

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “S “
DENGAN KEHAMILAN NORMAL (*FLOUR ALBUS*)
DI PBM IZZA DESA BARENG KECAMATAN BARENG
KABUPATEN JOMBANG**

Aqmarina AchmajidhaNining Mustika N. **Siti Rokhani*****

ABSTRAK

Pendahuluan : Kehamilan merupakan suatu yang fisiologis, namun sering kali terjadi keluhan yang mengganggu kenyamanan ibu hamil seperti sakit pinggang dan punggung, sembelit, wasir, lemas, mimpi buruk, cemas, sakit kepala, merasa gemuk, insomnia (sulit tidur), pening, seperti akan pingsan, sesak nafas, mual dan muntah, nyeri sentuhan pada payudara, nyeri ulu hati, garis peregangan, kulit gatal, kontraksi palsu, pegal dan linu, sering berkemih, infeksi jamur, kram tungkai, nyeri pada betis, varises, tumit dan kaki bengkak. **Tujuan :** LTA ini adalah memberikan asuhan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL, Neonatus, dan KB pada ibu dengan keluhan *flour albus* di PBM Izza Tri Rohmawati, SST Desa Pakel Kecamatan Bareng Kabupaten Jombang. **Metode :** Asuhan dalam LTA ini adalah dengan wawancara, observasi, dan penatalaksanaan asuhan. Subyek dalam asuhan ini adalah Ny “S” G1P0A0 26 minggu kehamilan normal dengan *flour albus*, di PBM Izza Tri Rohmawati, SST Desa Pakel Kecamatan Bareng Kabupaten Jombang. **Hasil :** asuhan kebidanan komprehensif pada Ny “S” selama kehamilan trimester II dan III dengan *flour Albus*, pada persalinan dengan persalinan secara normal, pada masa nifas dengan nifas normal, pada BBL dengan BBL normal, pada neonatus cukup bulan dan menjadi akseptor baru KB Suntik 3 bulan. **Kesimpulan :** asuhan kebidanan komprehensif ini didapat dengan melakukan asuhan kebidanan secara mandiri dan kolaborasi serta penanganan secara dini, tidak ditemukan adanya penyulit kehamilan, persalinan, nifas neonatus. Disarankan kepada bidan untuk lebih menekankan ASI Eksklusif selama 6 bulan pada bayi baru lahir dan memberikan konseling kepada semua ibu yang memiliki bayi tentang pentingnya ASI bagi pertumbuhan dan perkembangan bayi hingga usia 2 tahun.

Kata Kunci: Asuhan Kebidanan, Komprehensif, Kehamilan normal

***COMPREHENSIVE PRIVATE CARE FOR NY "S"
WITH NORMAL PREGNANCY (FLOUR ALBUS)
IN PBM IZZA VILLAGE BARENG, DISTRICT BARENG,
JOMBANG REGENCY***

ABSTRACT

Preliminary : *Pregnancy is a physiological, but often there are complaints that interfere with the comfort of pregnant women such as back and back pain, constipation, hemorrhoids, weakness, nightmares, anxiety, headaches, feeling fat, insomnia (difficulty sleeping), dizziness, like fainting , shortness of breath, nausea and vomiting, pain in the touch of the breast, heartburn, line stretching, itchy skin, fake contractions, aches and pains, frequent urination, fungal infections, leg cramps, pain in the calves, varicose veins, swollen heels and feet.* **Purpose :** *The purpose of this LTA is to provide comprehensive care for pregnant women, childbirth, childbirth, BBL, neonates, and family planning in mothers with complaints of flour albus in PBM Izza Tri Rohmawati, SST Pakel Village, Bareng District, Jombang Regency.* **Methods :** *The Care Method in this LTA is by interviewing, observing and managing care. The subjects in this care were Mrs. "S" G1P0A0 26 weeks of normal pregnancy with flour albus, in PBM Izza Tri Rohmawati, SST Pakel Village, Bareng District,*

