LAPORAN *CONTINUITY OF CARE*

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

Oleh:
FADILLA KHAIRUNISSA
NIM. 207008

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN
RS DR SOEPRAOEN KESDAM V BRAWIJAYA
MALANG
2021

LAPORAN *CONTINUITY OF CARE*

PADA NY. "R" DENGAN KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI WILAYAH PUSKESMAS ARDIMULYO 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:
FADILLA KHAIRUNISSA
NIM. 207008

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN
RS DR SOEPRAOEN KESDAM V BRAWIJAYA
MALANG
2021

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama	: Fadilla Khairunissa
Tempat, Tanggal Lahir	: Bandar Lampung, 24 Juli 1993
NIM	: 207008
Program Studi	: Pendidikan Profesi Bidan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa laporan tugas akhir dengan judul " : Laporan *Continuity of Care* Pada Ny. "R" Dengan kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di Wilayah Puskesmas Ardimulyo Kabupaten Malang" ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan proposal hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Malang, Juni 2021

Yang Membuat Pernyataan

METERAI TEMPEL

F2B0AJX322188912

Fadilla Khairunissa

NIM. 207008

LEMBAR PERSETUJUAN

CONTINUITY OF CARE

PADA NY. 'R' DENGAN KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI WILAYAH PUSKESMAS ARDIMULYO KABUPATEN MALANG

Nama : Fadilla Khairunissa

NIM : 207008

Telah disetujui untuk dipertahankan pada ujian laporan *Continuity Of Care* didepan dewan penguji, pada tanggal:

16 Juni 2021

Mengetahui,

Pembimbing I	Pembimbing II
Tut Rayani AW, S.ST.,M.Keb	Rifzul Maulina, S.ST.,M.Kes

LEMBAR PENGESAHAN

CONTNUITY OF CARE
Pada Ny. 'R' Dengan Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di Wilayah Kerja Puskesmas Ardimulyo Kabupaten Malang

Fadilla Khairunissa

NIM. 207008

Telah diperiksa dan dipertahankan dihadapan tim penguji *Continuity Of Care*
ITSK RS dr. Soepraoen Malang

Pada Tanggal September 2021

Reny Retnaningsih, S.ST.,M.Keb Penguji Utama / Penguji I	( ) Tanda Tangan	(30 · 07 · 2021) Tanggal
Tut Rayani AW, S.ST.,M.Keb Pembimbing I / Penguji II	( ) Tanda Tangan	(03 · 09 · 2021) Tanggal
Rifzul Maulina, S.ST.,M.Kes Pembimbing II / Penguji III	( ) Tanda Tangan	(23 · 08 · 2021) Tanggal

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

ITSK RS dr. SOEPRAOEN
KETUA
PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN

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

KATA PENGANTAR

Dengan memanjatkan puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan *Continuity Of Care* Pada Ny. “R” Dengan Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di Wilayah Puskesmas Ardimulyo Kabupaten 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., 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. Reny Retnaningsih, S.ST.,M.Keb selaku penguji utama
4. Tut Rayani AW, S.ST., M.Keb selaku Pembimbing Utama dan penguji I yang telah memberikan bimbingan, arahan, selama menyelesaikan laporan tugas akhir ini.
5. Rifzul Maulina, S.ST., M.Kes selaku pembimbing pendamping dan penguji II yang telah meluangkan waktu memberikan bimbingan laporan *continuity of care*.
6. dr. Sri Ratna Murti Pratitis Selaku Kepala Puskesmas Ardimulyo Kabupaten Malang.
7. Bd. Hj. Sumai’yah, S.ST., M.Kes Selaku pembimbing Puskesmas Ardimulyo
8. Kedua orang tua saya beserta keluarga saya yang telah memberi dukungan moral dan material dan semangat yang luar biasa.
9. Serta 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

Malang, Maret 202

Fadilla Khairunissa

DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN SAMPUL DEPAN…….……..... i
HALAMAN SAMPUL DALAM…….…….. ii
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN……..……..…….. iii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING……..…….. iv
LEMBAR PENGESAHAN..... v
KATA PENGANTAR…….…… vi
DAFTAR ISI……..... vii
DAFTAR TABEL……..…… x
DAFTAR GAMBAR…….…… xi
DAFTAR LAMPIRAN…… xii
DAFTAR SIMBOL, SINGKATAN DAN ISTILAH……..……. xii
RINGKASAN…….. xiv
BAB I PENDAHULUAN
1.1. Latar Belakang……..……..... 1
1.2. Rumusan Masalah…….…….…. 4
1.3. Tujuan……..... 4
1.3.1. Tujuan Umum…….…….. 4
1.3.2. Tujuan Khusus…….…..…… 4
1.4. Ruang Lingkup……. 5
1.4.1 Sasaran…….…… 5
1.4.2 Tempat…….…… 5
1.4.3 Waktu…….. 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 Kehamilan Trimester III
2.1.1. Definisi Kehamilan ……. 7
2.1.2. Proses Permulaan Kehamilan…… 7
2.1.3. Adaptasi Terhadap Kehamilan…….…… 7
2.1.4. Perubahan Adaptasi Psikologi Trimester III……. 9
2.1.5. Pertumbuhan dan Perkembangan Janin TM III…….. 12
2.1.6. Ketidaknyamanan Umum Selama TM III……. 12

