

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.S DIPUSKESMAS KECAMATAN TANJUNG PRIOK JAKARTA UTARA TAHUN 2019

Comprehensive Midwifery Care in Ny.S in Tanjung Priok, North Jakarta 2019

¹Gaidha

gaidha11@gmail.com

Program Studi Diploma III Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Abdi Nusantara Jakarta

ABSTRAK

Puskesmas Kecamatan Tanjung Priok berada di wilayah utara di Provinsi DKI Jakarta, dengan jumlah penduduk sebanyak 435.857 jiwa dengan jumlah sasaran ibu hamil sebanyak 8.776. mempunyai misi dengan Pelayanan Prima mewujudkan Masyarakat Sehat dan Mandiri tahun 2022. Memiliki fasilitas pelayanan seperti pelayanan rawat jalan (pelayanan kesehatan dasar, pelayanan kesehatan khusus, pelayanan penunjang kesehatan), pelayanan rawat inap, pelayanan UKM esensial dan pengembangan. Profil Puskesmas kec. Tg Priok (2018)

Penulis melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif Ny.S usia 42 tahun G₃P₂A₀, dengan masa kehamilan 33 minggu sampai bersalin dan nifas sampai dengan 14 hari postpartum, dan bayi baru lahir sampai usia 14 hari. Pelaksanaan asuhan kebidanan yang diberikan mulai dari tanggal 8 Mei 2019 29 Juni 2019. Pada bab ini penulis akan mencoba membandingkan antara asuhan yang telah diberikan dengan teori-teori yang ada.

Kata Kunci : antenatalcare, intranatal care, postnatal care, bayi baru lahir dan kb

ABSTRACT

The Tanjung Priok sub-district health center is in the northern region in DKI Jakarta province, with a population of 435,857 people with a target number of 8,776 pregnant women. has a mission with Excellent Services to realize a Healthy and Independent Society in 2022. Having service facilities such as outpatient services (basic health services, special health services, health support services), inpatient services, essential UKM services and development. Kec. Puskesmas profile Tg Priok (2018) The author conducts comprehensive midwifery care at Mrs.S. age 42 years G₃P₂A₀, with 33 weeks gestation until delivery and postpartum up to 14 days postpartum, and newborns up to 14 days. The implementation of midwifery care is given starting on May 8, 2019 June 29, 2019. In this chapter the author will try to compare between the care that has been given with existing theories.

Keywords: antenatalcare, intranatal care, postnatal care, newborn baby and clan

PENDAHULUAN

Yang mendorong penulis ingin melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny.S usia 42 tahun G₃P₂A₀ asuhan selama kehamilan, persalinan, nifas, dan perawatan bayi baru lahir dimana asuhan agar dapat mendeteksi secara dini masalah yang mungkin akan timbul pada masa kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir.

TINJAUAN TEORI

Kehamilan merupakan hasil dari konsepsi atau penyatuan sperma dan ovum yang mengalami pertumbuhan dan perkembangan dan lamanya hamil normal berkisar 40 minggu atau 9 bulan 7 hari, yang terbagi menjadi 3 trimester yaitu trimester pertama (0-14 minggu), trimester kedua (14-28 minggu), dan trimester ketiga (28-42 minggu).

Berdasarkan Peraturan Kesehatan Republik Indonesia Nomor 97 tahun 2014 dimana pelayanan kesehatan masa kehamilan **setiap ibu hamil mendapatkan pelayanan berstandart 10 T Persalinan dan kelahiran normal** adalah proses pengeluaran janin yang terjadi pada kehamilan cukup bulan (37-42 minggu), lahir spontan dengan presentasi belakang kepala yang berlangsung dalam 18 jam, tanpa komplikasi baik pada ibu maupun pada janin (Prawirohardjo.2010).

- **Kala I (Kala Pembukaan)**
- **Kala II (Kala Pengeluaran Janin)**
- **Kala III (Kala Pengeluaran Uri)**
- **Kala IV (Pemantauan 2 jam PP)**

Bayi lahir normal adalah bayi lahir cukup bulan, 38-42 minggu dengan berat badan sekitar 2500-3000 gram dan panjang badan sekitar 50-55 cm (Sondakh.2013)

- Kunjungan pertama (KN 1) : pada usia 6-48 jam
- Kunjungan pertama (KN 2) : pada usia 3-7 hari
- Kunjungan pertama (KN 3) : pada usia 8-28 hari

Menurut Hanretty (2010) menjelaskan bahwa **masa nifas adalah** waktu yang dibutuhkan seorang wanita untuk kembali ke keadaan fisiologis yang normal seperti sebelum hamil. Waktu ini diperkirakan berlangsung selama 6 minggu. Meskipun demikian, secara hukum, untuk tujuan pelaporan infeksi, masa nifas didefinisikan berlangsung selama 14 hari

(di Inggris dan Wales) atau 21 hari (di Skotlandia) setelah melahirkan.

Bendungan Payudara/ bendungan ASI adalah pembendungan air susu karena penyempitan duktus laktiferi atau oleh kelenjar-kelenjar tidak dikosongkan dengan sempurna atau karena kelainan pada putting susu. Bendungan air susu dapat terjadi pada hari ke dua atau ke tiga ketika payudara telah memproduksi air susu. Bendungan disebabkan oleh pengeluaran air susu yang tidak lancar, karena bayi tidak cukup sering menyusu, produksi meningkat, terlambat menyusukan, hubungan dengan bayi (bonding) kurang baik dan dapat pula karena adanya pembatasan waktu menyusui. (Sarwono, 2009)

KBPP (KB Pasca Persalinan) adalah penggunaan metode kontrasepsi segera setelah melahirkan sampai dengan 42 hari setelah melahirkan dengan tujuan dapat mengatur jarak kelahiran anak, meningkatkan kesehatan, kesejahteraan dan angka harapan hidup Ibu dan anak. Untuk pasca persalinan, IUD dipasang antara 10 menit – 48 jam pasca persalinan atau 4 minggu – 6 minggu (42 hari) setelah melahirkan.

