

ASUHAN KEBIDANAN
KOMPREHENSIF PADA NY. “N”
G3P2A0 33-34 MINGGU
DENGAN KEHAMILAN
NORMAL KELUHAN NYERI
PUNGGUNG DI PMB
WINARSIH, S.Tr.Keb DESA
KREMBANGAN KECAMATAN

Submission date: 04-Sep-2020 12:17PM (UTC+0700)

Submission ID: 1379446017

File name: ARTIKEL_SHERLI_TURNIT_2.doc (191K)

Word count: 4039

Character count: 25844

GUDO JOMBANG

by Sherli Novita Sari

1
**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY. "N" G3P2A0 33-34 MINGGU DENGAN KEHAMILAN
NORMAL KELUHAN NYERI PUNGGUNG DI PMB WINARSIH, S.Tr.Keb
DESA KREMBANGAN KECAMATAN GUDO JOMBANG**

Sherli Novita Sari¹Harnanik Nawangsari²Ratna Dewi Permatasari³

¹²³STIKes Insan Cendekia Medika Jombang

¹email: sherlinovitasari132@gmail.com²email: hamanik_nawangsari@gmail.com

³email: wahib.rifai81@gmail.com

ABSTRAK

Pendahuluan Kehamilan yaitu hal *fisiologis* pada perempuan di usia subur dimana dimasa-masa mengandungnya ini perempuan tersebut berada di fase-fase saat organ-organ reproduksinya sudah berfungsi dengan baik. Saat usia kandungan semakin tua kebanyakan ibu-ibu yang mengandung mengalami keluhan nyeri yang berada dipunggung **Tujuan** Melaksanakan pelaksanaan *continuity of care* dikehamilan-berKB menerapkan manajemen ke bidanan dokumentasian SOAP Ny" N" G3P2A0 33-34 Minggu dengan kehamilan normal keluhan nyeri dipunggung diPMB Winarsih, S.Tr.Keb **Metode** Diasuhan *continuity of care* ini dengan memakai maupun menggunakan data-data penunjang yang berasal dari anamnesis dari pasien yang di jadikan penelitian sehingga didapatkan pendataan yang sesuai dan akurat dengan fakta selain itu diperoleh di buku KIAnya subjek Ny" N" G3P2A0 33-34 Minggu dengan kehamilan normal keluhan nyeri dipunggung **Hasil** Asuhan kebidanan Ny" N" terlaksana empat bulan diusia kandungan 33-34 mingguan sampai berKB asuhan kebidanan ditrimeter ke-III normal untuk persalinanya bersalin spontan kemudian dinifasnya *postpartum fisiologis* selain itu diBBL dengan BBLN selanjutnya dineonates dengan *fisiologis* ibu menjadi aksetor ber-KB suntik tiga bulan **Kesimpulan** Diasuhan *continuity of care* ini berjalan dengan menggunakan data-data penunjang sampai dipemilihan pemakaian konterasepsi diPMB Winarsih, S.Tr.Keb. **Saran** bagi bidan di harapkan bidan dapat meningkatkan kualitas akan pelayanan diasuhan-asuhan ke bidanan kepada pasien-pasien dengan menerapkan aturan-aturan maupun protokol-protokol kesehatan terkaitan pandemik *covid 19* yang mewabah untuk institusi diharapkan institusi meningkatkan kualitas pennbelajaran praktik belajar efektif untuk penulis selanjutnya diharapkan dapat lakukan penelitian ditrimester I-II supaya lebih menambah wawasan terbaru.

Kata Kunci : Asuhan kebidanan, komperehensif, normal

**COMPREHENSIVE MIDWIFERY CARE
IN NY. "N" G3P2A0 33-34 WEEK WITH PREGNANCY
NORMAL COMPLAINTS IN BACK PAIN IN PMB WINARSIH, S.Tr.Keb
VILLAGE KREMBANGAN SUBDISTRICT GUDO JOMBANG**

ABSTRACT

Introduction Pregnancy is a physiological thing in women of childbearing age where during this time of pregnancy the woman is in the phases when her reproductive organs are functioning properly. When the womb gets older, most of the pregnant women experience complaints of back pain. **The purpose** Carry out the implementation of continuity of care during pregnancy with childbearing, applying management to the documentation of SOAP Mrs. "N" G3P2A0 33-34 Weeks with normal pregnancy complained of back pain at PMB Winarsih , S.Tr.Keb **The method** This continuity of care care is by using or using support data derived from anamnesis from patients who are used as research so that appropriate

and accurate data are obtained with facts other than that obtained in the KIA book the subject Mrs. "N "G3P2A0 33-34 Weeks with normal pregnancy complained of back pain **The results** Midwifery care for Mrs." N "was carried out for four months at 33-34 weeks of gestation until her third trimester midwifery care was normal for spontaneous delivery, then postpartum physiology in addition to BBL with BBLN then dineonates physiologically the mother becomes an acsetor with su-KB Three months' point **Conclusion** This continuity of care care is carried out by using support data until the choice of contraceptive use in PMB Winarsih, S.Tr.Keb. **Suggestion** advice for midwives is that it is hoped that midwives can improve the quality of care for bidans to patients By implementing health rules and protocols related to the COVID-19 pandemic that is endemic to institutions, it is hoped that the institution will improve the quality of learning effective learning practices for the next writer to conduct research in trimester I-II to add more new insights.

