

BAB 1

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Dalam proses kehamilan terjadi perubahan sistem dalam tubuh ibu yang semuanya membutuhkan suatu adaptasi, baik fisik maupun psikologis. Dalam proses adaptasi tersebut tidak jarang ibu akan mengalami ketidaknyamanan yang meskipun hal ini adalah fisiologis namun tetap perlu diberikan suatu pencegahan dan perawatan (Suryati Romauli, 2011). Ketidaknyamanan merupakan suatu perasaan yang kurang atau tidak menyenangkan bagi kondisi fisik maupun mental ibu hamil. Trimester ketiga adalah fase ketiga dan fase terakhir kehamilan. Trimester ini dimulai dari minggu ke-28 sampai menjelang persalinan. Pada trimester ketiga terdapat beberapa ketidaknyamanan yang dialami oleh ibu hamil yaitu sering buang air kecil, hemoroid, keputihan, konstipasi, sesak napas, pusing/sakit kepala, sakit punggung atas dan bawah, nyeri ligamentum rotundum, dan perut kembung. (Suryati Romauli, 2011)

Keluhan yang sering dirasakan oleh ibu hamil salah satunya yaitu pusing. Pusing merupakan timbulnya perasaan melayang karena peningkatan volume plasma darah hingga 50% selama kehamilan. Peningkatan volume plasma akan meningkatkan sel darah merah sebesar 15-18%. Peningkatan sel darah merah ini akan mempengaruhi kadar hemoglobin darah, sehingga jika peningkatan kadar volume dan sel darah tidak diimbangi dengan kadar hemoglobin yang cukup, akan

mengakibatkan anemia (Husin, 2014). Massa sel darah meningkat selama kehamilan untuk merespon peningkatan kebutuhan oksigen ibu dan jaringan plasenta (Frasser Diane M, 2011)

Berdasarkan data studi penelitian di BPS Mimiek Andayani, Amd. Keb Surabaya pada bulan januari 2015 terdapat 46 ibu hamil dengan jumlah ibu hamil trimester III adalah 27 orang, dan yang mengalami keluhan pusing 40, 74 %.

Pusing dalam kehamilan disebabkan oleh peningkatan volume sirkulasi darah, peregangan pembuluh darah di otak akibat peningkatan kadar progesterone, stress, kelelahan, dan gula darah rendah (Geri Morgan, 2009 : 121).

Ketidaknyamanan tersebut dapat dikurangi dengan bangun secara perlahan dari posisi istirahat (Suryati Romauli, 2011), hindari berdiri terlalu lama, hindari beridiri tiba-tiba dari posisi duduk, jika berbaring sebaiknya miring terlebih dahulu lalu kemudian bangun secara perlahan (Ira Puspito, 2012 : 161), sedapat mungkin kurangi stres, istirahat yang cukup serta lakukan pijatan leher dan bahu menggunakan kompres hangat atau dingin dan makan secara teratur (Geri Morgan, 2009 : 121).

Berdasarkan uraian dan data di atas, penulis tertarik melakukan asuhan kebidanan pada pasien mulai dari ibu hamil dengan pusing hingga bersalin, nifas, dan penanganan bayi baru lahir sebagai laporan tugas akhir di BPS Mimiek Andayani, Amd. Keb Surabaya.

1.2 Rumusan Masalah

Bagaimana asuhan kebidanan pada Ny. S dengan masalah pusing di BPS Mimiek Andayani, Amd. Keb Surabaya ?

1.3 Tujuan

1.3.1 Tujuan Umum

Mempelajari dan memperoleh pengalaman nyata dalam melaksanakan asuhan kebidanan pada Ny. S dengan masalah pusing di BPS Mimiek Andayani, Amd. Keb Surabaya

1.3.2 Tujuan Khusus

1.3.2.1 Mampu melakukan pengkajian asuhan kebidanan pada ibu hamil, ibu bersalin, ibu nifas, dan bayi baru lahir

1.3.2.2 Mampu merumuskan diagnosa asuhan kebidanan pada ibu hamil, ibu bersalin, ibu nifas, dan bayi baru lahir

1.3.2.3 Mampu merencanakan asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, ibu nifas, dan bayi baru lahir

1.3.2.4 Mampu melaksanakan perencanaan asuhan kebidanan pada ibu hamil, ibu bersalin, ibu nifas, dan bayi baru lahir

1.3.2.5 Mampu mengevaluasi asuhan kebidanan pada ibu hamil, ibu bersalin, ibu nifas, dan bayi baru lahir

1.3.2.6 Mampu melakukan pencatatan asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, ibu nifas dan bayi baru lahir secara soap note

1.4 Manfaat

1.4.1 Praktis

1.4.1.1 Bagi penulis

Menambah pengetahuan dalam memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan keluhan pusing dengan mengaplikasikan ilmu yang telah diperoleh dalam proses perkuliahan

1.4.1.2 Bagi instansi pendidikan

Menjadi sumber kepustakaan bagi mahasiswi Kebidanan UMS Surabaya dan dapat dijadikan sebagai bahan perbandingan untuk laporan studi kasus selanjutnya

1.4.1.3 Bagi lahan

Sebagai bahan informasi dan dapat dijadikan acuan untuk dapat mempertahankan mutu pelayanan terutama dalam memberikan asuhan pelayanan kebidanan secara komprehensif dan berkualitas pada ibu hamil, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir.

