

**CONTINUITY OF CARE PADA NY F USIA 21 TAHUN MULAI DARI
MASA KEHAMILAN NORMAL SAMPAI PENGGUAAAN
ALAT KOTRASEPSI DI PUSKESMAS PAGELARAN
KABUPATEN MALANG**



**OLEH
YUSHFA AMELIA MASHLUCHI
NIM. 207033**

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

CONTINUITY OF CARE

PADA NY F MULAI DARI MASA KEHAMILAN NORMAL SAMPAI PENGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PUSKESMAS PAGELARAN KABUPATEN MALANG

Diajukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan
Program Pendidikan Profesi Kebidanan
Institut Teknologi Sains dan Kesehatan
Malang



**DISUSUN OLEH
YUSHFA AMELIA MASHLUCHI
NIM. 207033**

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

LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Yushfa Amelia Mashluchi
Tempat/tanggal lahir : Ujung Pandang, 17 Februari 1998
NIM : 207033
Alamat : Dusun Krajan RT01 /RW:01 Desa Jatiguwi
Kec.Sumber Pucung Kab.Malang

Menyatakan bahwa Asuhan dengan judul "*Continuity Of Care* Pada Ny F Mulai Dari Masa Kehamilan Normal Sampai Penggunaan Alat Kotrasepsi Di Puskesmas Pagejaran Kabupaten Malang" merupakan hasil karya sendiri dan belum pernah dibuat oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di perguruan tinggi manapun.

Jika dikemudian hari saya terbukti melanggar atas pernyataan tersebut diatas, maka saya bersedia menerima sanksi akademik dari almamater.

Malang, 03 Maret 2021

Yang Menyatakan,



Yushfa Amelia Mashluchi

NIM.207033

LEMBAR PENGESAHAN

CONTINUITY OF CARE

Pada Ny. "F" dari Kehamilan Trimester III Sampai Penggunaan Alat Kontrasepsi
di Puskesmas Pagelaran Kecamatan Pagelaran
Kabupaten Malang


Yushfa Amelia Mashluchi

NIM. 207033

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

Pada Tanggal September 2021


R. Maria Veronika W, S.ST., M.Keb
Penguji Utama / Penguji I

() (18-08-2021)
Tanda Tangan Tanggal

Anik Sri Purwanti, S.ST., M.Keb
Pembimbing I / Penguji II

() (20-07-2021)
TandaTangan Tanggal

Rosyidah Alfitri, S.ST., MPH
Pembimbing II / Penguji III

() (15-07-2021)
Tanda Tangan Tanggal

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



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

LEMBAR PERSETUJUAN

"CONTINUITY OF CARE

**PADA NY F MULAI DARI MASA KEHAMILAN NORMAL SAMPAI DENGAN
PENGUNAAN ALAT KOTRASEPSI DI PUSKESMAS PAGELARAN
KABUPATEN MALANG"**

Oleh:

Nama : Yushfa Amelia Mashluchi

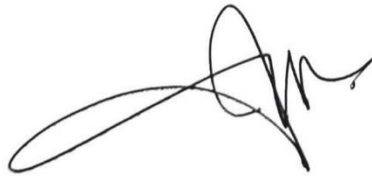
NIM : 207033

Telah di setujui untuk Diujikan di Depan Tim Penguji

Tanggal :

Oleh :

