

**CONTINUITY OF CARE**

**PADA Ny. "R" DENGAN KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI  
DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI  
PUSKESMAS JANTI KOTA MALANG**



**Disusun Oleh:  
SINDY AYU QUR'ANIA  
NIM. 217010**

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

**2022**

**CONTINUITY OF CARE**  
**PADA Ny. "R" DENGAN KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI**  
**DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI**  
**PUSKESMAS JANTI KOTA MALANG**

Disusun sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan Profesi Bidan  
pada Program Studi Pendidikan Profesi Bidan ITSK RS. dr Soepraoen Kesdam V  
/ Brawijaya Malang



**Disusun Oleh:**  
**SINDY AYU QUR'ANIA**  
**NIM. 217010**

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

**2022**

## DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Sindy Ayu Qur'ania  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Tempat, tanggal lahir : Malang, 10 Juni 1999  
Agama : Islam  
Kewarganegaraan : Indonesia  
Alamat : Dsn. Simpar RT 02/RW 08 Desa Wringinanom  
Kecamatan Poncokusumo Kabupaten Malang  
Pendidikan : TK RA AL-HIKMAH Wringinanom  
(Lulus tahun ajaran 2005)  
SDN Wringinanom 01  
(Lulus tahun ajaran 2011)  
SMPN 1 Tumpang  
(Lulus tahun ajaran 2014)  
SMA Diponegoro Tumpang  
(Lulus tahun ajaran 2017)  
D3-Kebidanan ITSK RS. Dr. Soepraoen  
(Lulus tahun ajaran 2020)  
D4-Kebidanan ITSK RS. Dr. Soepraoen  
(Lulus tahun ajaran 2021)  
Nama Keluarga :  
- Ayah  
Nama ayah : Soklat Suryanto  
Tempat, tanggal lahir: Malang, 06 juli 1965  
Agama : Islam

Kewarganegaraan : Indonesia

Pekerjaan : PNS Guru

- Ibu

Nama Ibu : Juma'iyah

Tempat, tanggal lahir: Malang , 1 agustus 1963

Agama : Islam

Kewarganegaraan : Indonesia

Pekerjaan : Wirausaha

Demikian daftar riwayat hidup ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Hormat saya,

Sindy Ayu Qur'ania

## LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan *Continuity of Care* ini disetujui untuk dipertahankan di hadapan Tim  
Penguji Asuhan *Continuity of Care* ITSK RS dr. Soepraoen Malang:

**CONTINUITY OF CARE PADA Ny. "R" DENGAN KEHAMILAN TRIMESTER III  
SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI  
DI PUSKESMAS JANTI KOTA MALANG**

Mahasiswa,

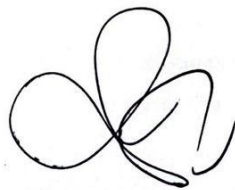
Sindy Ayu Qur'ania

NIM. 217010

Malang, 2022

Menyetujui,  
Pembimbing

Pembimbing I



Rani Safitri, S.ST., M.Keb.

NIDN. 0726077901

Pembimbing II



Sulistiyah, S.SiT., M.Kes

NIDN. 0708126701


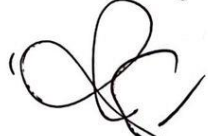

**LEMBAR PENGESAHAN**

*Continuity Of Care* pada Ny. "R" dengan Kehamilan Trimester III sampai dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di Wilayah Puskesmas Janti Kota Malang

Oleh :  
SIndy Ayu Qur'ania  
NIM.217010

Telah di Pertahankan dan di Setujui Oleh Tim Penguji Pada Sidang Hasil di Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang:

Malang  
Tanggal: 2022  
OLEH TIM PENGUJI

1. Anik Purwati, S.ST., M.M., M Kes. : (  )
2. Rani Safitri, S.ST., M.Keb : (  )
3. Sulistiyah, S.SiT., M.Kes : (  )

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

  
(R. Maria Veronika W, S.ST, M.Keb)

### PERYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan disini :

Nama : Sindy Ayu Qur'ania

Nim : 217010

Program Studi: (Pendidikan Profesi Bidan) ITSK RS dr. Soepraoen Malang

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Laporan *Continuity Of Care* yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilan alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya aku sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa tugas akhir ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Malang, 03 Maret 2022



Sindy Ayu Qur'ania

217010

## RINGKASAN

**Ayu Qur'ania, Sindy . 2022. Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* pada Ny.“R” Usia 23 Tahun Dengan Kehamilan Trimester III sampai dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di Puskesmas Janti Kota Malang. Program Studi Pendidikan Profesi Bidan. ITSK RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing Rani Safitri, S.ST., M.Keb dan Sulistiyah, S.SiT.,M.Kes**

*Continuity Of Care* yang diberikan pada Ny. “R” dengan kehamilan trimester III hingga penggunaan alat kotrasepsi di Puskesmas Janti Kota Malang dilaksanakan pada tanggal 03 Maret - 28 April 2022 yang mencakup Kunjungan ANC, INC, PNC, BBL, Neonatus, dan KB.

