

***CONTINUTY OF CARE***

**PADA NY.D DENGAN KEHAMILAN FISIOLOGIS PADA TRIMESTER III  
SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI WILAYAH  
KERJA PUSKESMAS PAGAK  
KABUPATEN MALANG**



**Oleh: FATIMA  
TUAHUNS  
207034**

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

# **CONTINUTY OF CARE**

## **PADA NY.DDENGAN KEHAMILAN FISIOLOGIS PADA TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PAGAK KABUPATEN MALANG**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk  
Memperoleh Gelar Profesi Bidan Di ITSK  
RS dr. Soepraoen Malang



**Oleh: FATIMA  
TUAHUNS  
207034**

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

## LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING

Asuhan Kebidanan Pada Ny.D Dengan Kehamilan  
Fisiologis Pada Trimester III Sampai Dengan  
Penggunaan Kb Di Wilayah Kerja  
Puskesmas Pagak  
Kabupaten Malang


Fatima Tuahuns  
NIM. 207034

Telah disetujui untuk Diujikan di Depan Penguji

Tanggal Juni 2021

Oleh:

Pembimbing I



Reny Retnaningsih, S.ST., M.Keb

Pembimbing II



(Nila Widya Keswara, S.ST., M.KM)  
NIDN. 0705068705

## LEMBAR PENGESAHAN

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

Pada Tanggal Agustus 2021


CONTINUITY OF CARE PADA NY. "D" DENGAN KEHAMILAN  
TRIMESTER III SAMPAI PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI  
DI WILAYAH KERJA PUSKEMAS PAGAK  
KABUPATEN MALANG

Fatima Tuahuns  
NIM 20 7 034

Rosyidah Alfritri, S. ST., MPH  
Penguji Utama / Penguji I

(  ) ( 7-7-21 )  
Tanda Tangan Tanggal

Reny Retnaningsih, S. ST., M. Keb  
Pembimbing I / Penguji II

(  ) ( 23-06-21 )  
Tanda Tangan Tanggal

Nila Widya Keswara, S. ST., M. K. M  
Pembimbing II / Penguji III

(  ) ( 24-06-21 )  
Tanda Tangan Tanggal

Mengetahui,

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



(R. Maria Veronika W., S. ST., M. Keb)

## LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Fatima Tuahuns

NIM : 20.7.034

Alamat : Batu Merah, RT 002, RW 003, Kelurahan Amantelu,  
Kecamatan Sirimau, Kota Ambon Provinsi Maluku.

Menyatakan bahwa Skripsi yang berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny.D Dengan Kehamilan Fisiologis Pada Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Kb Di Wilayah Kerja Puskesmas Pagak Kabupaten Malang ” ini merupakan hasil karya yang sudah pernah dibuat oleh orang lain dan dilakukan asuhan kebidanan sebelumnya hanya saja dilakukan asuhan kembali pada tempat, waktu dan responden yang berbeda. Saya membuat karya tulis ini 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, \_\_\_\_\_ Maret, 2021

Yang :



Fatima Tuahuns  
20.7.034

## **CURRICULUM VITAE**

**Fatima Tuahuns**  
**Hila, 05 Pebruari 1988**

**Motto : ” Keindahan Dalam Hidup Adalah Berbakti Kepada Orang Tua Dan  
Selalu Bersyukur Atas Segala Yang Di Tetapkan Oleh NYA”**

### **Riwayat Pendidikan**

**SD Negeri 1 Hila Kaitetu Lulus Tahun 2000**

**SMP Negeri 1 Leihitu Tahun Lulus Tahun 2003**

**SMA Negeri 11 Ambon Lulus Tahun 2006**

**Diploma III Kebidanan Poltekkes Depkes Maluku Tahun Lulus 2009**

**Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Rs. Dr. Soepraoen Malang Lulus Tahun  
2020**

**Pendidikan Profesi Kebidanan Poltekkes Rs Dr. Soepraoen sekarang**

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT atas segala rahmad dan karunia-Nya sehingga dapat terselesaikan Laporan Asuhan dengan judul "ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE PADA NY „X" DENGAN KEHAMILAN FISIOLOGIS PADA TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN KB DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PAGAK KABUPATEN MALANG" sebagai salah satu persyaratan Akademik dalam rangka menyelesaikan kuliah di Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Poltekkes RS dr Soepraoen Kesdam V/ Brawijaya Malang.

