

BAB IV
TINJAUAN KASUS

**ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN PADA IBU HAMIL TRIMESTER
III TERHADAP NY.E G2P1A0 USIA 23 TAHUN USIA KEHAMILAN 37
MINGGU DI PMB RAHAYU,S.Tr.Keb., Bdn
LAMPUNG SELATAN**

Pengkajian Oleh : Khonita Mir'atus Solehah
Tanggal : 08 Februari 2024
Waktu : 16.00 WIB

A. SUBJEKTIF

1. Identitas	Istri	Suami
Nama	: Ny. E	: Tn. W
Umur	: 23 Tahun	: 23 Tahun
Agama	: Islam	: Islam
Suku/Bangsa	: Jawa/Indonesia	: Jawa/Indonesia
Pendidikan	: SMA	: SMA
Pekerjaan	: IRT	: Wiraswasta
Alamat	: Tanjung Bintang Pusat RT/RW 004/002	

2. Anamnesa

1. Alasan kunjungan : Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya dengan keluhan merasa nyeri pada bagian punggung
2. Riwayat kehamilan saat ini : G:2 P:1 A:0
 - 2.1 Riwayat Menstruasi
 - a. Menarche : 13 Tahun
 - b. Siklus : 28 Hari
 - c. Lamanya : 6-7 hari
 - d. Banyaknya : 2-3 x ganti pembalut dalam sehari
 - e. Sifatnya : Cair,ada gumpalan darah
 - f. Desminorea : Tidak

- g. HPHT : 25 Mei 2023
- h. TP : 02 Maret 2024
- i. Usia Kehamilan : 37 minggu

2.2 Tanda-tanda kehamilan (TM1)

- a. Amenorrehea : Ya
- b. Mual dan muntah : Ya
- c. Tes Kehamilan : Ya
Tanggal : 27 Juli 2023, Hasil: positif (+)
- d. Gerakan fetus dirasakan pertama kali pada umur kehamilan 16 minggu

2.3 Pemeriksaan Kehamilan

- a. Trimester I
 - 1) ANC di PMB Rahayu,S.Tr.Keb.,Bdn, 3x.
 - 2) PP Test dilakukan sendiri oleh Ny. E di rumahnya dengan hasil positif (+) pada bulan Juni.
 - 3) Keluhan/masalah mual muntah.
 - 4) Obat/suplementasi Anelat, Arkavit dan Ondansetron.
 - 5) Nasihat/pendidikan kesehatan yang didapat: fisiologis kehamilan, tanda bahaya ibu hamil, dan pola nutrisi.
- b. Trimester II
 - 1) ANC 2x di PMB Rahayu,S.Tr.Keb.,Bdn
 - 2) Keluhan/masalah: Tidak ada
 - 3) Obat/suplementasi: Licokalk, Samcobion dan Tablet Fe
 - 4) Nasihat/pendidikan kesehatan yang didapat: pola nutrisi, pola aktivitas dan pola istirahat, cek lab (Hepatitis, Syphilis, HIV).

c. Trimester III

- 1) Pergerakan janin dalam 12 jam terakhir pergerakan dirasa >10 kali.
- 2) Keluhan/masalah sering BAK dan nyeri punggung.
- 3) Obat/suplementasi Samcobion, Licokalk, dan tablet Fe
- 4) Nasihat/pendidikan kesehatan yang didapat: ketidaknyamanan ibu hamil, dan persiapan persalinan.

2.4 Pengetahuan tentang tanda-tanda bahaya kehamilan

NO	Pengetahuan	Pengetahuan Klien		Mengalami	
		Tahu	Tidak tahu	Ya	Tidak
1.	Sakit kepala	√			√
2.	Pandangan kabur		√		√
3.	Mual muntah berlebih	√			√
4.	Gerakan janin berkurang	√			√
5.	Demam tinggi	√			√
6.	Keluar cairan pervaginam (KPD)	√			√
7.	Perdarahan terus menerus	√			√
8.	Bengkak pada ekstremitas		√		√