1.4.1.4 Bagi responden

Mendapatkan asuhan kebidanan komprehensif yang sesuai dengan standar pelayanan kebidanan selama hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir. Serta menambah pengetahuan mengenai keluhan yang di alaminya adalah perubahan fisiologi yang terjadi dalam kehamilan.

1.5 Ruang Lingkup

1.5.1 Sasaran

Sasaran asuhan kebidanan di tujukan kepada ibu hamil usia kehamilan 36-37 minggu yang diikuti mulai dari hamil, bersalin, nifas, hingga bayi baru lahir

1.5.2 Lokasi

Asuhan kebidanan ini dilakukan di BPS Mimiek Andayani Amd.Keb Surabaya

1.5.3 Waktu

Asuhan kebidanan ini dilakukan pada tanggal 9 februari – 16 maret 2015

1.5.4 Metode penelitian

1.5.4.1 Rancangan Penelitian

Rancangan penelitian yang digunakan adalah rancangan studi kasus. Rancangan ini merupakan rancangan penelitian dengan mempelajari kasus pada saat ibu hamil TM III, bersalin, nifas dan bayi baru lahir dimulai dari pengkajian data, perumusan diagnosa atau masalah kebidanan, penyusunan rencana tindakan, pelaksanaan, evaluasi hasil dan pencatatan asuhan kebidanan secara soap note yang telah diberikan pada pasien yang telah ditunjuk sebagai sampel studi kasus.

1.5.4.2 Identifikasi Variabel dan Definisi Operasional

Variabel yang digunakan dalam studi kasus ini adalah asuhan kebidanan dengan masalah pusing

Table 1.1 Tabel definisi operasional studi kasus asuhan kebidanan dengan masalah pusing

Variable	Definisi Operasional	Indikator	Alat ukur
Asuhan kebidanan pada ibu hamil	Pengambilan keputusan dan tindakan yang dilakukan oleh bidan kepada klien sesuai dengan wewenang dan ruang lingkup praktiknya dalam bidang kesehatan ibu masa hamil, persalinan, nifas dan bayi setelah lahir	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pengkajian 2. Perumusan diagnosa atau masalah kebidanan 3. Perencanaan 4. Implementasi 5. Evaluasi 6. Pencatatan asuhan kebidanan secara soap note 	<ul style="list-style-type: none"> - Wawancara - Observasi - Dokumentasi
Pusing	Pusing dalam kehamilan disebabkan oleh peregangan pembuluh darah di otak akibat peningkatan kadar progesterone.	<ul style="list-style-type: none"> - Pusing dirasakan jika terlalu lelah - Pusing terjadi pada TM III - Pusing teratasi pada hari keempat 	<ul style="list-style-type: none"> - Wawancara - Observasi

1.5.4.3 Prosedur Pengambilan dan Pengumpulan data

Prosedur awal pengambilan data dalam studi kasus ini diperoleh dengan meminta izin terlebih dahulu pada program studi D3 kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya. Setelah itu, meminta izin pada BPS Mimiek Andayani, Amd. Keb Surabaya.

Selanjutnya data yang diperoleh yaitu dengan menggunakan satu sampel yang akan dilakukan asuhan kebidanan. Hasil untuk mengetahui pada pasien tersebut di lakukan wawancara dan pemeriksaan pada pasien selama 5 minggu mulai dari kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir yaitu dimulai dari pengkajian untuk mendapatkan data awal pasien. Pengumpulan data dilakukan pada saat pasien melakukan kunjungan antenatal care yang ke 4. Kemudian dilanjutkan dengan melakukan kunjungan rumah dua kali untuk memantau perkembangannya dan mengevaluasi keluhan yang dirasakan oleh ibu. Pada saat bersalin mengikuti proses persalinannya. Setelah itu, pada saat nifas di observasi dari kala IV, 2 jam postpartum, 6 jam postpartum sampai ibu pulang pada 7 jam post partum. Setelah itu, dilakukan kunjungan rumah nifas sekaligus bayi baru lahir pada 6 hari post partum dan 2 minggu post partum.

1.5.4.4 Teknik Analisa data

Teknik analisa data yang digunakan adalah studi kasus (Deksriptif). Pada studi kasus menggunakan pendekatan pemecahan masalah melalui asuhan kebidanan yang meliputi pengkajian, perumusan diagnosa atau masalah kebidanan, perencanaan, implementasi, evaluasi dan pencatatan asuhan kebidanan secara soap note.