Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny “M” G2P10001 Uk 36 Minggu Kehamilan Normal Dengan Keluhan Nyeri Punggung Di

PMB Risa Ardian Amd.Keb

Oleh

Triyas Nurul Aulia 1, Nining Mustika Ningrum 2 , Rista Novitasari 3

1,2,3 Prodi D3 Kebidanan Fakultas Vokasi

ITSKES Insan Cendekia Medika Jombang

Corresponding author: \*triyasnurulaulia123@gmail.com

ABSTRAK

Kehamilan merupakan sebuah hal yang fisiologis, tetapi sering kali mengalami keluhan yang menganggu ketidaknyaman ibu hamil seperti sering berkemih, gangguan tidur, nyeri punggung. Tujuan LTA ini adalah memberikan asuhan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL,neonatus dan KB pada ibu dengan keluhan nyeri punggung. Metode Asuhan LTA ini dengan wawancara, observasi dan penatalaksanaan asuhan. Subyek dalam asuhan ini adalah Ny “M” G2P10001 31 minggu dengan kehamilan normal mengalami keluhan nyeri punggung di PMB Risa Ardian, Amd.Keb Desa Dukuh Klopo, Kecamatan Peterongan, Kabupaten Jombang. Hasil asuhan kebidanan komprehensif pada Ny “M” selama kehamilan trimester III dengan keluhan nyeri punggung, persalinan secara normal, pada masa nifas dengan nifas normal, pada BBL dengan BBL normal, pada masa neonatus dengan neonatus normal, dan menjadi askeptor lama KB suntik 3 bulan. Kesimpulan dari asuhan kebidanan komprehensif terhadap Ny “M” yang telah dilakukan secara mandiri dan kolaborasi serta penanganan secara dini, tidak ditemukan adanya penyulit. Asuhan kebidanan pada kehamilan trimeste III pada Ny “S” kehamilan normal dengan keluhan nyeri punggung, asuhan kebidanan pada persalinan normaL, asuhan kebidanan pada masa nifas dengan nifas normal, asuhan kebidanan pada BBL dengan BBL normal, asuhan kebidanan pada neonatus dengan neonatus normal dan asuhan kebidanan pada KB dengan akseptor lama alat kontrasepsi suntik 3 bulan. Saran diharapkan bagi peneliti selanjutnya bisa memanfaatkan referensi laporan tugas akhir ini sebagai bahan penelitian selanjutnya.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, Komprehensif, Nyeri Punggung.

ABSTRACT

Pregnancy is a physiological thing, but often experiences complaints that disturb the discomfort of pregnant women such as frequent urination, sleep disturbances, back pain. The purpose of this LTA is to provide comprehensive care for pregnant women, giving birth, postpartum, BBL, neonates and family planning in mothers with complaints of back pain. The LTA Care Method is with interviews, observations and care management. The subject in this care is Ny. "M" G2P10001 31 weeks with a normal pregnancy experiencing complaints of back pain at PMB Risa Ardian, Amd.Keb Dukuh Klopo Village, Peterongan District, Jombang Regency. The results of comprehensive midwifery care for Ny. "M" during the third trimester of pregnancy with complaints of back pain, normal delivery, during the postpartum period with normal postpartum, in BBL with normal BBL, during the neonatal period with normal neonates, and becoming a long-term adopter of 3-month injection birth control. The conclusion of comprehensive midwifery care for Ny. “M” which has been carried out independently and collaboratively as well as early handling, no complications were found. Midwifery care in the third trimester of pregnancy in Ny. “S” normal pregnancy with complaints of back pain, midwifery care in normal labor, midwifery care during the postpartum period with normal postpartum, midwifery care in newborns with normal newborns, midwifery care in neonates with normal neonates and midwifery care in family planning with old acceptors of 3-month injection contraceptives. Suggestions are expected for further researchers to be able to utilize this final assignment report reference as material for further research.

