LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY.M DENGAN KEHAMILAN RESIKO TINGGI DI KLINIK PRATAMA SUNGGAL KECAMATAN MEDAN SUNGGAL KOTA MEDAN PROVINSI SUMATERA UTARA TAHUN 2024

OLEH :

Hadisyah
NPM : 2119401009

PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)
MITRA HUSADA MEDAN
T.A 2023/2024

HALAMAN PERSETUJUAN

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY.M DENGAN KEHAMILAN RESIKO TINGGI DI KLINIK PRATAMA SUNGGAL KECAMATAN MEDAN SUNGGAL KOTA MEDAN PROVINSI SUMATERA UTARA TAHUN 2024

HADISYAH
NPM : 2119401009

Diterima dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan di depan Tim Penguji
Tugas Akhir Program Studi Kebidanan Program Diploma Tiga
STIKes Mitra Husada Medan

Pembimbing

Nur Azizah, SST,. MKM
NIDN:01-0409-8902

Menyetujui,
Prodi kebidanan program diploma tiga
Ka.Prodi

Siska Suci Triana Ginting, SST,. M.Kes

Mengetahui,
STIKes Mitra Husada Medan
Ketua

Dr. Siti Nurmawan Sinaga, SKM. M.Kes

HALAMAN PENGESAHAN

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY.M DENGAN KEHAMILAN RESIKO TINGGI DI KLINIK PRATAMA SUNGGAL KECAMATAN MEDAN SUNGGAL KOTA MEDAN PROVINSI SUMATERA UTARA TAHUN 2024

HADISYAH
NPM : 2119401009

Diterima dan disahkan oleh Tim Penguji Tugas Akhir Program Studi Kebidanan Program Diploma Tiga STIKes Mitra Husada Medan

Dewan Penguji	Nama Dosen Penguji	Tanda Tangan
Penguji 1	**Riska Susanti Pasaribu, SST, MKM** **NIDN: 01-0512-8902**	
Penguji II	**Dewi Sartika Hutabarat, S.Tr.Keb, Bd, MKM** **NIDN:01-2202-9401**	
Penguji III	**Nur Azizah, SST,. MKM** **NIDN: 01-0409-8902**	

Menyetujui,
Prodi kebidanan program diploma tiga
Ka.Prodi

Siska Suci Triana Ginting, SST,. M.Kes

Mengetahui,
STIKes Mitra Husada Medan
Ketua

Dr. Siti Nurmawan Sinaga. SKM. M.Kes

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



I. IDENTITAS DIRI

Nama	: Hadisyah
Npm	: 2119401009
Tempat/ Tanggal Lahir	: Sikelang, 26 September 2003
Jenis Kelamin	: Perempuan
Agama	: Islam

II. DAFTAR RIWAYAT KELUARGA

Anak Ke	: 2 (dua) dari 3 (tiga) bersaudara
Nama Ayah	: Darwin Anak Ampun
Nama Ibu	: Mustiah br. Berutu
Alamat	: Desa Sikelang, kec Penanggalan, Kota Subulussalam, Prov Aceh

III. DAFTARRIWAYATPENDIDIKAN

TK	: Lulus Tahun 2009 Dari TK Khairun Amala
SD	: Lulus Tahun 2015 Dari SD Negeri Jontor
SMP	: Lulus Tahun 2018 Dari MTs Negeri 1 Kota Subulussalam
SMA	: Lulus Tahun 2021 Dari SMA Negeri 1 Simpang
PERGURUAN TINGGI	: Lulus Tahun 2024 Dari STIKes Mitra Husada Medan

PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT

Dengan ini saya menyatakan bahwa:

1. Tugas akhir saya ini, adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik di STIKes Mitra Husada Medan maupun di perguruan tinggi lainnya.
2. Tugas Akhir ini murni gagasan, rumusan dan studi kasus saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain,kecuali arahan pembimbing dan masukan tim penelaah/penguji.
3. Dalam Tugas Akhir ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau publikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Penyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanki lainnya sesuai dengan norma yang berlaku diperguruan tinggi ini.

