

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE*
PADA NY “B” MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI PUSKESMAS WARA
KOTA PALOPO**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**EVI ADRIANI ISMAIL
02171266**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
FAKULTAS KESEHATAN PERTANIAN DAN KELAUTAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PALOPO
2020**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE*
PADA NY “B” MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI PUSKESMAS WARA
KOTA PALOPO**

LAPORAN TUGAS AKHIR

*Diajukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya
Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan Universitas
Muhammadiyah Palopo*

**EVI ADRIANI ISMAIL
02171266**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
FAKULTAS KESEHATAN PERTANIAN DAN KELAUTAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PALOPO
2020**

LEMBAR PERSETUJUAN

Nama Mahasiswa : Evi Adriani Ismail

Nim : 02171266

Judul : Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* Pada Ny "B"
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 Prodi DIII Kebidanan Universitas
Muhammadiyah Palopo, pada Tanggal 24 Juli 2020

Oleh:

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping



(Nurliana Mansyur, S.ST., M.Keb)
NIDN : 09 212261 01



(Patmahwati, S.ST., M.Keb)
NIDN : 09 071183 01

Mengetahui
Ketua
Program Studi D-III Kebidanan



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

LEMBAR PENGESAHAN


Nama Mahasiswa : Evi Adriani Ismail


Nim : 02171266


Judul : Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* Pada Ny^{”B”}
Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di
Puskemas Wara Kota Palopo tahun 2020

Laporan Tugas Akhir ini Telah Dipertahankan pada Ujian Sidang Laporan Tugas
Akhir Dihadapan Tim Penguji Prodi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah
Palopo, pada Tanggal 24 Juli 2020

Tim Penguji:

Ketua Penguji : Nurliana Mansyur, S.ST., M.keb ()

Anggota Penguji I : Patmahwati, S.ST., M.Keb ()

Anggota Penguji II : Yuli Setiawati, 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

SURAT PERNYATAAN

Saya bersumpah bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul “ Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* Pada Ny. “B” Masa Hamil sampai dengan Keluarga Berencana di Puskesmas Wara Kota Palopo Tahun 2020”, adalah hasil karya sendiri dan belum pernah menjadi karya LTA oleh orang lain untuk memperoleh gelar atau sebutan sebagai jenjang pendidikan manapun.

Palopo, 24 Juli 2020

Yang Membuat Pernyataan



Evi Adriani Ismail
Nim: 02171266

ABSTRAK

**Universitas Muhammadiyah Palopo
Program Studi DIII Kebidanan
LTA, Juli 2020**

Evi Adriani Ismail

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

xvi halaman + 164 halaman + 7 lampiran + 10 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. Berdasarkan evidence based CoC merupakan isu yang sangat penting bagi perempuan karena memberikan kontribusi rasa aman dan nyaman bagi mereka selama kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana.

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 dan berkelanjutan.

Asuhan pada Ny.B 35 tahun GVPIVA0 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 “B” berlangsung dengan baik, usia kehamilan 38 minggu 2 hari saat menjelang persalinan. Persalinan berlangsung dengan baik, bayi baru lahir segera menangis dengan BB 3000 gram dan PB 54 cm dan sudah dilakukan IMD. Masa nifas 6 minggu dan ibu memilih KB dengan Alat Kontrasepsi suntik 3 bulan.

Diharapkan bagi pemilik lahan praktek lebih meningkatkan standar asuhan 10T 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 : Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana

Daftar pustaka : 26 Referensi (2010-2020)

ABSTRACT

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

Evi Adriani Ismail

Continuity of Care Midwifery Care In Mrs. "B" During Pregnancy To Family Planning at Public Health Center Wara in Palopo City in 2020

xvi pages + 164 pages + 7 attachments + 10 table

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. Based on evidence based CoC is a very important issue for women because it contributes a sense of security and comfort for them during pregnancy, childbirth, newborns, and family planning.

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 conducting sustainable and sustainable care.

Care in Mrs. 35 years of GVIPOA 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 use of contraception or birth control .

Mrs. "B" pregnancy takes place well, gestational age 38 weeks 2 days just before delivery. Childbirth went well, newborns immediately cried with BB 3000 grams and PB 54 cm and had done IMD. The puerperal period is 6 weeks and the mother chooses birth control with 3 months injection contraception.

It is expected that practice landowners will improve the standard of 10T care for every pregnant woman so that early detection and prevention of complications can be implemented and improve care services in the field and in the community so that it can help reduce MMR and IMR.