Setelah dilakukan asuhan kebidanan diketahui ibu hamil masuk dalam kategori resiko rendah, untuk mengatasi masalah pada ibu dengan resiko rendah yaitu memberikan komunikasi yang baik dan edukasi agar asuhan kebidanan menjadi aman tanpa komplikasi yang menyertai. Inovasi yang diberikan pada Ny. “R” berupa *prenatal gentle yoga* untuk mengatasi keluhan pada saat hamil trimester III yaitu nyeri punggung, nyeri punggung merupakan keluhan fisiologis pada ibu hamil. Pada saat persalinan ibu terdapat masalah ketuban ngrembes. adapula inovasi yang diberikan kepada Ny. “R” pada masa nifas yaitu *Massage Effleurage* yang dilakukan pada Ny. “R” sangat bermanfaat untuk mengatasi bendungan ASI. Hasil yang didapatkan setelah pemberian perlakuan adalah ibu sudah berkurang setelah diberikan inovasi tersebut. KB ibu memilih untuk menggunakan KB Jangka Panjang IUD untuk mencegah kehamilan.

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. “R” 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 (2010 - 2020)

**Kata Kunci : Asuhan Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, Keluarga Berencana**



## SUMMARY

**Ayu Qur'ania, Sindy . 2022. Midwifery Care Continuity Of Care in Mrs. "R" Age 23 Years With Third Trimester Pregnancy to the Use of Contraceptives at the Janti Health Center, Malang City. Midwife Professional Education Studi Program. ITSK RS dr. Soepraoen Malang. Supervisor Rani Safitri, S.ST., M.Keb and Sulistiyah, S.SiT., M.Kes**

Continuity Of Care given to Mrs. "R" with the third trimester of pregnancy until the use of contraceptives at the Janti City Health Center, Malang was carried out on March 03 - April 28, 2022 which included ANC, INC, PNC, BBL, Neonates, and KB visits.

After midwifery care has been carried out, it is known that pregnant women are included in the low risk category, to overcome problems in low risk mothers, namely providing good communication and education so that midwifery care becomes safe without accompanying complications. The innovation given to Mrs. "R" is in the form of prenatal gentle yoga to overcome complaints during the third trimester of pregnancy, namely back pain, back pain is a physiological complaint in pregnant women. At the time of delivery, the mother had problems with leaking amniotic fluid. there are also innovations given to Mrs. "R" during the puerperium is the Effleurage Massage performed on Ny. "R" is very useful to overcome breast milk dam. The results obtained after giving the treatment were that the mother had decreased after being given the innovation. Family planning mothers choose to use long-term IUDs to prevent pregnancy.

The method used in this Continuity Of Care report is a case study approach method in which the authors collect data and describe the process of comprehensive midwifery care based on Continuity Of Care (COC) in third trimester pregnant women, maternity, postpartum, neonates, and family planning (KB) using varney management documentation. After midwifery care was carried out on Mrs. "R" during pregnancy to family planning, it is hoped that continuity of care (COC) health services can improve the health status of mothers and children and can reduce maternal and child mortality.

Literature : Literature (2010 - 2020)

**Keywords : Pregnancy Care, Childbirth, Puerperium, Newborn, Family Planning**

## KATA PENGANTAR

Dengan memanjatkan puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny. "R" dengan Kehamilan Trimester III sampai dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di Wilayah Puskesmas Janti Kota Malang.

