

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY “K”G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> DENGAN KEHAMILAN NORMAL ( NYERI  
PUNGGUNG) DI PMB RIRIN DWI AGUSTIN, SST DS. JELAKOMBO KEC.  
JOMBANG KAB. JOMBANG**

**Putri Sagita Oktaviani \* Lilis Suryawati\*\* Dhita Yuniar K\*\*\***

**ABSTRAK**

**Pendahuluan :** Dalam kehamilan sering terjadi ketidaknyamanan yang bisa terjadi diantaranya mual, muntah, lemas, mimpi buruk, cemas, sakit kepala, merasa gemuk dan nyeri punggung. Nyeri punggung umumnya dirasakan selama kehamilan. **Tujuan :** LTA ini adalah memberikan asuhan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL, Neonatus dan KB pada ibu dengan keluhan nyeri punggung. **Metode :** Asuhan dalam LTA ini adalah dengan wawancara, observasi dan penatalaksanaan asuhan. Subyek dalam asuhan ini adalah Ny “K” G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> 31 minggu kehamilan normal dengan nyeri punggung di PMB Ririn Dwi Agustin, SST.,Jelakombo Jombang. **Hasil :** Asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny “K” Selama kehamilan trimester III dengan nyeri punggung sudah teratasi, pada persalinan dengan spontan tidak ada penyulit, pada masa nifas dengan nifas normal, pada BBL dengan BBLN, pada masa neonatus dengan neonates normal, dan menjadi akseptor baru KB kondom. **Kesimpulan :** Dari asuhan kebidanan secara komprehensif ini didapat dengan melakukan asuhan kebidanan secara mandiri dan kolaborasi serta penanganan secara dini, tidak ditemukan adanya penyulit dari mulai kehamilan,persalinan,nifas dan neonatus. Dirasakan kepada bidan untuk melakukan skrining secara teratur pada semua ibu hamil disetiap kunjungan dan melakukan asuhan kebidanan secara kolaborasi bila ditemukan adanya komplikasi.

**Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, Komprehensif, Kehamilan Normal**

**COMPREHENSIVE MIDWIFERY CARE TO MRS. ” K” G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub>  
WITH A NORMAL PREGNANCY (BACK PAIN) IN THE PMB OF RIRIN DWI AGUSTIN,  
SST JELAKOMBO VILLAGE SUB-DISTRICT OF JOMBANG JOMBANG REGENCY**

**ABSTRACT**

**Preliminary:** In pregnancy often occurs many uncomfortableness which often occurs are nausea, vomiting, languid, nightmare, worried, headache, feel fat, and back pain. Back pain is commonly felt during pregnancy. **Purpose :** of this LTA is provide a comprehensive midwifery care to pregnant women, labour, puerperal, BBL, neonates and family planning to the mother with complaint of back pain. **Methods :** of this LTA is by using interview approach, observation and care management. The subjective of this care is Mrs. “K” G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> 31weeks of a normal pregnancy with back pain in PMB of Ririn dwi Agustin, SST, Jelakombo village, Jombang sub-district,Jombang regency. **Result :** of comprehensive midwifery care of Mrs “K” during the third trimester of pregnancy with back pain has been resolved, in labour with spontaneous labour there were no complication, in puerperal with normal puerperal, in BBL with a normal childbirth, in neonates with a normal neonates and into a new acceptors of condom in family planning. **Conclusion :** of this comprehensive midwifery care was obtainedby doing the midwifery care independently and collaboration and early treatment, there were no complication start of pregnancy, labour, BBL, puerperal and neonates. It is recommended to

*midwives to do the screening regularly to all pregnant women in every visits and do the midwifery care in a collaboration when found the complications.*

**Keywords: Midwifery Care, Comprehensive, Normal Pregnancy**

## **PENDAHULUAN**

Dalam kehamilan sering terjadi perubahan yang menjadikan keluhan bagi ibu hamil yaitu nyeri punggung. Nyeri punggung adalah salah satu rasa tidak nyaman yang paling umum selama masa kehamilan (Mafikasari,2015,26).

Hasil penelitian ibu hamil di Indonesia mencapai 60-80% orang yang mengalami *back pain* (nyeri punggung). Di Jawa Timur diperkirakan sekitar 65% dari 100% ibu hamil masih mengalami *back pain* (nyeri punggung) pada kehamilannya.(Mafikasari , 2015,26).

