  
(Israini Suriati, S.ST., M.Keb)  
NIDN : 0920028904

Mengetahui  
Ketua  
Program Studi DIII Kebidanan

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

## ABSTRAK

Universitas Muhammadiyah Palopo  
Program Studi DIII Kebidanan  
LTA, Juli 2020

Icha Afrhiorhitha

**Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* Pada Ny “R” Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di Puskesmas Wara Tahun 2020**

**xv halaman + 186 halaman + 7 lampiran + 5 tabel**

*Continuity of care* dalam kebidanan adalah serangkaian kegiatan pelayanan yang berkesinambungan dan menyeluruh mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir serta keluarga berencana yang menghubungkan kebutuhan kesehatan perempuan khususnya dan keadaan pribadi setiap individu. Angka kematian ibu dan bayi merupakan indikator utama derajat kesehatan suatu negara yang mengindikasikan mutu pelayanan kesehatan ibu dan anak dengan cara melakukan asuhan yang berkesinambungan.

Asuhan pada Ny.R 34 tahun G<sub>III</sub>P<sub>I</sub>A<sub>I</sub> 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 atau KB.

Kehamilan Ny. R berlangsung tanpa penyulit, lamanya kehamilan 39 minggu 2 hari. Persalinan berlangsung dengan baik, bayi baru lahir segera menangis, BB 2500 gram, PB 50 cm, IMD dilakukan selama 60 menit. Masa nifas 6 minggu tanpa komplikasi dan ibu memilih KB Minipil.

Diharapkan bagi pemilik lahan praktek lebih meningkatkan standart asuhan 10T menjadi 14T, pada setiap ibu hamil agar dapat deteksi dini dan pencegahan komplikasi dapat dilaksanakan serta meningkatkan pelayanan asuhan di lapangan dan di masyarakat agar dapat membantu menurunkan AKI dan AKB.

Kata Kunci : *Continuity of Care*, Ibu Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi, dan KB  
Daftar pustaka : 36 Referensi (2010-2019)

## **ABSTRACT**

**Palopo Muhammadiyah University  
DIII Midwifery Study Program  
LTA, July 2020**

**Icha Afrhiorhitha**

**Continuity of Care Midwifery Care In Mrs. "R" During Pregnancy To Family Planning In Wara Health Center 2020**

**xv pages + 186 pages + 7 attachments + 5 tables**

*Continuity of care in midwifery is a series of continuous and comprehensive service activities ranging from pregnancy, childbirth, newborns and family planning that connects women's health needs in particular and the personal situation of each individual. Maternal and infant mortality rates are the main indicators of the health status of a country that indicates the quality of maternal and child health services by continuing care.*

*Care in Ny.R 34 years G<sub>III</sub>P<sub>I</sub>A<sub>I</sub> is Continuity of Care, uses a continuous care approach by monitoring maternal and fetal development starting in the third trimester of pregnancy, and monitoring and assisting childbirth, postpartum monitoring, newborn monitoring until the use of contraceptives or birth control.*

*Pregnancy Mrs. R lasts without complications, the duration of pregnancy is 39 weeks 2 days. Childbirth went well, newborns immediately cried, BW 2500 grams, PB 50 cm, IMD carried out for 60 minutes. The puerperal period is 6 weeks without complications and the mother chooses Minipil birth control.*

*It is expected that practice owners will increase the standard of 10T care to 14T, for every pregnant woman to be able to detect early and prevent complications can be implemented as well as improve care services in the field and in the community in order to help reduce MMR and IMR.*

**Keywords: Continuity of Care, Pregnant Women, Maternity, Postpartum, Babies, and Family Planning**

**Bibliography: 36 References (2010-2019)**

## KATA PENGANTAR

Assalamualaikum 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 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 "R" Masa Hamil sampai dengan Keluarga Berencana di Puskesmas Wara Kota Palopo Tahun 2020*".

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 menghanturkan banyak terima kasih dan rasa hormat kepada Ibu Hikma, S.ST.,SKM.,M.Kes, selaku pembimbing I dan Ibu Israini Suriati, S.ST., M.Keb, selaku pembimbing II selaku penguji 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. Dr. Salju. SE., MM, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Palopo yang telah memberikan kesempatan kepada kami mengikuti pendidikan D-III Kebidanan di Universitas Muhammadiyah Palopo.
2. Hikma S.ST., SKM., M.Kes., selaku Dekan Fakultas Kesehatan, Pertanian dan Kelautan Universitas Muhammadiyah Palopo.
3. Asmawati, S.ST., M.Kes., selaku Ketua Prodi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Palopo.
4. Sri Rahayu Amri S.H., M.H, selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan dukungan dan bantuan dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
5. Tenrigau Nursim SKM., selaku Kepala Puskesmas Wara 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 dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
7. Yang tercinta orang tua, 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, 05 April 2020

