

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny. N DENGAN PUSING

DI BPM MAULINA HASNIDA

SURABAYA



Oleh :
Anggia Sartika Dewi
NIM. 20110661005

PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
2016

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny. N DENGAN PUSING
DI BPM MAULINA HASNIDA
SURABAYA

Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya D3 Kebidanan
Pada Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya



Oleh :
Anggia Sartika Dewi
NIM. 20110661005

PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
2016

PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya, sehingga dapat diajukan dalam Ujian Sidang Laporan Tugas Akhir pada Program Studi D3 Kebidanan
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya

Surabaya, 25 Juli 2016

Menyetujui,

Pembimbing I

Syuhrotut Taufiqoh, S.ST

Pembimbing II

Asta Adyani, S.ST, M.Kes

Mengetahui,
Ketua Program Studi
[Signature]

Aryunani, S.ST, M.Kes

PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Anggia Sartika Dewi

NIM : 2011.0661.005

Fak / Prog. Studi : Ilmu Kesehatan / D3 Kebidanan

Menyatakan bahwa tugas akhir yang saya tulis ini benar-benar tulisan karya sendiri bukan hasil plagiasi, baik sebagian maupun keseluruhan.

Bila dikemudian hari terbukti hasil plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai ketentuan yang berlaku di *UMSurabaya*

Surabaya, 25 Juli 2016

Yang membuat pernyataan,



(Anggia Sartika Dewi)

NIM.2011.0661.005

PENGESAHAN

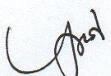
Laporan Tugas Akhir ini telah dipertahankan di depan
tim penguji Ujian Sidang Laporan Tugas Akhir
Pada Program Studi D3 Kebidanan
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya

Pada Tanggal : 01 Agustus 2016

Tim Penguji

Tanda Tangan

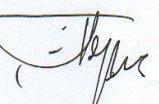
Ketua : Umi Ma'rifah, S.ST., M.Kes

()

Anggota : Syuhrotut Taufiqoh, S.ST

()

Anggota : Asta Adyani, S.ST., M.Kes

()

Mengesahkan,

Dekan



Dr. Nur Mukarromah, S.KM.,M.Kes.

KATA PENGANTAR

Assalamu 'allaikum wr.wb.

Segala puji bagi Allah SWT atas segala rahmat dan hidayah-Nya. Sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan pada Ny.N dengan pusing di BPM Maulina Hasnida Surabaya” sebagai salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* merupakan Asuhan Kebidanan yang dimulai dari kehamilan dan diikuti perkembangan keduanya hingga proses persalinan, nifas dan periode bayi baru lahir.

Penulis menyadari bahwa laporan tugas akhir ini tidak luput dari kesalahan dan jauhdari kesempurnaan sehingga kritik dan saran yang bersifat membangun penulis harapkan. Bagaimanapun Laporan Tugas Akhir ini, penulis berharap apa yang ada di laporan tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu kebidanan.

Wassalamu 'allaikum wr.wb.

Surabaya, 25 Juli 2016

Penulis

UCAPAN TERIMA KASIH

Alhamdulillah segala puji bagi Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat serta hidayah-Nya sehingga penyusunan Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan. Laporan Tugas Akhir ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya, tahun 2016 dengan judul **“Asuhan Kebidanan pada Ny.N dengan pusing di BPM Maulina Hasnida Surabaya”**

Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini penulis banyak mendapatkan bimbingan dan dorongan dari berbagai pihak untuk itu perkenankan penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Dr. dr.H. Sukadiono, M.M. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya.
2. Dr. Nur Mukarromah, S.KM., M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
3. Aryunani, S.ST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
4. Syuhrotut Taufiqoh, S.ST selaku pembimbing I yangtelah membantu dan membimbing sehingga terselesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
5. AstaAdyani, S.ST.,M.Kes selaku pembimbing II yang telah membantu dan membimbing sehingga terselesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
6. Umi Ma’rifah, S.ST., M.Kesselaku ketua penguji yang telah memberikan masukan dan motivasi dengan penuh kesabaran.

