

BAB III

TINJAUAN KASUS

A. Kunjungan Awal

Tempat pengkajian : TPMB Widiyawati, S.Keb
Hari/Tanggal pengkajian : Selasa, 11 Maret 2025
Jam Pengkajian : 10.00 WIB
Pengkaji : Noviana Dwi Saputri

1. DATA SUBJEKTIF

a. Identitas/Biodata

Nama istri	: Ny. A	Nama Suami	: Tn. Y
Umur	: 23 tahun	Umur	: 22 tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMK	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Nelayan
Alamat	: Margasari Dusun 2 RT.7/RW.4	Alamat	: Margasari Dusun 2 RT.7/RW.4
Gol. Darah	: O+		

b. Alasan Kunjungan

Ibu mengatakan nyeri pada bagian punggung bawah terutama muncul saat malam hari dan ketika beraktivitas, dengan skala nyeri 5 (skala 1-10) yaitu nyeri sedang berdasarkan skala ukur menggunakan *visual analog scale (VAS)*, nyeri yang dialami ibu hilang timbul dan terjadi sejak memasuki TM III.

c. Riwayat Menstruasi

HPHT : 20-08-2024
TP : 27-05-2025
Menarche : Umur 12 tahun
Siklus : $\pm$ 28 hari
Lamanya : $\pm$ 7 hari
Masalah : Ibu mengatakan tidak ada masalah

Banyaknya : 3 x ganti pembalut dalam sehari

d. Riwayat Perkawinan

Perkawinan ke : 1 (satu)

Usia saat kawin : 22 tahun

Lama perkawinan : 1 tahun

e. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang lalu

No	Tahun partus	UK	Tempat Partus	Jenis Partus	Penolong	Nifas	Anak JK / BB	Keadaan anak sekarang
1.	Hamil sekarang ini	-	-	-	-	-	-	-

Sumber : Wawancara pasien

f. Riwayat kehamilan Saat Ini

TM I : 2x ANC

Keluhan : Mual muntah

TM II : 4x ANC

Keluhan : Tidak ada keluhan

TM III : 1x ANC

Keluhan : Mengalami nyeri punggung bawah

g. Riwayat Imunisasi

Tahun	Waktu Pemberian	Status
2002	Saat Bayi	TT1
2009	BIAS Kelas 1 SD	TT2
2015	Kelas 6 SD	TT3
2024	Catin 1x (Juli)	TT4
2024	Kehamilan pertama (November)	TT5

Sumber : Wawancara pasien

h. Riwayat Penyakit / Operasi Yang Lalu

Ibu mengatakan tidak pernah operasi dan tidak memiliki riwayat penyakit menahun, menular, menurun serta tidak memiliki riwayat penyakit serius seperti HIV, TBC, jantung, dan DM.

i. Riwayat Penyakit Yang Berhubungan Dengan Kesehatan Reproduksi

Ibu mengatakan tidak ada riwayat penyakit yang berhubungan dengan kesehatan reproduksi.

j. Riwayat Penyakit Keluarga

Ibu mengatakan keluarganya tidak memiliki riwayat penyakit menahun, menular, menurun serta tidak memiliki riwayat penyakit serius seperti HIV, jantung, TBC, dan DM.

k. Riwayat KB

Ibu mengatakan sebelumnya belum pernah menggunakan KB.

