

LIDYA
AGUSTIN
TJONDRO_Artikel Asuhan
Kebidanan Pada Ibu Hamil
Trimester III dengan
Ketidaknyaman *Low Back
Pain* di Rumah Bersalin dan
Klinik Eva Candi
Sidoarjo.pdf

Submission date: 02-May-2021 0 8:07AM(UTC+0700)

Submission ID: 1575516665

by

File name: LIDYA AGUSTIN TJONDRO_Artikel Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester III dengan Ketidaknyaman *Low Back Pain* di Rumah Bersalin dan Klinik Eva Candi Sidoarjo.pdf (589.75K)

Word count: 2512

Character count: 14839



Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil dengan Ketidaknyaman Low Back Pain di Rumah Bersalin dan Klinik Eva Candi Sidoarjo

Lidya Agustini Tjondro¹⁾, Sri Mukhodim Faridah Hanum²⁾, Rafhani Rosyidah³⁾

¹⁾ Program Studi DIII Kebidanan, Universitas Muhammadiyah Sidoarjo, Indonesia

²⁾ Program Studi Kebidanan, Universitas Muhammadiyah Sidoarjo, Indonesia

*Email Penulis Korespondensi: srimumkhodimfaridahhanum@umsida.ac.id

Abstract. *Third trimester pregnancy is a pregnancy that occurs at a prone age of gestation from the 28th to the 40th week of pregnancy. When pregnant, you are expected to do ANC early and at least 4 visits to health workers to detect the risk of pregnancy or pregnancy complications. Sometimes there are physical changes discomfort felt by pregnant women, such as Lower Back Pain which causes a pregnant woman to be disturbed. This case study was conducted at the Maternity Home and Clinic Eva Candi Sidoarjo, starting from 04 to 09 January 2020. Midwifery care was carried out by interview and documentation using the SOAP method. Midwifery care that has been implemented and runs smoothly without any complications. The results obtained from the documentation did not find any gaps between the examination results and the theory.*

Keywords – *Trimester III Pregnancy, Lower Back Pain, ANC*

Abstrak. *Kehamilan trimester III adalah kehamilan yang terjadi pada rentan usia kehamilan dari minggu ke-28 hingga ke-40 minggu. Ketika hamil, Ibu diharapkan melakukan ANC secara dini dan minimal 4 kali kunjungan tenaga kesehatan dengan tujuan mendeteksi resiko kehamilan atau komplikasi kehamilannya. Kunjungan ANC pada wanita hamil bertujuan untuk menaikkan kualitas kehidupan wanita hamil untuk mendeteksi resiko kehamilan sedini mungkin pada Trimester III. Terkadang terdapat keluhan perubahan fisik dirasakan oleh wanita hamil, seperti Nyeri Punggung Bawah yang menyebabkan wanita hamil terganggu. Studi kasus ini dilakukan di Rumah Bersalin dan Klinik Eva Candi Sidoarjo sejak tanggal 04 hingga 09 Januari 2020. Asuhan kebidanan dilakukan dengan wawancara dan dokumentasi dengan metode SOAP. Asuhan kebidanan yang diterapkan dan berjalan dengan baik tanpa ada komplikasi. Pada hasil dokumentasi tidak ditemukan kesenjangan antara hasil pemeriksaan dengan teori.*

Kata Kunci – *Kehamilan Trimester III, Nyeri Punggung Bawah, ANC*

I. PENDAHULUAN

Kehamilan adalah pertumbuhan dan perkembangan dari hasil konsepsi dan berakhir hingga awal persalinan. Kehamilan trimester III adalah kehamilan yang terjadi pada rentan usia kehamilan dari minggu ke-28 hingga ke-40 minggu. Pada kehamilan trimester III terdapat beberapa rasa tidak nyaman yang dirasakan oleh ibu hamil, seperti edema, sering buang air kecil (BAK), gatal pada jari, epulis, haemorroid, sulit tidur, keputihan / leukorrea, keringat bertambah, sembelit, kram pada kaki, baal dan nyeri pada jari kaki atau tangan, sesak napas, nyeri ligament bundar, palpitasi, nyeri ulu hati, perut kembung, ptyalism (sekresi air liur yang berlebihan), pusing, sakit kepala, varises pada kaki atau vulva, dan nyeri punggung bawah [1].