2.5 Perencanaan KB Setelah Melahirkan

- Jenis : Suntik KB 3 bulan
- Tidak, Alasan : -

2.6 Persiapan Persalinan (P4K) Terdiri dari:

- a. Kepemilikan stiker P4K
 - Ada : Ada

- Tidak ada : -
- b. Persiapan Tempat Persalinan
 - Rencana penolong persalinan
 - Tenaga Kesehatan, oleh Siapa : Ya, oleh Bidan
 - Non Tenaga Kesehatan, oleh Siapa : -
 - Belum Tahu, Alasan : -
- c. Pendamping Persalinan : Suami
- d. Perencanaan Biaya Persalinan
 - Sudah direncanakan : Sudah
 - Belum direncanakan : -
- e. Transportasi yang digunakan
 - Ada : Ada
 - Tidak ada : -
- f. Gol Darah
 - Tahu, Alasan :
 - Tahu, Jenis : O
 - Calon pendonor darah : Saudara Kandung

2.7 Keluhan yang dirasakan

- a. Nyeri pada bagian punggung : Iya

2.8 Penapisan kehamilan

- a. Riwayat SC : Tidak
- b. Perdarahan Pervaginam : Tidak
- c. Persalinan Kurang Bulan (UK >37 minggu) : Tidak
- d. Ketuban pecah disetasi Mekonium yang Kental : Tidak
- e. Ketuban Pecah Lama : Tidak
- f. Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (37 minggu) : Tidak
- g. Ikterus : Tidak
- h. Anemia Berat : Tidak
- i. Infeksi : Tidak
- j. Pre eklamsia (HT dalam Kehamilan) : Tidak

- k. TFU 40cm/lebih : Tidak
- l. Gawat Janin : Tidak
- m. Primipara dalam fase aktif kala 1 persalinan kepala janin 5/5:
Tidak
- n. Presentasi bukan belakang kepala : Tidak
- o. Presentasi ganda (majemuk) : Tidak
- p. Kehamilan ganda (gamelli) : Tidak
- q. Tali pusat menumbung : Tidak
- r. Syok : Tidak

2.9 Diet atau makanan

Sebelum hamil

- Pola makan dalam sehari : 3 kali sehari, minum \pm 8 gelas
- Jenis makanan sehari-hari : Nasi, sayur, lauk pauk

Setelah hamil

- Pola makan dalam sehari : 3 kali sehari, minum \pm 8 gelas
- Jenis makanan sehari-hari : Nasi, sayur, lauk pauk, buah-buahan dan susu ibu hamil

2.10 Pola Eliminasi

Sebelum hamil

- a. BAK : \pm 5 kali sehari
Warna : kuning jernih
- b. BAB : 1 kali sehari
Konsistensi : lembek
Warna : kuning kecoklatan

Setelah hamil

- a. BAK : \pm 6-7 kali sehari
Warna : kuning jernih
- b. BAB : 1 kali sehari
Konsistensi : lembek
Warna : kuning kecoklatan

2.11 Aktivitas Sehari-hari

Sebelum Hamil

- a. Pola istirahat dan tidur : Siang: ± 1 jam, Malam: ± 7 jam
- b. Seksualitas : 2 kali seminggu
- c. Pekerjaan : Melakukan pekerjaan rumah

Setelah hamil

- a. Pola istirahat dan tidur : Siang: ± 1 jam, Malam: ± 8 jam
- b. Seksualitas : ± 1 kali seminggu
- c. Pekerjaan : Melakukan pekerjaan rumah

2.12 Personal Hygiene

Frekuensi Mengganti Pakaian : 2 Kali sehari

2.13 Status Imunisasi

Imunisasi TT	YA	TIDAK	Keterangan
TT 1	√		SD
TT 2	√		SD
TT 3	√		Catin
TT 4	√		Hamil anak pertama
TT 5	√		Hamil anak kedua

3. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas lalu

Hamil ke	Persalinan							Nifas	
	Tahun	UK	Jenis	Penolong	JK	BB	PB	Laktasi	Kmpliksi
1	2021	39 mg	Spntan	Bidan	L	3000	48	Ya	-
2	Hamil sekarang								

4. Riwayat Kesehatan

4.1. Riwayat penyakit yang pernah atau sedang diderita:

- a. Jantung : Tidak
- b. Hipertensi : Tidak

- c. DM : Tidak
- d. Asma : Tidak
- e. Hepar : Tidak
- f. Anemia berat : Tidak
- g. PMS dan HIV/ AIDS : Tidak

