LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) PADA IBU HAMIL NY T, HIPEREMESIS GRAVIDARUM TINGKAT II, BERSALIN, NIFAS, BBL DAN KELUARGA BERENCANA, DI PMB BD MARISTA SEMBIRING.,SST KECAMATAN PANCUR BATU, KABUPATEN DELI SERDANG, PROVINSI SUMATERA UTARA TAHUN 2023

OLEH:

SIVARI VANA
NPM:2319001032

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN PROGRAM PROFESI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)
MITRA HUSADA MEDAN
T.A 2023/2024

LEMBAR PERSETUJUAN

ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) PADA IBU HAMIL NY T, DENGAN HIPEREMESIS GRAVIDARUM TINGKAT II, BERSALIN, NIFAS, BBL DAN KELUARGA BERENCANA, DI PMB BD MARISTA SEMBIRING..SST KECAMATAN PANCUR BATU KABUPATEN DELI SERDANG, PROVINSI SUMATERA UTARA TAHUN 2023

OLEH :
SIVARI VANA
NPM: 2319001032

Diterima dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan di depan Tim Penguji Laporan Tugas Akhir Prodi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi STIKes Mitra Husada Medan, pada:

Hari : Selasa
Tanggal : 23 Juli 2024

Pembimbing I	Pembimbing II
Tetti Seriati Situmorang, SST, M.Kes	Marlina Lasmawati Simbolon, S.Tr.Keb,Bd,MKM
NIDN : 01-1811-8403	NIDN: 01-0802 9301

Menyetujui,
Prodi Kebidanan Program Profesi
Ka. Prodi,

Febriana Sari, S.Keb., M.Keb

Mengetahui,
STIKes Mitra Husada Medan
Ketua,

Dr. Siti Nurmawan Sinaga, SKM., M.Kes

HALAMAN PENGESAHAN

ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) PADA IBU HAMIL NY T, DENGAN HIPEREMESIS GRAVIDARUM TINGKAT II, BERSALIN, NIFAS, BBL DAN KELUARGA BERENCANA, DI PMB BD MARISTA SEMBIRING, SST KECAMATAN PANCUR BATU, KABUPATEN DELI SERDANG, PROVINSI SUMATERA UTARA TAHUN 2023

Dipersiapkan dan disusun Oleh:

SIVARI VANA
NPM :2319001032

Diterima dan Disahkan Oleh Dewan Penguji Tugas Akhir
Prodi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi
STIKes Mitra Husada Medan

Hari : Selasa
Tanggal : 23 Juli 2024

Dewan Penguji	Nama Dewan Penguji	Tanda Tangan
Penguji I	**Tetti Seriati Situmorang, SST, M.Kes** NIDN: 01-1811-8403	
Penguji II	**Retno Wahyuni, STr.Keb.,MTr.Keb** NIDN: 01-0802-9301	
Penguji III	**Marlina Lasmawati Simbolon, S.Tr.Keb,Bd,MKM** NIDN: 01-0811-7707	

Menyetujui,
Prodi Kebidanan Program Profesi
Ka. Prodi

Febriana Sari, S.Keb., M.Keb

Mengetahui,
STIKes Mitra Husada Medan
Ketua,

Dr. Siti Nurmawan Sinaga, SKM., M.Kes

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama **: Sivari Vana**

Tempat / tanggal lahir **: Kute Lang-Lang 20 Juli 2000**

Jenis kelamin **: Perempuan**

Agama **: Islam**

Anak **: Ke 4 Dari 6 Bersaudara**

Alamat email **: sivarivana@gmail.com**

Riwayat pendidikan :

1. **SD** **: SD N Alur Nangka (2008-2013)**
2. **SMP** **: SMP N 4 Lawe Alas (2013-2016)**
3. **SMA** **: SMA N Babul Rahmah (2016-2019)**
4. **S1** **:STIKes Mitra Husada Medan (2019-2023)**

PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir saya ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik, baik di STIKes Mitra Husada Medan maupun di Perguruan Tinggi lain.
2. Laporan Tugas Akhir ini adalah murni gagasan rumusan, dan hasil penelitian saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain kecuali arahan pembimbing dan masukan dewan penguji.
3. Dalam Laporan Tugas Akhir ini tidak terdapat karya atau pendapat yang ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di STIKes Mitra Husada Medan.

