

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “N” DENGAN KEHAMILAN NORMAL
(KELUHAN PUSING) DI PBM MINARTI, Amd. Keb
DESA TRAWASAN KECAMATAN SUMOBITO JOMBANG**

Armi Dinar Ayu Angraeni LestariNining Mustika .N**Siti Rokhani**

ABSTRAK

Pendahuluan : Kehamilan merupakan keadaan fisiologis dan alamiah yang terjadi pada wanita. Ada berbagai keluhan yang dialami oleh ibu hamil selama masa kehamilannya, salah satu keluhan yang paling umum adalah pusing. **Tujuan :** LTA memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL, neonatus dan KB dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan pada Ny “N” dengan keluhan pusing. **Metode :** Asuhan dalam LTA ini adalah dengan wawancara, observasi dan penatalaksanaan asuhan. Subyek dalam asuhan ini adalah Ny “N” dengan pusing di PBM Minarti Amd.Keb, Desa Trawasan Kecamatan Sumobito Kabupaten Jombang. **Hasil :** hasil dari asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny “N” selama kehamilan trimester II dan trimester III dengan pusing, pada persalinan normal, secara spontan tidak ada penyulit, pada masa nifas dengan nifas normal, pada BBL dengan BBLN, pada neonatus dengan neonatus normal, dan menjadi akseptor KB suntik 3 bulan. **Kesimpulan :** kesimpulan dari asuhan kebidanan secara komprehensif ini didapat dengan melakukan asuhan kebidanan secara mandiri dan penanganan secara dini, tidak terdapat masalah pada persalinan, nifas, bayi baru lahir dan KB.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, Komprehensif, Kehamilan normal

**COMPREHENSIVE MIDWIFERY CARE
TO MRS. "N" WITH NORMAL PREGNANCY (DIZZINESS COMPLAINTS)
IN MINARTI'S, AMD.KEB INDEPENDENT MIDWIFE PRACTICE
TRAWASAN VILLAGE SUMOBITO DISTRICT JOMBANG**

ABSTRACT

Preliminary : *Pregnancy is a physiological and natural condition that occurs in women. There are various complaints experienced by pregnant women during pregnancy, one of the most common complaints is dizziness.* **Purpose :** *the aim of final report is to provide comprehensive obstetric care for pregnant, maternity, postpartum, newborn baby, neonatal and family planning mothers using the midwifery management approach in Mrs. "N" with complaints of dizziness.* **Methods :** *the Care Method in the final report is by interviewing, observing and managing care. The subjects in this care were Mrs. "N" with dizziness in Minarti's, Amd. Keb independent midwife practice, Trawasan Village, Sumobito District, Jombang Regency.* **Result :** *comprehensive midwifery care results in Mrs. "N" during pregnancy in the second and third trimesters with dizziness, normal delivery, no complications, during childbirth with normal postpartum, in newborn baby with normal newborn baby, in neonates with normal neonates, and become 3 month injection family planning acceptor.* **Conclusion :** *The conclusion of comprehensive obstetric care is obtained by performing midwifery care independently and handling early, there are no problems in childbirth, postpartum, newborns and family planning.*

Keywords: Obstetrics, Comprehensive Care, Normal Pregnancy

PENDAHULUAN

Sakit kepala atau pusing dapat juga sebagai gejala dari anemia maupun tekanan darah yang rendah atau tekanan darah tinggi.

Di Indonesia dilakukan penelitian oleh Fakultas Kedokteran Universitas Gajah Mada pada tahun 2016 mengenai keluhan pada kehamilan meliputi 54,3% ibu hamil dengan keluhan sakit kepala atau pusing. Di Jawa Timur terdapat 6,5% ibu dengan keluhan sakit kepala dan 10,7% dengan kelelahan.

Pada trimester kedua, dapat terjadi karena rahim yang semakin membesar dan menekan pembuluh darah ibu. Pusing juga dapat terjadi ketika ibu hamil bangun terlalu cepat dari posisi duduk atau berdiri.

Jika ibu hamil dalam posisi berdiri, maka sebaiknya ibu duduk. Hal ini dapat membantu mengurangi sakit (karena aliran darah ke kepala jadi lebih lancar) dan mencegah anda jatuh.

Tujuan dari LTA adalah memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL, neonatus dan KB dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan pada Ny. N dengan kehamilan normal (keluhan pusing) di PBM Minarti desa Trawasan Kecamatan Sumobito Jombang.