Keywords : Pregnancy Midwifery Care, Childbirth, Postpartum, Newborn, and Family Planning

Bibliography : 26 References (2010-2020)

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Puji syukur Penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas segala rahmat, hidayah, dan hidayah-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. "B" 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 menghaturkan banyak terima kasih dan rasa hormat kepada Ibu Nurliana Mansyur, S.ST., M.Keb., selaku pembimbing I, Ibu Patmahwati, S.ST., M.Keb., selaku pembimbing II, dan Ibu Yuli Setiawati, 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 atas segala perhatian dan semangatnya dalam mengembangkan pendidikan kesehatan di Universitas Muhammadiyah Palopo.
2. Ibu Hikma, S.ST, SKM., M.Kes., selaku Dekan Fakultas Kesehatan, Pertanian dan Kelautan Universitas Muhammadiyah Palopo yang telah memberikan kesempatan kepada kami untuk mengikuti pendidikan Prodi DIII Kebidanan di Universitas Muhammadiyah Palopo.
3. Ibu Asmawati, S.ST., M.Kes., selaku Ketua Prodi Studi DIII Kebidanan Fakultas Kesehatan, Pertanian Kelautan Universitas Muhammadiyah Palopo.
4. Ibu Patmahwati S.ST., M.Keb., selaku Penasehat Akademik
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 Fakultas Kesehatan, Pertanian dan Kelautan 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 ini.

Akhir kata, semoga Allah senantiasa melimpahkan rahmat, hidayah dan karunianya kepada kita semua atas jerih payah dari semua pihak yang telah memberikan bantuan kepada penulis

Palopo, 24 Juli 2020

Evi Adriani Ismail

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERYATAAN	iv
ABSTRAK	v
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
DAFTAR ISTILAH	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup	2
1.3 Tujuan Penelitian	3
1.4 Sasaran, Waktu dan Tempat Asuhan	3
1.5 Manfaat Penyusunan LTA	4
1.1 Sistematika Penulisan	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Konsep Dasar/Teori	8
2.1.1 Kehamilan	8
2.1.2 Persalinan	14
2.1.3 Nifas	18
2.1.4 Bayi Baru Lahir	27
2.1.5 Keluarga Berencana	32
2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	35
2.2.1 Konsep Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	35
2.2.2 Konsep Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	41

2.2.3	Konsep Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	44
2.2.4	Konsep Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	48
2.2.5	Konsep Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	51
BAB III ASUHAN KEBIDANAN		55
3.1	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	55
3.2	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	67
3.3	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	88
3.4	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	106
3.5	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Keluarga Berencana	117
BAB IV PEMBAHASAN		122
4.1	Asuhan kebidanan pada ibu hamil	122
4.2	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	134
4.3	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	148
4.4	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	154
4.5	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Keluarga Berencana	158
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN		162
5.1	Simpulan	162
5.2	Saran	164
DAFTAR RUJUKAN		
LAMPIRAN		

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
Tabel 2.1.1 Diagnosis kehamilan	10
Tabel 2.1.2 TFU	11
Tabel 2.1.3 Perubahan Sistem Endokrin	12
Tabel 2.1.4 Tahapan Persalinan	17
Tabel 2.1.5 Involusi Uteri	19
Tabel 2.1.6 Macam-Macam Lochia	20
Tabel 2.1.7 Jenis-Jenis ASI.....	26
Tabel 2.1.8 Jenis-Jenis Refleks	30
Tabel 2.1.9 Macam-Macam Kontrasepsi	33
Tabel 2.1.10 Jadwal Pemberian Imunisasi TT	36

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
ASI	: Air Susu Ibu
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Berat Badan Lahir
COC	: Continuity Of Care
DJJ	: Denyut Jantung Janin
HB	: Hemoglobin
HCG	: Human Chorionic Gonadotropin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
KB	: Keluarga Berencana
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatus
PX	: Prosesus Xipoides
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
TB	: Tinggi Badan
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid
TTV	: Tanda-Tanda Vital