Pembimbing I,



Anik Sri Purwanti, SST., M.Keb

Pembimbing II



Rosyidah Alfitri, S.ST., MPH

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat menyelesaikan Asuhan yang berjudul “*Continuity Of Care* Pada Ny F Mulai Dari Masa Kehamilan Normal Sampai Penggunaan Alat Kontrasepsi Di Puskesmas Pagelaran Kabupaten Malang”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan program studi Pendidikan Bidan Institut Teknologi Sains Dan Kesehatan RS dr.Soepraoen Malang.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. Letkol CKM Arief Efendi, S.MPh., S.H., S.Kep.Ners., MM, selaku Rektor Institut Teknologi Sains Dan Kesehatan RS dr.Soepraoen Malang.
2. Raden Maria Veronika W., S.ST., M.Keb, selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Kebidanan Institut Teknologi Sains Dan Kesehatan Rs dr.Soepraoen Malang, dan Penguji I dalam sidang Proposal *Continuity Of Care* yang telah memberikan pengarahan, masukan dan motivasi kepada penulis.
3. Anik Sri Purwanti, SST., M.Keb selaku penguji II dalam sidang Proposal Proposal *Continuity Of Care*.
4. Rosyidah Alfitri, S.ST., MPH selaku pembimbing III dalam sidang Proposal *Continuity Of Care*.
5. Kedua orang tua saya dan kakak saya yang sangat saya sayangi atas segala doa, bimbingan dan dukungannya.
6. Dan semua pihak yang telah banyak membantu sehingga asuhan kebidanan *Continuity Of Care* ini selesai.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa penyusunan Proposal asuhan kebidanan *Continuity Of Care* ini masih jauh dari kesempurnaan, serta tidak luput dari segala kekurangan dan keterbatasan, oleh karena itu saran dan kritik yang bersifat membangun sangat peneliti harapkan guna penyusunan berikutnya. Semoga asuhan kebidanan *Continuity Of Care* ini memberikan banyak manfaat bagi kita semua.

Malang, 03 Maret 2021

Peneliti

RINGKASAN

Mashluchi, Yushfa Amelia. 2021. *Continuity Of Care Pada Ny F Mulai Dari Masa Kehamilan Normal Sampai Penggunaan Alat Kotrasepsi Di Puskesmas Pagelaran Kabupaten Malang*. Laporan Tugas Akhir. Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Institut Teknologi Sains Dan Kesehatan RS dr.Soepraoen Malang. Pembimbing (1) Anik Sri Purwanti, SST., M.Keb (2) Rosyidah Alfitri, S.ST., MPH

Pada masa kehamilan Ny."F" melakukan pemeriksaan secara teratur dengan referensi yang menyatakan bahwa kunjungan antenatal dilakukan sebanyak minimal 4 kali selama masa kehamilan. Pada saat kunjungan yang pertama pemeriksaan yang dilakukan pada Ny F dalam batas normal, Ny F mengeluh bahwa saat malam hari terasa nyeri punggung bagian bawah, peneliti memberikan afirmasi positif serta konseling bahwasannya salah satu ketidaknyamanan pada ibu hamil trimester II adalah nyeri punggung, Ny F dapat memahami. Pada saat kunjungan ANC yang ke dua tanggal 02 april 2021, Ny F masih mengeluh nyeri punggung bagian bawah. Sehingga peneliti memberikan inovasi Prenatal Yoga guna mengatasi keluhan Ny F tersebut. Dan setelah diberikan preatal yoga nyeri punggung pada Ny F dapat berkurang.

Pada proses persalinan Ny."F" yaitu dengan usia kandungan 38 minggu lebih 4 hari pada tanggal 13 april 2021. Pada saat dilakukan pemeriksaan dalam jam 05.00 hasil adalah pembukaan 4 cm fase aktif kala I. Pada pemeriksaan ke dua dilakukan pada jam 13.00 dengan hasil pembukaan 10 cm persentasi belakang kepala ketubah positif masuk pada fase aktif kala II. Pada proses persalinan kala II tidak ditemukan kesenjangan, bayi lahir spontan selama 20 menit setelah pembukaan lengkap. Pada persalinan kala III berlangsung selama 10 menit, plasenta lahir lengkap, jumlah kotiledon 20 panjang plasenta 20 cm. Pada persalinan kala IV, kondisi Ny F dalam batas normal, kontraksi uterus baik, perdarahan rubra, jumlah perdarahan kurang lebih 150 cc, tidak terdapat tanda-tanda infeksi pada jalan lahir Ny F.

Pada masa nifas Ny."F" dilakukan 2x kunjungan. Kunjungan yang pertama keadaan Ny F dalam batas normal dan tidak ditemukan adanya kesenjangan. Pada Kunjungan yang ke dua Ny F mengeluhkan bahwa ASI nya kurang sehingga peneliti memberikan inovasi Woolwich dan Rolling Massage guna mengatasi masalah ASI kurang yang dialami oleh Ny F. Dan setelah dilakukan massage tersebut Ny F merasa bahwa payudaranya lebih kenyal dan ASI nya dapat keluar lebih banyak.

