

**BAB IV**  
**TINJAUAN KASUS**

**ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN TERHADAP NY. M**  
**G3P2A0 DI PMB EMALIA, Amd.Keb., S.K.M LAMPUNG**  
**SELATAN TAHUN 2022**

**Kunjungan Ke-1**

Anamnesa oleh : Erfa Dzikrina  
NIM : 1915401098  
Hari/Tanggal : Senin, 14 Maret 2022  
Jam : 09.00 WIB

**SUBJEKTIF**

**A. Identitas Klien**

|                | Istri  | Suami        |
|----------------|--|--------------|
| Nama           | : Ny. M  | : Tn. I      |
| Umur           | : 26 th  | : 33 th      |
| Suku           | : Lampung  | : Lampung    |
| Bangsa         | : Indonesia                                      | : Indonesia  |
| Agama          | : Islam  | : Islam      |
| Pendidikan     | : SMP  | : SMA        |
| Pekerjaan      | : IRT  | : Buruh Tani |
| Alamat Lengkap | :Ds. Tanjung Heran, Kec. Penengahan, Kab. Lamsel |              |
| No. Hp         | : 085832xxxxxx                                   |              |

**B. Anamnesa**

Alasan kunjungan : Ibu datang ingin melakukan pemeriksaan rutin kehamilannya dan mengaku hamil anak ke-3

Keluhan utama : Ibu mengeluh pada bagian punggung terasa nyeri sejak usia kehamilan 32 minggu, sering sakit saat akan pindah posisi dari duduk ke berdiri. Ibu mengatakan saat ini nyeri yang dialami membuat aktivitas menjadi tidak nyaman.

Riwayat keluhan kehamilan selanjutnya : -

a. Riwayat kehamilan

Riwayat kehamilan, persalinan, nifas yang lalu :

**Tabel 2.** Riwayat kehamilan, persalinan, nifas yang lalu

| No. | Tahun Lahir        | Tempat Bersalin | UK    | Jumlah/ JK | Jenis persalinan | PB/B B      | Ket.  |
|-----|--------------------|-----------------|-------|------------|------------------|-------------|-------|
| 1.  | 2016               | Bidan           | 38 mg | Laki-laki  | Pervaginam       | 46/<br>3200 | Sehat |
| 2.  | 2019               | Bidan           | 39 mg | Perempuan  | Pervaginam       | 50/<br>3400 | Sehat |
| 3.  | Kehamilan sekarang |                 |       |            |                  |             |       |

Riwayat kehamilan sekarang

Riwayat haid

- 1) Menarche : 12 tahun
- 2) Siklus : 28 hari
- 3) Lamanya : 7 -8 hari
- 4) Banyaknya : 2 kali ganti pembalut
- 5) Sifat darah : Cair, kadang disertai gumpalan darah.
- 6) Disminorea : Tidak ada
- 7) Fluor Albus : Tidak ada
- 8) HPHT : 18-06-2021
- 9) TP : 21-05-2022
- 10) Usia Kehamilan : 37 minggu

## 1) Frekuensi ANC

## a) Trimester I

- ANC PMB Emalia, Amd.Keb.,S.K.M sebanyak 2 kali
- PP test : hasil (+) positif
- Keluhan /masalah : Tidak ada
- Obat / suplementasi : Asam folat
- Screening imunisasi :

**Tabel 3** Imunisasi

| Imunisasi TT | YA | TIDAK | Keterangan |
|--------------|----|-------|------------|
| TT 1         | ✓  |       | SD         |
| TT 2         | ✓  |       | SD         |
| TT 3         | ✓  |       | SD         |
| TT 4         | ✓  |       | Catin      |
| TT 5         | ✓  |       | Hamil TM I |

- Saran : Menganjurkan pada ibu untuk tetap makan walau sedikit-sedikit dengan makanan yang seimbang dan minum air putih yang cukup serta minum susu hamil.

