

BAB IV

TINJAUAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL TERHADAP NY.H G₂P₁A₀ HAMIL 37 MINGGU DI PMB IMELDA, A.Md.Keb KEBON JERUK BANDAR LAMPUNG

Anamnesa oleh : Nana Mardiana
Hari/Tanggal : Senin, 21 Maret 2022
Waktu : 17.00 WIB

I. SUBJEKTIF (S)

| | | |
|--------------|--|----------------|
| A. Identitas | : Istri | Suami |
| Nama | : Ny. H | Tn. A |
| Umur | : 29 tahun | 34 tahun |
| Agama | : Islam | Islam |
| Suku/Bangsa | : Jawa/Indonesia | Jawa/Indonesia |
| Pendidikan | : SMA | SMA |
| Pekerjaan | : Ibu Rumah Tangga | Wiraswasta |
| Alamat | : Jl. Hayam Wuruk, Gg.Hj.Wahit, No.02, Kota Bandar Lampung | |
| No. Hp | : 081279XXXXXX | |

B. Anamnesa

1. Alasan kunjungan : Ibu datang ingin melakukan kunjungan rutin
Dengan keluhan merasa nyeri pada bagian punggung.
2. Riwayat kehamilan saat ini : G₂P₁A₀
 - 2.1 Riwayat Menstruasi
 - a. Menarche : 13 tahun
 - b. Siklus : 28 hari, teratur
 - c. Lama : 7 hari

- d. Disminore : Ya, kadang-kadang
- e. Sifat darah : Cair
- f. Banyaknya : 3-4 x ganti pembalut per hari
- g. HPHT : 04 Juli 2021
- h. TP : 11 April 2022
- i. Usia Kehamilan : 37 Minggu

2.2 Tanda-tanda Kehamilan (TM 1)

- a. Amenorrhea : Tidak ada
 - b. Mual dan muntah : Ya
 - c. Tes kehamilan : Ya
 - d. Tanggal : Pada bulan Agustus 2021 hasilnya positif
- Gerakan fetus dirasakan pertama kali pada umur kehamilan 10 minggu. Pergerakan fetus dalam 24 jam terakhir : ≥ 10 kali

2.3 Pemeriksaan Kehamilan

a. Trimester I

- 1) ANC di PMB Imelda, 3x.
- 2) PP Test dilakukan sendiri oleh Ny. H di rumahnya dengan hasil positif (+) pada bulan Agustus.
- 3) Keluhan/masalah : Pusing, mual muntah, lemas
- 4) Obat/suplementasi : Vitonal-F (Fe dan Asam Folat), Kalsium
- 5) Skrining Imunisasi TT : TT 5
- 6) Nasihat/pendidikan kesehatan yang didapat: fisiologis kehamilan, tanda bahaya ibu hamil, dan pola nutrisi.

b. Trimester II

- 1) ANC 3x di PMB Imelda, 1x di Dokter Sp.OG
- 2) Keluhan/masalah : Nyeri perut bagian bawah
- 3) Obat/suplementasi : Vitonal-F (Fe dan Asam Folat), Kalsium
- 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 : Vitonal-F (Fe dan Asam Folat), Kalsium
- 4) Nasihat/pendidikan kesehatan yang didapat: ketidaknyamanan ibu hamil, latihan pernafasan, senam 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 : KB Suntik 3 bulan

2.6 Persiapan Persalinan (P4K) Terdiri Dari

a. Kepemilikan Stiker (P4K)

- Ada : Ya

b. Persiapan Tempat Persalinan

Rencana Penolong Persalinan

- Tenaga Kesehatan, Oleh Siapa : Bidan Imelda, A.Md.Keb

c. Pendamping Persalinan : Suami

d. Perencanaan Biaya Persalinan

Sudah Direncanakan : Ya

e. Transportasi Yang Digunakan

Ada : Mobil

f. Gol Darah

Tahu, Jenis : O

Calon Pendorong Darah : Ada, Adik (Ny. H)