Keywords: Midwifery care, comprehensive, normal

PENDAHULUAN

Kehamilan yaitu hal fisiologis pada perempuan di usia subur dimana dimasa-masa mengandungnya ini perempuan tersebut berada di fase-fase saat organ-organ reproduksinya sudah berfungsi dengan baik. Saat usia kandungan semakin tua kebanyakan ibu-ibu yang mengandung mengalami keluhan nyeri yang berada dipunggung hal ini di karenakan janin yang dikandungnya sudah membesar sehingga tumpuan badan ibu berada dipunggungnya akibatnya ibu mengalami nyeri punggung saat mengandung. (Kamariyah,dkk, 2014).

Purnamasari 2019 menemukan 30 ibu-ibu mengandung keluhan nyeri dipunggungnya sekitar 73,33% keluhan punggungnya nyeri dalam taraf perskalaan atau rentangan sedang 10% keluhan punggungnya nyeri dalam taraf perskalaan atau rentangan ringan 16,67% mengeluhkan nyeri dengan skala berat yangmana sebabkan ke abnormalan 6 dari 10 ibu-ibu ¹didunia yang sedang mengandung. Di Indonesia sendiri terjadi 60% sampai 80% ibu hamil dengan *back paint* (nyeri punggung). Di wilayah Provinsi Jawa Timur terdapat 65% ibu mengandung yang punggungnya nyeri. (Purnamasari, 2019). Di PMB Winarsih, S.Tr.Keb di Desa Krembangan Kecamatan Gudo Jombang pada bulan Februari tahun 2020 terdapat 5% ibu hamil dengan nyeri punggung dari 15 jumlah semua ibu-ibu mengandung. Pada tanggal 5-3-2020

¹diPMB Winarsih, S.Tr.Keb di Desa Krembangan Kecamatan Gudo Kabupaten Jombang terdapat pasien Ny" N" berusia 30 tahunan beliau mengandung anak ketiganya usia ¹andungannya sekarang 33-34minggu dengan keluhan nyeri punggung. Ibu mengatakan tidak ada komplikasi selama kehamilan sebelumnya. Pada saat kehamilan sekarang ibu mengatakan sering merasa nyeri punggung diusia kehamilan tuanya, setelah dilakukan pemeriksaan di PMB Winarsih, S.Tr.Keb di Desa Krembangan Kecamatan Gudo Kabupaten Jombang kondisi saat ini normal nyeri yang dialaminya dikarenakan kurangnya pola istirahat sehari-hari.

Ibu-ibu yang berada diusia kandungan tuanya terkadang-kadang punggungnya mengalami nyeri ini dikarenakan semakin meningkatnya kadar-kadar ataupun kandungan estrogen maupun progesteron yang berada didalam tubuh selain itu juga terjadi peregangan-peregangan baik pada jaringan ikat maupun katilago-katilago serta ligemen-ligemen kemudian terjadi pula produksi cairan *sinovial* yang berlebih. (Kamariyah, Anggasari, Muslihah, 2014).

Punggung yang nyeri tersebut terkadang akan menjalar ke daerah bokong hingga ke kaki keadaan ini akan semakin parah apabila ibu masih beraktifitas yang bukan kapasitas untuk ibu yang sedang mengandung hal ini akan memperparah kondisi maupun keadaan kandungannya

jika ibu tetap beraktifitas berlebihan tanpa adanya pola istirahat yang tepat dan cukup. (Romauli, 2015).

Pengaruh-pengaruh ataupun akibat yang ditimbulkan yaitu berupa ketidaknyaman waktu tidur yangmana pada kondisi ini ibu akan merasa kesakitan sehingga dapat mengganggu kegiatan-kegiatan sehari-hari dengan tidak tercukupinya pola istirahat tersebut maka dapat berdampak buruk bagi kandungannya dikarenakan kandungannya akan mengalami *fethal ditre* yang berakhir dengan kematian janin. (Romauli, 2015).

