

# ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. R DAN BY. NY. R DI PMB NURHASANAH

Mastuti<sup>1</sup>, Khulul Azmi<sup>2</sup>, Indry Harvika<sup>3</sup>, Nurhasanah<sup>4</sup>

<sup>1234</sup>Program Studi DIII Kebidanan, Politeknik 'Aisyiyah Pontianak

Jl. Ampera No. 9, Pontianak, Kalimantan Barat

[mastutihy@gmail.com](mailto:mastutihy@gmail.com)

## ABSTRAK

**Latar Belakang:** Perubahan psikologis pada ibu hamil sering terjadi ketidaknyamanan TM III seperti sering buang air kecil, sembelit, bengkak pada kaki dan muka, keputihan, stretch mark, migran, asma, dan sakit pinggang. Permasalahan sakit pinggang saat hamil berlangsung pada TM III. Maka dari itu, perlunya melakukan pemeriksaan antenatal care secara menyeluruh dengan bidan.

**Laporan Kasus:** Asuhan komprehensif pada Ny. R dilakukan diklinik mulai tanggal 16 Agustus sampai 27 september 2023. Subjek Ny. R umur 32 tahun G4P3A0 hamil 31 minggu dengan keluhan sakit pinggang. Pengumpulan data secara langsung melalui riwayat anamnesis, observasi, pemeriksaan, dan pendokumentasian. Laporan yang dianalisis harus dibandingkan dengan evaluasi yang diperoleh secara teoritis.

**Diskusi:** Berdasarkan asuhan yang sudah diberikan pada Ny.R asuhan pelayanan ANC melakukan pemeriksaan kehamilan sebanyak 4 kali menurut teori (Ellen *et al.*, 2023) mengatakan kunjungan ANC dilakukan minimal 6 kali selama masa kehamilan. Persalinan Ny. R di PMB Nurhasanah berjalan dengan lancar dan terpantau di partograf. Asuhan kebidanan masa nifas Ny. R sesuai dengan kriteria asuhan kunjungan nifas sampai dengan kontrasepsi. Asuhan kebidanan pada BBL telah dilakukan IMD. Asuhan yang diberikan pada neonatus juga telah sesuai yaitu Bayi diberikan salep mata, neo-K untuk mencegah perdarahan tali pusat dan otak, setelah 6 jam diberikan imunisasi HB0 untuk mencegah penyakit hepatitis (Podungge Yusni, 2020)

**Simpulan:** asuhan yang diberikan kepada Ny. R menggunakan pendokumentasian SOAP. Oleh karena itu, bisa disimpulkan bahwa tidak terdapat kesenjangan antara teori dengan asuhan yang diberikan.

**Kata kunci:** Asuhan Kebidanan, Komprehensif

# COMPREHENSIVE MIDWIFERY CARE ON MRS R AND HER BABY AT THE NURHASANAH MATERNITY CLINIC

**Mastuti<sup>1</sup>, Khulul Azmi<sup>2</sup>, Indry Harvika<sup>3</sup>, Nurhasanah<sup>4</sup>**

<sup>1234</sup> Midwifery Diploma III Program, Aisyiyah Pontianak Polytechnic  
Jl. Ampera No. 9, Pontianak, Kalimantan Barat  
[mastutihy@gmail.com](mailto:mastutihy@gmail.com)

## ABSTRACT

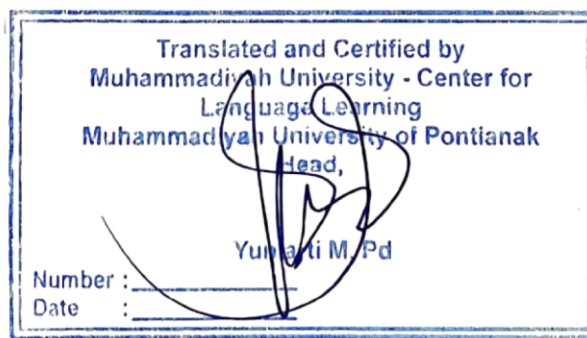
**Background:** Pregnancy, particularly in the third trimester, presents various discomforts for women, including frequent urination, constipation, swelling, vaginal discharge, stretch marks, migraines, asthma, and back pain. Consequently, comprehensive antenatal care examinations are recommended for pregnant women. 0001

**Case Report:** Comprehensive care for a 32-year-old woman, Mrs. R, in her fourth pregnancy at 31 weeks, with complaints of back pain, was administered at the maternity clinic from August 16 to September 27, 2023. Data was collected through anamnesis, observation, examination, and documentation, and subsequently analyzed by comparing the obtained evaluations with theoretical standards.