2.7 Penapisan Kehamilan

Tidak ada

2.8 Diet atau makanan

Sebelum hamil

Pola makan dalam sehari : 2-3 kali sehari

Jenis makanan sehari-hari : nasi, sayur, lauk-pauk, buah

Setelah hamil

Pola makan dalam sehari : 2-3 kali sehari

Jenis makanan sehari-hari : nasi, sayur, lauk-pauk, buah, susu

2.9 Pola Eliminasi

Sebelum hamil

a. BAK : 5-6 kali sehari

Warna : Kuning jernih

b. BAB : 1 kali sehari

Konsistensi : Lunak

Warna : Kuning kecoklatan

Setelah hamil

a. BAK : 7-8 kali sehari

Warna : Kuning jernih

b. BAB : 1 kali sehari

Konsistensi : Lunak

Warna : Kuning Kecoklatan

2.10 Aktivitas Sehari-hari

Sebelum hamil

- a. Pola istirahat dan tidur : Siang \pm 1 jam, malam \pm 8 jam
- b. Seksualitas : 1-2 kali dalam seminggu, tidak ada keluhan
- c. Pekerjaan : Melakukan pekerjaan rumah tangga sehari-hari

Setelah hamil

- a. Pola istirahat dan tidur : Siang \pm 2 jam, malam \pm 6-7 jam
- b. Seksualitas : Sesuai kebutuhan, tidak ada keluhan
- c. Pekerjaan : Melakukan pekerjaan rumah tangga sehari-hari

2.11 Personal Hygiene

Frekuensi mengganti pakaian : mengganti pakaian 2 kali sehari setelah mandi

2.12 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 pertama |

3. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

| No. | Thn Lahir | Tempat Bersalin | UK | Jumlah/JK | Jenis Persalinan | PB/BB | Ket. |
|-----|-----------|-----------------|-------|-----------|--------------------|---------|-------|
| 1. | 2016 | Bidan | Aterm | 1/♂ | Spontan pervaginam | 49/3100 | Sehat |
| 2. | Hamil ini | | | | | | |

Riwayat KB

Alat kontrasepsi yang pernah digunakan : KB suntik 3 bulan

Lamanya penggunaan : 5 tahun

Keluhan/masalah : Tidak ada
 Alasan berhenti : Ingin punya anak lagi
 Rencana KB selanjutnya : KB suntik 3 bulan

4. Riwayat kesehatan

4.1 Riwayat penyakit yang pernah atau sedang diderita

Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit yang pernah atau sedang diderita seperti jantung, hipertensi, DM, asma, hepatitis, dan TBC.

4.2 Perilaku kesehatan

- a. Penggunaan alkohol / obat-obatan sejenisnya : Tidak
- b. Pengkonsumsian jamu : Tidak
- c. Merokok : Tidak
- d. Vulva hygiene : Ya, ibu mengerti cara melakukannya

5. Riwayat Sosial

5.1 Kehamilan ini direncanakan : Ya

5.2 Status perkawinan : menikah, jumlah : 1 kali

Lama : 6 tahun

5.3 Susunan keluarga yang tinggal serumah

| No. | Nama | JK | Umur | Hubungan | Pendidikan | Pekerjaan | Ket. |
|-----|-------|----|-------|----------|------------|------------|-------|
| 1. | Tn. A | ♂ | 32 th | Suami | SMA | WIRASWASTA | Sehat |
| 2. | Ny. H | ♀ | 26 th | Istri | SMA | IRT | Hamil |
| 3. | An. K | ♂ | 5 th | Anak | Paud | - | Sehat |

6. Riwayat kesehatan keluarga

Ibu mengatakan di dalam keluarga tidak ada yang menderita penyakit menular, menahun, dan menurun.