Ibu hamil dengan keluhan nyeri punggung posisi tidur yaitu dengan tidak terlentang. Bisa dengan selalu menetapkan kondisi badan dengan benar dan menggunakan bra di mana bisa menyangga serta aman untuk ibu, sebaiknya menghindari posisi membungkuk yang terlalu lama, berjalan yang terlalu lama dan tidak diselingi dengan istirahat, dan mengangkat beban yang terlalu berat. Sebaiknya mengurangi hal-hal yang dapat menyebabkan nyeri punggung pada masa kehamilan selain itu untuk mengurangi nyeri punggung salah satunya adalah tidur diatas matras yang berstektur keras caranya dengan menggunakan bantuan bantal untuk menopang di bagian kaki, menopang abdomen dengan bantal posisikan senyaman ibu hamil saat tidur. Pada saat bangun dari tidur sebaiknya dahulukan untuk menggulingkan lengannya yangmana berguna untuk membantu mendorong tubuh ibu. Mengompres dengan air bersuhu hangat dan air yang bersuhu dingin untuk mengurangi adaya nyeri yang dirasa serta menggunakan penopang perut yang berfungsi untuk mengurangi rasa nyerinya tersebut. (Romauli, 2015).

Bertujuan melaksanakan pelaksanaan *continuity of care* dikehamilan-berKB menerapkan manajemen ke bidanan dokumentasian SOAP Ny“N” G3P2A0 33-34 Minggu dengan kehamilan normal keluhan nyeri dipunggung diPMB Winarsih, S.Tr.Keb

KAJIAN LITERATUR

PENJELASAN

Terjadi dikarenakan adanya konsepsi di mana perempuan berada di fase-fase masa suburnya disepanjang waktu mengandungnya terbagi menjadi tiga trimester yangmana untuk di trimester ke-III terjadi di usia kandungan di 27 minggunya sampai dengan di usia kandungan 40 mingguan. (Kamariyah,dkk, 2014).

NYERI PUNGGUNG

Keadaan yangmana sering di rasa ibu -ibu mengandung ditrimeter ke-tiga dimana pusat gravitasi yang ada pada tubuhnya berpindah ke depan. Kondisi ini bahkan sering dialami oleh ibu-ibu hamil yang sering melakukan aktivitas membungkuk atau mengangkat beban yang terlalu berat. (Harsono, 2013).

ASUHAN BERSALIN

Kondisi dimana janin yang diusia kandungannya *aterm* akan dilahirkan. Pada dasarnya ibu dan suami akan merasa senang karena bayi yang dinantinya akan dilahirkan. Namun sebagian dari ibu merasakan kecemasan, rasa ketakutan, kegelisahan dan khawatir dalam menghadapi proses persalinan yang akan berlangsung. (Aprillia, 2019).

ASUHAN DINIFAS

Nifas merupakan tahapan setelah bayi dilahirkan dan setelah pengeluaran plasenta dimana pada tahapan ini berlangsung selama 6 minggu untuk memulihkan keadaan organ-organ kandungan kembali seperti semula. (Asih dan Risneni, 2016).

ASUHAN DIBBL

Kondisi ataupun keadaan dimana bayi yang dilahirkan berada diusia kandungan *aterm* kisaran berat badannya 2.500 gr sampai 4.000 gr. (Intanchiechielita, 2016).

TEORI TENTANG NEONATUS

Bayi yang telah berumur di 24 jam lebih hingga umurnya 28 harian terhitung setelah bayi dilahirkan. (Intanchiechielita, 2016).

ASUHAN BER-KB

1
Sekumpulan program-program terpadu dalam pembangunan nasional Indonesia dengan tujuan menciptakan kesejahteraan spiritual, ekonomi dan sosial budaya masyarakat supaya tercapai keseimbangan yang baik. (Setiyaningrum, 2015)

BAHAN DAN METODE PENELITIAN

Metoda diasuhan *continuity of care* ini memakai maupun menggunakan data-data penunjang yang berasal dari anamnese ataupun di buku KIAnya subjek Ny“N” G3P2A0 33-34 Minggu dengan kehamilan normal keluhkan nyeri dipunggung studi kasus ini diPMB Winarsih, S.Tr.Keb Maret sampai pada Juli 2020 dengan literatur

1. Populasi dan Sampel Penelitian

Populasi dalam studi kasus ini yaitu semua ibu-ibu mengandung yang punya skor hamil diawal dua sampai bersalin hingga dalam batas normal tanpa adanya resiko-resiko di dalam masa mengandungnya maupun di masa melahirkannya nanti yang periksa diPMB Winarsih, S.Tr.Keb terkumulasi sampai bulan Februari 2020.

Sampel penelitian dalam studi kasus ini yaitu ibu hamil yang punya skor hamil diawal dua sampai bersalin hingga dalam batas normal tanpa adanya resiko-resiko di dalam masa mengandungnya maupun di masa melahirkannya nanti dengan syarat kehamilan disertai keluhkan nyeri dipunggungnya hanya diambil satu sampel saja sesuai aturan dalam penelitian.

2. Variabel Penelitian

Variabel penelitian kali ini hanya satu pasien saja dengan hamil normal di sertai keluhkan nyeri dipunggungnya.

3. Paradigma Penelitian

Paradigma dalam studi kasus ini yaitu berupa anamnese pasien disertai bukti penunjang yang akurat dari buku KIAnya maupun di partogeraf berdasar hasil periksa yang telah bidan lakukan.

