

CONTINUITY OF CARE

**PADA NY. "Z" DENGAN KEHAMILAN TRIMESTER III HINGGA
PENGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS BULULAWANG
KABUPATEN MALANG**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**DISUSUN OLEH :
SYAHIDATUL APRILIANINGTYAS
NIM. 207030**

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

CONTINUITY OF CARE

PADA NY. "Z" DENGAN KEHAMILAN TRIMESTER III HINGGA PENGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BULULAWANG KABUPATEN MALANG

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



Oleh :

SYAHIDATUL APRILIANINGTYAS

NIM. 207030

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

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 : Syahidatul Aprilianingtyas

NIM : 207030

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,

Syahidatul Aprilianingtyas

NIM. 207030

LEMBAR PERSETUJUAN LAHAN

Laporan *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. "Z" DENGAN KEHAMILAN TRIMESTER III
HINGGA PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS BULULAWANG
KABUPATEN MALANG**

SYAHIDATUL APRILIANINGTYAS
NIM. 207030

Malang, 2021
Menyetujui,
Pembimbing

Pembimbing 1



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

Pembimbing 2



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

Dipindai dengan CamScanner

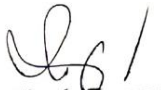
LEMBAR PENGESAHAN

CONTINUITY OF CARE
Pada Ny. "Z" Dengan Kehamilan Trimester III Hingga Penggunaan Alat
Kontrasepsi Diwilayah Kerja Puskesmas Bululawang Kecamatan Bululawang
Kabupaten Malang

Syahidatul Aprilianingtyas
NIM 20.7.030

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

Pada Tanggal September 2021

| | | |
|---|--|----------------|
| Anik Purwanti, S.ST., MM., M.Kes Penguji Utama / Penguji I | () | (1-09-2021) |
| | TandaTangan | Tanggal |
| Anik Sri Purwanti, S.ST., M.Keb Pembimbing I / Penguji II | () | (24-08-2021) |
| | TandaTangan | Tanggal |
| Rani Safitri, S.ST., M.Keb Pembimbing II / Penguji III | () | (7-07-2021) |
| | TandaTangan | Tanggal |

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



(R. 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 Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* dari kehamilan trimester II 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, SMPH., SH., S.Kep., NS., MM., M.Kes selaku Rektor ITSK RS dr. Soepraoen Malang yang telah memberikan kesempatan menyusun laporan *continuity of care* 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 laporan *continuity of care* ini.
3. Anik Purwati, S.ST., MM., 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 laporan *continuity of care* ini.
4. Anik Sri Purwanti, S.ST., M.Keb selaku Pembimbing Utama. 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 laporan *continuity of care* ini.
5. Rani Safitri, S.ST., M.Keb selaku Pembimbing Pendamping 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 laporan *continuity of care* ini.
6. drg. Ervan selaku Kepala Puskesmas Bululawang Kabupaten Malang.
7. Sumakidah, S.ST., M.AP selaku pembimbing Puskesmas Bululawang Kabupaten Malang
8. Kedua orangtua yang selalu mendo'akan dan memberi semangat.
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. Semoga laporan asuhan kebidanan ini dapat memberikan manfaat bagi pembaca pada umumnya dan khususnya bagi penulis sendiri.

Malang, 2021

Penulis

RINGKASAN

Aprilianingtyas, syahidatul. 2021. *Continuity Of Care* Pada Ny "Z" Usia 28 Tahun dari kehamilan trimester III sampai penggunaan alat kontrasepsi Di Wilayah kerja Puskesmas Bululawang kecamatan Bululawang Kabupaten Malang
Laporan Tugas Akhir. Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang
Pembimbing : Anik Sri Purwanti, S.ST., M.Keb