Jombang Regency. **Result** : Comprehensive midwifery care to Mrs. "S" during the second and third trimesters with flour albus, during labor with normal delivery, during the normal puerperium, on newborn baby with normal newborn baby, in neonates with normal neonates and into new acceptors of KB injection three months. **Conclusion** : The conclusion of this comprehensive midwifery care was obtained by conducting midwifery care independently and collaboration and early treatment, there was no complication of pregnancy, childbirth, neonatal puerperium. It is recommended that midwives emphasize exclusive breastfeeding for 6 months for newborns and provide counseling to all mothers who have babies about the importance of breastfeeding for the growth and development of infants up to the age of 2 years.

Keywords: care, comprehensive, normal pregnancy

PENDAHULUAN

Dalam proses kehamilan terjadi perubahan sistem dalam tubuh ibu yang semuanya membutuhkan suatu adaptasi yang tidak jarang ibu akan mengalami ketidaknyamanan salah satunya adalah keputihan (*flour albus*). *Flour albus* adalah keluarnya cairan selain darah dari liang vagina di luar kebiasaan, baik berbau ataupun tidak, serta di sertai rasa gatal setempat. Penyebab keputihan dapat secara normal (fisiologis) yang dipengaruhi oleh hormon tertentu yaitu hormon estrogen. Keputihan yang tidak segera diobati akan menimbulkan komplikasi penyakit radang panggul yang berlarut-larut dan dapat menyebabkan kemandulan (infertilitas) karena kerusakan dan tersumbatnya saluran telur serta infeksi.

Data penelitian dunia menunjukkan 75% wanita di dunia pasti menderita keputihan. *World Health Organization* (WHO, 2011), wanita hamil yang mengalami keputihan sebesar 31,6%. Salah satu keluhan yang sering dijumpai di klinik kesehatan ibu dan anak (KIA) adalah keputihan, 16% penderita keputihan adalah ibu hamil. Berdasarkan hasil penelitian oleh Ferlyna Sri Ayu 2015, diperoleh ibu hamil dengan keluhan keputihan fisiologis sebanyak 450 orang (70%) dari 648 ibu hamil yang diperiksa.

Upaya yang dilakukan dalam mengatasi flour albus pada kehamilan adalah dengan menjalin hubungan erat dengan ibu hamil dan memberikan konseling cara mengatasi

flour albus dengan menyarankan ibu untuk meningkatkan kebersihan dengan mandi setiap hari, memakai pakaian dalam yang terbuat dari bahan katun bukan nilon, serta menghindari pencucian vagina dan mencuci vagina dengan sabun dari arah depan ke belakang. Segera ganti pakaian dalam yang basah, tidak memakai pakaian dalam terlalu ketat, hindari membersihkan vagina dengan bahan-bahan khusus. Pengobatan alami untuk keputihan saat hamil bisa dilakukan dengan memanfaatkan daun sirih.

Tujuan dari LTA adalah memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL, neonatus dan KB dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan dengan pendokumentasian SOAP pada Ny''S'' dengan keluhan *flour albus* di PBM Izza Tri Rohmawati, SST Desa Pakel Kecamatan Bareng Kabupaten Jombang.

BAHAN DAN METODE PENELITIAN

Metode Asuhan dalam LTA ini adalah dengan wawancara, observasi dan penatalaksanaan asuhan. Subyek dalam asuhan ini adalah Ny ''S'' G1P0A0 26 minggu kehamilan normal dengan *flour albus* di PBM Izza Tri Rohmawati, SST, Bareng, Jombang .

Studi kasus ini dilaksanakan di PBM Izza Tri Rohmawati, SST Desa Pakel, Kecamatan Bareng, Kabupaten Jombang.

Studi kasus ini dilakukan mulai bulan Desember 2017 sampai dengan bulan April 2018.