Pada kasus nyeri punggung yang dialami ibu hamil trimester II dan III penting bagi bidan melakukan pendekatan dan memberikan konseling untuk mencegah kondisi yang semakin buruk dengan cara melakukan senam hamil, massage, relaksasi dan kompres hangat yang dapat meredakan otot – otot agar ibu hamil bisa mengurangi aktifitas untuk tetap menjaga postur tubuh, karena tulang punggung yang harus selalu tegak dan tidak membungkuk (Minarni,2010,6-7).

Bagaimana asuhan kebidanan komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL, neonates dan KB dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan pada Ny “K” dengan nyeri punggung di BPM Ririn Dwi Agustin,SST. Desa Jelakombo Kecamatan Jombang Kabupaten Jombang.

Memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL, neonates dan KB dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan pada Ny “K” dengan nyeri punggung di PMB Ririn Dwi Agustin,SST

Desa Jelakombo Kecamatan Jombang Kabupaten Jombang.

Sebagai bahan masukan bagi bidan dalam memberikan asuhan kebidanan pada masyarakat khususnya ibu hamil konseling tentang kehamilan yang beresiko.

PMB Ririn Dwi Agustin,SST Desa Jelakombo Kecamatan Jombang Kabupaten Jombang.

Asuhan kebidanan ini dilaksanakan pada bulan November dengan April 2018.

## **BAHAN DAN METODE PENELITIAN**

Jenis metode penelitian yang digunakan yaitu metode deskriptif. Penelitian deskriptif adalah penelitian yang berusaha mendeskripsikan suatu gejala, peristiwa, kejadian yang terjadi saat sekarang. Penelitian deskriptif memusatkan perhatian kepada masalah – masalah aktual sebagaimana adanya pada saat penelitian (Surya,2008,81).

Penelitian dilakukan di PMB Ririn Dwi Agustin,SST Desa Jelakombo Kecamatan Jombang Kabupaten Jombang.

Penelitian ini dilakukan mulai bulan November sampai April 2018.

## **HASIL PENELITIAN**

Dari asuhan kebidanan yang telah dilakukan oleh penulis, diperoleh hasil sebagai berikut : Pada usia kehamilan 32 minggu nyeri punggung yang dirasakan sedikit – sedikit sudah berkurang dan tidak ada komplikasi yang terjadi selama kehamilan.

Proses persalinan dari pembukaan 4 sampai lahirnya bayi berlangsung selama 2 jam 30 menit, 15 menit berikutnya plasenta lahir lengkap, sampai dengan 2 jam post partum tidak ditemui adanya penyulit.

Masa nifas berlangsung dengan normal tanpa adanya penyulit, keadaan bayi sehat dan untuk KB ibu memilih kondom.

## PEMBAHASAN

### 1. Asuhan kebidanan pada ibu hamil trimester III

#### a. Keluhan Selama Trimester III (Nyeri Punggung)

Ny “K” selama hamil mengeluh nyeri punggung yang disebabkan karena kurang istirahat karena banyak aktivitas yang dilakukan selama kehamilan dan juga karena perut yang semakin membesar yang menjadikan tulang punggung lebih condong kedepan dan menyebabkan nyeri punggung, menurut penulis nyeri punggung merupakan hal fisiologis. Berdasarkan teori nyeri punggung menyebabkan masalah postur tubuh sampai mendekati akhir masa kehamilan (Bull.E,2007,18& 108). Menurut pendapat (Bull.E,2007,18 & 108) nyeri punggung dapat diatasi dengan melakukan relaksasi, gunakan siraman air hangat dari shower, melakukan olahraga senam hamil secara teratur.

### 2. Asuhan kebidanan pada ibu bersalin

#### a. Kala I

Berdasarkan fakta, Lama kala I Ny “K” berlangsung selama 2 jam menurut peneliti hal ini fisiologis karena ibu melakukan teknik yang diajarkan oleh bidan sehingga penurunan kepala janin lebih cepat. Dari fakta diatas waktu persalinan Ny “K” tidak melebihi batas normal. Hal ini sesuai dengan pendapat (Manuaba,2010,115)

#### b. Kala II

Berdasarkan fakta, persalinan kala II Ny “K” berlangsung selama 40 menit, tidak ada penyulit selama proses persalinan. Menurut penulis persalinan ini fisiologis berlangsung 1 jam pada multigravida.

#### c. Kala III

Berdasarkan fakta, persalinan kala III Ny “K” berlangsung 10 menit, tidak ada penyulit, tidak ada robekan jalan lahir. Menurut peneliti hal ini fisiologis sesuai dengan pendapat (Sarwono Prawihardjo, 2013, 341-347) kala III dimulai segera bayi lahir sampai lahirnya plasenta, yang berlangsung tidak lebih dari 30 menit.