4.2. Perilaku Kesehatan

- a. Penggunaan alcohol/ obat- obatan sejenisnya : Tidak
- b. Pengkonsumsian jamu : Tidak
- c. Merokok : Tidak
- d. Vulva hygiene : Ya, saat BAK, BAB dan mandi

5. Riwayat sosial

5.1 Kehamilan ini direncanakan : Ya

Jika tidak alasan : -

5.2 Status pernikahan : Menikah

Jumlah : 1 kali, lama: 3 tahun

5.3 Susunan keluarga yang tinggal serumah

NO	Jenis Kelamin	Umur	Hubungan	Pendidikan	Pekerjaan	Keterangan
1.	Laki-laki	23 th	Suami	SMA	Wiraswasta	
2.	Perempuan	23 th	Istri	SMA	IRT	
3.	Perempuan	2 th	Anak	-	-	

5.4 Kepercayaan yang berhubungan dengan kehamilan, persalinan dan nifas: Tidak ada

6. Riwayat Kesehatan keluarga (penyakit jantung, pembekuan darah, darah tinggi, diabetes, dll): Tidak memiliki penyakit menular seksual atau penyakit menurun

B. OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum	: Baik	
Kesadaran	: Composmentis	
Keadaan emosional	: Stabil	
Tinggi badan	: 159 cm	
BB sebelum hamil	: 44 kg	
BB sesudah hamil	: 52,3 kg	
LILA	: 24 cm	
TTV	: TD: 110/80 mmHg	R: 20x/menit
	N: 80x/menit	T: 36,6 °C

2. Pemeriksaan Fisik

1. Kepala

- a. Rambut : Bersih, tidak ada ketombe, berwarna hitam
- b. Muka : Tidak ada oedema pada wajah
- c. Mata : Sklera berwarna putih, konjungtiva berwarna merah muda
- d. Hidung : Sistematis, tidak ada pengeluaran dan polip
- e. Telinga : Sistematis, bersih dan tidak ada pengeluaran
- f. Mulut dan Gigi : Bibir berwarna merah muda, tidak pecah pecah, bersih, gigi tidak ada caries.

2. Leher

- a. Kelenjar thyroid : Tidak ada pembesaran thyroid
- b. Kelenjar getah bening : Tidak ada pembengkakan kelenjar getah bening
- c. Vena jugularis : Tidak ada pembesaran vena Jugularis

3. Dada

- a. Jantung : Normal, berbunyi lupdup
- b. Paru-paru : Normal, tidak ada bunyi wheezing dan ronchi
- c. Payudara
 - Pembesaran : Ya
 - Putting susu : Menonjol
 - Pengeluaran : Tidak ada
 - Simetris : Ya, kanan dan kiri
 - Benjolan : Tidak ada
 - Rasa nyeri : Tidak ada
 - Hiperpigmentasi : Ya, pada areola dan putting

4. Abdomen

- a. Bekas luka operasi : Tidak ada
- b. Pembesaran : Normal sesuai usia kehamilan
- c. Benjolan : Tidak ada
- d. Palpasi
 - Leopold 1 : TFU 30 cm, teraba satu bagian bulat, lunak, tidak melenting (bokong)
 - Leopold 2 : Pada bagian kiri teraba bagian keras, datar dan memanjang dari atas kebawah (punggung janin), pada bagian kanan teraba bagian-bagian kecil (ekstremitas)
 - Leopold 3 : Pada bagian perut bawah ibu teraba satu bagian bulat, keras (kepala) dan sukar digerakkan
 - Leopold 4 : Divergen
 - Penurunan : -
 - TBJ : $1,2 (TFU-7,7) \times 100 \text{ gram} \pm 150$
 $= 1,2 (30-7,7) \times 100 \text{ gram} \pm 150$
 $= 1,2 (22,3) \times 100 \text{ gram} \pm 150$

