

CONTINUITY OF CARE

**PADA Ny. "V" DENGAN KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI
DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI
DI WILAYAH PUSKESMAS BULULAWANG
KABUPATEN MALANG**



**Disusun Oleh:
VILIA AYU KUMALASARI
NIM. 207032**

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

CONTINUITY OF CARE

PADA Ny. "V" DENGAN KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI WILAYAH PUSKESMAS BULULAWANG 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



**Disusun Oleh:
VILIA AYU KUMALASARI
NIM. 207032**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

**CONTINUITY OF CARE
PADA Ny. "V" DENGAN KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN
PENGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI WILAYAH PUSKESMAS
BULULAWANG KABUPATEN MALANG**

Nama : Vilia Ayu Kumalasari
NIM : 207032

Telah disetujui untuk dipertahankan pada ujian Continuity of Care di depan
dewan penguji pada tanggal:
16 Juni 2021

Mengetahui,

Pembimbing I



Anik Sri Purwanti, S.ST., M.Keb.
NIDN. 0731108702

Pembimbing II



Rani Safitri, S.ST., M.Keb.
NIDN. 0726077901

LEMBAR PENGESAHAN

CONTINUITY OF CARE

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

Oleh :
Vilia Ayu Kumalasari
NIM. 207032

Telah diperiksa dan dipertahankan di hadapan Tim Penguji *Continuity of Care*
ITSK RS dr. Soepraoen Malang

Pada Tanggal September 2021

1. Rizzul Maulina, S.ST., M.Kes.

Penguji Utama / Penguji I

()

(02 - 09 - 2021)

Tanda Tangan

Tanggal

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

Pembimbing I / Penguji II

()

(25 - 08 - 2021)

Tanda Tangan

Tanggal

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

Pembimbing II / Penguji III

()

(10 - 08 - 2021)

Tanda Tangan

Tanggal

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



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

Lampiran Pernyataan Keaslian Tulisan



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS & KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI PROFESI KEBIDANAN

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Vilia Ayu Kumalasari

NIM : 207032

Program Study : Pendidikan Profesi Bidan ITSK RS dr. Soepraoen Malang

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa tulisan dalam asuhan Continuity of Care (CoC) ini adalah benar-benar asli hasil pemikiran sendiri. Apabila nanti terbukti bahwa laporan asuhan ini tidak asli atau disusun oleh orang lain atau hasil menjiplak karya orang lain baik sebagian atau seluruhnya, maka bersedia untuk menerima sanksi sesuai dengan peraturan yang berlaku.

Malang, April 2021

Yang membuat pernyataan,

Vilia Ayu Kumalasari
NIM. 207032

RINGKASAN

Kumalasari, Vilia Ayu. 2021. Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* pada Ny. "V" Usia 26 Tahun Dengan Kehamilan Trimester III sampai dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di Wilayah Puskesmas Bululawang Kabupaten Malang. Laporan Tugas Akhir. Program Studi Pendidikan Profesi Bidan. ITSK RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing : Anik Sri Purwanti, S.ST., M.Keb. dan Rani Safitri, S.ST., M.Keb

Asuhan Kebidanan Komprehensif (*Continuity Of Care*) Pada Ny."V" di Wilayah Puskesmas Bululawang Kecamatan Bululawang Kabupaten Malang. Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Kebidanan ITSK Rs. dr. Soepraoen Malang.

Continuity of care dalam pelayanan kebidanan merupakan layanan melalui model pelayanan berkelanjutan pada wanita sepanjang masa kehamilan, kelahiran serta masa postpartum. Pada umumnya, proses kehamilan yang dilalui dengan tanpa komplikasi akan menghasilkan kelahiran bayi yang sehat dan cukup bulan melalui jalan lahir, oleh karena itu untuk mencapai kehamilan yang berkualitas harus didukung dengan adanya pelayanan antenatal care yang berkualitas sesuai kebutuhan klien. (Kementrian Kesehatan Republik Indonesia, 2016). Berdasarkan profil kesehatan Kabupaten Malang, angka kematian ibu di kabupaten Malang pada tahun 2015 yaitu 38,11 per 100.000 kelahiran hidup, sedangkan pada tahun 2016 AKI yang terjadi di Kabupaten Malang mencapai 52,78 per 100.000 KH dengan rincian 21 ibu meninggal dunia. Asuhan Kebidanan CoC ini dilakukan dengan tujuan agar mahasiswa mampu menerapkan asuhan kebidanan yang komprehensif pada ibu hamil, ibu bersalin, bayi baru lahir, ibu nifas dan keluarga berencana (KB), sesuai dengan standar asuhan dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan. Asuhan Kebidanan yang dilakukan pada Ny. "V" didapatkan bahwa Ny. "V" mengalami ketidaknyamanan saat kehamilan trimester III yaitu nyeri pada pinggang dan saat masa nifas yaitu terasa bendungan ASI pada payudara. Upaya yang dilakukan untuk mengatasi ketidaknyamanan tersebut yaitu dengan memberikan inovasi berupa prenatal yoga untuk mengurangi nyeri pada pinggang, dan massage effleurage untuk membantu melancarkan ASI dan mengatasi bendungan pada ASI. Hasil dari asuhan yang telah diberikan dari kehamilan trimester III, persalinan, bayi baru lahir, nifas, neonatus, dan kontrasepsi telah sesuai dengan rencana dan kebutuhan pasien. Diharapkan pelayanan kesehatan terus mempertahankan asuhan yang diberikan secara *continuity of care* sehingga meningkatkan derajat kesehatan ibu dan anak.