Medan, 7 Juli 2024

Yang Membuat Pernyataan



Nama : Sivari Yana

NPM: 2319001032

ABSTRAK

Nama : Sivari Vana
NPM : 2319001032
Judul : Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (Coc) Pada Ibu Hamil, Bersalin, Nifas, Bbl Dan Keluarga Berencana Pada Ny. T dengan Hiperemesis Gravidarum Di Klinik Praktek Bidan marista sembiring Kecamatan Pancur Batu Tahun 2023

Latar Belakang : Tujuan kesehatan ibu diukur dari indeks anga kematian ibu (AKI) pada tahun 2019 diindonesia juga melaporkan adanya 341 kasus ibu hamil yang mengalami hiperemesis gravidarum pada Tahun yang sama. Serta dilakukan upaya kesehatan yang akan diproleh ibu selama kehamilan hal ini merupakan tindakan penurunan AKI yang melibatkan tenaga kesehatan untuk pertolongan persalinanibu, bayi baru lahir, nifas hingga KB. Upaya penurunan AKI salah satunya dengan melakukan kunjungan rutin keamilan KN 1 hingga KN 3 bukan hanya itu antara lainnya adalah kunjungan ANC K1-K6 hingga melakukan kunjungan pasca persalinan yaitu Kunjungan KB.

Metode Penelitian : Metode penelitian deskriptif studi kasus secara sistematiskepada Ny. T dengan gambaran kasus yang jelas bersifat pengamatan yang digunakan asuhan komprehensif kepada Ny. T pada masa kehamilan hingga persalinan.

Hasil : Pada Ny.T trimester I kunjungan pertama usia kehamilan 5 minggu 5 hari ibu datang ke PMB dengan keluhan mual muntah dan lemas dan diberikan obat mual muntah dan pada kunjungan III ibu datang dengan keluhan yang sama namun mengalami penurunan berat badan dan lemas dan mual muntah yang berlebihan sehingga dilakukan observasi menginfus ibu dan melakukan pemberian obat injeksi yaitu ondansetron dan setelah dilakukan observasi ibu diberikan obat pulang yaitu hufabion 1x1voldiamer 3x1 obat mual dan aman untuk bumil serta menganjurkan meminum air rebusan jahe setiap harinya Kunjungan 4 ibu melakukan kunjungan ulang dan menyatakan sudah mulai mendingan dari sebelumnya Kunjungan V ibu datang melakukan kunjungan rutinitas seperti dijadwalkan dan ibu.

Kesimpulan : Asuhan *Contiunity Of Care* (COC**)** yang diberikan pada Ny.T mulai dari kehamilan, persalinan, bbl, nifas dan keluarga berencana menggunakan 7 langkah varney dan dokumentasi soap, sopier pada masa kkehamilan ibu menggalami mual muntah pada kunjungan III dan mengalami hiperemesisi gravidarum tingkat II dan Melakukan asuhan manjemen pada ibu hamil usia gestasi 6 Minggu 1 hari dengan melakukan observasi dan pemberian injeksi ondalsetron pada bumil**,** Memberikan obat pulang kepada ibu berupa hufabion 1x1 Voldiamer 3x1 untuk pencegahan mual muntah dan akan diminum pada saat ibu merasa mual dan Pemberian asam Folat agar menegah terjadinya pendarahan otak dan kecacatan dan membantu tumbuh kembang janin, Memberitahu ibu untuk mengkonsumsi air rebusan jahe setiap harinya agar merasa lebih nyaman dan mengurangi frekuensi mual muntah. Pada TM 3 dilaksanakan pemantauan masa bersalin hingga hifas.

Saran : Agar ibu hamil dapat melakukan pemeriksaan ANC lengkap K1-K6 dan KN1-KN3

Kata Kunci : Asuahan Contiunity Of Care Hiperemesi Gravidarum Tingkat II

ABSTRAK

Name: Sivari Vana
NPM: 2319001032
Title: Continuity of Care (COC) Midwifery Care for Pregnant Women, Childbirth, Postpartum, Newborns, and Family Planning in Mrs. T with Hyperemesis Gravidarum at the Marista Sembiring Midwife Practice Clinic, Pancur Batu District, 2023

Background: Maternal health goals are measured by the maternal *mortality index (MMR) in 2019 indonesian. 341 cases of pregnant women with hyperemesis gravidarum were also reported in the same year. Health efforts for mothers during pregnancy include measures to reduce MMR, involving health workers for delivery, newborn care, postpartum care, and family planning. One of the efforts to reduce MMR is through routine antenatal care visits (KN 1-KN 3). These include ANC visits (K1-K6) and postpartum visits, including family planning visits.*