**Discussion:** Mrs. R underwent pregnancy examinations four times, whereas the theoretical norm (Ellen et al., 2023) dictates at least six antenatal care visits during pregnancy. Nevertheless, Mrs. R's delivery proceeded smoothly and was monitored using the partograph. Additionally, postpartum midwifery care for Mrs. R conformed to postpartum care visit criteria, including contraceptive installation. Midwifery care also involved early initiation of breastfeeding, administration of baby eye ointment, vitamin K administration (to prevent brain hemorrhage), and HB0 vaccination (to prevent hepatitis). The newborn's condition was classified as normal, with no signs of a baby born with late or post-term pregnancy.

**Conclusion:** The care provided to Mrs. R was meticulously documented using SOAP documentation and was procedurally executed. Consequently, it can be inferred that there was no disparity between the theoretical standards and the care administered.

**Key words:** Midwifery Care, Comprehensive



## PENDAHULUAN

Asuhan komprehensif merupakan salah satu perawatan berkelanjutan bagi ibu pada masa kehamilan, bersalin, nifas, BBL dan penggunaan alat kontrasepsi (Na'im and Susilowati, 2023). Fungsi dan peran bidan adalah memberikan pelayanan yang berkesinambungan dan paripurna dalam melaksanakan asuhan komprehensif, seperti melakukan pemantauan selama kehamilan, kelahiran, masa nifas, dan penggunaan alat kontrasepsi (Pabidang, 2024).

Tujuan dilakukannya asuhan komprehensif yaitu untuk mendeteksi dini terjadinya komplikasi atau masalah kesehatan yang mungkin terjadi (Triana and Wulandari, 2023). Menurut WHO pada tahun 2020 tercatat sejumlah 295.000 kematian ibu diseluruh dunia dikarenakan pre-eklamsia dan eklamsia, perdarahan, infeksi, dan aborsi yang ilegal (WHO,2021). Menurut *Association of Southeast Asian Nations* (2021) Myanmar merupakan negara tertinggi pada AKI sebanyak 282.000 / 100.000 KH tahun 2020. Sedangkan di Singapura jumlah AKI terendah dengan 0 kasus kematian ibu (Febriani, Maryam and Nurhidayah, 2022).

Salah satu upaya pencegahan dan manajemen angka kematian ibu di Indonesia didasarkan pada konsep *safe motherhood*. Konsep *safe motherhood* memiliki empat pilar, yaitu meliputi KB, antenatal care, persalinan yang aman serta bersih, pelayanan kehamilan yang penting. Rendahnya pengetahuan pemeriksaan kehamilan ibu hamil merupakan salah satu faktor yang berkontribusi terhadap risiko kesakitan dan kematian. Bidan dalam meningkatkan kesejahteraan ibu hamil melalui pelayanan kesehatan ibu dan anak/Keluarga berencana dengan mengidentifikasi risiko terjadinya komplikasi dalam kehamilan. melakukan pemeriksaan ANC. Asuhan Antenatal Care (ANC) adalah upaya preventif pemeriksaan kehamilan yang dilakukan oleh bidan yang sesuai dengan kriteria asuhan untuk ibu hamil (Hapsari and Salim, 2023)

Selain itu dilakukan upaya untuk menurunkan tingkat penyakit pada ibu dan bayi dengan meningkatkan kualitas pelayanan ANC. Pelayanan antenatal care dipertimbangkan kualitasnya jika memenuhi empat belas kriteria yang ditetapkan, termasuk kriteria kelima yaitu peraturan manajemen antenatal care (Nurvembrianti and Purnamasari, 2021). Pada persalinan, masalah potensial ialah atonia uteri, sehingga sangat penting agar bidan dapat mengenali hal ini sedini mungkin sehingga dapat mengambil keputusan yang tepat dan merujuk pasien bila diperlukan (Khulul and Yuniarti, 2021)

## LAPORAN KASUS

Pada kasus ini, Ny. R menjadi subjek dengan menggunakan metode observasional deskriptif. Pada Ny. R dan By. Ny. R di PMB Nurhasanah dari tanggal 16 Agustus sampai 27 September 2023. Ny. R usia 32 tahun G4P3A0. Menggunakan data primer dan sekunder terlampir di riwayat kesehatan, pemantauan, catatan kesehatan ibu, dan dokumentasi SOAP