Kepustakaan : (2010 — 2020)

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

SUMMARY

Kumalasari, Vilia Ayu. 2021. *Continuity Of Care Midwifery Care For Mrs "V" Age 26 Years With Trimester III Pregnancy To The Use Of Contraception At Bululawang Public Health Canter. Final Report Midwifery Professional Education Study Program. ITSK Hospital dr. Soepraoen Malang. Supervisor : Anik Sri Purwanti, S.ST., M.Keb. and Rani Safitri, S.ST., M.Keb*

Comprehensive Midwifery Care (Continuity Of Care) At Ny. "V" In Bululawang Health Canter, Bululawang District, Malang Regency. Midwifery Professional Education Study Program ITSK Rs. dr. Soepraoen Malang.

Continuity of care in midwifery services is a service through a continuous service model for women throughout pregnancy, birth and the postpartum period. In general, the process of pregnancy that is passed with complications will result in the birth of a healthy baby and months through the birth canal, therefore to achieve a quality pregnancy must be supported by quality antenatal care services according to the client's needs. (Ministry of Health of the Republic of Indonesia, 2016). Based on the health profile of Malang Regency, the maternal mortality rate in Malang Regency in 2015 was 38.11 per 100,000 live births, while in 2016 the MMR in Malang Regency reached 52.78 per 100,000 KH with details of 21 mothers dying. CoC Midwifery Care is carried out with the aim that students are able to apply comprehensive midwifery to pregnant women, maternity mothers, newborns, postpartum mothers and family planning (KB), in accordance with standards of care using a midwifery management approach. Midwifery care performed on Mrs. "V" found that Mrs. "V" experienced during the third trimester of pregnancy, namely at the waist and during the puerperium period, when the breast milk dam was felt. Efforts are being made to overcome this problem, namely by providing innovations in the form of prenatal yoga to reduce back pain, and massage effleurage to help support breastfeeding and overcome dams in breast milk. The results of the care that has been given from the third trimester of pregnancy, childbirth, newborns, postpartum, neonates, and contraception are in accordance with the patient's plans and needs. It is hoped that health services will continue to be maintained, and the care provided on an ongoing basis will improve the health status of mothers and children.

Literature : 2010 – 2020

Keywords : Pregnancy Care, Childbirth, Postpartum, Newborn, Contraception

KATA PENGANTAR

Dengan memanjatkan puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny. "X" dengan Kehamilan Trimester III sampai dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di Wilayah Puskesmas Bululawang 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. Letkol Ckm Arief Efendi, S.MPh., SH., S.Kep., NS., MM., M.Kes selaku Rektor ITSK RS dr. Soepraoen Malang yang telah memberikan kesempatan menyusun proposal 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 menyusun proposal ini.
3. Rifzul Maulina, S.ST., M.Kes selaku Ketua Penguji. 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 proposal ini.
4. Anik Sri Purwanti, S.ST., M.Keb selaku Pembimbing I. 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 proposal ini.
5. Rani Safitri, S.ST., M.Keb selaku Pembimbing II. 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 proposal ini.
6. Drg. Ervan selaku Kepala Puskesmas Bululawang Kabupaten Malang.
7. Bd. Sumakidah, S.ST., M.AP selaku pembimbing Puskesmas Bululawang Kabupaten Malang
8. Kedua orangtua 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, 9 Maret 2021

