

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny. N DAN By. Ny. N DI PMB MARSINI KARNI KOTA PONTIANAK

Rusida¹, Dwi Khalisa Putri², Ayuk Novalina³, Indah Kurniasi⁴

^{1,2,3,4}, Program Studi DII Kebidanan, Politeknik 'Aisyiyah Pontianak

Jl. Ampera No. 9, Pontianak, Kalimantan Barat

rrusy7091@gmail.com

PERPUSTAKAAN

ABSTRAK

NPP. 6171052A2000001

Latar Belakang: Asuhan Kebidanan Komprehensif merupakan pelayanan yang menyeluruh dan berkesinambungan terhadap ibu mulai dari kehamilan hingga dengan perencanaan keluarga berencana. Menurut *World Health Organization WHO* (2024), jumlah AKI mencapai 287 per 100.000 kelahiran hidup sedangkan AKB di dunia sebesar 39,4 per 1.000 kelahiran hidup.

Laporan kasus: Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. N dan By. Ny. N di PMB Marsini Karni Kota Pontianak dari tanggal 21 Oktober – 06 Januari 2025 di PMB Marsini Karni Kota Pontianak. Dengan Menggunakan metode deskriptif observasional. Proses pengumpulan informasi melibatkan data melalui wawancara, observasi pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang dan dokumentasi. Data yang dikumpulkan akan dianalisis serta dilakukan perbandingan dengan teori.

Diskusi: Pada studi kasus ini mencakup asuhan kebidanan yang diberikan kepada Ny. N dan By. Ny. N di PMB Marsini karni Kota Pontianak dengan metode SOAP.

Kesimpulan: Berdasarkan asuhan kebidanan pada Ny. N dan By. Ny. N di PMB Marsini Karni Kota Pontianak, peneliti tidak memperoleh adanya pertimpangan teori dan praktik.

Kata Kunci: Asuhan Kebidanan Komprehensif; Kehamilan; Persalinan Normal

POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

COMPREHENSIVE MIDWIFERY CARE ON MRS N AND HER BABY AT THE MARSINI KARNI INDEPENDENT MIDWIFERY PRACTICE IN PONTIANAK CITY

Rasida¹, Dwi Khalisa Putri², Ayuk Novalina³, Indah Kurniasi⁴

^{1,2,3,4} Programme Study of Diploma III in Midwifery
Polytechnics of 'Aisyiyah

Pontianak

Jl. Ampera No. 9, Pontianak, Kalimantan Barat

rusv7091@gmail.com

ABSTRACT

Background: Comprehensive midwifery care is a comprehensive and ongoing service offered to mothers during pregnancy, delivery, the postpartum period, newborn care, and family planning. According to the World Health Organization (WHO, 2024), the maternal mortality ratio (MMR) remains extremely high at 287 per 100,000 live births, while the worldwide infant mortality rate (IMR) is 39.4 per 1,000 live births.

Case report: From 21 October to 6 January 2025, Mrs. N and her baby received comprehensive midwifery care at The Marsini Karni Independent Midwifery Practice in Pontianak City. The research employed a descriptive observational approach, using interviews, physical tests, supporting examinations, and documentation to gather information. The gathered information was examined and contrasted with pertinent hypotheses.

Discussion: This case report describes the midwifery care provided to Mrs N and her baby at the Marsini Karni Independent Midwifery in Pontianak City, which uses the SOAP method.

Conclusion: Based on the midwifery care provided to Mrs N and her baby at the Marsini Karni Independent Midwifery Practice in Pontianak City, there was no gap found between midwifery care theory and practice.

Keywords: Comprehensive Midwifery Care, Pregnancy, Normal Delivery



PENDAHULUAN

Asuhan Kebidanan Komprehensif ialah pelayanan secara menyeluruh dan berkesinambungan terhadap ibu hamil hingga dengan perencanaan penggunaan alat kontrasepsi (Fiorent, Herawaty Purba and Hartini Janet Laga, 2021)

Menurut *World Health Organization* WHO (2024) AKI masih sangat tinggi mencapai 287 / 100.000 KH dan sebesar 39,4 / 1.000 KH jumlah AKB di dunia. Jumlah AKI dan AKB di Indonesia mengalami peningkatan di tahun 2023 jika di bandingkan di tahun 2022 yaitu jumlah AKI dari 4.005 menjadi 4.129 dan jumlah AKB dari 20.882 menjadi 29.945 kasus (KEMENKES RI, 2023)

Pada tahun 2023, menurut data dari profil kesehatan provinsi Kalimantan Barat jumlah kematian ibu maternal sebanyak 165 / 100.000 KH, penyebab kematian di provinsi Kalimantan Barat pada maternal sebagian besar pendarahan sebesar 36% , Gangguan hipertensi 21 % , Infeksi 5 % dan penyebab lainnya.

