

CONTINUITY OF CARE

**PADA NY."S" KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI
DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI
DI WILAYAH PUSKESMAS SINGOSARI
KABUPATEN MALANG**



**Oleh:
ANGGUN SHEILA
NIM. 207002**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS & KESEHATAN RS DR.
SOEPRAOEN KESDAM V BRAWIJAYA MALANG
2021**

CONTINUITY OF CARE

PADA NY."S" KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI WILAYAH PUSKESMAS SINGOSARI KABUPATEN MALANG

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



Oleh:
ANGGUN SHEILA
NIM. 207002

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS & KESEHATAN RS DR.
SOEPRAOEN KESDAM V BRAWIJAYA MALANG
2021**

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Anggun Sheila

NIM : 207002

Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa tulisan dalam *Continuity of Care* ini adalah benar-benar asli hasil pemikiran saya sendiri, sepanjang pengetahuan saya belum ada *Continuity of Care* yang serupa yang ditulis oleh orang lain. Apabila nanti terbukti bahwa *Continuity of Care* ini tidak asli atau disusun oleh orang lain atau hasil menjiplak karya orang lain baik sebagian atau seluruhnya, maka saya bersedia untuk menerima sanksi sesuai peraturan yang berlaku.

Malang, Juni 2021

Yang Membuat Pernyataan



Anggun Sheila

NIM. 207002

LEMBAR PERSETUJUAN

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."S" KEHAMILAN TRIMESTER III
SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI
DI WILAYAH PUSKESMAS SINGOSARI
KABUPATEN MALANG**

**ANGGUN SHEILA
NIM. 207002**

Malang, Juni 2021

Menyetujui,

Pembimbing I



Rifzul Maulina, S.ST., M.Kes

Pembimbing II



Anik Purwati, S.ST., MM., M.Kes

LEMBAR PENGESAHAN

CONTINUITY OF CARE

Pada Ny."S" Kehamilan Trimester III sampai dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di Wilayah Puskesmas Singosari Kabupaten Malang

Anggun Sheila

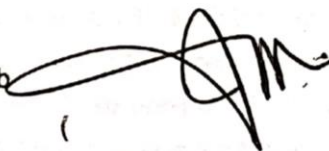
NIM. 207002

Telah Diperiksa dan Dipertahankan di Hadapan Tim Penguji *Continuity of Care* ITSK RS dr. Soepraoen Malang

Pada Tanggal September 2021

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

Penguji Utama / Penguji I



Tanda Tangan

(03-09-2021)

Tanggal

Rifzul Maulina, S.ST., M.Kes

Penguji I / Penguji II



Tanda Tangan

(23-08-2021)

Tanggal

Anik Purwati, S.ST., MM., M.Kes

Penguji II / Penguji III



Tanda Tangan

(03-09-2021)

Tanggal

Mengetahui,

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan
ITSK RS dr. Soepraoen Malang



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

KATA PENGANTAR

Dengan memanjatkan puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan *Continuity Of Care* pada Kehamilan Trimester III sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi di Wilayah Puskesmas Singosari Kabupaten Malang.

Continuity Of Care 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., S.Kep., NS., MM., 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. Anik Sri Purwanti, S.ST., M.Keb selaku penguji 1 institusi Program Studi Pendidikan Profesi Bidan ITSK RS dr. Soepraoen Malang.
4. Rifzul Maulina, S.ST., M.Kes selaku pembimbing 1 dan penguji 2 institusi Program Studi Pendidikan Profesi Bidan ITSK RS dr. Soepraoen Malang.
5. Anik Purwati, S.ST., MM., M.Kes selaku pembimbing 2 dan penguji 3 institusi Program Studi Pendidikan Profesi Bidan ITSK RS dr. Soepraoen Malang.
6. dr. Firmina Tri Rahayu J, M.M.Kes Selaku Kepala Puskesmas Singosari Kabupaten Malang.
7. Bd. Yulida Ti'ani, S.ST., M.Kes Selaku pembimbing Puskesmas Singosari
8. Selaku kedua orang tua saya beserta keluarga saya yang telah memberi dukungan dalam material dan inmaterial sehingga saya dapat menyusun proposal.
9. Serta teman-teman bidan di Program Studi Pendidikan Profesi Bidan ITSK RS dr. Soepraoen Malang.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa dalam penyusunan *Continuity Of Care* ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu penulis mengharap kritik dan saran yang bersifat membangun demi perbaikan laporan selanjutnya.