l. Pemenuhan Kebutuhan Sehari –hari

Kebutuhan sehari-hari	Sebelum hamil	Setelah hamil
	Nafsu makan baik, makan 3x/hari porsi 1 piring dengan nasi, lauk pauk, sayur dan buah-buahan	Nafsu makan ibu berkurang saat usia kehamilan 1-4 bulan, tetapi saat usia 4 bulan keatas nafsu makan ibu baik, makan 3x/hari, dengan nasi, lauk pauk, sayur dan buah-buahan
	1) BAB 1x/hari konsistensi lembek warna kuning kecoklatan 2) BAK 4-5x/hari, warna kuning dan bau khas	1) BAB 1x/hari konsistensi lembek warna kuning kecoklatan 2) BAK 6-7x/hari, warna kuning dan bau khas
Pola Istirahat	Tidur siang $\pm$ 1-2 jam sehari dan malam $\pm$ 7-8 jam sehari	Tidur siang $\pm$ 1 jam sehari dan malam $\pm$ 4-5 jam sehari
Pola Personal Hygiene	Ibu mandi 2x sehari, gosok gigi 2x sehari, keramas 3x seminggu	Ibu mandi 2x sehari, gosok gigi 2x sehari, keramas 3x seminggu
Pola Aktivitas	Ibu melakukan aktivitas rumah tangga seperti memasak, menyapu, mengepel, dan mencuci	Ibu mengatakan sudah berusaha mengurangi aktivitas

Psikososial : Ibu mengatakan menerima kehamilan ini, mendapat dukungan positif dari suami dan keluarga

2. DATA OBJEKTIF

a. Pemeriksaan Umum

- 1) Keadaan Umum : Baik
- 2) Kesadaran : Composmentis
- 3) Tanda – tanda vital :
 - TD : 119/74 mmHg
 - N : 80x/menit
 - R : 21x/menit
 - S : 36,4⁰C
- 4) BB sebelum hamil : 55 kg
- 5) BB sekarang : 61 kg
- 6) Kenaikan total : 6 kg
- 7) Tinggi Badan : 155 cm
- 8) IMT : 22,8 kg/m²
- 9) LILA : 28 cm

b. Pemeriksaan Fisik

- Kepala dan Wajah : Kepala tidak ada benjolan, pada wajah tidak ada pembengkakan
- Mata : Inspeksi, simetris, konjungtiva merah muda, sklera tidak ikterik, dan refleks pupil normal
Palpasi, tidak teraba adanya odema pada kelopak mata
- Hidung : Inspeksi, simetris, bersih, normal
Palpasi, tidak ada pembesaran poliphidung
- Mulut dan gigi : Inspeksi, bibir tidak pucat, bibir lembab, warna lidah kemerahan, keadaan gigi bersih, tidak ada karies, tidak ada stomatitis
- Telinga : Inspeksi, simetris, bersih, tidak ada pengeluaran sekret

Leher	:	Inspeksi, tidak tampak adanya pembesaran pada kelenjar tiroid, Palpasi, tidak teraba adanya pembengkakan pada kelenjar tiroid, tidak ada pembengkakan vena jugularis
Dada	:	Inspeksi, simetris, bersih Jantung I dan II tidak ada bunyi tambahan Paru-paru normal, tidak ada bunyi ronchi dan wheeing
Abdomen	:	Inspeksi, tidak ada bekas luka operasi, tidak ada striae, terdapat linea nigra, pembesaran perut sesuai dengan usia
a. Leopold I	:	TFU teraba 3 jari di atas pusat, teraba bagian bulat, lunak dan tidak melenting yaitu bokong
b. Leopold II	:	Bagian kiri perut ibu teraba tahanan keras memanjang yang artinya punggung janin (puki), bagian kanan perut ibu teraba bagian terkecil janin yaitu ekstermitas
c. Leopold III	:	Bagian bawah perut ibu teraba bagian bulat, keras dan melenting yang berarti kepala janin dan belum masuk PAP
d. Leopold IV	:	Tidak dilakukan
e. TFU Mc Donald	:	27 cm
f. DJJ	:	148x/menit
g. TBJ	:	$(TFU-13) \times 155 = (27-13) \times 155 = 2.170$ gram
Punggung	:	Simetris, nyeri sedikit kuat dengan skala nyeri 5 (nyeri sedang)
Ekstremitas	:	
a. Atas	:	Jari tangan lengkap dan normal dan tidak ada pembengkakan, turgor kulit normal, CRT <