Keywords: midwifery care, comprehensive, back pain

1. PENDAHULUAN

Proses kehamilan merupakan suatu hal yang fisiologis namun pada kehamilan sering terjadi perubahan fisiologis yang dapat mengakibatkan rasa ketidaknyamanan pada ibu hamil. Ketidaknyaman yang sering kali dialami pada ibu hamil trimester III antara lain, sering berkemih, kram pada kaki, konstipasi, sesak nafas, mudah lelah, insomnia atau gangguan tidur dan nyeri punggung. Nyeri punggung merupakan keluhan ibu hamil yang sering terjadi pada area lumbosacral, pada usia kehamilan 20-28 minggu sebagai awal timbul nyeri, rentang usia ibu hamil 20-24 tahun dan akan mencapai puncaknya di usia 40 tahun (Ratih Prananingrum, 2022). Pada wanita hamil berat uterus yang semakin membesar akan menyebabkan punggung lordosis sehingga terjadi lengkungan punggung yang mengakibatkan peregangan otot punggung dan menimbulkan rasa nyeri (Wulandari et.al.,2022). Nyeri punggung merupakan salah satu masalah yang dapat menganggu aktivitas dan ketidaknyaman selama kehamilan.

Berdasarkan hasil penelitian terdapat sekitar 45% sampai dengan 78%, ibu hamil mengeluh nyeri punggung dibeberapa wilayah yaitu Asia diperkirakan sebesar 48,2% (World Health Organization, 2020). Berdasarkan data dari Arummega et al., (2022) jumlah ibu hamil di Indonesia berkisar 5.354.594 orang dengan ibu hamil mengalami nyeri punggung. Di Provinsi Jawa Timur diperoleh presentasi sejumlah 65% sampai 100% ibu hamil mengalami nyeri punggung (Dinkes Jatim, 2023). Di Kabupaten Jombang diperoleh data sejumlah 20,921 ibu hamil, 62% diantaraanya mengalami nyeri punggung (Dinkes Jombang, 2023). Berdasarkan studi pendahuluan yang telah dilakukan di PMB Risa Ardian, Amd. Keb Dusun Penjalinan, Desa Dukuh Klopo, Kecamatan Peterongan, Kabupaten Jombang, dengan mengambil data sekunder kunjungan ibu hamil pada bulan Januari 2024 terdapat ibu hamil Trimester III sejumlah 20 orang dengan keluhan seperti ibu hamil dengan keluhan sering kencing 0,2%, ibu hamil dengan keluhan susah tidur 0,1%, ibu hamil dengan keluhan nyeri punggung 0,3%, ibu hamil dengan keluhan pusing 0,15% dan ibu hamil tanpa keluhan 0,25%.

Nyeri punggung pada ibu hamil dapat di sebabkan oleh posisi bungkuk berlebihan, jalan terlalu lama, dan angkat beban. Nyeri punggung bawah adalah gangguan yang umum terjadi, dan ibu hamil mungkin saja memiliki riwayat sakit punggung dimasa lalu. Nyeri punggung bawah sangat sering terjadi pada kehamilan sehingga digambarkan sebagai salah satu gangguan minor dalam kehamilan, gejala nyeri biasanya terjadi pada punggung bagian bawah (Purnamasari & Widyawati, 2023). Apabila nyeri punggung tidak segera diatasi maka akan mengakibatkan nyeri punggung jangka panjang, meningkatkan kecenderungan nyeri punggung pascapartum, dan nyeri punggung kronis yang lebih sulit disembuhkan (Ratih Prananingrum, 2022) Ibu hamil akan merasakan ketidaknyamanan pola aktifitas dan istirahat sehingga memicu stress (Purnamasari & Widyawati, 2023).

Beberapa cara yang dapat digunakan untuk mengatasi rasa nyeri punggung bagian bawah postur tubuh yang baik, terapkan prinsip body mekanik yang baik pada masa kehamilan. Hindari membungkuk berlebihan atau berjalan terlalu lama, menganjurkan ibu untuk mengurangi aktifitas fisik yang berat, memperbaiki pola istirahat dengan tidur miring ke kiri,melakukan kompres air hangat pada bagian punggung yang terasa nyeri, kompres dengan air es pada punggung, melakukan massase atau usapan pada punggung, mengajari ibu senam hamil, menganjurkan ibu untuk relaksasi dengan mengatur pernafasan. Pada saat tidur gunakan kasur yang menyokong dan gunakan bantal sebagai pengganjal untuk meringankan tarikan dan rengangan untuk meluruskan punggung (Puspitasari, 2022).