## b) Trimester II

- ANC di PMB Emalia, Amd.Keb.,S.K.M sebanyak 2 kali
- Gerakan janin pertama kali: pada usia kehamilan 16 minggu
- Keluhan masalah : Tidak ada
- Obat / suplementasi : Asam folat dan tablet fe

## c) Trimester III

- ANC di PMB Emalia, Amd.Keb.,S.K.M 3 kali
- Gerakan janin pertama kali: pada usia kehamilan 16 minggu, sebanyak 10x sehari.
- Keluhan masalah : Nyeri punggung
- Obat / suplementasi : Vitamin C, calsifar
- Saran : Menganjurkan pada ibu untuk Aktivitas dengan hati-hati, tidur dalam posisi yang

nyaman, dan mengurangi porsi makan untuk menghindari bayi besar.

b. Riwayat kesehatan

Riwayat kesehatan terdahulu:

|                  |             |
|------------------|-------------|
| Jantung          | : Tidak Ada |
| Hipertensi       | : Tidak Ada |
| Diabetes militus | : Tidak Ada |
| Asma             | : Tidak Ada |
| Hepatitis        | : Tidak Ada |
| Anemia berat     | : Tidak Ada |
| PMS dan HIV/AIDS | : Tidak Ada |

Riwayat kesehatan sekarang :

|                  |             |
|------------------|-------------|
| Jantung          | : Tidak Ada |
| Hipertensi       | : Tidak Ada |
| Diabetes militus | : Tidak Ada |
| Asma             | : Tidak Ada |
| Hepatitis        | : Tidak Ada |
| Anemia berat     | : Tidak Ada |
| PMS dan HIV/AIDS | : Tidak Ada |

Riwayat kesehataaan keluarga:

|                  |             |
|------------------|-------------|
| Jantung          | : Tidak Ada |
| Hipertensi       | : Tidak Ada |
| Diabetes militus | : Tidak Ada |
| Asma             | : Tidak Ada |
| Hepatitis        | : Tidak Ada |
| Anemia berat     | : Tidak Ada |
| PMS dan HIV/AIDS | : Tidak Ada |

Prilaku kesehatan

|                    |         |
|--------------------|---------|
| Penggunaan alkohol | : Tidak |
| Mengkonsumsi jamu  | : Tidak |
| Merokok            | : Tidak |

- Vulva hygiene : Iya, membasuh area  
kewanitaan setelah BAK  
dan BAB dengan air bersih.
- c. Riwayat perkawinan
- Status perkawinan : menikah
- Usia kawin : Saat usia 20 tahun
- Lama perkawinan :  $\pm$  7 tahun
- d. Riwayat KB
- Kontrasepsi yang pernah digunakan : KB suntik 3 bulan
- Lamanya penggunaan :  $\pm$  3 tahun
- Keluhan/masalah : Tidak Ada
- Alasan berhenti : Karena ingin hamil
- Rencana KB : Suntik 3 bulan
- e. Pola kebutuhan sehari-hari
- Pola nutrisi
- 1) Makan:
- Sebelum hamil
- Pola makan sehari-hari : 3x sehari dengan porsi sedang
- Jenis makanan sehari-hari : Nasi, sayur, telur, daging  
ayam dan papaya.
- Saat hamil
- Pola makan sehari-hari : 1-3x sehari porsi sedang
- Jenis makanan sehari-hari : Nasi, sayuran hijau,  
telur/ikan/ayam, jeruk.
- Pantangan : Tidak ada
- 2) Minum
- Sebelum hamil
- Jenis : Air putih
- Frekuensi : 9-10 gelas sehari
- Keluhan : Tidak ada
- Saat hamil



