

## Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. D Dengan Resiko Tinggi (Studi Kasus Terhadap Ny D Di Puskesmas Pangkah Kabupaten Tegal Tahun 2023)

**Islakhul Zachro**

Diploma III Kebidanan, Politeknik Harapan Bersama Tegal

Korespondensi penulis: [zislakhul@gmail.com](mailto:zislakhul@gmail.com)

**Istiqomah Dwi Andari**

Diploma III Kebidanan, Politeknik Harapan Bersama Tegal

**Riska Arsita**

Diploma III Kebidanan, Politeknik Harapan Bersama Tegal

**Abstract.** In 2022, Pangkah Public Health Center in Tegal Regency recorded 2 cases of maternal deaths, attributed to hemorrhage and umbilical cord embolism. Data obtained from the health center in 2023 revealed a total of 874 pregnant women, with 475 categorized as high-risk. Risk factors included maternal age <20 years (17 cases), maternal age >35 years (133 cases), interpregnancy interval <2 years (31 cases), nutritional problems (109 cases), anemia (50 cases), presence of more than 5 children (17 cases), and others (118 cases). Among high-risk pregnancies, women aged >35 years and those falling into the "others" category were the two most prevalent groups. The general objective of this case study is to gain insights and real-life experiences in providing comprehensive midwifery care to Mrs. D at Pangkah Public Health Center in 2023, focusing on high-risk grandemultipara and women aged >35 years, utilizing the 7-step Varney midwifery care management and SOAP development data. This research adopts a case study approach, with Mrs. D, a 36-year-old grandemultipara with advanced maternal age, as the subject. Comprehensive care is provided throughout the antenatal, intrapartum, postpartum, and neonatal periods, including the application of Postnatal Massage therapy. From the data collected, it is concluded that the subject experienced numbness in her hands upon waking up from 38 weeks of gestation onwards. The patient perceives her pregnancy as highly risky due to being a grandemultipara and advanced maternal age, necessitating close monitoring by healthcare providers.

**Keywords:** Grandemultipara, Women Aged >35 Years, Postnatal Massage

**Abstrak.** Puskesmas Pangkah Kabupaten Tegal Tahun 2022, Jumlah Angka Kematian Ibu (AKI) terdapat 2 kasus yang disebabkan oleh perdarahan dan emboli air ketuban. Data yang diperoleh dari Puskesmas Pangkah Kabupaten 2023 ada : 874 ibu hamil, jumlah ibu hamil resiko tinggi sebanyak 475 orang, resti ibu hamil disebabkan dengan diagnosa seperti umur ibu <20 tahun 17 kasus, Umur ibu >35 tahun 133 kasus, jarak <2 tahun 31 kasus, KEK 109 kasus, anemia 50 kasus, anak >5 17 kasus, lain-lain 118 kasus. Dari data tersebut ibu hamil dengan resiko tinggi umur>35 tahun dan lain-lain menempati 2 teratas dari jumlah ibu hamil resiko tinggi. Tujuan umum dilakukannya studi kasus ini yaitu untuk memperoleh gambaran dan pengalaman secara nyata dalam memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny. D Di Puskesmas Pangkah Kabupaten Tegal Tahun 2023 (Studi Kasus Resiko Tinggi Grandemultipara Dan Umur >35 Tahun Dengan Penerapan Post Natal Massage) saat hamil, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir dengan menerapkan manajemen asuhan kebidanan 7 langkah Varney dan data perkembangan SOAP. Penelitian ini menggunakan pendekatan studi kasus. Subyek penelitian adalah ibu hamil Ny. D berusia 36 tahun dengan Grande Multipara dan Umur>35 tahun, asuhan yang diberikan dijabarkan secara menyeluruh, dimulai pasien hamil TM III (38 minggu) dan nifas normal (8jam post partum sampai 18 hari post partum) dengan mendapatkan terapi *Post Natal Massage* dari semua data yang diperoleh dapat disimpulkan sejak usia kehamilan 38 minggu, subyek mengalami kebas pada tangannya saat bangun tidur sejak kemarin. Ibu mengatakan bahwasanya kehamilan ini sangat beresiko tinggi yaitu Grande Multipara dan Umur ibu >35 tahun sehingga membutuhkan pemantauan oleh tenaga kesehatan.

