

**CONTINUITY OF CARE**

**PADA NY."D" DARI KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI  
DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI  
DI PMB LILIK AGUSTINAH  
KABUPATEN MALANG**



**Oleh:**

**IKA RACHMAWATI**

**NIM. 207011**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN  
ITSK RS DR.SOEPRAOEN MALANG  
2021**

## **CONTINUITY OF CARE**

# **PADA NY."D" DARI KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB LILIK AGUSTINAH 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:**  
**IKA RACHMAWATI**  
**NIM. 207011**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN**  
**ITSK RS DR.SOEPROAOEN MALANG**  
**2021**

## **PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ika Rachmawati

NIM : 207011

Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa *Continuity Of Care* 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 laporan ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Malang, Mei 2021

Yang Membuat Pernyataan



Ika Rachmawati

NIM. 207011

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**CONTINUITY OF CARE  
PADA NY."D" DARI KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN  
 PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB LILIK AGUSTINAH  
KABUPATEN MALANG**

Nama : Ika Rachmawati

NIM : 207011

Telah disetujui untuk dipertahankan pada ujian laporan *Continuity Of Care*  
Didepan deewan penguji, pada tanggal :

17 Juni 2021

Menyetujui,

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping



Rifzul Maulina, S.ST., M.Kes



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

## **LEMBAR PENGESAHAN**

### **CONTINUITY OF CARE**

Pada Ny."D" Dari Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB Lilik Agustinah Kabupaten Malang

Nama: Ika Rachmawati

NIM : 207011

Telah **di periksa dan dipertahankan dihadapan** tim penguji *Continuity Of Care*  
ITSK RS dr. Soepraoen

Pada Tanggal September 2021

Reny Retnaningsih, S.ST.,M.Keb (  ) ( 05-07-2021 )  
Penguji Utama / Penguin I

Tanda Tangan                      Tanggal

Rifzul Maulina, S.ST., M.Kes (  ) ( 01-09-2021 )  
Pembimbing I / Penguin II

Tanda Tangan                      Tanggal

Anik Purwati, S.ST., MM.,M.Kes (  ) ( 07-09-2021 )  
Pembimbing II / Penguin III

Tanda Tangan                      Tanggal

Malang, 17 Juni 2021

Mengetahui,

Ketua Program Studi Profesi Bidan  
ITSK RS dr. Soepraoen Malang



Raden Maria Veronika Widiatri Lupi, S.ST.,M.Keb

## KATA PENGANTAR

Dengan memanjatkan puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan *Continuity Of Care* Pada Ny."D" Dari Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB Lilik Agustinah Kabupaten Malang"

Laporan 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, 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. Rifzul Maulina, S.ST., M.Kes selaku Pembimbing Utama dan penguji I yang telah memberikan bimbingan, arahan, selama menyelesaikan *Continuity Of Care*.
5. Anik Purwati, S.ST., MM.,M.Kes selaku pembimbing pendamping dan penguji II yang telah meluangkan waktu memberikan bimbingan *Continuity Of Care*.
6. dr. Julia Rosana, selaku Kepala Puskesmas Lawang Kabupaten Malang.
7. Bd. Lilik Agustinah, S.Tr.Keb selaku pembimbing dilahan.
8. Kedua orang tua saya yang telah memberi dukungan moral dan material serta doa yang tiada hentinya.
9. Teman-teman seperjuangan 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 selanjutnya.

Malang, Juni 2021

Ika Rachmawati

## **Ringkasan Continuity Of Care**

**Rachmawati, Ika.(2021).Continuity Of Care pada Ny D dari kehamilan Trimester III sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi di PMB Lilik Agustinah Kabupaten Malang. Pembimbing I Rifzul Maulina, S.ST.,M.Kes., Pembimbing II Anik Purwati, S.ST., MM., M.Kes.**

*Continuity Of Care* dillaksanakan dari masa hamil TM III UK 39 minggu 3 hari, bersalin dari kala I sampai kala IV dengan Asuhan Persalinan Normal 60 langkah, masa nifas dari KF I sampai KF IV, BBL dari KN I sampai KN III dan KB.