Asuhan kebidanan ini tersusun berkat bantuan dan bimbingan serta arahan dari berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. Arief Efendi, SMPH., SH.Adv., S.Kep., NS., MM., M.Kes selaku Rektor ITSK RS dr. Soepraoen Malang yang telah memberikan kesempatan penyelesaian *Continuity Of Care* ini.
2. Raden Maria Veronika Widiatrilupi, S.ST., M.Keb selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan ITSK RS dr. Soepraoen Malang yang telah memberikan kesempatan penyelesaian *Continuity Of Care* ini.
3. Anik Purwati, S.ST., M.M., M.Kes selaku penguji utama. Terimakasih atas kebaikan hatinya dan kesediaannya untuk meluangkan waktu diantara kesibukan-kesibukannya, sabar memberikan bimbingan, ilmu, kritik, saran, nasehat, dan motivasi yang bermanfaat dalam penyelesaian ini.
4. Rani Safitri, S.ST., M.Keb selaku Penguji kedua . Terimakasih atas kebaikan hatinya dan kesediaannya untuk meluangkan waktu diantara kesibukan-kesibukannya, sabar memberikan bimbingan, ilmu, kritik, saran, nasehat, dan motivasi yang bermanfaat dalam penyelesaian *Continuity Of Care* ini.
5. Sulistiyah, S.SiT.,M.Kes selaku Penguji ketiga. Terimakasih atas kebaikan hatinya dan kesediaannya untuk meluangkan waktu diantara kesibukan-kesibukannya, sabar memberikan bimbingan, ilmu, kritik, saran, nasehat, dan motivasi yang bermanfaat dalam penyelesaian *Continuity Of Care* ini.
6. Endang Listyowati, S.Kep. Ns., M.Kes selaku Kepala Puskesmas Janti Kota Malang.
7. Agustin Mushari Amd.Keb selaku pembimbing Puskesmas Puskesmas Janti Kota Malang.
8. Kedua orangtua dan keluarga yang selalu mendo'akan dan memberi semangat.

9. Teman-teman bidan di Program Studi Pendidikan Profesi Bidan ITSK RS dr. Soepraoen Malang.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa dalam penyusunan laporan ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu penulis mengharap kritik dan saran yang bersifat membangun demi perbaikan laporan selanjutnya. Semoga laporan asuhan kebidanan ini dapat memberikan manfaat bagi pembaca pada umumnya dan khususnya bagi penulis sendiri.

Malang, 2022

Penulis

## DAFTAR ISI

<b>DAFTAR RIWAYAT HIDUP .....</b>	<b>i</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>iv</b>
<b>PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN .....</b>	<b>v</b>
<b>RINGKASAN .....</b>	<b>vi</b>
<b>SUMMARY .....</b>	<b>vii</b>
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR .....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN .....</b>	<b>xv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Pembatasan Masalah .....	5
1.3 Tujuan .....	5
1.3.1 Tujuan Umum .....	5
1.3.2 Tujuan Khusus .....	5
1.4 Manfaat.....	5
1.3.3 Manfaat Teoritis .....	6
1.3.4 Manfaat Praktis.....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>7</b>
<b>2.1 Konsep Dasar Kehamilan Trimester III.....</b>	<b>7</b>
2.1.1 Definisi Kehamilan .....	7
2.1.2 Perubahan Anatomis dan Adaptasi Fisiologis pada Ibu Hamil Trimester III .....	7
2.1.3 Kebutuhan Psikologis Trimester III.....	10
2.1.4 Tanda Bahaya Kehamilan Trimester III .....	12
2.1.5 Penyulit Kehamilan Trimester III .....	13
2.1.6 Kunjungan Kehamilan.....	13
2.1.7 Standar Pemeriksaan Ibu Hamil.....	15
2.1.8 Skor Poedji Rochjati.....	16
2.1.9 Pemeriksaan Laboratorium pada Ibu Hamil .....	17
2.1.10 Ketidaknyamanan yang terjadi pada Ibu Hamil Trimester III.....	22

