

CONTINUITY OF CARE

**PADA NY “N” DENGAN KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI
PENGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI RUMAH SAKIT
TNI AD 05.08.04 LAWANG KABUPATEN MALANG**



DISUSUN OLEH :

HIKMAH RAMADHANI NANDA PUTRI WAHYUNINGSIH

NIM. 21.7.008

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS & KESEHATAN
RS dr. SOEPRAOEN MALANG**

2022

CONTINUITY OF CARE

**PADA NY “N” DENGAN KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI
PENGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI RUMAH SAKIT
TNI AD 05.08.04 LAWANG KABUPATEN MALANG**

**Diajukan Sebagai Syarat Menyelesaikan
Pendidikan Profesi Bidan**



DISUSUN OLEH :

HIKMAH RAMADHANI NANDA PUTRI WAHYUNINGSIH

NIM. 21.7.008

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS & KESEHATAN
RS dr. SOEPRAOEN MALANG**

2022

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan *Continuity of Care* ini disetujui sebagai tanda bukti di hadapan Tim Penguji ITSK RS dr. Soepraoen Malang bahwa telah dilaksanakan:

CONTINUITY OF CARE PADA NY. "N" DENGAN KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI RUMAH SAKIT BRAWIJAYA LAWANG KABUPATEN MALANG

HIKMAH RAMADHANI NANDA PUTRI WAHYUNINGSIH

21.7.008

Malang,

Menyetujui,

Pembimbing I

Pembimbing II



Anik Purwati, SST., M.M., M.Kes



Sulistiyah, S.SiT., M.Kes

LEMBAR PENGESAHAN
CONTINUITY OF CARE

Pada Ny. "N" Dengan Kehamilan Trimester III Sampai
Penggunaan Alat Kontrasepsi Di Rumah Sakit
Brawijaya Lawang Kabupaten Malang

Disusun Oleh:
Hikmah Ramadhani Nanda Putri Wahyuningsih
21.7.008

Telah dipertahankan dan disetujui oleh Tim Penguji *Continuity of Care* di
Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan
RS dr. Soepraoen Malang

Tanggal:

OLEH TIM PENGUJI

Ina Indriati, SST., M.Kes

:(

Penguji I

Anik Purwati, SST., M.M., M.Kes

:(

Penguji II

Sulistiyah, S.SiT., M.Kes

:(

Penguji III

Malang,

Mengetahui,

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan
Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen



Raden Maimunah Perhika W, S.ST., M.Keb

RINGKASAN

Ramadhani, Hikmah.,2022. Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny. "N" Dengan Kehamilan Trimester Iii Sampai Penggunaan Alat Kontrasepsi Di Rumah Sakit Brawijaya Lawang Kabupaten Malang. Laporan Tugas Akhir. Program Studi Pendidikan Profesi Bidan. ITSK RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing : Anik Purwati, S.ST., M.M., M.Kes dan Sulistiyah, S.SiT., M.Kes

Continuity of Care ini dilakukan dengan tujuan agar mahasiswa mampu menerapkan asuhan kebidanan secara komprehensif dari mulai masa kehamilan trimester III, persalinan, bayi baru lahir, nifas sampai penggunaan alat kontrasepsi sesuai dengan standar asuhan dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan. Asuhan kebidanan secara berkesinambungan dilakukan pada Ny."N" dari masa kehamilan trimester III sampai penggunaan kontrasepsi.

Asuhan yang digunakan pada Ny. N secara komprehensif menggunakan pendokumentasian manajemen varney. Kunjungan kehamilan trimester III dilakukan 2 kali dengan keluhan nyeri pinggang, nyeri pinggang merupakan keluhan fisiologis pada ibu hamil penyebab nyeri pinggang yaitu faktor perubahan hormon dan peregangan ligamen, namun untuk mengurangi nyeri pinggang yaitu dilakukan inovasi dengan senam *prenatal gentle yoga*. Pada saat persalinan ibu terdapat masalah ketuban pecah dini. Pemeriksaan bayi baru lahir dalam batas normal tidak terdapat masalah pada bayi seperti BBLR dan asfiksia pada bayi baru lahir. Pada saat kunjungan nifas ibu mengalami masalah ASI tidak keluar penyebab ASI tidak lancar terdapat bendungan ASI pada ibu. Upaya yang dilakukan dalam mengatasi masalah Ny. N yaitu diberikan sebuah inovasi kebidanan untuk mengatasi ASI tidak keluar yaitu pemijatan payudara dengan teknik marmet. Hasil yang didapatkan setelah pemberian perlakuan adalah ibu sudah berkurang setelah diberikan inovasi tersebut. Kunjungan KB ibu memilih KB suntik 3 bulan dikarenakan cocok dengan KB nya dan sudah pernah menggunakannya.