- 2 detik, akral teraba
- b. Bawah : Tidak ada oedema, refleks patella (+), turgor kulit normal, akral teraba hangat
- Genetalia : Bersih, tidak ada luka, tidak ada riwayat hemoroid, tidak ada keputihan

c. Penilaian Skala Nyeri

Ibu tampak merasakan sakit, wajah ibu tidak pucat, ibu memegang bagian yang nyeri, ibu tampak nyeri saat melakukan aktivitas yang berlebihan dan hasil penilaian nyeri menggunakan *visual analog scale* (vas) yaitu skala nyeri 5 (nyeri sedang).

d. Pemeriksaan Penunjang Laboratorium

Pada tanggal 22-04-2025 dilakukan pemeriksaan laboratorium dan didapatkan hasil :

- Hb : 13 gr/dL
- Glukosa urine : Negatif (-)
- Protein urine : Negatif (-)
- HIV : Non reaktif
- HbSAg : Non reaktif
- Sifilis : Non reaktif

3. Assesment

Diagnosa : G1P0A0 usia kehamilan 29 minggu, janin tunggal, hidup, intrauterine, presentasi kepala

Masalah : Nyeri punggung bawah

4. Penatalaksanaan

Tabel 4
Kunjungan Awal

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi (bukan kesimpulan)		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Beritahu ibu hasil pemeriksaan	11/03/25 10.40 WIB	Memberitahu kepada ibu dan keluarga hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dan janin dalam keadaan baik	 Novi	10.45 WIB	Ibu dan keluarga mengetahui hasil pemeriksaan	 Novi
2. Lakukan edukasi tentang nyeri punggung bawah yang dialami ibu melalui media leaflet	10.47 WIB	Memberikan edukasi tentang nyeri punggung bawah yang dialami ibu. Nyeri punggung bawah yang dialami ibu terjadi pada trimester III yang sering dialami pada ibu hamil, tetapi hal tersebut harus mendapatkan penanganan yang tepat agar ibu merasa nyaman pada saat masa kehamilan. a. Penyebab nyeri punggung Dapat dikarenakan bertambahnya berat badan, peningkatan hormon relaksin, postur tubuh yang salah atau riwayat nyeri terdahulu. b. Dampak nyeri punggung Jika tidak segera diatasi rasa nyeri punggung dapat mempengaruhi aktivitas kehidupan sehari-hari bahkan dapat	 Novi	10.52 WIB	Ibu dapat mengerti penjelasan mengenai penyebab dan dampak dari nyeri punggung jika tidak segera diatasi	 Novi

		menyebabkan kualitas tidur ibu hamil menjadi buruk				
3. Berikan KIE tentang cara penanganan nyeri punggung dan manfaat yang didapatkan melalui media leaflet	10.54 WIB	Memberikan KIE tentang cara penanganan nyeri punggung dan manfaat yang didapatkan a. Menjaga posisi tubuh (<i>body mechanic</i>) bermanfaat untuk mengurangi tekanan pada tulang belakang, meningkatkan sirkulasi darah, mengurangi ketegangan otot dan kejang, mendukung posisi janin yang optimal b. Melakukan senam hamil yang berfungsi mengembangkan otot tubuh, mengurangi nyeri punggung, meningkatkan elastisitas otot panggul dan ligamentum, mengurangi kram kaki dan punggung, meningkatkan kemampuan ibu untuk adaptasi dengan adanya perubahan pada tubuh.	 Novi	11.09 WIB	Ibu sudah mengetahui beberapa cara yang dijelaskan untuk mengurangi nyeri punggung bawah	 Novi
4. Lakukan edukasi kepada ibu untuk memperbaiki pola istirahat dan pola aktivitas	11.11 WIB	Berikan KIE kepada ibu untuk memperbaiki pola istirahat yaitu jumlah jam tidur malam yang baik bagi ibu hamil $\pm$ 7-8 jam perhari dan siang $\pm$ 2-3 jam perhari dan memperbaiki pola aktivitas sehari-hari dengan	 Novi	11.16 WIB	Ibu mengerti penjelasan yang diberikan dan akan memperbaikinya	 Novi