Keluhan : Nyeri punggung

i. Pola personal hygiene

Sebelum hamil

Frekuensi mandi : 2 kali perhari

Gosok gigi : 2 kali perhari

Ganti pakaian : 2 kali perhari

Keramas : 2 hari sekali

Selama hamil

Frekuensi mandi : 2 kali perhari

Gosok gigi : 2 kali perhari

Ganti pakaian : 2 kali perhari

Keramas : 1 kali perhari

9 Susunan keluarga yang tinggal dirumah

**Tabel 4.** Susunan keluarga

| No. | Jenis Kelamin | Umur  | Hubungan | Pendidikan | Pekerjan | Ket   |
|-----|---------------|-------|----------|------------|----------|-------|
| 1.  | Laki-Laki     | 26 th | Suami    | SMA        | Petani   | Sehat |
| 2.  | Perempuan     | 33 th | Istri    | SMA        | IRT      | Sehat |
| 3.  | Laki-Laki     | 6 th  | Anak     | SD         | Pelajar  | Sehat |
| 4.  | Perempuan     | 3 th  | Anak     | -          | -        | Sehat |

**Riwayat Kesehatan Keluarga**

Ibu mengatakan didalam keluarga tidak ada yang menderita penyakit menular, menahun, dan menurun seperti jantung, pembekuan darah, hipertensi, diabetes, dll.

**OBJEKTIF (O)****Pemeriksaan umum**

|                     |                |
|---------------------|----------------|
| Keadaan umum        | : Baik         |
| Tingkat kesadaran   | : Composmentis |
| Keadaan Emosional   | : Stabil       |
| Tanda - tanda vital |                |
| TD                  | : 100/60 mmHg  |
| Nadi                | : 86 x/menit   |
| Suhu                | : 36,3°C       |
| Pernafasan          | : 20 x/menit   |
| BB sekarang         | : 58 kg        |
| BB sebelum          | : 45 kg        |
| TB                  | : 156 cm       |
| LILA                | : 25,5 cm      |

**Pemeriksaan fisik**

|                   |                             |
|-------------------|-----------------------------|
| a) Kulit kepala   | : Bersih, Tidak ada ketombe |
| Rambut            | : Hitam, Tidak rontok       |
| b) Muka           |                             |
| Oedema            | : Tidak ada                 |
| Pucat             | : Tidak                     |
| c) Mata           |                             |
| Konjungtiva       | : Merah muda                |
| Sklera            | : Putih                     |
| d) Mulut dan Gigi |                             |
| Bibir             | : Tidak pecah-pecah         |
| Lidah             | : Bersih                    |
| Gigi              | : Tidak ada karies          |
| Gusi              | : Tidak ada pembengkakan    |
| e) Telinga        |                             |
| Bentuk            | : Simetris                  |
| Benjolan          | : Tidak ada                 |



|                    |   |
|--------------------|---|
| Pengeluaran        | : Tidak ada   |
| f) Hidung          |   |
| Bentuk             | : Simetris  |
| Pengeluaran        | : Tidak ada   |
| Benjolan           | : Tidak ada   |
| g) Leher           |   |
| Kelenjar tiroid    | : Tidak ada pembesaran  |
| Kelenjar limfe     | : Tidak ada pembengkakan  |
| Vena Jugularis     | : Tidak ada bendungan   |
| h) Dada            |   |
| Jantung            | : Normal, bunyi lup dup   |
| Paru – paru        | : Normal, tidak ada <i>wheezing</i> dan <i>ronchi</i>   |
| i) Payudara        |   |
| Pembesaran         | : Ya  |
| Puting susu        | : Menonjol  |
| Benjolan           | : Tidak ada   |
| Nyeri tekan        | : Tidak ada   |
| Hiperpigmentasi    | : Ya, bagian aerola mammae  |
| j) Abdomen         |   |
| Bekas luka Operasi | : Tidak ada   |
| Pembesaran         | : Ada, sesuai usia kehamilan  |
| Linea              | : Ada, linea nigra  |
| Striae             | : Ada   |
| Tumor              | : Tidak ada   |
| Konsistensi        | : Lunak   |
| k) Palpasi         |   |
| Leopold I          | : TFU 2 jari dibawah px, pada bagian fundus teraba satu bagian besar, agak lunak, dan tidak melenting (bokong).                   |
| Leopold II         | : Pada bagian kiri perut ibu teraba satu bagian besar keras, memanjang dari atas sampai bawah. Pada bagian kanan perut ibu teraba |

