

CONTINUITY OF CARE

**PADA NY. "H" DARI KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI
PENGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS PAGELARAN KECAMATAN PAGELARAN
KABUPATEN MALANG**



**DISUSUN OLEH :
HERFIKA BIMBI ANISA
NIM. 207010**

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

CONTINUITY OF CARE

PADA NY. "H" DARI KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI PENGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PAGELARAN KECAMATAN PAGELARAN KABUPATEN MALANG

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



**DISUSUN OLEH:
HERFIKA BIMBI ANISA
NIM. 207010**

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

Lampiran 3. Pernyataan Keaslian Tulisan



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

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Herfika Bimbi Anisa

NIM : 207010

Program Studi : 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,



Herfika Bimbi Anisa

NIM. 207010

LEMBAR PERSETUJUAN

CONTINUITY OF CARE

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

Nama : Herfika Bimbi Anisa

NIM : 207010

Telah disetujui untuk dipertahankan pada ujian laporan *Continuity of Care* di depan dewan
penguji, pada tanggal:

15 Juni 2021

Mengetahui,

Pembimbing I,



Rosyidah Alfitri, S.ST., MPH

Pembimbing II,



Rani Safitri, S.ST., M.Keb

LEMBAR PENGESAHAN

CONTINUITY OF CARE

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

Herfika Bimbi Anisa

NIM. 207010

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

Pada Tanggal September 2021

Anik Purwati, SST., M.M., M.Kes

Penguji Utama / Penguji I

() (01-09-21)
Tanda Tangan Tanggal


Rosyidah Alfitri, S.ST., MPH

Pembimbing I / Penguji II

() (05-09-21)
Tanda Tangan Tanggal

Rani Safitri, SST., M.Keb

Pembimbing II / Penguji III

() (07-09-21)
Tanda Tangan Tanggal

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



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

KATA PENGANTAR

Dengan memanjatkan puji syukur kehadirat Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan "*Continuity Of Care* pada Ny. "H" dari Kehamilan Trimester III sampai Penggunaan Alat Kontrasepsi di Wilayah Kerja Puskesmas Pagelaran Kecamatan Pagelaran Kabupaten Malang" sebagai salah satu persyaratan akademik dalam rangka menyelesaikan Pendidikan Profesi Bidan ITSK RS dr Soepraoen Malang.

Asuhan ini dijabarkan bagaimana pelaksanaan asuhan kebidanan pada pasien mulai hamil hingga penggunaan kontrasepsi, yaitu meliputi asuhan selama kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, dan masa nifas serta asuhan keluarga berencana.

Pada kesempatan ini penulis menyampaikan terimakasih dan penghargaan yang penuh atas bimbingan, koreksi, serta saran dari berbagai pihak sehingga terwujudnya tugas akhir ini. Untuk itu penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada yang terhormat :

1. Letkol Ckm Arief Effendi, S.MPH., S.H., S.Kep.Ners., M.M., 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. Anik Purwati, S.ST., M.M., M.Kes selaku penguji I Institusi Program Studi Pendidikan Profesi Bidan ITSK RS dr. Soepraoen Malang
4. Rosyidah Alfitri, S.ST., MPH selaku pembimbing I dan penguji II Institusi Program Studi Pendidikan Profesi Bidan ITSK RS dr. Soepraoen Malang
5. Rani Safitri, S.ST., M.Keb selaku pembimbing II dan penguji III Institusi Program Studi Pendidikan Profesi Bidan ITSK RS dr. Soepraoen Malang
6. drg.Herawati selaku Kepala UPT Puskesmas Pagelaran Kecamatan Pagelaran Kabupaten Malang
7. Sri Hardini, S.ST.Bd selaku pembimbing klinik UPT Puskesmas Pagelaran Kecamatan Pagelaran Kabupaten Malang
8. Hudaifatun Naqiyah sebagai pasien *Continuity of Care*
9. Teman-teman dan semua pihak yang telah banyak membantu penulisan ini sehingga proposal ini dapat terselesaikan.

Penulis menyadari bahwa laporan *Continuity of Care* ini masih banyak kekurangan, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran untuk menyempurnakan laporan ini. Semoga Allah SWT memberikan balasan setimpal atas segala amal yang telah diberikan dan semoga laporan *Continuity of Care* ini berguna baik bagi diri kami sendiri dan bermanfaat bagi orang lain.

