



**ARTIKEL**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL NY.M G<sub>3</sub> P<sub>2</sub> A<sub>0</sub> UMUR  
KEHAMILAN 8 MINGGU DENGAN TERAPI AKUPRESUR UNTUK  
MENGURANGI MUAL MUNTAH DI BPM SULASTRI  
NYATNYONO UNGARAN BARAT**

**OLEH :**

**RATIH KUMALASARI**

**040116A038**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO  
UNGARAN  
2019**

## LEMBAR PENGESAHAN ARTIKEL

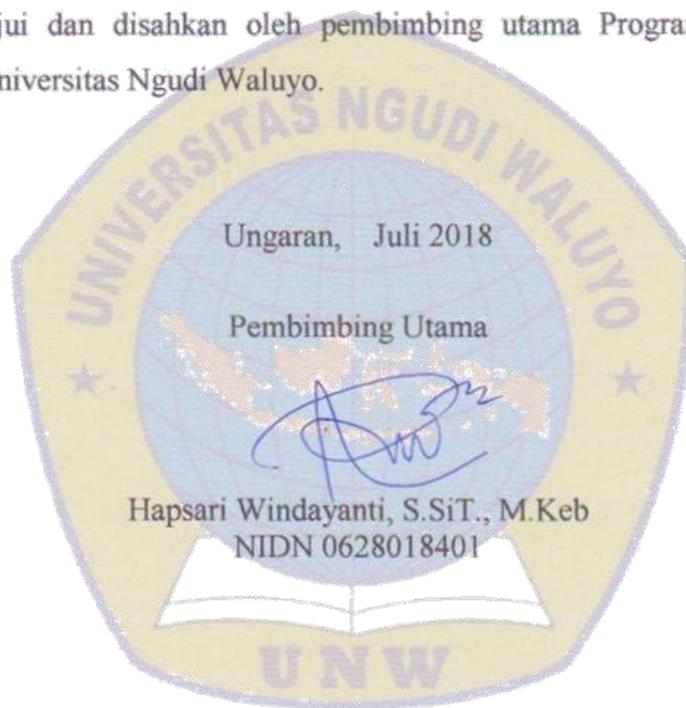
Artikel dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Ny.M G3P2A0 Umur Kehamilan 8 Minggu Dengan Terapi Akupresur Untuk Mengurangi Mual Muntah Di BPM Sulastri Nyatnyono Ungaran Barat” yang disusun oleh :

Nama : Ratih Kumalasari

N I M : 040116A038

Program Studi : D III Kebidanan

Telah disetujui dan disahkan oleh pembimbing utama Program Studi D III Kebidanan Universitas Ngudi Waluyo.



**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL NY.M G<sub>3</sub> P<sub>2</sub> A<sub>0</sub> UMUR  
KEHAMILAN 8 MINGGU DENGAN TERAPI AKUPRESUR UNTUK  
MENGURANGI MUAL MUNTAH DI BPM SULASTRI  
NYATNYONO UNGARAN BARAT**

Ratih Kumalasari <sup>1)</sup>, Hapsari Windayanti <sup>2)</sup>, Sundari <sup>3) 123)</sup>  
Program Studi D III Kebidanan, Fakultas Kesehatan  
Universitas Ngudi Waluyo

**ABSTRAK**

Dalam kehamilan trimester I, ketidaknyamanan yang paling mungkin muncul adalah mual muntah. Sekitar 50%-80% wanita mengalami mual muntah pada kehamilan trimester I. Dari hasil wawancara dan observasi langsung di BPM Sulastri terdapat 45 ibu hamil, trimester I berjumlah 8 orang ( 18 %), sebanyak 5 orang ibu (62%) yang mengalami mual muntah. Ibu hamil yang mengalami mual muntah di BPM tersebut dilakukan pemberian terapi Norvom 3x1 bila perlu dan belum pernah dilakukan terapi akupresur. Upaya untuk menurunkan frekuensi mual muntah pada ibu hamil trimester I yaitu dengan terapi akupresur

