

## **CONTINUITY OF CARE**

**PADA Ny. "H" DARI KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI  
RENCANA PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI WILAYAH  
KERJA RUMAH SAKIT UMUM WAJAK HUSADA  
MALANG**



**DISUSUN OLEH:  
NILUH AYU WULANDARI  
NIM. 227006**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN  
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
KESDAM V/ BRAWIJAYA MALANG  
TAHUN 2023**

## **CONTINUITY OF CARE**

### **PADA Ny. "H" DARI KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI RENCANA PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI WILAYAH KERJA RUMAH SAKIT UMUM WAJAK HUSADA MALANG**

Disusun sebagai syarat untuk menyelesaikan Pendidikan Profesi Bidan  
pada Program Studi Pendidikan Profesi Bidan ITSK RS dr. Soepraoen  
Kesdam V/ Brawijaya Malang



**DISUSUN OLEH:  
NILUH AYU WULANDARI  
NIM. 227006**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN  
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPROAEN  
KESDAM V/ BRAWIJAYA MALANG  
TAHUN 2023**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**CONTINUITY OF CARE  
PADA NY. "H" DARI KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI RENCANA  
PENGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI WILAYAH KERJA  
RUMAH SAKIT UMUM WAJAK HUSADA  
MALANG**

Nama : Niluh Ayu Wulandari  
NIM : 227006

Telah disetujui untuk dipertahankan pada ujian Continuity of Care di depan  
dewan penguji, pada tanggal : 25 - 8 - 2023

Mengetahui,

Pembimbing I

Pembimbing II



Reny Retnaningsih, S.ST.,M.Keb

Raden Maria Veronika Widiatrilupi, S.ST.,M.Keb


LEMBAR PENGESAHAN

CONTINUITY OF CARE  
PADA NY. "H" DARI KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI RENCANA  
PENGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI WILAYAH KERJA  
RUMAH SAKIT UMUM WAJAK HUSADA  
MALANG


Niluh Ayu Wulandari  
NIM : 227006

Telah diperiksa dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji Continuity of Care  
ITSK RS dr. Soepraoen Malang.  
Pada Tanggal


Rosyidah Alfitri, S.ST.,MPH  
Penguji Utama/Penguji I

(  ) ( 30-8-2023 )  
Tanda Tangan Tanggal

Reny Retnaningsih, S.ST.,M.Keb  
Pembimbing II/ Penguji II

(  ) ( 30-8-2023 )  
Tanda Tangan Tanggal

Raden Maria Veronika Widiatrilupi,  
S.ST.,M.Keb  
Pembimbing II/ Penguji III

(  ) ( 30-8-2023 )  
Tanda Tangan Tanggal

Mengetahui,  
Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan  
ITSK RS dr. Soepraoen



Raden Maria Veronika Widiatrilupi, S.ST., M.Keb

## KATA PENGANTAR

Puji syukur Alhamdulillah atas berkat dan rahmat Allah SWT sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan “*Continuity of Care* pada Ny. “H” dari Kehamilan Trimester III sampai Penggunaan Alat Kontrasepsi di Wilayah Kerja Rumah Sakit Umum Wajak Husada Malang” sebagai salah satu persyaratan akademik dalam rangka menyelesaikan Pendidikan Profesi Bidan ITSK RS dr. Soepraoen Malang.

Asuhan ini dijabarkan bagaimana pelaksanaan asuhan kebidanan pada pasien mulai hamil hingga penggunaan kontrasepsi, yaitu meliputi asuhan selama kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, dan masa nifas serta asuhan keluarga berencana.

Pada kesempatan ini penulis menyampaikan terimakasih dan penghargaan yang penuh atas bimbingan, koreksi, serta saran dari berbagai pihak sehingga terwujudnya tugas akhir ini. Untuk itu penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada yang terhormat :

1. Arief Efendi, S.MPH., S.H., S.Kep.Ners., M.M., M.Kes selaku Rektor ITSK RS dr. Soepraoen Malang.
2. Raden Maria Veronika Widiatrilupi, S.ST., M.Keb selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan ITSK RS dr. Soepraoen Malang.
3. Rosyidah Alfitri, S.ST., MPH selaku penguji I Institusi Program Studi Pendidikan Profesi Bidan ITSK RS dr. Soepraoen Malang
4. Reny Retnaningsih, S.ST., M.Keb selaku pembimbing I dan penguji II Institusi Program Studi Pendidikan Profesi Bidan ITSK RS dr. Soepraoen Malang
5. Raden Maria Veronika Widiatrilupi, S.ST., M.Keb selaku pembimbing II dan penguji III Institusi Program Studi Pendidikan Profesi Bidan ITSK RS dr. Soepraoen Malang
6. Dita Lestiya, Amd.Keb selaku pembimbing klinik Rumah Sakit Umum Wajak