7. Maulina Hasnida, M.M.Kesselaku pembimbing lahan yang telah memberikan masukan dan motivasi dengan penuh kesabaran.
8. Segenap dosen dan karyawan Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah memberikan ilmu, bimbingan dan motivasi pada peneliti selama dibangku kuliah.
9. Suhadak, Drs dan Ibunda Sulastiningsih, kalian adalah sosok orangtua yang paling sempurna bagiku, terimakasih juga untuk FadieBharaArrofi sudah menjadi adik yang baik dan selalu mendukung saya. Terimakasih atas do'a, dukungan, materi, cinta, dan kasih sayang yang kalian berikan untuk sayasehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini dengan baik.
10. Seluruh keluarga, terimakasih atas do'a serta dukungan yang diberikan untuk saya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini dengan baik.
11. Syukri Wahyudi terimakasih atas saran, do'a, dukungan, semangat dan selalu mendengarkan keluh kesah setiap hariku.
12. Sahabat-sahabat saya (N.A Paramitha N, Faqihuddin R, Waskitho, Inti Dwi W, Ajeng Dwi E, RevindaPrabawati, Hidayatul M, BertyCornellya, Gerdaningtyas J, Anita Pertiwi, Hendro Teguh, Midya K) terimakasih karena kalian selalu ada kapanpun saya butuhkan, selalu memberikan dukungan, motivasi, semangat dengan cara apapun.
13. Pada responden yang telah bersedia menjadi subjek penelitian.

Surabaya, 25 Juli 2016

Peneliti

DAFTAR ISI

Halaman Sampul Depan.....	i
Halaman Sampul Dalam	ii
Halaman Persetujuan.....	iii
Halaman Pernyataan.....	iv
Halaman Pengesahan	v
Kata Pengantar	vi
Ucapan Terima Kasih.....	vii
Daftar Isi.....	ix
Daftar Tabel	xi
Daftar Lampiran	xii
Daftar Singkatan.....	xiii
Abstrak	xiv

BAB 1 PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan.....	3
1.3.1 Tujuan Umum	3
1.3.2 Tujuan Khusus	3
1.4 Manfaat.....	4
1.4.1 Manfaat Praktis	4
1.5 Ruang Lingkup	5
1.5.1 Sasaran.....	5
1.5.2 Tempat.....	5
1.5.3 Waktu	5
1.5.4 Metode Penelitian	5
1.5.4.1 Rancangan Penelitian	5
1.5.4.2 Identifikasi Variabel dan Definisi Operasional	5
1.5.4.3 Prosedur Pengambilan dan Pengumpulan Data.....	6

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Kehamilan.....	8
1. Definisi.....	8
2. Perubahan-perubahan pada Kehamilan Trimester 3.....	9
3. Kebutuhan Fisik pada Kehamilan Trimester 3	18
4. Pusing dalam kehamilan	24
5. Asuhan Kehamilan.....	27
2.2 Persalinan.....	34
1. Definisi.....	34
2. Tanda-Tanda Persalinan Sudah Dekat.....	35
3. Sebab-sebab Mulainya Persalinan	36
4. Tahapan Persalinan	38
5. Faktor – Faktor yang Mempengaruhi Persalinan.....	39
6. Asuhan Sayang Ibu dalam Proses Persalinan	43
2.3 Nifas.....	43
1. Definisi.....	43

2.	Tahapan Masa Nifas	44
3.	Perubahan Fisiologis Masa Nifas	45
4.	Kebutuhan Masa Nifas.....	52
5.	Adaptasi Psikologi Masa Nifas.....	53
6.	Deteksi Dini Komplikasi Masa Nifas	54
7.	Peran dan Tanggung Jawab Bidan pada Masa Nifas.....	55
8.	Kebijakan Program Nasional Masa Nifas.....	55
2.4	Bayi Baru Lahir	57
1.	Definisi.....	57
2.	Ciri-ciri Bayi Baru Lahir Normal	57
3.	Tanda-tanda Bahaya Bayi Baru Lahir	59
4.	Imunisasi yang diberikan pada Bayi Baru Lahir	60
5.	Standar Kunjungan Neonatal	60
6.	Asuhan Bayi Baru Lahir Normal	60
2.5	Konsep Dasar Teori Asuhan Kebidanan	62
1.	Manajemen asuhan kebidanan.....	63
2.	Standar pendokumentasian asuhan kebidanan.....	63