BAHAN DAN METODE PENELITIAN

Metode Asuhan dalam LTA ini adalah dengan wawancara, observasi dan penatalaksanaan asuhan. Subyek dalam asuhan ini adalah Ny. N dengan kehamilan normal (keluhan pusing) di PBM Minarti desa Trawasan Kecamatan Sumobito Jombang.

Penelitian ini dilaksanakan di PBM Minarti., AMd. Keb desa Trawasan Kecamatan Sumobito Jombang.

Penelitian ini dilakukan mulai bulan November 2017 sampai dengan bulan Mei 2018.

HASIL PENELITIAN

Tabel 1 distribusi data Subyektif dan Objektif Kehamilan Ny "N" di PBM Minarti., AMd.Keb desa Trawasan Sumobito Jombang

Tgl	3 Des 17	7 Des 17	1 Jan 18	2 Feb 18	16 Feb 18	3 Mrt 18	12 Mrt 18	18 Mrt 18
UK	23 mg	24 mg	27 mg	31 mg	33 mg	35 mg	37 mg	38 mg
Anamnesa	Pu sing	Pu sing	Tdk apa- apa	Tdk apa- apa	Tdk apa- apa	Tdk apa- apa	Pu sing	Tdk apa- apa
TD	100/ 70 mm Hg	110/ 70 mm Hg	110/ 70 mm Hg	110/ 0 mm g	120/ 70 mm Hg	120/ 70 mm Hg	130/ 80 mm Hg	120/ 80 mm Hg
BB	52 kg	54 kg	56 kg	59 kg	60 kg	60,5 kg	60 kg	60 kg
Abdomen	22 cm	22 cm	28 cm	30 cm	31 cm	32 cm	32 cm	32 cm
Terapi	Kalk, vitami n	Kalk, vitami n	Fe, kalk	Fe, kalk	Fe, kalk	Fe, kalk	Fe, kalk	Fe, kalk
Penyuluhan	Banya k jalan pagi ibu hamil	Dit seimb elas ibu hamil	Baca KIA hal 4- 5	Baca KIA hal 6- 7	Dit seimb baca KIA hal 8- 9	Baca KIA 10-11	Baca KIA hal 12	Baca KIA hal 10

Sumber data primer (buku KIA)

Berdasarkan fakta diatas, kontrol ANC Ny "N" lebih dari standar kunjungan yang ditentukan. Berdasarkan hal diatas, kehamilan Ny. "N" adalah fisiologis

Tabel 2 distribusi data Subyektif dan Objektif INC Ny "N" di PBM Minarti., AMd.Keb desa Trawasan Sumobito Jombang

INC	Kala I	Kala II	Kala III	Kala IV
Keluhan	03.30 WIB	06.00 WIB	06.25 WIB	08.00 WIB
Keterangan				
Ibu mengatak an perutnya terasa mulas sejak tanggal 21 maret 2018 jam 18.30 sekarang semakin sering dan mengelua rkan lendir bercamp ur darah.	Fase Aktif TD : 120/80 mmHg N : 84 x/ menit S : 36,2 °C RR : 22 x/menit His : 4x 10 menit selama 40 detik. DJJ : 140 x/menit VT (jam 03.30 WIB) : Ø 7 cm, Eff 75%, ketuban (-), Hodge III, Lama kala I: ± 2 jam	Lama kala II : 45 menit. Bayi lahir spontan, jenis kelamin laki-laki, langsung menangis , refleksi aktif, warna kulit kemeraha n.	Lama kala III : 10 menit. Plasenta lahir lengkap, jenis utuh, kontiledo N : lengkap, selaput aktif, menutup sempurn a.	Lama kala IV: 2 jam. Perdarahan : kurang lebih 100 cc. Observasi 2 jam PP : TD :120/80 mmHg N : 84x/menit S : 36,5 °C RR : 22x/menit TFU 2 jari dibawah pusat. Kontraksi : baik. Kandung kemih : Kosong.

Berdasarkan hal diatas lama kala II persalinan Ny. "N" berlangsung 15 menit

dari lama kala II multigravida rata-rata 0,5 jam.

