

BAB III
ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN DENGAN NYERI PUNGGUNG
DI TEMPAT PRAKTIK MANDIRI BIDAN YULIASARI
KIBANG TRI JAYA TULANG BAWANG BARAT

A. Kunjungan Awal

Tanggal : 31 Januari 2022

Waktu : 17.15 WIB

1. Data Subyektif

a. Identitas Pasien

Nama	: Ny. E	Nama	: Tn. A
Umur	: 25 Tahun	Umur	: 36 Tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: Perguruan tinggi	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: Guru	Pekerjaan	: Wiraswasta
Alamat	: Kibang Trijaya	Alamat	: Kibang Trijaya

b. Alasan kunjungan atau keluhan utama

Memeriksa kehamilan, kunjungan ke 6 ibu karena nyeri pada bagian punggung bawah daerah lumbo sacral.

c. Riwayat menstruasi

HPHT	: 25-06-2021
TP	: 01-04-2022
Usia kehamilan	: 31 minggu

d. Riwayat perkawinan

Perkawinan ke	: 1
Usia saat kawin	: 23 th
Lama perkawinan	: 2 th

e. Riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu

No	Tahun	UK	Tempat	Jenis partus	Penolong	Nifas	JK/BB	Keadaan
1.								

f. Riwayat kehamilan saat ini

Kunjungan ke enam : G₁P₀A₀, usia kehamilan 31 minggu

Masalah yang pernah dialami : Mual pada TM I, tidak ada keluhan TM II, pada TM III mengalami nyeri punggung yang hilang timbul.

g. Riwayat Imunisasi

Ibu mengatakan sudah disuntik TT 2x selama hamil

h. Riwayat penyakit/operasi yang lalu

Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit serius atau operasi

i. Riwayat yang berhubungan dengan masalah kespro

Tidak pernah ada gangguan

j. Riwayat penyakit keluarga

Ibu mengatakan keluarganya tidak memiliki riwayat penyakit yang serius.

k. Riwayat KB

Ibu mengatakan belum pernah menggunakan alat kontrasepsi apapun.

l. Pemenuhan kebutuhan sehari-hari

Umum : Nafsu makan bertambah, eliminasi tidak ada masalah, aktivitas dan pekerjaan rumah tangga sedikit terganggu.

Psikososial : Menerima kehamilan ini, dukungan suami positif, tidak ada masalah dengan lingkungan sekitar, dan sudah mempunyai BPJS.

2. Data Obyektif

a. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis BB sebelum hamil : 58 kg

TD : 110/70 mmHg BB sekarang : 65 kg

N : 80 x/menit TB : 158 cm

RR : 20 x/menit LILA : 30 cm

S : 37 °C IMT : 23,23 kg/m²

b. Pemeriksaan fisik yang berhubungan dengan kebidanan

1) Kepala dan wajah : Normal, tidak ada kelainan

2) Leher : Tidak ada pembengkakan kelenjar tiroid

3) Payudara : Areola bersih, puting menonjol, tidak ada benjolan massa

4) Abdomen : Tidak ada bekas luka operasi dan striae

a) Leopold I : Teraba lunak dan tidak bulat, berarti bokong

b) TFU : 30 cm

c) Leopold II : Bagian kanan teraba bagian yang keras, panjang, datar seperti papan dibagian kiri perut ibu teraba bagian-bagian kecil berarti ekstermitas

- d) Leopold III : Teraba keras dan bulat, masih bisa digoyangkan berarti kepala.
 - e) Leopold IV : Kepala belum masuk PAP
 - f) DJJ : 145 x/menit
 - g) TBJ : $TFU-12 (155) = 30-12 (155) = 2.790gr$
 - 5) Punggung : Ada nyeri punggung skala 6
 - 6) Ekstremitas : Tidak ada oedem, reflek patella (+)
- c. Pemeriksaan Laboratorium
- 1) Hemoglobin : 11.5 gr/dl
 - 2) Protein urine : Negatif (-)
 - 3) Reduksi Urine : Negatif (-)

3. Analisis

- a. Diagnosis : Ny. E G1P0A0 usia kehamilan 31 minggu dengan keluhan nyeri punggung.
- b. Masalah : Ketidaknyamanan dalam melakukan kegiatan sehari-hari.
- c. Kolaborasi : Tidak ada