HASIL PENELITIAN

Hasil yang diperoleh pada asuhan kebidanan komprehensif pada Ny”S” mulai dari trimester II usia 26 minggu mengeluh *flour albus* tetapi pada usia 33 minggu masalah dapat teratasi. Proses persalinan mulai dari pembukaan empat sampai lahirnya plasenta \pm 3 jam yang berlangsung secara normal. Proses pada masa nifas berjalan normal. Bayi sehat tidak ada bahaya dan komplikasi yang menyertai. Penggunaan KB yaitu ibu memilih menggunakan KB suntik 3 bulan.

PEMBAHASAN

1. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester II Dan III

Asuhan kebidanan pada ibu hamil trimester II dan III. Keluhan selama trimester II dan III (*flour albus*). Ny. “S” mengeluh *flour albus*. Menurut penulis *flour albus* yang dirasakan oleh Ny. “S”, karena karena peningkatan hormon selama masa kehamilan sehingga meningkatkan kadar air dalam mukus serviks menyebabkan sekret bertambah banyak kemudian terjadilah *flour albus*. Hal ini sesuai dengan Bening Putri (2013) Peningkatan kadar hormon estrogen menyebabkan peningkatan kadar air dalam mukus serviks dan meningkatkan produksi glikogen oleh sel-sel epitel mukosa superfisial pada dinding vagina , sehingga sekret vagina bertambah banyak, kemudian mengalir keluar, dan disebut sebagai keputihan.

2. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin

Keluhan yang dirasakan Ny”S” kenceng-kenceng dan keluar lendir sejak tanggal 12 Maret 2018 jam

14.30 WIB. Menurut penulis keluhan ini fisiologis pada ibu bersalin karena terjadinya proses pembukaan serviks yang menyebabkan pembuluh darah pecah sehingga keluar lendir bercampur darah. Menurut Sulistyawati (2009) keluhan yang sering dirasakan ibu bersalin yaitu dimulai dengan adanya his yang dipengaruhi oleh hormon *estrogen* dan *progesterone*. Selanjutnya keluar lendir darah terjadi karena adanya pembuluh darah yang pecah akibat pendataran dan pembukaan *servik*. Adanya pengeluaran cairan, hal ini dikarenakan karena ketuban pecah. Sebagian ketuban pecah menjelang pembukaan lengkap. Dengan pecahnya ketuban diharapkan persalinan berlangsung dalam waktu 24 jam.

3. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas

Berdasarkan fakta, Ny “A” pada 10 jam *post partum* ibu mengeluh belum BAB pada 6 hari - 35 hari ibu tidak ada keluhan. Menurut penulis, Ny.”S” pada saat 10 jam *post partum* belum BAB adalah normal karena pada 6 jam *post partum* ibu bisa berkemih dengan spontan, dan BAB biasanya memang terhambat karena odema persalinan serta perineum yang masih sakit. Menurut Erni Nur (2011), dalam 6 jam ibu nifas harus sudah bisa BAK spontan, kebanyakan ibu bisa berkemih spontan dalam waktu 8 jam. BAB biasanya tertunda selama 2-3 hari, karena edema persalinan, diet cairan, obat-obatan analgetik dan perineum yang sangat sakit.

4. Asuhan Kebidanan Pada Bbl (Bayi Baru Lahir)

Berdasarkan fakta, pada usia 1 jam bayi Ny.”S” belum BAB. Menurut penulis, hal ini menunjukkan keadaan fisiologis karena normalnya mekonium akan dikeluarkan bayi yaitu 24 jam pertama setelah kelahiran. Mekonium adalah feses

pertama bayi, hal ini bagus karena menandakan system pencernaan bayi baru lahir sedang melakukan tugasnya mengeluarkan zat sisa dari tubuh bayi. Menurut Muslihatun (2010), 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. Berdasarkan hal diatas proses eliminasi pada bayi Ny. "S" berjalan normal.