#### d. Kala IV

Berdasarkan fakta, persalinan kala IV Ny “K” berlangsung selama 2 jam. Hal ini sesuai dengan APN, (2008, 98), kala IV dimulai dari saat lahirnya plasenta sampai 2 jam pertama post partum.

### 3. Asuhan kebidanan pada ibu nifas

Berdasarkan fakta pada Ny “K” nifas berjalan normal. Sesuai dengan pendapat (Risa P, 2014, 01). Lochea rubra : 1-4 hari post partum, Lochea sanguinolenta : hari ke 4-7 hari post partum, Lochea serosa : hari ke 7-14 hari post partum, Lochea alba : terjadi setelah 2-6 minggu post partum.

### 4. Asuhan kebidanan pada BBL

#### a. Tanda – tanda vital

Berdasarkan fakta, tanda – tanda vital bayi Ny”K” dalam batas normal. Hal ini sesuai pendapat ( Vivian N L,2013) suhu bayi normal antara 36,5 – 37,5°C. Pernafasan bayi normal 30-60 kali/menit. Denyut jantung bayi normal antara 120 – 160 kali/menit

### 5. Asuhan kebidanan pada neonatus

#### a. Eliminasi

Berdasarkan fakta, pada usia 1 jam bayi Ny”K” belum BAK dan BAB. Menurut penulis bahwa bayi yang belum BAK dan

BAB sebelum lebih dari 24 jam termasuk normal, hal ini sesuai dengan pendapat (Arief dan Hidayat,2009,60), proses pengeluaran defekasi dan urin terjadi paling lambat 12 – 24 jam pertama.

6. Asuhan kebidanan pada keluarga berencana

Berdasarkan fakta ibu ingin menggunakan kontrasepsi kondom. Menurut penulis terhadap pilihan metode kontrasepsi kondom yang dipilih ibu adalah KB yang tepat karena tidak mempengaruhi produksi ASI, hal ini sesuai dengan pendapat (Affandi,2011,18).

## SIMPULAN DAN SARAN

### Simpulan

Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny “K” di PMB Ririn Dwi Agustin,SST Desa Jelakombo dan rumah pasien Jl.Halmahera Kecamatan Jombang, telah dilakukan selama kurang lebih 5 bulan yang dimulai dari msa Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, Neonatus dan Keluarga berencana.

1. Asuhan kebidanan komprehensif pada kehamilan Ny “K” kehamilan normal dengan nyeri punggung berjalan dengan normal tanpa ada penyulit.
2. Asuhan kebidanan komprehensif pada persalinan Ny “K” dengan persalinan normal tanpa ada penyulit.
3. Asuhan kebidanan komprehensif pada masa nifas Ny “K” dengan post partum normal tanpa ada penyulit.
4. Asuhan kebidanan komprehensif pada bayi baru lahir, bayi Ny “K” dengan bayi baru lahir normal tanpa ada penyulit.

5. Asuhan kebidanan komprehensif pada bayi Ny “K” neonatus cukup bulan tanpa ada penyulit.

6. Asuhan kebidanan komprehensif pada keluarga berencana Ny “K” akseptor baru alat kontrasepsi kondom.

### Saran

Bagi Bidan

Diharapkan para bidan untuk lebih memfokuskan pemeriksaan guna member asuhan yang sesuai dengan keluhan pasien.

## KEPUSTAKAAN

- Affandi Biran dkk. 2011. *Buku Panduan Praktis Pelayanan Kontrasepsi*. Jakarta : PT Bina Pustaka
- Bull, E., dan Graham A. 2007. *Nyeri Punggung*. Jakarta : Erlangga
- Dharma, Surya. 2008. *Pendekatan, jenis, metode Penelitian*. Jakarta
- H. Minarni. 2010. *Aplikasi Hypnosis (Hypnobirthing) dalam Asuhan Kebidanan Kehamilan & Persalinan*. Yogyakarta : Penerbit Gosyen Publishing
- L N Vivian . 2013. *Asuhan Neonatus Bayi dan Balita* . Jakarta : Salemba Medika
- Mafikasari, A., Kartikasari, R. I. 2015. *Posisi Tidur Dengan Kejadian Back Pain (Nyeri Punggung) Pada Ibu Hamil Trimester III. Jurnal Kebidanan, vol. 07, No. 02*
- Prawirohardjo Sarwono. 2011. *Ilmu Kebidanan* . Jakata : PT Bina Pustaka