$$= (26,76) \times 100 \text{ gram} \pm 150$$

$$= 2676 \text{ gram} \pm 150$$

$$= 2526-2826 \text{ gram}$$

DJJ : 145 x/menit secara teratur

5. Punggung dan Pinggang

Posisi punggung : Lordosis

Nyeri punggung : Ada

6. Ekstremitas

Ekstremitas atas

a. Oedema : Tidak ada

b. Kemerahan : Tidak ada

c. Varises : Tidak ada

Ekstremitas bawah

a. Oedema : Tidak ada

b. Kemerahan : Tidak ada

c. Varises : Tidak ada

d. Reflek patella : positif kanan dan kiri

7. Anogenital

a. Perineum : Normal, tidak ada pembengkakan atau kemerahan

b. Vulva/Vagina : Bersih, tidak ada benjolan, tidak Pembengkakan dan nyeri tekan

c. Varises : Tidak ada

d. Pengeluaran Pervaginam : Tidak ada

e. Kelenjar bartholini : Tidak ada pembengkakan

f. Anus : Tidak ada hemoroid

3. Pemeriksaan Penunjang

1. Laboratorium

Golongan darah	: O
Hepatitis	: Negatif
Sifilis	: Negatif
HIV	: Negatif
Hb	: 12,4 gr/dl
Protein	: -
Glukosa	: -

2. Radiologi/ USG/ DLL: -

C. ANALISA

Diagnosa Ibu	: Ny. E 23 tahun G2P1A0 hamil 37 minggu
Diagnosa Janin	: Janin Tunggal, hidup intrauteri, presentasi kepala
Masalah	: Nyeri punggung

D. PENATALAKSANAAN

1. Memberitahu bahwa akan dilakukan pemeriksaan tanda-tanda vital dan DJJ pada ibu dan didapatkan hasil bahwa ibu dan janin dalam keadaan baik dengan hasil:

TD	: 110/80 mmHg	R	: 20x/menit	DJJ	: 145x/m
N	: 80x/menit	T	: 36,6 °C		
2. Menjelaskan kepada ibu tentang nyeri punggung pada kehamilan trimester III
3. Menjelaskan kepada ibu bahwa akan dilakukan pengkajian intensitas nyeri menggunakan Numeric Rating Scale
4. Menganjurkan ibu untuk tidak melakukan pekerjaan yang berat
5. Memberitahu klien upaya yang bisa dilakukan untuk mengurangi rasa nyeri punggung salah satunya dengan pemberian kompres hangat menggunakan buli-buli panas.
6. Membuat kesepakatan untuk kunjungan ulang dan melakukan pengompresan yakni tanggal 09 Februari 2024.

Kunjungan Ke-1 (Hari ke-1)

Anamnesa oleh : Khonita Mir'atus Solehah
NIM : 2115401065
Hari/Tanggal : 09 Februari 2024
Jam : 09.00 WIB

A. 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 nyeri pada punggungnya.

B. OBJEKTIF (O)

1. Pemeriksaan Umum :

Keadaan umum : Baik
Kesadaran : Composmentis
Keadaan emosional : Stabil
Pemeriksaan tanda-tanda vital
TD : 110/70 mmHg R : 20 x/m
Nadi : 85 x/menit T : 36,5°C

2. Pemeriksaan Khusus Kebidanan

Abdomen

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

Leopold 1 : TFU 30 cm, teraba satu bagian bulat, lunak, tidak melenting (bokong)

Leopold 2 : Pada bagian kiri teraba bagian keras, datar dan memanjang dari atas kebawah (punggung janin), pada bagian kanan teraba bagian-bagian kecil (ekstremitas)

Leopold 3 : Pada bagian perut bawah ibu teraba satu bagian bulat, keras (kepala) dan sukar digerakkan

Leopold 4 : Divergen
 DJJ : (+), frekuensi 142 x/m
 TBJ : $1,2 (TFU-7,7) \times 100 \text{ gram} \pm 150$
 $= 1,2 (30-7,7) \times 100 \text{ gram} \pm 150$
 $= 1,2 (22,3) \times 100 \text{ gram} \pm 150$
 $= (26,76) \times 100 \text{ gram} \pm 150$
 $= 2676 \text{ gram} \pm 150$
 $= 2.526-2.826 \text{ gram}$

C. ANALISA (A)

Diagnosa Ibu : Ny. E 23 Tahun G2P1A0 hamil 37 minggu
 Diagnosa Janin : Janin tunggal, hidup intrauterin, presentasi kepala
 Masalah : Nyeri Punggung

D. PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu bahwa akan dilakukan pemeriksaan tanda-tanda vital dan DJJ pada ibu dan didapatkan hasil bahwa:
 TD : 110/70 mmHg R : 20 x/m DJJ : 142x/m
 Nadi : 85 x/menit T : 36,5⁰C
2. Menjelaskan kepada ibu tentang nyeri punggung pada kehamilan trimester III
3. Mengajarkan ibu untuk tidak melakukan pekerjaan yang berat
4. Memberitahu klien upaya yang bisa dilakukan untuk mengurangi rasa nyeri punggung salah satunya dengan pemberian kompres hangat menggunakan buli-buli panas.
5. Mengajarkan ibu dan keluarga cara melakukan kompres hangat
6. Mengajarkan ibu untuk tidur miring kiri selama pengompresan
7. Melakukan tindakan pemberian kompres hangat menggunakan buli-buli panas selama 20 menit
8. Melakukan observasi pasca penatalaksanaan kompres hangat
9. Membuat kesepakatan untuk kunjungan ulang dan melakukan pengompresan yakni tanggal 10 Februari 2024.

Kunjungan Ke-2 (Hari ke-2)

Anamnesa oleh : Khonita Mir'atus Solehah
NIM : 2115401065
Hari/Tanggal : 10 Februari 2024
Jam : 09.00 WIB

A. 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 mulai merasa sedikit nyaman.

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

Keadaan umum : Baik
Kesadaran : Composmentis
Keadaan emosional : Stabil
Pemeriksaan tanda-tanda vital
TD : 100/70 mmHg R : 20 x/m
Nadi : 82 x/menit T : 36,5°C

2. Pemeriksaan Khusus Kebidanan

Abdomen

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

Leopold I : TFU 30 cm, teraba satu bagian bulat, lunak, tidak melenting (bokong)

Leopold II : Pada bagian kiri teraba bagian keras, datar dan memanjang dari atas kebawah (punggung janin), pada bagian kanan teraba bagian-bagian kecil (ekstremitas)

Leopold III : Pada bagian perut bawah ibu teraba satu bagian bulat, keras (kepala) dan sukar digerakkan

Leopold IV : Divergen
 DJJ : (+), frekuensi 146 x/m
 TBJ : 1,2 (TFU-7,7) x 100 gram ± 150
 = 1,2 (30-7,7) x 100 gram ± 150
 = 1,2 (22,3) x 100 gram ± 150
 = (26,76) x 100 gram ± 150
 = 2676 gram ± 150
 = 2.526-2.826 gram

C. ANALISA (A)

Diagnosa Ibu : Ny. E 23 Tahun G2P1A0 hamil 37 minggu
 Diagnosa Janin : Janin tunggal, hidup intrauterin, presentasi kepala
 Masalah : Nyeri Punggung

D. PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu bahwa akan dilakukan pemeriksaan tanda-tanda vital dan DJJ pada ibu dan didapatkan hasil bahwa:
 TD : 100/70 mmHg R : 20 x/m DJJ : 146x/m
 Nadi : 82 x/menit T : 36,5°C
2. Memberitahu klien upaya yang bisa dilakukan untuk mengurangi rasa nyeri punggung salah satunya dengan pemberian kompres hangat menggunakan buli-buli panas.
3. Mengajarkan ibu dan keluarga cara melakukan kompres hangat pada punggung
4. Menganjurkan ibu untuk tidur miring kiri saat dilakukan pengompresan
5. Melakukan tindakan pemberian kompres hangat menggunakan buli-buli panas selama 20 menit
6. Melakukan observasi pasca penatalaksanaan kompres hangat
7. Membuat kesepakatan untuk kunjungan ulang dan melakukan pengompresan yakni tanggal 11 Februari 2024

Kunjungan Ke-3 (Hari ke-3)

Anamnesa oleh : Khonita Mir'atus Solehah
 NIM : 2115401065
 Hari/Tanggal : 11 Februari 2024
 Jam : 09.00 WIB

A. 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 nyaman pada bagian punggungnya dan nyeri yang dialami mulai berkurang

B. OBJEKTIF (O)

1. Pemeriksaan Umum :

Keadaan umum : Baik
 Kesadaran : Composmentis
 Keadaan emosional : Stabil
 Pemeriksaan tanda-tanda vital
 TD : 100/70 mmHg R : 20 x/m
 Nadi : 85 x/menit T : 36,5°C