		tidak mengangkat beban terlalu berat, duduk dan berdiri terlalu lama				
5. Lakukan <i>informed consent</i>	11.18 WIB	Meminta persetujuan ibu terlebih dahulu untuk memberikan asuhan kebidanan untuk mengatasi nyeri punggung bawah dengan asuhan yang diberikan yaitu posisi tubuh (<i>body mechanic</i>) yang baik dan senam hamil	 Novi	11.23 WIB	<i>Informed consent</i> telah ditanda tangani	 Novi
6. Buat kesepakatan kunjungan ulang	11.25 WIB	Membuat kesepakatan kunjungan ulang pada tanggal 13 Maret 2025	 Novi	11.30 WIB	Kunjungan ulang pada tanggal 13 Maret 2025	 Novi

B. Catatan Perkembangan I

Hari, Tanggal : Kamis, 13 Maret 2025

Waktu : 19.30 WIB

1. Data Subyektif

- a. Ibu mengatakan masih merasakan nyeri di punggung bawah tepatnya di antara *vertebra* L4 dan L5 serta L5 dan S1 (sakrum)
- b. Ibu mengatakan nyeri sering terjadi saat melakukan aktivitas serta pada malam hari dan ibu sering terbangun karena nyeri
- c. Ibu mengatakan kebutuhan tidur ibu pada malam hari $\pm$ 5 jam, siang hari $\pm$ 1 jam
- d. Ibu mengatakan sudah mengerti posisi tubuh (*body mechanic*) yang baik
- e. Ibu mengatakan sudah mengerti manfaat senam hamil dan akan melakukan senam hamil setiap pagi dalam waktu 30 menit

2. Data Obyektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

b. Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital

TD : 110/70 mmHg N : 81 x/menit

RR : 20 x/menit S : 36,2⁰C

BB : 61 kg DJJ : 140 x/menit

c. Pemeriksaan Fisik yang Berhubungan dengan Kebidanan

1) Abdomen

a) Leopold I : TFU 3 jari diatas pusat, teraba bulat, lunak berarti bokong

b) Leopold II : Bagian kiri perut ibu teraba tahanan keras memanjang yang artinya punggung janin (puki), bagian kanan perut ibu teraba bagian terkecil janin yaitu ekstermitas

c) Leopold III : Bagian bawah perut ibu teraba bagian

bulat, keras dan melenting yang berarti kepala janin dan belum masuk PAP

- d) Leopold IV : Tidak dilakukan
- e) TFU : 27 cm
- f) DJJ : 145x/menit
- g) TBJ : $(TFU-13) \times 155 = (27-13) \times 155 = 2.170$ gram
- 2) Punggung : Simetris, nyeri sedikit kuat dengan skala nyeri 5 (nyeri sedang)

d. Skala Nyeri Yang Dialami'



Nilai : 5 (nyeri sedang)

3. Analisis

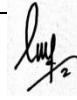
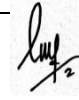
Diagnosa : G1P0A0 usia kehamilan 29 minggu 2 hari, janin tunggal, hidup, intrauterine, presentasi kepala

Masalah : Nyeri punggung bawah dengan skala nyeri 5

4. Penatalaksanaan

Tabel 5
Catatan Perkembangan I

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi (bukan kesimpulan)		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Beritahu ibu hasil pemeriksaan	13/03/25 19.50 WIB	Memberitahu kepada ibu hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dan janin dalam keadaan baik	 Novi	19.55 WIB	Ibu mengetahui hasil pemeriksaan	 Novi
2. Ajarkan ibu posisi tubuh (<i>body mechanic</i>) yang baik	19.57 WIB	Mengajarkan ibu posisi tubuh (<i>body mechanic</i>) yang baik a. Duduk Ibu hamil sebaiknya menghindari duduk dalam waktu lama karena dapat mengurangi sirkulasi darah di kaki. Kursi yang ideal saat hamil adalah kursi dengan sandaran lurus sehingga mudah untuk berdiri, bantal yang menopang punggung, dan kursi rendah yang menopang kaki. b. Tidur Gunakan bantal kecil di belakang kepala dan di antara lutut untuk mendukung rahim dan menahan perut saat sisi berbaring.		20.05 WIB	Ibu dapat mengerti penjelasan mengenai ibu posisi tubuh (<i>body mechanic</i>) yang baik	