Penyebab terbanyak terjadinya Kematian pada saat persalinan yaitu karena perdarahan (Nurhasanah Nurhasanah, Yetty Yuniarty and Hariati Hariati, 2024).

Sedangkan penyebab AKB pada tahun 2023 terdapat 862 kasus kematian balita.

Penyebab kasus BBLR dan Prematuritas sebesar 32 % , Asfiksia sebesar 24%, dan penyebab lainnya adalah Kelainan kongenital, Infeksi, Tetanus Neonatorum dan lain-lain. Angka Kematian ibu di kota Pontianak yaitu sebesar 91 per 100.000 KH sedangkan angka kematian bayi di kota Pontianak 7,59 / 1.000 yang artinya terjadi kematian bayi sebanyak 7 bayi dalam 1000 kelahiran hidup. (Dinas Kesehatan kalbar 2023, 2023)

Berapapa hal yang menjadi indikator derajat suatu negara diantaranya yaitu AKI, AKB DAN AKABA (Riana *et al.*, 2021). Salah satu kota di Indonesia yang juga berusaha menurunkan jumlah kematian ibu dan bayi ialah Kota Pontianak. Terdapat banyak faktor yang berkaitan dalam kasus tersebut diantaranya faktor medis , sosial ekonomi hingga dengan pengaruh lingkungan. Aspek medis berkaitan terhadap kondisi ibu hamil hingga dengan perawatan Postpartum. Kurang memadainya fasilitas kesehatan dan kualitas layanan kesehatan yang rendah serta jumlah tenaga medis berkompeten yg terbatas sangat berpengaruh terhadap tingginya jumlah AKI dan AKB.(Karim, Hafidz and Muhyidin, 2024)

Berdasarkan data yang diperoleh, jumlah persalinan di PMB Marsini Karni Tahun 2024 sebanyak 72 orang. Melihat dari latar belakang yang telah tertulis diatas yang memotivasi peneliti untuk menyusun laporan kasus ini dengan judul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. N Dan By. Ny. N Di Pmb Marsini Karni Kota Pontianak” menggunakan 7 langkah varney dan SOAP yang didalamnya mencakup kehamilan hingga imunisasi. .

LAPORAN KASUS

Peneliti melakukan studi kasus ini mulai tanggal 21 Oktober – 06 Januari 2025 di PMB Marsini Karni Kota Pontianak. Metode yang peneliti gunakan dalam penyusunan laporan ini ialah metode deskriptif observasional. Proses pengumpulan informasi melibatkan data dengan mewawancarai pasien, mengobservasi dan pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang hingga mendokumentasikannya. Data yang dikumpulkan akan dianalisis dan dibandingkan dengan teori yang relevan

Tabel 1. Laporan Kasus

	2 Desember	5 Desember
Data Subjektif	Ibu merasa nyeri pada jalan lahir	Ibu mengatakan tidak ada keluhan
Data Objektif	a. KU : ibu baik b. Kesadaran : Composmentis c. TD : 119/80 mmHg d. N : 84x/menit e. S : 36,8 °C f. Tfu : 1 Jr dibawah pusat g. Kontraksi Uterus : Keras h. Kandung kemih : tidak penuh i. Ruptur : derajat 2 pada mukosa vagina dan otot perineum dan kulit perineum	a) KU : ibu baik b) Kesadaran : Composmentis c) TD: 117/90 mmHg d) N : 80x/menit e) RR : 21x/menit f) S : 36,3 °C g) Tfu : 3 jr dibawah pusat h) Kontraksi Uterus : keras i) Kandung kemih : tidak penuh j) Pengeluaran lochea ; rubra k) Luka perineum : derajat 2 (Mulai kering)
Assesment	P1A0 Inpartu kala 4 dengan laserasi perineum derajat 2	P1A0 Postpartum 3 hari dengan luka perineum derjat 2
Penatalaksanaan	a. Memberitahukan akan melakukan penjahitan pada perineum ibu,ibu mengerti b. Melakukan heacting jelujur pada mukosa vagina dan otot peineum dan kulit perineum dengan anestesi c. Memfasilitasi personal hygiene, ibu sudah bersih dan nyaman d. Mengajarkan ibu cara masase fundus uteri e. Mengajarkan ibu untuk mobilisasi bertahap dari mulai miring kanan – kiri	a. Memberitahu ibu keaadaannya normal b. Memberikan konseling terkait cara merawat luka agar tidak infeksi di luka jahitan dengan cara menjaga area tetap bersih dan kering, mengonsumsi makanan tinggi protein untuk mempercepat penyembuhan luka, mengonsumsi air yang cukup dan serat untuk mencegah sembelit. c. Menjelaskan tanda infeksi yaitu kulit kemerahan dan bengkak, keluar nanah atau cairan berbau, nyeri, demam d. Mengingatkan ibu untuk kontrol jahitan seminggu kemudian atau saat ada keluhan.