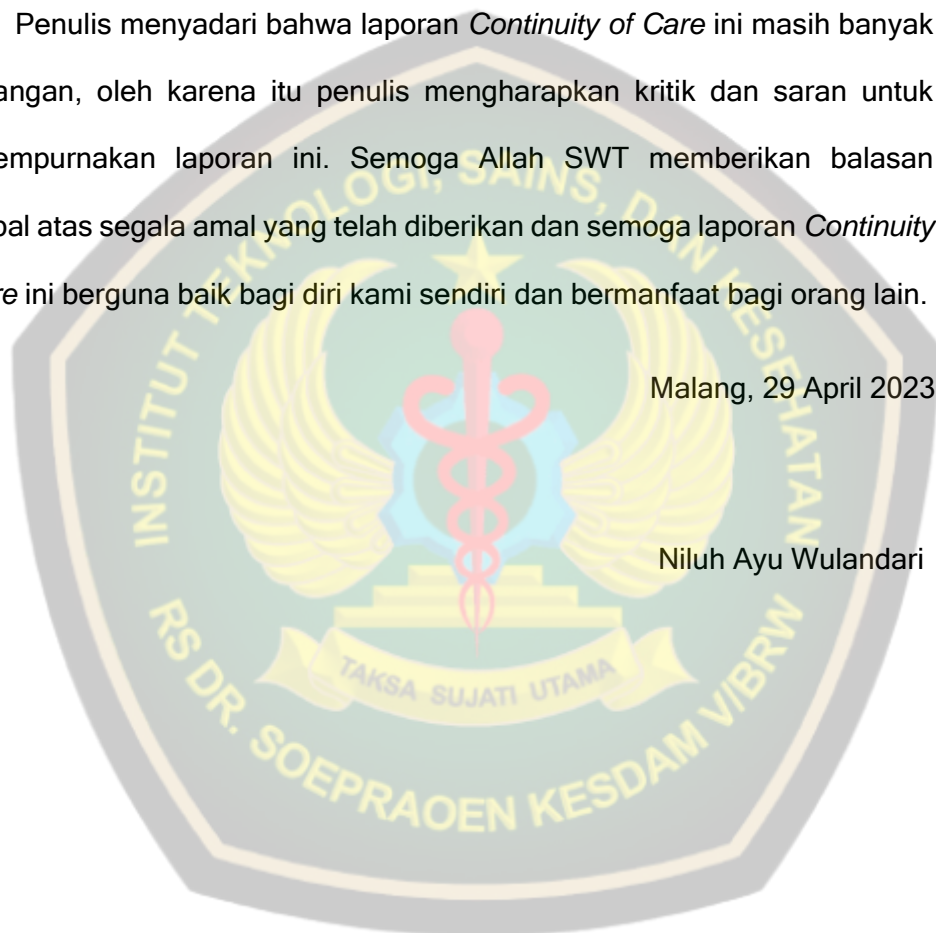
Husada

7. Hartatik sebagai pasien *Continuity of Care*
8. Ibu, kakak dan adik saya yang telah memberikan dukungan dan doa serta almarhum bapak yang membuat saya semangat mewujudkan impian saya sehingga terselesaikannya tugas akhir ini
9. Teman-teman dan semua pihak yang telah banyak membantu selama proses penulisan tugas akhir ini

Penulis menyadari bahwa laporan *Continuity of Care* ini masih banyak kekurangan, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran untuk menyempurnakan laporan ini. Semoga Allah SWT memberikan balasan setimpal atas segala amal yang telah diberikan dan semoga laporan *Continuity of Care* ini berguna baik bagi diri kami sendiri dan bermanfaat bagi orang lain.