Icha Afrhiorhitha

## DAFTAR ISI

|   | Halaman     |
|---|-------------|
| <b>HALAMAN JUDUL .....</b>                | <b>i</b>    |
| <b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>           | <b>ii</b>   |
| <b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>          | <b>iii</b>  |
| <b>ABSTRAK .....</b>                      | <b>iv</b>   |
| <b>KATA PENGANTAR .....</b>               | <b>vi</b>   |
| <b>DAFTAR ISI.....</b>                    | <b>viii</b> |
| <b>DAFTAR TABEL.....</b>                  | <b>x</b>    |
| <b>DAFTAR SINGKATAN .....</b>             | <b>xi</b>   |
| <b>DAFTAR ISTILAH .....</b>               | <b>xiii</b> |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>              | <b>xv</b>   |
| <b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>             | <b>1</b>    |
| 1.1 Latar Belakang .....                  | 1           |
| 1.2 Ruang Lingkup Masalah .....           | 4           |
| 1.3 Tujuan Penelitian.....                | 4           |
| 1.4 Sasaran, Waktu dan Tempat Asuhan..... | 5           |
| 1.5 Manfaat Penulisan.....                | 5           |
| 1.6 Sistematika Penulisan.....            | 6           |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>       | <b>8</b>    |
| 2.1 Konsep Dasar/Teori.....               | 8           |
| 2.1.1 Kehamilan.....                      | 8           |
| 2.1.2 Persalinan.....                     | 18          |
| 2.1.3 Nifas.....                          | 26          |
| 2.1.4 Bayi Baru Lahir .....               | 37          |
| 2.1.5 Keluarga Berencana.....             | 45          |
| 2.2 Masalah-masalah Dalam Kebidanan ..... | 51          |
| 2.3 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....    | 55          |

|   |  |            |
|---|--|------------|
| 2.3.1                                   | Konsep Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil .....         | 55         |
| 2.3.2                                   | Konsep Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....       | 61         |
| 2.3.3                                   | Konsep Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas .....         | 69         |
| 2.3.4                                   | Konsep Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir .....   | 74         |
| 2.3.5                                   | Konsep Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana..... | 77         |
| <b>BAB III ASUHAN KEBIDANAN.....</b>    |  | <b>81</b>  |
| 3.1                                     | Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil .....                | 81         |
| 3.2                                     | Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....              | 92         |
| 3.3                                     | Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....                 | 108        |
| 3.4                                     | Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....           | 122        |
| 3.5                                     | Asuhan Kebidanan Pada Ibu Keluarga Berencana.....    | 136        |
| <b>BAB IV PEMBAHASAN .....</b>          |  | <b>139</b> |
| 4.1                                     | Asuhan kebidanan pada Ibu Hamil .....                | 139        |
| 4.2                                     | Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin .....             | 141        |
| 4.3                                     | Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas .....                | 146        |
| 4.4                                     | Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir .....          | 150        |
| 4.5                                     | Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana .....       | 153        |
| <b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b> |  | <b>154</b> |
| 5.1                                     | Kesimpulan .....                                     | 154        |
| 5.2                                     | Saran .....  | 156        |
| <b>DAFTAR RUJUKAN</b>                   |  |            |
| <b>LAMPIRAN</b>                         |  |            |



## DAFTAR TABEL

| Tabel   | Halaman |
|---|---------|
| Tabel 2.1. Kunjungan ibu hamil .....                  | 13      |
| Tabel 2.2. Tinggi Fundus Uteri (TFU) .....            | 15      |
| Tabel 2.3. Perubahan sistem endokrin .....            | 16      |
| Tabel 2.4. Penurunan TFU menurut masa involusio ..... | 29      |
| Tabel 2.5. Kunjungan masa nifas .....                 | 35      |