Mampu melaksanakan asuhan kebidanan ibu hamil pada Ny. M umur 34 tahun G3P2A0 umur kehamilan 8 minggu dengan terapi akupresur untuk mengurangi mual muntah di BPM Sulastri, Nyatnyono Ungaran Barat dengan menggunakan manajemen kebidanan 7 langkah varney

Metode penulisan yang digunakan penulis dalam pengumpulan data dengan cara wawancara, pemeriksaan fisik, observasi, studi kepustakaan, dan dokumentasi

Diperoleh hasil bahwa pada Ny.M Setelah dilakukan terapi akupresur selama 3x24 jam, frekuensi mual muntah pada ny. M menurun dari 4 kali mengalami mual dalam 1 hari menjadi 1 kali mengalami mual dalam 1 hari.

Tenaga kesehatan diharapkan dapat meningkatkan kualitas pelayanan dan peningkatan jangkauan pelayanan kesehatan dengan menerapkan terapi akupresur untuk mengurangi mual muntah pada pasien ibu hamil trimester I dalam melakukan asuhan kebidanan.

**Kata kunci** : Terapi akupresur, ibu hamil trimester I, mual muntah

## ABSTRACT

In 1<sup>st</sup> trimester of pregnancy, discomfort that often occurs is nausea and vomiting. Around 50%-80% of women experience nausea and vomiting in 1<sup>st</sup> trimester of pregnancy. From the results of interviews and direct observation in Sulastri midwifery clinic, there are 45 pregnant women, first trimester pregnant women have 8 people (18%). Pregnant women who experience nausea and vomiting as many as 5 people (62%). Pregnant women who experience nausea and vomiting in Sulastri midwifery clinic are given norvom therapy and have never been treated with acupressure. Effort to reduce the frequency of nausea and vomiting in 1<sup>st</sup> trimester pregnant women with acupressure therapy.

this study is to implement midwifery care in pregrant women for Mrs. M 34 years G3P2A0 in 8 weeks pregnancy with nausea vomiting in Sulastri midwifery clinic Nyatnyono Ungaran Regency Semarang using 7 steps of Varney obstetric management.

The writing method used by the author in collecting data through interviews, physical examination observation, literature study, and documentation

The results were obtained after 3x24 hours of acupressure therapy of nausea and vomiting decreased from 4 frequencies to 1 frequencies.

For midwives, can improve the quality and reach of health sevices by applying acupressure therapy to reduce nausea and vomiting in 1<sup>st</sup> trimester pregnant women in midwifery care

Keywords : acupressure therapy, 1<sup>st</sup> trimester pregnant women, nausea and vomiting

## LATAR BELAKANG

Dari beberapa ketidaknyamanan, yang paling mungkin muncul pada masa kehamilan adalah mual muntah. Sekitar 50-80% wanita mengalami mual muntah pada trimester pertama. Pada primigravida terjadi sekitar 60%-80%, sedangkan pada multigravida sekitar 40%-60% (Setyowati, 2018)

Di Bidan Praktik Mandiri (BPM) Sulastri, AmKeb di daerah Nyatnyono Ungaran Barat merupakan salah satu BPM yang membantu pemerintah dalam upaya meningkatkan kesehatan ibu dan bayi dengan cara melakukan pelayanan masa kehamilan, persalinan, sampai dengan nifas. Pada tanggal 3 Desember 2018, selama Bulan November 2018 diperoleh data dari hasil wawancara dan observasi langsung yang dilakukan di BPM Sulastri terdapat 45 ibu yang memeriksakan kehamilannya, dengan trimester I berjumlah 8 orang ( 18 %), trimester II berjumlah 16 orang ( 35 %), dan trimester III berjumlah 21 orang ( 47 %). Dan didapatkan trimester I sebanyak 5 orang ibu (62 %) yang mengalami mual muntah karena kehamilan diantaranya 4 orang multigravida (80 %) dan 1 orang primigravida (20%). Ibu hamil yang mengalami mual muntah di BPM tersebut dilakukan pemberian terapi Norvom 3x1 bila perlu dan di BPM tersebut belum pernah dilakukan pemberian terapi akupresur untuk mengurangi mual muntah.