		c. Mengangkat beban Ibu hamil harus mendekati sedekat mungkin dengan benda yang diangkat dan membungkuk dengan kedua lutut dan kaki terbuka lebar. d. Bangun Untuk meregangkan otot perut dan punggung bagian bawah bergulinglah ke samping, tekuk lutut dan panggul, dan dorong tubuh bagian atas dengan tangan untuk mencegah ketegangan ini.				
3. Ajarkan ibu gerakan senam hamil untuk mengurangi nyeri punggung	20.07 WIB	Mengajarkan ibu gerakan senam hamil secara berpasangan kepada ibu untuk mengurangi nyeri punggung bawah yang dialami ibu dengan durasi kurang lebih 30 menit (sesuai yang terlampir di SOP)		20.15 WIB	Ibu sudah memahami dan mengikuti senam hamil yang telah diajarkan	
4. Anjurkan ibu untuk rutin melakukan senam hamil	20.17 WIB	Menganjurkan ibu untuk melakukan senam hamil 3x dalam seminggu dengan durasi maksimal 30 menit untuk membantu kesiapan kondisi fisik ibu dalam menghadapi persalinan dan juga membantu mengatasi nyeri punggung yang ibu alami		20.22 WIB	Ibu akan rutin melakukan senam hamil 3x dalam seminggu	
5. Kaji nyeri punggung ibu	20.24	Mengkaji nyeri punggung yang		20.29	Nyeri punggung yang	

	WIB	dirasakan oleh ibu setelah dilakukan senam hamil	Novi	WIB	dirasakan ibu semula di skala 5 (nyeri sedang) kini berkurang menjadi di skala 4 (nyeri sedang).	Novi
6. Buat kesepakatan kunjungan ulang	20.31 WIB	Membuat kesepakatan kunjungan ulang pada tanggal 15 Maret 2025	 Novi	20.36 WIB	Ibu bersedia untuk kunjungan ulang pada tanggal 15 Maret 2025	 Novi

C. Catatan Perkembangan II

Hari, Tanggal : Sabtu, 15 Maret 2025

Waktu : 14.00 WIB

1. Data Subyektif

- a. Ibu mengatakan masih merasakan nyeri di punggung bawah tepatnya di antara *vertebra* L4 dan L5 serta L5 dan S1 (sakrum)
- b. Ibu mengatakan nyeri sering terjadi saat melakukan aktivitas sudah berkurang serta pada malam hari ibu masih sering terbangun karena nyeri
- c. Ibu mengatakan kebutuhan tidur pada malam hari $\pm$ 6 jam, siang hari $\pm$ 1 jam
- d. Ibu mengatakan sudah melakukan posisi tubuh (*body mechanic*) yang baik
- e. Ibu mengatakan sudah melakukan senam hamil setiap pagi dalam waktu 30 menit

2. Data Obyektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

b. Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital

TD : 123/81 mmHg N : 102 x/menit

RR : 20 x/menit S : 36,5⁰C

BB : 61,2 kg DJJ : 144 x/menit

c. Pemeriksaan Fisik yang Berhubungan dengan Kebidanan

1) Abdomen

a) Leopold I : TFU 3 jari diatas pusat, teraba bulat, lunak berarti bokong

b) Leopold II : Bagian kiri perut ibu teraba tahanan keras memanjang yang artinya punggung janin (puki), bagian kanan perut ibu teraba bagian terkecil janin yaitu ekstermitas

c) Leopold III : Bagian bawah perut ibu teraba bagian bulat,

keras dan melenting yang berarti kepala janin dan belum masuk PAP

- d) Leopold IV : Tidak dilakukan
- e) TFU : 27 cm
- f) DJJ : 140x/menit
- g) TBJ : $(TFU-13) \times 155 = (27-13) \times 155 = 2.170$ gram
- 2) Punggung : Simetris, ada nyeri punggung, nyeri sedikit kuat dengan skala nyeri 4 (nyeri sedang)

d. Skala Nyeri Yang Dialami



Nilai : 4 (nyeri sedang)