Malang, 29 April 2023

Niluh Ayu Wulandari



## RINGKASAN

**Wulandari, Niluh Ayu. 2023. *Continuity of Care* Pada Ny "H" dari Kehamilan Trimester III sampai Rencana Penggunaan Alat Kontrasepsi di Wilayah Kerja Rumah Sakit Umum Wajak Husada Malang *Continuity of Care*. Program Studi Pendidikan Profesi Bidan. ITSK RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing: Reny Retnaningsih, S.ST.,M.Keb dan Raden Maria Veronika Widiatrilupi,S.ST.,M.Keb**

*Continuity of Care* merupakan asuhan secara berkesinambungan mulai dari kehamilan hingga rencana penggunaan alat kontrasepsi, hal ini sebagai upaya penurunan AKI dan AKB yang diberikan seorang bidan dalam upaya pelayanan kebidanan. Kematian ibu dan bayi merupakan ukuran terpenting dalam menilai indikator keberhasilan pelayanan kesehatan di Indonesia. Menurut profil Kesehatan Provinsi Jawa Timur Tahun 2020 Angka Kematian Ibu di Jawa Timur mengalami kenaikan dari 89,81 per 100.000 kelahiran hidup menjadi 98,39 per 100.000 kelahiran hidup. *Continuity of Care* ini dilakukan dengan tujuan agar mahasiswa mampu menerapkan asuhan kebidanan secara berkesinambungan dari kehamilan sampai rencana penggunaan kontrasepsi dengan standar asuhan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan. Metode yang digunakan adalah pendekatan study kasus. Asuhan berkesinambungan diberikan pada Ny. "H" usia 43 tahun dari kehamilan trimester III sampai rencana penggunaan alat kontrasepsi. Didapatkan bahwa Ny."H" mengalami ketidaknyamanan pada kehamilan trimester III yaitu nyeri punggung dan pada saat masa nifas mengalami masalah ASI kurang. Upaya yang dilakukan dalam mengatasi masalah Ny."H" yaitu diberikan sebuah inovasi kebidanan. Inovasi yang diberikan untuk mengatasi masalah nyeri punggung yaitu *Prenatal Gentle Yoga (PGY)*, sedangkan pada masa nifas yaitu Pijat Oksitosin. Hasil dari pemberian inovasi *Prenatal Gentle Yoga (PGY)* nyeri punggung berkurang. Hasil yang didapatkan setelah dilakukan pijat oksitosin produksi ASI ibu meningkat. Untuk mengatasi masalah yang ibu alami, tidak lupa untuk tetap memberikan asuhan sayang ibu yaitu dengan saling menghargai budaya, kepercayaan dari keinginan ibu pada asuhan yang aman. Diharapkan pelayanan kesehatan terus mempertahankan asuhan secara *Continuity of Care* sehingga dapat meningkatkan derajat kesehatan ibu dan anak serta mampu menurunkan angka kematian maternal dan neonatal.

**Kata kunci:** *Continuity of Care, Prenatal Gentle Yoga (PGY), Pijat Oksitosin.*

## SUMMARY

**Wulandari, Niluh Ayu. 2023. Continuity of Care in Mrs. "H" from Third Trimester Pregnancy to Plan for the Use of Contraceptives in the Working Area of Wajak Husada General Hospital Malang Continuity of Care. Midwife Professional Education Study Program. ITSK RS dr. Soepraoen Malang. Supervisors: Reny Retnaningsih, S.ST., M.Keb and Raden Maria Veronika Widiatrilupi, S.ST., M.Keb**

Continuity of Care is continuous care starting from pregnancy to the planned use of contraceptives, this is an effort to reduce MMR and AKB given by a midwife in midwifery services. Maternal and infant mortality is the most important measure in assessing health service success indicators in Indonesia. According to the Health profile of East Java Province in 2020, the Maternal Mortality Rate in East Java increased from 89.81 per 100,000 live births to 98.39 per 100,000 live births. This Continuity of Care is carried out with the aim that students are able to apply midwifery care on an ongoing basis from pregnancy to the plan of contraceptive use with care standards using a midwifery management approach. The method used is a case study approach. Continuous care was given to Mrs. "H" age 43 years from the third trimester of pregnancy until the planned use of contraceptive devices. It was found that Mrs. "H" experience discomfort in the third trimester of pregnancy, namely back pain and during the puerperium experience less breast milk problems. Efforts were made in overcoming Mrs. Madam's problem. "H" is given an obstetric innovation. The innovation provided to overcome the problem of back pain is Prenatal Gentle Yoga (PGY), while during the puerperium is Oxytocin Massage. As a result of the Prenatal Gentle Yoga (PGY) innovation, back pain is reduced. The results obtained after oxytocin massage increased the mother's milk production. To overcome the problems that mothers experience, do not forget to continue to provide maternal affection, namely by respecting each other's culture, trust from the mother's desire for safe care. It is expected that health services will continue to maintain care in Continuity of Care so that it can improve the degree of maternal and child health and be able to reduce maternal and neonatal mortality rates.