- bagian-bagian kecil.
- Leopold III : Pada bagian terbawah janin teraba satu bagian bulat, keras, dan sukar digerakkan.
- l) Leopold IV : Divergen
- Mc. Donald : 32 cm
- TBJ (Rumus Jhonson-Tausack) :  $(TFU - N) \times 155$   
 :  $(32 - 11) \times 155$   
 : 3.255 gram
- DJJ : (+), frekuensi 141 x/menit
- m) Anogenital
- Vulva : Tidak ada oedema dan varises
- Pengeluaran *pervaginam* : Tidak ada
- Anus : Tidak ada hemoroid
- n) Punggung
- Nyeri punggung : Ada
- Tingkat nyeri : Nyeri sedang
- Skala Nyeri : 6 (enam)
- Posisi punggung : Lordosis
- o) Ekstremitas
- Ekstremitas atas
- Oedema : Tidak ada
- Varises : Tidak ada
- Ekstremitas bawah
- Oedema : Tidak ada
- Varises : Tidak ada
- Reflek Patella : (+), kanan dan kiri

### **Pemeriksaan Penunjang**

#### Laboratorium

- Golongan darah : A (+)
- Hemoglobin : 12,4 gr %
- Protein : (-) Negatif
- Glukosa : (-) Negatif

**ANALISA (A)**

Ibu : Ny. M G-3P2A0 hamil 37 minggu  
 Janin : Janin tunggal, hidup intrauterin, presentasi kepala  
 Masalah : Sakit punggung

**PENATALAKSANAAN (P)**

1. Melakukan pengkajian kepada ibu, menjelaskan maksud dan tujuan.
2. Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital pada ibu dan memberitahu pada ibu hasil pemeriksaan, keadaan umum ibu dan tanda-tanda vital yang telah dilakukan dalam keadaan normal, serta keadaan janin baik.
 

|    |               |     |               |
|----|---------------|-----|---------------|
| TD | : 100/60 mmHg | DJJ | : 141 x/menit |
| N  | : 86 x/menit  | TFU | : 32 cm       |
| S  | : 36,3°C      |     |               |
| P  | : 20 x/menit  |     |               |
3. Memberikan penjelasan pada ibu bahwa sakit punggung merupakan hal fisiologis bagi ibu hamil dan hampir semua ibu hamil merasakannya. Hal ini di karenakan terjadi perubahan bentuk tubuh pada ibu hamil sehingga menyebabkan titik gravitasi pada ibu hamil berubah (karena perut yang membesar), selain itu, saat akan melahirkan juga terjadi peregangan ligamen sehingga membuat ibu hamil tidak nyaman. Hal ini juga disebabkan oleh perubahan hormon, penambahan berat badan, ukuran bayi yang bertambah besar, perubahan postur tubuh dan stress.
4. Mengukur intensitas nyeri pada ibu, memberikan *informed consent* dan memberikan asuhan *endorphin massage*.
5. Menjelaskan manfaat dari *massage endorphin* pada ibu yang bertujuan untuk merangsang tubuh untuk melepaskan senyawa endorphin yang merupakan Pereda nyeri dan dapat menimbulkan rasa nyaman. Asuhan ini diberikan kepada ibu sebanyak 5 kali dalam 1 minggu dengan durasi 20 menit setiap pelaksanaannya dengan cara memberikan sentuhan ringan atau pijatan lembut pada titik endorphin yaitu pada bahu, punggung, tulang ekor hingga kaki.
6. Meganjurkan ibu untuk tidur miring ke kiri. Posisi tidur miring akan membantu darah dan nutrisi mengalir lancar ke janin dan rahim.