**Kata Kunci:** Grande Multipara, Umur>35 tahun, *Post Natal Massage*

## **PENDAHULUAN**

Salah satu masalah pada kehamilan adalah masalah ibu hamil dengan grandemultipara. Faktor ini dianggap nantinya akan mempengaruhi kondisi ibu hamil dan janin, serta akan muncul dampak dan penyulit saat proses persalinan memiliki resiko dalam kehamilan dan persalinan yaitu kelainan letak dan persalinan letak lintang, robekan rahim pada kelainan letak lintang, persalinan lama, dan perdarahan pasca persalinan bahaya- bahaya inilah yang memungkinkan adanya indikasi seorang ibu grande miltipara melahirkan dengan sectio caesarea (Ramadhan et al., 2023)

Beberapa faktor yang mempengaruhi kesehatan ibu hamil biasanya terjadi karena tidak mempunyai akses ke pelayanan kesehatan ibu yang berkualitas terutama pada pelayanan kegawatdaruratan tepat waktu yang dilatarbelakangi oleh “3T” yaitu Terlambat mengenali tanda bahaya, Terlambat mengambil keputusan, Terlambat mencapai fasilitas kesehatan selain itu penyebab kematian ibu juga tidak terlepas dari kondisi ibu itu sendiri dan merupakan salah satu dari kriteria “4 terlalu” terlalu tua melahirkan (>35 tahun), terlalu muda saat melahirkan (<20 tahun), yaitu terlalu banyak anak (>4 anak), terlalu rapat jarak kehamilan/partus (<2 tahun)(Kemenkes RI, 2022). Ibu hamil dengan usia > 35 tahun memiliki beberapa resiko yang mungkin terjadi seperti dapat terjadi tekanan darah tinggi dan pre-eklamsia, ketuban pecah dini, persalinan tidak lancar atau macet, perdarahan setelah bayi lahir(Ramadhan et al., 2023).

## **METODE**

Peneliti dalam melakukan penelitian mengacu pada asuhan kebidanan 7 langkah varney dan data perkembangan SOAP. Kasus dalam penelitian ini berfokus pada kasus ibu hamil dengan resiko tinggi yaitu grandemultipara dan umur >35 tahun. Subyek saat penelitian dilakukan memiliki riwayat kehamilan G6P5A0. Asuhan dilakukan sejak 5 Oktober 2023 yaitu saat ibu hamil berusia 38 minggu kehamilan. Peneliti terus melakukan pendampingan selama kehamilan, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir yang berakhir pada bulan 25 November 2023.

Analisis data ini bersifat kualitatif dengan tujuan untuk memahami penanganan kasus yang akan diteliti sesuai dengan kerangka manajemen kebidanan 7 langkah Varney dan dicatat dalam format SOAP.

## **HASIL DAN PENELITIAN**

Penelitian ini dilakukan untuk mengkaji kasus kebidanan patologis dengan tujuan memberiksan asuhan secara komprehensif sehingga dapat dideteksi secara dini komplikasi kehamilan dan dapat segera dilakukan penatalaksanaan kasus.

## 1. Asuhan Kebidanan Kehamilan

Pada perkembangan ini penulis menguraikan tentang asuhan kebidanan yang telah dilakukan pada Ny. D Di Puskesmas Pangkah Kabupaten Tegal. Untuk melengkapi data penulis melakukan wawancara dengan klien, sebagai hasil dan catatan yang ada pada status serta data ibu hamil, data disajikan pada pengkajian sebagai berikut : 5 Oktober 2023 pukul 17.00 WIB, penulis datang kerumah Ny. D untuk melakukan wawancara dan menanyakan data kepada klien. Ibu mengatakan saat ini mengalami keluhan kebas pada tangannya saat bangun tidur. Ibu berencana ingin melahirkan di Puskesmas Pangkah