Asuhan kebidanan dilakukan pada Ny "Z" umur 28 tahun dari masa hamil trimester III sampai penggunaan kontrasepsi. Asuhan kebidanan ini dilakukan melalui pendekatan kepada pasien secara langsung pada Ny "Z" Perencanaan asuhan dibuat sesuai dengan kebutuhan pasien dan dilakukan kunjungan Kehamilan 2 kali, pendamping persalinan 1 kali, bayi baru lahir, kunjungan nifas 4 kali, kunjungan neonatus 3 kali dan kunjungan keluarga berencana. Asuhan yang diberikan pada saat kehamilan Trimester III yaitu pemeriksaan, fisik, memberikan konseling dan inovasi Senam hamil. Inovasi senam hamil dilakukan home care langsung ke rumah pasien sesuai dengan standar operational prosedur untuk senam hamil dari awal hingga akhir. Serta memberikan pengertian bahwa ibu dapat rutin meneruskan perlakuan tersebut saat santai di rumah dengan syarat kondisi ibu sedang tidak sedang lemah. Inovasi senam hamil yang diberikan memiliki pengaruh positif dikarenakan permasalahan kram kaki pada ibu dapat teratasi. Pada saat Persalinan terdapat kendala pada masalah kemajuan pembukaan sehingga persalinan ditolong oleh dokter rumah sakit secara operasi sesar dikarenakan dilakukan rujukan. Ibu dirujuk setelah memeriksakan kondisinya ke klinik swasta dengan kondisi pembukaan tetap seperti disaat siang hari periksa di puskesmas, saat sampai ditempat rujukan yakni rumah sakit mitra delima ibu masih dalam pembukaan 1 cm, hingga diputuskan bahwa kehamilan ibu harus dilakukan *section caesarea*. Ketidaksiesuaian rencana dengan yang perencanaan asuhan yang ada dapat disesuaikan kembali sesuai kondisi ibu baik dari segi asuhan maupun inovasi yang diberikan.

Nifas dilakukan kunjungan 4 kali, dan dalam melakukan kunjungan nifas peneliti juga melakukan kunjungan neonatus dan KB. Pada saat kunjungan nifas peneliti melakukan pemeriksaan pada ibu yaitu pemeriksaan fisik, keadaan umum ibu, TTV, ASI keluar lancar atau tidak, kondisi luka bekas operasi, dan konseling tanda bahaya masa nifas. Permasalahan ibu pada masa nifas adalah nyeri bekas luka operasi sehingga diberikannya inovasi pemberian aromaterapi lavender. Pemberian inovasi ini dilakukan dengan menggunakan humidifier yang telah diberikan essential oil lavender. Inovasi pemberian aromaterapi lavender memiliki pengaruh yang baik terhadap nyeri luka bekas operasi yang ibu alami yakni ibu merasa nyeri berkurang. Sedangkan asuhan untuk bayi baru lahir yaitu melakukan pemeriksaan keadaan umum bayi, memastikan bayi tidak hipotermi, memastikan bayi tidak ada tanda-tanda ikterus dan melakukan perawatan tali pusat. Asuhan kontrasepsi yang diberikan yaitu memberikan konseling sebelum dilaksanakannya operasi sesar mengenai IUD pasca salin yang menjadi pilihan ibu. Serta disaat nifas dengan memberikan pelayanan memastikan tidak terdapatnya keluhan mengenai kontrasepsi yang digunakan ibu.

Hasil dari asuhan yang telah diberikan dari kehamilan trimester III, persalinan, bayi baru lahir, nifas, neonatus, dan kontrasepsi meskipun tidak sesuai dengan rencana namun sudah dikondisikan dan disesuaikan kebutuhan pasien. Diharapkan pelayanan kesehatan terus mempertahankan asuhan yang diberikan secara continuity of care sehingga meningkatkan derajat kesehatan ibu dan anak.

Kepustakaan : 64 kepustakaan (2010 — 2020)