3. Analisis

Diagnosa : G1P0A0 usia kehamilan 29 minggu 4 hari, janin tunggal, hidup, intrauterine, presentasi kepala

Masalah : Nyeri punggung bawah dengan skala nyeri 4

4. Penatalaksanaan

Tabel 6
Catatan Perkembangan II

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi (bukan kesimpulan)		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Beritahu ibu hasil pemeriksaan	15/03/25 14.20 WIB	Memberitahu kepada ibu hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dan janin dalam keadaan baik	 Novi	14.25 WIB	Ibu mengetahui hasil pemeriksaan	 Novi
2. Pantau ibu dalam menjaga posisi tubuh (<i>body mechanic</i>) yang baik dan gerakan senam hamil	14.27 WIB	Memantau ibu dalam menjaga posisi tubuh (<i>body mechanic</i>) yang baik dan gerakan senam hamil untuk mengurangi nyeri punggung bawah yang dialami ibu (sesuai yang terlampir di SOP)	 Novi	14.32 WIB	Hari ini ibu sudah menjaga posisi tubuh (<i>body mechanic</i>) yang baik dan senam hamil selama 30 menit	 Novi
3. Anjurkan ibu untuk istirahat yang cukup dan tidak melakukan aktivitas yang berat	14.34 WIB	Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup yaitu 7-8 jam pada malam hari dan 2-3 jam pada siang hari dan tidak mengangkat beban terlalu berat, duduk dan berdiri terlalu lama	 Novi	14.39 WIB	Ibu istirahat 6 jam pada malam hari dan 1 jam pada siang hari	 Novi
4. Motivasi ibu untuk konsisten menjaga posisi tubuh (<i>body mechanic</i>) yang baik dan melakukan senam hamil	14.41 WIB	Memotivasi ibu untuk tetap menjaga posisi tubuh (<i>body mechanic</i>) yang baik dan melakukan senam hamil	 Novi	14.46 WIB	Ibu bersedia melakukannya	 Novi

5. Kaji kembali nyeri punggung ibu	14.48 WIB	Mengkaji kembali nyeri punggung yang dirasakan oleh ibu setelah dilakukan senam hamil	 Novi	14.53 WIB	Nyeri punggung yang dirasakan oleh ibu semula diskala 4 (nyeri sedang), kini berkurang menjadi di skala 3 (nyeri ringan).	 Novi
6. Buat kesepakatan kunjungan ulang	14.55 WIB	Membuat kesepakatan kunjungan ulang pada tanggal 17 Maret 2025	 Novi	15.00 WIB	Ibu bersedia untuk kunjungan ulang pada tanggal 17 Maret 2025	 Novi

D. Catatan Perkembangan III

Hari, Tanggal : Senin, 17 Maret 2025

Waktu : 19.30 WIB

1. Data Subyektif

- a. Ibu mengatakan nyeri di punggung bawah tepatnya di antara *vertebra* L4 dan L5 serta L5 dan S1 (sakrum) sudah sedikit berkurang
- b. Ibu mengatakan saat melakukan aktivitas sudah tidak terasa nyeri serta pada malam hari ibu sudah tidak sering terbangun karena nyeri
- c. Ibu mengatakan kebutuhan tidurnya sudah mulai tercukupi yaitu tidur malam $\pm$ 7 jam dan siang $\pm$ 1 jam
- d. Ibu mengatakan sudah melakukan posisi tubuh (*body mechanic*) yang baik
- e. Ibu mengatakan sudah melakukan senam hamil setiap pagi dalam waktu 30 menit