BAB 3 TINJAUAN KASUS

3.1	Kehamilan.....	65
3.2	Persalinan.....	80
3.3	Nifas dan Bayi Baru Lahir.....	90

BAB 4 PEMBAHASAN

4.1	Kehamilan.....	104
4.2	Persalinan.....	108
4.3	Nifas.....	110
4.4	Bayi Baru Lahir	113

BAB 5 SIMPULAN

5.1	Simpulan.....	116
5.2	Saran	117

Daftar Pustaka	xvi
Lampiran	

DAFTAR TABEL

	Halaman
1. Tabel 2.1 : Tabel Perubahan Nilai Darah	15
2. Tabel 2.2 : Tabel Contoh Makanan Harian selama hamil	19
3. Tabel 2.3 : Tabel Jadwal Pemberian Imunisasi TT	24
4. Tabel 2.4 : Tabel Tinggi Fundus Uterus dan Berat Uterus menurut masa involusi.....	46
5. Tabel 2.5 : Tabel Jadwal Pemberian Imunisasi Pada Bayi Baru Lahir.....	60

DAFTAR LAMPIRAN

Judul

- Lampiran 1 Lembar Permohonan Ijin Penelitian
- Lampiran 2 Lembar Jawaban Permohonan Ijin Penelitian
- Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 4 Lembar Kesediaan Menjadi Responden
- Lampiran 5 Kartu Skor Poeji Rochyati
- Lampiran 6 Lembar Pemeriksaan ANC
- Lampiran 7 Lembar Penapisan
- Lampiran 8 Lembar Observasi
- Lampiran 9 Asuhan Persalinan Normal 58 Langkah
- Lampiran 10 Lembar Partografi
- Lampiran 11 Lembar Buku KIA
- Lampiran 12 Daftar Nomenklatur Kebidanan
- Lampiran 13 *Endorsement Letter*
- Lampiran 14 Lembar Penilaian
- Lampiran 15 Dokumentasi Kegiatan

DAFTAR SINGKATAN

ACTH	: Adrenocorticotropic Hormone
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: Antenatal Care
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ARV	: Anti Retroviral
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BPM	: Bidan Praktik Mandiri
BTA	: Bakteri Tahan Asam
Bumil	: Ibu Hamil
Depkes RI	: Departemen Kesehatan Republik Indonesia
DJJ	: DenyutJantungJanin
FSH	: Folicle Stimulating Hormone
Hb	: Hemoglobin
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
IM	: Intra Muscular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
KB	: Keluarga Bencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rohyati
KU	: Keadaan Umum
LH	: Luteinizing Hormone
LiLA	: Lingkar Lengan Atas

PAP	: Pintu Atas Panggung
pH	: Potential of Hydrogen
PX	: Prosesus Xifoideus
RR	: Respiration Rate
SBR	: Segmen Bawah Rahim
TBJ	: Taksirat Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TT	: Tetanus Toksoid
TTV	: Tanda-Tanda Vital
USG	: Ultrasonografi
WHO	: <i>World Health Organization</i>

ABSTRAK

Asuhan Kebidanan pada Ny N dengan Pusing diBPM Maulina Hasnida Surabaya

Oleh : Anggia Sartika Dewi

Pada kehamilan normal, sering kita menjumpai bumil dengan keluhan pusing. Pusing dalam kehamilan merupakan timbulnya perasaan melayang karena peningkatan volume plasma darah yang mengalami peningkatan hingga 50%. Peningkatan jumlah sel darah merah akan mempengaruhi kadar hemoglobin darah, sehingga jika peningkatan volume dan sel darah tidak diimbangi dengan kadar hemoglobin yang cukup, akan mengakibatkan terjadinya anemia. Berdasarkan data studi penelitian di BPM Maulina Hasnida Surabaya pada bulan Januari 2016 tercatat 41,9% ibu hamil TM III yang mengalami keluhan pusing. Jenis penelitian yang digunakan adalah deskriptif dengan menggunakan pendekatan studi kasus. Penelitian bertujuan untuk melakukan asuhan kebidanan pada kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir secara *continuity of care*. Hasil penelitian yang didapatkan dengan diagnosa G₁P_{0A0} usia 35 minggu 4 hari, hidup, tunggal, intra uterin, dengan keluhan pusing. Pada persalinan berlangsung normal pada tanggal 20 Februari 2016. Ibu nifas 6 jam post partum memiliki keluhan nyeri luka perineum. Saat nifas 6 hari post partum hingga 2 minggu post partum ibu tidak ada keluhan. Pada kehamilan dilakukan pemeriksaan Hemoglobin trimester I dan III, pada persalinan dilakukan Inisiasi Menyusu Dini 30-40 menit, nifas sudah sesuai dengan standar asuhan kebidanan dan pada asuhan BBL, pemberian imunisasi Hepatitis B diberikan pada saat bayi berumur 2 jam. Kesimpulan dari penelitian ini adalah kehamilan dengan keluhan pusing hal yang fisiologis, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir tidak ada komplikasi.