Malang, Juni 2021

Anggun Sheila

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL DEPAN	i
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR SINGKATAN	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
RINGKASAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Ruang Lingkup	4
1.4.1 Ruang Lingkup Materi	4
1.4.2 Ruang Lingkup Responden	4
1.4.3 Ruang Lingkup Waktu	4
1.4.4 Ruang Lingkup Tempat	5
1.5 Manfaat	5
1.5.1 Manfaat Teoritis	5
1.5.2 Manfaat Praktis	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Konsep Dasar <i>Continuity of Care (COC)</i>	6
2.1.1 Pengertian	6
2.1.2 Prinsip-prinsip Pokok Asuhan	7
2.1.3 Komponen Model Pelayanan Persalinan Berkelanjutan	8

2.2 Konsep Dasar Kehamilan Trimester III	8
2.2.1 Pengertian	8
2.2.2 Perubahan Fisiologis pada Kehamilan Trimester III	9
2.2.3 Perubahan Janin pada Trimester III	12
2.2.4 Perubahan dan Adaptasi Psikologis pada Kehamilan Trimester III	13
2.2.5 Kebutuhan Gizi Ibu Hamil Trimester III	13
2.2.6 Tanda-tanda Bahaya pada Kehamilan Trimester III	14
2.2.7 Standart Asuhan Kehamilan	16
2.2.8 Skort Poeji Rochayati	17
2.2.9 Ketidaknyamana Nyeri Punggung III dan Inovasi yang Dapat Dilakukan.....	19
2.2.10 Anemia Kehamilan	30
2.3 Konsep Dasar Persalinan	32
2.3.1 Pengertian	32
2.3.2 Etiologi	32
2.3.3 Tanda-tanda Persalinan	33
2.3.4 Tahapan Persalinan	33
2.3.5 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Persalinan	35
2.3.6 Mekanisme Persalinan Normal	36
2.3.7 Penatalaksanaan Asuhan Persalinan	37
2.3.8 Masalah Nyeri Persalinan dan Inovasi yang Dapat Dilakukan.....	44
2.3.9 Ketuban Pecah Dini	46
2.3.10 Seksi Sesarea	48
2.4 Konsep Dasar Nifas	49
2.4.1 Pengertian	49
2.4.2 Tahapan Masa Nifas	49
2.4.3 Perubahan Fisiologis Masa Nifas	50
2.4.4 Perubahan Adaptasi Psikologis	54
2.4.5 Kebijakan Program Nasional Masa Nifas	54
2.4.6 Standart Kunjungan Nifas	55
2.4.7 Masalah ASI Kurang dan Inovasi yang Dapat Dilakukan.....	56
2.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir dan Neonatus	58
2.1.1 Pengertian	58
2.1.2 Ciri-ciri Bayi Baru Lahir Normal	58

2.1.3 Tahapan Bayi Baru Lahir	59
2.1.4 Adaptasi Bayi Baru Lahir	59
2.1.5 Refleks pada Bayi Baru Lahir	63
2.1.6 Penanganan Segera Bayi Baru Lahir	66
2.1.7 Pelayanan Kesehatan pada Bayi Baru Lahir (Kunjungan Neonatal)	68
2.2 Konsep Dasar Keluarga Berencana (KB)	69
2.2.1 Pengertian	69
2.2.2 Tujuan Program KB	70
2.2.3 Kontrasepsi	70
2.2.4 Kunjungan KB	74
 BAB III MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN VARNEY	
3.1 Manajemen Asuhan Kebidanan pada Kehamilan	76
3.2 Manajemen Asuhan Kebidanan pada Persalinan	86
3.3 Manajemen Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	102
3.4 Manajemen Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas	114
3.5 Manajemen Asuhan Kebidanan pada KB	125
 BAB IV PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN	
4.1 Laporan Pelaksanaan Asuhan Kehamilan	128
4.1.1 Kunjungan ANC 1	128
4.1.2 Kunjungan ANC 2	140
4.2 Laporan Pelaksanaan Asuhan Persalinan	142
4.2.1 Kunjungan INC Kala 1.....	142
4.2.2 Catatan Perkembangan 1	153
4.2.2 Catatan Perkembangan 2	155
4.3 Laporan Pelaksanaan Asuhan Masa Nifas	157
4.3.1 Kunjungan Nifas 1	157
4.3.2 Kunjungan Nifas 2	162
4.3.3 Kunjungan Nifas 3	164
4.3.4 Kunjungan Nifas 4	166
4.4 Laporan Pelaksanaan Asuhan Bayi Baru Lahir dna Neonatus	169
4.4.1 Kunjungan Neonatus 1	169
4.4.2 Kunjungan Neonatus 2	174
4.4.3 Kunjungan Neonatus 3	177
4.5 Laporan Pelaksanaan Asuhan Keluarga Berencana	180

BAB V PEMBAHASAN

5.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan Trimester III	187
5.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	192
5.3 Asuhan Kebidanan Masa Nifas	195
5.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir dan Neonatus	199
5.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	201