Pada masa hamil dilaksanakan 2 kali asuhan. Tanggal 19-03-2021 dengan diagnosa GII P1 A0 UK 39 minggu 3 hari T/H/I kehamilan resiko rendah dengan Nyeri punggung. Inovasi yang diberikan adalah kompres hangat. Tanggal 22-03-2021 dengan diagnosa GII P1 A0 UK 39 minggu 6 hari T/H/I kehamilan resiko rendah asuhan yang diberikan adalah KIE persiapan menuju persalinan, tanda-tanda persalinan dan tanda bahaya persalinan. Pada persalinan diagnosa GII P1 A0 UK 40 minggu 6 hari T/H inpartu kala I fase aktif. Inovasi yang diberikan kurma. 30 menit kemudian dilakukan pemeriksaan, diagnosa GII P1 A0 UK 40 minggu 6 hari T/H inpartu kala II. Asuhan yang diberikan adalah pertolongan persalinan normal 60 langkah dan asuhan sayang ibu. Diagnosa kala III, P2002 inpartu kala III asuhan yang diberikan MAK III. Terjadi rupture perinium derajat 2. Asuhan yang diberikan penjahitan perinium, observasi 2 jam *post partum*. Pada masa nifas diagnosa P2002 6 jam *post partum* dengan nyeri luka jahitan. KF hari ke 7 ibu mengatakan ASnya kurang lancar, Inovasi yang diberikan pijat oksitosin. KF hari ke 14 dan 33 berjalan dengan normal. Pada KN I diagnosa bayi usia 7 jam neonatus aterm normal. Asuhan yang diberikan adalah perawatan bayi baru lahir normal. KN hari ke 7 ditemukan bayi kuning, asuhan yang diberikan adalah menyusui on demand dan jemur bayi. KN ke 14 hari neonatus normal tidak ditemukan masalah apapun. Nifas hari ke 33 ibu ingin suntik KB 3 bulan, diagnosa akseptor baru KB suntik 3 bulan.

Kesimpulan dari pelaksanaan asuhan kebidanan pada Ny."D" secara *Continuity of care* terlaksana dengan baik. Ditunjukkan dengan keberhasilan inovasi dengan kompres hangat untuk nyeri punggung saat kehamilan, pemberian kurma untuk mencegah perdarahan, dan pijat oksitosin meningkatkan produksi ASI. Anjuran menjemur bayi dibawah sinar matahari dan menyusui lebih sering berhasil menghilangkan kuning pada bayi serta KB suntik 3 bulan telah dilakukan saat nifas ke 33 hari. Saran yang dapat penulis sampaikan untuk pelaksana asuhan kebidanan secara berkesinambungan berikutnya adalah dapat memutuskan diagnosa dan memberikan asuhan kebidanan secara tepat berdasarkan *Evidence Based*. Untuk institusi diharapkan dapat memberikan informasi dan pembekalan secara menyeluruh dalam penyusunan laporan tugas akhir maupun saat pelaksanaan asuhan kebidanan yang berkesinambungan. Tempat lahan praktik diharapkan dapat ikut berpartisipasi dengan institusi pendidikan dalam meningkatkan pengetahuan dan keterampilan dalam memberikan asuhan kebidanan secara *Continuity of care* yang dilakukan di wilayah setempat agar tercapai pelayanan kebidanan yang professional.

## **DAFTAR ISI**

	Halaman
<b>HALAMAN SAMPUL DEPAN.....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN SAMPUL DALAM.....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN.....</b>	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING.....</b>	<b>iv</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN.....</b>	<b>v</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>vi</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN .....</b>	<b>Xii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
<b>    1.1. Latar Belakang.....</b>	<b>1</b>
<b>    1.2. Batasan Masalah.....</b>	<b>5</b>
<b>    1.3. Tujuan.....</b>	<b>5</b>
1.3.1. Tujuan Umum.....	5
1.3.2. Tujuan Khusus.....	5
<b>    1.4. Ruang Lingkup.....</b>	<b>5</b>
1.4.1 Sasaran.....	5
1.4.2 Tempat.....	5
1.4.3 Waktu.....	5
<b>    1.5. Manfaat .....</b>	<b>6</b>
1.5.1. Manfaat Teoritis.....	6
1.5.2. Manfaat Praktis.....	6