Hasil wawancara yang telah dilakukan pada tanggal 5 Oktober 2023 yang didapatkan data ibu bernama Ny. D umur 36 tahun, Suku Bangsa Jawa, Agama Islam, Pendidikan terakhir SD, Pekerjaan Ibu Rumah Tangga, bertempat tinggal di Desa Pecabean RT 07/ RW 02 Pangkah, Kabupaten Tegal, Ny. D menikah dengan Tn T umur 46 tahun, Suku Bangsa Jawa, Agama Islam, Pendidikan SD, Pekerjaan Wiraswasta. Hasil dari pemeriksaan fisik yang telah dilakukan Dari hasil pemeriksaan yang telah dilakukan telah didapatkan hasil yaitu : keadaan umum baik, kesadaran composmentis, tekanan darah 110/70 mmHg, denyut nadi 84x/menit, pernafasan 22x/menit, suhu tubuh 36.7°C , tinggi badan 150 cm, berat badan sebelum hamil 50 kg, berat badan setelah hamil 65,5 kg, LILA 27 cm. Pemeriksaan palpasi terdapat TFU 30 cm, Leopod I : bagian fundus teraba bulat, lunak, tidak melenting yaitu seperti bokong janin, Leopod II : Pada perut sebelah kiri teraba panjang, keras seperti ada tahanan sepertinya punggung janin, pada bagian perut sebelah kanan teraba bagian kecil-kecil, ada bagian kosong, tidak merata yaitu ekstermitas janin, Leopod III : Pada perut bagian bawah teraba bulat, keras, melenting, sepertinya kepala janin, Leopod IV : Bagian terbawah janin yaitu kepala sudah masuk PAP ( konvergen ), taksiran berat badan janin ( TBBJ ) dengan menggunakan rumus Mc. Donald yaitu  $(30-12) \times 155 = 2.790$  gram, Auskultasi : 140x/menit, HPL : 13 November 2023 dan umur kehamilan 34 minggu lebih 1 hari. Pemeriksaan penunjang HB : 12 gr%, HbSag : non reaktif , HIV : non reaktif , Shipilis : Non reaktif, protein urine : non reaktif pada tanggal 19 September 2023.

## 2. Asuhan Kebidanan Persalinan

Ibu mengatakan merasa kenceng-kenceng teratur sejak jam 23.30 WIB, dan mengeluarkan lendir darah sejak jam 04.00 WIB pada tanggal 08 November 2023. Ibu mengatakan makan dan minum terakhir tanggal 07 November 2023 jam 21.00 WIB. Ibu mengatakan BAK terakhir jam 03.50 WIB, dan BAB terakhir jam 21.40 WIB. Ibu mengatakan mandi terakhir jam 17.00 WIB . Ibu mengatakan melakukan kegiatan sehari-hari seperti memasak, menyapu, serta olahraga ringan seperti jalan-jalan di pagi hari.

Hasil pemeriksaan yang telah dilakukan, keadaan umum baik, kesadaran composmentis, tekanan darah 125/80mmHg, nadi 84x/menit, pernafasan 24x/menit, suhu 36.6°C, TFU 34 cm, DJJ 135x/menit, kontraksi keras. Pemeriksaan dalam : portio tipis, pembukaan 6 cm, bagian terendah kepala, titik petunjuk UUK, penurunan Hodge III, tidak ada bagian terkemuka, KK (+).

Pukul 08.10 WIB dilakukan pemeriksaan dengan hasil KU baik, kesadaran composmentis, TD 125/80mmHg, nadi 84x/menit, pernafasan 24x/menit, suhu 36,6°C, TFU 34 cm, DJJ 138x/menit, kontraksi keras. Pemeriksaan dalam portio tipis, lunak, pembukaan 10cm, bagian terendah kepala, titik petunjuk UUK, penurunan hodge IV, tidak ada bagian terkemuka, KK(-) . Melakukan persalinan sesuai 60 langkah APN. Bayi lahir spontan jam 08.50, bayi lahir menangis kuat, warna kulit kemerahan, gerakan aktif, jenis kelamin perempuan, berat badan 3.300 gram, panjang badan 49 cm, LIKA 33 cm, LIDA 34 cm, LILA 11cm, AS 8/9/10 kemudian keringkan bayi, lakukan IMD, pastikan tidak ada janin lagi lalu segera setelah bayi lahir suntik oksitosin dengan dosis 10 IU. Plasenta lahir lengkap pada pukul 09.00 WIB dengan diameter 20 cm, panjang tali pusat 40 cm, kontraksi uterus keras, TFU 2 jari dibawah pusat, terdapat laserasi derajat I, Perdarahan 250cc. Pasang IUD. Ibu mengatakan perutnya masih mulas dan luka jahitan terasa perih. Dilakukan pemeriksaan fisik pada ibu diperoleh hasil kontraksi uterus keras, TFU 2 jari dibawah pusat, KU baik, kesadaran composmentis, TD 100/70 mmHg, nadi 82x/menit, pernafasan 22x/menit, suhu 36.6°C, kandung kemih kosong, perdarahan yang keluar  $\pm$  50 cc

### 3. Asuhan Kebidanan Nifas

Kunjungan nifas dilakukan sebanyak 3 kali pada tangga 8 november 2023 sampai 25 November 2023. Didapatkan hasil ASI lancar, perdarahan normal, pengeluaran lochea sesuai dengan masa nifas dan tidak ada tanda tanda infeksi.