Berdasarkan latar belakang diatas maka penulis tertarik untuk melakukan asuhan kebidanan padan masa kehamilan sampai masa nifas dengan menggunakan asuhan kebidanan komperenshif (Continuity Of Care) pada Ny “M” G2P10001 kehamilan normal dengan keluhan nyeri punggung di PMB Risa Ardian, Amd. Keb Dusun Penjalinan, Desa Dukuh Klopo, Kecamatan Peterongan, Kabupaten Jombang

1. METODE PENELITIAN

Metode asuhan yang dilakukan sejak dalam penyusunan proposal sampai laporan tugas akhir yaitu dari bulan januari 2024 sampai juni 2024. Tempat penelitian di PMB Risa Ardian Amd.Keb. metode dalam penelitian ini menggunakan desain penelitian deskriptif dengan study kasus dengan cara observasi, wawancara, pemeriksaan langsung dan pemeriksaan menggunakan sekunder yang berasal dari buku KIA, dilakukan analisa data dan membandingkannya dengan teori dengan kasus yang ditemukan dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

1. HASIL PENELITIAN

Hasil asuhan kebidanan komprehensif pada Ny “M” selama kehamilan trimester III dengan keluhan nyeri punggung, persalinan normal, pada BBL dengan BBL normal , pada masa nifas dengan masa nifas normal, pada neonatus dengan neonatus normal sesuai masa kehamilan, dan menjadi akseptor lama KB suntik 3 bulan.

1. PEMBAHASAN

## Asuhan kebidanan pada ibu hamil trimester III

Berdasarkan fakta yang ada pada Ny “M” usia 29 tahun usia kehamilan 36 minggu dan mengeluh nyeri punggung. Menurut peneliti keluhan nyeri punggung pada trimester III disebabkan oleh banyaknya aktivitas yang dilkaukan oleh ibu dan penambahan berat pad uterus yang semakin membesarsehingga postur tubuh ibu menjadi menjorok kedepan sehingga menyebabkan nyeri pada punggung. Pada kehamilan keluhan lain yang terjadi akibat pembesaran perut, terjadi karena perubahan anatomis serta perubahan hormonal dapat mengakibatkan timbulnya keluhan-keluhan pada ibu hamil diantaranya nyeri punggung, bengkak serta kram pada kaki. Ketidaknyamanan tersebut bisa mengakibatkan gangguan tidur pada ibu hamil dan bisa berpengaruh terhadap janin yang dikandung ibu hamil tersebut (Devi, 2019).

1. Asuhan kebidanan pada ibu Bersalin
2. Kala 1

Berdasarkan fakta ibu mengatakan perutnya terasa mulas sejak tanggal 07 Februari 2024 pada pukul 20.00 dan pada pukul 22.00 WIB ibu datang ke PMB, ibu mengatakan keluar lendir bercampur darah. Berdasarkan hasil yang diperoleh merupakan hal yang normal karena semakin mendekati persalinan ditandai dengan adanya pengeluaran lendir bercampur darah dan adanya his yang semakin sering.

1. Kala 2

Berdasarkan data kala 2 diperoleh dari data sekunder berdasarkan data tersebut keluhan ibu adalah perut semakin mules, kontraksi semakin sering dan ingin meneran hasil pemeriksaan pada tanggal 07 februari 2024 pukul 23.00 WIB pembukaan lengkap bayi lahir pukul 23.30 WIB lama kala 2 45 menit. Menurut peneliti kontraksi yang sering dan semakin adekuat dapat mempercepat proses persalinan. Kala 2 merupakan tahap dimulainya pembukaan lengkap sampai lahirnya bayi (Yuni,2020).

1. Kala 3

Berdasarkan data yang didapat kala 3 berlangsung normal karena berdasarkan teori lama yang ada lama kala 3 adalah 15 menit sampai 30 menit dengan catatan tertentu. Menurut Yuni (2020) jika plasenta tidak lahir dalam waktu 30-40 detik maka hentikan penegangan bagian bawah dinding depan uterus kearah dorsal diikuti pergeseran tali pusat makan lanjutkan dorongan dorso cranial, jika plasenta tidak lahit dalam waktu 15 menit maka lakukan suntik oksitosin ke 2 sebanyak 10 unit.

