

BAB IV
HASIL TINJAUAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL TERHADAP NY.E 24 TAHUN
G1P0A0 DENGAN NYERI PUNGGUNG PADA KEHAMILAN
DI PMB NURHAYATI, S.ST LAMPUNG SELATAN

KUNJUNGAN KE-1

Tanggal : 16 Februari 2018
Jam : 10.00 WIB
Tempat : PMB Nurhayati, S.ST
Oleh : Yolanda Agustina

SUBJEKTIF (S)

PENGKAJIAN

A. Identitas Klien

Nama Ibu	: Ny. E	Nama Suami	: Tn. D
Umur	: 24 Tahun	Umur	: 24 Tahun
Suku	: Jawa	Suku	: Jawa
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan:	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Wiraswasta
Alamat Lengkap	: Jati Mulyo, Lampung Selatan		

B. Anamnesa

1. Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya
2. Ibu mengatakan sering merasa kelelahan saat melakukan aktifitas sehari-hari
3. Ibu mengatakan mengalami ketidaknyamanan saat tidur
4. Ibu mengatakan nyeri pada punggung bagian bawah saat duduk dan berdiri

C. Riwayat Obstetri

Ibu mengatakan pertama kali haid pada usia 12 tahun dengan siklus 28 hari dan lamanya haid selama 7 hari. Banyaknya pengeluaran yaitu 1-2 kali ganti pembalut dengan sifat darah yang cair kadang disertai gumpalan darah dan tidak nyeri saat haid. Ibu mengatakan Hari Pertama Haid Terakhir pada tanggal 15 Juni 2018 yang berarti Tafsiran Persalinan ibu jatuh pada tanggal 22 Maret 2019. Saat ini usia kehamilan ibu memasuki usia kehamilan 35 minggu 1 hari.

D. Riwayat kesehatan

1. Riwayat kesehatan :

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

2. Riwayat kesehatan keluarga

Ibu mengatakan didalam keluarga tidak ada yang menderita penyakit menular, menurun atau menahun.

E. Riwayat kehamilan, persalinan, nifas yang lalu : Hamil saat ini

F. Riwayat kehamilan sekarang

a. G₁P₀A₀

b. Frekuensi ANC

a) Trimester I

Ibu mengatakan melakukan pemeriksaan kehamilannya di PMB Nurhayati, S.ST sebanyak 2 kali. Melakukan pp test (+) pada tanggal 09 Agustus 2018. Selama kehamilan trimester I ibu mengalami mual muntah sehingga ibu dianjurkan untuk makan makanan bergizi seimbang dan minum air putih yang cukup serta ibu diberikan obat therapy yaitu Asam folat dan Tablet tambah darah.

b) Trimester II

Ibu mengatakan melakukan pemeriksaan kehamilannya di PMB Nurhayati, S.ST sebanyak 3 kali. Ibu merasakan gerakan janin

pertama kali pada usia kehamilan 16 minggu. Ibu mengatakan keluhannya pada saat trimester II ini yaitu mengalami Asam lambung sehingga ibu dianjurkan untuk makan makanan bergizi seimbang, kurangi makanan yang asam dan minum air putih yang cukup serta ibu diberikan obat therapy yaitu Asam folat dan Tablet tambah darah

c) Trimester III

Ibu mengatakan melakukan pemeriksaan kehamilannya di PMB Nurhayati, S.ST sebanyak 2 kali. Ibu merasakan gerakan janin pertama kali pada usia kehamilan 16 minggu. Ibu mengatakan keluhannya pada saat trimester III ini yaitu mengalami Nyeri pada punggung sehingga ibu dianjurkan untuk melakukan senam hamil dengan pelvic rocking serta ibu diberikan obat therapy yaitu tablet Fe dan vitamin C.

G. Riwayat KB

Ibu mengatakan bahwa selama ini , ibu belum pernah menggunakan KB

H. Riwayat sosial/budaya

Ibu mengatakan hubungan dengan keluarganya baik dan keluarga mendukung sepenuhnya atas kehamilan ini, selama hamil ibu tidak mengkonsumsi jamu-jamuan, tidak merokok, dan minum-minuman keras.

I. Riwayat psikologis

Ibu mengatakan kehamilan ini direncanakan diterima sepenuhnya dengan senang hati.