II. OBJEKTIF (O)

A. Pemeriksaan Umum

| | | |
|-------------------|-----------------------|-------------------------|
| Keadaan umum | : Baik | |
| Kesadaran | : <i>Composmentis</i> | |
| Keadaan emosional | : Stabil | |
| TTV | : TD : 100/70 mmhg | P : 22 x/m |
| | N : 82 x/m | S : 36,6 ⁰ C |
| TB | : 155 cm | |
| BB sebelum hamil | : 61 kg | Kenaikan BB : 9 kg |
| BB sekarang | : 70 kg | LILA : 30 cm |

B. Pemeriksaan Fisik

1. Kepala

a. Rambut

Kebersihan : Bersih, tidak ada ketombe

Warna : Hitam

Kekuatan akar : Tidak mudah rontok

b. Muka

Kelopak mata : Simetris

Konjungtiva : An anemis

Sklera : An ikterik

c. Hidung

: Simetris, bersih, dan tidak ada polip

d. Telinga

: Simetris, bersih, tidak ada serumen

e. Mulut dan gigi

: Bersih, tidak ada stomatitis

Bibir : Merah, lembab

Lidah : Merah muda

Gigi : Tidak ada caries dan tidak ada gigi lubang

Gusi : Tidak ada pembengkakan

2. Leher

a. Kelenjar thypoid : Tidak ada pembengkakan

b. Kelenjar getah bening : Tidak ada pembesaran

3. Dada

- a. Jantung : Normal, Bunyi Lup-Dup
- b. Paru-Paru : Normal, Tidak Ada *Wheezing* Dan *Ronchi*
- c. Payudara
 - Pembesaran : Ya, simetris kanan dan kiri
 - Puting Susu : Menonjol
 - Pengeluaran : Ada
 - Benjolan : Tidak ada
 - Rasa Nyeri : Tidak ada
 - Hiperpigmentasi : Ya, Pada Areola Mammae

4. Abdomen

- Bekas luka operasi : Tidak ada bekas luka operasi
- Pembesaran : Ada, sesuai usia kehamilan
- Benjolan : Tidak ada
- Pembesaran lien dan liver : Tidak ada
- Linea : Ada, *linea nigra*
- Acites : Tidak ada
- Tumor : Tidak ada

Palpasi

- Leopold I : TFU 2 jari dibawah px, pada bagian fundus teraba satu bagian besar, agak lunak, dan tidak melenting (bokong janin).
- Leopold II : Pada bagian kanan perut ibu teraba bagian-bagian kecil (ekstremitas janin). Pada bagian kiri perut ibu teraba satu tahanan yang keras, memanjang seperti papan (punggung janin).
- Leopold III : Pada bagian terbawah janin teraba satu bagian keras, bulat (kepala janin). Kepala sukar digoyangkan dan kepala sudah masuk PAP.
- Leopold IV : Divergen.

C. Pemeriksaan Penunjang

| Pemeriksaan | Hasil | Normal |
|-------------------|--|-----------------|
| Hb | 14,8 gr% pada tanggal 18 Januari 2022 | $\geq 11,0$ gr% |
| Protein urine | (-) | (-) |
| Glukosa urine | (-) | (-) |
| HbsAg | (-) | (-) |
| HIV/AIDS | (-) | (-) |
| Malaria | (-) | (-) |
| Golongan Darah | (O) | |
| Radiologi/USG/dll | | |

III. ANALISA DATA (A)

Diagnosa : Ibu : Ny.H 29 tahun G₂P₁A₀ hamil 37 minggu

Janin : tunggal, hidup intrauterin, presentasi kepala

Masalah : Nyeri punggung

IV. PENATALAKSANAAN (P)

1. Menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan agar ibu mengerti bahwa ibu dan janinnya dalam keadaan sehat.
2. Memberikan asuhan dan menjelaskan manfaat dari kompres hangat pada ibu yang bertujuan untuk mengurangi intensitas nyeri punggung ibu dan menimbulkan rasa nyaman. Asuhan ini diberikan kepada ibu sebanyak 2 kali sehari dengan durasi 20 menit setiap pelaksanaannya dan diberikan selama 5 hari dengan cara menempatkan kantung karet (buli-buli) tersebut pada bagian punggung bawah. Menganjurkan pada ibu untuk tidak beraktivitas berat dan istirahat dengan cukup.
3. Menjelaskan tanda bahaya pada kehamilan TM III yaitu perdarahan pervaginam, sakit kepala yang berat, penglihatan kabur, bengkak di wajah dan jari-jari tangan, keluar cairan per vagina, gerakan janin tidak terasa, nyeri punggung bagian bawah.
4. Menganjurkan ibu untuk meminum air putih minimal 2 liter atau 8 gelas per hari.