Keluhan rasa tidak nyaman nyeri punggung bawah dialami oleh 20-25% wanita hamil. Akibat membesarnya uterus, titik gravitasi berpindah kearah depan pada ibu hamil. Sehingga wanita hamil harus menyesuaikan posisi berdirinya. Mekanisme tubuh yang lordosis semacam ini akan terjadi pada minggu ke-16 dan ke-36 pada usia kehamilan, sampai 12 minggu post partum [2].

Nyeri punggung bawah terjadi akibat terdapat perubahan pada hormon kehamilan, dimana relaksin meningkat dan mempengaruhi fleksibilitas jaringan ligamen. Mobilitas sendi pada pelvis meningkat dan menyebabkan ketidak kesetabilan spinal dan pelvis sehingga mengakibatkan rasa tidak nyaman. Predisposing factor yang lain adalah naiknya berat badan, perubahan postur tubuh yang cepat, sebelumnya nyeri punggung, salah postur tubuh ketika duduk, berdiri, berbaring, ketika melakukan aktivitas rumah, pembesaran payudara dapat berakibat ketegangan otot, dan lainnya [3].

Ketika trimester akhir sebelum persalinan, terdapat kontraksi pada uterus yaitu his pendahuluan atau bisa juga disebut his palsu. His pendahuluan adalah peningkatan kontraksi yang terjadi pada *Braxton Hicks*. His pendahuluan atau his palsu memiliki ciri kontraksi yang tidak teratur sehingga terjadi nyeri pada perut bagian bawah dan punggung tetapi tidak membuat nyeri memancar seperti his persalinan yaitu nyeri yang timbul dari pinggang hingga perut bagian bawah. Karakteristik yang lain yaitu pada durasinya his pendek dan tidak meningkat saat dibawa berjalan, justru akan berkurang his tersebut. Hal ini bertentangan dengan his persalinan, dimana his persalinan makin lama makin kuat

intensitasnya. Hal utama mengenai his pendahuluan yaitu his pendahuluan tidak memiliki pengaruh pada dilatasi dan effement pada serviks [4].

Wanita hamil dengan keluhan rasa tidak nyaman nyeri punggung bawah di Indonesia mencapai 60-90%. Sedangkan di provinsi Jawa Timur diperkirakan mencapai sekitar 65% yang mengalami nyeri punggung bawah. Diantara semua wanita hamil ini, 37-40 % melaporkan bahwa keluhan rasa tidak nyaman nyeri punggung bawah terjadi pada usia kehamilan 7-9 bulan [5].

Dampak nyeri punggung bawah ketika ibu hamil adalah ibu akan mengalami gangguan pada jam tidur sehingga membuat ibu kelelahan. Hal ini juga akan mengakibatkan janin akan fetal distress, karena keadaan ibu sangat erat hubungannya dengan kondisi janin pada saat ibu hamil [4].

Tersedianya informasi mengenai keluhan-keluhan fisiologis selama kehamilan, terutama pada keluhan nyeri punggung bawah ketika memasuki trimester III kehamilan adalah hal yang penting untuk mengembangkan pelayanan kesehatan untuk ibu hamil. Tujuan penelitian ini dilakukan untuk mengetahui gambaran nyeri punggung bawah pada ibu hamil trimester III.

II. METODE

Studi kasus ANC pada wanita hamil normal trimester III dengan keluhan nyeri punggung bawah, asuhan kebidanan yang dilakukan menggunakan metode deskriptif yang bertujuan untuk membuat gambaran tentang suatu keadaan secara objektif. Dalam laporan kasus asuhan kebidanan pada ibu hamil trimester III dengan rasa keluhan nyeri punggung bawah yang dimulai dari pengkajian sampai dengan evaluasi. Subjek pada studi kasus ini yaitu Ny. H berusia 28 Tahun dengan usia kehamilan 39 minggu di Rumah Bersalin dan Klinik Eva, Candi, Sidoarjo pada tanggal 04 sampai dengan 09 Januari 2020. Teknik pengumpulan data dengan cara anamnesa, pemeriksaan, analisa, data dan pendokumentasian kemudian membandingkan pada data yang didapatkan dengan teori yang ada.

III. HASIL DAN PEMBAHASAN

Kunjungan ANC dilaksanakan di Rumah Bersalin dan Klinik Eva pada tanggal 04 Januari 2020.