Medan, 06 Mei 2024
Yang membuat pernyataan,



HADISYAH
NPM:2119401009

ABSTRAK

Latar Belakang: Upaya bangsa Indonesia dalam pembangunan kesehatan untuk meningkatkan kesadaran, kemajuan dan kemampuan hidup sehat bagi setiap orang untuk meningkatkan derajat kesehatan masyarakat di mana sistem kesehatan nasional (SKN) sangat dibutuhkan agar tercapainya tujuan pembangunan kesehatan. Target *Sustainable Development Goals (SDGS)* yang ke tiga merupakan salah satu indikator yang dilakukan adalah menurunkan angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB) dengan menjamin kehidupan yang sehat dan mendorong kesejahteraan bagi setiap orang yang ingin dicapai pada tahun 2023.**Tujuan:** Melakukan Asuhan dan Pelayanan secara *Continiuty of care*. Pada Ny.M Dengan Kehamilan Resiko Tinggi Diklinik Pratama Sunggal Kecamatan Medan Sunggal Kota Medan Provinsi Sumatera Utara Tahun 2023 **Metode:** Pada penelitian ini metode pengumpulan data yang digunakan yaitu wawancara secara langsung terhadap responden dengan menggunakan format pengkajian/askeb dan melakukan pengkajian dengan mengikti responden dari Kehamilan TM III, Persalinan, Nifas, Baayi Baru Lahir, dan Keluarga Berencana. **Hasil:** Asuhan kehamilan pada Ny. M trimester III dengan resiko tinggi kehamilan yang terlalu tua berlangsung normal dengan keluhan fisiologis yang dapat diatasi. Proses persalinan berlangsung secara spontan dan fisiologis pada usia kehamilan aterm, bayi lahir sehat dengan berat badan 3.300 gram. Masa nifas berjalan normal tanpa adanya komplikasi, involusi uterus dan pengeluaran lokhea terpantau baik. Bayi Baru Lahir (BBL) mendapatkan asuhan esensial dan dalam kondisi sehat. Pada asuhan keluarga berencana, Ny. M memilih untuk menggunakan Metode KB suntik 3 bulan. **Kesimpulan:** Asuhan Kebidanan Secara *Continiuty Of Care* Pada Ny.M Usia 44 Tahun Diikuti Sejak Masa Kehamilan dengan ibu kehamilan resiko teinggi terlalu tua, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, Dan Keluarga Berencana tidak adanya komplikasi.

Kata Kunci: Asuhan Kebidanan, *Continuity Of Care* (COC), Resiko Tinggi

ABSTRACT

Background: The Indonesian nation's efforts in health development are to increase awareness, progress, and the ability to live a healthy life for everyone to improve the health status of the community, where the national health system (SKN) is very necessary to achieve health development goals. The third target of the Sustainable Development Goals (SDGs) is one of the indicators carried out, namely reducing maternal mortality (MMR) and infant mortality (IMR) by ensuring a healthy life and promoting prosperity for everyone, which is to be achieved by 2023. **Objective:** Providing Continuity of Care Care and Services to Mrs. M with a High-Risk Pregnancy at the Sunggal Primary Clinic, Medan Sunggal District, Medan City, North Sumatra Province in 2023. **Methods:** In this study, the data collection method used was direct interviews with respondents using an assessment/askeb format and conducting an assessment by following respondents from TM III Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborns, and Family Planning. **Results:** Antenatal care for Mrs. K during the third trimester was physiological with minor manageable Pregnancy care for Mrs. M in the third trimester with a high-risk pregnancy that was too late proceeded normally with physiological complaints that could be managed. The labor process took place spontaneously and physiologically at term gestational age, the baby was born healthy with a weight of 3,300 grams. The postpartum period proceeded normally without any complications, uterine involution and lochia discharge were well monitored. The newborn (BBL) received essential care and is in good health. For family planning care, Mrs. M chose to use the 3-month injection birth control method. **Conclusion:** Midwifery care in the form of Continuity of Care for Mrs. M, 44 years old, was followed since the pregnancy period with the mother having a high risk of pregnancy being too old, childbirth, postpartum, newborn, and family planning without complications.

Keyword: ***Midwifery Care, Continuity Of Care (COC), High Risk***

KATA PENGANTAR

Puji Syukur Kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas segala karunia-Nya dan Rahmat yang diberikan kepada penulis, sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul "Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care)* Pada Ny.M Dengan Kehamilan Resiko Tinggi Di Klinik Pratama Sunggal, Kecamatan Medan Sunggal, Kota Medan, Provinsi Sumatera Utara Tahun 2023/2024" sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan Pada Program Diploma III Kebidanan Mitra Husada Medan.

Dalam hal ini penulis banyak mendapatkan bantuan dan bimbingan, arahan, dan dukungan dari berbagai pihak, karena itu penulis mengucapkan banyak terimaksih yang sebesar-besarnya kapada yang terhormat:

