

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: 03-Aug-2020 02:59PM (UTC+0700)

Submission ID: 136542547

File name: ARTIKEL_SHERLI_TURNIT.doc (169.5K)

Word count: 3225

Character count: 20765

GUIDO JOMBANG

by Sherli Novita Sari

**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 M¹ika 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 penunangan yang berasal dari anamnese ataupun 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 minggu 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 penunangan 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.

Kata Kunci : Asuhan kebidanan, komprehensif, 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

Preliminary pregnancy is a physiological thing in women of childbearing age where during the pregnancy they are in the phases when their reproductive organs are functioning properly. As the womb gets older, most pregnant women who experience complaints of pain in their backs **Goal** Carry out the implementation of continuity of care in the pregnancy-contraception apply management to the SOAP documentation service Mrs. "N" G3P2A0 33-34 Weeks with normal pregnancy complaints of back pain in PMB Winarsih , S.Tr.Keb **Method** continuity of care care by using or using support data from anamnese or in his KIA book subject "N" G3P2A0 33-34 Weeks with normal pregnancy complaints of back pain **Complaints Results** Ny midwifery care "N" was carried out four months at the age of 33-34 weeks until the birth of normal obstetric care in the third trimester for spontaneous childbirth then postpartum physiological extermination in addition to the BBBN with BBLN then dineonates with the mother's physiology to become a KB injection injector three months

in **Conclusion** continuity of care is carried out by using the sam support data pai in the choice of using contraception in PMB Winarsih, S.Tr.Keb advice for midwives is expected that midwives can improve the quality of care services to the midwife to patients by applying health rules and protocols related to the epidemic pandemic 19.

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 punggungnya sekitar 73,33% mengeluhkan nyeri dengan skala sedang, 10% mengeluhkan nyeri dengan skala ringan, 16,67% mengeluhkan nyeri dengan skala berat yangmana sebabkan ke abnormalan 6 dari 10 ibu-ibu didunia 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). diPMB Winarsih, S.Tr.Keb pada bulan Februari tahun 2020 terdapat 5% ibu hamil dengan nyeri punggung dari 15 jumlah semua ibu-ibu mengandung. Pada tanggal 5-3-2020 diPMB Winarsih, S.Tr.Keb di Desa Krembangan Kecamatan Gudo Kabupaten Jombang terdapat pasien Ny”N” berusia 30 tahunan beliau mengandung anak ketiganya usia kandungannya sekarang 33-34 minggu 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 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 menguragi 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

BAHAN DAN METODE PENELITIAN

Metoda diasuhan *continuity of care* ini memakai maupun menggunakan data-data penunjang yang berasal dari anamnesis 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.

HASIL PENELITIAN

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, TB : 149 cm, BB sebelum hamil : 47 kg, LILA: 27 cm.

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

1. Asuhan di trimester 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	puising	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
TFOU	W	-	3jari	3jari	3jari	
			a/pusat	a/px	b/px	

		pu sat				
M c	-	20 cm	22 cm	26 cm	26 cm	
D o n a l d						
Tera pi	fe	fe	fe	fe bc	fe bc	
peny uluh an	ma ka n	ma ka n	ber-istira hat	pre natal masa se	ber-istira hat	lab Hb1 3,2gr %.

Sumber: KIA Pasien

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

2. Asuhan Bersalin

Tabel 2 Data Bersalin

INC	kala I	kal a II	kal a III	kal a IV
kelu han	Ja m	ket	21-4-2020 19.06 WIB	21-4-2020 19.25 WIB
men gand ung 9bul anan kelu hkan diper ut kenc ang kelu aran sedikit lende r camp uran dara h	21-4-2020 18.00 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 (-)benjol buka 6cm effiemet 75%. N : 90x/ menit. RR : 24x/ menit. his : 4.10'.45". DJJ : 150x/ menit. WHO 1/5. VT : vulva buka 10cm effiemet 100%	30' baik	2ja m. baik
	kala I 30'			

Sumber: Partograf

Berdasar didata-data penunjang dipartogeraf 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
anmnese	(-)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	+	+
ivo lus i	TF U Lo ch ea	pusat- pusat <i>symphisis serrosa</i>	kecil <i>alba</i>
tindakan	cara menyusui	rencana ber-KB	rencana ber-KB

Sumber: KIA Pasien

Berdasar didata-data penunangan 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>meconum</i>

Sumber: KIA Pasien

Berdasar didata-data penunangan 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
Icterus	-	-	-

tali pusat tidak	basah motivasi an asi eksklusif	lepas evaluasi pertanda- tanda berbahaya dineonates	Lepas motivasi n asi eksklusif
------------------	--	--	---

Sumber: KIA Pasien

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

PEMBAHASAN

1. Asuhan di tremester Ke-III

Berdasar dihasil-hasil pemeriksa dan didata-data penunangan 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 keluhan punggungnya nyeri disaat mengandung diusia tuanya 33-34 mingguan peneliti beri saran berupa anjuran tidak terlalu lama-lama berdiri dan bungkuk-membungkuk serta angkat-angkat beban terlalu berlebih memberi terapian *prenatal massage* untuk redahkan rasa nyerinya pendapat peneliti kunjungan Anc telah sesuai dengan aturan-aturan minimal dari pemerintah yaitu 4x sedang keluhan yang dialami Ny“N” merupakan hal *fisiologis* baik yang di sebabkan 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 butuh waktu istirahat yang tercukupi selain itu harus kurangi aktifitas maupun kegiatan fisik terlalu berat-berat setelah dilakukannya *prenatal massage* dipungung 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) berkaitan kontrol kehamilan dan *etiologi* serta pelaksanaan nyeri dipungung dimasa ibu mengandung serta seperti materi-materi Aprilia dan Ratih (2016) mengenai manfaat *diprenatal 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” keluhan 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 keluhan 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 dipungggung 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 Aprilia (2019) berkaitan pertanda-tanda di awal bersalin dan laksanaan dikala ke satu berdasar 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 mengkonsumsi makan-makanan dan minuman bila tidak terdapat kontraksian kemudian peletakan handuk bersih di atas perutnya ibu dan peletakan 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 mengklek-klem pemotongan 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 penunjang dipartogograf keberlangsungan lama dikala ketiga yaitu 10 menit bidan berikan laksanaan periksa *funduss* tunggal kemudian injeksian oxytocin lampul 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 spotan kemudian *masasekan funduss uteri* dan pemeriksaan 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 pemeriksaan 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 penunjang dipartogograf terdapat tensi 100/80mmHg dan nadi 88x/ menit kemudian suhu 36,5⁰C hingga pernafasan 24x/ menit serta TFU 2 jari di bawah pusat konteraksi-konteraksi rahim baik dikandung kemih terasa kosong 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 penunjang itu merupakan hal *fisiologis* di karenakan jumlah pada pendarahan tidak lebih dari 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 penunjang diKIA pada KF awal (10 jam *postpartum*) pasien keluhkan 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 Ny⁴N⁴ 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 ⁴fasnya di dasarkan penjelasan maupun uraian yang telah di jelaskan di atas maka tidak terdapat akan kesenjangan-kesenjangan di antara bermacam-macam fakta dan teori-teori.

4. Asuhan diBBL

Berdasar didata-data penunjang diKIA tercantum nadi 144x/ menit kemudian suhu 36,6⁰C selain itu pernafasan 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 pernafasan 44x/ menit selain itu suhu 36,8°C serta BB terkini 4.300 gr periksaan 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 evalusian 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 janji 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 produksi Asi pada ibu yang berikan Asi eksklusifnya selain itu ibu juga menginginkan 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 terkaitan 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 kebidanan 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” *fisologis*.
6. Asuhan kebidanan berKB Ny“N” aksetor ber-KB suntik tiga bulan.

Saran

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

KEPUSTAKAAN

- Alodokter. 2019. *Kenali Petambahan Berat Badan Ibu Hamil yang Normal* ² https://www.google.com/t&source=web&rct=j&url=https://www.alodokter.com/kenal-petambahan-berat-badan-ibu-yang-normal-di-sini&ved=2ahUKEwizg9vQvPvoAhVGfSsKHUynAZ4QFjABegQIDBAG&u sg=AOvVawOZLJaZ29HJgGZ31Jm_P6iB diakses pada tanggal 3 Juni 2019.
- Aprilia dan Ratih. 2016 *Pengaruh Endorpin Masage Terhadap Turunya Intensitas Nyeri Punggung Ibu Hamil* *Jurnal Kesehatan STIKES Muhammadiyah 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.
- 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://intanchiechielita.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 Ajar Kehamilan Untuk Mahasiswi Dan Praktis Kerawatan Serta Kebidana*. Jakarta: Salemba Medika
- Romauli Suryati. 2011 ¹ *Buku Ajar Asuhan Kebidan I Konsep Dasar Asuhan Kehamilan* Yogyakarta: Nuha Medika
- Yusari, asih, dan Risneni. 2016 ¹ *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Nfas dan Menyusu Dilengkapi dengan Evidenc Baced 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

2%

SIMILARITY INDEX

1%

INTERNET SOURCES

0%

PUBLICATIONS

2%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan
Tinggi Indonesia Jawa Timur

Student Paper

1%

2

oblongmedia.net

Internet Source

<1%

3

Submitted to Udayana University

Student Paper

<1%

4

edoc.pub

Internet Source

<1%

Exclude quotes Off

Exclude matches Off

Exclude bibliography Off