J. Pola kebiasaan sehari-hari

Pola Nutrisi

1. Ibu mengatakan sebelum hamil, ibu makan 3 kali sehari dengan porsi sedang dengan nasi, lauk-pauk, dan sayur serta minum 8 gelas sehari.
2. Ibu mengatakan pada saat hamil, ibu makan 3 kali sehari dengan porsi sedang dengan nasi, lauk-pauk, sayur dan terkadang ditambah buah serta minum 8 sampai 10 gelas sehari.

Pola Eliminasi

1. Ibu mengatakan sebelum hamil, ibu BAB 1 kali sehari (warna kuning, lembek, tidak ada keluhan) dan BAK 4 sampai 5 kali sehari (warna kuning jernih, tidak ada keluhan).
2. Ibu mengatakan saat hamil, ibu BAB 1 kali selama 2 hari (warna kuning, lembek, tidak ada keluhan) dan BAK 7 sampai 8 kali sehari (warna kuning jernih, tidak ada keluhan).

Pola Aktifitas

1. Ibu mengatakan sebelum hamil, ibu melakukan aktifitas sendiri dirumah seperti biasanya, yaitu menyapu, mencuci, memasak, dll.
2. Ibu mengatakan saat hamil, ibu mengurangi aktifitas seperti sebelum hamil dan dibantu oleh suami seperti membantu ibu mencuci pakaian.

Pola Istirahat

1. Ibu mengatakan sebelum hamil ibu tidur siang selama kurang lebih 1 jam dan tidur malam selama kurang lebih 7 sampai 8 jam.
2. Ibu mengatakan saat hamil, ibu tidak pernah tidur siang dan tidur malam selama kurang lebih 6 sampai 7 jam.

Pola Seksualitas

1. Ibu mengatakan sebelum hamil melakukan hubungan seksualitas 2 kali seminggu
2. Ibu mengatakan saat hamil melakukan hubungan seksual sesuai dengan kebutuhan.

OBJEKTIF (O)

A. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum ibu baik, tingkat kesadaran ibu *composmentis* dan keadaan emosional ibu stabil dengan tanda-tanda vital ibu yaitu TD : 100/70 mmHg, R : 20x/menit, N : 82x/menit, T : 36,8°C. Berat badan ibu sebelum dan sesudah

hamil mengalami kenaikan sebesar 6 kg dari 45 kg hingga 51 kg, LILA ibu sebesar 24 cm.

B. Pemeriksaan fisik

1. Kepala

Telah dilakukan pemeriksaan terhadap Ny. E dengan hasil kulit kepala Ny. E dalam keadaan bersih, tidak ada ketombe, rambut hitam dan tidak rontok. Bagian muka Ny. E tidak ada oedema dan simetris, wajah Ny. E nampak menahan sakit sambil memegang punggung bagian bawah, jika dilihat dengan skala nyeri pada wajah berada pada skala 4, warna konjungtiva pucat dan sklera berwarna putih. Pada bagian hidung Ny. E simetris antara hidung kanan dan kiri dan tidak ada sekret atau polip. Telinga Ny. E simetris kanan dan kiri dan tidak ada sekret. Pada bagian mulut warna bibir merah muda, lidah bersih, tidak caries dan gusi tidak ada pembengkakan.

2. Leher

Tidak ada pembesaran dan pembengkakan pada kelenjar tiroid, kelenjar getah bening, dan vena jugularis.

3. Dada

Pada pemeriksaan bunyi jantung normal, yaitu bunyi lup dup dan paru-paru normal tidak ada ronchi dan wheezing. Pada bagian payudara terdapat pembesaran pada kedua payudara, puting susu ibu menonjol dan bersih serta hiperpigmentasi pada areola mammae dan tidak terdapat benjolan dan nyeri tekan dan belum ada pengeluaran ASI atau kolostrum.

4. Punggung dan Pinggang

Saat dilakukan pemeriksaan pada punggung dengan cara memegang punggung bagian bawah, ibu nampak menahan sakit sambil memegang punggung bawah kemudian dilihat dari raut wajah juga menunjukkan menahan rasa nyeri. Posisi tubuh ibu mengalami lordosis fisiologis.

5. Abdomen

Terdapat pembesaran uterus sesuai masa kehamilan dan tidak terdapat bekas luka operasi, ada striae gravidarum, dan linea nigra.