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

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

1. Arief Efendi., SMPH., SH., S.Kep., Ners., 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. Soperaoen Malang
3. Rosyidah Elfitri., SST., MPH selaku penguji I Sidang Proposal *Continuity of Care* yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan
4. Reny Retnaningsih., S.ST., M.Keb selaku selaku Pembimbing I Proposal kebidanan *continuity of care* dan penguji II yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan
5. Nila Widya Keswara., S.St., M.K.M selaku Pembimbing II Proposal dan penguji III yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan
6. Bd. Suprapti., STR.Keb selaku pembimbing lahan yang telah meluangkan waktu untuk membimbing dan memberikan saran serta arahan.
7. Ny. "D" Selaku Responden Atas kerjasama yang baik
8. Orang Tua dan Keluarga tercinta yang selalu memberikan kasih sayang, semangat dan doa sehingga laporan tugas akhir ini selsai pada waktunya

9. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam pembuatan Laporan Tugas Akhir ini.

Semoga Allah SWT memberikan balasan setimpal atas segala amal yang telah diberikan dan semoga Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* ini berguna baik bagi diri kami sendiri maupun pihak lain yang memanfaatkan.

Semoga Allah SWT memberikan balasan setimpal atas segala amal yang telah diberikan dan semoga Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* ini berguna baik bagi diri kami sendiri maupun pihak lain yang memanfaatkan.

Malang, Maret 2021

Penulis



## DAFTAR ISI

Halaman Depan	
Halaman Judul .....	i
Lembar Persetujuan Lahan .....	ii
Lembar Persetujuan Pembimbing .....	iii
Lembar Pengesahan.....	iv
Lembar Keaslian Tulisan .....	v
Kata Pengantar .....	vi
Daftar Isi .....	ix
Daftar Tabel.....	xi
Daftar Gambar .....	xii
Daftar Lampiran .....	xiii
Daftar Singkatan .....	xiv
Daftar Istilah .....	xvii
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	5
1.3 Tujuan.....	5
1.4 Ruang Lingkup .....	6
1.5 Manfaat.....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>6</b>
2.1 Konsep Dasar Antenatal Care .....	11
2.2 Inovasi Antenatal Care.....	22
2.3 Konsep dasar Intranatal Care .....	24
2.4 Inovasi Intranatal Care .....	43
2.5 Konsep Postnatal Care .....	43
2.6 Inovasi Postnatal Care.....	55
2.7 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir .....	57
2.8 Konsep Dasar Keluarga Berencana .....	62
<b>BAB III MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN VARNEY .....</b>	<b>70</b>

3.1. Manajemen Kebidanan Kehamilan .....	70
3.2. Manajemen Kebidanan Persalinan .....	82
3.3. Manajemen Kebidanan Nifas .....	92
3.4. Manajemen Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	95
3.5. Manajemen Kebidanan Keluarga Berencana .....	100
<b>BAB IV PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN .....</b>	<b>177</b>
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	177
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	195
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Nifas .....	217
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir .....	232
3.5 Asuhan Keluarga Berencana.....	249
<b>BAB V PEMBASAN .....</b>	<b>262</b>
4.1. Pembahasan Kasus Kebidanan Pada Ny.D.....	262
4.1.1 Asuhan Antenatal Care Ny.D.....	262
4.2.1 Asuhan Intranatal Care Pada Ny.D.....	263
4.3.1 Asuhan Post Natal Care Pada Ny.D.....	265
4.4.1 Asuhan Bayi Baru Lahir Pada Bayi Ny.D.....	266
4.5.1. Asuhan Kontrasepsi Pada Ny.D .....	267
<b>BAB VI PENUTUP.....</b>	<b>269</b>
5.1 Kesimpulan .....	269
5.2. Saran .....	269
<b>4 DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>277</b>
<b>5 LAMPIRAN .....</b>	<b>280</b>