## **BAB II TINJAUAN PUSTAKA**

<b>2.1. Konsep Dasar Kehamilan Trimester III</b>	
2.1.1. Konsep Dasar Kehamilan .....	8
2.1.2. Adaptasi Terhadap Kehamilan.....	9
2.1.3. Perubahan Adaptasi Psikologi Trimester III .....	12
2.1.4. Pertumbuhan dan Perkembangan Janin TM III.....	13
2.1.5. Jadwal Pemeriksaan ANC Trimester III.....	14
2.1.6. Standar Asuhan Kebidanan.....	14
2.1.7. Kartu Skor Poedji Richjati (KSPR).....	14
2.1.8. Tanda Bahaya Kehamilan Trimester III.....	15
2.1.9. Masalah dan Inovasi.....	16
<b>2.2. Konsep Dasar Persalinan</b>	
2.2.1. Definisi Persalinan.....	19
2.2.2. Penyebab Persalinan.....	19
2.2.3. Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan.....	20
2.2.4. Tahap Persalinan.....	22
2.2.5. Asuhan kebidanan Pada Masa Persalinan.....	23
2.2.6. Prinsip Asuhan Sayang Ibu.....	24
2.2.7. Penatalaksanaan Asuhan Persalinan.....	24
2.2.8. Masalah dan Inovasi.....	28
<b>2.3. Konsep Dasar Masa Nifas</b>	
2.3.1. Definisi Masa Nifas.....	30
2.3.2. Tujuan Asuhan Masa Nifas.....	30
2.3.3. Tahapan Masa Nifas.....	31
2.3.4. Perubahan Fisiologi Masa Nifas.....	31
2.3.5. Proses Adaptasi Psikologi Masa Nifas.....	35
2.3.6. Prinsip dan Sasaran Asuhan Masa Nifas.....	36
2.3.7. Tanda Bahaya Masa Nifas.....	36
2.3.8. Kebijakan Program Nasional Masa Nifas.....	37
2.3.9. Masalah dan Inovasi.....	38
<b>2.4 Bayi Baru Lahir</b>	
2.4.1 Definisi Bayi Baru Lahir.....	40
2.4.2 Klasifikasi Bayi Baru Lahir.....	40
2.4.3 Ciri-Ciri Bayi Baru Lahir.....	41
2.4.4 Adaptasi Bayi Baru Lahir.....	41

2.4.5 Refleks Fisiologis.....	41
2.4.6 Tujuan Asuhan Bayi Baru Lahir.....	43
2.4.7 Penanganan Segera Bayi Baru Lahir.....	44
2.4.8 Tanda Bahaya Neonatus.....	44
2.4.9 Kunjungan Neonatal.....	44
<b>2.5 Keluarga Berencana</b>	
2.5.1 Definisi Keluarga Berencana.....	45
2.5.2 Tujuan Program KB.....	45
2.5.3 Alat Kontrasepsi Suntik 3 Bulan.....	45
<b>BAB III MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN VARNEY</b>	
<b>3.1.</b> Konsep Manajemen Kebidanan Kehamilan.....	47
<b>3.2.</b> Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan Persalinan.....	54
<b>3.3.</b> Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan Nifas.....	62
<b>3.4.</b> konsep Manajemen Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	71
<b>3.5.</b> Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	81
<b>BAB IV PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN</b>	
4.1 Laporan Pelaksanaan Asuhan Kehamilan.....	87
4.2 Laporan Pelaksanaan Asuhan Persalinan.....	94
4.3 Laporan Pelaksanaan Asuhan Nifas.....	111
4.4 Laporan Pelaksanaan Asuhan BBL.....	118
4.5 Laporan Pelaksanaan Asuhan KB.....	126
<b>BAB V PEMBAHASAN</b>	132
<b>BAB VI PENUTUP</b>	
6.1 Kesimpulan.....	148
6.2 Saran.....	150
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	151
<b>LAMPIRAN</b>	156

## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1	Jadwal Pemeriksaan ANC.....
Tabel 2.2	TFU menurut Involusi.....
Tabel 3.1	Interpretasi Data Persalinan.....
Tabel 3.2	Interpretasi Data Bayi Baru Lahir.....
Tabel 3.3	Identifikasi Diagnosis Dan Masalah Potensial Pada BBL.....
Tabel 3.4	Identifikasi Dan Menetapkan Kebutuhan Tindakan Segera Pada BBL.....
Tabel 3.5	Rencana Asuhan Pada BBL.....

## 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*  
M.Keb: Magister Kebidanan  
M.Kes: Magister Kesehatan  
M.M : Magister Manajemen  
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  
S.ST : Sarjana Sains Terapan  
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*