7. Menjelaskan pada ibu mengenai tanda-tanda persalinan seperti keluar lendir bercampur darah dari kemaluan dan sakit perut menjalar ke pinggang dengan intensitas sakit yang teratur.
8. Membuat kesepakatan untuk melakukan kunjungan ulang yakni tanggal 15 Maret 2022.
9. Menganjurkan pada ibu untuk melakukan kunjungan ulang ke PMB pada 1 minggu mendatang atau segera datang jika terdapat keluhan.

### **Kunjungan Ke-2 (Hari ke-2)**

Anamnesa oleh : Erfa Dzikrina  
NIM : 1915401098  
Hari/Tanggal : Selasa, 15 Maret 2022  
Jam : 10.00 WIB

### **SUBJEKTIF (S)**

Alasan kunjungan :

Mengevaluasi tingkat nyeri punggung yang dialami oleh ibu hamil dan mengevaluasi apakah ibu merasa nyaman ketika dilakukan terapi sehingga nyeri punggung yang dialaminya berkurang. Ibu mengatakan merasa sangat nyaman saat dilakukan terapi dan membantu mengurangi rasa nyeri punggung yang dialaminya.

### **OBJEKTIF (O)**

#### **1. Pemeriksaan Umum**

Kedadaan umum : Baik  
Kesadaran : Composmentis  
Keadaan emosional : Stabil  
Pemeriksaan tanda –tanda vital  
TD : 110/70 mmHg  
Nadi : 87 x/menit  
Respirasi : 20 x/menit

Suhu : 36,2 °C

## 2. Pemeriksaan Khusus Kebidanan

Abdomen

Tidak stria gravidarum, jaringan perut, bekas operasi pada perut ibu.

Leopold I : TFU 2 jari dibawah px, pada bagian fundus uteri teraba satu bagian besar, bulat lunak, dan tidak melenting (bokong).

Leopold II : Pada bagian kiri perut ibu Pada bagian kiri perut ibu teraba satu bagian besar keras, memanjang dari atas sampai bawah. Pada bagian kanan perut ibu teraba bagian-bagian kecil.

Leopold III : Pada bagian terbawah janin teraba satu bagian bulat, keras, dan sukar digerakkan (kepala).

Leopold IV : Divergen

Mc. Donald : 32 cm

TBJ (Rumus Jhonson-Tausack) :  $(TFU - N) \times 155$   
 :  $(32 - 11) \times 155$   
 : 3.255 gram

DJJ : (+), frekuensi 143 x/menit

## ANALISA (A)

Diagnosa

Ibu : Ny. M G-3P2A0 hamil 37 minggu 2 hari

Janin : Janin tunggal, hidup intrauterin, presentasi kepala

Masalah : ketidaknyamanan ibu hamil trimester III (nyeri punggung)

**PENATALAKSANAAN ( P )**

1. Memberitahu pada ibu hasil pemeriksaan, keadaan umum ibu dan tanda-tanda vital yang telah dilakukan dalam keadaan normal, serta keadaan janin baik.

|    |               |     |               |
|----|---------------|-----|---------------|
| TD | : 110/70 mmHg | DJJ | : 143 x/menit |
| N  | : 87 x/menit  | TFU | : 32 cm       |
| S  | : 36,3°C      |     |               |
| P  | : 20 x/menit  |     |               |

2. Memberikan asuhan pada ibu berupa endorphin massage dengan cara memberikan pijatan lembut atau sentuhan ringan pada ibu.
3. Mengajarkan kepada suami agar dapat melakukan massage endorphin sendiri kapanpun saat ibu merasa sakit punggung.
4. Melakukan evaluasi apakah dengan diberikanya asuhan ini dapat mengurangi nyeri punggung ibu.
5. Menganjurkan pada ibu untuk beraktivitas sewajarnya saja dan istirahat dengan cukup.
6. Membuat kesepakatan untuk melakukan kunjungan ulang yakni tanggal 16 Maret 2022.