Tabel 1. Laporan kasus

Catatan perkembangan	Tanggal 27 September 2023
Data Subjektif	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Ibu ingin memeriksakan kehamilannya</li> <li>b. Ibu mengatakan dirinya merasakan sakit pinggang</li> </ul>
Data Objektif	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. KU : baik</li> <li>b. Kesadaran : CM</li> <li>c. TD : 99/66 mmhg</li> <li>d. N : 85x/m</li> <li>e. Respirasi : 20x/m</li> <li>f. Suhu : 36,1°C</li> <li>g. Sklera : bewarna putih</li> <li>h. Konjungtiva : merah muda</li> <li>i. BB sebelum hamil : 42 kg</li> <li>j. BB sekarang : 56 kg</li> <li>k. TB : 156cm</li> <li>l. Lingkar lengan atas : 25cm</li> <li>m. HPHT : 21-02-2023</li> <li>n. TP : 28-11-2023</li> <li>o. Usia Kehamilan 31 minggu</li> <li>p. Pemeriksaan Palpasi : <ul style="list-style-type: none"> <li>Leopold I : TFU 26cm, difundus uteri teraba lebar dan keras, lunak, tidak melenting.</li> <li>Leopold II : punggung kiri ibu teraba keras panjang seperti papan, punggung kanan teraba kecil berongga</li> <li>Leopold III : teraba bulat, keras, melenting</li> <li>Leopold IV : kovergen</li> </ul> </li> <li>q. TBBJ :2170 gram</li> <li>r. DJJ : 145x/menit</li> </ul>
Assasement	<p>G4P3A0 hamil 31 minggu</p> <p>Janin Tunggal hidup presentasi kepala</p>
Penatalaksanaan	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Menjelaskan pada ibu mengenai hasil pemeriksaan, ibu dapat mengulangi penjelasan yang diberikan</li> <li>b. Menjelaskan pada ibu mengenai sakit pinggang yang dirasakannya sekarang merupakan hal yang wajar dirasakan ibu hamil ketika memasuki TM III, dan cara mengatasi sakit pinggang ialah olah raga saat hamil, kompres hangat pada bagian yang nyeri, tidur miring</li> </ul>

	<p>menggunakan penyangga bantal, kurangi aktivitas berat</p> <p>c. Menganjurkan kepada ibu makan-makanan bernutrisi seperti : bayam, kacang-kacangan, telur, hati ayam, daging merah</p> <p>d. Menganjurkan ibu untuk rajin mengkonsumsi tablet Fe dan vitamin</p> <p>e. Memberitahukan ibu untuk banyak istirahat</p> <p>f. Memberitahukan kepada ibu tanda-tanda persalinan</p> <p>g. Memberitahukan ibu tentang persiapan persalinan, seperti baju ibu dan bayi, lampin dan perlengkapan lainnya, ibu mengerti</p> <p>h. Memberitahukan ibu untuk kunjungan ulang 2 minggu berikutnya tanggal 11-10-2023 atau jika ada keluhan yang dirasakan</p>
--	--

## DISKUSI

# PERPUSTAKAAN

NPP. 6171052A2000001

### 1. Data Subjektif

Dari evaluasi pertama ialah ibu mengatakan nyeri pinggang. Hal tersebut sama dengan teori yang mengatakan jika adanya pembesaran uterus, penambahan BB dan kelelahan secara fisik karena melakukan pekerjaan yang berat di kehamilan trimester III, oleh karena itu ibu hamil dapat melakukan olahraga ringan yaitu, senam hamil dan terapi lainnya seperti istirahat yang cukup, tidak melakukan aktivitas berlebihan (Khairunnisa *et al.*, 2022)

### 2. Data Objektif

Didapatkan dari evaluasi adalah KU baik, kesadaran CM, dan ttv baik. Pemeriksaan fisik, tidak ditemukannya perbedaan antara teoritis dan hasil evaluasi. TFU 26cm, pembesaran uterus yang sesuai dengan usia kehamilan 31minggu normal TFU pertengahan *prosesu xipoideus* (Sari, 2019)

### 3. Assasement

Ditemukan melalui diagnosa pada pemeriksaan yaitu G4P3A0 UK 31 minggu dengan ketidaknyamanan nyeri pinggang.

### 4. Penatalaksanaan

Diberikan evaluasi berdasarkan teori dan dijelaskan sesuai masalah pasien. Berdasarkan laporan penatalaksanaan yang dilakukan pada masalah pasien, penulis memberikan laporan kesehatan tentang cara mengatasi ketidaknyamanan sakit pinggang pada ibu dikehamilan trimester III (Khairunnisa *et al.*, 2022)