masalah dari latar belakang diatas yaitu “Asuhan Kebidanan pada ibu hamil trimester I dengan mual muntah di BPM Sulastrri, Am.Keb Nyatnyono Ungaran Barat? ”.

tujuan karya tulis ilmiah ini yaitu memberikan asuhan kebidanan dengan menggunakan pendekatan proses manajemen kebidanan menurut Varney pada asuhan kebidanan ibu hamil trimester I dengan terapi akupresur untuk mengurangi mual muntah di BPM Sulastrri, AmKeb Nyatnyono Ungaran Barat secara komprehensif.

Penulis memilih menggunakan metode penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dengan metode deskriptif yaitu suatu metode yang dilakukan dengan tujuan utama untuk membuat gambaran atau diskriptif keadaan secara objektif.

Adapun pengumpulan data yang digunakan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini sebagai berikut :

a. Observasi

Observasi merupakan cara pengumpulan data obyektif, penulis melakukan pengamatan secara langsung dengan penanganan mual muntah di BPM Sulastrri, Am.Keb Nyatnyono, Ungaran Barat.

b. Wawancara

Wawancara adalah pembicaraan terarah yang umumnya dilakukan pada pertemuan tatap muka atau melalui perantara yaitu ibu dan bidan. Dalam wawancara untuk mengumpulkan data subyektif tentang penanganan mual muntah pada ibu hamil trimester 1 di BPM Sulastrri, Am.Keb Nyatnyono Ungaran Barat.

c. Studi kepustakaan

Studi kepustakaan yaitu cara mendapatkan informasi dan teori yang relevan dari literature yang berhubungan dengan kasus Asuhan Kebidanan Fisiologis Trimester I dengan Terapi Akupresur untuk mengurangi mual muntah sebagai dasar acuan penulisan. Buku-buku yang menjadi acuan baca untuk memperoleh suatu konsep teori untuk penulisan ilmiah yang mendukung pelaksanaan Karya Tulis. Penulis mencari referensi dari beberapa sumber yang berkaitan dengan teori-teori kebidanan pada ibu hamil, manajemen kebidanan, dan kewenangan yang mendasari praktek kebidanan.

d. Studi kasus

Pengumpulan data ini dilakukan dengan cara mempelajari bagaimana keadaan pasien/klien dengan sesuai kasus yang dialaminya yang berkaitan dengan penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

## Hasil dan Pembahasan

Pada pengkajian asuhan kebidanan ibu hamil trimester I dengan mual muntah dilaksanakan pengumpulan data dasar yaitu data subyektif dan data obyektif. Data subyektif meliputi : ibu mengatakan bernama Ny. M umur 34 tahun hamil yang ketiga, sudah pernah melahirkan dua kali, dan belum pernah keguguran. Ibu mengeluh mual sehari kurang lebih 4 kali terjadi pada pagi, siang, sore dan malam hari, ibu mengatakan sudah berkunjung ke tenaga kesehatan terdekat untuk mengatasi mual muntah dan ibu sudah mengetahui gizi bagi ibu hamil trimester I

sehingga tidak terjadi komplikasi, ibu belum mengetahui tentang teknik akupresur serta kurang mengetahui tentang ketidaknyamanan Kehamilan trimester I.

Data obyektif meliputi : pada pemeriksaan umum didapatkan keadaan umum : baik. Kesadaran : composmetis , TTV : TD: 110/80 mmHg, Rr: 24x/mnt, N: 81 x/ menit, S: 36,5 °C , bb sebelum hamil : 62 kg, bb selama hamil: 62 kg, tinggi badan : 147 cm, lila : 27 cm , hb : 19, 2 gr/dl. Hasil pemeriksaan fisik didapat bagian muka tidak pucat, tidak ada cloasma gravidarum,dan tidak oedem, turgor kulit baik.