KATA KUNCI/ KEYWORDS

Kata kunci ataupun *keywords* yang di pergunakan yaitu asuhan kebidanan, komprehensif, normal dari ke-tiga kata tersebut adalah batasan yangmana bahasan penting dalam studi kasus ini.

HASIL PENELITIAN

1
Ny. “N” G3P2A0 UK 33-34 minggu, HPHT : 15-7-2019, HPL : 22-4-2020, riwayat kehamilan pertama persalinan normal dibidan, UK cukup bulan, BBL: 2.700 gr, jenis kelamin: perempuan, umur 12 tahun, riwayat kehamilan kedua persalinan normal dibidan, UK cukup bulan, BBL: 2.500 gr, jenis kelamin perempuan, umur 5 tahun, tidak terdapat riwayat penyakit menular. Pada kehamilan sekarang ibu sudah melakukan ANC sebanyak 5 kali dibidan Winarsih, S.Tr.Keb dengan hasil TB : 149 cm, BB sebelum hamil : 47 kg, LILA: 27 cm, ROT : -10, MAP : 76,67, IMT : 21,17, telah melakukan ANC terpadu pada tanggal 9 Desember 2019 di Puskesmas Plumbon Gambang Kecamatan Gudo Kabupaten Jombang, dengan hasil : ROT : -10, MAP : 76,67, IMT : 24,7, hasil laboratorium : 1) 13,2gr% golda:A+ (-)protein urin, (-)reduksi urine, HbsAg : Non Reaktif (NR), HIV : Non Reaktif (NR), sifilis : Non Reaktif (NR), Gula Darah Acak (GDA) : 113mg/dl, scor puji rochjati : 2, telah USG pada tanggal 22 Desember 2019 dengan hasil : janin satu hidup presentasi kepala plasenta *copus anterior grade II*, ketuban

baik, jenis kelamin : perempuan, UK : 22 minggu, TP USG : 6 Mei 2020.

Berdasar dihasil-hasil pemeriksa dan didata-data penunangan diKIA kehamilan Ny“N” normal.

1. Asuhan di tremester Ke-III

Tabel 1 Data ANC

Riwayat			mengikuti			Ket
tanggal	3-9-2019	12-1-2020	6-2-2020	5-3-2020	18-3-2020	
Uk	7minggu	26-27minggu	30-31minggu	33-34minggu	35-36minggu	
Anamnesis	Pusing	baik	baik	punggungnya nyeri	baik	Uk 16minggu
TD	100/70mmHg	100/70mmHg	90/70mmHg	90/70mmHg	100/70mmHg	
BB	55Kg	53Kg	54Kg	54Kg	55Kg	sebelum 47Kg
TFU	W/O	3jari a/pusat	3jari a/pusat	3jari b/px	3jari b/px	
	M/D	20cm	22cm	26cm	26cm	
Terapi	fe	fe	fe	fe bc	fe bc	
penyuluhan	Makanan	makanan	beristirahat	pre natal masa	beristirahat	lab Hb1 3,2gr %.

Sumber: KIA Pasien

Berdasar dihasil-hasil pemeriksa dan didata-data penunangan diKIA kehamilan Ny“N” normal.

2. Asuhan Bersalin

Tabel 2 Data Bersalin

INC	kala I	kala II	kala III	kala IV
keluhan	Jam	Ket	21-4-2020 19.00 WIB	21-4-2020 19.25 WIB
menyandang 9bulan 18.00 WIB	21-4-2020 18.30 WIB	TD : 100/70mmhg. N : 90x/menit. S : 36,5°C his : 5.10'.40". DJJ : 140x/menit. WHO 2/5. VT : servick dan vagina (-)benjolan 6cm effiemet 75%.	30' baik	10' baik
kencang keluaran sedikit lender campuran darah	21-4-2020 18.30 WIB	N : 90x/menit. RR : 24x/menit. his : 4.10'.45". DJJ : 150x/menit. WHO 1/5. VT : vulva buka 10cm effiemet 100%		
	kala I 30'			

Sumber: Partograf

Berdasar didata-data penunangan dipartogograf Ny“N” bersalin spontan.

3. Asuhan dinifas

Tabel 3 Data di nifas

tanggal	22-4-2020	30-4-2020	29-5-2020
hari	10Jam	10	39
amnese	(-)BAB	baik	Baik
eliminasi	(1x)BAK (-)BAB	(3-4x/hari)BAK (1x/hari)BAB	(3-4x/hari)BAK (1x/hari)BAB
TD	100/80mmHg.	110/70mmHg.	110/70mmHg.
ASI	colutrum sedikit	+	+
ivulus	TFU 2jr b/pusat	pusat-symphisis	kecil
isi	Lochea Rubera	serrosa	Alba
tindakan	cara menyusui	rencana ber-KB	rencana ber-KB

Sumber: KIA Pasien

Berdasar didata-data penunjangannya diKIA dinifas Ny“N” *postpartum fisiologis*.

4. Asuhan diBBL

Tabel 4 Data di BBL

asuhan	21-4-2020 jam	Nilai
nilai pertama	19.00WIB	langsung nangis gerak-gerak aktif berkulit kemerah-merahan.
apgar scor	19.01WIB	8-9
IMD 1jam	19.02WIB	menyusu dengan baik
BB	20.02WIB	2.700gr
PB	20.03WIB	48cm
LK	20.04WIB	33cm
LD	20.05WIB	34cm
vitamin K	20.06WIB	sudah
salep mata	20.07WIB	sudah
HB-0	20.20WIB	sudah
BAK	20.22WIB	2x
BAB	20.23WIB	<i>Meconium</i>

Sumber: KIA Pasien

Berdasar didata-data penunjangannya diKIA diBBL By Ny“N” BBLN.

5. Asuhan dineonatus

Tabel 5 Data di neonatus

tanggal	22-4-2020	30-4-2020	18-5-2020
ASI	✓	✓	✓
BAK	7-8x/hari	7-8x/hari	6-7x/hari
BAB	3x/hari	3-4x/hari	2x/hari
BB	2.700gr	2.600gr	4.300gr
<i>Ikterus</i>	-	-	-
tali pusat	basah	lepas	Lepas
tidakan	motivasi an asi eksklusif	evaluasi pertanda-tanda berbahaya dineonates	motivasi an asi eksklusif

Sumber: KIA Pasien

Berdasar didata-data penunjangannya diKIA dineonates By Ny“N” *fisiologis*.

6. Asuhan berKB

Tabel 6 Distribusi berKB

	18-5-2020	29-5-2020
subjectif	rencana ber- KB suntik tiga bulanan	sudah ber- KB
TD	110/70mmhg	110/70mmhg
BB	50Kg	50Kg
Haid	-	-

Sumber: Kartu KB Pasien

Berdasar didata-data dipenunjangannya dikartu berKB Ny“N” aksetor ber- KB suntik tiga bulan.

PEMBAHASAN

1. Asuhan di trimester Ke-III

Berdasar dihasil-hasil pemeriksaan dan didata-data penunjangannya diKIA pasien telah melaksanakan ANC sebanyak lima kali selama mengandung sekali diwaktu mengandung awal dan satu kali kontrol diusia pertengahan mengandung serta dua kali kontrol diusia kandungan tuanya keluhkan punggungnya nyeri disaat mengandung diusia tuanya 33-34 minggu. Peneliti beri saran berupa anjuran tidak terlalu lama-lama berdiri dan bungkuk-membungkuk serta angkat-angkat beban terlalu berlebih memberi terapi *prenatal massage* untuk redahkan rasa nyerinya pendapat peneliti kunjungan ANC telah sesuai dengan aturan-aturan minimal dari pemerintah yaitu 4x sedang keluhkan yang dialami Ny“N” merupakan hal *fisiologis* baik yang disebabkan oleh faktor-faktor penambahan BB semasa mengandung maupun perubahan-perubahan bentuk tubuh kemudian juga kecapekkan di karenakan masih mengurus anak terkecilnya yang berumur 5 tahunan serta ibu butuhkan waktu istirahat yang tercukupi selain itu harus kurangi aktifitas maupun kegiatan fisik terlalu berat-berat setelah dilakukannya *prenatal massage* dipunggung nyerinya pada ibu agak membaik hingga adanya *prenatal massage* yang di berikan sudah sesuai akan keluhan ibu hal-hal itu seperti materi-materi Harsono (2013) terkait kontrol kehamilan dan *etiologi* serta pelaksanaan nyeri dipunggung dimasa ibu mengandung serta seperti materi-materi Aprilia dan Ratih (2016) mengenai manfaat *prenatal massage* berdasar berbagai penjelasan-penjelasan itu tidak tertampak

penyimpangan diantara fakta-fakta dengan teori-teori.

2. Asuhan Bersalin

Kala I

Berdasar didata-data penunangan dipartogeraf, Ny“N” keluhkan sejak tadi pagi tanggal 21-4-2020 jam 06.00 wib perutnya kencang-kenceng dan keluaran sedikit darah bercampuran lender bidan beri laksana akan di laksanakan tindakan pertolongan melahirkan dengan observasian keadaan maupun kondisi baik ibu maupun janin yang dikandungnya serta observasian kontraksian kemudian mempersilahkan ibu miring ke kiri selain itu anjuran untuk bernafas yang lama bila kontraksian selanjutnya anjuran untuk makan-makan dan minum-minuman yang banyak sesuai dengan keperluan menurut peneliti di dasarkan keluhkan yang di rasakan Ny“N” merupakan hal *fisiologis* dikarenakan merupakan pertanda-tanda awal melahirkan seperti keluarannya cairan-cairan di jalan lahirnya serta darah yang bercampuran akan lendir kemudian nampak perkontraksian tidak kunjung berkurang walau pun telah dipergunakan ber-aktifitas seperti berjalan-jalan tetapi makin kuat saja serta adanya rasakan nyeri yang menjalar-menjalar dari dipunggung hingga diperut di bagian depan lalu laksanaan telah diberi bidan telah seperti standat-standat laksanaan dikala satu hingga dievaluasikan terjadi ke majuan akan servik yang semakin melebar sehingga percepatannya terjadi dikala ke dua ini hal-hal itu seperti materi Aprillia (2019) berkaitan pertanda-tanda di awal bersalin dan laksanaan dikala ke satu diberdasar hal-hal itu tidak adanya penyimpangan-penyimpangan maupun kesenjangan-kesenjangan di antara fakta-fakta dan teori-teori.

Kala II

Berdasar didata penunangan dipartogeraf terdapat kontraksian yang makin sangat kuat bidan berikan asuhan berupa pemberitahuan ibu posisi-posisi untuk meneran dan cara-cara meneran yang baik dan benar kemudian memimpin melahirkan bila kontraksi-kontraksi muncul serta anjuran mengkonsumsian makan-makanan dan minuman bila tidak terdapat kontraksian kemudian peletakkan handuk bersih di atas perutnya ibu dan peletakkan satu per tigaan kain maupun bedong atau apapun di bawah pantat ibunya selain itu pertolongan lahiran kemudian pengeringan akan tubuh bayi di atas perutnya ibu dengan penggunaan handuk bersih setelah itu mengklempem pematangan tali pusar dan mengikat tali pusar serta mempersilahkan IMD-an dalam waktu satu jam-an serta tempat PMB sudah perapan aturan protokol-protokol kesehatan berkaitan *pandemik covid 19* dari peneliti di dasarkan di data-data penunangan itu merupakan hal-hal *fisiologis* di karenakan adanya kontraksian yang makin sangat kuat saja hingga terjadilah kemajuan-kemajuan waktu melahirkan dan bersalin berlangsung tanpa lewati garis was pada dipartogeraf laksana yang telah diberi bidan sudah seperti standar-standar laksanaan dikala ke dua serta tempat PMB telah sesuai standar-standar protokol-protokol kesehatan berkaitan *pandemik covid 19* hal-hal itu telah seperti materi-materi Marmi (2012) berkaitan dikala kedua dan laksanaan dikala kedua berdasar penjelasan maupun uraian-uraian itu tidak nampak perbedaan maupun kesenjangan-kesenjangan di antara fakta-fakta dan teori-teori yang ada.

Kala III

Berdasar didata-data penunangan dipartogeraf keberlangsungan lama dikala ketiga yaitu 10 menit bidan

berikan pelaksanaan periksa *funduss* tunggal kemudian injeksian oxytocin Iampul di paha di bagian kanan satu per tigaan dan memindahkan klem tali pusar 5 hingga 10 cm-an di depan vulva kemudian laksanakan PTT dan *dorso keranial* setelah itu lahirlah plasenta spontan kemudian *masasekan funduss uteri* dan periksa plasenta akan kelengkapan kemudian pastikan tidak adanya *laserasi perineum* dan lakukan *masase* ulangan *funduss uteri* serta periksa bak di kandung kemihnya selanjutnya ajari ibu cara-cara *masase* konteraksi rahim dan periksa keluaran *estimasi* jumlah dari darah 100 cc pendapat peneliti di dasarkan didata-data itu merupakan hal *fisiologis* di karenakan plasenta lahirnya dengan langsung di dalam waktu tidak lebih dari 30 menit dan tanpa adanya hambatan-hambatan laksanaan yang di berikan bidan telah seperti standar-standar laksanaan dikala ketiga hal-hal itu seperti materi Marmi (2012) berkaitan dikala ketiga ataupun dikala lepasnya plasenta dan laksanaan dikala ketiga di dasarkan hal-hal di atas yang telah dipaparkan tidak terdapat adanya perbedaan maupun kesenjangan di antara fakta-fakta yang di dapat dengan teori-teori.

Kala IV

Berdasar didata-data penunangan dipartogeraf terdapat tensi 100/80mmHg dan nadinya 88x/ menit kemudian suhunya 36,5⁰C-an hingga pernafasan 24x/ menit serta di dapatkan TFUnya dua jarian di bawahnya pusar konteraksi-konteraksi rahim bagus dikandung kemihnya terasa terkosongkan tampak estimasi jumlah darah 100 cc bidan berikan asuhan observasian 2 jam *postpartum* beri KIE berkaitan Asi eksklusif dan *mobilisasi* dini kemudian akan nuterisi serta *personal hygiene* pendapat peneliti di dasarkan didata-data penunangan itu merupakan hal *fisiologis* di karenakan jumlah pada pendarahan tidak lebihdari 500cc

laksanaan yang di berikan bidan telah seperti akan setandar laksana dikala keempat hal-hal itu seperti materi-materi Marmi (2012) berkaitan akan dikala keempat dan laksanaan dikala keempat di dasarkan uraian-uraian dari penjelasan yang dijabarkan tersebut tidak nampak adanya perbedaan maupun penyimpangan di antara fakta-fakta yang ada dan teori.

3. Asuhan dinifas

Berdasar didata-data penunangan diKIA pada KF awal (10 jam *postpartum*) pasien keluhan belum bias BAB dengan adanya vitamin A sebanyak dua kali diberi yaitu satu kapsule (200.000 IU) setelah melahirkan setelah itu satu kapsule (200.000 IU) setelahnya di24 jam setelah melahirkan menurut pendapat peneliti di dasarkan keluhan di rasakan Ny^{“N”} merupakan hal *fisiologis* di karenakan ditanggal 21-4-2020 jam 12.00 wib ibu BAB di katakan masih dalam batas *fisiologis* normalnya BAB 1x sehari pemberian akan vitamin A sebanyak dua kali yaitu satu kapsule (200.000 IU) setelah melahirkan kemudian satu kapsule (200.000 IU) setelah di24 jam setelah melahirkan untuk percepatan pemulihan maupun penyembuhan kondisi ibu setelah melahirkan serta di dapat meningkatkan komposisi vitamin A di dalam Asi kemudian meningkatkan imunitas bayi hal-hal ini seperti materi-materi Asih dan Risneni (2016) mengenai kebutuhan-kebutuhan mendasar ibu di masa-masa nifasnya di dasarkan penjelasan maupun penguraian demi uraian yang sudah di perjelas kan di atas tadi hingga perolehannya tidak terdapat akan kesenjangan-kesenjangan di antara bermacam-macam fakta dan teori-teori.

4. Asuhan diBBL

Berdasar didata-data penunangan diKIA tercantum nadi 144x/ menit kemudian suhu 36,6⁰C selain itu

pemafasan 44x/ menit serta pemeriksaan refleks-refleks ada juga pemeriksaan fisik kusus dalam batas normal bidan berikan laksanaan lakukan injeksian vitamin K 1 mg secara *intera muskular* kemudian beri salep mata oxytetracylin dan anjuran tetep menjaga suhu tubuh bayi setelah itu pengobservasi mengenai pertanda-tanda berbahaya dibayi serta ajari ibu cara-cara menyusui bayi yang baik dan benar selanjutnya rencana injeksian HB-0 secara *intera muskular* di paha kanan satu jam lagi pendapat peneliti di dasarkan didata-data itu merupakan hal-hal *fisiologis* di karenakan kondisi maupun keadaan bayi dalam keadaan normal tanpa terdapat komplikasian laksanaan yang di beri bidan telah seperti standar-standar laksanaan diBBL hal-hal ini seperti materi-materi Chielita (2016) mengenai ciri-ciri dan asuhan-asuhan diBBL di dasarkan dari penjelasan maupun uraian-uraian yang telah di jelaskan atau pun dijabarkan tersebut tidak terdapat penyimpangan akan fakta-fakta serta teori pada kasus diBBL.

5. Asuhan dineonatus

Berdasar didata-data penunangan diKIA tertulis nadi 144x/ menit kemudian pemafasan 44x/ menit selain itu suhu 36,8⁰C serta BB terkini 4.300 gr pemeriksaan fisik kusus berada di dalam batas normal sudah laksanakan kunjungan-kunjungan sebanyak tiga kali bidan berikan laksanaan penganjuran ibu untuk mempertahankan menjaga kehangatan akan suhu pada bayinya dan laksanakan evaluasi kepada ibu terkait pertanda-tanda berbahaya dineonates serta motivasikan ibu untuk berikan asi eksklusifnya selama enam bulanan kemudian penjadwalan akan pengimunisasian bcg dan polio kesatu di haruskan janjian dulu dengan bidannya terkait *pandemik covid 19* pendapat peneliti di dasarkan di data-data itu merupakan hal *fisiologis* di karenakan tidak terjadi adaya

pengkomplikasian dineonetus dan BB BBL 2.700 gr sehingga alami tambahan berat badannya laksanaan yang di beri bidan seperti akan standar-standar laksana pada neonates kegiatan ber imunisasi sangat-sangat penting untuk pencegah penyakit-penyakit yang dapat menyerang tubuh pada tubuh maupun bayi By.Ny“N” KN sudah lengkap tiga kali hal-hal itu seperti materi-materi Chielita (2016) berkaitan pengelompokan-pengelompokan dineonates golongan berat lahir dan kontrol dineonates di dasarkan terhadap penjelasan-penjelasan yang telah di perjelaskan tersebut tidak tampak adanya penyimpangan maupun kesenjangan diantara-antara fakta-fakta yang ada dengan teori-teori tersebut.

