

## ASUHAN KEBIDANAN BERBASIS SPIRITUAL

Yuni Khoirul Waroh<sup>1</sup>, Anik Latifah<sup>2</sup>, Annah Hubaedah<sup>3</sup>

Fakultas Sains dan Kesehatan , Universitas PGRI Adi Buana Surabaya

[yunikhoirulwaroh@unipasby.ac.id](mailto:yunikhoirulwaroh@unipasby.ac.id), [aniklatifah@unipasby.ac.id](mailto:aniklatifah@unipasby.ac.id), [annah@unipasby.ac.id](mailto:annah@unipasby.ac.id)

### ABSTRACT

#### Article History:

Received : 17-1-2022

Revised : 27-1-2022

Accepted : 28-1-2022

Online : 31-1-2022

#### Keyword:

Spiritual Care

Midwifery

Anxiety

Sectio Caesarea

Labor

*The birth process is a very valuable event for a mother where there are many mixed feelings experienced by the mother and other family members. The spiritual dimension is an integral aspect of human life that gives meaning to an individual's overall existence, and spiritual needs are commonly experienced by clients with sudden illness, loss, chronic conditions, and life-limiting conditions, including childbirth. One of the efforts to maintain mental health during the delivery process is to provide spiritual-based care. The research method used is the literature review method which was collected through the data base of the Journals of Pubmed, Medline, Pro Quest and Cochrane Lybrary. The result of the literature review is that there is empirical evidence of spiritually based midwifery care on reducing anxiety during pregnancy and preoperative cesarean section, reducing pain during labor, and improving fetal well-being.*



This is an open access article under the [CC-BY-SA](https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/) license

### A. PENDAHULUAN

Angka Kematian Ibu di Indonesia tahun 2020 sebesar 4.627 per 100.000 kelahiran hidup. Penyebab tingginya angka kematian adalah perdarahan sebanyak 1.330 kasus, hipertensi dalam kehamilan sebanyak 1.110 kasus, dan gangguan sistem peredaran darah sebanyak 230 kasus. (Indonesia, 2021)

Angka Kematian Ibu di Jawa Timur tahun 2020 yang mencapai 98,39 per 100.000 kelahiran hidup, pembatasan kunjungan pemeriksaan kehamilan merupakan penyebab peningkatan Angka Kematian Ibu, sehingga berakibat penapisan ibu hamil risiko tinggi kurang maksimal. (Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur, 2020)

Bidan sebagai salah satu sumber daya manusia di bidang kesehatan yang memiliki kompetensi berupa pengetahuan, keterampilan dan perilaku untuk menyelamatkan Ibu dan Anak, juga diperlukan kestabilan spiritual. Dalam memberikan asuhan kebidanan yang berpusat pada spiritual dibutuhkan tingkatan spiritualitas interpersonal dan spiritual intrapersonal. (Attard et al., 2014)

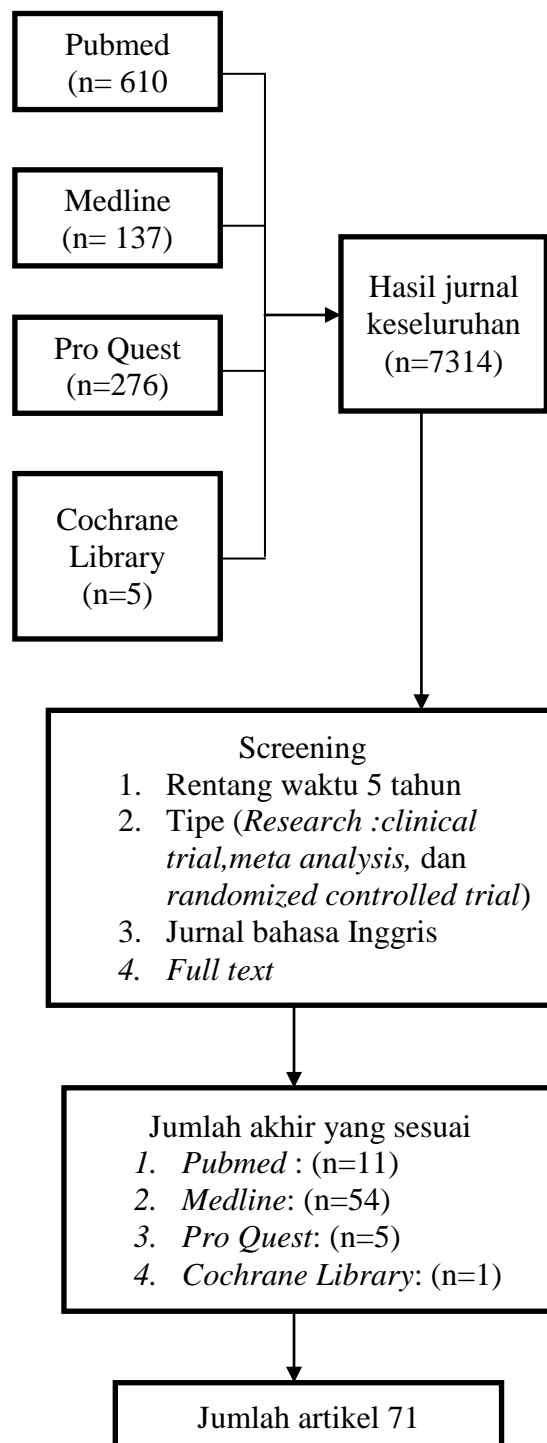
Kecerdasan spiritual sangat dibutuhkan dalam proses persalinan. Kelancaran proses persalinan diperlukan 4P (*power, passage, passanger* dan penolong). (Choudhary et al., 2020)