4. Penatalaksanaan

Tabel 1
Lembar Implementasi Kunjungan Awal

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi (bukan kesimpulan)		
	Waktu (Tgl/Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl Jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Edukasi ibu tentang nyeri punggung yang dialami	Selasa 31 Januari 2022 17.30 WIB	Mengedukasi ibu tentang keluhan nyeri punggung yang ibu alami adalah hal yang biasa yang terjadi pada TM III. Hal tersebut dapat dikarenakan bertambahnya berat badan sehingga ibu hamil harus menyesuaikan posisi berdiri, peningkatan hormon relaksin, postur tubuh yang salah atau riwayat nyeri terdahulu.	Diah	17.35 WIB	Ibu sudah mengetahui bahwa nyeri punggung yang dialami adalah hal yang biasa terjadi saat TM II.	Diah
2. Mengajarkan ibu untuk menjaga posisi tubuhnya.	17.40 WIB	Memberitahu ibu untuk menjaga posisi tubuhnya seperti: 1. Berdiri Berdiri, salah satu kaki diletakkan pada kursi yang rendah, ini membantu membuat punggung Jari kaki digerakkan serta tumit kaki digerakkan keatas dan kebawah secara bergantian, untuk membantu mencegah nyeri punggung sewaktu lurus dan mengurangi regangan pada otot-otot punggung bagian bawah. 2. Duduk Cara duduk yang benar adalah duduk pada kursi yang memiliki sandaran yang lurus dan memudahkan untuk berdiri. Pada bagian punggung diletakkan bantal dan pada bagian bawah diletakkan kursi yang	Diah	13.45 WIB	Ibu bersedia untuk menjaga posisi tubuhnya.	Diah

		<p>rendah untuk menopang kaki agar memberikan kenyamanan.</p> <p>3. Mengangkat Cara mengangkat yang benar adalah mendekati benda yang akan diangkat sedekat mungkin, membungkukkan badan dengan menekuk kedua lutut dan kedua kaki terbuka lebar, benda yang diangkat didekatkan ketubuh dan tidak dianjurkan untuk memutar pinggang</p> <p>4. Berbaring Pada saat berbaring miring, bantal diletakkan diantara lutut dan dibawah kepala, dan bantal kecil untuk menahan perut dan mendukung rahim</p> <p>5. Bangun caranya adalah berguling ke samping serta panggul dan lutut ditekuk, dorong bagian atas tubuh untuk berdiri dengan menggunakan tangan</p>				
3. Beritahu ibu tentang P4K yaitu persiapan menjrlang persalinan	17.50 WIB	<p>Beritahu ibu tentang P4K yaitu program perencanaan persalinan dan oencegahan komplikasi,beritahu ibu poin poin apa saja yang harus dilakukan dalam menerapkan P4K, seperti: memasang stiker P4K dirumah lokasi tempat tinggal ibu, identitas ibu, tafsiran persalinan terdata, selain itu pastikan siapa penolong persalinan, dimana tempat persalinan akan dilakukan, siapa pendamping saat persalinan,selain itu siapkan juga calon pendonor darah minimal 5 orang, siapkan biaya untuk keperluan persalinan, dan merencanakan pemakaian alat kontrasepsi apa setelah persalinan. Lalu menganjurkan ibu untuk</p>	Diah	17.55 WIB	Dirumah ibu sudah terpasang P4K dan ibu sudah mempersiapkan semuanya.	Diah

		menerapkan P4K tersebut untuk melancarkan proses persalinan dan mencegah terjadinya komplikasi dalam persalinan.				
4. Anjurkan ibu untuk meminum tablet fe dan calcium	18.00 WIB	Menganjurkan ibu untuk meminum tablet fe pada malam hari dan calcium pada pagi hari diminum 1x1 perhari.	Diah	18.05 WIB	Ibu bersedia meminum obat yang diberikan, dan sudah mengkonsumsi 60 tablet fe	Diah
5. Beritahu ibu tanda bahaya kehamilan TM III	18.10 WIB	Memberitahu ibu tanda bahaya trimester III seperti, pendarahan, pergerakan janin berkurang, keluar air ketuban sebelum waktunya, dan bengkak pada kakidan tangan	Diah	18.15 WIB	Ibu sudah mengetahui tanda bahaya kehamilan trimester III ini.	Diah

B. Catatan Perkembangan 1

Tanggal : 07 Februari 2022

Waktu : 16.00 WIB

1. Data Subjektif

- a. Ibu mengatakan bahwa masih merasa nyeri pada bagian punggung.
- b. Ibu mengatakan sudah mulai untuk menjaga posisi tubuhnya seperti yang sudah diajarkan.

