

CONTINUITY OF CARE
PADA Ny. "R" DARI KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN
PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PUSKESMAS KETAWANG
KEC. GONDANGLEGI KAB. MALANG



OLEH :
YULIA TRI JAYANTI
NIM. 227035

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

CONTINUITY OF CARE
PADA Ny. "R" DARI KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN
PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PUSKESMAS KETAWANG
KEC. GONDANGLEGI KAB. MALANG

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



OLEH :
YULIA TRI JAYANTI
NIM. 227035

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

LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Yulia Tri Jayanti

NIM : 227035

Institusi : Program Studi DIII Kebidanan Institut Teknologi, Sains dan
Kesehatan RS dr.Soepraoen Malang

Judul : "Continuity Of Care Pada Ny. "R" Dari Kehamilan Trimester III Sampai
Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di Puskesmas Ketawang Kec.
Gondanglegi"

TA : 2022/2023

Menyatakan bahwa Laporan "*Continuity of Care*" yang saya buat merupakan hasil karya pribadi dan bukan dari hasil tindakan plagiat. Jika dikemudian hari ditemukan dalam kondisi yang bertolak belakang dengan pernyataan saya buat hari ini. Maka saya bersedia menerima sanksi mengulang kembali melalui awal proses penelitian dan penyerahan judul sampai dengan ujian yang akan dilaksanakan bersamaan dengan angkatan dibawah saya.

Demikian surat pernyataan ini dengan sebenar-benarnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Malang, / /20



Yulia Tri Jayanti

NIM. 22.7.035

LEMBAR PERSETUJUAN

**CONTINUITY OF CARE
PADA Ny. "R" DARI KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN
PENGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PUSKESMAS KETAWANG KEC.
GONDANGLEGI**

Oleh :
Nama : Yulia Tri Jayanti
NIM : 227035

Telah disetujui untuk dipertahankan pada ujian *Continuity of Care*
di depan dewan penguji, pada tanggal:



Mengetahui,

Pembimbing I,

Tut Rayani Akshohini W. SST., M.Keb

Pembimbing II,

Reny Retnaningsih. SST., M.Keb

LEMBAR PENGESAHAN

CONTINUITY OF CARE

PADA Ny. "R" DARI KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PUSKESMAS KETAWANG KEC. GONDANGLEGI

Oleh :
Nama : Yulia Tri Jayanti
NIM : 227035

Telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan
Tim Penguji *Continuity of Care* ITSK RS dr, Soepraoen Malang

Pada tanggal:

Anik Sri Purwanti, S.ST., M.Keb
Penguji I

(.....)

(.....)

TandaTangan

Tanggal

Tut Rayani Akhsohini W. SST., M.Keb
Penguji II

(.....)

(.....)

TandaTangan

Tanggal

Reny Retnaningsih, S.ST., M.Keb
Penguji III

(.....)

(.....)

TandaTangan

Tanggal

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



Raden Maria Veronika W., 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. "R" dari Kehamilan Trimester III sampai dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di Wilayah Puskesmas Ketawang Kec. Gondanglegi Kab. Malang" sebagai salah satu persyaratan akademik dalam rangka menyelesaikan Pendidikan Profesi Bidan ITSK RS dr. Soepraen Malang.

Dengan memanjatkan puji syukur kehadirat Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan "*Continuity Of Care* pada Ny. "R" dari Kehamilan Trimester III sampai dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di Wilayah Puskesmas Ketawang Kec. Gondanglegi Kab. Malang, sebagai salah satu persyaratan akademik dalam rangka menyelesaikan Pendidikan Profesi Bidan ITSK RS dr Soepraen 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 : Arief Efendi, S.MPH., S.H., S.Kep.Ners., M.M., M.Kes selaku Rektor ITSK RS dr. Soepraen Malang.

1. Raden Maria Veronika Widiatrilupi, S.ST., M.Keb selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan ITSK RS dr. Soepraen Malang.
2. Tut Rayani Aksohini W, S.ST., M.Keb selaku Pembimbing I Institusi Program Studi Pendidikan Profesi Bidan ITSK RS dr. Soepraen Malang
3. Reny Retnaningsih, S.ST., M.Keb selaku Pembimbing II Institusi Program Studi Pendidikan Profesi Bidan ITSK RS dr. Soepraen Malang
4. Wahyu Widiatiastuti, S.Tr.Keb selaku pembimbing klinik Puskesmas Ketawang Kec. Gondanglegi Kab. Malang
5. Rindi Putri sebagai pasien *Continuity of Care*
6. Ayah selaku orangtua dan Suami serta anak-anak saya yang telah memberikan dukungan dan doa sehingga terselesaikannya tugas akhir ini
7. 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

Yulia Tri Jayanti

RINGKASAN

Jayanti Tri Yulia 2023. *Continuity of Care* Pada Ny "R" dari Kehamilan Trimester III sampai dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di Wilayah Kerja Puskesmas Ketawan Kec. Gondanglegi Kab. Malang *Continuity of Care*. Program Studi Pendidikan Profesi Bidan. ITSK RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing : Tut Rayani Aksohini, S.ST., M.Keb dan Reny Retnaningsih, S.St., M.Keb

Continuity of Care merupakan asuhan secara berkesinambungan mulai dari kehamilan sampai dengan 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.