Kata kunci :*Asuhan kebidanan, Pusing*

ABSTRACT

MIDWIFERY CARE IN MRS N WITH DIZZINESS AT BPM MAULINA HASNIDA SURABAYA

By: Anggia Sartika Dewi (20110661005)

Dizziness in pregnancy is the feeling of drift due to the increased volume of blood plasma was increased by 50%. The increase in the number of red blood cells affects blood hemoglobin levels, so that if an increase in volume and blood cells are not balanced with sufficient hemoglobin levels that will result in anemia. Based on data from a study in BPM Maulina Hasnida of Surabaya in January 2016 that recorded 41.9% of pregnant women TM III had complaints of dizziness. This type of research is descriptive method by using a case study approach. The study aims to perform midwifery care in pregnancy, childbirth, postpartum and newborn babies in continuity of care. Research results obtained with the diagnosis G_IP₀A₀ age of 35 weeks 4 days, life, single, intra-uterine, complaining of dizziness. In normal delivery took place on February 20, 2016. The pregnant women who get postpartum 6 hours. The postpartum complaints perianal wound pain. When the puerperal was in 6 days postpartum to 2 weeks postpartum that the pregnant women did not complaints. Hemoglobin examination in pregnancy trimester I and III, the deliveries take 30-40 minutes Early Initiation of Breastfeeding, postpartum was in conformity with the standards of midwifery care and the care the BBL, Hepatitis B immunization was given when the baby was 2 hours. The conclusion of this study was pregnancy complaining of dizziness physiological thing, delivery, postpartum, and newborn were no complications.

Keywords: *Midwifery Care, Dizziness*

DAFTAR PUSTAKA

APN.2008.*Asuhan Esensial, Pencegahan dan Penanggulangan Segera Komplikasi Persalinan dan Bayi baru Lahir.*Jakarta : JNPK-KR

Asrinah, dkk.2010.*Asuhan Kebidanan Masa Persalinan.*Yogyakarta : Graha Ilmu.

*Buku Panduan Penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA).*Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.2014

Hani, Ummi dkk. 2010.*Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Fisiologis.*Jakarta : Salemba Medika

Husin, Farid.2014.*Asuhan Kehamilan Berbasis Bukti.*Jakarta :SagungSeto

Indrayani.2011.*Buku Ajar Asuhan Kehamilan.*Jakarta : Trans Info Media.

Kementrian Kesehatan RI.2010.*Pedoman Pemantauan Wilayah Setempat Kesehatan Ibu dan Anak (PWS-KIA).*Jakarta : Departemen Kesehatan.

Kementrian Kesehatan RI.2010.*Pedoman Pelayanan Antenatal Terpadu.*Jakarta : Departemen Kesehatan.

Kusmiyati, Yuni., dkk. 2008. *Perawatan ibu Hamil.* Yogyakarta :Fitramaya.

Marmi, Kukuh.2012.*Asuhan Neonatus, Bayi Balita dan Anak Prasekolah.* Yogyakarta : Pustaka Pelajar.

Medforth, Janet dkk.2010.*Kebidanan Oxford Dari Bidan Untuk Bidan.*Jakarta : EGC.

Muslihatun, Wafi Nur.2010.*Asuhan Neonatus Bayi Dan Balita.*Yogyakarta : Fitramaya

Nurasiah, Ai dkk.2012.*Asuhan Persalinan Normal Bagi Bidan.*Bandung :Refika Aditama

Retno, Artika.Jurnal Kesehatan, ISSN 1979-7621, Vol. 5, No. 1, Juni 2012: 29-35
RI., Kemenkes.2007.*Standar Asuhan Kebidanan.*Jakarta : Departemen Kesehatan

Romauli, suryati.2011.*Buku Ajar Asuhan Kebidanan 1 Konsep Dasar Asuhan Kehamilan.*Yogyakarta :Nuha Medika.

Saleha, sitti.2009.*Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.*Jakarta :Salemba Medika

Setyorini, Retno Heru.2013.*Belajar Tentang Persalinan.*Yogyakarta : Graha

Ilmu.

Suherni, dkk.2009.*Perawatan Masa Nifas*.Yogyakarta :Fitramaya.

Sulistyawati, Ari.2009.*Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas*.Yogyakarta : ANDI

Vivian.2010.*Asuhan Neonatus Bayi dan Anak Balita*.Jakarta :Salemba Medika.