**Kunjungan Ke-3 (Hari ke-3)**

|               |                       |
|---------------|-----------------------|
| Anamnesa oleh | : Erfa Dzikrina       |
| NIM           | : 1915401098          |
| Hari/Tanggal  | : Rabu, 16 Maret 2022 |
| Jam           | : 08.00 WIB           |

**SUBJEKTIF (S)**

Alasan kunjungan :

Mengevaluasi tingkat nyeri punggung yang dialami oleh ibu hamil dan mengevaluasi apakah ibu merasa nyaman ketika dilakukan terapi sehingga nyeri punggung yang dialaminya berkurang. Ibu mengatakan merasa sangat nyaman saat dilakukan terapi dan membantu mengurangi rasa nyeri punggung yang dialaminya.

**OBJEKTIF (O)****1. Pemeriksaan Umum :**

Keadaan umum : Baik  
 Kesadaran : Composmentis  
 Keadaan emosional : Stabil

Pemeriksaan tanda –tanda vital

TD : 100/70 mmHg  
 Nadi : 85 x/menit  
 Respirasi : 19 x/menit  
 Suhu : 36,3 °C

**2. Pemeriksaan Khusus Kebidanan**

Abdomen

Ada striae gravidarum, tidak ada bekas operasi pada perut ibu.

Leopold I : TFU 32 cm. Pada bagian fundus uteri teraba satu bagian besar, bulat lunak, dan tidak melenting (bokong).

Leopold II : Pada bagian kiri perut ibu Pada bagian kiri perut ibu teraba satu bagian besar keras, memanjang dari atas sampai bawah. Pada bagian kanan perut ibu teraba bagian-bagian kecil.

Leopold III : Pada bagian terbawah janin teraba satu bagian bulat, keras, dan sukar digerakkan (kepala).

Leopold IV : Divergen

Mc. Donald : 32 cm

TBJ (Rumus Jhonson-Tausack) : ( TFU – N ) x 155

: ( 32 – 11 ) x 155

: 3.255 gram

Auskultasi DJJ : (+), frekuensi 144 x/menit

**ANALISA (A)**

Diagnosa

Ibu : Ny. M G-3P2A0 hamil 37 minggu 3 hari

Janin : Janin tunggal, hidup intrauterin, presentasi kepala

Masalah : ketidaknyamanan ibu hamil trimester III (Sakit punggung).

**PENATALAKSANAAN (P)**

1. Memberitahu pada ibu hasil pemeriksaan, keadaan umum ibu dan tanda-tanda vital yang telah dilakukan dalam keadaan normal, serta keadaan janin baik.

TD : 100/70 mmHg DJJ : 144 x/menit

N : 85 x/menit TFU : 32 cm

S : 36,3°C

P : 19 x/menit

2. Memberikan asuhan pada ibu berupa *endorphin massage* dengan cara memberikan pijatan lembut atau sentuhan ringan pada ibu yang bertujuan untuk mengurangi nyeri punggung dan membuat ibu lebih relaks dalam menjalani detik detik persalinan.
3. Mengajarkan kepada suami agar dapat melakukan *massage endorphin* sendiri kapanpun saat ibu merasa sakit punggung.
4. Melakukan evaluasi apakah dengan diberikanya asuhan ini dapat mengurangi nyeri punggung ibu.
5. Menganjurkan pada ibu untuk beraktivitas secukupnya dan istirahat dengan cukup.
6. Membuat kesepakatan untuk melakukan kunjungan ulang yakni tanggal 17 Maret 2022.