2.1.7. Jadwal Pemeriksaan ANC Trimester III…… 16
2.1.8. Standar Asuhan Kebidanan…… 16
2.1.9. Pemeriksaan Diagnostik Kehamilan…… 19
2.1.10. Kartu Skor Poedji Richjati (KSPR)…… 23
2.1.11. Tanda Bahaya Kehamilan Trimester III…… 24
2.1.12. Inovasi Prenatal…… 25
2.2. Konsep Dasar Persalinan
2.2.1. Definisi Persalinan…….. 28
2.2.2. Penyebab Persalinan……. 28
2.2.3. Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan…… 29
2.2.4. Tahap Persalinan…… 32
2.2.5. Asuhan kebidanan Pada Masa Persalinan……. 34
2.2.6. Prinsip Asuhan Sayang Ibu…….. 34
2.2.7. Penatalaksanaan Asuhan Persalinan…… 35
2.2.8. Klasifikasi Persalinan…… 38
2.2.9. Inovasi Intranatal……. 38
2.3. Konsep Dasar Masa Nifas
2.3.1. Definisi Masa Nifas…… 40
2.3.2. Tujuan Asuhan Masa Nifas…….. 40
2.3.3. Tahapan Masa Nifas……. 41
2.3.4. Perubahan Fisiologi Masa Nifas…….. 42
2.3.5. Proses Adaptasi Psikologi Masa Nifas…… 46
2.3.6. Prinsip dan Sasaran Asuhan Masa Nifas…… 47
2.3.7. Tanda Bahaya Masa Nifas…… 48
2.3.8. Kebijakan Program Nasional Masa Nifas…… 48
2.3.9. Inovasi Postnatal…….. 49
2.4 Bayi Baru Lahir
2.4.1 Definisi Bayi Baru Lahir……. 51
2.4.2 Klasifikasi Bayi Baru Lahir…… 52
2.4.3 Ciri-Ciri Bayi Baru Lahir……. 52
2.4.4 Adaptasi Bayi Baru Lahir…….. 53
2.4.5 Refleks Fisiologis…….. 56
2.4.6 Tujuan Asuhan Bayi Baru Lahir…….. 58
2.4.7 Penanganan Segera Bayi Baru Lahir…… 58
2.4.8 Tanda Bahaya Neonatus……. 62

2.4.9 Kunjungan Neonatal…….. 63
2.5 Keluarga Berencana
2.5.1 Definisi Keluarga Berencana…… 64
2.5.2 Tujuan Program KB…… 64
2.5.3 Macam-Macam Alat Kontrasepsi Pasca Persalinan……. 65
BAB III MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN VARNEY
3.1. Konsep Manajemen Kebidanan Kehamilan…… 73
3.2. Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan Persalinan…… 83
3.3. Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan Nifas…….. 91
3.4. Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir…...……... 100
3.5. Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana…..… 108
BAB IV ASUHAN KEBIDANAN
4.1. Kunjungan 1 Asuhan Kehamilan……... 114
4.2. Kunjungan 2 Asuhan Kehamilan……... 127
4.3. Kala 1 Asuhan Persalinan……... 128
4.4. Kala 2 Asuhan Persalinan……... 138
4.5. Kala 3 Asuhan Persalinan……... 140
4.6. Kala 4 Asuhan Persalinan……... 141
4.7. Kunjungan 1 Asuhan Kebidanan BBL 3 Jam…….…… 144
4.8. Kunjungan 1 Asuhan Kebidanan Nifas Normal……. 150
4.9. Kunjungan 2 Asuhan Kebidanan BBL 7 Hari …… 155
4.10. Kunjungan 2 Asuhan Kebidanan Nifas 7 Hari…… 156
4.11. Kunjungan 3 Asuhan Kebidanan Nifas 13 Hari……. 157
4.12. Kunungan 3 Asuhan Kebidanan BBL 13 Hari…… 158
4.13. Kunjungan 4 Asuhan Kebidanan Nifas 45 Hari……. 159
4.14. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana…… 161
BAB V PEMBAHASAN
5.1. Kehamilan…….……. 169
5.2. Persalinan…….……. 172
5.3. Nifas…….. 175
5.4. Bayi Baru Lahir……..…… 178
5.5. Keluarga Berencana……..…….. 180
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN……. 182
DAFTAR PUSTAKA 185

DAFTAR TABEL

		Halaman
Tabel 2.1	Jadwal Pemeriksaan ANC……	16
Tabel 2.2	Penambahan Ukuran TFU per 3 jari……..	17
Tabel 2.3	Hasil Pencarian Jurnal Senam Hamil……	27
Tabel 2.4	Asuhan Kala I…….	35
Tabel 2.5	Asuhan Kala II……	36
Tabel 2.6	Asuhan Kala III……...	36
Tabel 2.7	Asuhan Kala IV……..	37
Tabel 2.8	Hasil Pencarian Jurnal Pijat Effleurage……..	40
Tabel 2.9	Tinggi Fundus Uteri, Berat Uteri Menurut Involusi dan Diameter……..	43
Tabel 2.10	Hasil Pencarian Jurnal Pijat Oksitosin……	51
Tabel 2.11	Perkembangan Sistem Pulmoner……	53
Tabel 2.12	APGAR Score…….	59
Tabel 2.13	Jadwal Imunisasi Bayi Muda……	62
Tabel 3.1	Interpretasi Data Persalinan…….	87
Tabel 3.2	Interpretasi Data Bayi Baru Lahir……	103
Tabel 3.3	Identifikasi Diagnosis Dan Masalah Potensial Pada BBL……	104
Tabel 3.4	Identifikasi Dan Menetapkan Kebutuhan Tindakan Segera Pada BBL	105
Tabel 3.5	Rencana Asuhan Pada BBL…….	107

DAFTAR GAMBAR

		Halaman
Gambar 2.1	Manuver Pertama Menurut Leopold I……	20
Gambar 2.2	Manuver Kedua Menurut Leopold II……..	21
Gambar 2.3	Manuver Ketiga Menurut Leopold III…….	22
Gambar 2.4	Manuver Keempat Menurut Leopold IV……	22
Gambar 2.5	Senam Hamil…….	27
Gambar 2.6	Pijat Effleurage……..	40
Gambar 2.7	Pijat Oksitosin……	51

DAFTAR LAMPIRAN

		Halaman
Lampiran 1	POA laporan COC……	188
Lampiran 2	Lembar permohonan menajdi responden……..……..	189
Lampiran 3	Informed consent……..……	190
Lampiran 4	Buku KIA……	191
Lampiran 5	Skrining Skor Poedji Rochjati……..……	192
Lampiran 6	SOP Senam Hamil……..….	193
Lampiran 7	SOP Pijat Effleurage……	195
Lampiran 8	Penapisan Ibu Bersalin……	197
Lampiran 9	60 Langkah APN……..	198
Lampiran 10	Partograf……	201
Lampiran 11	SOP Pijat Oksitosin ……...	203
Lampiran 12	SOP Senam Nifas……	204
Lampiran 13	Keluarga Berencana……	205
Lampiran 14	Dokumentasi…….	215

DAFTAR SINGKATAN

AKB	:	Angka Kematian Bayi
AKDR	:	Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	:	Angka Kematian Ibu
ANC	:	*Antenatal Care*
ASI	:	Air Susu Ibu
BAB	:	Buang Air Besar
BB	:	Berat Badan
BBL	:	Bayi Baru Lahir
BCG	:	Bacillus Calmette-Guerin
BPM	:	Bidan Praktek Mandiri
DJJ	:	Denyut Jantung Janin
DPT	:	Difteri Pertusis Tetanus
FSH	:	*Folicle Stimulating Hormone*
HB	:	*Haemoglobin*
HCG	:	*Human Corionic Gonadotropin*
HDK	:	Hipertensi Dalam Kehamilan
HPHT	:	Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	:	Hari Perkiraan Lahir
IM	:	Intra Muscular
IMT	:	Indeks Masa Tubuh
IV	:	*Intra Vena*
KB	:	Keluarga Berencana
KIA	:	Kesehatan Ibu Anak
KRR	:	Kehamilan Resiko Rendah
KRST	:	Kehamilan Resiko Sangat Tinggi
KRT	:	Kehamilan Resiko Tinggi
LH	:	*Luteinizing Hormone*
MAK	:	Manajemen Aktif Kala
MAL	:	Metode Amenore Laktasi
MDGs	:	*Millenium Development Goals*
PI	:	Pencegahan Infeksi
PMK	:	Perawatan Metode Kanguru
PMS	:	Penyakit Menular Seksual
PTT	:	Peregangan Tali Pusat Terkendali
PUS	:	Pasangan Usia Subur
SC	:	*Sub Cutan*
SC	:	*Seksio Caesarea*
SDKI	:	Survei Demografi Kesehatan Indonesia
SDM	:	Sumber Daya Masyarakat
TBJ	:	Tafsiran Berat Janin
TFU	:	Tinggi Fundus Uteri
TT	:	*Tetanus Toxoid*
TTV	:	Tanda- Tanda Vital
USG	:	*Ultrasonografi*