2. Data Obyektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

b. Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital

TD : 120/74 mmHg N : 89 x/menit

RR : 20 x/menit S : 36,4°C

BB : 61,2 kg DJJ : 141 x/menit

c. Pemeriksaan Fisik yang Berhubungan dengan Kebidanan

1) Abdomen

- a) Leopold I : TFU 3 jari diatas pusat, teraba bulat, lunak berarti bokong
- b) Leopold II : Bagian kiri perut ibu teraba tahanan keras memanjang yang artinya punggung janin (puki), bagian kanan perut ibu teraba bagian terkecil janin yaitu ekstermitas
- c) Leopold III : Bagian bawah perut ibu teraba bagian bulat, keras dan melenting yang berarti kepala janin

dan belum masuk PAP

- d) Leopold IV : Tidak dilakukan
- e) TFU : 27 cm
- f) DJJ : 138x/menit
- g) TBJ : $(TFU-13) \times 155 = (27-13) \times 155 = 2.170$ gram
- 2) Punggung : Simetris, nyeri punggung dapat tertahan dengan skala nyeri 3 (nyeri ringan)
- 3) Skala Nyeri Yang Dialami



Nilai : 3 (nyeri ringan)

3. Analisis

- Diagnosa : G1P0A0 usia kehamilan 29 minggu 6 hari, janin tunggal, hidup, intrauterine, presentasi kepala
- Masalah : Nyeri punggung bawah dengan skala nyeri 3

4. Penatalaksanaan

Tabel 7
Catatan Perkembangan III

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi (bukan kesimpulan)		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Beritahu ibu hasil pemeriksaan	17/03/25 19.50 WIB	Memberitahu kepada ibu hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dan janin dalam keadaan baik	 Novi	19.55 WIB	Ibu mengetahui hasil pemeriksaan	 Novi
2. Pantau ibu dalam menjaga posisi tubuh (<i>body mechanic</i>) yang baik dan gerakan senam hamil	19.57 WIB	Memantau ibu dalam menjaga posisi tubuh (<i>body mechanic</i>) yang baik dan gerakan senam hamil untuk mengurangi nyeri punggung bawah yang dialami ibu (sesuai yang terlampir di SOP)	 Novi	20.02 WIB	Hari ini ibu sudah menjaga posisi tubuh (<i>body mechanic</i>) yang baik dan senam hamil selama 30 menit	 Novi
3. Anjurkan ibu istirahat yang cukup	20.04 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap menjaga pola istirahat dengan tidur malam 8 jam dan tidur 2 jam pada siang hari	 Novi	20.09 WIB	Ibu sudah menerapkan pola istirahat yang cukup dirumah yaitu tidur pada siang hari 2 jam	 Novi
4. Kaji kembali nyeri punggung ibu	20.11 WIB	Mengkaji kembali nyeri punggung yang dirasakan oleh ibu setelah dilakukan senam hamil	 Novi	20.16 WIB	Nyeri punggung yang dirasakan oleh ibu semula diskala 3 (nyeri ringan), kini berkurang menjadi skala 2 (nyeri ringan).	 Novi

5. Buat kesepakatan kunjungan ulang	20.18 WIB	Membuat kesepakatan kunjungan ulang pada tanggal 19 Maret 2025	 Novi	20.23 WIB	Ibu bersedia untuk kunjungan ulang pada tanggal 19 Maret 2025	 Novi
-------------------------------------	-----------	--	---	-----------	---	---

E. Catatan Perkembangan IV

Hari, Tanggal : Rabu, 19 Maret 2025

Waktu : 20.00 WIB

1. Data Subyektif

- a. Ibu mengatakan masih sedikit merasakan nyeri di pinggang bagian bawah tepatnya di antara *vertebra* L4 dan L5 serta L5 dan S1 (sakrum)
- b. Ibu mengatakan bahwa nyeri punggung bawah sudah sangat berkurang dan tidak mengganggu saat istirahat di malam hari
- c. Ibu mengatakan kebutuhan tidurnya sudah mulai tercukupi yaitu tidur malam $\pm$ 8 jam dan siang $\pm$ 2 jam
- d. Ibu mengatakan sudah melakukan posisi tubuh (*body mechanic*) yang baik
- e. Ibu mengatakan sudah melakukan senam hamil setiap pagi dalam waktu 30 menit