2. Pemeriksaan Khusus Kebidanan

Abdomen

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

Leopold I : TFU 30 cm, teraba satu bagian bulat, lunak, tidak melenting (bokong)

Leopold II : Pada bagian kiri teraba bagian keras, datar dan memanjang dari atas kebawah (punggung janin), pada bagian kanan teraba bagian-bagian kecil (ekstremitas)

Leopold III : Pada bagian perut bawah ibu teraba satu bagian bulat, keras (kepala) dan sukar digerakkan

Leopold IV : Divergen

DJJ : (+), frekuensi 140 x/m

TBJ : $1,2 (TFU-7,7) \times 100 \text{ gram} \pm 150$
 $= 1,2 (30-7,7) \times 100 \text{ gram} \pm 150$
 $= 1,2 (22,3) \times 100 \text{ gram} \pm 150$
 $= (26,76) \times 100 \text{ gram} \pm 150$
 $= 2676 \text{ gram} \pm 150$
 $= 2.526-2.826 \text{ gram}$

C. ANALISA (A)

Diagnosa Ibu : Ny. E 23 Tahun G2P1A0 hamil 37 minggu

Diagnosa Janin : Janin tunggal, hidup intrauterin, presentasi kepala

Masalah : Nyeri Punggung

D. PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu bahwa akan dilakukan pemeriksaan tanda-tanda vital dan DJJ pada ibu dan didapatkan hasil bahwa:
 TD : 100/70 mmHg R : 20 x/m DJJ : 140 x/m
 Nadi : 85 x/menit T : 36,5⁰C
2. Memberitahu klien upaya yang bisa dilakukan untuk mengurangi rasa nyeri punggung salah satunya dengan pemberian kompres hangat menggunakan buli-buli panas.
3. Mengajarkan ibu dan keluarga cara melakukan kompres hangat pada punggung
4. Menganjurkan ibu untuk tidur miring kiri saat dilakukan pengompresan
5. Melakukan tindakan pemberian kompres hangat menggunakan buli-buli panas selama 20 menit
6. Melakukan observasi pasca penatalaksanaan kompres hangat
7. Membuat kesepakatan untuk kunjungan ulang dan melakukan pengompresan yakni tanggal 12 Februari 2024.

Kunjungan Ke-4 (Hari ke-4)

Anamnesa oleh : Khonita Mir'atus Solehah
 NIM : 2115401065
 Hari/Tanggal : 12 Februari 2024
 Jam : 09.00 WIB

A. 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 nyaman pada punggungnya dan nyeri yang dialaminya sudah berkurang.

B. OBJEKTIF (O)

1. Pemeriksaan Umum :

Keadaan umum : Baik
 Kesadaran : Composmentis
 Keadaan emosional : Stabil
 Pemeriksaan tanda-tanda vital
 TD : 110/70 mmHg R : 20 x/m
 Nadi : 80 x/menit T : 36,5°C

2. Pemeriksaan Khusus Kebidanan

Abdomen

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

Leopold I : TFU 30 cm, teraba satu bagian bulat, lunak, tidak melenting (bokong)

Leopold II : Pada bagian kiri teraba bagian keras, datar dan memanjang dari atas kebawah (punggung janin), pada bagian kanan teraba bagian-bagian kecil (ekstremitas)

Leopold III : Pada bagian perut bawah ibu teraba satu bagian bulat, keras (kepala) dan sukar digerakkan

Leopold IV : Divergen

DJJ : (+), frekuensi 136 x/m

TBJ : $1,2 (TFU-7,7) \times 100 \text{ gram} \pm 150$
 $= 1,2 (30-7,7) \times 100 \text{ gram} \pm 150$
 $= 1,2 (22,3) \times 100 \text{ gram} \pm 150$
 $= (26,76) \times 100 \text{ gram} \pm 150$
 $= 2676 \text{ gram} \pm 150$
 $= 2.526-2.826 \text{ gram}$