DISKUSI

1. Data Subjektif

Data subjektif yang peneliti dapatkan yaitu Ny. N di PMB Marsini karni yang didapati ibu mengeluh nyeri jalan lahir disebabkan karena perineum yang kaku dan kehamilan pertama. Sehingga dalam kasus ini Ny.N mengalami ruptur perineum pada saat persalinan. Data subjektif lainnya yaitu Ny. N mengatakan perut mules dan ingin meneran .

Pada saat persalinan akan rentan terjadi robekan jalan lahir yang dikarenakan perineum kaku. Hal ini terjadi karena saat janin melalui jalan lahir, perineum tidak dapat menahan regangan ketika janin akan melalui jalan lahir. menurut teori (Mar'atussaliha *et al.*, 2024) pada primigravida, perineum cenderung kaku sehingga sangat mudah terjadi robekan perineum secara spontan.

2. Data Objektif

Hasil pengkajian pada Ny. N terdapat ruptur derajat 2 yang meliputi mukosa vagina, otot perineum dan kulit perineum. Menurut (Sari *et al.*, 2023) Ruptur perineum ialah perlukaan yang terjadi pada jalan lahir saat proses pengeluaran janin. Terdapat beberapa penyebab robekan jalan lahir diantaranya faktor maternal yaitu paritas dan faktor pendukung lainnya seperti teknik menahan perineum saat ekspulsi kepala, pasien mengangkat bokongnya ketika mengedan.(Solena Barus *et al.*, 2024)

Persalinan yang dilakukan secara pervaginam seringkali berisiko terjadi robekan pada perineum hingga menjadi lebih berat terutama pada kasus primigravida menjadi lebih rentan mengalami robekan jalan lahir.(Astriana, 2023).

3. Assasment

Berdasarkan penilaian melalui data subjektif dan aobjektif maka dapat daingkat daignosa sesuai dokumentasi P1 A0 Post partum 6 jam dengan luka perineum derajat 2.

4. Penatalaksanaan

Penanganan yang dilakukan yaitu dengan melakukan personal hygiene terlebih dahulu kemudian melakukan heacting di mukosa vagina, otot perineum dan kulit perineum dengan melakukan anastesi terlalu dahulu. personal hyiegene bertujuan agar pada area robekan yang akan dilakukan penjahitan tidak

terkontaminasi bakteri yang dapat meningkatkan resiko infeksi. Setelah dilakukannya penjahitan selanjutnya area yang telah di jahit diberikan antiseptik (kapas Betadine).