2. Data Obyektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

b. Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital

TD : 125/76 mmHg N : 87 x/menit

RR : 22 x/menit S : 36,6°C

BB : 61 kg DJJ : 148 x/menit

c. Pemeriksaan Fisik yang Berhubungan dengan Kebidanan

1) Abdomen

a) Leopold I : TFU 3 jari diatas pusat, teraba bulat, lunak
berarti bokong

b) Leopold II : Bagian kiri perut ibu teraba tahanan keras memanjang yang artinya punggung janin (puki), bagian kanan perut ibu teraba bagian terkecil janin yaitu ekstermitas

c) Leopold III : Bagian bawah perut ibu teraba bagian bulat,

keras dan melenting yang berarti kepala janin
dan belum masuk PAP

- d) Leopold IV : Tidak dilakukan
- e) TFU : 27 cm
- f) DJJ : 143x/menit
- g) TBJ : $(TFU-13) \times 155 = (27-13) \times 155 = 2.170$ gram
- 2) Punggung : Simetris, nyeri punggung dapat tertahan
dengan skala nyeri 3 (nyeri ringan)

d. Skala Nyeri Yang Dialami



Nilai : 2 (nyeri ringan)

3. Analisis

Diagnosa : G1P0A0 usia kehamilan 30 minggu 1 hari, janin tunggal,
hidup, intrauterine, presentasi kepala

Masalah : Nyeri punggung bawah dengan skala nyeri 2

4. Penatalaksanaan

Tabel 8
Catatan Perkembangan IV

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi (bukan kesimpulan)		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Beritahu kepada ibu hasil pemeriksaan	19/03/25 20.20 WIB	Memberitahu kepada ibu hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dan janin dalam keadaan baik	 Novi	20.25 WIB	Ibu me ngetahui hasil pemeriksaan	 Novi
2. Motivasi ibu untuk konsisten melakukan asuhan yang telah diajarkan	20.27 WIB	Memotivasi ibu untuk tetap menjaga posisi tubuh (<i>body mechanic</i>) yang baik dan melakukan senam hamil	 Novi	20.32 WIB	Ibu bersedia melakukan yang sudah disampaikan	 Novi
3. Berikan KIE kepada ibu tentang tanda-tanda persalinan	20.34 WIB	Memberikan KIE kepada ibu tentang tanda-tanda persalinan seperti perut mulas-mulas timbul semakin sering dan semakin lama, keluar lendir bercampur darah dari atau keluar cairan ketuban dari jalan lahir	 Novi	20.39 WIB	Ibu mengerti penjelasan mengenai tanda-tanda persalinan	 Novi
4. Berikan KIE tentang P4K	20.41 WIB	Memberikan KIE tentang P4K yaitu upaya yang dilakukan untuk mempersiapkan persalinan dan mencegah terjadinya komplikasi saat persalinan. Hal yang harus disiapkan menjelang persalinan seperti dokumen pribadi,		20.46 WIB	Ibu dapat mengerti dan mengulangi kembali penjelasan yang diberikan	

		perlengkapan ibu dan bayi dan minta ibu menempel stiker P4K di jendela depan rumah yang berisi data tentang nama ibu hamil, taksiran persalinan, penolong persalinan, tempat persalinan, pendamping persalinan, transport yang digunakan dan calon donor darah	 Novi			 Novi
5. Kaji kembali nyeri punggung ibu	20.48 WIB	Mengkaji kembali nyeri punggung yang dirasakan oleh ibu setelah dilakukan senam hamil	 Novi	20.53 WIB	Nyeri punggung yang dirasakan ibu sudah sangat berkurang. Untuk skala nyeri yang dirasakan ibu semula di skala 5 (nyeri sedang) kini sudah berkurang di skala 2 (nyeri ringan)	 Novi
1. Beritahu ibu jadwal kunjungan ulang	20.55 WIB	Memberitahu ibu jadwal kunjungan ulang pada tanggal 11 April 2025	 Novi	21.00 WIB	Ibu bersedia untuk kunjungan ulang pada tanggal 11 April 2025	 Novi