A. Data Subjektif

Ibu menjelaskan bahwa saat ini ingin memeriksakan kandungannya dan memiliki keluhan Nyeri Punggung pada bagian bawah. Nyeri punggung pada bawah yang dirasakan Ibu sejak lima hari sebelumnya. Ketika ibu melakukan aktivitas rumah punggung bagian bawah ibu semakin terasa nyeri. Upaya yang dilakukan ibu yaitu istirahat atau tidur dan di kompres dengan menggunakan air hangat pada bagian yang nyeri sehingga nyeri yang dirasakan Ibu sedikit berkurang. Menurut keterangan Ibu, kehamilannya saat ini merupakan kehamilan yang ketiga baginya, HPHT Ibu yaitu pada tanggal 02 April 2019. Riwayat kehamilan pertama ibu bersalin pada usia kehamilan 39 minggu, jenis persalinan spontan, nifas normal, lama laktasi 9 bulan, berat badan bayi 3.100 gr, jenis kelamin perempuan, umur sekarang 7 tahun dan kehamilan kedua ibu bersalina pada usia kehamilan 39 minggu, jenis persalinan spontan, nifas normal, lama laktasi 14 bulan, berat badan bayi 3.300 gram, jenis kelamin laki-laki. Kehamilannya yang ketiga ini direncanakan, dan terdapat keluhan fisiologis yang Ibu rasakan selama kehamilannya yang ketiga seperti mual dan muntah pada awal kehamilan, sering berkemih, vosea dan vomiting pada pertengahan trimester, dan saat ini nyeri punggung bawah pada masa akhir kehamilan. Selama kehamilannya ini, Ibu melakukan kunjungan ANC sebanyak 6 kali.

Data subjektif yang ditemukan Ny. H mengalami nyeri punggung bagian bawah pada akhir kehamilan sesuai dengan teori yang menyatakan bahwa nyeri yang dirasakan di bagian punggung atau low back pain dialami sekitar 20% hingga 25% wanita yang hamil. Penyebabnya ialah karena adanya pembesaran uterus, maka titik utama gravitasi pada wanita yang sedang hamil tua akan berpindah kearah depan. Ini akan menimbulkan ibu harus menyesuaikan diri ketika wanita hamil dalam posisi berdiri. Perubahan tersebut menyebabkan sikap tubuh yang lordosis dan kifosis. Hal ini umumnya terjadi pada kehamilan bulan ke-4 dan ke-9, kemudian akan berlanjut hingga 12 minggu post partum [2]. Pada kehamilan akhir bulan sebelum wadahnya persalinan dimulai, terdapat kontraksi pada rahim yang dinamakan his pendahuluan (his palsu) yaitu peningkatan pada kontraksi dari Barxton Hicks. His pendahuluan (his palsu) memiliki karakteristik tidak teratur dan membuat nyeri di perut bawah dan punggung namun nyeri tidak memancar dari pinggang ke perut bawah seperti halnya his persalinan. Waktu untuk kontraksi yaitu pendek dan tidak bertambah kuat ketika ibu melakukan aktivitas berjalan, justru akan sering berkurang. His pendahuluan (his palsu) tidak akan bertambah kuat kontraksi rahimnya meskipun majunya waktu dan ini bertentangan dengan his persalinan yang dimana kontraksi rahim akan makin kuat saat majunya waktu. Yang perlu wanita hamil ketahui ialah bahwa his pendahuluan (his palsu) tidak memiliki pengaruh pada cervix [4].

Keluhan nyeri punggung bawah dapat diatasi dengan melakukan pemijatan pada bagian tulang belakang bawah, mandi air hangat, tidur menghadap samping kiri, meletakkan bantal di bawah perut Ibu hamil ketika tidur, ketika akan duduk atau berdiri diharapkan Ibu melakukan dengan hati-hati, akupresur dan akupresur [10].