USG : Ultrasonografi

WHO : World Health Organization

DAFTAR ISTILAH

<i>Anamnese</i>	: Proses tanya jawab kepada ibu
<i>Fertilisasi</i>	: Penyatuan sel telur dan sel sperma
<i>Involunter</i>	: Otot yang tidak dapat dikontrol secara sadar
<i>Intestinal</i>	: Mikroorganisme nonpatogen yang ada di usus besar
<i>Involusio</i>	: Kembalinya uterus ke kondisi tidak hamil
<i>Laktasi</i>	: Proses pembentukan dan pengeluaran ASI
<i>Lochia</i>	: Cairan sekret yang berasal dari cavum uteri
<i>Nulipara</i>	: Seorang wanita yang belum pernah melahirkan
<i>Multigravida</i>	: Seorang ibu yang hamil lebih dari 5 kali
<i>Observasi</i>	: Memantau
<i>Post partum/peurperium</i>	: Masa nifas
<i>Puerperium dini</i>	: Masa kepulihan, dimana ibu bisa berjalan- jalan
<i>Puerperium intermedial</i>	: Masa kepulihan seluruh alat-alat reproduksi
<i>Pelvis</i>	: lingkaran tulang dibentuk oleh tulang panggul
<i>Remote perperium</i>	:Masa yang diperlukan untuk pulih secara sempurna.

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
- Lampiran 5 Partograf
- Lampiran 6 Kartu Bimbingan LTA
- Lampiran 7 Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR RUJUKAN

- Diana S. (2017). *Model Asuhan Kebidanan Continuity Of Care*. Surakarta: CV. Kekata Group.
- Dwienda O & dkk. (2014). *Asuhan Kebidanan Neonatus Bayi/Balita dan Anak Prasekolah untuk Para Bidan*. Yogyakarta: Deepublish.
- Hartini E. (2018). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Malang: Wineka Media.
- Johariyah & Ningrum E, W. (2012). *Asuhan Kebidanan Persalinan & Bayi Baru Lahir*. Jakarta: Trans Info Media.
- Lockhart A & Saputr L. (2014). *Asuhan Kebidanan Masa Persalinan Fisiologis & Patologis*. Tangerang Selatan : Binarupa Aksara Publisher..
- Lockhart S. (2014). *Catatan Ringkas Asuhan Neonatus Bayi dan Balita*. Tangerang Selatan: Binarupa Aksara.
- Lockhart A & Saputra L. (2014). *Asuhan kebidanan kehamilan fisiologis dan patologis*. Tangerang Selatan: Binarupa Aksara.
- Megasari M & Damayanti I, P. (2015). *Panduan Belajar Asuhan Kebidanan*. Yogyakarta: Deepublish.
- Mansyur N & Dahlan K. (2014). *Asuhan Kebidanan Masa Nifas*. Malang: Selaksa Media.
- Mega, & H. W. (2017). *Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana*. Jakarta: CV. Trans Info Media.
- Meilani N & dkk. (2012). *Pelayanan Keluarga Berencana*. Yogyakarta: Fitramaya.
- Meihartati T & dkk. (2018). *1000 Hari Pertama Kehidupan*. Yogyakarta: CV Budi Utama.
- Nirwana B. (2011). *Kapitas Selektta Kehamilan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Ningsih, D. (2017). *Continuity Of Care Kebidanan . Oksitosin Kebidanan*.

- Prawirohardjo S. (2018). *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: Pt Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Putra S R. (2012). *Asuhan Neonatus Bayi dan Balita untuk Keperawatan dan Kebidanan*. Jogjakarta: D-Medika.
- Rusmini & dkk. (2017). *Pelayanan KB dan Kesehatan Reproduksi*. Jakarta Timur: CV. Trans Info Media.
- Rukiah Y & dkk. (2013). *Asuhan Kebidanan I Kehamilan*. Jakarta: CV Trans Info Media.
- Saifuddin B. (2018). *Buku Acuan Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Sunarti. (2013). *Asuhan Kehamilan*. Jakarta: In Media.
- Sumarni S. (2017). Model Sosio Ekologi Perilaku Kesehatan dan Pendekatan Continuity Of Care untuk menurunkan Angka Kematian Ibu. *The Indonesian Journal of Public Health, Vol.I No.3, 129-141*.
- Suratun & dkk. (2013). *Pelayanan Keluarga Berencana dan Pelayanan Kontrasepsi*. Jakarta: CV Trans Info Media.
- Tando N M. (2016). *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta: In Media.
- Wagiyo & Putrono. (2016). *Asuhan Keperawatan Antenatal, Intranatal dan Bayi Baru Lahir, Fisiologi dan Patologis*. Yogyakarta: CV Andi Offset.
- Wulandari D A & Utomo I. (2017). Responsivitas Dinas Kesehatan Kabupaten Karanganyar dalam Upaya Menurunkan. *Jurnal Wacana Publik, Vol.II No.2, 40-49*.