Tabel 3 distribusi data Subyektif dan Objektif PNC Ny “N” di PBM Minarti., AMd.Keb desa Trawasan Sumobito Jombang

Tanggal PNC	23 Maret 2018	5 April 2018	20 April 2018
Postpartum hari (jam)	1 hari pp	14 hari pp	29 hari pp
Anamnesa	Nyeri Jahitan	Tidak ada keluhan	Tidak ada keluhan
Eliminasi	BAK lancar dan ibu belum BAB	BAK ± 4 kali, ibu sudah BAB 1x/ hari.	BAK dan BAB lancar
Tekanan darah	TD : 110/70 mmHg	TD: 120/70 mmHg	TD: 110/70 mmHg
Laktasi	Puting susu tidak lecet, ASI keluar lancar, tidak ada bendungan ASI	Puting susu tidak lecet, ASI keluar lancar, tidak ada bendungan ASI.	Puting susu bersih, menonjol, ASI lancar, tidak nyeri tekan, tidak ada bendungan ASI.
Involusi	TFU pertengahan pusat dan simfisis, kontraksi uterus baik, lochea rubra	TFU tidak teraba diatas simfisis (semakin mengecil), lochea serosa	Uterus tidak teraba, lochea sudah tidak keluar

Sumber data primer (buku KIA)

Berdasarkan fakta, kunjungan pertama ibu mengeluh nyeri jahitan. Menurut penulis hal tersebut merupakan fisiologis

Tabel 4 distribusi data Subyektif dan Objektif BBL Ny “N” di PBM Minarti., AMd.Keb desa Trawasan Sumobito Jombang

Asuhan BBL	22 Maret 2018 Jam	Nilai
Penilaian awal	06.15 WIB	Menangis spontan, warna kulit merah muda, reflek baik
Inj. Vit K	07.15 WIB	Sudah diberikan
Salep mata	07.16 WIB	Sudah diberikan
BB	07.20 WIB	2800 gram
PB	07.25 WIB	50 cm
Lingkar kepala	07.30 WIB	33 cm
Lingkar Dada	07.35 WIB	32 cm
Lila	07.40 WIB	11 cm
BAK	15.00 WIB	1 kali hari ini, warna kuning jernih
BAB	15.00 WIB	Keluar meconium

Berdasarkan hal diatas penatalaksanaan BBL pada Ny. “N” adalah normal.

Tabel 5 distribusi data Subyektif dan Objektif Neonatus Bayi Ny “N” di PBM Minarti., AMd.Keb desa Trawasan Sumobito Jombang

Tgl Kunjungan	23 Maret 2018	28 Maret 2018	5 April 2018
ASI	Ya	Ya	Ya
BAK	±5 kali, warna kuning jernih	BAK lancar	BAK lancar
BAB	±1 kali, warna hitam	BAB kuning keemasan	BAB kuning keemasan
BB	2800 gr	2900 gr	4000 gr
Ikterus	Tidak	Tidak	Tidak
Tali pusat	Tali pusat terbungkus kasa steril.	Sudah lepas	Sudah lepas
Tindakan	Perawatan tali pusat		

Sumber data primer (buku KIA)

Dari hasil pemeriksaan By. Ny. “N” merupakan neonatus fisiologis.

Tabel 6 distribusi data Subyektif dan Objektif Keluarga Berencana pada Ny “N” di PBM Minarti., AMd.Keb desa Trawasan Sumobito Jombang

Tanggal kunjungan	2 Mei 2018	9 Mei 2018
Subjektif	Ibu mengatakan belum menggunakan kb apapun dan belum menstruasi	Ibu mengatakan memakai KB suntik 3 bulan.
Tensi	120/80 mmHg	120/70 mmHg
Berat badan	55 kg	56 kg
Haid	Belum haid	Sudah haid

Berdasarkan fakta, kunjungan pertama ibu menggunakan MAL dan kunjungan kedua suntik KB 3 bulan. Berdasarkan hal diatas fisiologis

PEMBAHASAN

Berdasarkan fakta pemeriksaan Ny. “N” mengeluh pusing. Menurut penulis pusing sering dialami ibu hamil pada trimester II karena semakin membesarnya uterus. Hal ini sesuai dengan teori Kartika Alam Dewi (2012), pusing atau sakit kepala, pada awal kehamilan, aliran darah berusaha

mengimbangi sirkulasi darah yang meningkat seiring dengan pertumbuhan janin, akibatnya kepala menjadi pusing. Berdasarkan fakta, persalinan kala I Ny. "N" berlangsung selama 2 jam (03.30-05.30 wib). Lama persalinan Ny. "N" berlangsung 45 menit karena ibu tidak kuat meneran dan ibu mengalami kesulitan dalam mengatur pola nafas. Kala III Ny. N berlangsung selama 10 menit. plasenta lahir lengkap, kontiledon lengkap, selaput, menutup sempurna. terjadi laserasi derajat 1 dengan melakukan heacting satu demi satu. Lama persalinan kala IV Ny. "N" berlangsung selama 2 jam dengan perdarahan 50 cc dan dilakukan IMD.