Metode yang dilakukan pada laporan *Continuity Of Care* ini adalah metode pendekatan study kasus dimana penulis mengumpulkan data dan mendeskripsikan proses asuhan kebidanan komprehensif berbasis *Continuity Of Care (COC)* pada ibu hamil trimester III, bersalin, nifas, neonatus, dan keluarga berencana (KB) menggunakan pendokumentasian manajemen varney. Setelah dilakukan asuhan kebidanan pada Ny. "N" selama kehamilan sampai dengan keluarga berencana diharapkan pelayanan kesehatan secara *Continuity Of Care (COC)* mampu meningkatkan derajat kesehatan ibu dan anak dan bisa menurunkan angka kematian ibu dan anak.

Kepustakaan : Kepustakaan (2012 – 2022)

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, Neonatus, Keluarga Berencana

SUMMARY

Ramadhani, Hikmah.,2022. Midwifery Care *Continuity Of Care* In Mrs. "N" With Third Trimester Pregnancy Until The Use Of Contraceptives At Brawijaya Lawang Hospital, Malang Regency. Final Project Report. Midwife Professional Education Study Program. ITSK RS dr. Soepraoen Malang. Supervisor : Anik Purwati, S.ST., M.M., M.Kes and Sulistiyah, S.SiT., M.Kes

Continuity of Care is carried out with the aim that students are able to apply comprehensive obstetric care from the third trimester of pregnancy, childbirth, newborns, puerperium to the use of contraceptives in accordance with care standards using an obstetric management approach. Continuous midwifery care was done to Mrs." N" from the period of pregnancy iii trimester until the use of contraceptives.

The upbringing used on Mrs. N comprehensively uses the documentation of varney management. Third trimester pregnancy visits are carried out 2 times with complaints of low back pain, low back pain is a physiological complaint in pregnant women who cause low back pain, namely factors of hormonal changes and ligament stretching, but to reduce low back pain, innovation is carried out with *prenatal gentle yoga* gymnastics. At the time of delivery of the mother there is an early rupture of the amniotic problem. Examination of newborns within normal limits there are no problems in babies such as BBLR and asphyxia in newborns. During the puerperal visit, the mother experienced problems with breast milk not coming out, causing the milk to not run smoothly, there was a milk dam in the mother. The efforts made in overcoming Mrs. N's problem were given an obstetric innovation to overcome breast milk not coming out, namely breast massage with marmet technique. The result obtained after giving treatment is that the mother has been reduced after being given the innovation. The mother's birth control visit chose 3 months of injectable birth control because it matched her birth control and had already used it.

The method carried out in the *Continuity Of Care* report is a case study approach method where the author collects data and describes the comprehensive obstetric care process based on *Continuity Of Care (COC)* in pregnant women in the III trimester, maternity, puerperium, neonates, and family planning (KB) using varney management documentation. After obstetric care is carried out on Mrs. "N" during pregnancy to family planning, it is hoped that *continuity of care (COC)* health services will be able to improve the degree of maternal and child health and can reduce maternal and child mortality rates.

Literature : Literature (2012 – 2022)

Keywords : Obstetric Care, Childbirth, Puerperium, Newborn, Neonate, Family Planning

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT berkat rahmat, taufik serta hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan *Continuity Of Care* yang berjudul tentang “**Continuity Of Care Pada Ny “N” Dengan Kehamilan Trimester III Sampai Penggunaan Alat Kontrasepsi di Rumah Sakit TNI AD 05.08.04 Lawang Kabupaten Malang**” Penulis menyadari dalam penyusunan Laporan *Continuity Of Care* ini tidak lepas motivasi dan bimbingan dari berbagai pihak baik secara langsung maupun tidak langsung. Oleh karena itu, penulis menyampaikan terima kasih sebesar-besarnya kepada :