2.1.11 Inovasi Pelayanan pada Ibu Hamil Trimester III .....	34
<b>2.2 Konsep Dasar Persalinan.....</b>	<b>39</b>
2.2.1 Pengertian .....	39
2.2.2 Tanda-tanda Persalinan.....	39
2.2.3 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Persalinan.....	40
2.2.4 Mekanisme Persalinan.....	20
2.2.5 Tahap Persalinan.....	20
2.2.6 Inovasi Pelayanan pada Ibu Bersalin .....	24
<b>2.3 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....</b>	<b>25</b>
2.3.1 Pengertian .....	25
2.3.2 Fisiologis Neonatus.....	26
2.3.3 Pelayanan Kesehatan Neonatus.....	32
2.3.4 Asuhan pada Bayi Usia 6-10 Hari .....	34
<b>2.4 Konsep Dasar Masa Nifas .....</b>	<b>36</b>
2.4.1 Pengertian .....	36
2.4.2 Tujuan Asuhan Masa Nifas .....	37
2.4.3 Tahapan Masa Nifas.....	37
2.4.4 Kebijakan Program Nasional Masa Nifas .....	37
2.4.5 Perubahan Fisiologis pada Masa Nifas .....	39
2.4.6 Perubahan Psikologis pada Masa Nifas.....	40
2.4.7 Kebutuhan Dasar Ibu Masa Nifas .....	41
2.4.8 Komplikasi pada Masa Nifas.....	42
2.4.9 Inovasi Pelayanan pada Ibu Nifas.....	42
<b>2.5 Konsep Dasar Kontrasepsi .....</b>	<b>44</b>
2.5.1 Pengertian .....	44
2.5.2 Tujuan Kontrasepsi.....	45
2.5.3 Syarat-syarat Kontrasepsi.....	45
2.5.4 Macam-macam Alat Kontrasepsi .....	45
<b>BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....</b>	<b>52</b>
3.1 Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Trimester III..	52
3.2 Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan pada Persalinan.....	62
3.3 Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir .....	68
3.4 Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas.....	70
3.5 Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan Kontrasepsi.....	76
<b>BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....</b>	<b>80</b>

3.1 Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Trimester III..	80
3.2 Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan pada Persalinan.....	91
3.3 Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir .....	96
3.4 Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas.....	100
3.5 Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan Kontrasepsi.....	106
<b>BAB IV TINJAUAN KASUS .....</b>	<b>133</b>
4.1 Asuhan Antenatal Care .....	133
4.2 Asuhan Intranatal Care .....	149
4.3 Asuhan Post Natal Care .....	157
4.4 Asuhan Pada Bayi Baru Lahir .....	171
4.5 Asuhan Pada Keluarga Berencana .....	181
<b>BAB V PEMBAHASAN .....</b>	<b>189</b>
5.1 Kehamilan .....	189
5.2 Persalinan.....	190
5.3 Nifas .....	191
5.4 Bayi Baru Lahir .....	192
5.5 Keluarga Berencana .....	193
<b>BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>194</b>
6.1 Kesimpulan.....	195
6.2 Saran .....	194

## DAFTAR PUSTAKA

## LAMPIRAN

## DAFTAR TABEL

No.	Daftar Tabel	Halaman
	Tabel 2.2 Skrining Kehamilan Risiko Tinggi dengan SPR .....	16
	Tebel 2.2 Skala Intensitas Nyeri dari FLACC .....	32
	Tebel 2.2 Skala Nyeri Punggung .....	36
	Tebel 2.2 Jurnal Inovasi <i>Prenatal Yoga</i> .....	38
	Tebel 2.3 Refleks pada Neonatus .....	55
	Tabel 2.3 Frekuensi BAK dan BAB Bayi .....	67
	Tabel 2.4 Involusi Uteri, TFU, dan Berat Uterus.....	72
	Tebel 2.4 Jurnal Inovasi <i>Massage Effleurage</i> .....	80

## DAFTAR GAMBAR

No	Daftar Gambar	Halaman
	Gambar 2.1 Gerakan <i>Prenatal yoga table pose</i> .....	37
	Gambar 2.1 Gerakan <i>Prenatal yoga Balasana / child pose</i> .....	38
	Gambar 2.2 Langkah <i>Massage Effleurage</i> .....	79



## DAFTAR SINGKATAN

ANC	: <i>Antenatal Care</i>
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ASI	: Air susu ibu
BAB	: Buang air besar
BAK	: Buang air kecil
BB	: Berat badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat badan lahir rendah
BMR	: <i>Basal Metabolisme Rate</i>
DJJ	: Detak Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HDI	: <i>Human Development Index</i>
HPL	: <i>Human Placental Lactogen</i>
HPHT	: Haid Pertama Haid Terakhir
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KMS	: Kartu Menuju Sehat
KPR	: Kehamilan Risiko Rendah
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KRT	: Kehamilan Resiko Tinggi
KRST	: Kehamilan Risiko Sangat Tinggi

LLA	: Lingkar lengan atas
MDG'S	: <i>Millennium Devalopment Goal's</i>
MOP	: Metode Operasi Pria
MSH	: <i>Melanochyte Stimulating Hormone</i>
MOW	: Metode Operasi Wanita
MP-ASI	: Makanan Pendamping Air Susu Ibu
PAP	: PintuAtas Panggul
PBP	: Pintu Bawah Panggul
PKM	: Puskesmas
PTT	: PereganganTali Pusat Terkendali
PX	: <i>Prosesus Xiphoideus</i>
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: Tetanus Toxoid
WHO	: <i>World Health Organization</i>