Diagnosa potensial tidak muncul karena tidak ditemukan masalah yang mengarah ke diagnosa potensial. Pada kasus Ny. M dengan mual muntah, tidak membutuhkan penanganan/ tindakan segera. Pada kasus Ny. M dengan mual muntah dilakukan perencanaan sebagai berikut : beritahu ibu mengenai hasil pemeriksaan yang telah dilakukan, beritahu ibu mengenai ketidaknyamanan kehamilan trimester I, Beritahu dan ajarkan ibu tentang teknik akupresur, beritahu ibu untuk melakukan pemijatan tersebut secara mandiri jika merasa ingin mual dan muntah, beri ibu lembar observasi, beritahu ibu akan ada kunjungan dalam 3 hari ke depan

Penatalaksanaan yang dilakukan pada Ny. M meliputi pemberian terapi akupresur dan Pendidikan kesehatan tentang ketidaknyamanan Kehamilan trimester I. pemberian terapi akupresur mudah dilakukan yaitu dengan cara membasahi pergelangan tangan bagian dalam dengan air hangat , kemudian keringkan dengan menggunakan kapas, gunakan minyak telon sebagai pelicin dalam melakukan pemijatan terapi akupresur dititik pc6, kemudian lakukan pemijatan 2- 3 cm dari pergelangan tangan diantara dua tendon, dengan 1 kali putaran 1 detik, dilakukan saat merasa mual sampai mual tersebut dapat berkurang.

Evaluasi dilakukan setiap kali kunjungan ANC, pada hari pertama kunjungan ibu mengalami mual 4 kali pada pagi, siang, sore dan malam hari, dan pada evaluasi hari ketiga, ibu mengatakan frekuensi mual dari 4 menjadi 1.

## **Kesimpulan dan saran**

### **Kesimpulan**

Berdasarkan pembahasan yang penulis dapatkan dalam pengelolaan kasus pada ny. M dengan mual muntah di BPM Sulastrri, AmKeb maka penulis mengambil kesimpulan : setelah dilakukan pembahasan dan mempelajarinya, penulis dapat menyimpulkan bahwa : pada pengkajian ny. M dengan mual muntah yang dilakukan pada tanggal 10 mei 2019 ditemukan data subyektif ibu mengeluh mual selama 4 kali pada pagi, siang, sore, dan malam hari. Dan pada data obyektif ditemukan tidak ada kenaikan berat badan sebelum hamil dan selama hamil 62 kg. dari data yang diperoleh dari data subyektif dapat diinterpretasikan yaitu diagnosa kebidanan Ny.M G<sub>3</sub> P<sub>2</sub> A<sub>0</sub> umur kehamilan 8 Minggu dengan diagnosa masalahnya adalah mual muntah. Dalam kasus Ny.M tidak ditemukan diagnosa potensial karena ibu melakukan apa yang dianjurkan, antisipasi/ penanganan segera juga tidak dilakukan karena diagnosa potensial tidak ditemukan, pada kasus Ny.M direncanakan tindakan : beritahu ibu mengenai hasil pemeriksaan yang telah dilakukan, beritahu ibu mengenai ketidaknyamanan kehamilan

trimester I, Beritahu dan ajarkan ibu tentang teknik akupresur, beritahu ibu untuk melakukan pemijatan tersebut secara mandiri jika merasa ingin mual dan muntah, beri ibu lembar observasi, beritahu ibu akan ada kunjungan dalam 3 hari ke depan

Penatalaksanaan yang dilakukan pada Ny. M meliputi pemberian terapi akupresur dan Pendidikan kesehatan tentang ketidaknyamanan Kehamilan trimester I. pemberian terapi akupresur mudah dilakukan yaitu dengan cara membasahi pergelangan tangan bagian dalam dengan air hangat, kemudian keringkan dengan menggunakan kapas, gunakan minyak telon sebagai pelicin dalam melakukan pemijatan terapi akupresur dititik pc6, kemudian lakukan pemijatan 2- 3 cm dari pergelangan tangan diantara dua tendon, dengan 1 kali putaran 1 detik, dilakukan saat merasa mual sampai mual tersebut dapat berkurang.