BAB VI PENUTUP

6.1 Kesimpulan	203
6.2 Saran	204
DAFTAR PUSTAKA	205

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perubahan Janin pada Trimester III	12
Tabel 2.2 Lama Perlindungan dan Interval Pemberian Imunisasi TT	17
Tabel 2.3 Perubahan Involusi Uterus Pada Ibu Nifas	51
Tabel 2.4 Pengeluaran Lokhea Selama <i>Post Partum</i>	52
Tabel 2.5 Program dan Kebijakan Teknis Masa Nifas	55
Tabel 2.6 Refleks pada Bayi Baru Lahir	63
Tabel 2.7 Kunjungan Neonatal	68
Tabel 2.8 Keuntungan dan Kerugian KB MAL	70
Tabel 3.1 Tinggi Fundus Uteri Menurut Leopold (dalam cm)	81

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 <i>Centering</i>	21
Gambar 2.2 <i>Nadi Sodhana</i>	22
Gambar 2.3 <i>Mountain Pose</i>	22
Gambar 2.4. <i>Tree Pose (Vrksasana)</i>	23
Gambar 2.5 <i>Cow Pose-Cat Pose (Bitilasana Marjarisana)</i>	23
Gambar 2.6 Peregangan Otot Leher	24
Gambar 2.7 <i>Standing Lateral Stretch (Ardhakati Chakrasana)</i>	24
Gambar 2.8 <i>Triangle Pose (Trikonasana)</i>	25
Gambar 2.9 Revolved Head to Knee Pose (Parivrtta Janu Sirsasana)	25
Gambar 2.10 <i>Twisting Variation (Janu Sirsasana)</i>	25
Gambar 2.11 Peregangan Otot Pinggang	26
Gambar 2.12 Peregangan Lutut	26
Gambar 2.13 Peregangan Kaki	27
Gambar 2.14 <i>Bound Angle Pose (Baddha Konasana)</i>	27
Gambar 2.15 <i>Garland Pose (Malasana)</i>	28
Gambar 2.16 <i>Melting Heart Pose (Anahatasana)</i>	29
Gambar 2.17 Posisi Tidur yang Nyaman (<i>Savasana</i>)	29

DAFTAR SINGKATAN

Ab	: <i>Abortus</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APGAR	: <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
Bd	: Bidan
BPM	: Bidan Praktek Mandiri
BPS	: Badan Pusat Statistik
COC	: <i>Continuity of Care</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
dr.	: Dokter
G	: <i>Gravida</i>
HB0	: Hepatitis B0
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
IM	: <i>Intra muskular</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
KB	: Keluarga Berencana
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
Letkep	: Letak kepala
LILA	: Lingkar Lengan Atas
M.Keb	: Magister Kebidanan
M.Kes	: Magister Kesehatan
M.M	: Magister Manajemen
M.M.Kes	: Magister Manajemen Kesehatan
MAL	: <i>Metode Amenorea Laktasi</i>
Ns	: Ners
P	: <i>Paritas</i>

PAP	: Pintu Atas Panggul
PTT	: peregangan tali pusat terkendali
REEDA	: <i>Redness, Ekmosis, Edema, Discharge, Aproxiamation</i>
RPJMN	: Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional
RR	: <i>Respiration Rate</i>
S.H	: Sarjana Hukum
S.Kep	: Sarjana Keperawatan
S.ST	: Sarjana Sains Terapan
SC	: <i>Cectio Caesarea</i>
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Assesment, Perencanaan
TB	: Tinggi Badan
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uterus
TM	: Trimester
TT	: <i>Tetanus Toksoid</i>
TTV	: Tanda-tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : POA Laporan COC (Continuity of Care)	210
Lampiran 2: Lembar Permohonan Menjadi Klien CoC	211
Lampiran 3: Lembar Kesiediaan Menjadi Responden	212
Lampiran 4: Kesiediaan Pembimbing 1	213
Lampiran 5: Kesiediaan Pembimbing 2	214
Lampiran 6: Buku KIA	215
Lampiran 7: Skrining Score Poedji Rochjati	216
Lampiran 8: Lefleat Anemia	217
Lampiran 9: SAP Anemia	221
Lampiran 10 : SOP Prenatal Yoga	227
Lampiran 11: Lembar Observasi	232
Lampiran 12: Partograf	233
Lampiran 13: SOP Pijat Effleurage	234
Lampiran 14 : SOP Pijat Oksitosin	236
Lampiran 15: Leafleat Kontrasepsi Pasca Salin	237
Lampiran 16: SAP Kontrasepsi Pasca Salin	239
Lampiran 17: Dokumentasi	244
Lampiran 18: Lembar Konsultasi Pembimbing 1	245
Lampiran 19 : Lembar Konsultasi Pembimbing 2	247