Palpasi

- Leopold I :TFU berada di pertengahan px pusat, pada bagian fundus teraba satu bagian besar, agak lunak, dan tidak melenting (bokong).
- Leopold II : Pada bagian kiri perut ibu teraba satu tahanan yang datar, memanjang (puki). Pada bagian kanan perut ibu bagian-bagian kecil (ekstremitasjanin).
- Leopold III : Pada bagian bawah perut ibu teraba satu bagian bulat, keras (kepala) tidak dapat di gerakkan lagi. Kepala sudah masuk PAP
- Leopold IV : Divergen
- Mc. Donald : 30 cm

$$\begin{aligned} \text{TBJ (Rumus Jhonson-Tausack)} &: (\text{TFU} - \text{N}) \times 155 \\ &: (30 - 11) \times 155 \\ &: 19 \times 155 \\ &: 2945 \text{ gram} \end{aligned}$$

DJJ : (+), frekuensi 140 x/menit

Punctum Maximum : ± 3 jari di bawah pusat sebelah kiri

6. Genitalia

Pada vagina ibu tidak ada infeksi, pembengkakan dan varises.

7. Ekstremitas

Pada ekstremitas atas Ny. E tidak ada oedema, varises dan kemerahan, serta pada ekstremitas bawah Ny. E tidak ada oedema, varises dan kemerahan.

Refleks patella positif kiri dan kanan.

8. Pemeriksaan Penunjang

Golongan darah ibu A dan Hb 11,2 gr% dan hasil pemeriksaan laboratorium seperti Hepatitis, HIV, Protein Urine, Glukosan Urine hasilnya negatif (-).

ANALISA (A)

- Diagnosa : Ibu : Ny. E usia 24 tahun G₁P₀A₀ hamil 35 minggu 1 hari
- Janin : Janin tunggal, hidup intrauterin, presentasi kepala
- Masalah : Nyeri pada punggung

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu pada ibu hasil pemeriksaan yang telah di lakukan dalam keadaan baik.
2. Menjelaskan pada ibu bahwa nyeri punggung yang terjadi di akibatkan beberapa faktor diantaranya adalah karena usia kehamilan yang semakin tua.
3. Menganjurkan ibu untuk mengurangi keluhan nyeri punggung ibu dapat melakukan kegiatan seperti menggunakan postur tubuh yang baik saat melakukan aktifitas sehari-hari, massase daerah punggung, olah raga ringan seperti berjalan dan senam hamil.
4. Menganjurkan ibu untuk melanjutkan mengkonsumsi makanan yang bergizi seimbang untuk memenuhi kebutuhan nutrisi ibu.
5. Menganjurkan ibu untuk rajin mengonsumsi tablet Fe dan kalsium setiap hari.
6. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang, yaitu 1 minggu yang akan datang atau jika terdapat keluhan.

KUNJUNGAN KE-2

Tanggal : 28 Februari 2019
 Jam : 10.00 WIB
 Tempat : PMB Nurhayati, S.ST
 Oleh : Yolanda Agustina

SUBYEKTIF (S)

1. Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya.
2. Ibu mengatakan sudah melakukan kegiatan apa yang telah di anjurkan akan tetapi nyeri pada punggung nya masih dirasakan.
3. Ibu mengatakan sudah mengkonsumsi tablet Fe dan kalsium yang diberikan.

OBYEKTIF (O)**A. Pemeriksaan Umum**

Keadaan umum ibu baik, tingkat kesadaran ibu *composmentis* dan keadaan emosional ibu stabil dengan tanda-tanda vital ibu yaitu TD : 100/70 mmHg, R : 20x/menit, N : 80x/menit, T : 36,5°C. Berat badan ibu saat ini yaitu 53 kg.

B. Pemeriksaan Fisik**Palpasi Abdomen**

Leopold I : TFU berada di pertengahan px pusat, pada bagian fundus teraba satu bagian besar, agak lunak, dan tidak melenting (bokong).

Leopold II : Pada bagian kiri perut ibu teraba satu tahanan yang datar, memanjang (puki). Pada bagian kanan perut ibu bagian- bagian kecil (ekstremitas janin).

Leopold III : Pada bagian bawah perut ibu teraba satu bagian bulat, keras (kepala) tidak dapat di gerakkan lagi. Kepala sudah masuk PAP

Leopold IV : Divergen

Mc. Donald : 32 cm

TBJ (Rumus Jhonson-Tausack)

$$: (TFU - N) \times 155$$

$$: (32 - 11) \times 155$$

$$: 21 \times 155$$

$$: 3255 \text{ gram}$$

DJJ : (+), frekuensi 140 x / menit

Punctum maximum : ± 3 jari dibawah pusat sebelah kiri perut ibu

Punggung dan Pinggang

Setelah dilakukan pemeriksaan pada punggung, ibu mengatakan masih merasa sakit pada punggung bawah, ibu juga nampak masih menahan sakit sambil memegang punggung bawah kemudian dilihat dari raut wajah juga menunjukkan skala nyeri berada di skala 3 yaitu nyeri banyak.