Kecerdasan spiritual yang tinggi sangat dibutuhkan penolong dalam hal ini bidan dan ibu yang menjalani proses persalinan dan dalam melakukan pengelolaan emosional, sehingga akan tersugesti bahwa proses persalinan adalah sesuatu yang alamiah dan tidak menjadikan trauma di kemudian hari.(AKIN & YILMAZ, 2020)(Attard et al., 2019)

## B. METODE

Penulisan literature review ini berdasarkan jurnal terbaik berskala Internasional maupun jurnal nasional. Jurnal dikompilasi melalui database *Pubmed*, *Medline*, *Pro Quest* dan *Cochrane Library*.

Pada tahap awal artikel yang terkumpul



### C. HASIL DAN PEMBAHASAN

Berdasarkan artikel yang sudah dikumpulkan diperoleh kajian mengenai Asuhan Kebidanan berbasis Spiritual terutama dalam mengatasi masalah psikologis dan emosional selama kehamilan, persalinan dan nifas. Hasil yang didapatkan adalah:

#### 1. **Komponen** :(Daaleman, 2012)(Mermer et al., 2019)

##### a. Kehadiran

Kehadiran bidan yang bisa diartikan secara fisik ada kontak dengan klien. Kehadiran ini juga bisa diartikan dengan sentuhan ke bagian tubuh klien yang mengalami keluhan. Kehadiran ini juga sebagai wujud emphati kepada kliennya.

##### b. Kesadaran diri

Kesadaran diri akan adanya pencipta dari semua keadaan yang ada di dalam dirinya, dalam hal ini ada rasa sedih, senang, sakit dan kecemasan.

##### c. Timbal balik

Aktivitas timbal balik antara bidan dan klien serta mencairkan suasana, dengan adanya suasana yang mencair akan menimbulkan perasaan aman dan nyaman bagi bidan dan klien.

#### 2. **Manfaat**

##### a. **Mampu mengatasi kecemasan selama masa kehamilan**

Dalam masa kehamilan, ibu hamil mengalami perubahan fisiologis dan psikologis. Pada saat memasuki trimester III, masalah psikologis yang terjadi adalah kecemasan karena akan menghadapi persalinan. Pemberian asuhan spiritual efektif dalam mengurangi kecemasan. ibu hamil dalam menghadapi persalinan.(Attard et al., 2014)(Sarimunadi et al., 2021)

##### b. **Mengurangi resiko trauma berkaitan dengan proses persalinan**

Asuhan dengan mendengarkan murotal selama persalinan memiliki efek positif pada tingkat rasa sakit, kecemasan dan kenyamanan wanita dan terbukti efektif mengurangi rasa nyeri selama kala I persalinan, sehingga membuat ibu bersalin tidak merasa trauma akan proses persalinan yang berlangsung.(Kocak et al., 2021)(Trianingsih, 2019)(Azis et al., 2015)(Wahyuni et al., 2018)

##### c. **Menurunkan kecemasan pada pasien preoperasi sectio caesarea**

Asuhan pada pasien preoperasi sectio caesarea dengan mendengarkan 30menit terbukti secara efektif menurunkan kecemasan sebelum pelaksanaan operasi sectio caesarea.(Fatmawati & Pawestri, 2021)

##### d. **Mempengaruhi kesejahteraan janin**

Pemberian asuhan kebidanan berbasis spiritual pada ibu bersalin kala II cukup efektif untuk kesejahteraan janin, yang dimana hal ini dapat dilihat dari APGAR score pada ibu bersalin yang mendengarkan murotal lebih baik, dari pada kelompok kontrol.(Daaleman, 2012)

### D. KESIMPULAN DAN SARAN

Asuhan kebidanan berbasis spiritual sangat dibutuhkan bidan dalam memberikan asuhan kebidanan kepada ibu dan anak, tetapi pada kenyataannya asuhan kebidanan berbasis spiritual belum optimal diberikan kepada klien, karena ada berbagai prespektif

yang mengatakan kalau urusan spiritual adalah antara individu dan sang khalik. Pada kenyataannya klien yang memiliki kestabilan spiritual akan dapat melewati masa sulit dalam kehidupannya, sehingga dapat mengurangi kecemasan, rasa takut dan trauma dalam menghadapi kehamilan dan persalinan.