5. Asuhan Kebidanan Pada Neonatus

Berdasarkan fakta, pada usia 10 jam bayi Ny. "S" sudah BAK 3 kali warna kuning jernih, dan BAB pada usia 1 kali warna hitam. Menurut penulis hal ini fisiologis karena normalnya eliminasi pada bayi adalah 24 jam setelah lahir, sesuai dengan teori Muslihatun (2010), 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. Berdasarkan hal diatas proses eliminasi pada bayi Ny. "S" berjalan normal.

6. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana

Berdasarkan fakta, pada tanggal 19 April 2018 ibu tidak ada keluhan dan ingin menggunakan KB suntik 3 bulan dan ibu belum haid. Menurut peneliti, keadaan ibu dalam batas normal semua, Menurut Affandi (2011), yaitu kontrasepsi suntikan progesterin cocok untuk ibu menyusui.

SIMPULAN DAN SARAN

Simpulan

Asuhan kebidanan pada Ny."S" telah dilakukan selama kurang lebih 4 bulan yang di mulai dari masa hamil dengan usia kehamilan 26 minggu sampai dengan KB.

1. Asuhan kebidanan kehamilan trimester II dan III pada Ny. "S" G₁P₀A₀ dengan kehamilan normal.
2. Asuhan kebidanan persalinan pada Ny. "S" G₁P₀A₀ dengan persalinan normal.
3. Asuhan kebidanan nifas pada Ny. "S" P₁A₀ dengan nifas normal.
4. Asuhan kebidanan BBL pada Bayi Ny."S" P₁A₀ dengan BBL normal.
5. Asuhan kebidanan Neonatus pada Bayi Ny."S" P₁A₀ dengan neonatus normal.
6. Asuhan kebidanan keluarga berencana pada Ny. "S" P₁A₀ ibu akseptor KB Suntik 3 bulan .

Saran

1. Bagi Institusi
STIKes ICME Jombang dapat terus menyalurkan ilmu kebidanan yang ter *upgrade* sehingga mahasiswa dapat mengaplikasikan ke masyarakat terutama pelayanan ibu hamil, bersalin, nifas, BBL, neonatus dan KB. Dan berharap ada lebih banyak lagi Jurnal Kebidanan di Perpustakaan agar memudahkan mahasiswa mencari referensi.
2. Bagi PBM
Bidan diharapkan dapat menerapkan ASI Eksklusif selama 6 bulan pada bayi baru lahir dan memberikan konseling kepada semua ibu yang memiliki bayi tentang pentingnya ASI bagi pertumbuhan dan perkembangan bayi hingga usia 2 tahun.

KEPUSTAKAAN

- Affandi, B, 2011, *Buku Panduan Praktis Pelayanan Kontrasepsi*. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo
- Kusmiran, E 2012, *Kesehatan Reproduksi Remaja dan Wanita*. Jakarta : Salemba Medika.

- Kusmiyati, Y dkk 2010, *Perawatan Ibu Hamil*. Yogyakarta : Fitramaya.
- Mahanani, A & Natalia, D. 2015. *Perawatan Organ Reproduksi Dan Kejadian Keputihan Pada Ibu Hamil*.
<http://ejurnal.stikesbaptis.ac.id>.
Diakses 25 Desember 2017.
- Natika, N. 2016. *Gambaran Sikap Ibu Hamil Dalam Menangani Keputihan Di Puskesmas Cangkringan Sleman Yogyakarta*.
<http://repository.stikesayaniy.ac.id>. Diakses 25 Desember 2017.
- Nur, E. 2011. *Ilmu Praktis Kebidanan*. Jakarta: EGC.
- Pribakti, B. 2010. *Tips dan Trik Merawat Organ Intim*. Jakarta: Sagung Seto.
- Rukiah, A Y. 2009. *Asuhan Kebidanan I Kehamilan*. Jakarta: CV Trans Info Media.
- Sulistiyawati, A. 2009. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Kehamilan*. Jakarta : Salemba Medika.