## DAFTAR SINGKATAN

|        |                                |
|--------|--------------------------------|
| AKB    | : Angka Kematian Bayi          |
| AKI    | : Angka Kematian Ibu           |
| AKDR   | : Alat Kontrasepsi Dalam Rahim |
| AKBK   | : Alat Kontrasepsi Bawah Kulit |
| ASI    | : Air Susu Ibu                 |
| BAB    | : Buang Air Besar              |
| BAK    | : Buang Air Kecil              |
| BAP    | : Bergerak Atas Panggul        |
| BCB    | : Bayi Cukup Bulan             |
| BDP    | : Bergerak Dalam Panggul       |
| BB     | : Berat Badan                  |
| BBL    | : Berat Bayi Lahir             |
| BBLR   | : Berat Bayi Lahir Rendah      |
| DJJ    | : Denyut Jantung Janin         |
| Dinkes | : Dinas Kesehatan              |
| HB     | : <i>Hemoglobin</i>            |
| HE     | : <i>Health Education</i>      |
| HPHT   | : Hari Pertama Haid Terakhir   |
| HTP    | : Hari Tafsiran Persalinan     |
| IM     | : <i>Intra Muscular</i>        |
| IMD    | : Inisiasi Menyusui Dini       |

|      |  |
|------|--|
| KB   | : Keluarga Berencana                   |
| KIA  | : Kesehatan Ibu dan Anak               |
| LTA  | : Laporan Tugas Akhir                  |
| MmHg | : <i>Milimeter Hidragyrum</i>          |
| PAP  | : Pintu Atas Panggul                   |
| PBL  | : Panjang Badan Lahir                  |
| PBK  | : Presentasi Belakang Kepala           |
| PMS  | : Penyakit Menular Seksual             |
| SDKI | : Survei Demografi Kesehatan Indonesia |
| SMK  | : Sesuai Masa Kehamilan                |
| TB   | : Tinggi Badan                         |
| TFU  | : Tinggi Fundus Uteri                  |
| TT   | : Tetanus Toksoid                      |
| TTV  | : Tanda-Tanda Vital                    |
| USG  | : <i>Ultrasonografi</i>                |
| UUK  | : Uzun-Uzun Kecil                      |
| WHO  | : <i>World Health Organization</i>     |

## DAFTAR ISTILAH

|                 |  |
|-----------------|--|
| Anemia          | : Kurang darah   |
| Ampula tuba     | : Tempat terjadinya fertilisasi                            |
| Areola mammae   | : Kulit berwarna gelap sekitar puting payudara             |
| Endometrium     | : Lapisan mukosa pada cavum uteri                          |
| Fertilisasi     | : Penyatuan sel telur dan sel sperma                       |
| Glikogen        | : Salah satu jenis polisakarida yang ada dalam tubuh hewan |
| Hipertensi      | : Tekanan darah tinggi                                     |
| Hiperpigmentasi | : Kondisi kulit dimana area tertentu menjadi lebih gelap   |
| Hemodilusi      | : Keadaan meningkatnya volume darah ibu                    |
| Ikterus         | : Penyakit kuning  |
| Involusio       | : Kembalinya uterus ke kondisi tidak hamil                 |
| Implantasi      | : Proses embrio akan menempel pada rahim                   |
| Kolostrum       | : Air susu yang keluar beberapa hari setelah bayi lahir    |
| <i>Konsepsi</i> | : Pembuahan ovum oleh spermatozoa                          |
| Laktasi         | : Proses pembentukan dan pengeluaran ASI                   |
| Linea nigra     | : Garis hitam memanjang pada perut ibu hamil               |
| Lochea          | : Cairan sekret yang berasal dari cavum uteri              |
| Mammae          | : Payudara   |

|                        |  |
|------------------------|--|
| Miksi                  | : Buang air kecil  |
| Observasi              | : Memantau   |
| Obstetric              | : Cabang kedokteran yang berhubungan dengan kehamilan  |
| Oksitosin              | : Hormon yang berasal dari hipotalamus yang disimpan di lobus posterior hipofisis dan menyebabkan kontraksi uterus |
| Ovulasi                | : Pelepasan ovum dari ovarium  |
| Postpartum/puerperium  | : Masa nifas   |
| Preeklampsia           | : Gangguan kehamilan yang ditandai oleh tekanan darah tinggi dan kandungan protein yang tinggi dalam urine         |
| Puerperium dini        | : Masa kepulihan, dimana ibu bisa berjalan-jalan   |
| Puerperium intermedial | : Masa kepulihan seluruh alat-alat reproduksi  |
| Remote perperium       | : Masa yang diperlukan untuk pulih sempurna  |
| Striae Albicans        | : Garis pada perut yang berwarna putih   |
| Trofoblas              | : Sel pada bagian tepi ovum yang telah dibuahi   |
| Uterus                 | : Rahim  |

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 : Lembar Permohonan Responden

Lampiran 2 : Lembar Persetujuan (*Informed Consent*)

Lampiran 3 : Dokumentasi Kegiatan

Lampiran 4 : Materi Konseling

Lampiran 5 : Partograf

Lampiran 6 : Kartu Bimbingan LTA

Lampiran 7 : Daftar Riwayat Hidup