Saran yang diberikan adalah dimasukkannya kompetensi asuhan kebidanan berbasis spiritual pada profesi kesehatan khususnya profesi kebidanan sehingga seorang bidan dapat memberikan asuhan berbasis spiritual pada saat klien (khususnya ibu dan anak) memasuki fase-fase terbesar dalam kehidupannya (kehamilan dan persalinan).

#### **E. UCAPAN TERIMAKASIH**

Ibu Setiawandari, SST.,M.Kes selaku Dekan Fakultas Sains dan Kesehatan Universitas PGRI Adi Buana Surabaya

Ibu Desta Cahya Ayu Rosyida, SST.,M.Tr.Keb selaku Kaprodi Program Sarjana dan Pendidikan Profesi Bidan Universitas PGRI Adi Buana Surabaya

Semua pihak yang berkontribusi pada penulisan artikel ini

#### **F. DAFTAR PUSTAKA**

- AKIN, B., & YILMAZ, S. (2020). Determination of Spirituality and Spiritual Care Perception Levels of Midwifery Students. *Turkiye Klinikleri Journal of Health Sciences*, 5(1). <https://doi.org/10.5336/healthsci.2019-70550>
- Attard, J., Baldacchino, D. R., & Camilleri, L. (2014). Nurses' and midwives' acquisition of competency in spiritual care: A focus on education. *Nurse Education Today*, 34(12). <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2014.04.015>
- Attard, J., Ross, L., & Weeks, K. W. (2019). Design and development of a spiritual care competency framework for pre-registration nurses and midwives: A modified Delphi study. *Nurse Education in Practice*, 39. <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2019.08.003>
- Azis, W., Nooryanto, M., & Andarini, S. (2015). Terapi Murotal Al-Qur'an Surat Arrahman Meningkatkan Kadar  $\beta$ -Endorphin dan Menurunkan Intensitas Nyeri pada Ibu Bersalin Kala I Fase Aktif. *Jurnal Kedokteran Brawijaya*, 28(3). <https://doi.org/10.21776/ub.jkb.2015.028.03.9>
- Choudhary, S., Jelly, P., & Mahala, P. (2020). Models of maternity care: a continuity of midwifery care. *International Journal of Reproduction, Contraception, Obstetrics and Gynecology*, 9(6). <https://doi.org/10.18203/2320-1770.ijrcog20202373>
- Daaleman, T. P. (2012). A health services framework of spiritual care. *Journal of Nursing Management*, 20(8), 1021–1028. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2834.2012.01482.x>
- Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur. (2020). Profil Kesehatan Provinsi Jawa Timur 2020. *Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur*, 1–123. [www.dinkesjatengprov.go.id](http://www.dinkesjatengprov.go.id)
- Fatmawati, L., & Pawestri, P. (2021). Penurunan Tingkat Kecemasan pada Pasien Pre Operasi Sectio Caesarea dengan Terapi Murotal dan Edukasi Pre Operasi. *Holistic Nursing Care Approach*, 1(1). <https://doi.org/10.26714/hnca.v1i1.8263>

- Indonesia, K. K. R. (2021). Profil Kesehatan Indonesia 2020. In *Kementrian Kesehatan Republik Indonesia*.  
<https://pusdatin.kemkes.go.id/resources/download/pusdatin/profil-kesehatan-indonesia/Profil-Kesehatan-Indonesia-Tahun-2020.pdf>
- Kocak, M. Y., Göçen, N. N., & Akin, B. (2021). The Effect of Listening to the Recitation of the Surah Al-Inshirah on Labor Pain, Anxiety and Comfort in Muslim Women: A Randomized Controlled Study. *Journal of Religion and Health*.  
<https://doi.org/10.1007/s10943-021-01356-w>
- Mermer, G., Demirelöz Akyüz, M., & Ozturk Can, H. (2019). Midwifery Students' Perceptions of Spirituality and Spiritual Care: An Example from Western Turkey. *Journal of Religion and Health*, 58(2). <https://doi.org/10.1007/s10943-018-0685-0>
- Sarimunadi, W., Carolin, B. T., & Lubis, R. (2021). TERAPI SEFT (SPIRITUAL EMOTIONAL FREEDOM TECHNIQUE) UNTUK MENGHADAPI KECEMASAN DALAM PERSALINAN. *Jurnal Kebidanan Malahayati*, 7(1), 139–144.  
<https://doi.org/10.33024/jkm.v7i1.3146>
- Trianingsih, I. (2019). Pengaruh Murotal Al Qur'an dan Dzikir terhadap Intensitas Nyeri Kala I Persalinan. *Jurnal Ilmiah Keperawatan Sai Betik*, 15(1).  
<https://doi.org/10.26630/jkep.v15i1.1283>
- Wahyuni, S., Anies, Soejoenoes, A., Putra, S. T., & Syukur, M. A. (2018). Spiritual dhikr reduces stress and depression symptom on primigravidas. *Pakistan Journal of Medical and Health Sciences*, 12(3).