1. Dr. Drs. Imran Saputra Surbakti M.M, selaku Ketua Yayasan Mitra Husada Medan yang dimana telah memberikan fasilitas, sarana serta prasarana di STIKes Mitara Husada Medan.
2. Dr. Siti Nurmawan Sinaga SKM, M.Kes, selaku ketua STIKes Mitra Husada medan yang dimana telah memberikan arahan serta bimbingan dalam pembelajaran maupun sarana di asrama.
3. Siska Suci Tarigan Ginting, SST, M.kes selalaku kepala prodi Diploma tiga kebidanan yang dimana telah banyak memberikan arahan serta bimbingan dalam menyusun tugas laporan akhir.
4. Nur Azizah, SST, MKM Selaku ibu dosen pembimbing dan penguji 3 yang mana telah banyak membantu serta memberi arahan, masukan dan bimbingan kepada kami dalam melakukan penyusunan laporan tugas akhir.
5. Riska Susanti Pasaribu, SST, MKM Selaku dosen penguji 1 yang telah banyak membantu dan memberi masukan, arahan dan bimbingan kepada penulis dalam menyusun laporan tugas akhir.
6. Dewi Sartika Hutabarat, S.Tr.Keb, Bd, MKM Selaku dosen penguji 2 yang telah banyak memberikan masukan, arahan dan bimbingan dalam menuyusun laporan tugas akhir

7. Mirah selaku pemilik klinik pratama sunggal yang telah memberikan izin kepada saya untuk melakukan serta melaksanakan penelitian.
8. Ibu Mahmudah, SP yang dimana telah bersedia menjadi responden dan melakukan semua asuhan yang telah di berikan selama penelitan ini berlangsung.
9. Seluruh Staf Dosen STIKes Mitra Husada Medan yang dimana telah memberikan pengetahuan kepada penulis selama mengikuti pendidikan di STIKes Mitra Huasada Medan.
10. Teristimewa kepada orang yang paling berjasa dihidup penulis yaitu kedua Orang Tua penulis, Ayah Darwin Anak Ampun dan ibu Mustiah br.berutu Terimakasih atas kepercayaan yang telah diberikan izin merantau dari kalian serta pengorbanan, cinta, doa, motivasi, semangat dan nasehat serta canda-candaan yang sering dilontarkan yang tiada hentinya diberikan kepada anak-anaknya. dan juga tanpa lelah mendukung segala keputusan dan pilihan dalam hidup penulis, kalian sangat berarti dalam hidup penulis. Semoga Allah SWT selalu menjaga kalian dalam kebaikan dan kemudahan.
11. Kepada cinta kasih kedua saudara kandung penulis yakni abang penulis Wanda syahputra dan adik saya Farel syahputra serta sahabat-sahabat saya Yang telah memberikan semangat serta dukungan. dan doa kepada penulis.

Meskipun banyak usaha yang telah dilaksanakan dan dilakukan dengan semaksimal mungkin, namun sebagai mana manusia, penulis tidak luput dari kesalahan. Oleh karna itu penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun. Penulis hanya dapat memohon doa restu kepada Tuhan untuk agar selalu di berikan hidayah Akhir kata penulis mengucapkan Terimakasih.

Medan, 06 Mei 2024

Hadisyah

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN ii
HALAMAN PENGESAHAN iii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP iv
PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT v
ABSTRAK vi
KATA PENGANTAR viii
DAFTAR ISI x
DAFTAR LAMPIRAN xii
BAB I PENDAHULUAN 13
1.1 Latar Belakang 13
1.2 Rumusan Masalah 19
1.3 Tujuan Studi Kasus 19
1.3.1 Tujuan Umum 19
1.3.2 Tujuan Khusus 19
BAB II TINJAUAN TEORI 22
2.1 Konsep Dasar Medis 22
2.1.1 Kehamilan Trimester III 22
2.1.2 Persalinan 31
2.1.3 Nifas 46
2.1.4 Bayi Baru Lahir 54
2.1.5 Keluarga Berencana 58
2.1.6 Resiko Tinggi Pada Kehamilan 68
2.2 Manajeman Kebidanan 69
2.2.1 Pendokumentasian Soap 72
2.3 Landasan Hukum (Aspek Kewenangan dan Aspek Legal) 73
2.3.1 Permenkes No.28/2017 Tentang Izin Pelayanan Praktik Bidan 73
2.3.2 UU Kebidanan No.4 Tahun 2019 75
BAB III METODE PENELITIAN 77
3.1 Desain Penelitian 77
3.2 Kerangka Konsep 77
3.3 Definisi Operasional 78

3.4 Metode Pengumpulan Data 79
3.5 Lokasi Penelitian 79
3.6 Pengumpulan Data 79
3.6.1 Data Primer 79
3.6.2 Data Sekunder 79
3.7 Analisis Data 80
3.8 Jadwal Penelitian 80
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN 81
4.1 Hasil Penelitian 81
4.1.1 Gambaran Lokasi 81
4.1.2 Gambaran Responden 81
4.1.3 Hasil Kunjungan 82
4.2 Pembahasan 96
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN 105
5.1 Kesimpulan 105
5.2 Saran 106

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Surat Permohonan Izin Melaksanakan Asuhan COC

Lampiran 2 : Lembar Permohonan Menjadi Responden

Lampiran 3 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 4 : Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil

Lampiran 5 : Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin

Lampiran 6 : Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas

Lampiran 7 : Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir

Lampiran 8 : Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana