

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “N” KEHAMILAN NORMAL
DENGAN KELUHAN NYERI PUNGGUNG BAWAH DI PBM DYAH AYU,
Amd.Keb DI DESA DUKUHOJO KECAMATAN
MOJOAGUNG KABUPATEN JOMBANG**

Aimmatul Ainiyah*Nining Mustika N.Siti Rokhani*****

ABSTRAK

Pendahuluan : Salah satu dari ketidaknyamanan pada masa kehamilan adalah nyeri punggung, karena dengan nyeri punggung akan mengganggu aktivitas ibu hamil. Dalam proses kehamilan terjadi perubahan sistem tubuh ibu yang semuanya membutuhkan suatu adaptasi. Dalam proses adaptasi tersebut tidak jarang ibu mengalami ketidaknyamanan yang meskipun hal ini adalah fisiologis namun tetap perlu diwaspadai. **Tujuan :** penelitian adalah melakukan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny “N” di PBM Dyah Ayu Desa Dukuhmojo Kecamatan Mojoagung Kabupaten Jombang mulai dari tanggal bulan Desember sampai bulan Mei 2018. **Metode :** Asuhan dalam LTA ini adalah dengan wawancara, observasi dan penatalaksanaan asuhan. Subyek dalam asuhan ini adalah Ny “N” G2P1A0 26 minggu kehamilan normal dengan nyeri punggung di PBM Dyah Ayu Amd.Keb Mojoagung jombang **Hasil :** asuhan kebidanan komprehensif pada Ny “N” selama kehamilan trimester II dan III dengan Nyeri Punggung, Pada persalinan dengan persalinan secara normal,pada masa nifas dengan nifas normal,pada BBL dengan BBL normal, pada neonatus dengan neonatus normal dan menjadi akseptor baru KB Suntik 3 bulan. **Kesimpulan:** dari asuhan kebidanan komprehensif ini didapat dengan melakukan asuhan kebidanan secara mandiri dan kolaborasi serta penanganan secara dini, tidak ditemukan adanya penyulit kehamilan, persalinan, nifas neonatus. Disarankan kepada bidan untuk lebih menekankan ASI Eksklusif selama 6 bulan pada bayi baru lahir dan memberikan konseling kepada semua ibu yang memiliki bayi tentang pentingnya ASI bagi pertumbuhan dan perkembangan bayi hingga usia 2 tahun.

Kata Kunci: Asuhan Kebidanan, Komprehensif, Kehamilan normal

**COMPREHENSIF MIDWIFERY CARE
TO MRS. “N” NORMAL PREGNANCY WITH A BACK PAIN
IN THE PRACTICE OF INDEPENDENT MIDWIFW DYAH AYU Amd. Keb
VILLAGE DUKUHOJO REGENCY JOMBANG**

ABSTRACT

Preliminary: *One of the discomforts during pregnancy is back pain because with back pain will disrupt the activity of pregnant women. During pregnancy, there is a change in the mother's body system, all of which require an adaptation. In the process of adaptation is not uncommon moms experience discomfort even though this is fisiologis but still need to watch out.* **Purpose :** *of the objective of the research was to conduct comprehensive midwifery care in Mrs. " N " in practice of independent midwives Dyah Ayu Amd. Keb. Dukuhmojo Village mojoagung jombang district starting from mei to December two thousand and eighteen years.* **Methods :** *of care in this final report is by interview, observation and management of care. Subjects in this care are Mrs. " N " G2P1A0 twenty six weeks of normal pregnancy with back pain in practice of independent midwives Dyah Ayu Amd. Keb. Mojoagung jombang* **Result :** *Comprehensive midwifery care to Mrs. "N " during the second and third trimesters with back pain, in labor with normal delivery, during the normal puerperium, on newborn baby with normal newborn baby, in neonates with normal neonates*

and into new acceptors of KB injection three months. **Conclusion:** The conclusion of comprehensive care of midwifery is obtained by performing self-care midwifery and collaboration and early treatment, not found any complications of pregnancy, childbirth, postpartum/nifas, neonates. It is recommended to midwives to put more emphasis on exclusive breastfeeding until six months on newborn and provide counseling to all mothers who have babies about the importance of breastmilk for healing and infant development up to two years of age.

Keywords: care, comprehensive, normal pregnancy

PENDAHULUAN

Nyeri punggung adalah gangguan yang umum terjadi dan ibu hamil mungkin saja memiliki riwayat sakit punggung di masa lalu. Sebagai kemungkinan lain, nyeri punggung mungkin dirasakan pertama kalinya dalam kehamilan. Nyeri punggung bawah sangat sering terjadi dalam kehamilan sehingga digambarkan sebagai salah satu gangguan minor dalam kehamilan.

Hasil dari penelitian pada ibu hamil di berbagai daerah Indonesia mencapai 60-80% orang yang mengalami *back pain* (nyeri punggung) pada kehamilannya. Di provinsi Jawa Timur diperkirakan sekitar 65% ibu hamil masih mengalami *back pain* (nyeri punggung). Ibu hamil dengan nyeri punggung sebaiknya menghindari posisi terlentang jika nyeri punggung terjadi pada malam hari. Pertahankan postur yang baik dan kenakan bra yang dapat menyangga. di PBM Dyah Ayu Amd. Keb Dusun Kemodo utara Desa Dukuhmojo Kecamatan Mojoagung Kabupaten Jombang.

BAHAN DAN METODE PENELITIAN

Metode Asuhan dalam LTA ini adalah dengan wawancara, observasi dan penatalaksanaan asuhan. Subyek dalam asuhan ini adalah Ny 'N' G2P1A0 26 minggu kehamilan normal dengan nyeri punggung di PBM Dyah Ayu Amd. Keb Mojoagung Jombang.

Studi kasus ini dilaksanakan di PBM Dyah Ayu. Amd. Keb Dusun Kemodo utara Desa

Hindari membungkuk berlebihan, berjalan tanpa istirahat, dan mengangkat barang. Gunakan mekanika tubuh yang baik angkat dengan kaki, bukan punggung distribusikan berat secara seimbang ketika menanggung berat dan hindari membungkukkan badan sementara memutar spina tersebut. Tidur di atas matras padat dengan menggunakan bantal. Topang kaki atas dan abdomen dengan bantal untuk tidur. Untuk bangkit dari tempat tidur, berguling lengan untuk mendorong. Kompres hangat dan es dapat meredakan nyeri, korset kehamilan dapat meredakan nyeri.

Tujuan dari LTA adalah memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL, neonatus dan KB dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan dengan pendokumentasian SOAP pada Ny 'N' dengan gangguan rasa nyaman Nyeri punggung Dukuhmojo Kecamatan Mojoagung Kabupaten Jombang.

Studi kasus ini dilakukan mulai bulan Desember 2017 sampai dengan bulan Mei 2018.

HASIL PENELITIAN

Berdasarkan hasil studi kasus ini diperoleh data hasil pemeriksaan kehamilan Ny 'N' pada trimester II dan III. Hasil pemeriksaan menunjukkan bahwa kehamilan Ny 'N' merupakan kehamilan normal atau fisiologis.

Tabell distribusi data Subyektik dan Objektif Kehamilan Ny "N" di BPM Dyah Ayu
Sumber data primer (buku KIA)

Tgl ANC	20 Des 2017	20 Jan 2018	07 Feb 2018	22 Feb 2018	27 Feb 2018	07 Mar 2108
UK	26	30,5	33,2	35,2	36	37
Anamnesa	Mgg nyeri punggung	mgg nyeri punggung	Mgg Taa	mgg batuk pilek	Mgg Taa	mgg taa
TD	120/80 mmHg	110/70 mmHg	110/70 mmHg	110/70 mmHg	100/70 mmHg	100/70 mmHg
BB	50 kg	52 kg	53 kg	54 kg	55 kg	56 kg
Abdomen	18 cm	22 cm	26 cm	27 cm	28 cm	29 cm
TFU	Setinggi pusat	2 jr atas pst kepala	3 jr atas pst Kepala	Pert pst-px kepala	3 jr bwh px Kepala	3 jr bwh px Kepala
Letak janin	Ball					
Terapi	Fe, kalk	Fe, vit C	Kalk, Fe	Fe, amox, lodecon	Fe, kalk	Kalk, Fe
Penyuluhan	Baca hlm 4	Baca hlm. 6	Baca hlm. 7	Tanda-tanda persalinan	Tanda-tanda persalinan	Tanda-tanda persalinan

Berdasarkan studi kasus yang telah dilakukan diperoleh data hasil bahwa persalinan Ny "N" berjln dengan normal atau fisiologis.

Tabel 2. Distribusi Data Subyektif dan Obyektif dari Variabel INC Ny. "N" di BPM Dyah Ayu

INC Keluhan	Tgl /jam	Ket	Kala I 11.30 WIB	Kala II 14.30 WIB	Kala III 15.00 WIB	Kala IV 15.30 WIB
Ibu mengatkan perutnya kenceng - kenceng Maret 2018 jam 09.00 keluar lendir bercampur darah	08 ma ret 2018 11.30	VT 3 cm, Eff 25% presentasi ketuban (+) kepala, ketba n (+) deno minat or UUK molas e 0, hadge 1	VT 3 cm eff 25% presentasi kepala ketuban (+) denomina tor UUK molase 0, hodge 1	Lama kala II ± 20 menit, bayi lahir spontan WIB J.K laki-laki, menangkis uat, reflek baik, warna kullit kemeraha n,tidak ada kelainan	Lama kala III ± 10 menit, plase nta lahir lengk ap, spont an, kotile dan utuh	Lama kala IV ± 2 jam, obsse rvasi 2 jam PP TD : 110/70 mmH g, nadi 88x/mnt, S : 36,5 ⁰ C P : 20x/mnt, UC baik,

Berdasarkan studi kasus yang telah dilakukan, diperoleh hasil pemeriksaan masa nifas Ny "N" dalam keadaan normal atau fisiologis.

Tabel 3. Distribusi data subyektif dan objektif dari variabel PNC Ny "N" di PBM Dyah Ayu Amd. Keb. Jombang

Tanggal PNC	8 Maret 2018	22 Maret 2018	06 April 2018
Postpartum (hari ke)	6 jam	14 hari	29 hari
Anamnese	Tidak ada keluhan	Tidak ada keluhan	Tidak ada keluhan
Eliminasi	BAK + 4x/hari, warna kuning jernih, BAB 1x/hari, konsistensi keras	BAK ± 4x/hari, warna kuning jernih, BAB 1x/hari, konsistensi lembek	BAK ± 7-8x/ hari kuning,jernih, BAB 1x/hari lembek, warna kuning
Tekanan darah	110/70 mmHg	110/70 mmHg	110/70 mmHg
Laktasi	Lancar	Lancar	Lancar
TFU	TFU pertengahan pusat-symphisis	TFU tidak teraba diatas symphisis	TFU tidak teraba
Lochea	Lochea sanguinolenta	Lochea serosa	Lochea alba

Sumber data primer (buku KIA)

Berdasarkan studi kasus yang telah dilakukan, diperoleh data bahwa bayi baru lahir Ny "N" dalam keadaan normal atau fisiologis

Tabel 4. Distribusi data subyektif dan obyektif dari variabel BBL Ny "N" di PBM Dyah Ayu Amd.Keb

Asuhan BBL	8 Mar 2018 Jam	Nilai
Penilaian awal	14.50 WIB	Menangis spontan, kulit merah, reflek baik
Apgar skor	14.51 WIB	7
Inj. Vit K	14.52 WIB	Sudah diberikan
Saleb mata	14.54 WIB	Sudah diberikan
BB	14. 56 WIB	3.500 gram
PB	14.58 WIB	49 cm
lingkar kepala	15.00 WIB	32 cm
Lingkar dada	15.02 WIB	31 cm
Lila	15.05 WIB	10 cm
Inj. HB0	15.08 WIB	Sudah diberikan

Berdasarkan studi kasus yang telah dilakukan diperoleh hasil bahwa keadaan

neonatus Ny ‘‘N’’ dalam keadaan normal atau fisiologis.

Tabel 5. Distribusi data subyektif dan data obyektif dari variabel Neonatus Bayi Ny ‘‘N’’ di PBM Dyah Ayu Amd,Keb

Tgl kunjungan	1 maret 2018	14 maret 2018	22 maret 2018
ASI	Ya	Ya	Ya
BAK	5 kali/hari, warna kuning jernih,	7-8 kali/hari, warna kuning	7-8 kali/hari, warna kuning jernih
BAB	1 kali/hari, warna hitam	3 kali/hari, warna kuning	3 kali/hari, warna kuning
BB	3.500 gram	3.700 gram	4.300 gram
Ikterus Tali pusat puasat	Tidak Tali pusat belum lepas (basah) terbungkus kasa steril	Tidak Sudah lepas	Tidak Sudah lepas
Tindakan	Perawatan tali pusat	-	-

Berdasarkan studi kasus yang telah dilakukan, diperoleh data bahwa Ny ‘‘N’’ menggunakan KB suntik 3 bulan.

Tabel 6. Distribusi data subyektif dan data obyektif dari variabel KB di PBM Dyah Ayu, Amd. Keb

Kunjungan tanggal	6 April 2018	10 April 2018
Subyektif	Ibu mengatakan belum tahu ingin memakai alat kontrasepsi apa	Ibu mengatakan ingin menggunakan KB suntik 3 bulan
Tensi	110/70 mmHg	110/70 mmHg
Berat badan	45 kg	45 kg
Haid	Belum haid	Belum haid

PEMBAHASAN

1 Asuhan kebidanan pada ibu hamil trimester ii dan iii

Asuhan kebidanan pada ibu hamil trimester IIKeluhan selama trimester II (Nyeri Punggung).Ny. ‘‘N’’ mengeluh nyeri punggung. Menurut penulis nyeri punggung dirasakan pada TM II dan III karena semakin besar uterus semakin

membuat lengkungan pada punggung. Hal ini sesuai dengan teori (Sulistiyawati,2009) Nyeri punggung ini biasanya akan meningkat intensitasnya seiring bertambahnya usia kehamilan karena nyeri ini merupakan akibat pergeseran pusat gravitasi wanita dan postur tubuhnya.

2. Asuhan kebidanan pada ibu bersalin

Kala I fase laten dari pembukaan 3 cm, kala 1 fase aktif pembukaan 5 cm. pada jam 13.00 WIB, pembukaan lengkap 10 cm pada Jam 14.30 WIB Ny. ‘‘N’’ berlangsung \pm 3 jam (11.30-14.30 WIB). Kala II berlangsung \pm 20 menit (14.30-14.50 WIB), kala III berlangsung \pm 10 menit (14.50-15.00WIB), kala IVberlangsung \pm 2 jam (15.30-17.30 WIB). Menurut penulis proses persalinan Ny. ‘‘N’’ mulai dari kala 1 sampai kala IV berjalan fisiologis dantidak melebihi batas waktu yang di tentukan. Hal ini sesuai dengan teori (Sulistiyawati, 2009) bahwa kala I pada multigravida berlangsung 12 jam dan multigravida sekitar 8 jam, kala II berlangsung 2 jam pada primigravida dan 1 jam pada multigravida, kala III berlangsung tidak boleh melebihi 30 menit, kala IV dimulai dari plasenta lahir sampai 2 jam post partum. Berdasarkan hal tersebut tidak terdapat kesenjangan antara fakta dan teori.

3 Asuhan kebidanan pada ibu nifas

Berdasarkan fakta, Ny ‘‘N’’ pada 6 jam *post partum* ibu mengeluh mules pada 14 hari-29 hari ibu tidak ada keluhan.. Menurut penulis mules adalah keadaan fisiologis karena proses kembalinya alat-alat reproduksi ke bentuk semula, sehingga uterus berkontraksi dan menyebabkan rasa mules. Menurut Rukiyah (2010). Masa nifas adalah masa setelah keluarnya plasenta sampai alat-alat reproduksi pulih seperti sebelum hamil dan secara normal masa nifas berlangsung selama 6 minggu atau 40 hari.