1. Kala 4

Berdasarkan data yang didapat kala 4 berlangsung selama 2 jam jumlah darah ±50 cc. menurut penulis hal ini merupakan keadaan yang fisiologis karena tidak terjadi perdarahan lebih 500 cc dan kontraksi uterus baik. Menurut Yuni (2020) kala 4 adalah periode setelah plasenta lahir sampai dengan 2 jam post patum untuk menhindari perdarahan yang terjadi akibat adanya atonia uteri.

1. Asuhan kebidanan pada Ibu Nifas

Berdasarkan data yang didapat pada kunjungan pertama tanggal 08 Februari 2024 ibu mengeluh merasakan mules pada perut, pada kunjungan kedua tanggal 10 Februari 2024 dan pada kunjungan ketiga pada tanggal 19 Maret 2024 dan pada kunjungan keempat tanggal 29 Maret 2024 ibu mengatakan tidak ada keluhan. Menurut penulis, kondisi tersebut normal dibuktikan perut ibu masih terasa mulas yang menandakan kontraksi uterus baik. Adanya kontraksi uterus pada masa nifas bertujuan untuk kembalinya rahim pada ukuran sebelum hamil (Sutanto,2019).

1. Asuhan kebidanan pada Bayi Baru Lahir

Berdasarkan data yang didapatkan bahwa Bayi Baru Lahir langsung menangis kuat, warna kulit kemerahan serta gerakan aktif. Menurut peneliti, hasil data tersebut dalam keadaan normal yang akan dialami oleh bayi baru lahir seperti menangis kuat disertai kulit kemerahan serta gerak aktif (Sumaryanti et al., 2022). Asuhan yang harus dilkaukan pada bayi baru lahi terdiri dari penilaian pada tangisan bayi disertai kulit kemerahan yang menandakan bayi dapat bernafas dengan baik dan penilaian gerak bayi. Kemudian jaga kehangatan bayi dengan baik agar tidak hipotermi, jika saat lahir bayi langsung menangis maka lakukan fasilitas IMD.

1. Asuhan kebidanan pada Neonatus

Berdasarkan data yang didapatkan pada kunjungan pertama hingga ketiga diketahui tidak ditemukan adanya komplikasi atau penyulit dan neonatus dalam keadaan sehat. Menurut peneliti neonatus normal dan tanpa disertai adanya kelainan kongenetal maupun komplikasi lainnya. Neonatus adalah bayi umur 0 sampai usia 28 hari (Maulidia, 2023). Penatalaksanaan yang diberikan pada neonatus adalah konseling tetang tanda bahaya pada neonatus, merawat tali pusat cukup dengan kasa kering saja dan menjaga suhu bayi tetap hangat (Kemenkes, 2020).

1. Asuhan kebidanan pada Keluarga Berencana

Berdasarkan data yang didapatkan bahwa ibu memilih menggunakan metode kontrasepsi KB suntik 3 bulan karena sebelumnya ibu sudah memilih alat kontrasepsi tersebut. Pernyataan tersebut sesuai dengan teori yang menyatakan bahwa kontrasepsi suntik 3 bulan tidak akan menghambat ASI ibu karna kandungannya hanya progestin (Misaheth, 2020).

1. KESIMPULAN DAN SARAN
2. Kesimpulan

Kesimpulan dari asuhan kebidanan komprehensif terhadap Ny “M” yang telah dilakukan secara mandiri dan kolaborasi serta penanganan secara dini dan tidak ditemukan adanya penyulit. Asuhan kebidanan kehamilan trimester III pada Ny “M” G2P10001kehamilan normal dengan keluhan nyeri punggung, asuhan kebidanan pada persalinan normal tidak ada penyulit, asuhan kebidanan pada masa nifas P20002 fisiologis tidak ada penyulit atau komplikasi, asuhan kebidanan pada BBL dengan BBL normal, asuhan kebidanan pada neonatus dengan neonatus cukup bulan, asuhan kebidanan pada KB dengan Akseptor KB suntik 3 bulan.