**Kunjungan Ke-4 (Hari ke-4)**

Anamnesa oleh : Erfa Dzikrina  
 NIM : 1915401098  
 Hari/Tanggal : Kamis, 17 Maret 2022  
 Jam : 08.00 WIB

**SUBJEKTIF (S)**

Alasan kunjungan :

Mengevaluasi tingkat nyeri punggung yang dialami oleh ibu hamil dan mengevaluasi apakah ibu sudah mulai merasa berkurang rasa nyeri yang dialaminya. Ibu mengatakan setelah dilakukan terapi nyeri punggung terasa berkurang.

**OBJEKTIF (O)****1. Pemeriksaan Umum :**

Keadaan umum : Baik  
 Kesadaran : Composmentis  
 Keadaan emosional : Stabil  
 Pemeriksaan tanda –tanda vital  
 TD : 120/80 mmHg  
 Nadi : 86 x/menit  
 Respirasi : 20 x/menit  
 Suhu : 36,1 °C

**2. Pemeriksaan Khusus Kebidanan**

Abdomen

Ada striae gravidarum, tidak ada bekas operasi pada perut ibu.

Leopold I : TFU 2 jari di bawah pusat. Pada bagian fundus uteri teraba satu bagian besar, bulat lunak, dan tidak melenting (bokong).

Leopold II : Pada bagian kiri perut ibu Pada bagian kiri perut ibu teraba satu bagian besar keras, memanjang dari atas sampai bawah. Pada bagian kanan perut ibu teraba bagian-

|                             |  |
|-----------------------------|--|
|                             | bagian kecil.  |
| Leopold III                 | : Pada bagian terbawah janin teraba satu bagian bulat, keras, dan sukar digerakkan (kepala). |
| Leopold IV                  | : Divergen   |
| Mc. Donald                  | : 32 cm  |
| TBJ (Rumus Jhonson-Tausack) | : $(TFU - N) \times 155$<br>: $(32 - 11) \times 155$<br>: 3.255 gram                         |
| Auskultasi DJJ              | : (+), frekuensi 143 x/menit   |

### ANALISA (A)

#### Diagnosa

|         |  |
|---------|--|
| Ibu     | : Ny. M G-3P2A0 hamil 37 minggu 4 hari                     |
| Janin   | : Janin tunggal, hidup intrauterin, presentasi kepala      |
| Masalah | : ketidaknyamanan ibu hamil trimester III (Sakit punggung) |

### PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu pada ibu hasil pemeriksaan, keadaan umum ibu dan tanda-tanda vital yang telah dilakukan dalam keadaan normal, serta keadaan janin baik.  

|    |               |     |               |
|----|---------------|-----|---------------|
| TD | : 120/80 mmHg | DJJ | : 143 x/menit |
| N  | : 86 x/menit  | TFU | : 32 cm       |
| S  | : 36,1°C      |     |               |
| P  | : 20 x/menit  |     |               |
2. Memberikan asuhan pada ibu berupa *endorphin massage* dengan cara memberikan pijatan lembut atau sentuhan ringan pada ibu.
3. Mengajarkan kepada suami agar dapat melakukan *massage endorphin* sendiri kapanpun saat ibu merasa sakit punggung.
4. Melakukan evaluasi apakah dengan diberikanya asuhan ini dapat mengurangi nyeri punggung ibu.
5. Menganjurkan pada ibu untuk beraktivitas secukupnya dan istirahat dengan cukup.

6. Membuat kesepakatan untuk melakukan kunjungan ulang yakni tanggal 18 Maret 2022.

### **Kunjungan Ke-5 (Hari ke-5)**

Anamnesa oleh : Erfa Dzikrina  
NIM : 1915401098  
Hari/Tanggal : Jumat, 18 Maret 2022  
Jam : 08.45 WIB

### **SUBJEKTIF (S)**

Alasan kunjungan :

Mengevaluasi nyeri punggung yang dialami ibu hamil trimester III dan ibu mengatakan hari ke hari menjadi lebih berkurang rasa nyeri yang di rasakan. Ibu sudah mulai melakukan aktivitas dengan nyaman. Didapatkan skala nyeri ibu berkurang menjadi 2 (nyeri ringan) yang tidak mengganggu aktivitas ibu.