6. Asuhan berKB

Berdasar didata-data dipenunangan dikartu berKB pasien menggunakan KB suntik tiga bulanan bidan beri laksanaan injeksian kb suntik 3 bulan menurut peneliti di dasar data-data itu pemilihan berKB sudah tepat di karenakan berKB suntik tiga bulanan tidak berpengaruh terhadap produksian Asi pada ibu yang berikan Asi eksklusifnya selain itu ibu juga mengginginkan berKB yang praktis maka pilihan ibu sangat tepat dengan menjadi aksetor berKB tiga bulan laksanaan yang di beri bidan seperti dengan SOP-an berKB suntik tiga bulan hal-hal itu sepeti materi-materi Setyaningrum (2015) mengenai berKB suntik tiga bulan di dasarkan terkait itu dari untaian-untaian yang di penjelasan tersebut tidak nampak adanya kesenjangan-kesenjangan maupun penyimpangan-penyimpangan di antara fakta-fakta dan teori-teori yang disertakan.

SIMPULAN DAN SARAN

Simpulan

Asuhan di kebidanannya Ny" N" terlaksana empat bulan diusia kandungan 33-34 mingguan sampai berKB.

1. Asuhan kebidanan ditrimeter ke-III Ny" N" normal.
2. Asuhan kebidanan bersalin Ny" N" bersalin spontan.
3. Asuhan kebidan dinifas Ny" N" *postpartum fisiologis*.
4. Asuhan kebidanan diBBL By Ny" N" BBLN.
5. Asuhan kebidanan dineonates By Ny" N" *fisiologis*.
6. Asuhan kebidanan berKB Ny" N" aksetor ber-KB suntik tiga bulan.

Saran

1. Bagi Bidan
Di harapkan lebih dapat meningkatkan kualitas pelayanan.
2. Bagi Institusi
Diharapkan institusi meningkatkan kualitas pennbelajaran praktik belajar efektif
3. Bagi Penulis Selanjutnya
Diharapkan dapat lakukan penelitian ditrimester I-II supaya lebih menambah wawasan terbaru.

KEPUSTAKAAN

1 Alodokter. 2019. *Kenali Petambahan Berat Badan Ibu Hamil yang Nomal disini* https://www.google.com/source=web&rt=j&url=https://www.alodokter.com/kenal-petambahan-berat-badan-ibu-yang-normal-di-sini&ved=2ahUKEwizg9vQvPvoAhV GfSsKHUynAZ4QFjABegQIDBAG&u sg=1DvVawOZLJaZ29HJgGZ31Jm_P 6iB diakses pada tanggal 3 Juni 2019.

Aprilia dan Ratih. 2016 *Pengaruh Endorpin Masage Terhadap Turunya Intensitas Nyeri Punggung Ibu Hamil* *Jurnal Kesehatan STIKES*

Muhamadiyah Lamongan, Diakses pada tahun 2016

Doktersehat. 2019. *Skala Nyeri: Jenis dan Cara Menghitungnya*. <https://doktersehat.com/skala-nyeri/amp> diakses pada tanggal 1 Maret 2019.

1 Aprillia, Fitria. 2019. *Persalinan*. <https://www.halodoc.com/kesehatan/persalinan> diakses pada tanggal 08 November 2019.

Harsono Toni. 2013 *Pemasalahan Hamil yang Sering Terjadi* Jakarta: Platinum

Intanchiechielita. 2016 *Makalah Bayi Baru Lahir (Neonetus)* <http://intanchielita.blogspot.com/2016/01/makala-bayi-baru-lahir-neonates.htm?m=1> diakses pada tanggal 24 Januari 2016.

Kurniati D.P. 2019 *Nyeri Punggung Bawah Pada Ibu Hamil Trimeter II Dan III* Vol 1(1):13. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh Indonesia. Diakses pada tanggal 09 Mei 2019.

Nurul Kamariyah Yasi Anggasari Siti Muslihah. 2014, *Buku Ajaran Kehamilan untuk Mahasiswi dan Praktis Kerawatan Sertaan Kebidan*. Jakarta: Salemba Medika

Romauli Suryati. 2015 *Buku Ajaran Asuhan Kebidan 1 Konsep Dasar dan Asuhan di Kehamilan* Yogyakarta: Nuha Medika

1 Yusari, asih, dan Risneni. 2016 *Buku Ajaran Asuhan Kebidanan Nfas dan Menyusu Dilengkapi dengan Evidene Based Practice dan Daftar Tilik Asuhan Nifas*, Jakarta: Trans Info Media

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "N" G3P2A0 33-34 MINGGU DENGAN KEHAMILAN NORMAL KELUHAN NYERI PUNGGUNG DI PMB WINARSIH, S.Tr.Keb DESA KREMBANGAN KECAMATAN GUDO JOMBANG

ORIGINALITY REPORT

16%

SIMILARITY INDEX

0%

INTERNET SOURCES

0%

PUBLICATIONS

16%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan
Tinggi Indonesia Jawa Timur

Student Paper

16%

Exclude quotes Off

Exclude matches Off

Exclude bibliography Off