1. Arief Efendi, S.MPh., SH., Adv., S.Kep., NS., MM., M.Kes selaku Direktur 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. Ina Indriati, SST., M.Kes Selaku penguji utama Institusi Program Studi Pendidikan Profesi Bidan ITSK RS dr. Soepraoen Malang
4. Anik Purwati, SST., M.M., M.Kes Selaku penguji II dan pembimbing I Institusi Program Studi Pendidikan Profesi Bidan ITSK RS dr. Soepraoen Malang
5. Sulistiyah, S.SiT., M.Kes Selaku penguji III dan pembimbing II Institusi Program Studi Pendidikan Profesi Bidan ITSK RS dr. Soepraoen Malang
6. Ny “N” selaku responden atas kerjasamanya yang baik.
7. Orangtua dan keluarga saya cintai, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan ini selesai tepat waktu.
8. Semua pihak yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan penyusunan Laporan *Continuity Of Care*.

Penulis menyadari penyusunan Laporan *Continuity Of Care* ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu, kritik dan saran yang bersifat membangun dari semua pembaca sangat penulis harapkan dalam rangka perbaikan.

Malang ,

2022

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN SAMPUL DALAM	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
ABSTRAC	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Ruang Lingkup.....	5
1.5 Manfaat Penelitian	5
1.5.1 Manfaat Teoritis	5
1.5.2 Manfaat Praktis.....	5
BAB II TINJAUAN TEORI	
2.1 Asuhan Kebidanan pada Kehamilan	7
2.1.1 Pengertian Kehamilan	7
2.1.2 Tanda – Tanda Kehamilan.....	7
2.1.3 Fisiologis Kehamilan.....	9
2.1.4 Perubahan Psikologis Dalam Kehamilan	10
2.1.5 Tanda Bahaya Dalam Kehamilan	11
2.1.6 Asuhan Kebidanan	12
2.1.7 Standar Pelayanan Antenatal Care.....	13
2.1.8 Kunjungan Antenatal Care.....	16
2.1.9 Ketidaknyamanan Dalam Kehamilan	17
2.1.10 Komplikasi Kehamilan Trimester III.....	20

2.1.11	Skore Poedji Rochjati	23
2.1.12	Pemeriksaan Laboratorium pada ibu hamil	24
2.1.13	Masalah yang terjadi pada ibu hamil trimester III	28
2.2	Asuhan Kebidanan pada Persalinan	32
2.2.1	Pengertian Persalinan	32
2.2.2	Teori Persalinan	33
2.2.3	Faktor – Faktor yang Mempengaruhi Persalinan	34
2.2.4	Tahapan Persalinan.....	36
2.2.5	Asuhan Persalinan.....	38
2.2.6	Konsep Sectio Caesarea	42
2.2.7	Masalah yang terjadi pada ibu bersalin.....	45
2.3	Konsep Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	47
2.3.1	Pengertian BBL	47
2.3.2	Kebutuhan BBL	47
2.3.3	Asuhan BBL.....	48
2.3.4	Tanda Bahaya BBL dan Neonatus.....	52
2.3.5	Kunjungan Neonatus	53
2.3.6	Pelayanan Kesehatan Neonatus.....	53
2.4	Konsep Dasar Masa Nifas	56
2.4.1	Penertian Masa Nifa	56
2.4.2	Perubahan Fisiologis Masa Nifas.....	56
2.4.3	Tahapan Masa Nifas.....	61
2.4.4	Tanda – Tanda Bahaya pada Masa Nifas.....	61
2.4.5	Perubahan Psikologis Ibu Nifas	61
2.4.6	Kunjungan Nifas	62
2.4.7	Komplikasi Masa Nifas	63
2.4.8	Kebutuhan Dasar Ibu pada Masa Nifas	69
2.4.9	Masalah dan Inovasi Pelayanan Kebidanan pada Masa Nifas.....	72
2.5	Konsep Keluarga Berencana	76
2.5.1	Pengertian KB	76
2.5.2	Tujuan Program KB	76
2.5.3	Sasaran Program KB.....	77
2.5.4	Jenis Kontrasepsi	77
BAB III MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN VARENY		
3.1	Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan pada Kehamilan.....	83

3.2 Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan pada Persalinan.....	97
3.3 Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan pada BBL.....	106
3.4 Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan pada Nifas	110
3.5 Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan pada KB.....	118