Malang, 15 Juni 2021

Herfika Bimbi Anisa

RINGKASAN

Anisa, Herfika Bimbi. 2021. *Continuity of Care* Pada Ny "H" dari Kehamilan Trimester III sampai Penggunaan Alat Kontrasepsi di Wilayah Kerja Puskesmas Pagelaran Kecamatan Pagelaran Kabupaten Malang *Continuity of Care*. Program Studi Pendidikan Profesi Bidan. ITSK RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing : Rosyidah Alfitri, S.ST., MPH, dan Rani Safitri, S.ST., M.Keb.

Continuity of Care merupakan asuhan secara berkesinambungan mulai dari kehamilan hingga penggunaan alat kontrasepsi, hal ini sebagai upaya penurunan AKI dan AKB yang diberikan seorang bidan dalam upaya pelayanan kebidanan. *Continuity of Care* ini dilakukan dengan tujuan agar mahasiswa mampu menerapkan asuhan kebidanan secara komprehensif dari mulai masa kehamilan trimester III, persalinan, bayi baru lahir, nifas sampai penggunaan alat kontrasepsi sesuai dengan standar asuhan dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan. Asuhan kebidanan secara berkesinambungan dilakukan pada Ny."H" dari masa kehamilan trimester III sampai penggunaan kontrasepsi. Asuhan dilakukan melalui pendekatan kepada pasien secara langsung. Asuhan dilakukan sesuai dengan kebutuhan pasien dengan melakukan kunjungan kehamilan 2 kali, persalinan, bayi baru lahir dan neonatus, nifas 3 kali dan keluarga berencana.

Asuhan kebidanan dilakukan pada Ny."H", didapatkan bahwa Ny."H" mengalami ketidaknyamanan atau masalah pada kehamilan trimester III yaitu nyeri punggung dan pada saat masa nifas mengalami masalah ASI kurang. Upaya yang dilakukan dalam mengatasi masalah Ny."H" yaitu diberikan sebuah inovasi kebidanan. Inovasi kebidanan yang diberikan untuk mengatasi nyeri punggung yaitu *Prenatal Gentle Yoga (PGY)*, sedangkan inovasi kebidanan untuk mengatasi ASI kurang yaitu *Endorphine Massase*. Untuk mendukung dalam mengatasi masalah yang ibu alami, tidak lupa untuk tetap memberikan asuhan sayang ibu yaitu dengan saling menghargai budaya, kepercayaan dari keinginan ibu pada asuhan yang aman. Melibatkan ibu dan keluarga sebagai pembuat keputusan dan memberikan dukungan sepenuhnya kepada ibu.

Hasil dari asuhan yang telah diberikan mulai masa kehamilan trimester III, persalinan, bayi baru lahir, nifas sampai penggunaan alat kontrasepsi telah sesuai dengan rencana dan kebutuhan pasien. Diharapkan pelayanan kesehatan terus mempertahankan asuhan diberikan kepada ibu secara *continuity of care* sehingga dapat meningkat derajat kesehatan ibu dan anak serta mampu menurunkan angka kematian maternal dan neonatal.

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

SUMMARY

Anisa, Herfika Bimbi. 2021. Continuity of Care for Mrs "H" from the third trimester of pregnancy to the use of contraceptive devices in the Work Area of the Pagelaran Health Center, Pagelaran District, Malang Regency. Continuity of Care. Midwife Professional Education Study Program. ITSK RS dr. Soepraoen Malang. Supervisor : Rosyidah Alfitri, S.ST., MPH, and Rani Safitri, S.ST., M.Keb.

Continuity of Care is continuous care starting from pregnancy to the use of contraceptives, this is an effort to reduce MMR and IMR given by a midwife in an effort to provide midwifery services. Continuity of Care is carried out with the aim that students are able to apply comprehensive midwifery care from the third trimester of pregnancy, childbirth, newborns, postpartum to the use of contraceptives in accordance with standard of care using a midwifery management approach. Continuous midwifery care was carried out on Mrs. "H" from the third trimester of pregnancy until the use of contraception. Care is carried out through a direct approach to the patient. Care is carried out according to the patient's needs by conducting 2 pregnancy visits, childbirth, newborns and neonates, 3 postpartum visits and family planning.