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

DAFTAR ISI

| | |
|--|------|
| COVER DEPAN | |
| COVER DALAM | |
| LEMBAR PERSETUJUAN | i |
| LEMBAR PENGESAHAN | ii |
| KATA PENGANTAR | iii |
| DAFTAR ISI | iv |
| DAFTAR SINGKATAN | vi |
| DAFTAR TABEL | vii |
| DAFTAR GAMBAR | viii |
| DAFTAR LAMPIRAN | ix |
| BAB 1 PENDAHULUAN | |
| Latar belakang | 1 |
| Pembatasan masalah | 3 |
| Tujuan | 3 |
| Ruang Lingkup | 3 |
| Manfaat | 4 |
| BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA | |
| Konsep Dasar Kehamilan | 5 |
| Definisi Kehamilan | 5 |
| Pengertian Kehamilan TM III | 5 |
| Perubahan Fisiologis TM III | 5 |
| Perubahan Psikologis TM III | 7 |
| Kebutuhan Psikologi TM III | 7 |
| Keluhan Ibu Hamil TM III | 8 |
| Masalah dalam kehamilan TM III | 10 |
| Kebutuhan Psikologis | 12 |
| Kunjungan Ibu Hamil | 14 |
| Standart Pemeriksaan Ibu Hamil | 12 |
| Score Puji Rohjati | 15 |
| Pemeriksaan Laboratorium Ibu Hamil | 17 |
| Ketidaknyamanan Ibu Hamil TM III | 20 |
| Inovasi Pelayanan pada Ibu Hamil | 23 |
| Konsep Dasar Persalinan | 35 |
| Pengertian Persalinan | 35 |
| Tanda-tanda Persalinan | 35 |

| | |
|--|-----|
| Faktor-faktor yang Mempengaruhi Persalinan | 35 |
| Mekanisme Persalinan..... | 36 |
| Kebutuhan Psikologis Ibu Bersalin | 39 |
| Kebutuhan Fisiologis Ibu Bersalin | 40 |
| Standar Asuhan Intranatal..... | 40 |
| Inovasi Pelayanan pada Ibu Bersalin | 43 |
| Konsep Dasar Masa Nifas | 52 |
| Pengertian Nifas | 52 |
| Tahapan Masa Nifas | 52 |
| Tanda Bahaya Nifas..... | 52 |
| Perubahan Fisiologi Masa Nifas..... | 53 |
| Perubahan Psikologis Masa Nifas..... | 55 |
| Masalah Fisiologi Masa Nifas..... | 56 |
| Kebutuhan Dasar Masa Nifas | 58 |
| Kunjungan Masa Nifas | 58 |
| Masalah dan Inovasi pada Masa Nifas..... | 58 |
| Konsep Dasar Bayi Baru Lahir | 70 |
| Pengertian Bayi Baru Lahir | 70 |
| Perubahan Fisiologi Bayi Baru Lahir | 70 |
| Masalah yang terjadi pada Bayi Baru Lahir | 72 |
| Kebutuhan Dasar Bayi Baru Lahir | 73 |
| Program kunjungan Neonatus..... | 76 |
| Inovasi Pelayanan Kebidanan pada BBL | 76 |
| Konsep Dasar Keluarga Berencana..... | 77 |
| Pengertian Keluarga Berencana | 77 |
| Tujuan Keluarga Berencana..... | 77 |
| Macam- macam Alat Kontrasepsi..... | 77 |
| BAB 3 MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN VARNEY | |
| Manajemen Asuhan Kebidanan Kehamilan..... | 89 |
| manajemen Asuhan Kebidanan Persalinan..... | 98 |
| Manajemen Asuhan Kebidanan Nifas | 104 |
| Manajemen Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir | 107 |
| Manajemen Keluarga Berencana | 112 |
| BAB 4 ASUHAN KEBIDANAN VARNEY | |
| Asuhan Kebidanan Kehamilan | 135 |
| Asuhan Kebidanan Persalinan | 149 |
| Asuhan Kebidanan Nifas..... | 160 |

| | |
|--|-----|
| Asuhan Kebidanan Bayi baru lahir | 172 |
| Asuhan Kebidanan Kontrasepsi Berencana | 181 |