4. Asuhan kebidanan pada bbl (bayi baru lahir)

Berdasarkan fakta, pada usia 1 jam bayi Ny. "N" sudah BAB warna hitam (Mekonium). Menurut peneliti, hal ini menunjukkan keadaan fisiologis. Menurut Vivian (2010), proses pengeluaran defekasi dan urin terjadi 24 jam pertama setelah bayi lahir. Feses bayi baru lahir berwarna hijau kehitaman, konsistensi mekonium lebih kental dan lengket. Feses bayi yang keluar akan berubah warna menjadi kuning setelah beberapa hari bayi lahir (3-5 hari setelah lahir).

5 Asuhan kebidanan pada neonatus

Berdasarkan fakta, pada usia 6 jam bayi Ny. "N" sudah BAK, 4 kali warna kuning jernih, dan BAB pada usia 1 kali warna hitam. Menurut penulis hal ini fisiologis, sesuai dengan teori Walyani (2015), proses pengeluaran defekasi dan urin terjadi 24 jam pertama setelah bayi lahir adalah 20-300 cc/24 jam atau 1-2 cc/Kg BB/jam/ 8 kali/ hari.

6. Asuhan kebidanan pada keluarga berencana

Berdasarkan fakta, pada 29 hari *post partum* Ny. "N" tidak adakeluhan, dan ia berencana menggunakan KB suntik 3 bulan setelah usia sampai saat ini ibu belum haid. Menurut peneliti, keadaan ibu dalam batas normal semua. Menurut Affandi (2012), yaitu kontrasepsi suntikan progestin cocok untuk ibu menyusui.

SIMPULAN DAN SARAN

Simpulan

Asuhan kebidanan pada Ny. "N" telah dilakukan selama kurang lebih 4 bulan yang di mulai dari masa hamil dengan usia kehamilan 26 minggu sampai dengan KB.

1. Asuhan kebidanan kehamilan trimester II dan III pada Ny. "N" G₂P₁A₀ dengan kehamilan normal,
2. Asuhan kebidanan persalinan pada Ny. "N" G₂P₁A₀ dengan persalinan normal
3. Asuhan kebidanan nifas pada Ny. "N" P₂A₀ dengan nifas normal.

4. Asuhan kebidanan BBL pada Bayi Ny. "N" P₂A₀ dengan BBL normal.
5. Asuhan kebidanan Neonatus pada Bayi Ny. "N" P₂A₀ dengan neonatus normal.
6. Asuhan kebidanan keluarga berencana pada Ny. "N" P₂A₀ ibu akseptor KB Suntik 3 bulan .

Saran

1. Bagi Institusi
STIKes ICME Jombang diharapkan dapat mengembangkan penerapan pendidikan asuhan kebidanan secara *continuity of care* dengan tepat dalam proses belajar mengajar dan memperbaiki praktik pembelajaran menjadi lebih efektif dan efisien, sehingga kualitas sumber daya manusia di institusi meningkat.
2. Bagi PBM
Bidan diharapkan dapat menerapkan Asi Eksklusif selama 6 bulan pada bayi baru lahir dan memberikan konseling kepada semua ibu yang memiliki bayi tentang pentingnya Asi bagi pertumbuhan dan perkembangan bayi hingga usia 2 tahun.

KEPUSTAKAAN

- Affandi, B, 2012, *Buku Panduan Praktis Pelayanan Kontrasepsi*. Jakarta: Hal : 1-17
- Dewi, V, 2010 *Asuhan Neonatus Bayi Dan Anak Balita*, yogyakarta : Hal : 1- 25
- Mafikasari, A, 2015, *Posisi Tidur Dengan Kejadian Back Pain (Nyeri Punggung) Pada Ibu Hamil*. Jurnal Skripsi, Stikes Muhammadiyah Lamongan.
- Robson, E, 2010. *Patologi Pada Kehamilan*. Jakarta : EGC. Hal 176-178

Rukiyah, A, Yulianti, L, & Liana, M.,
2010. *Asuhan Kebidanan III*
(*Nifas*) jakarta : Hal :2-75

Sinclair, C, 2010 . *Buku Saku*
Kebidanan.Jakarta : EGC Hal 31

Sulistiyawati, A, & Nungraheny, E ,
2010, *Asuhan Kebidanan Pada Ibu*
Bersalin, jakarta : Hal : 4-39