2. Data Objektif

- a. Pemeriksaan umum

Keadaan Umum : Baik

TD : 110/70 mmHg

RR : 20 x/menit

N : 78 x/menit

S : 36,2 °C

BB sekarang : 65 kg

- b. Pemeriksaan fisik yang berhubungan dengan kebidanan

1) Abdomen : Tidak ada bekas luka operasi dan striae

a) Leopold I : Teraba tidak bulat, dan lunak berarti bokong.

b) TFU : 30 cm

c) Leopold II : Bagian kanan teraba bagian yang keras, panjang, datar seperti papan dibagian kiri perut ibu teraba bagian-bagian kecil berarti ekstermitas.

d) DJJ : 150 x/menit

- e) Leopold III : Teraba keras, sudah tidak bisa digoyangkan berarti kepala.
- f) Leopold IV : Kepala belum masuk PAP
- g) TBJ : $TFU-12 (155) = 30-12 (155) = 2.790 \text{ gr}$
- 2) Punggung : Ada nyeri punggung skala 5
- 3) Ekstremitas : Tidak ada oedem, reflek patella (+)

3. Analisis Data

- a. Diagnosis : Ny. E G1P0A0 usia kehamilan 32 minggu, dengan keluhan nyeri punggung
- b. Masalah : ketidaknyamanan dalam melakukan kegiatan sehari-hari.
- c. Kolaborasi : Tidak ada

4. Penatalaksanaan

Tabel 2
Lembar Implementasi Catatan Perkembangan I

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi (bukan kesimpulan)		
	Waktu (Tgl/Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/Jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Beritahu ibu hasil pemeriksaan	7 Februari 2022 16.00 wib	Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa keadaan ibu dan janinnya saat ini sehat.	Diah	16.05 WIB	Ibu mengerti hasil pemeriksaan dan kondisi janinnya.	Diah
2. Ajarkan ibu gerakan-gerakan senam hamil	16.10 WIB	Mengajarkan ibu gerakan-gerakan senam hamil untuk mengatasi nyeri punggung.	Diah	16.30 WIB	Ibu sudah mulai memahami gerakan-gerakan yang diajarkan.	Diah
3. Beritahu ibu hal-hal yang harus dihindari selama hamil	16.35 WIB	Memberitahu ibu hal-hal yang harus dihindari selama hamil seperti, merokok atau terpapar asap rokok, kerja berat, minum-minuman beralkohol, bersoda, jamu, membeli obat tanpa resep dokter, stres berlebihan, dan tidur terlentang > 10 menit.	Diah	16.45 WIB	Ibu sudah mengetahui hal-hal yang harus dihindari selama hamil	Diah
4. Beritahu ibu tanda bahaya kehamilan trimester III	16.50 WIB	Memberi tahu ibu tanda bahaya trimester III seperti, perdarahan, pergerakan janin berkurang, keluar air ketuban sebelum waktunya, dan bengkak pada kaki dan tangan.	Diah	17.00 WIB	Ibu sudah mengetahui tanda bahaya kehamilan trimester III ini.	Diah

C. Catatan Perkembangan II

Tanggal : 14 Februari 2022

Waktu : 10.10 WIB

1. Data Subjektif

- a. Ibu mengatakan bahwa nyeri yang dialami sudah sedikit berkurang, tetapi saat melakukan aktivitas masih terasa nyeri.
- b. Ibu mengatakan sudah melakukan senam hamil.

2. Data Objektif

- a. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

TD : 120/80 mmHg

RR : 20 x/m

N : 80 x/m

S : 36,2 °C

BB sekarang : 66 kg

- b. Pemeriksaan fisik yang berhubungan dengan kebidanan

- 1) Abdomen : Tidak ada bekas luka operasi dan striae
 - a) Leopold I : Teraba tidak bulat, dan lunak berarti bokong.
 - b) TFU : 31 cm
 - c) Leopold II : Bagian kanan teraba bagian yang keras, panjang, datar seperti papan dibagian kiri perut ibu teraba bagian-bagian kecil berarti ekstermitas.
 - d) DJJ : 144 x/menit