## DAFTAR TABEL

No Daftar Tabel	Halaman
Tanda Gejala Kehamilan .....	8
Tabel 2.2 TFU Menurut Penambahan Per 3 Jari.....	9
Tabel 2.3 Bentuk Uterus Berdasarkan Usia Kehamilan .....	10
Tabel 2.4 Perubahan Psikologi pada Ibu Hamil .....	13
Tabel 2.5 Imunisasi TT.....	14
Tabel 2.6 Tanda Gejala Kehamilan .....	16
Tabel 2.7 Bidang Hodge .....	19
Tabel 2.8 Pemantauan Penilaian pada Ibu Bersalin .....	22
Tabel 2.9 Perbandingan Lama Persalinan pada Primigravida dan Multigravida .....	22
Tabel 2.10 Asuhan Persalinan Normal .....	29
Tabel 2.11 Kunjungan Masa Nifas.....	32
Tabel 2.12 Perubahan-Perubahan Normal pada Uterus.....	33
Tabel 2.13 Macam-Macam Lochea .....	34
Tabel 2.14 APGAR SCORE.....	39
Tabel 2.15 Perkembangan Sistem Pulmonal .....	40
Tabel 2.16 Jadwal Imunisasi dan Penyakit yang dapat dicegah.....	45
Tabel 2.17 Keuntungan dan Kerugian KB MAL.....	47
Tabel 2.18 Indikasi dan Kontraindikasi AKDR.....	50
Tabel 2.19 Pola Kebiasaan Sehari-hari.....	55
Tabel 2.20 Pemeriksaan Panggul Luar.....	60
Tabel 2.21 Pemeriksaan Penunjang.....	60
Tabel 2.22 Rencana Tindakan Masa Nifas sesuai dengan Kunjungan Nifas.....	67

## DAFTAR LAMPIRAN

1. Lampiran 1 Jadwal Asuhan Kebidanan
2. Lampiran 2 Informed Consent Klien
3. Lampiran 3 Buku KIA
4. Lampiran 4 KSPR
5. Lampiran 5 Lembar Observasi Persalinan
6. Lampiran 6 Partograf
7. Lampiran 7 Cap Kaki Bayi
8. Lampiran 8 Kartu KB
9. Lampiran 9 Dokumentasi Pelaksanaan asuhan kebidanan
10. Lampiran 10 Lembar Konsultasi

## DAFTAR SINGKATAN

A	: <i>Aterm</i>
Ab	: <i>Abortus</i>
AC	: Air Conditioner
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>
BMR	: <i>Basal Metabolic Rate</i>
BPM	: Bidan Praktek Mandiri
BPS	: Badan Pusat Statistik
CPD	: <i>Cephalo Pelvic Disproportion</i>
DTT	: Disinfeksi Tingkat Tinggi
DJJ	: Denyut Jantung Janin
dkk	: dan kawan-kawan
G	: <i>Gravida</i>
H	: Hidup
HBO	: Hepatitis B0
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
IM	: <i>Intra muskular</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
KB	: Keluarga Berencana

KEMENKES	: Kementrian Kesehatan
KET	: Kehamilan Ektopik
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
Letkep	: Letak kepala
LILA	: Lingkar Lengan Atas
M	: <i>Molohidatidosa</i> atau kehamilan anggur
MAL	: Metode <i>Amenorea Laktasi</i>
MOB	: Metode <i>Lendir Serviks</i>
MOP	: Metode Operatif Pria
MOW	: Metode Operatif Wanita
P	: <i>Paritas</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PTT	: peregangan tali pusat terkendali
REEDA	: <i>Redness, Ekmosis, Edema, Discharge, Aproxiamation</i>
RENSTRA	: Rencana Strategi
RPJMN	: Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional
RR	: <i>Respiration Rate</i>
RS	: Rumah Sakit
SBR	: <i>Segmen Bawah Rahim</i>
SC	: <i>Cectio Caesarea</i>
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Assesment, Perencanaan
SPPN	: Sistem Perencanaan Pembangunan Nasional
STIKes	: Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
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

## RINGKASAN

**Tuahuns, Fatima . 2021. *Continuity Of Care* Pada Ny “D” Usia 23 Tahun Dengan Kehamilan Trimester III Hingga Pemakaian Alat Kontrasepsi Di Puskesmas Pagak. Laporan Tugas Akhir Program Studi Pendidikan Profesi Bidan. ITSK Rs.dr.Soepraoen kabupaten Malang. Pembimbing. Pembimbing I : Reny Retnaningsih, S.ST., M.Keb. Pembimbing II : Nila Widya Keswara, SST., M.K.M**