Research Method: *A systematic descriptive case study method for Mrs. T with a clear case description is used in observational comprehensive care for Mrs. T during pregnancy until delivery.*

Results: *In Mrs. T's first trimester visit at 5 weeks and 5 days of pregnancy, the mother came to PMB with complaints of nausea, vomiting, and weakness and was given medication for nausea and vomiting. At visit III, the mother came with the same complaints but experienced weight loss and weakness and excessive nausea and vomiting. Therefore, observation was carried out, the mother was given an IV drip and administered an injection of ondansetron. After observation, the mother was given medication to go home, namely hufabion 1x1 voldiamer 3x1, a nausea medication that is safe for pregnant women and was advised to drink boiled ginger water every day. At visit 4, the mother made a repeat visit and stated that she was getting better than before. At visit V, the mother came for a routine visit as scheduled and the mother.*

Conclusion: *Continuity Of Care (COC) care provided to Mrs. T starting from pregnancy, childbirth, newborn, postpartum and family planning using 7 steps of Varney and soap documentation, driver during pregnancy the mother experienced nausea and vomiting at visit III and experienced hyperemesis gravidarum level II and Conducted management care for pregnant women at 6 weeks 1 day of gestation by observing and administering ondalsetron injections to pregnant women, Providing home medication to the mother in the form of hufabion 1x1 Voldiamer 3x1 for the prevention of nausea and vomiting and will be taken when the mother feels nauseous and Providing folic acid to prevent brain hemorrhage and defects and help fetal growth and development, Telling the mother to consume boiled ginger water every day to feel more comfortable and reduce the frequency of nausea and vomiting. In TM 3, monitoring was carried out during labor until hifas.*

Suggestion: *So that pregnant women can carry out complete ANC examinations K1-K6 and KN1-KN3.*

Keywords: Continuity of Care for Grade II Hyperemesis Gravidarum

KATA PENGANTAR

Puji syukur peniliti ucapkan atas kehadiran Allah SWT.yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (Coc) Pada Ibu Hamil, Bersalin, Nifas, Bbl Dan Keluarga Berencana, Pada Ny. T dengan Hiperemesis Gravidarum Di Klinik Praktek Bidan marista sembiring Kecamatan Pancur Batu, Kabupaten Deli Serdang, Provinsi Sumatera Utara Tahun 2023 **".**

Peneliti menyadari bahwa tanpa bantuan dan pengarahan dari berbagai pihak, laporan kasus ini tidak diselesaikan dengan baik. Oleh karena itu peneliti mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr.Drs, Imran Saputra Surbakti, M.M, Selaku Ketua Pengurus Yayasan Mitra Husada Medan yang sudah banyak memberikan fasilitas sarana dan prasarana ditempat perkuliahan.
2. Dr. Siti Nurmawan Sinaga, S.K.M, M.Kes, Selaku Ketua STIKes Mitra Husada Medan yang siap sedia mengarahkan kami yakni seluruh angkatan ke II Prodi Kebidanan Profesi Bidan Program Profesi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Mitra Husada Medan untuk dapat melaksanakan praktek di Praktek Bidan Marista Sembiring.
3. Febriana Sari,SST,M.Keb Selaku Ka. Prodi Kebidanan Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Mitra Husada Medan yang telah memberikan arahan dan bimbingan kepada kami selama kami menyelesaikan praktek hingga penyusunan laporan kasus ini.
4. Tetti Seriati Situmorang,SST,M.Kes Selaku Preseptor dan Penguji I yang telah meluangkan waktu memberikan petunjuk dan bimbingan kepada penulis.
5. Retno Wahyuni, S.Tr.Keb.,MTr.Keb Selaku Penguji II saya yang telah memberikan saya arahan dan saran sehingga penelitian ini berjalan lancar.
6. Marlina Lasmawati Simbolon,S.Tr.Keb,Bd,MKM Selaku Penguji III saya yang telah memberikan saran serta arahannya.

7. Bd Marista Sembiring.,SST. Selaku Mentor yang telah meluangkan waktu memberikan petunjuk dan bimbingan kepada penuls.
8. Seluruh dosen dan staff Prodi Kebidanan Profesi Bidan Program Profesi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Mitra Husada Medan
9. Semua pihak yang telah mambantu dan memberikan dukungan dalam menyelesaikan laporan kasus ini.

Peneliti menyadari bahwa dalam penulisan laporan kasus ini masih banyak kekurangan, oleh karena saran sangat peneliti harapkan demi kemajuan penelitian selanjutnya.Semoga laporan kasus ini bermanfaat bagi semua pihak.

Medan,7 Juli 2024

Sivari Vana

DAFTAR ISI

COVER
HALAMAN PERSETUJUAN ii
HALAMAN PENGESAHAN iii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP iv
PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT vii
ABSTRAK viii
KATA PENGANTAR x
DAFTAR ISI xii
BAB 1 PENDAHULUAN
1.1 Latar Belakang 1
1.2 Rumusan Masalah 4
1.3 Tujuan 4
1.3.1 Tujuan Umum 5
1.3.2 Tujuan Khusus 5
1.4 Manfaat Penelitian 5
1.5.1 Bagi Penulis 6
1.5.2 Bagi Lahan Praktek 6
1.5.3 Bagi Institusi 6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA
2.1 Hiperemesis Gravidarum 7
2.1.1 Defenisi Hiperemesis Gravidarum 7
2.1.2 Etiologi Hiperemesis Gravidarum 7
2.1.4 Tanda dan Gejala Hiperemesis Gravidarum 9
2.2 Kehamilan 11
2.2.1 Pengertian Kehamilan 11
2.2.2 Tanda Dan Gejala Kehamilan 11
2.2.3 Perubahan Fisiologis Kehamilan 13
2.2.4 Kebutuhan Kesehatan Ibu Hamil 15
2.2.5 Tanda Bahaya Dalam Kehamilan 18
2.2.6 Asuhan Kehamilan 19
2.3 Persalinan 21
2.2.1 Pengertian Persalinan 21
2.3.2 Jenis Persalinan 21
2.3.3 Sebab Terjadinya Persalinan 22
2.3.4 Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan 25
2.3.5 Tahapan Persalinan 27
2.3.6 Tanda Dan Gejala Persalinan 31
2.3.7 Kebutuhan Dasar Selama Persainan 32
2.3.8 Persiapan Persalinan 33
2.3.9 Partograf 35
2.4 Bayi Baru Lahir 36

2.4.1 Pengertian Bayi Baru Lahir 36
2.4.2 Ciri-Ciri Bayi Baru Lahir Normal 37
2.4.3 Perubahan Fisiologis Bayi Baru Lahir Normal 38
2.4.4 Perubahan Patologi Pada Bayi Baru Lahir 38
2.4.5 Kebutuhan Kesehatan Bayi Baru Lahir 39
2.4.6 Asuhan Bayi Baru Lahir 40
2.5 Nifas 41
2.5.1 Pengertian Nifas 41
2.5.2 Fisiologi Masa Nifas 42
2.5.3 Tahapan masa Nifas 42
2.5.4 Kebutuhan Dasar Ibu Masa Nifas 42
2.5.5 Kunjungan Masa Nifas 44
2.5.6 Asuhan Nifas 45
2.6 Keluarga Berencana (KB) 47
2.6.1 Pengertian KB 47
2.6.2 Tujuan Program KB 47
2.6.3 Ruang Lingkup Program KB 47
2.6.4 Konseling Keluarga Berencana 47
2.6.5 Jenis- Jenis Kontrasepsi 48
2.6.6 KB Pascasalin dan Pasca plasenta 50
2.6.7 Asuhan KB 52
BAB 3 METODE PENELITIAN
3.1 Jenis Penelitian 53
3.2 Tempat dan Jenis Penelitian 53
3.1.2 Tempat Penelitian 53
3.2.2 Waktu Penelitian 53
3.3 Subjek Penelitian 54
3.4 Jenis Data 54
3.4.1 Data Primer 54
3.4.2 Data Sekunder 54
3.6 Tekhnik dan Alat Pengumpulan Data 55
3.7 Analisis Data 55
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN
4.1 Lokasi Penelitian 56
4.1.1 Gambaran Lokasi Penelitian 56
4.1.2 Gambaran Responden 56
4.2 Hasil Penelitian 56
4.3 Hasil Kunjungan 57
4.4. Pembahasan 132
BAB 5 PENUTUP
5.1 Kesimpulan 136
5.2 Saran 136
DAFTAR PUSTAKA
LAMPIRAN