RINGKASAN

Khairunissa, Fadilla. (2021). Laporan *Continuity Of Care* Pada Ny. "R" Dengan Kehamilan Trimester III Hingga Penggunaan Alat Kontrasepsi di Wilayah Puskesmas Ardimulyo Kabupaten Malang. Pembimbing I Tut Rayani A.W, S.ST.,M.Keb., Pembimbing II Rifzul Maulina, S.ST.,M.Kes

Asuhan Kebidanan Komprehensif adalah Asuhan Kebidanan yang dilakukan mulai dari *Antenatal Care* (ANC), *Intranatal Care* (INC), *Postnatal Care* (PNC), dan Bayi Baru Lahir (BBL) serta penggunaan alat kontrasepsi secara berkelanjutan pada ibu hamil mulai dari pengkajian, menyusun diagnosa, merencanakan asuhan, melaksanakan asuhan, melakukan evaluasi, dan mendokumentasikan asuhan kebidanan.

Pada masa hamil dilaksanakan 2 kali asuhan. Tanggal 22 Maret 2021 dengan diagnosa G2P1A0 UK 39 minggu T/H/I letak membujur, presentasi kepala, keadaan umum ibu dan janin baik, kehamilan resiko tinggi (KSPR:6), ditemukan ketidaknyamanan pada trimester III sehingga pada kunjungan selanjutnya memberikan asuhan senam hamil untuk mengurangi keluhan nyeri punggung. Pada persalinan tanggal 03 April 2021 dengan diagnosa G2P1A0 UK 39 minggu janinT/H/I letak membujur, presentasi kepala, keadaan ibu dan janin baik kala I fase aktif, asuhan yang diberikan adalah memberikan pijat *effleurage* guna mengurangi rasa nyeri persalinan. Diagnosa kala III, P2A0 inpartu kala III asuhan yang diberikan adalah pemberian oksitosin 10 unit, penegangan tali pusat terkendali dan masase uterus. Saat kala IV terjadi rupture perinium derajat 1. Pada masa nifas hari ke 7 ditemukan masalah yaitu ibu merasa ASI belum cukup sehingga diberikan terapi pijat oksitosin dan hari ke 13 berjalan dengan normal. Pada neonatus ditegakkan diagnosa neonatus aterm usia 3 jam. Asuhan yang diberikan adalah perawatan bayi baru lahir normal. KN 7 hari neonatus ditemukan bayi kuning pada bagian wajah, asuhan yang diberikan adalah KIE ASI *on demand* dan menjemur bayi pada pagi hari. Pada kunjungan ketiga ikterus pada bayi hilang. Pada KB ditegakkan diagnosa P2A0 calon akseptor KB baru. Asuhan yang diberikan adalah *informed choice* metode kontrasepsi konseling dan menganjurkan ibu untuk berdiskusi dengan suami nya perihal metode kontrasepsi yang akan digunakan.

Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan secara *Continuity of care* pada Ny."R" dengan masalah-masalah yang dialami mulai dari kehamilan dengan nyeri punggung, pada persalinan yaitu nyeri persalinan, pada nifas ibu ASI kurang, bayi dengan ikterus dan sampai memberikan asuhan KB terlaksana dengan baik. Asuhan yang diberikan selama masa hamil sampai ibu menggunakan KB dan juga pada BBL, bermanfaat bagi ibu dan bayi sehingga masalah dan keluhan yang dialami dapat teratasi dengan baik.

Kesimpulan dari pelaksanaan asuhan kebidanan pada Ny."R" secara *Continuity of care* terlaksana dengan baik. Ditunjukkan dengan pasien kooperatif mampu mengulangi apa yang dijelaskan dan melakukan dengan baik apa yang dianjurkan.

Kata kunci: kehamilan, senam hamil, persalinan, pijat effleurage, bayi baru lahir, nifas, pijat oksitosin, keluarga berencana.