*Continuity of Care (COC)* merupakan asuhan kebidanan berkelanjutan yang bertujuan untuk meningkatkan mutu pelayanan kesehatan. Perencanaan asuhan dilakukan mulai hamil hingga KB sesuai dengan standar dengan asuhan kebidanan. Asuhan ibu hamil sampai pemakaian KB yang dilakukan pada Ny.D yaitu dengan keluhan nyeri pada punggung, nyeri persalinan, nyeri luka jahitan perineum dan oedem pada kaki. Metode yang dilakukan pada laporan *Continuity Of Care* ini adalah metode pendekatan study kasus dimana penulis mengumpulkan data dan mendeskripsikan proses asuhan kebidanan komprehensif berbasis *Continuity Of Care (COC)* pada ibu hamil trimester III, bersalin, nifas, neonatus, dan keluarga berencana (KB) melalui varney dan SOAP. Setelah dilakukan asuhan kebidanan pada Ny. “D” selama kehamilan sampai keluarga berencana tidak terdapat kesenjangan antara teori dengan kasus di lahan semua asuhan yang diberikan dalam batas normal.

Inovasi yang diberikan pada Ny. “D” untuk mengatasi keluhan rasa nyeri yaitu melakukan kompres air hangat untuk mengurangi keluhan pada saat hamil trimester III juga sangat efektif. Selain itu, Pada proses persalinan keluhan yang didapatkan yaitu nyeri persalinan sehingga di berikan inovasi *Deep back massage* yang dilakukan pada Ny. “D” sangat bermanfaat untuk mengurangi rasa nyeri pada proses persalinan, begitupun dengan masa nifas ibu mengalami jahitan pada perineum oedema pada tungkai sehingga di berikan inovasi rebusan air daun binahong yang dapat membantu mengatasi masalah nyeri pada luka jahitan perineum dan rendam air hangat untuk membantu mengatasi penurunan oedem pada kaki.

Pada kunjungan bayi Ny.D yang di lakukan sebanyak 4x kunjungan tidak mendapatkan keluhan. Sedangkan pada kunjungan KB yang di lakukan pada Ny.D

stelah 4 minggu masa nifas Ny.D sudah memutuskan untuk memakai KB suntuk agar tidak mengganggu produksi ASI sehingga bayinya tetap mendapatkan ASI eksklusif.

Kata kunci : *Continuty Of Care* pada Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, keluarga Berencana



## SUMMARY

**Tuahuns , Fatima . 2021. Continuity of Care for Mrs. “D”, 23 years old with third trimester of pregnancy until the use of contraceptives at Pagak Community Health Center. Midwife Profession Education Study Program Final Project Report. ITSK Rs.dr.Soepraoen Malang district. Advisor. Advisor I : Reny Retnaningsih, S.ST., M.Keb. Advisor II : Nila Widya Keswara, SST., M.K.M**

Continuity of Care (COC) is a sustainable midwifery care that aims to improve the quality of health services. Care planning is carried out from pregnancy to family planning in accordance with standards with midwifery care. The care for pregnant women that was carried out on Mrs. D was with complaints of back pain, delivery care was labor pain, postpartum mother care was pain in perineal sutures and edema in the legs. Efforts are being made to overcome MMR and IMR by conducting Continuity Of Care. The method used in this Continuity Of Care report is a case study approach method where the authors collect data and describe the process of comprehensive midwifery care based on Continuity Of Care (COC) in third trimester pregnant women, maternity, postpartum, neonates, and family planning (KB) through varney and SOAP. After the midwifery care for Mrs. “D” during pregnancy until family planning there is no gap between theory and cases in the field, all care provided is within normal limits. The innovation given to Mrs. "D" warm water compresses and IEC in the form of pregnancy exercises to reduce complaints during the third trimester of pregnancy are also very effective. In addition, the deep back massage performed on Mrs. "D" is very useful for reducing pain during childbirth, as well as boiled water from binahong leaves which can help overcome the problem of pain in perineal sutures and warm water soaks to help reduce edema in the legs. In addition, the postpartum exercise KIE conducted by Mrs. D is very useful to help recovery during the puerperium.

Key words : Continuty Of Care in Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn, Family Planning