- e) Leopold III : Teraba keras, melenting, masih bisa digoyangkan berarti kepala.
- f) Leopold IV : Kepala belum masuk PAP
- g) TBJ : $TFU-12 (155) = 33-12 (155) = 2.945\text{gr}$
- 2) Punggung : Ada nyeri punggung skala 4
- 3) Ekstremitas : Tidak ada oedem, reflek patella (+)

3. Analisis Data

- a. Diagnosis : Ny. E G1P0A0 usia kehamilan 33 minggu dengan keluhan nyeri punggung
- b. Masalah : Sudah sedikit berkurang.
- c. Kolaborasi : Tidak ada

4. Penatalaksanaan

Tabel 3
Lembar Implementasi Catatan Perkembangan II

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi (bukan kesimpulan)		
	Waktu (Tgl/Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/Jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Beritahu ibu hasil pemeriksaan	14 Februari 2022 10.10 WIB	Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa keadaan ibu dan janinnya saat ini sehat.	Diah	10.15 WIB	Ibu mengerti hasil pemeriksaan dan kondisi janinnya.	Diah
2. Anjurkan ibu untuk istirahat yang cukup	10.20 WIB	Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup, tidak melakukan aktivitas yang terlalu berat, dan tidak duduk yang terlalu lama.	Diah	10.25 WIB	Ibu bersedia untuk melakukan senam hamil.	Diah
3. Ajarkan ibu cara menggosok punggung	10.30 WIB	Mengajarkan ibu dan suami cara menggosok punggung menggunakan sentuhan tangan pada punggung secara perlahan dan lembut dari bawah punggung hingga keatas tanpa memberi tekanan saat tangan kembali lagi kebawah.	Diah	10.40 WIB	Ibu dan suami sudah mengetahui dan dapat mengulangi kembali cara menggosok punggung.	Diah
4. Motivasi ibu untuk tetap menjaga posisi tubuhnya, menggosok punggung dan melakukan senam hamil	10.55 WIB	Memotivasi ibu untuk tetap menjaga posisi tubuhnya, menggosok punggung dan melakukan senam hamil	Diah	11.00 WIB	Ibu bersedia untuk melakukan apa yang dianjurkan.	Diah

D. Catatan Perkembangan III

Tanggal : 21 Februari 2022

Waktu : 10.00 WIB

1. Data Subjektif

- a. Ibu mengatakan bahwa nyeri yang dialami sudah berkurang.
- b. Ibu mengatakan sudah menggosok punggung saat nyeri nya timbul.

2. Data Objektif

- a. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

TD : 100/80 mmHg

RR : 20 x/m

N : 82 x/m

S : 36,3 °C

BB sekarang : 66 kg

- b. Pemeriksaan fisik yang berhubungan dengan kebidanan

1) Abdomen : Tidak ada bekas luka operasi dan striae

a) Leopold I : Teraba tidak bulat, dan lunak berarti bokong.

b) TFU : 32 cm

c) Leopold II : Bagian kanan teraba bagian yang keras, panjang, datar seperti papan dibagian kiri perut ibu teraba bagian-bagian kecil berarti ekstermitas.

d) DJJ : 144 x/menit

- e) Leopold III : Teraba keras, bulat dan masih bisa digoyangkan berarti kepala.
- f) Leopold IV : Kepala belum masuk PAP
- g) TBJ : $TFU-12 (155) = 32-12 (155) = 3.100gr$
- 2) Punggung : Ada nyeri punggung skala 3
- 3) Ekstremitas : Tidak ada oedem, reflek patella (+)

3. Analisis Data

- a. Diagnosa : Ny. E G1P0A0 usia kehamilan 34 minggu dengan keluhan nyeri punggung
- b. Masalah : sudah sedikit berkurang.
- c. Kolaborasi : Tidak ada