**Keywords:** Continuity of Care, Prenatal Gentle Yoga (PGY), Oxytocin Massage.



## DAFTAR ISI

SAMPUL DEPAN	
SAMPUL DALAM.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN .....	ii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iii
KATA PENGANTAR .....	iv
RINGKASAN .....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
DAFTAR SINGKATAN.....	xv
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Pembatasan Masalah .....	6
1.3 Tujuan Penyusunan.....	6
1.4 Ruang Lingkup.....	7
1.5 Manfaat Asuhan Kebidanan.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Konsep Dasar Kehamilan .....	9
2.1.1 Definisi Kehamilan.....	9
2.1.2 Definisi Kehamilan Trimester III.....	9
2.1.3 Perubahan Anatomis dan Adaptasi Fisiologis pada Kehamilan Trimester III.....	9
2.1.4 Kebutuhan Psikologis Ibu Hamil Trimester III .....	14

2.1.5	Tanda Bahaya pada Kehamilan Trimester III .....	15
2.1.6	Penyulit Kehamilan Trimester III .....	16
2.1.7	Kunjungan Kehamilan .....	17
2.1.8	Standar Pemeriksaan Kehamilan .....	21
2.1.9	Pemeriksaan Laboratorium pada Ibu Hamil .....	18
2.1.10	Deteksi Dini Ibu Risiko Tinggi .....	26
2.1.11	Masalah dan Inovasi pada Kehamilan Trimester III .....	28
2.1.12	Implementasi Covid pada Kehamilan Trimester III .....	40
2.2	Konsep Dasar Persalinan .....	41
2.2.1	Definisi Persalinan .....	41
2.2.2	Tanda Persalinan .....	41
2.2.3	Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Persalinan .....	43
2.2.4	Mekanisme Persalinan .....	44
2.2.5	Tahapan Persalinan .....	45
2.2.6	Sectio Caesarea .....	46
2.2.7	Implementasi Covid pada Ibu Bersalin .....	48
2.3	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir .....	49
2.3.1	Definisi Bayi Baru Lahir .....	49
2.3.2	Tatalaksana Bayi Baru Lahir .....	49
2.3.3	Refleks pada Bayi Baru Lahir .....	50
2.3.4	Kunjungan Bayi Baru Lahir .....	52
2.4	Konsep Dasar Nifas .....	53
2.4.1	Definisi Nifas .....	53
2.4.2	Tahapan Masa Nifas .....	53
2.4.3	Tanda Bahaya Masa Nifas .....	54
2.4.4	Perubahan Fisiologi pada Masa Nifas .....	54
2.4.5	Kebutuhan Psikologis pada Masa Nifas .....	57

2.4.6	Kunjungan Masa Nifas.....	57
2.4.7	Masalah dan Inovasi Pelayanan Kebidanan pada Masa Nifas.....	59
2.4.8	Penatalaksanaan Covid pada Ibu Nifas .....	62
2.5	Konsep Dasar Keluarga Berencana .....	63
2.5.1	Definisi Keluarga Berencana .....	63
2.5.2	Tujuan Keluarga Berencana .....	64
2.5.3	Syarat Kontrasepsi .....	64
2.5.4	Macam-Macam Alat Kontrasepsi .....	64
2.5.5	Metode Kontrasepsi.....	61
2.5.6	Konseling Menggunakan ABPK.....	76
<b>BAB III MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN</b>		
3.1	Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	77
3.2	Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan Persalinan.....	97
3.3	Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir .....	109
3.4	Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan Nifas .....	114
3.5	Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana .....	121
<b>BAB IV PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN</b>		
4.1	Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	128
4.2	Asuhan Kebidanan Persalinan.....	148
4.3	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir .....	166
4.4	Asuhan Kebidanan Nifas .....	179
4.5	Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana .....	195
<b>BAB V PEMBAHASAN</b>		
5.1	Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	202
5.2	Asuhan Kebidanan Persalinan.....	205
5.3	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir .....	206
5.4	Asuhan Kebidanan Nifas .....	208

5.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana .....	211
BAB VI PENUTUP	
6.1 Simpulan.....	212
6.2 Saran.....	213
DAFTAR PUSTAKA.....	214
LAMPIRAN	