Secara umum dari status keadaan Ibu, Ibu dalam keadaan yang baik dan kesadaran Ibu yaitu kompos-r-nis. Hasil pemeriksaan tanda-tanda vital Ibu ditemukan hasil tensi darah 110/70 mmHg, respirasi 20 kali/menit, nadi 88 x/menit, suhu 36,8 °C. Menurut keterangan Ibu hasil timbangan badan sebelum hamil 55 kg, hasil timbangan saat ini adalah 67 kg, dengan tinggi badan Ibu 160 cm dan LILA Ibu 30 cm. Pemeriksaan payudara pada Ibu ditemukan hasilnya simetris, areola mammae dan terdapat hiperpigmentasi pada areola, puting susu Ibu meruncing terdapat pengeluaran ASI. Hasil pemeriksaan pada abdomen Ibu tidak ditemukan adanya luka bekas operasi dan hasil palpasi yaitu: Leopold I: Teraba 1 bagian lunak, kurang bundar, kurang melenting & TFU: 3 jari bawah Processus Xyphoideus (PX). Leopold II: Teraba 1 bagian yang rata, memanjang, dan teraba adanya tahanan disebelah kiri Ibu, serta teraba bagian kecil lambut disebelah kanan Ibu. Leopold III: Teraba 1 bagian keras, bundar, dan melenting dan bagian terendah janin sudah masuk Pintu Atas Panggul Ibu dan Leopold IV: Sejajar. Saat dilakukan pengukuran Tinggi Fundus Uteri (TFU) dengan menggunakan alat ukur stadiometer, ditemukan TFU Ibu yaitu 33 cm.

Dari hasil pemeriksaan janin didapatkan denyut Jantung Janin (DJJ) dengan amplitudo yang kuat, teratur, dan frekuensinya 144 x/menit. Pada janin juga dilakukan perhitungan penaksiran berat janin menurut Johnson taksiran dengan hasil EFW adalah 3.255 gram. Hasil pemeriksaan ekstremitas adalah ditemukan relaksasi patella kanan dan kiri positif, pada onkogeno-urinaria Ibu tidak ada kelainan cairan yang diduga infeksi dan tidak ada varises serta oedem pada vulva.

Hasil timbangan badan Ny. H ketika belum hamil ialah 55 kg, dan hasil timbangan badan saat ini ialah 67 kg, sehingga dapat disimpulkan jumlah total kenaikan BB Ibu selama hamil adalah 12 kg, dari hasil analisis perhitungan IMT didapatkan IMT Ny. H adalah 21,48. Pada tabel IMT secara umum didapatkan hasil IMT normal yaitu antara 19,8 -26, dengan rekomendasi kenaikan BB selama hamil ialah 11,5 - 16 kg [6]. Dari hasil pemeriksaan TFU ditemukan TFU Ny. H ialah 3 jari dibawah PX pada umur kehamilan 39 minggu.

Umur kehamilan 36 hingga 40 minggu Tinggi fundus uteri yaitu normalnya setinggi PX atau 2 sampai 3 jari di bawah PX. Dari hasil pemeriksaan palpasi ditemukan pada fundus uteri adalah bagian bokong, perut sebelah kiri Ibu punggung janin, perut bagian bawah Ibu kepala dan kepala janin sebagian sudah masuk PAP dikarenakan sulit ketika digoyangkan [4]. Pada pemeriksaan auskultasi didapatkan hasil bahwa DJJ kekuensi 144 kali/menit, kuat dan teratur, punctum maximum berada di sedikit bawah pusat sebelah kiri Ibu. Hasil DJJ normal berkisar antara 120 hingga 160 kali/menit dengan intensitas kuat dan iramanya teratur, jika hasil DJJ kurang dari 120 atau lebih dari 160 kali/menit, kemungkinan terdapat kelainan pada janin atau placenta [8]. Pada studi kasus yang dilakukan pada Ny. H ini tidak ditemukan masalah sehingga Ny. H tidak memerlukan kebutuhan khusus dalam mengatasi keluhannya.

Analisis yang ditemukan dari data subjektif dan objektif yang telah didapatkan adalah G3 - P20002, 39 weeks, hidup, tunggal, bagian terendah janin sudah masuk PAP, punggung kiri, Intrauterine, pesan panggul normal, Keadaan umum Ibu dan Janin baik dengan keluhan nyeri punggung bagian bawah.

Analisis data ditemukan jika nyeri punggung bawah yang Ibu rasakan dikarenakan pada kehamilan akhir bulan yaitu sebelum adanya persalinan, terdapat kontraksi pada rahim yang dinamakan his pendahuluan (his paku). His pendahuluan (his palsu) ialah peningkatan yang terjadi pada kontraksi rahim Ibu dari Barxton Hicks. His pendahuluan (his palsu) mempunyai karakteristik yang tidak teratur sehingga menimbulkan nyeri di perut bawah dan punggung namun nyeri tersebut tidak memancar dari pinggang ke perut bawah seperti his persalinan. Waktu untuk kontraksi dari his pendahuluan (his palsu) adalah pendek dan tidak bertambah kuat saat Ibu melakukan aktivitas berjalan, justru ketika Ibu berjalan menyebabkan kontraksi pada rahim Ibu akan sering berkurang. His pendahuluan (his palsu) tidak bertambah kuat untuk kontraksi rahimnya meskipun majunya waktu, sedangkan pada his persalinan kontraksi rahim akan makin kuat sembari majunya waktu. Yang perlu Ny. H ketahui ialah bahwa his pendahuluan (his palsu) tidak memiliki efek pada cervix [4].