Evaluasi dilakukan setiap kali kunjungan ANC, pada hari pertama kunjungan ibu mengalami mual 4 kali pada pagi, siang, sore dan malam hari, dan pada evaluasi hari ketiga, ibu mengatakan frekuensi mual dari 4 menjadi 1.

### **Saran**

Berdasarkan hasil penelitian, saran yang dapat dikemukakan untuk meningkatkan kualitas pembelajaran adalah :

1. Bagi Profesi  
Bidan dapat meningkatkan kualitas pelayanan dan peningkatan jangkauan pelayanan kesehatan dengan menerapkan terapi akupresur untuk mengurangi mual muntah pada pasien ibu hamil trimester I dalam melakukan asuhan kebidanan
2. Bagi masyarakat  
Ibu hamil dapat menerapkan dan menginformasikan terapi akupresur untuk mengurangi mual muntah terutama pada kehamilan trimester I
3. Bagi institusi  
Institusi dapat menambah referensi dan meningkatkan kemampuan mahasiswa dalam menerapkan terapi akupresur untuk mengurangi mual muntah pada kehamilan trimester I
4. Bagi penulis  
Dapat meningkatkan pengetahuan dan wawasan tentang terapi akupresur untuk mengurangi mual muntah pada kehamilan trimester I

### **Daftar pustaka**

- Aprilia, Y., 2010. *Hipnostetri*. Jakarta: Gagas Media.
- Dewi, V. N. L. & Sunarsih, T., 2012. *Asuhan Kehamilan untuk Kebidanan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Hani, U., 2014. *Asuhan Kebidanan pada Kehamilan Fisiologis*. Jakarta: Salemba Medika.
- Hani, U., Marjati, J. K., dan & Yulifah, R., 2014. *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Fisiologis*. Jakarta: Salemba Medika.
- Indonesia, Kementerian Kesehatan. 2017. *Petunjuk Praktis Toga & Akupresur*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.

- Juwita, L., 2015. *Literature Review : Terapi Komplementer Akupresur pada Titik Perikardium 6 dalam Mengatasi Mual dan Muntah pada Kehamilan*. Volume 3, pp. 40-50.
- Kemenkes RI. 2017. *Peraturan Menteri Kesehatan No.28 tahun 2017 tentang Izin dan Penyelenggaraan Praktik Bidan*. Jakarta : Depkes RI
- Kemenkes RI. 2017. *Peraturan Menteri Kesehatan No.37 tahun 2017 tentang Pelayanan Kesehatan Tradisional Integrasi*. Jakarta : Depkes RI
- Mandang, J., Tombokan, S. G. J. & dkk, d., 2014. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta: Buku Kedokteran EGC.
- Mayasari, D. A. & Savitri, W., 2013. *Terapi Relaksasi Akupresur untuk Mengatasi Mual Muntah pada Ibu Hamil*. Volume 2, pp. 96-100.
- Prawirohardjo, S., 2010. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- RI. Peraturan Pemerintah No.103 tahun 2014 tentang Pelayanan Kesehatan Tradisional. Sekretariat Negara. Jakarta
- Romauli, S., 2011. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan I*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Setyowati, H., 2018. *Akupresur untuk Kesehatan Wanita*. Magelang: Unimmapress.
- Sulistiyawati, A., 2009. *Asuhan Kebidanan pada Masa Kehamilan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Tiran, D., 2009. *Mual & Muntah Kehamilan*. Jakarta: Buku Kedokteran EGC.
- Walyani, E. S., 2015. *Asuhan Kebidanan pada Kehamilan*. Yogyakarta: Pustakabarupress.
- Widatiningsih, S., 2017. *Asuhan Kehamilan*. Jakarta: Transmedika.
- Yanti, D., *Konsep Dasar Asuhan Kebidanan*. Bandung: PT Refika Aditama.
- Yao, L. Z., 2016. *Akupresur Mandiri untuk Penyakit yang Umum*. Jakarta: PT Legacy Utama Kreasindo.