Tujuan dari Tugas Akhir ini adalah memberikan asuhan kebidanan secara berkesinambungan (*continuity of care*) pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus dan KB serta mahasiswa mampu menerapkan asuhan kebidanan secara berkesinambungan dari kehamilan sampai dengan penggunaan kontrasepsi dengan standar asuhan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan dan dokumentasi SOAP. Metode yang digunakan adalah pendekatan study kasus. Asuhan berkesinambungan diberikan pada Ny. "R" usia 26 tahun dari kehamilan trimester III sampai rencana penggunaan alat kontrasepsi. Didapatkan bahwa Ny."R" mengalami ketidaknyamanan pada kehamilan trimester III yaitu nyeri punggung dan pada saat masa nifas mengalami masalah ASI kurang. Dan alat kontrasepsi yang dipilih ibu adalah suntik KB 3 bulan karena tidak mempengaruhi ASI.

Upaya yang dilakukan dalam mengatasi masalah Ny."R" 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)* dinilai kurang efektif karena hanya dilakukan dalam satu kali pertemuan. 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.

Pengkajian yang dilakukan pada Ny "R" usia 26 tahun selama hamil sampai dengan KB tidak ditemukan masalah yang patologis. Kesenjangan antara teori dan praktik di lapangan tidak ditemukan selama pemberian Asuhan Kebidanan. Konseling dan penggunaan Alat Pelindung Diri (APD) perlu diperhatikan untuk menunjang kualitas pemberian Asuhan Kebidanan. Pengkajian maupun pemeriksaan terhadap pasien harus lebih teliti sehingga diagnosa dapat ditentukan dengan tepat.

Kata kunci: *Continuity of Care*, Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, Keluarga Berencana. *Prenatal Gentle Yoga (PGY)*, Pijat Oksitosin

SUMMARY

Jayanti Tri Yulia 2023. Continuity of Care for Mrs "R" from the third trimester of pregnancy until use contraceptive devices in the Work Area of the Public Health Center Subdistrict Gondanglegi, Malang Regency. Continuity of Care. Midwife Professional Education Study Program. ITSK RS dr. Soepraoen Malang. Supervisor : Tut Rayani Aksohni, S.ST., M.Keb dan Reny Retnaningsih, S.St., M.Keb

Continuity of Care is continuous care starting from pregnancy to the use of contraceptives, this is an effort to reduce MMR and IMR given by a midwife in midwifery services. Maternal and infant mortality is the most important measure in assessing indicators of the success of health services in Indonesia. According to the Health Profile of East Java Province, in 2020 the Maternal Mortality Rate in East Java has increased from 89.81 per 100,000 live births to 98.39 per 100,000 live births.

The purpose of this Final Project is to provide continuous midwifery care (continuity of care) for pregnant women, childbirth, postpartum, neonates and family planning and students are able to apply continuous midwifery care from pregnancy to the use of contraception with standard care using a midwifery management approach and documentation SOAP. The method used is a case study approach. Continuing care was given to Mrs. "R" aged 26 years from the third trimester of pregnancy until the plan to use contraceptive devices. It was found that Mrs. "R" experienced discomfort in the third trimester of pregnancy, namely back pain and during the postpartum period experienced problems with insufficient milk. And the contraception chosen by the mother is the 3-month family planning injection because it does not affect breast milk.

Efforts were made to overcome the problem of Mrs. "R" which was given a midwifery innovation. The innovation given to overcome the problem of back pain is Prenatal Gentle Yoga (PGY), while during the postpartum period, namely Oxytocin Massage. The results of the provision of the Prenatal Gentle Yoga (PGY) innovation were considered to be less effective because it was only carried out in one meeting.

The results obtained after the oxytocin massage increased the mother's milk production. To overcome the problems that mothers experience, do not forget to continue to provide motherly care, namely by respecting each other's culture, trusting the mother's desire for safe care. It is hoped that health services will continue to maintain care in a Continuity of Care manner so as to improve the health status of mothers and children and be able to reduce maternal and neonatal mortality.

The study conducted on Mrs "R" aged 26 years during pregnancy and family planning did not find any pathological problems. The gap between theory and practice in the field was not found during the provision of Midwifery Care. Counseling and the use of Personal Protective Equipment (PPE) need to be considered to support the quality of midwifery care. Assessment and examination of patients must be more thorough so that the diagnosis can be determined precisely.

Keywords: Continuity of Care, Pregnancy, Labor, Postpartum, Newborn, Family planning. Prenatal Gentle Yoga (PGY), Oxytocin Massage.