### **OBJEKTIF (O)**

#### **1. Pemeriksaan Umum :**

Keadaan umum : Baik  
Kesadaran : Composmentis  
Keadaan emosional : Stabil  
Pemeriksaan tanda –tanda vital  
TD : 110/70 mmHg  
Nadi : 87 x/menit  
Respirasi : 19 x/menit  
Suhu : 36,4°C

#### **2. Pemeriksaan Khusus Kebidanan**

Abdomen

Ada striae gravidarum, Tidak ada bekas operasi pada perut ibu.

Leopold I : TFU 2 jari dibawah px. Pada bagian fundus uteri teraba satu bagian besar, bulat lunak, dan tidak

|                             |   |
|-----------------------------|---|
|                             | melenting (bokong).   |
| Leopold II                  | : Pada bagian kiri perut ibu Pada bagian kiri perut ibu teraba satu bagian besar keras, memanjang dari atas sampai bawah. Pada bagian kanan perut ibu teraba bagian-bagian kecil. |
| Leopold III                 | : Pada bagian terbawah janin teraba satu bagian bulat, keras, dan sukar digerakkan (kepala).  |
| Leopold IV                  | : Divergen  |
| Mc. Donald                  | : 32 cm   |
| TBJ (Rumus Jhonson-Tausack) | : $(TFU - N) \times 155$<br>: $(32 - 11) \times 155$<br>: 3.255 gram  |
| Auskultasi DJJ              | : (+), frekuensi 141 x/menit  |

### ANALISA (A)

#### Diagnosa

|         |  |
|---------|--|
| Ibu     | : Ny. M G-3P2A0 hamil 37 minggu 5 hari                     |
| Janin   | : Janin tunggal, hidup intrauterin, presentasi kepala      |
| Masalah | : ketidaknyamanan ibu hamil trimester III (Sakit punggung) |

### PENATALAKSANAAN (P)

- Memberitahu pada ibu hasil pemeriksaan, keadaan umum ibu dan tanda-tanda vital yang telah dilakukan dalam keadaan normal, serta keadaan janin baik.
 

|    |               |     |               |
|----|---------------|-----|---------------|
| TD | : 110/70 mmHg | DJJ | : 141 x/menit |
| N  | : 87 x/menit  | TFU | : 32 cm       |
| S  | : 36,4°C      |     |               |
| P  | : 19 x/menit  |     |               |
- Memberikan asuhan *endorphin massage* pada ibu yang bertujuan untuk meringankan rasa nyeri punggung pada ibu
- Memotivasi ibu dan suami agar bisa melakukan terapi *endorphin massage* saat ibu merasa nyeri pada punggung yang mengganggu aktivitas.

4. Mengajarkan untuk berjalan-jalan dan berjongkok, mengajarkan untuk istirahat dengan cukup.
5. Mengevaluasi ibu tentang pengetahuan tanda-tanda persalinan seperti ketuban pecah dini, keuar darah, adanya kontraksi, terasa nyeri pada panggul dan tulang belakang.
6. Memberitahu pada ibu mengenai persiapan persalinan.
7. Mengajarkan ibu untuk makan-makanan yang bernutrisi dan mulai mengontrol mengonsumsi karbohidrat untuk menghindari bayi besar.
8. Memberitahu ibu bahwa ini adalah kunjungan terakhir yang dilakukan oleh penulis untuk memberikan asuhan dan dapat dilanjutkan oleh suami jika ibu mulai kembali merasakan nyeri punggung.
9. Mengajarkan pada ibu untuk melakukan kunjungan ulang di PMB seminggu sekali atau dapat segera datang jika terdapat keluhan.