## **SIMPULAN**

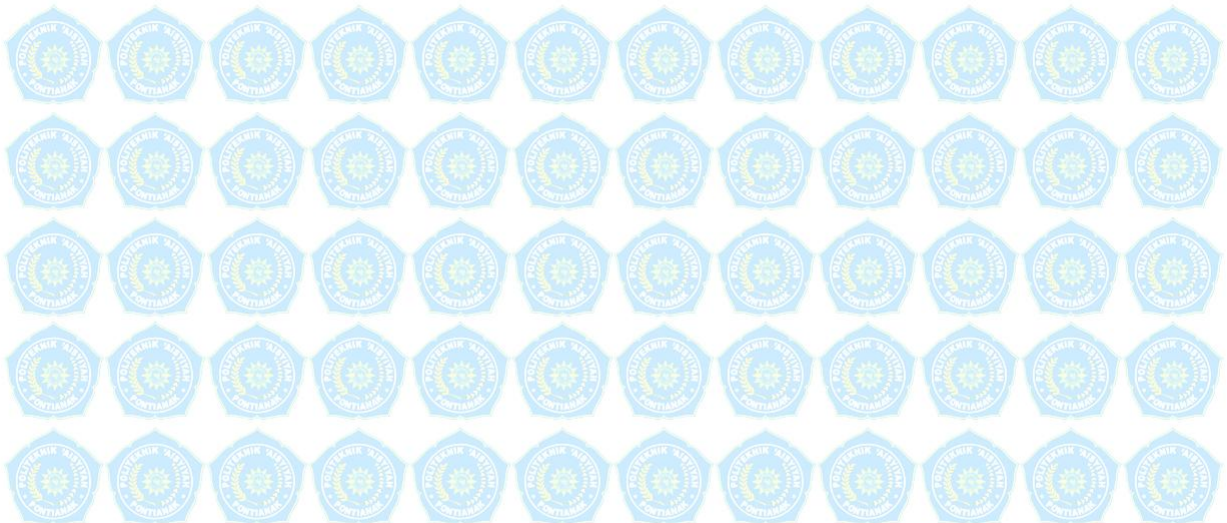
Berdasarkan dokumentasi yang sudah didapatkan pada data subjektif dan objektif pada Ny. R tidak ditemukan kesenjangan teoritis dengan temuan dilapangan, ketidaknyamanan pada ibu sudah diatasi.

## **PERSETUJUAN PASIEN**

Persetujuan pasien untuk menjadi pasien komprehensif telah disetujui melalui *informed consent*

PERPUSTAKAAN

NPP. 6171052A2000001



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

## REFERENSI

Ellen, P. *et al.* (2023) *Bunga Rampai Patologi Kehamilan*. Media Pustaka Indo.

Febriani, D. T., Maryam and Nurhidayah (2022) 'Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. I Umur 35 Tahun Dengan Kehamilan Primi Tua', *Indonesian Jurnal of Health Science*, 2 (2), 78.

Hapsari, T. P. and Salim, L. A. (2023) 'Efektivitas Asuhan Antenatal Sebagai Upaya Untuk Mencegah Komplikasi Obstetri Yang Berdampak Terhadap Kematian Ibu : Literature Review', *Jurnal Keperawatan dan Kesehatan Masyarakat*, 12 (2), 117.

Khairunnisa, E. *et al.* (2022) 'Gambaran Derajat Nyeri Punggung Pada Ibu Hamil Trimester III', *WOMB Midwifery Journal*, 1 (2), 14–15.

Khulul, A. and Yuniarti, Y. (2021) 'Asuhan Kebidanan patologis ibu bersalin dengan kala I memanjang', *Riset Kesehatan Dasar:Risksdas*, 2013,2010, 32–261.

Na'im, Z. and Susilowati, E. (2023) 'Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. P Umur 39 Tahun G5P3A1 Dengan Resiko Tinggi Umur Dan Grande Multipara Di Puskesmas Bumiayu Kabupaten Brebes', *Jurnal Ilmu Kedokteran Dan Kesehatan Indonesia*, 3 (1), 139–145.

Nurvembrianti, I. and Purnamasari, I. (2021) 'Pendampingan Ibu Hamil Dalam Upaya Peningkatan Status Gizi', *Jurnal Inovasi & Terapan Pengabdian Masyarakat*, 1 (2), 50–55.

Pabidang, S. (2024) 'Peran Kebidanan Komunitas Dalam Penurunan Angka Kematian Ibu Dan Angka Kematian Bayi Menuju Indonesia Emas 2045', *Jurnal Ilmu Kebidanan*, 12 (1).

Podungge Yusni (2020) 'Asuhan Kebidanan Komprehensif', *Jurnal Helath and Sport Jurnal*, 2.

Sari, A. (2019) 'Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. L Dengan Peb Di Bidan Praktik Mandiri Cempedak Kota Pekanbaru Tahun 2018. Diploma Thesis, Poltekkes Kemenkes Riau', *Angewandte Chemie International Edition* 6, 11 951-952,5–24.

Triana, H. K. and Wulandari, N. (2023) 'Asuhan Kebidanan Komprehensif', *Journal of Health Care Education* 2, 2 (1), 15–25.