1. Memberitahu Ibu bahwa kondisi Ibu dan janin saat ini baik, dengan keluhan nyeri punggung bagian bawah yang normal.

Evaluasi : Ibu paham dengan kondisinya dan janin saat ini

2. Memberitahu Ibu mengenai penyebab, cara mengatasi, tanda bahaya, dan antisipasi pada keluhan nyeri punggung bawah yang saat ini dirasakan oleh Ibu.

Evaluasi : Ibu paham dan mampu mengulang kembali penyebab, cara mengatasi, tanda bahaya, dan antisipasi keluhan nyeri punggung Sarah Ibu.

3. Mengingatkan kembali pada Ibu mengenai tanda- tanda persalinan
Evaluasi : Ibu paham dan mampu mengulang kembali tanda persalinan
4. Mengingatkan Ibu untuk konsumsi Tablet Fe & Vitamin secara rutin
Evaluasi : Ibu mengerti dan akan melakukannya
5. Mengingatkan Ibu akan Tanda Bahaya Kehamilan dan Nutrisi Ibu
Evaluasi : Ibu paham, dapat mampu mengulang kembali mengenai Tanda Bahaya Kehamilan, dan akan menjaga nutrisi Ibu
6. Menjelaskan kepada Ibu mengenai Kunjungan Ulang yakni 5 hari lagi pada tanggal 9 Januari 2020 , atau datang saat terdapat tanda-tanda persalinan atau terdapat tanda-tanda bahaya, maka segera lakukan kunjungan ke tempat fasilitas kesehatan terdekat
Evaluasi : Ibu paham dan akan melakukannya

Penatalaksanaan atau intervensi mengenai kajian kasus pada Ny. H adalah dengan diberikannya Komunikasi Informasi dan Edukasi (KIE) mengenai cara mengatasi keluhan nyeri punggung bagian bawah yang Ny. H rasakan. Hal ini telah disampaikan pada teori yang ada, bahwa keluhan nyeri punggung bagian bawah dapat diatasi dengan cara pemijatan pada bagian tulang belakang bagian bawah Ibu, mandi dengan air hangat, mengambil posisi tidur kesamping, menggunakan bantal ketika tidur yang diletakkan dibawah perut Ibu, ketika akan duduk atau berdiri maka diusahakan dilakukan dengan hati-hati, akupuntur dan akupresur [4].

IV. KESIMPULAN

Dari studi kasus pada Ny. H, dapat disimpulkan bahwa Ny. H saat ini berusia 28 tahun dengan diagnosa (analisis) G 3 - P20002, umur kehamilan 39 minggu, hidup, tunggal, bagian terendah janin sudah masuk PAP, punggung kiri, intrauterine, kesan panggul normal, keadaan umum ibu dan janin baik dengan keluhan nyeri punggung bagian bawah.

UCAPAN TERIMA KASIH

Terima kasih kepada Ny. H yang sudah meluangkan waktunya untuk menjadi fokus utama pada studi kasus ini dan kepada penanggung jawab sekaligus pemilik dari Rumah Bersalin dan Klinik Eva yaitu Ibu Eva, S.ST yang sudah membantu memberikan fasilitas baik dari tempat, waktu, dan lainnya dalam studi kasus pada Ny. H.

LIDYA AGUSTIN TJONDRO_Artikel Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester III dengan Ketidaknyaman *Low Back Pain* di Rumah Bersalin dan Klinik Eva Candi Sidoarjo.pdf

ORIGINALITY REPORT

5%
SIMILARITY
INDEX

4%
INTERNET
SOURCES

2%
PUBLICATION
S

0%
STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	jurnal.ensiklopediaku.org Internet Source	4%
2	Kurniati Devi Purnamasari, Melyana Nurul Widyawati. "Gambaran Nyeri Punggung Bawah pada Ibu Hamil Trimester III", Jurnal Keperawatan Silampari, 2019 Publication	2%

Exclude quotes On
Exclude bibliography On

Exclude matches < 2%