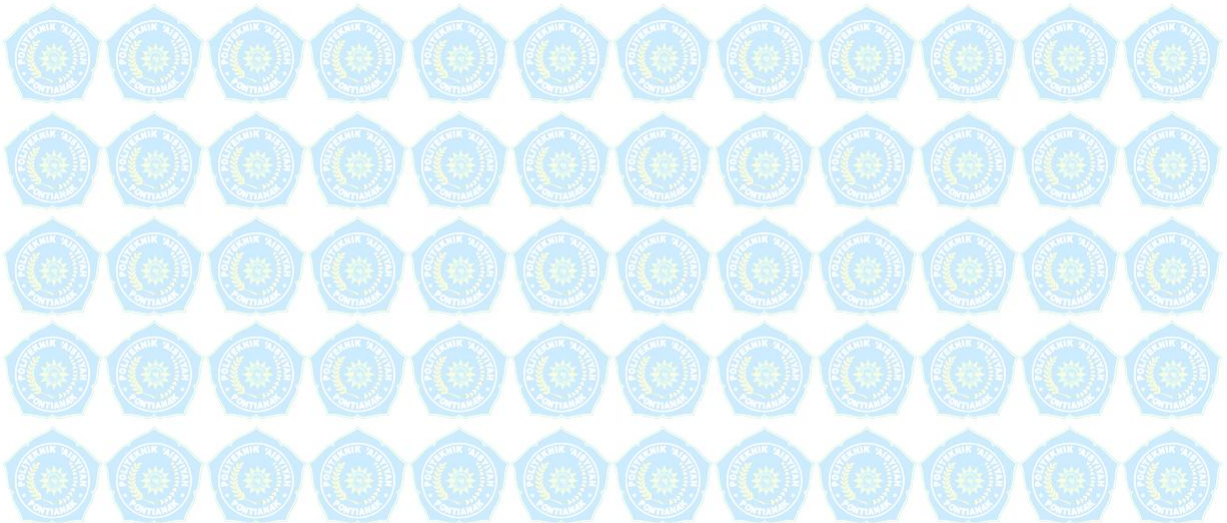
KESIMPULAN

Pada kasus Ny. N peneliti tidak mendapati adanya pertimpangan teori dan hasil temuan di lahan praktik dari hasil pengkajian maupun evaluasi kasus.

PERSETUJUAN PASIEN

Seluruh proses pengkajian dilaksanakan dengan persetujuan pasien yang dibuktikan melalui lembar *informed consent*.

NPP. 6171052A2000001



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

REFERENSI

Astriaana, W. (2023) 'INCIDENCE OF PERINEAL RUPTURE IN TERMS OF MATERNAL AGE AND', *Masker Medika*, 11(2), pp. 271–276. Available at: <https://doi.org/10.52523/maskermedika.v11i2.549>.

Dinas Kesehatan kalbar 2023 (2023) 'Profil Kesehatan Kalimantan Barat Tahun', *Profil Kesehatan Kalimantan Barat* [Preprint].

Fiorent, Z., Herawaty Purba, N. and Hartini Janet Laga, F. (2021) 'Implementasi Asuhan Kebidanan Pada Ibu Post Partum Dengan Masalah Menyusui', *Jurnal Kesehatan Tambusai*, 2(4), pp. 291–301. Available at: <https://doi.org/10.31004/jkt.v2i4.3186>.

Karim, A.N., Hafidz, A. and Muhyidin, A. (2024) 'FAKTOR-FAKTOR YANG MENYEBABKAN MENINGKATNYA', 8(7), pp. 47–52.

KEMENKES RI (2023) 'Strategi Komunikasi Nasional (Imunisasi 2022-2025)', *Kemenkes*, pp. 1–85.

Mar'atussaliha *et al.* (2024) 'Gambaran Faktor-Faktor Penyebab Ruptur Perineum Pada Persalinan Normal Di Rsud Batara Siang Kab. Pangkep Tahun 2023', *Jurnal Ilmiah Kesehatan Diagnosis*, 19, pp. 2302–2531.

Nurhasanah Nurhasanah, Yetty Yuniarty and Hariati Hariati (2024) 'Gambaran Pengetahuan Ibu terhadap Resiko Tinggi Kehamilan dengan menggunakan Lembar Balik di BPM Nurhasanah Pontianak', *Jurnal Pelayanan dan Pengabdian Masyarakat Indonesia*, 3(3), pp. 213–217. Available at: <https://doi.org/10.55606/jppmi.v3i3.1495>.

Riana, E. *et al.* (2021) 'Pendampingan Ibu Hamil Di Era Pandemi Covid-19 Dalam Upaya Peningkatan Cakupan Pelayanan Ibu Hamil Di Puskesmas Karya Mulia Pontianak', *SELAPARANG Jurnal Pengabdian Masyarakat Berkemajuan*, 4(2), p. 122. Available at: <https://doi.org/10.31764/jpmb.v4i2.4066>.

Sari, I. *et al.* (2023) 'Analisis Faktor Penyebab Terjadinya Ruptur Perineum Pada Ibu Bersalin', *Jurnal Kesehatan dan Pembangunan*, 13(25), pp. 218–226. Available at: <https://doi.org/10.52047/jkp.v13i25.152>.

Solena Barus, E. *et al.* (2024) 'Efektifitas Teknik Meneran terhadap Robekan Perineum pada Ibu Inpartu Primigravida', *Jurnal Bidan Mandiri*, 2(1), pp. 15–19. Available at: <http://jurnal.poltekkespadang.ac.id/ojs/index.php/jbm/article/view/1326>.