5. Mengajarkan ibu untuk istirahat yang cukup untuk menjaga kesehatan atau stamina ibu dan setelah berbaring ibu dianjurkan untuk miring ke kiri/kanan terlebih dahulu sebelum bangun dari tempat tidur.
6. Mengajarkan ibu mengkonsumsi makanan yang bergizi yang mengandung protein seperti ikan, ayam, daging, telur, dll. Mengkonsumsi makanan yang mengandung vitamin seperti sayuran hijau dan buah-buahan, susu ibu hamil untuk memenuhi kebutuhan nutrisi ibu.
7. Mengajarkan ibu untuk rajin mengonsumsi tablet Fe 60 mg/hari, kalsium 2x 250 mg setiap hari dan Vitamin C 50 mg, 1x1 pada malam hari sebelum tidur, dan hindari minum tablet Fe bersama-sama dengan teh, kopi, minuman soda, dan susu.
8. Membuat kesepakatan untuk kunjungan ulang yakni tanggal 22 Maret 2022.

Kunjungan Ke-2 (Hari ke-2)

Anamnesa oleh : Nana Mardiana
 NIM : 1915401059
 Hari/Tanggal : Selasa, 22 Maret 2022
 Jam : 17.00 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 : 110/70 mmHg
 Nadi : 87 x/menit
 Respirasi : 20 x/menit
 Suhu : 36,2 °C

2. Pemeriksaan Khusus Kebidanan

Abdomen

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

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

Leopold II : Pada bagian kanan perut ibu teraba bagian-bagian kecil (ekstremitas janin). Pada bagian

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.
2. Menjelaskan kepada ibu bahwa akan dilakukan pengkajian intensitas nyeri
3. Menjelaskan kepada ibu kriteria yang akan diberikan
4. Mengajarkan ibu untuk tidak melakukan pekerjaan terlalu berat
5. Memberitahu ibu cara menurunkan intensitas nyeri punggung dengan cara melakukan kompres hangat pada punggung dilakukan sebanyak 2 kali sehari selama 20 menit dalam setiap pelaksanaannya.
6. Mengajarkan pada ibu dan keluarga cara melakukan kompres hangat pada punggung.
7. Mengajarkan ibu untuk tetap mengkonsumsi tablet Fe dan susu kehamilan.
8. Melakukan evaluasi apakah dengan diberikanya asuhan ini dapat mengurangi nyeri punggung ibu.
9. Membuat kesepakatan untuk melakukan kunjungan ulang yakni tanggal 23 Maret 2022.

Kunjungan Ke-3 (Hari ke-3)

Anamnesa oleh : Nana Mardiana
 NIM : 1915401059
 Hari/Tanggal : Rabu, 23 Maret 2022
 Jam : 17.00 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)

3. Pemeriksaan Umum :

Keadaan umum : Baik
 Kesadaran : Composmentis
 Keadaan emosional : Stabil
 Pemeriksaan tanda –tanda vital
 TD : 110/80 mmHg
 Nadi : 83 x/menit
 Respirasi : 22 x/menit
 Suhu : 36,5 °C

4. Pemeriksaan Khusus Kebidanan

Abdomen

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

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

Leopold II : Pada bagian kanan perut ibu teraba bagian-bagian kecil (ekstremitas janin). Pada bagian

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.
2. Memberikan asuhan pada ibu berupa kompres hangat dengan cara mengompreskan pada bagian punggung ibu diberikan sebanyak 2 kali sehari dan diberikan selama 20 menit setiap pelaksanaannya.
3. Mengajarkan kepada suami agar dapat melakukan kompres hangat 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 tidak beraktivitas berat dan istirahat dengan cukup.
6. Menganjurkan ibu untuk mengonsumsi air putih 9-10 gelas/hari sebanyak 2,5L sehari.
7. Membuat kesepakatan untuk melakukan kunjungan ulang yakni tanggal 24 Maret 2022.