Asuhan pada By. Ny F dilakukan 2x kunjungan. Kunjungan yang pertama pada saat 2 jam post partum tidak ditemukan kesenjangan, Jenis kelamin perempuan BB 3000 gram, PB 50 cm, hasil pemeriksaan By Ny F dalam batas normal. Pada kunjungan yang ke dua dilakukan pada saat 6 hari post partum tanggal 20 April 2021 By Ny F diperiksa keadaan dalam batas normal.

Kunjungan KB yang dilakukan pada Ny F 4 minggu post partum tanggal 10 Mei 2021. Ny F dan keluarga telah memutuskan untuk menggunakan KB sutik 3 bulan. Dengan alasan Ny F ingin menggunakan kontrasepsi namun tidak sampai mengganggu produksi ASI nya hingga membuat bayinya tidak mendapatkan ASI Eksklusif.

Kata Kunci : Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi baru lahir, KB, *Continuity Of Care*

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERNYATAAN	i
LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	i
KATA PENGANTAR	i
RINGKASAN	ii
DAFTAR ISI	i
DAFTAR GAMBAR	i
DAFTAR TABEL	i
DAFTAR LAMPIRAN	i
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	5
1.4.2 Manfaat Praktis.....	5
1.5 Penelitian Relevan.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Konsep Dasar	6
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	6
2.1.1.1 Pengertian Kehamilan	6
2.1.1.2 Etiologi	6
2.1.1.3 Diagnosis Kehamilan	8
2.1.1.4 Diagnosa Banding Kehamilan	11
2.1.1.5 Adaptasi Pada Ibu Hamil	11
2.1.1.6 Kebijakan Program Pelayanan Antenatal Care	11
2.1.1.6 Asuhan Kehamilan	11

2.1.2 Konsep Dasar Persalinan	11
2.1.2.1 Pengertian Persalinan	11
2.1.2.2 Tahapan Masa Nifas	11
2.1.3 Konsep Dasar Nifas	11
2.1.3.1 Pengertian Masa Nifas	11
2.1.3.2 Tahapan Masa Nifas	11
2.1.3.3 Peran dan Tanggung Jawab Bidan	11
2.1.3.4 Kebijakan Program Nasional Masa Nifas	11
2.1.3.5 Perubahan Fisiologis Masa Nifas	11
2.1.3.6 Adaptasi Perubahan Psikologi Nifas	11
2.1.3.7 Kebutuhan Dasar Nifas	11
2.1.4 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	11
2.1.4.1 Pengertian Bayi Baru Lahir	11
2.1.4.2 Fisiologi Bayi Baru Lahir	11
2.1.4.3 Asuhan Bayi Baru Lahir	11
2.1.5 Konsep Dasar Keluarga Berencana	11
2.1.5.1 Pengertian Keluarga Berencana	11
2.1.5.2 Fisiologi Keluarga Berencana	11
2.1.5.3 Tujuan Keluarga Berencana	11
2.1.5.4 Macam-Macam Kontrasepsi	11
2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	11
2.2.1 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Ibu Hamil	11
2.2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Persalinan	11
2.2.3 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Ibu Nifas	11
2.2.4 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	11
2.2.5 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Akseptor KB	11
 BAB III MANAGEMENT ASUHAN KEBIDANAN VARNEY	
3.1 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan dengan Manajemen Varney.....	11
3.2 Konsep Dasar Asuhan Dasar Kebidanan Ibu Hamil Trimester III	11
3.3 Konsep Dasar Asuhan Dasar Kebidanan Ibu Bersalin	11
3.4 Konsep Dasar Asuhan Dasar Kebidanan Ibu Bersalin	11
3.5 Etika Penelitian	11

BAB IV PENATALAKSAAAN ASUHAN KEBIDANAN

4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	11
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	11
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas	11
4.4 Asuhan Kebidanan Ibu Bayi Baru Lahir	11
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	11