PEMBAHASAN

Dalam memberikan asuhan kebidanan kepada Ny.S G₃P₂A₀ usia 41 tahun, dengan masa kehamilan 33 minggu sampai bersalin dan nifas sampai dengan 14 hari postpartum, dan bayi baru lahir sampai usia 14 hari. Pelaksanaan asuhan kebidanan yang diberikan mulai dari tanggal 8 Mei -29 Juni 2019.

Asuhan antenatal : dilakukan sebanyak 5x mengikuti anjuran kontrol ulang WHO masalah yang ada pada Ny. S adalah obes kls 1 dimana anjuran kenaikan berat badan selama hamil 7-11.5 kg, pada kasus Ny. S mengalami kenaikan berat badan sebanyak 7 kg. Hal tersebut masih dalam batas normal sesuai teori Cunningham.

Pada pemeriksaan Laboratorium Hb Ny.S 12.3 gr/dl dimana batas normal Anemia pada ibu hamil ada (> 11 gr/dl). Untuk taksiran berat janin selama masa kehamilan tidak ditemukan pertumbuhan janin terhambat dengan rata-rata berat janin 2790-3100 gram (pemantauan Uk 33mg- 39mg), sedangkan perkiraan hasil USG 3200gram masih dalam batas normal, selisih hasil perkiraan menggunakan rumus Johnson dan Tausack

dengan perhitungan TBJ dengan USG ± 200 gram.

Asuhan Intranatal : kala 1 selama : 3 jam 30 menit (Ø 5cm, ket(+), pres kep, H II, molase 0. kala 2 selama : 30 menit jk: laki-laki, BB: 3200gram, pb 49cm, tak, a/s : 9/10. kala 3 selama : 10 menit .kala 4 selama : 2jam. Berdasarkan hasil pemantauan tidak ada kemunduran dalam pemantauan kemajuan persalinan menggunakan partograf, dimana Ny. S dan klg saat kooperatif untuk melalui proses persalinannya dengan lancar.

Asuhan post natal : ditemukan masalah bendungan ASI (post partum hari ke 5. Dan sudah dilakukan perawatan payudara serta dilakukan monitoring pada kunjungan nifas hari ke 8 ibu dan bayi dalam keadaan sehat. Pada kunjungan nifas hari ke 14 dilakukan pemotongan benang Iud yang sudah mulai dirasakan oleh Ny.S dan menginformasikan hal ini kemungkinan dapat berulang karna masa involusi uterus belum selesai hingga 40hr. Ibu dan suami paham akan hal tersebut.

KESIMPULAN

Selama kehamilan, Ny. S melakukan pemeriksaan ANC sebanyak 9 kali dan kunjungan ANC yang bertemu dengan penulis adalah 5 kali.

Proses persalinan ibu berlangsung 3jam 30 menit berdasarkan pemantauan dengan partograf.

Kunjungan bayi baru lahir yang dilakukan penulis sebanyak 3 kali yaitu pada usia 1 jam, 4 hari dan 14 hari, dan seluruh kunjungan bayi Ny. S dalam keadaan sehat.

Selama masa nifas Ny. S dalam kondisi yang normal. Kunjungan nifas yang dilakukan sebanyak 3 kali yaitu pada nifas 6 jam, 4 hari dan 14 hari, dan dari seluruh kunjungan, pada kunjungan hari ke 4 ibu mengalami bendungan ASI dilakukan perawatan payudara sesuai tatalaksana penanganan pada ibu nifas dengan bendungan ASI.

Dukungan keluarga sangat penting dalam ibu menjalani masa kehamilan, persalinan dan nifas dimana peran suami dalam menjaga kondisi Ny. S, dan pemilihan kontrasepsi (IUD).

DAFTAR PUSTAKA

Annonymous, 2013. *Buku Saku Pelayanan Kesehatan Ibu di Fasilitas Kesehatan Dasar dan Rujukan*, Yogyakarta

Aspiani. YR, 2017. *Asuhan Keperawatan Maternitas Aplikasi NANDA, NIC, dan NOC*, Trans Info Media, Jakarta

Kuswanti. I, 2014, *Asuhan Kebidanan Kehamilan dan Persalinan* EGC. Jakarta

Manuaba, 2007, *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Edisi 4 Volume 2*, EGC, Jakarta

Manuaba, 2010, *Ilmu Kebidanan Penyakit Kandungan dan KB*. EGC, Jakarta

Marmi. (2016), *Keluarga Berencana*. Pustaka Pelajar, Yogyakarta

Mochtar. Rustam, 2012. *Sinopsis obstetric fisiologi dan patofisiologi jilid1*. EGC, Jakarta

Prawirohardjo. Sarwono, 2010, *Ilmu Kebidanan edisi ke 4*. PT Bina Pustaka SarwonoPrawirohardjo, Jakarta:

Shofa. I, 2015, *Buku Ajar Asuhan Persalinan Normal, Dilengkapi dengan soal-soal latihan*. Nuha Medika, Yogyakarta:

Sondakh. Jenny, 2013, *Asuhan kebidanan persalinan dan bayi baru lahir*.

Walyani, SE, 2017, *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Pustaka Baru, Yogyakarta