BAB IV PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN

4.1 Asuhan Kebidanan pada Kehamilan	124
4.1.1 Kunjungan ANC I.....	124
4.1.2 Kunjungan ANC II.....	134
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	139
4.2.1 Kala I Fase Laten	139
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas.....	147
4.3.1 Kunjungan Nifas I.....	147
4.3.2 Kunjungan Nifas II.....	156
4.3.3 Kunjungan Nifas III.....	160
4.3.4 Kunjungan Nifas IV.....	161
4.4 Asuhan Kebidanan BBL.....	163
4.4.1 Kunjungan Neonatus I.....	163
4.4.2 Kunjungan Neonatus II.....	169
4.4.3 Kunjungan Neonatus III.....	171
4.5 Asuhan Kebidanan KB.....	173
4.5.1 Kunjungan KB	173

BAB V PEMBAHASAN

5.1 Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil.....	180
5.2 Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin	181
5.3 Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas.....	182
5.4 Asuhan Kebidanan pada Ibu Bayi Baru Lahir.....	183
5.5 Asuhan Kebidanan pada Ibu KB	184

BAB VI PENUTUP

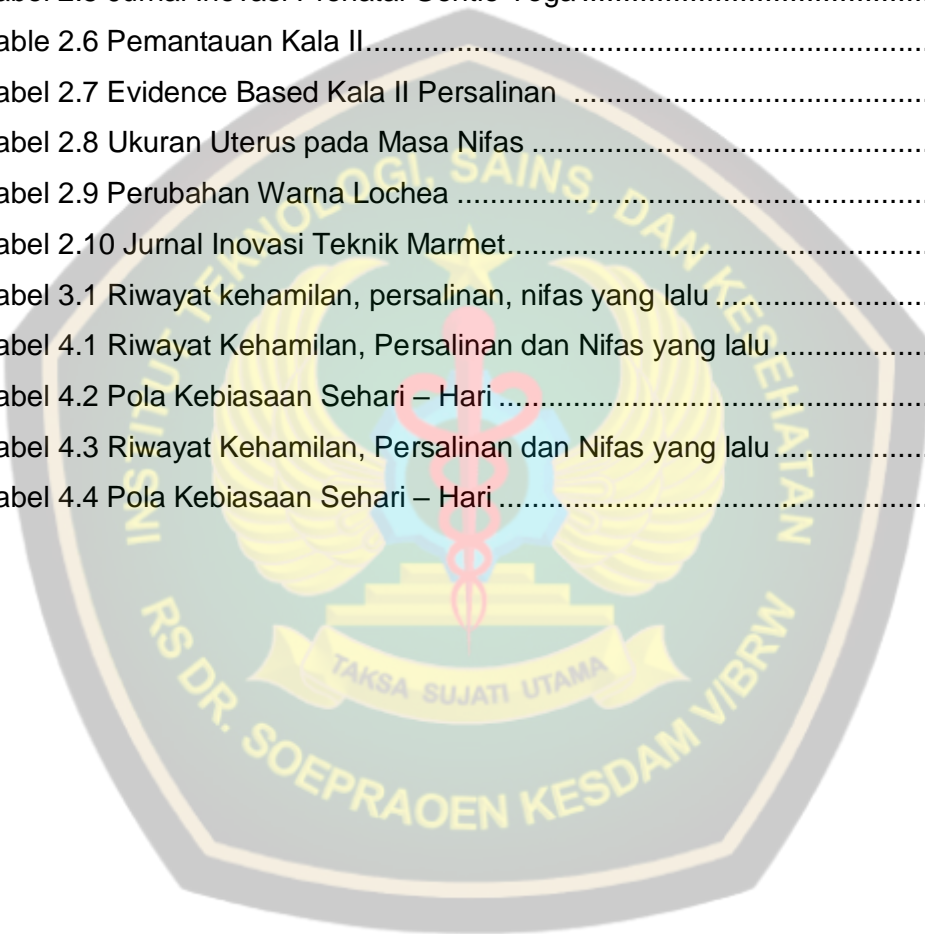
6.1 Kesimpulan.....	186
6.2 Saran.....	186