Kunjungan Ke-4 (Hari ke-4)

Anamnesa oleh : Nana Mardiana
NIM : 1915401059
Hari/Tanggal : Kamis, 24 Maret 2022
Jam : 17.00 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

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

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

Leopold II : Pada bagian kanan perut ibu teraba bagian-bagian kecil (ekstremitas janin). Pada bagian

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.
2. Memberikan asuhan pada ibu berupa kompres hangat dengan cara mengompreskan pada punggung ibu dilakukan 2 kali dalam sehari dan diberikan selama 20 menit setiap pelaksanaannya.
3. Mengajarkan kepada suami agar dapat melakukan kompres hangat 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 tidak beraktivitas berat dan istirahat dengan cukup.
6. Menganjurkan ibu untuk mengonsumsi air putih 9-10 gelas/hari sebanyak 2,5L sehari.
7. Membuat kesepakatan untuk melakukan kunjungan ulang yakni tanggal 25 Maret 2022.

Kunjungan Ke-5 (Hari ke-5)

Anamnesa oleh : Nana Mardiana
 NIM : 1915401059
 Hari/Tanggal : Jumat, 25 Maret 2022
 Jam : 17.00 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.

OBJEKTIF (O)

1. Pemeriksaan Umum :

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Keadaaan 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

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

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

Leopold II : Pada bagian kanan perut ibu teraba bagian-bagian kecil (ekstremitas janin). Pada bagian kiri perut ibu teraba satu tahanan yang keras, memanjang seperti papan (punggung janin).

Leopold III : Pada bagian terbawah janin teraba satu bagian keras, bulat (kepala janin). Kepala sukar digoyangkan dan kepala sudah masuk PAP.

Leopold IV : Divergen.

TFU *Mc. Donald* : 31 cm

Auskultasi

DJJ : (+), frekuensi 145 x/m

Punctum maximum : ± 3 jari di bawah pusat sebelah kiri

TBJ

- TBJ (*Johnson-Thaussack*): (TFU-n) x 155 gram

: (31-13) x 155 gram

: $18 \times 155 = 2.790$ gram

- TBJ (*Niswander*)

1,2 x (TFU-7,7) X 100 \pm 150 gram

: $1,2 \times (\text{TFU}-7,7) \times 100 + 150$ gr : $1,2 \times (\text{TFU}-7,7) \times 100 \pm 150$ gr

: $1,2 \times (31-7,7) \times 100 + 150$: $1,2 \times (31-7,7) \times 100 - 150$

: $1,2 \times 23,3 \times 100 + 150$: $1,2 \times 23,3 \times 100 - 150$

: 2.946 gram : 2.646 gram

ANALISA (A)

Diagnosa

Ibu : Ny. H G₂P₁A₀ hamil 37 minggu 4 hari

Janin : Janin tunggal, hidup intrauterin, presentasi kepala

Masalah : 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.

2. Memotivasi ibu dan suami agar bisa melakukan terapi kompres hangat 2 kali sehari selama 20 menit setiap pelaksanaannya saat ibu merasa nyeri punggung yang mengganggu aktivitas.
3. Menganjurkan ibu untuk tidak melakukan aktivitas yang berat, menganjurkan untuk berjalan-jalan dan berjongkok, menganjurkan untuk istirahat dengan cukup.
4. Mengevaluasi ibu tentang pengetahuan tanda-tanda persalinan seperti ketuban pecah dini, keuar darah, adanya kontraksi, terasa nyeri pada panggul dan tulang belakang.
5. Memberitahu pada ibu mengenai persiapan persalinan seperti persiapan ibu terdiri dari kain, baju, gurita, celana dalam, dan pembalut. Persiapan bayi seperti pakaian bayi.
6. Menganjurkan ibu untuk makan-makanan yang bernutrisi dan mulai mengontrol mengonsumsi karbohidrat untuk menghindari bayi besar.
7. Memberitahu ibu bahwa ini adalah kunjungan terakhir yang dilakukan oleh penulis untuk memeberikan asuhan dan dapat dilanjutkan oleh suami jika ibu mulai kembali merasakan nyeri punggung.
8. Menganjurkan pada ibu untuk melakukan kunjungan ulang di PMB seminggu sekali atau dapat segera datang jika terdapat keluhan.