Midwifery care was carried out on Mrs. "H", it was found that Mrs. "H" experienced discomfort or problems in the third trimester of pregnancy, namely back pain and during the puerperium had problems with insufficient milk. Efforts made to overcome the problem of Mrs. "H" were given a midwifery innovation. The midwifery innovation that is given to overcome back pain is Prenatal Gentle Yoga (PGY), while the midwifery innovation to overcome the lack of breastfeeding is Endorphin Massage. To support in overcoming the problems that the mother is experiencing, do not forget to continue to provide care for the mother, namely by mutual respect for culture, trust from the mother's desire for safe care. Involve mothers and families as decision makers and provide full support to mothers.

The results of the care that has been provided starting from the third trimester of pregnancy, childbirth, newborns, postpartum to the use of contraceptives have been in accordance with the patient's plans and needs. It is hoped that health services will continue to maintain the care provided to mothers with continuity of care so that it can increase the health status of mothers and children and be able to reduce maternal and neonatal mortality.

Keywords: *Pregnancy Care, Childbirth, Postpartum, Newborn, Neonate, Family Planning.*

DAFTAR ISI

COVER DEPAN	
COVER DALAM.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
RINGKASAN	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
BAB 1 PENDAHULUAN	
1.1 Latar belakang	1
1.2 Pembatasan masalah	4
1.3 Tujuan.....	5
1.4 Ruang Lingkup.....	5
1.5 Manfaat.....	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Konsep Dasar Kehamilan	7
2.1.1 Definisi Kehamilan	7
2.1.2 Pengertian Kehamilan TM III.....	7
2.1.3 Perubahan Anatomis TM III.....	7
2.1.4 Kebutuhan Psikologi TM III	10
2.1.5 Tanda Bahaya TM III.....	11
2.1.6 Penyulit TM III	12
2.1.7 Kunjungan Kehamilan	13
2.1.8 Standart Pemeriksaan Kehamilan.....	14
2.1.9 Score Puji Rohjati	17
2.1.10 Pemeriksaan Laboratorium Ibu Hamil	18
2.1.11 Masalah dan Inovasi pada Kehamilan.....	22
2.2 Konsep Dasar Persalinan	30
2.2.1 Pengertian Persalinan.....	30

2.2.2 Tanda Persalinan.....	30
2.2.3 Faktor yang Mempengaruhi Persalinan.....	31
2.2.4 Mekanisme Persalinan.....	32
2.2.5 Tahapan Persalinan.....	33
2.3 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	38
2.3.1 Pengertian Bayi Baru Lahir.....	38
2.3.2 Tatalaksana Bayi Baru Lahir.....	38
2.3.3 Reflek BBL.....	39
2.3.4 Rangsangan Taktil pada BBL.....	40
2.4 Konsep Dasar Masa Nifas.....	41
2.4.1 Pengertian Nifas.....	41
2.4.2 Tahapan Nifas.....	41
2.4.3 Tanda Bahaya Nifas.....	42
2.4.4 Perubahan Fisiologi Masa Nifas.....	42
2.4.5 Perubahan Psikologis.....	44
2.4.6 Kunjungan Nifas.....	45
2.4.8 Masalah dan Inovasi pada Masa Nifas.....	47
2.5 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	48
2.5.1 Pengertian Keluarga Berencana.....	48
2.5.2 Macam Kontrasepsi.....	48
BAB 3 MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN VARNEY	
3.1 Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	63
3.2 Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan Persalinan.....	78
3.3 Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan Nifas.....	93
3.4 Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	98
3.5 Konsep Manajemen Asuhan Keluarga Berencana.....	105
BAB 4 PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN	
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	112
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	130
4.3 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	140
4.4 Asuhan Kebidanan Nifas.....	156
4.5 Asuhan Keluarga Berencana.....	169
BAB 5 PEMBAHASAN.....	175
BAB 6 PENUTUP	
6.1 Kesimpulan.....	186

6.2 Saran	187
DAFTAR PUSTAKA.....	188
LAMPIRAN	
Jadwal Kegiatan <i>Continuity of Care</i>	xv
Lembar Kesiediaan Pembimbing	xvi
Pernyataan Keaslian Tulisan	xviii
Kebutuhan Psikologi TM III	xix
Surat Persetujuan Menjadi Responden.....	xx
<i>Curriculum Vitae</i>	xxi
SOP <i>Gymball</i>	xxiv
SOP <i>Prenatal Gentle Yoga</i>	xxviii
SOP Pijat Oksitosin	xxxv
Kartu Skor Poedji Rohjati	xxxvi
Dokumentasi Kegiatan <i>CoC</i>	xxxvii