C. ANALISA (A)

Diagnosa Ibu : Ny. E 23 Tahun G2P1A0 hamil 37 minggu

Diagnosa Janin : Janin tunggal, hidup intrauterin, presentasi kepala

Masalah : Nyeri Punggung

D. PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu bahwa akan dilakukan pemeriksaan tanda-tanda vital dan DJJ pada ibu dan didapatkan hasil bahwa:
 TD : 110/70 mmHg R : 20 x/m DJJ : 136 x/m
 Nadi : 80 x/menit T : 36,5°C
2. Memberitahu klien upaya yang bisa dilakukan untuk mengurangi rasa nyeri punggung salah satunya dengan pemberian kompres hangat menggunakan buli-buli panas.
3. Mengajarkan ibu dan keluarga cara melakukan kompres hangat pada punggung
4. Menganjurkan ibu untuk tidur miring kiri saat dilakukan pengompresan
5. Melakukan tindakan pemberian kompres hangat menggunakan buli-buli panas selama 20 menit
6. Melakukan observasi pasca penatalaksanaan kompres hangat
7. Membuat kesepakatan untuk kunjungan ulang dan melakukan pengompresan yakni tanggal 13 Februari 2024

Kunjungan Ke-5 (Hari ke-5)

Anamnesa oleh : Khonita Mir'atus Solehah
 NIM : 2115401065
 Hari/Tanggal : 13 Februari 2024
 Jam : 09.00 WIB

A. 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 dan nyeri punggung yang dirasakan sudah berkurang.

B. OBJEKTIF (O)

1. Pemeriksaan Umum :

Keadaan umum : Baik
 Kesadaran : Composmentis
 Keadaan emosional : Stabil
 Pemeriksaan tanda-tanda vital
 TD : 110/70 mmHg R : 20 x/m
 Nadi : 80 x/menit T : 36,6^oC

2. Pemeriksaan Khusus Kebidanan

Abdomen

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

Leopold I : TFU 30 cm, teraba satu bagian bulat, lunak, tidak melenting (bokong)

Leopold II : Pada bagian kiri teraba bagian keras, datar dan memanjang dari atas kebawah (punggung janin), pada bagian kanan teraba bagian-bagian kecil (ekstremitas)

Leopold III : Pada bagian perut bawah ibu teraba satu bagian bulat, keras (kepala) dan sukar digerakkan

Leopold IV : Divergen

DJJ : (+), frekuensi 138 x/m

TBJ : $1,2 (TFU-7,7) \times 100 \text{ gram} \pm 150$
 $= 1,2 (30-7,7) \times 100 \text{ gram} \pm 150$
 $= 1,2 (22,3) \times 100 \text{ gram} \pm 150$
 $= (26,76) \times 100 \text{ gram} \pm 150$
 $= 2676 \text{ gram} \pm 150$
 $= 2.526-2.826 \text{ gram}$

C. ANALISA (A)

Diagnosa Ibu : Ny. E 23 Tahun G2P1A0 hamil 37 minggu

Diagnosa Janin : Janin tunggal, hidup intrauterin, presentasi kepala

Masalah : Nyeri Punggung

D. PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu bahwa akan dilakukan pemeriksaan tanda-tanda vital dan DJJ pada ibu dan didapatkan hasil bahwa:
 TD : 110/70 mmHg R : 20 x/m DJJ : 138 x/m
 Nadi : 80 x/menit T : 36,6^oC
2. Menganjurkan ibu untuk tidak melakukan pekerjaan yang berat
3. Memberitahu klien upaya yang bisa dilakukan untuk mengurangi rasa nyeri punggung salah satunya dengan pemberian kompres hangat menggunakan buli-buli panas.
4. Menganjurkan ibu untuk tidur miring kiri saat dilakukan pengompresan
5. Melakukan tindakan pemberian kompres hangat menggunakan buli-buli panas selama 20 menit
6. Melakukan observasi pasca penatalaksanaan kompres hangat
7. Memberitahu ibu tentang tanda-tanda persalinan, yaitu: keluarnya lendir bercampur darah dari jalan lahir, perut terasa mulas sampai ke pinggang,

adanya kontraksi yang teratur dan sering, adanya dorongan untuk meneran.

8. Memberitahu ibu untuk melakukan persiapan persalinan seperti mempersiapkan fisik dan psikis ibu agar tenang untuk menghadapi persalinan, mempersiapkan perlengkapan untuk ibu dan bayi.
9. Menganjurkan ibu untuk segera datang ke klinik, apabila telah mengalami tanda- tanda persalinan ataupun terdapat keluhan yang lain.