1. Saran

Bagi Bidan Diharapkan dapat memberikan masukan terhadap tenaga kesehatan khususnya bagi bidan untuk mempertahankan kualitas pelayanan yang diberikan kepada klien dan meningkatkan pemberian KIE terutama pada ibu hamil dengan keluhan nyeri punggung agar dapat terhindar dari komplikasi atau penyulit selama masa Kehamilan sampai penggunaan KB.

Bagi Ibu hamil dapat menerapkan asuhan yang diberikan, menambah pengetahuan ibu dan diharapkan rutin dalam pemeriksaan ANC sampai penggunaan KB.

Bagi institusi diharapkan dapat dijadikan sebagai bahan referensi terhadap mahasiswa dan laporan ini dapat dijadikan bahan masukkan dalam peningkatan serta pengembangan untuk Prodi Kebidanan institusi teknologi sains dan kesehatan insan cendekia medika jombang.

F. DAFTAR PUSTAKA

Devi. (2019). *Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny „‟ M” Dengan Riwayat Abortus Di Bpm Devi Rovada, Amd. Keb Desa Keplaksari Kecamatan Peterongan Kabupaten …*. repository.itskesicme.ac.id. <https://repository.itskesicme.ac.id/id/eprint/5338/>

Dinkes Jatim, D. (2023). *Profil Kesehatan Provinsi Jawa Timur Tahun 2022*.

Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur.

Kemenkes, R. I. (2020). Pokok-pokok renstra kemenkes 2020-2024. *Kemenkes RI.*

Misaheth. (2020). *ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. M DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN RABIAH ABUHASAN PALEMBANG TAHUN2019*. Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bina ….

Ningrum. (2022). Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny “l” GII P1A0 36 Minggu Kehamilan Normal di PMB Lilis Suryawati., S, ST., M. Kes Sambong Dukuh Jombang.*Jurnal Kebidanan*. https://repository.itskesicme.ac.id/id/eprint/6774/

Puspitasari, R. D., Henny Sulistyawati, & Rista Novita Sari. (2022). Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny “R” G3P2A0 34 Minggu Kehamilan Normal Dengan Keluhan Nyeri Punggung. Jurnal Kebidanan 12(2) 148-156.

Purnamasari, W. (2023). Pengaruh Akupresur Titik Bladder 23 (Shensu) Terhadap Nyeri Punggung Bawah Ibu Hamil Trimester III Di TPMB Mamik Yulaikah Kasri. *Health Information: Jurnal Penelitian*, *15*.

Ratih Prananingrum. (2022). GAMBARAN KETIDAKNYAMANAN IBU HAMIL TRIMESTER III PADA NYERI PUNGGUNG DI PUSKESMAS

JENAWI KABUPATEN KARANGANYAR. *Avicenna : Journal of Health Research,5*(2),28<https://doi.org/https://doi.org/10.36419/avicenna.v5i2.678>

Sumaryanti, R. (2022). *MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. M DI PMB N KECAMATAN MUARA PINANG KABUPATENEMPAT LAWANG SUMATERA…*.repository.unas.ac.id. <http://repository.unas.ac.id/id/eprint/5878>

Sutanto. (2019). *ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. M DAN BY. NY. M DI WILAYAH KERJA PONTIANAK BARAT TAHUN 2017*. repository.polita.ac.id. <http://repository.polita.ac.id/id/eprint/291/>

Wulandari, D. S. (2022). *Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny “L” G1p0a0 34 Minggu Dengan Kehamilan Normal Di Pmb Lilis Surya Wati, S. St., M. Kes Desa Sambong Dukuh Jombang*. repository.itskesicme.ac.id. <https://repository.itskesicme.ac.id/id/eprint/6441/>

World Health Organization, (2020. (2020). *Clinical management of COVID-19: interim guidance, 27 May 2020*. World Health Organization.

Yuni. (2020). *ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. M DI BIDAN PRAKTIK MANDIRI NURSAFARIAH KOTA KENDARI*. Poltekkes Kemenkes Kendari.