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Skrining Kehamilan Resiko Tinggi dengan SPR	17
Tabel 2.2	Perubahan Normal pada Uterus	43
Tabel 2.3	Macam Lochea.....	44
Tabel 3.1	Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas yang lalu.....	80
Tabel 4.1	Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas yang lalu.....	113
Tabel 4.2	Riwayat KB.....	114
Tabel 4.3	Pola Makan, Minum, Eliminasi, Istirahat dan Psikososial.....	115
Tabel 4.4	Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas yang lalu.....	131
Tabel 4.5	Riwayat KB dan Rencana KB.....	132
Tabel 4.6	Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas yang lalu.....	141
Tabel 4.7	Pola Makan, Minum, Eliminasi, Istirahat dan Psikososial.....	142
Tabel 4.8	Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas yang lalu.....	170

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Senam Kegel	25
Gambar 2.2	Senam jongkok	26
Gambar 2.3	Yoga Kupu-Kupu	26
Gambar 2.4	Senam Angkat Panggul	27
Gambar 2.5	Senam <i>Yoga Ball</i>	27
Gambar 2.6	<i>Balancing Table Pose</i>	28
Gambar 2.7	<i>Bridge Pose</i>	29
Gambar 2.8	<i>Squat Pose</i>	29
Gambar 2.9	<i>Alat Bantu Pengambilan Keputusan</i>	62
Gambar 4.1	<i>Numeric Rating Scale (NRS)</i>	116
Gambar 4.2	<i>Numeric Rating Scale (NRS)</i>	125

DAFTAR LAMPIRAN

1. Jadwal Pelaksanaan *Continuity of Care*
2. Lembar Kesiediaan Pembimbing
3. Pernyataan Keaslian Tulisan
4. Persetujuan Menjadi Responden (*Informed Consent*)
5. *Curriculum Vitae*
6. Lembar Rekomendasi dan Konsultasi *Continuity of Care*
7. SOP *Gymball*
8. SOP *Prenatal Gentle Yoga (PGY)*
9. SOP *Endorphine Massage*
10. Skor Poedji Rochjati
11. Dokumentasi Asuhan CoC
12. Jurnal Pendukung

DAFTAR SINGKATAN

AA	: <i>Arachidonic Acid</i>
ASI	: Air Susu Ibu
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
BB	: Berat Badan
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
BALT	: <i>Bronchus-Asosiated Lymphocyte Tissue</i>
BMR	: <i>Basal Metabolic Rate</i>
CMV	: Cytomegalovirus
CoC	: <i>Continuity of Care</i>
DHA	: <i>Docosahexanoic Acid</i>
DMG	: <i>Diabetes Militus Gestational</i>
GALT	: <i>Gut Asosiated Lymphocyte Tissue</i>
Gnrh	: <i>Gonadotropin Releasing Hormone</i>
GRF	: <i>Growth Hormone Releasing Factor</i>
Hb	: Hemoglobin
HCV	: <i>Hepatitis-C Virus</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
ITSK	: Institut Teknologi Sains dan Kesehatan
KMS	: Kartu Menuju Sehat
LLA	: Lingkar Lengan Atas
MALT	: <i>Mammary-Asosiated Lymphocyte Tissue</i>
MCH	: <i>Mean Corpuscular Hemoglobin</i>
MCHC	: <i>Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration</i>
MCV	: <i>Mean Corpuscular Volume</i>
M.Keb	: Magister Kebidanan
M.Kes	: Magister Kesehatan
M.M	: Magister Manajemen
MPH	: <i>Master of Public Health</i>
MP-ASI	: Makanan Pendamping Air Susu Indonesia
PGY	: <i>Prenatal Gentle Yoga</i>

RS	: Rumah Sakit
SH	: Sarjana Hukum
SUSENAS	: Survey Sosial Ekonomi Nasional
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
SOP	: Standar Operasional Prosedur
SPR	: Skor Poedji Rochjati
SST	: Sarjana sains Terapan
S.Kep	: Sarjana Keperawatan
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TRH	: <i>Thyrotropin Releasing Hormone</i>
TSH	: <i>Thyroid Stimulating</i>
TPHA	: <i>Treponema Pallidum Hemagglutination</i>
TORCH	: <i>Toxoplasma, Rubella, Cytomegalovirus, Herpes</i>
UPT	: Unit Pelaksana Teknis
VDRL	: <i>Veneral Disease Research Laboratory</i>