4. Penatalaksanaan

Tabel 4
Lembar Implementasi Catatan Perkembangan III

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi (bukan kesimpulan)		
	Waktu (Tgl/Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/Jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Beritahu ibu hasil pemeriksaan	21 Februari 2022 10.00 wib	Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa keadaan ibu dan janinnya saat ini sehat.	Diah	10.05 WIB	Ibu mengerti hasil pemeriksaan dan kondisi janinnya.	Diah
2. Ajarkan ibu cara mengompres dengan air hangat	10.20 WIB	Mengajarkan ibu cara mengompres punggung dengan air hangat, yaitu: Dengan cara membasahi kain yang menyerap air kedalam air hangat, kemudian letakan kain di area yang mengalami nyeri punggung, dengan suhu air 46,5 °C	Diah	10.35 WIB	Ibu sudah mengetahui dan dapat mengulangi kembali penanganan nyeri punggung dengan cara kompres hangat	Diah
3. Beritahu ibu dan keluarga mengenai persiapan persalinan	10.40 WIB	Memberitahu ibu hal-hal yang perlu dipersiapkan saat mendekati persalinan seperti mempersiapkan tabungan atau dana cadangan, merencanakan tempat bersalin, menyiapkan kartu jaminan kesehatan nasional, ktp, kartu keluarga, siapkan keperluan untuk ibu dan bayi yang akan dilahirkan seperti pakaian, siapkan pendonor, dan siapkan kendaraan jika sewaktu-waktu dibutuhkan.	Diah	10.45 WIB	Ibu sudah mengetahui mengenai persiapan persalinan	Diah

E. Catatan Perkembangan IV

Tanggal : 28 Februari 2022

Waktu : 13.30 WIB

1. Data Subjektif

Ibu mengatakan sudah melakukan kompres hangat, dan nyeri yang dialami berkurang, dan dapat melakukan aktifitas seperti biasa.

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

TD : 110/80 mmHg

RR : 21 x/menit

N : 80 x/menit

S : 36,3 °C

BB sekarang : 67 kg

b. Pemeriksaan fisik yang berhubungan dengan kebidanan

1) Abdomen : Tidak ada bekas luka operasi dan striae

a) Leopold I : Teraba tidak bulat, dan lunak berarti bokong.

b) TFU : 33 cm

c) Leopold II : Bagian kanan teraba bagian yang keras, panjang, datar seperti papan dibagian kiri perut ibu teraba bagian-bagian kecil berarti ekstermitas.

d) DJJ : 144 x/menit

- e) Leopold III : Teraba keras, bulat, dan masih bisa digoyangkan berarti kepala.
 - f) Leopold IV : Kepala belum masuk PAP
 - g) TBJ : TFU-12 (155) = 33-12 (155) = 3.255gr
- 2) Punggung : Ada nyeri punggung skala 2
- 3) Ekstremitas : Tidak ada oedem, reflek patella (+)

3. Analisis Data

- a. Diagnosis : Ny. E G1P0A0 usia kehamilan 35 minggu dengan keluhan nyeri punggung
- b. Masalah : Nyeri sudah berkurang.
- c. Kolaborasi : Tidak ada

4. Penatalaksanaan

Tabel 5
Lembar Implementasi Catatan Perkembangan IV

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi (bukan kesimpulan)		
	Waktu (Tgl/Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/ Jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Beritahu ibu hasil pemeriksaan	28 Februari 2022 13.45 WIB	Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa keadaan ibu dan janinnya saat ini sehat.	Diah	13.50 WIB	Ibu mengerti hasil pemeriksaan dan kondisi janinnya.	Diah
2. Motivasi ibu untuk tetap menjaga posisi tubuhnya, kompres air hangat, menggosok punggung dan melakukan senam hamil	13.55 WIB	Memotivasi ibu untuk tetap menjaga posisi tubuhnya, kompres air hangat, menggosok punggung dan melakukan senam hamil	Diah	14.00 WIB	Ibu bersedia untuk melakukan apa yang dianjurkan.	Diah
3. Anjurkan ibu untuk makan-makanan yang bergizi	14.05 WIB	Menganjurkan ibu untuk makan-makanan yang bergizi. Seperti protein yang berasal dari daging, ayam, telur, ikan, tahu dan tempe. Vitamin dan mineral dari buah dan sayur. Serta minum air mineral 8-10 gelas/hari dan minum susu ibu hamil.	Diah	14.10 WIB	Ibu bersedia untuk makan-makanan yang bergizi	Diah
4. Anjurkan ibu untuk istirahat yang cukup	14.15 WIB	Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup, tidak melakukan aktivitas yang terlalu berat, dan tidak duduk yang terlalu lama.	Diah	14.20 WIB	Ibu bersedia melakukan apa yang dianjurkan	Diah
5. Beritahu ibu tentang tanda-tanda awal persalinan	14.25 WIB	Memberitahu ibu tanda-tanda persalinan seperti perut muls-mulas, timbul semakin sering dan semakin lama, dan keluar lendir bercampur darah dari jalan lahir atau keluar cairan ketuban dari jalan lahir.	Diah	14.30 WIB	Ibu sudah mengetahui tanda awal persalinan	Diah