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
RINGKASAN	iii
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR GAMBAR	viii
DAFTAR SINGKATAN	ix
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Pembatasan Masalah	4
1.3 Tujuan	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat	4
1.3.3 Manfaat Teoritis	4
1.3.4 Manfaat Praktis.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1 Konsep Dasar Kehamilan Trimester III	5
2.1.1 Definisi Kehamilan	5
2.1.2 Perubahan Anatomis dan Adaptasi Fisiologis pada Ibu Hamil Trimester III.....	5
2.1.3 Kebutuhan Psikologis Trimester III	7
2.1.4 Tanda Bahaya Kehamilan Trimester III	8
2.1.5 Penyulit Kehamilan Trimester III	8
2.1.6 Kunjungan Kehamilan	9
2.1.7 Standar Pemeriksaan Ibu Hamil	10
2.1.8 Skor Poedji Rochjati	11
2.1.9 Pemeriksaan Laboratorium pada Ibu Hamil.....	12
2.1.10 Ketidaknyamanan yang terjadi pada Ibu Hamil Trimester III	15
2.1.11 Inovasi Pelayanan pada Ibu Hamil Trimester III	17
2.2 Konsep Dasar Persalinan	30
2.2.1 Pengertian	30
2.2.2 Tanda-tanda Persalinan	30
2.2.3 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Persalinan.....	31
2.2.4 Mekanisme Persalinan	31
2.2.5 Tahap Persalinan	32
2.2.6 Inovasi Pelayanan pada Ibu Bersalin.....	35
2.3 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	42
2.3.1 Pengertian	42
2.3.2 Fisiologis Neonatus	43
2.3.3 Pelayanan Kesehatan Neonatus.....	50
2.3.4 Asuhan pada Bayi Usia 6-10 Hari	52
2.4 Konsep Dasar Masa Nifas	54
2.4.1 Pengertian	54
2.4.2 Tujuan Asuhan Masa Nifas	54
2.4.3 Tahapan Masa Nifas	54
2.4.4 Kebijakan Program Nasional Masa Nifas	54
2.4.5 Perubahan Fisiologis pada Masa Nifas	56
2.4.6 Perubahan Psikologis pada Masa Nifas	58
2.4.7 Kebutuhan Dasar Ibu Masa Nifas	58

2.4.8	Komplikasi pada Masa Nifas	59
2.4.9	Inovasi Pelayanan pada Ibu Nifas.....	59
2.5	Konsep Dasar Kontrasepsi.....	72
2.5.1	Pengertian	72
2.5.2	Tujuan Kontrasepsi.....	72
2.5.3	Syarat-syarat Kontrasepsi	73
2.5.4	Macam-macam Alat Kontrasepsi	73
BAB III	PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	80
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
BAB IV	PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN	124
4.1	Asuhan Kebidanan Kehamilan pada Ny. V	124
4.2	Asuhan Kebidanan Persalinan pada Ny. V	137
4.3	Asuhan Kebidanan Nifas pada Ny. V	147
4.4	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	158
4.5	Asuhan Kebidanan Kontrasepsi	168
BAB V	PEMBAHASAN	175
5.1	Kehamilan	175
5.2	Persalinan	176
5.3	Nifas	177
5.4	Bayi Baru Lahir.....	178
5.5	Kontrasepsi / Keluarga Berencana (KB)	179
BAB VI	PENUTUP.....	182
6.1	Kesimpulan	182
6.2	Saran	182
DAFTAR PUSTAKA	184

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Skrining Kehamilan Risiko Tinggi dengan SPR	11
Tabel 2.2 Refleks pada Neonatus	46
Tabel 2.3 Frekuensi BAK dan BAB Bayi	53
Tabel 2.4 Involusi Uteri, TFU, dan Berat Uterus	57

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Senam Kegel	19
Gambar 2.2 Senam Jongkok	20
Gambar 2.3 Senam Yoga Kupu-kupu	20
Gambar 2.4 Balancing Table Pose	21
Gambar 2.5 Bridge Pose	21
Gambar 2.6 Squat Pose	21
Gambar 2.7 Cat and Cow Pose	22
Gambar 2.8 Posisi Berbaring Terlentang	37
Gambar 2.9 Posisi Menyamping (Lateral)	37
Gambar 2.10 Posisi Menyusui sambil Berdiri	64
Gambar 2.11 Posisi Menyusui sambil Duduk	64
Gambar 2.12 Posisi Menyusui sambil Duduk	64
Gambar 2.13 Cara Memegang Payudara	64

DAFTAR SINGKATAN

A	: <i>Aterm</i>
Ab	: <i>Abortus</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APD	: Alat Pelindung Diri
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
BBLR	: Bayi Baru Lahir Rendah
BCG	: <i>Bacille Calmette Guerin</i>
CPD	: <i>Cephalo Pelvic Disproportion</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
dkk	: dan kawan-kawan
G	: <i>Gravida</i>
H	: Hidup
HBO	: Hepatitis B0
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
KB	: Keluarga Berencana
KEMENKES	: Kementerian Kesehatan
KET	: Kehamilan Ektopik
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
Letkep	: Letak kepala
LILA	: Lingkaran Lengan Atas
MAL	: Metode <i>Amenorea Laktasi</i>
MTBM	: Manajemen Terpadu Balita Muda
MTVS	: Manajemen Terpadu Balita Sakit
P	: <i>Paritas</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PTT	: peregangan tali pusat terkendali
RR	: <i>Respiration Rate</i>
RS	: Rumah Sakit
SBR	: <i>Segmen Bawah Rahim</i>
SC	: <i>Cectio Caesarea</i>
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Assesment, Perencanaan
TB	: Tinggi Badan
TBC	: <i>Tuberculosis</i>
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uterus
TT	: <i>Tetanus Toksoid</i>
TTV	: Tanda-tanda Vital
TM	: <i>Trimester</i>
UK	: usia kehamilan