BAB 5 PEMBAHASAN

BAB 6 PENUTUP

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR SINGKATAN

| | |
|----------|--|
| AKI | : Angka Kematian Ibu |
| AKB | : Angka Kematian Bayi |
| ANC | : <i>Ante Natal Care</i> |
| ASI | : Air Susu Ibu |
| BB | : Berat Badan |
| BBLR | : Berat Badan Lahir Rendah |
| BAK | : Buang Air Kecil |
| BAB | : Buang Air Besar |
| CMV | : Cytomegalovirus |
| COC | : <i>Continuity Of Care</i> |
| DJJ | : Denyut Jantung Janin |
| DM | : <i>Diabetes Militus</i> |
| DMG | : <i>Diabetes Militus Gestational</i> |
| DMPA | : Depo Medroksi Progesteron Asetat |
| DPT | : Diftery, Pertusis Tetanus |
| DTT | : Desinfektan Tingkat Tinggi |
| Hb | : Hemoglobin |
| HbSAg | : <i>Hepatitis B Surface Antigen</i> |
| Anti HbS | : <i>Hepatitis B Surface Antibody</i> |
| Anti HCV | : <i>Hepatitis C Surface Antibody</i> |
| HIV | : <i>Human Immunodeficiency Virus</i> |
| IM | : Intramuscular |
| IMT | : Indeks Massa Tubuh |
| IgG | : <i>Imunoglobulin G</i> |
| IgM | : <i>Imunoglobulin M</i> |
| KB | : Kontrasepsi Berencana |
| KH | : Kilometer Hour |
| KIE | : Konseling Informasi Edukasi |
| KMS | : Kartu Menuju Sehat |
| KN | : Kunjungan Neonatal |
| KPD | : Ketuban Pecah Dini |
| LILA | : Lingkar Lengan Atas |
| MCH | : <i>Mean Corpuscular Hemoglobin</i> |
| MCHC | : <i>Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration</i> |

| | |
|---------|---|
| MCV | : <i>Mean Corpuscular Volume</i> |
| MDGs | : <i>Millenium Development Goals</i> |
| M.Ap | : Magister Administrasi Publik |
| M.Keb | : Magister Kebidanan |
| M.Kes | : Magister Kesehatan |
| MM | : Magister Manajemen |
| mmHg | : millimeter Hydragyrum |
| OTG | : Orang Tanpa Gejala |
| PMS | : Penyakit Menular Seksual |
| SAR | : Segmen Atas Rahim |
| SBR | : Segmen Bawah Rahim |
| SDKI | : Survey Demografi Kesehatan Indonesia |
| SIT | : <i>Self Instruction Training</i> |
| SPR | : Skor Poedji Rochjati |
| SST | : Sarjana Sains Terapan |
| SUSENAS | : Survey Sosial Ekonomi Nasional |
| TBC | : Tuberkulosis |
| TFU | : Tinggi Fundus Uteri |
| TPHA | : Treponema Pallidum Hemagglutination Assay |
| USG | : Ultrasonografi |
| VDRL | : <i>Venereal Disease Research Laboratory</i> |

DAFTAR TABEL

| | | |
|------------|--|-----|
| Tabel 2.1 | Perubahan Tinggi Fundus Uteri..... | 13 |
| Tabel 2.2 | Rekomendasi Penambahan Berat badan | 13 |
| Tabel 2.3 | Penurunan tinggi Fundus Uteri..... | 16 |
| Tabel 2.4 | Kunjungan Masa Nifas Normal..... | 21 |
| Tabel 2.5 | Efek samping dan penanganan suntikan progestin | 78 |
| Tabel 2.6 | Efek samping dan penanganan KB Minipil | 80 |
| Tabel 2.7 | Efek samping dan penanganan KB Pil kombinasi..... | 82 |
| Tabel 2.8 | Efek samping dan penanganan KB Suntikan kombinasi..... | 83 |
| Tabel 2.9 | Efek samping dan penanganan Implant | 84 |
| Tabel 2.10 | Efek samping dan penanganan AKDR | 86 |
| Tabel 3.1 | Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas yang lalu | 100 |

DAFTAR GAMBAR

| | |
|---|----|
| Gambar 2.1 Penurunan Kepala..... | 37 |
| Gambar 2.2 Descent dan Fleksi..... | 37 |
| Gambar 2.3 Rotasi Internal | 38 |
| Gambar 2.4 Ekstansi atau Defleksi Kepala Janin..... | 38 |
| Gambar 2.5 Putar Paksi Luar..... | 38 |
| Gambar 2.6 Ekspulsi..... | 39 |

DAFTAR LAMPIRAN

| No | Lampiran |
|----|----------|
|----|----------|

- | | |
|----|---|
| 1. | Jadwal Pelaksanaan Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (CoC) |
| 2. | Lembar Kesiediaan Pembimbing |
| 3. | Lembar Rekomendasi dan Konsultasi <i>Continuity of Care</i> |