## DAFTAR TABEL

<b>Tabel 2.1</b> Kartu Skor Poedji Rochjati .....	27
<b>Tabel 2.2</b> Tinggi Fundus Uteri .....	54
<b>Tabel 2.3</b> Macam-Macam Lokhea .....	55
<b>Tabel 2.4</b> Kontrasepsi Pasca-Persalinan .....	55
<b>Tabel 2.5</b> Jenis Alat Kontrasepsi Darurat.....	60



## DAFTAR GAMBAR

<b>Gambar 2.1</b> Senam Kegel.....	32
<b>Gambar 2.2</b> Senam Jongkok.....	33
<b>Gambar 2.3</b> Senam Yoga Kupu-kupu.....	33
<b>Gambar 2.4</b> Senam Angkat Panggul.....	34
<b>Gambar 2.5</b> Senam <i>Yoga Ball</i> .....	35
<b>Gambar 2.6</b> <i>Easy Pose</i> .....	35
<b>Gambar 2.7</b> <i>Balancing Table Pose</i> .....	36
<b>Gambar 2.8</b> <i>Bridge Pose</i> .....	36
<b>Gambar 2.9</b> <i>Squat Pose</i> .....	37
<b>Gambar 2.10</b> Skala Deskriptif.....	28
<b>Gambar 2.11</b> <i>Numeric Rating Scale (NRS)</i> .....	39
<b>Gambar 2.12</b> Skala Analog Visual.....	39
<b>Gambar 2.13</b> Skala Wajah Perry & Potter.....	40
<b>Gambar 2.14</b> Pijat Oksitosin.....	61

## DAFTAR LAMPIRAN

1. Jadwal Kegiatan *Continuity of Care*
2. Pernyataan Keaslian Tulisan
3. Persetujuan Menjadi Responden
4. Curriculum Vitae
5. Lembar Konsultasi dan Rekomendasi *Continuity of Care*
6. SOP *Prenatal Gentle Yoga (PGY)*
7. SOP *Oxytocin Massage*
8. Skor Poedji Rochjati
9. Dokumentasi Kegiatan COC



## DAFTAR SINGKATAN



ABPK	: Alat Bantu Pengambilan Keputusan
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
Amd.Keb	: Ahli Madya Kebidanan
APD	: Alat Pelindung Diri
ASEAN	: Association of Southeast Asian Nations
ASI	: Air Susu Ibu
ANC	: Ante Natal Care
BB	: Berat Badan
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
BMR	: Basal Metabolic Rate
CMV	: Cytomegalovirus
CoC	: Continuity of Care
Covid-19	: Corona Virus Disease
DMG	: Diabetes Militus Gestational
FKRTL	: Fasilitas Kesehatan Rujukan Tingkat Lanjutan
FKTP	: Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama
FSPR	: Faced Scale Pain Revised
Hb	: Hemoglobin
HBsAg	: Hepatitis B Surface Antigen
HCV	: Hepatitis-C Virus
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
IMS	: Infeksi Menular Seksual



ITSK	: Institut Teknologi Sains dan Kesehatan
KB	: Keluarga Berencana
KH	: Kelahiran Hidup
KMS	: Kartu Menuju Sehat
KPD	: Ketuban Pecah Dini
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MCH	: Mean Corpuscular Hemoglobin
MCHC	: Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration
MCV	: Mean Corpuscular Volume
M.Keb	: Magister Kebidanan
M.Kes	: Magister Kesehatan
MPH	: Master of Public Health
NRS	: Numeric Rating Scale
ODP	: Orang Dalam Pemantauan
PAP	: Pintu Atas Panggul
PCR	: Polymerase Chain Reaction
PDP	: Pasien Dalam Pengawasan
PGY	: Prenatal Gentle Yoga
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
RS	: Rumah Sakit
SC	: Sectio Caesarea
SH	: Sarjana Hukum
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
SHK	: Skrining Hipotiroid Kongenital
SOP	: Standar Operasional Prosedur
SPR	: Skor Poedji Rochjati

SST	: Sarjana Sains Terapan
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TPHA	: Treponema Pallidum Hemagglutination
TORCH	: Toxoplasma, Rubella, Cytomegalovirus, Herpes
TT	: Tetanus Toxoid
UUK	: Ubun-Ubun Kecil
UUB	: Ubun-Ubun Besar
VAS	: Visual Analog Scale
VDS	: Verbal Descriptor Scale
VDRL	: Veneral Disease Research Laboratory
WHO	: World Health Organization