### 4. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir

Tempat persalinan di Puskesmas Pangkah tanggal 08 November 2023, jam 08.50 WIB, jenis persalinan spontan, penolong persalinan bidan, tidak ada penyulit saat persalinan. Obat yang dipakai di Kala I infus RL 8tpm, pada Kala II oksitosin dan Kala III lidocain, lama persalinan kala I yaitu 5 Jam, pada kala II yaitu 40 menit, pada kala III 10 menit. Ketuban pecah 08.30 WIB, warna jernih dan berbau khas. Melakukan penilaian segera setelah lahir, mengeringkan bayi, melakukan pemotongan tali pusat, melakukan inisiasi menyusui dini(IMD) selama 1 Jam, Apgar score 8/9/10. Pada pemeriksaan fisik yang telah dilakukan pada bayi didapatkan hasil dengan keadaan umum baik, suhu 36,8°C, nadi 140x/menit,

pernafasan 48x/menit, berat badan 3.300 gram, panjang badan 49 cm, lingkaran kepala ( LIKA ) 33 cm, lingkaran dada (LIDA) 34 cm, lingkaran lengan atas (LILA) 11 cm.

## KESIMPULAN

Setelah melakukan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir sejak tanggal 5 Oktober 2023 sampai 25 November 2023. Hasil yang didapatkan sesuai dengan yang diharapkan yaitu dari kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir pada kasus Ny. D secara fisiologis berjalan dengan normal hanya pada saat bersalin dilakukan dengan metode normal. dan tidak ada komplikasi. Sehingga tidak ditemukan kesenjangan antara teori dan kasus.

## DAFTAR PUSTAKA

- Daniati, D., Yulia, N. M. A., Teja, R., Dewi, K. A. P., Hotijah, S., Mastrayagung, G. A. D., Nutrini, N. M., Rosita, E., Yuliana, Anggeini, N., & Juaeriah, S. (2023). *Asuhan Kebidanan Kehamilan* (Efira, Ed.). PT. Green Pustaka Indonesia.
- Dinas Kesehatan Kabupaten Tegal. (2022). *Profil Dinas Kesehatan Kabupaten Tegal / Enhanced Reader*.
- Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah. (2019). *PROFIL KESEHATAN PROVINSI JAWA TENGAH TAHUN 2018*.
- Handayani, E., & Pujiastuti, W. (2016). *Asuhan Holistik Masa Nifas dan Menyusui* (1st ed.). Transmedika.
- Kemkes RI. (2021). Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2019. In *Kementrian Kesehatan Republik Indonesia*.
- Kemkes RI. (2022). *Profil Kesehatan Indonesia 2022*.
- Kementrian RI. (2022). *Profil Kesehatan Indonesia 2023*. <https://www.kemkes.go.id/id/profil-kesehatan-indonesia-2022>
- Lilieki Pratiwi. (2017). *Kesehatan Ibu Hamil*. jejak publisher. [https://www.google.co.id/books/edition/Kesehatan\\_Ibu\\_Hamil/b\\_hJEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=0](https://www.google.co.id/books/edition/Kesehatan_Ibu_Hamil/b_hJEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=0)
- Luh Mertasari, & Wayan Sugandini. (2023). *Asuhan Masa Nifas dan Menyusui*. PT. RajaGrafindo Persada - Rajawali Pers. [https://www.google.co.id/books/edition/Asuhan\\_Masa\\_Nifas\\_dan\\_Menyusui/9zrdEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=0](https://www.google.co.id/books/edition/Asuhan_Masa_Nifas_dan_Menyusui/9zrdEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=0)
- Media Indonesia. (2023). Berkat Program 5Ng Gagasan Ganjar, Angka Kematian Bayi dan Balita di Jateng Turun. *Media Indonesia*. <https://mediaindonesia.com/nusantara/560482/berkat-program-5ng-gagasan-ganjar-angka-kematian-bayi-dan-balita-di-jateng-turun>
- Mutmainah, A. U., Johan, H., & Lyod, S. S. (2018). Asuhan Persalinan Normal & Bayi Baru Lahir. In *Penerbit Andi*. Andi.

Ramadhan, F., Runjati, & Kumorowulan, S. (2023). *Aplikasi Diri Bumil Sebagai Deteksi Dini Kehamilan Risiko Pada Ibu Hamil*. Pustaka Rumah Cinta.