DAFTAR ISI

SAMPUL DEPAN.....	i
SAMPUL DALAM.....	ii
LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	iii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR.....	vi
RINGKASAN	vii
SUMMARY	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR SINGKATAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	6
1.3 Tujuan Penyusunan.....	6
1.3.1 Tujuan Umum	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Ruang Lingkup.....	7
1.4.1 Sasaran	6
1.4.2 Lokasi	6
1.4.3 Waktu.....	6
1.5 Manfaat Asuhan Kebidanan.....	7

1.5.1 Manfaat Teoritis	7
1.5.2 Manfaat Praktis	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 Adapatasi 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	18
2.1.9 Pemeriksaan Laboratorium pada Ibu Hamil	21
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	42
2.2.1 Definisi Persalinan.....	42
2.2.2 Tanda Persalinan	42
2.2.3 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Persalinan	44
2.2.4 Mekanisme Persalinan	45
2.2.5 Tahapan Persalinan	46
2.2.6 Sectio Caesarea	47
2.2.7 Implementasi Covid pada Ibu Bersalin.....	49
2.3 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	51

2.3.1	Definisi Bayi Baru Lahir	51
2.3.2	Tatalaksana Bayi Baru Lahir.....	51
2.3.3	Refleksi pada Bayi Baru Lahir	52
2.3.4	Kunjungan Bayi Baru Lahir.....	54
2.4	Konsep Dasar Nifas	55
2.4.1	Definisi Nifas	55
2.4.2	Tahapan Masa Nifas	55
2.4.3	Tanda Bahaya Masa Nifas	56
2.4.4	Perubahan Fisiologi pada Masa Nifas	56
2.4.5	Kebutuhan Psikologis pada Masa Nifas.....	59
2.4.6	Kunjungan Masa Nifas	59
2.4.7	Masalah dan Inovasi Pelayanan Kebidanan pada Masa Nifas.....	61
2.4.8	Penatalaksanaan Covid pada Ibu Nifas	64
2.5	Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	65
2.5.1	Definisi Keluarga Berencana	65
2.5.2	Tujuan Keluarga Berencana	66
2.5.3	Syarat Kontrasepsi	66
2.5.4	Macam-Macam Alat Kontrasepsi.....	66
2.5.5	Konseling Menggunakan ABPK.....	78
BAB III MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN		
3.1	Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan Kehamilan	79
3.2	Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan Persalinan	99
3.3	Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	111
3.4	Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan Nifas	116
3.5	Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	125
BAB IV PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN		
4.1	Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	130

4.1.1 Kunjungan ANC I	130
4.1.2 Kunjungan ANC II	145
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	150
4.3 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	174
4.3.1 Kunjungan BBL I	174
4.3.2 Kunjungan BBL II	184
4.3.3 Kunjungan BBL III	187
4.4 Asuhan Kebidanan Nifas	189
4.4.1 Kunjungan Nifas I.....	189
4.4.2 Kunjungan Nifas II.....	201
4.4.3 Kunjungan Nifas III.....	206
4.4.4 Kunjungan Nifas IV	208
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	210
BAB V PEMBAHASAN	
5.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	216
5.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	219
5.3 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	222
5.4 Asuhan Kebidanan Nifas	225
5.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	228
BAB VI PENUTUP	
6.1 Simpulan.....	230
6.2 Saran.....	231
DAFTAR PUSTAKA.....	232
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kartu Skor Poedji Rochjati	27
Tabel 2.2 Tinggi Fundus Uteri.....	56
Tabel 2.3 Macam-Macam Lokhea.....	57



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Senam Kegel	32
Gambar 2.2 Senam Jongkok	33
Gambar 2.3 Senam Yoga Kupu-kupu	33
Gambar 2.4 Senam Angkat Panggul	34
Gambar 2.5 Senam <i>Yoga Ball</i>	35
Gambar 2.6 <i>Easy Pose</i>	35
Gambar 2.7 <i>Balancing Table Pose</i>	36
Gambar 2.8 <i>Bridge Pose</i>	36
Gambar 2.9 <i>Squat Pose</i>	37
Gambar 2.10 Skala Deskriptif	28
Gambar 2.11 <i>Numeric Rating Scale (NRS)</i>	39
Gambar 2.12 Skala Analog Visual	39
Gambar 2.13 Skala Wajah Perry & Potter	40
Gambar 2.14 Pijat Oksitosin	63

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Jadwal Kegiatan *Continuity of Care*
- Lampiran 2. Pernyataan Keaslian Tulisan
- Lampiran 3. Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 4. Curriculum Vitae
- Lampiran 5. Lembar Revisi COC
- Lampiran 6. Lembar Konsultasi dan Rekomendasi *Continuity of Care*
- Lampiran 7. SOP *Prenatal Gentle Yoga (PGY)*
- Lampiran 8. SOP *Oxytocin Massage*
- Lampiran 9. Skor Poedji Rochjati
- Lampiran 10. Dokumentasi Kegiatan CoC mulai dari Kehamilan hingga Kontrasepsi KB



DAFTAR SINGKATAN



ABPK	: Alat Bantu Pengambilan Keputusan
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
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