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perkembangan Janin Intrauterin (Prawirohardjo, 2016 dan Fatimah, 2017)	9
Tabel 2.2 Tugas Psikologis pada Masa Hamil (Sinclair, 2010 dan Tyastuti, 2017). 10	
Tabel 2.3 Pemberian Imunisasi TT (Kemenkes, 2013 dan 2015)	15
Tabel 2.4 Skrining Kehamilan Risiko Tinggi dengan SPR (Skore Poedji Rochjati) . 24	
Tabel 2.5 Jurnal Inovasi Prenatal Gentle Yoga	32
Table 2.6 Pemantauan Kala II.....	37
Tabel 2.7 Evidence Based Kala II Persalinan	38
Tabel 2.8 Ukuran Uterus pada Masa Nifas	57
Tabel 2.9 Perubahan Warna Lochea	59
Tabel 2.10 Jurnal Inovasi Teknik Marmet.....	75
Tabel 3.1 Riwayat kehamilan, persalinan, nifas yang lalu	99
Tabel 4.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang lalu.....	125
Tabel 4.2 Pola Kebiasaan Sehari – Hari	126
Tabel 4.3 Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang lalu.....	140
Tabel 4.4 Pola Kebiasaan Sehari – Hari	141



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : POA Laporan COC (*Continuity of Care*)
- Lampiran 2 : Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 3 : *Inform Consent*
- Lampiran 4 : Form Cap Kaki Bayi
- Lampiran 5 : Dokumentasi
- Lampiran 6 : Skrining Score Poedji Rochjati
- Lampiran 7 : Penapisan Ibu Bersalin
- Lampiran 8 : SOP *Prenatal Gentle Yoga*
- Lampiran 9 : SOP Teknik Marmet
- Lampiran 10 : Lembar Revisi COC



DAFTAR SINGKATAN

AKB : Angka Kematian Bayi
AKI : Angka Kematian Ibu
AMP : Audit Maternal Perinatal
ANC : *Antenatal Care*
ASI : Air Susu Ibu
BAB : Buang Air Besar
BAK : Buang Air Kecil
BB : Berat Badan
BBL : Bayi Baru Lahir
BBLR : Berat Badan Lahir Rendah
BMI : *Body Mass Index*
cm : Centimeter
COC : *Continuity Of Care*
DTT : Disinfeksi Tingkat Tinggi
EPF : *Early Preagnancy Factor*
GEBRAK : Gerakan Bersamaamankan Kehamilan
GPA : Gravida, Paritas, Aboertus
GPAPAH : Gravida, Paritas, Aterm, Preterm, Abortus, Hidup
GPAPIAH : Grapida, Paritas, Aterm, Preterm, Imatur, Abortus, Hidup
HB : Hemoglobin
HCG : *Human Chorionic Gonadotrophin*
HIV : *Human Immunodeficiency Virus*
HPL : *Human Plasental Lactogen*
HPHT : Haid Pertama Haid Terakhir
IMD : Inisiasi Menyusu Dini
ITSK : Institut Teknologi Sains dan Kesehatan
IUD : *Intra Uterine Device*
IUFD : *Intra Uteri Fetal Death*
JKN : Jaminan Kesehatan Nasional
LH : *Luteinizing Hormone*
KB : Keluarga Berencana
KEK : Kekuarangan Energi Kronik
KIE : Kominkasi Informasi Edukasi

KPD : Ketuban Pecah Dini
KPSR : Kartu Skor Poedji Rochjati
KRR : Kehamilan Resiko Rendah
KRT : Kehamilan Resiko Tinggi
KRST : Kehamilan Resiko Sangat Tinggi
KBA : Keluarga Berencana Alami
LILA : Lingkaran Lengan Atas
IMT : Indeks Massa Tubuh
MAL : Metode Amenor Laktasi
ml : Mililiter
M.M : Magister Manajemen
mmHg : Milimeter Merkuri Hydrargyrum
OUI : *Ostium Uteri Internum*
PAP : Pintu Atas Panggul
PENAKIB : Penurunan Angka Kematian Ibu Dan Bayi
PMB : Praktik Mandiri Bidan
RS : Rumah Sakit
SAR : Segmen Atas Rahim
SBR : Segmen Bawah Rahim
SDIDTK : Stimulasi Deteksi Dan Intervensi Dini Tumbuh Kembang
SDM : Sumber Daya Manusia
SOAP : Subjektif, Objektif, Assesment, Penatalaksanaan
S.Keb : Sarjana Kebidanan
S.Kep : Sarjana Keperawatan
S.SiT : Sarjana Sains Terapan
SUCATIN : Program Khusus Calon Pengantin
TB : Tinggi Badan
TBJ : Taksiran Berat Janin
TM : Trimester
TT : *Tetanus Toxoid*
USG : Ultrasonografi
UK : Usia Kehamilan
UUK : Ubus-Ubus Kecil
VT : Vagina Touch