BAB V PEMBAHASAN

BAB VI PENUTUP

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

No	Daftar Tabel	Halaman
	<hr/>	
Tabel 2.1	Tinggi Fundus Uteri Menurut Leopold	
Tabel 2.2	Perhitungan Berat Badan Berdasarkan Indeks Masa Tubuh	
Tabel 2.3	Skrining Kehamilan Resiko Tinggi dengan SPR (Skore Pudji Rochyati)	
Tabel 2.4	Kunjungan Pemeriksaan Antenatal	
Tabel 2.5	Proses dan involusi Tinggi Fundus Uteri, dan Berat Uterus	
Tabel 2.6	Penilaian Bayi dengan Metode APGAR	

DAFTAR GAMBAR

No	Daftar Gambar	Halaman
----	---------------	---------

Gambar 1 SOP Prenatal Yoga Subasana

Gambar 2 SOP Prenatal Yoga Cat Cow

Gambar 3 SOP Prenatal Yoga Child Pose

Gambar 4 SOP Prenatal Yoga Balancing

Gambar 5 SOP Prenatal Yoga Rileksasi

Gambar 6 SOP *Woolwich Massage dan Rolling Massage*

DAFTAR LAMPIRAN

No

Judul Lampiran

- Lampiran 1 Jadwal Penyusunan CoC
- Lampiran 2 Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 3 Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 4 Lembar SOP Prenatal Yoga
- Lampiran 5 Lembar SOP *Woolwich Massage* dan *Rolling Massage*
- Lampiran 6 Lembar Skor Pudji Rochyati
- Lampiran 7 Lembar Partograf depan
- Lampiran 8 Lembar Partograf Belakang
- Lampiran 9 Lembar Konsultasi Pembimbing
- Lampiran 10 Lembar Konsultasi Pembimbing 2
- Lampiran 11 Lembar Dokumentasi

DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN

Arti lambang :

1. H_1/H_a : Hipotesis Alternatif
2. % : Prosentase
3. α : alfa (tingkat signifikan)
4. N : Jumlah populasi
5. n : Jumlah Sampel
6. S : Total Sampel
7. > : Lebih besar
8. < : Lebih kecil

Arti Singkatan :

- A : Aterm, Abortus
- AB : Abnormal
- AIDS : *Acquired Immuno Deficiency Syndrome*
- AKB : Angka Kematian Bayi
- AKDR : Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
- AKI : Angka Kematian Ibu
- AKN : Angka Kematian Neonatus
- ANC : *Antenatal Care*
- APGAR : *Appearance, Pulse, Grimance, Activity, Respiration*
- 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 : *Bacille Calmette Guerin*
- CPD : *Chepalo Pelvis Disproportion*
- DEPKES : Departemen Kesehatan
- DINKES : Dinas Kesehatan
- DJJ : Denyut Jantung Janin

DM	: Diabetes Militus
DMPA	: <i>Depo Medroxyprogesterone Acetat</i>
Fe	: <i>Ferrum</i> /zat besi
G	: Gravida
H	: Hidup
HB	: <i>Haemoglobin</i>
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadatrophin</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
I	: Imature
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IUD	: <i>Intra uterine Device</i>
K	: Kunjungan
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
KEMENKES	: Kementrian Kesehatan
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
KIA	: Kesehatan Ibu Anak
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
KN	: Kunjuangan Neonatus
L	: Leopoid
LBK	: Letak Belakang Kepala
LILA	: Lingkar Lengan Atas
M	: Molahidatidosa
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
MOP	: Metode Operasi Pria
MOW	: Metode Operasi Wanita
N	: Nadi
NCB	: Neonatus Cukup Bulan
NKB	: Neonatus Kurang Bulan

NLB	: Neonatus Lebih Bulan
P	: Paritas, premature
PAP	: Pintu Atas Panggul
PB	: Panjang Badan
PTT	: Tali Puat Terkendali
PUS	: Pasangan Usia Subur
PUSKESMAS	: Pusat Kesehatan Masyarakat
RI	: Republik Indonesia
RR	: <i>Respiratory Rate</i>
S	: Suhu
SC	: <i>Sectio Caesaria</i>
SOAP	: Subjektif, Objektif, Analisis Data, dan Penatalaksanaan
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
TB	: Tinggi Badan
TBC	: <i>Tuberculosis</i>
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TTV	: Tanda-tanda Vital
WHO	: <i>World Health Organization</i>