Berdasarkan fakta, pada kunjungan pertama I hari post partum ibu mengeluh nyeri pada jahitan kemudian pada kunjungan II dan III ibu tidak ada keluhan. Menurut penulis, pada kunjungan I ibu mengeluh nyeri pada luka jahitan dikarenakan luka jahitan masih basah dan ibu belum aktif mobilisasi menurut Ambarwati (2009). Masa nifas adalah masa setelah keluarnya plasenta sampai alat-alat reproduksi pulih seperti sebelum hamil dan secara normal masa nifas berlangsung selama 6 minggu atau 40 hari.

Berdasarkan fakta, pada usia 1 jam bayi Ny. "N" sudah BAK, 1 kali warna kuning jernih, dan BAB pada usia 9 jam, warna hitam. Menurut penulis, kondisi bayi Ny "N" adalah fisiologis. menurut Elizabeth Siwi Walyani (2015) pada masa neonatal saluran pencernaan mengeluarkan tinja pertama biasanya dalam 24 jam pertama berupamekonium (zat berwarna hitam kehijauan).

Berdasarkan fakta, pada usia 1 hari bayi Ny. "N" sudah BAK, 4 kali warna kuning jernih, dan BAB 1 kali. Menurut Walyani (2015), proses pengeluaran defekasi dan urin terjadi 24 jam pertama setelah bayi lahir adalah 20-300 cc/24 jam atau 1-2 cc/kg bb/jam/ 8 kali/ hari.

Asuhan kebidanan pada keluarga berencana berdasarkan fakta, pada kunjungan kedua Ny. N mengatakan menggunakan kb suntik

3 bulan. menurut Affandi (2012), yaitu kontrasepsi suntikan progestin cocok untuk ibu menyusui.

SIMPULAN DAN SARAN

Simpulan

Asuhan kebidanan komprehensif yang dilakukan pada Ny "N" dapat disimpulkan sebagai berikut:

1. Asuhan kebidanan pada kehamilan Ny "N" dengan kehamilan normal (keluhan pusing)
2. Asuhan kebidanan pada persalinan Ny "N" dengan persalinan normal.
3. Asuhan kebidanan pada masa nifas Ny "N" dengan nifas normal.
4. Asuhan kebidanan pada bayi baru lahir, bayi Ny "N" dengan bayi baru lahir normal.
5. Asuhan kebidanan pada Neonatus, bayi Ny "N" neonatus cukup bulan normal.

Saran

1. Bagi Klien
Diharapkan bagi klien agar tetap mempertahankan pola hidup sehat dan rutin memeriksakan keadaan ibu dan bayi pada fasilitas kesehatan agar mendapatkan pelayanan kesehatan yang terjamin
2. Bagi Bidan
Diharapkan bidan dapat melaksanakan kunjungan rumah bagi ibu hamil, kunjungan nifas, dan kunjungan bayi.
3. Bagi Instansi Pendidikan
Diharapkan dapat terus menyalurkan ilmu kebidanan yang ter *upgrade* sehingga mahasiswa dapat mengaplikasikan ke masyarakat. Dan berharap ada lebih banyak lagi Jurnal Kebidanan di Perpustakaan.

KEPUSTAKAAN

Affandi, B, 2012, *Buku Panduan Praktis Pelayanan Kontrasepsi*. Jakarta: Hal : 1-17

- Alam, Dewi Kartika, 2012, *Warning Ibu Hamil*, Cinta, cetakan I : Yogyakarta hlm. 52-54
- Diah, Dkk, 2010 *Studi Deskriptif tingkat pengetahuan ketidaknyamanan selama kehamilan*, Hal.76
- Kuswanti I, & Fitri Melina, 2014. *Askeb II Persalinan*, cetakan I, Pustaka Pelajar : Yogyakarta
- Walyani, E, 2015. *Asuhan Kegawatdaruratan Maternal Dan Neonatal*. Yogyakarta : Pustaka Baru Press Hlm. 131
- Wijayanti, Ratna Dwi, 2016, *Gambaran Ketidaknyamanan fisik dan psikologis pada ibu hamil trimester I*, Universitas Gadjah Mada, Yogyakarta
- Yuliani, Diki Retno dan Tim, 2017, *Buku Ajar Aplikasi Asuhan Kehamilan Ter-Update*, hal. 53