RINGKASAN

(Continuity Of Care Pada Ny."S" Kehamilan Trimester III sampai dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di Wilayah Puskesmas Singosari Kabupaten Malang)

Continuity of Care (COC) bagi bidan adalah pemberian asuhan kebidanan sejak kehamilan, bersalin, nifas, neonatus hingga memutuskan menggunakan alat kontrasepsi yang bertujuan sebagai upaya untuk membantu memantau dan mendeteksi adanya kemungkinan timbulnya komplikasi yang menyertai ibu dan bayi dari masa kehamilan sampai ibu menggunakan alat kontrasepsi. Adapun tujuan dari COC ini adalah mendeskripsikan pelaksanaan asuhan kebidanan secara komprehensif yaitu pada kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, neonatus, nifas, dan rencana pelayanan kontrasepsi dengan menggunakan pola pikir ilmiah melalui pendekatan manajemen kebidanan menurut Varney di Wilayah Puskesmas Singosari Kabupaten Malang.

Continuity of care di wilayah Puskesmas Singosari dilakukan dengan kunjungan rumah, kunjungan di Rumah Sakit Medika Lawang, dan kunjungan pasien ke Puskesmas Singosari. Asuhan kebidanan yang diberikan pada Ny."S" berlangsung ± 8 minggu dari masa kehamilan 38 minggu, bersalin, nifas, neonatus sampai penggunaan alat kontrasepsi dengan frekuensi kunjungan hamil sebanyak 2 kali, persalinan 1 kali, nifas 4 kali, neonatus 3 kali, serta KB sebanyak 2 kali. Pada kehamilan Ny."S" menderita anemia ringan dan mengeluh nyeri punggung pada kunjungan pertama. Dalam mengatasi hal tersebut diberikan sari kacang hijau untuk penanganan anemia ringan dan prenatal yoga untuk menangani nyeri punggung. Pada kunjungan kedua Hb Ny."S" sudah normal dan nyeri punggung yang dirasakan sudah berkurang ditambah Ny."S" merasa tidurnya lebih nyenyak. Saat menjelang proses persalinan ibu mengalami Ketuban Pecah Dini (KPD) dirujuk oleh Bidan PMB ke rumah sakit pada tanggal 31 Maret 2021. Di rumah sakit ibu menyatakan tidak kuat dengan rasa sakit, sehingga diberikan asuhan pijatan *efflaurage* sambil tetap melakukan pemantauan kala I. Namun persalinan dilakukan secara *secsio sesarea (SC)* dari advise dr.Sp.OG. Bayi lahir pada 31 Maret 2021 jam 20.45 WIB berjenis kelamin laki-laki, BB 3.200 gram, PB 50 cm, lingkar kepala 33 cm. Pada kunjungan nifas kedua di rumah pasien hari ke 4 *post SC* Ny."S" mengeluh ASInya kurang lancar. Asuhan yang diberikan untuk memperlancar produksi ASI adalah pijatan oksitosin. Pada kunjungan nifas ketiga hari ke 8 *post SC* Ny."S" mengatakan ASInya sudah lancar dan bayinya pun kuat menyusu. Asuhan kebidanan pada neonatus dilakukan sesuai standart dan tidak ada gangguan ataupun komplikasi pada bayi. Kunjungan keluarga berencana dilakukan 2 kali, pada kunjungan pertama dilakukan bersamaan dengan kunjungan nifas ke empat di rumah pasien pada 29 Maret 2021 yang mana dilakukannya KIE tentang keluarga berencana dan jenis kontrasepsi yang aman untuk ibu menyusui. Pada kunjungan keluarga berencana kedua di Puskesmas 12 Mei 2021 Singosari Ny."S" telah memutuskan untuk menggunakan KB suntik 3 bulan setelah diberikan konseling mengenai kelebihan, keterbatasan serta efek samping metode kontrasepsi. Selanjutnya pemberian KB suntik 3 bulan pada Ny."S".

Selama memberikan asuhan kebidanan pada Ny."S" ditemukan beberapa masalah namun setelah diberikan asuhan masalah tertangani, serta terdapat beberapa kesenjangan maupun kesenjangan antara teori dan fakta. Diharapkan profesi bidan dalam memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan (*continuity of care*) selanjutnya selalu menerapkan manajemen kebidanan, mempertahankan dan meningkatkan kompetensi dalam memberikan asuhan sesuai standar pelayanan kebidanan.

Kata Kunci: *Continuity of Care (COC)*, kehamilan, persalinan, nifas, neonatus, keluarga berencana