ANALISA (A)

Diagnosa : Ibu : Ny.E 24 tahun G₁P₀A₀ hamil 37 minggu 1 hari

Janin : Janin tunggal, hidup intrauterin, presentasi kepala

Masalah : Ibu masih merasakan nyeri pada punggung bagian bawah dengan skala nyeri 3 yaitu nyeri banyak

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu pada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dan janin dalam keadaan baik.
2. Menjelaskan pada ibu senam hamil dengan pelvic rocking dan mengajari ibu cara melakukan Pelvic Rocking :
 - a. Fokus mengatur nafas dan berdoa
 - b. Dengan menggunakan gym ball, ibu duduk diatas gym ball dengan kaki memapah lantai dan posisi tegak tidak membungkuk
 - c. Gerakan pinggul kedepan dengan mengempiskan perut dan kebelakang dengan mengerutkan bokong masing-masing 4 kali
 - d. Gerakan pinggul kekiri dan kekanan masing-masing 4 kali
 - e. Gerakan pinggul memutar membentuk angka delapan sebanyak 4 kali

3. Menganjurkan kepada ibu untuk tetap melanjutkan minum air putih minimal 8 gelas sehari dan makan makanan bergizi seimbang.
4. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup
5. Menganjurkan ibu untuk mempersiapkan perlengkapan bayi
6. Menjelaskan pada ibu tentang tanda-tanda bahaya pada kehamilan
7. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang, yaitu 1 minggu yang akan datang atau jika terdapat keluhan.

KUNJUNGAN KE-3

Tanggal : 12 Maret 2019
 Jam : 10.00 WIB
 Tempat : PMB Nurhayati, S.ST
 Oleh : Yolanda Agustina

SUBYEKTIF (S)

1. Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya.
2. Ibu mengatakan telah menerapkan senam hamil dengan pelvic rocking yang diajarkan.
3. Ibu mengatakan rasa nyeri pada punggung nya sudah berkurang akan tetapi terkadang masih dirasakan.

OBJEKTIF (O)**A. Pemeriksaan Umum**

Keadaan umum ibu baik, tingkat kesadaran ibu *composmentis* dan keadaan emosional ibu stabil dengan tanda-tanda vital ibu yaitu TD : 100/70 mmHg, R : 20x/menit, N : 80x/menit, T : 36,5°C. Berat badan ibu saat ini yaitu 54 kg.

B. Pemeriksaan Fisik**Palpasi Abdomen**

Leopold I : TFU berada di pertengahan px pusat, pada bagian fundus teraba satu bagian besar, agak lunak, dan tidak melenting (bokong).

Leopold II : Pada bagian kiri perut ibu teraba satu tahanan yang datar, memanjang (puki). Pada bagian kanan perut ibu bagian- bagian kecil (ekstremitas janin).

Leopold III : Pada bagian bawah perut ibu teraba satu bagian bulat, keras (kepala) tidak dapat di gerakkan lagi. Kepala sudah masuk PAP

Leopold IV : Divergen

Mc. Donald : 33 cm

TBJ (Rumus Jhonson-Tausack)

$$: (TFU - N) \times 155$$

$$: (33 - 11) \times 155$$

$$: 22 \times 155$$

$$: 3410 \text{ gram}$$

DJJ : (+), frekuensi 140 x / menit

Punctum maximum : ± 3 jari dibawah pusat sebelah kiri perut ibu

Punggung dan Pinggang

Setelah dilakukan pemeriksaan pada punggung, ibu mengatakan masih merasa sakit pada punggung bawah, ibu juga nampak masih menahan sakit sambil memegang punggung bawah kemudian dilihat dari raut wajah juga menunjukkan skala nyeri berada di skala 2 yaitu nyeri agak banyak.

ANALISA (A)

Diagnosa : Ibu : Ny.E 24 tahun G₁P₀A₀ hamil 38 minggu 4 hari

Janin : Janin tunggal, hidup intrauterin, presentasi kepala

Masalah : Ibu masih merasakan nyeri pada punggung bagian bawah dengan skala nyeri 2 yaitu nyeri agak banyak.

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu pada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa keadaan ibu dan janinnya baik-baik saja.
2. Memberitahu ibu untuk melanjutkan gerakan senam hamil dengan pelvic rocking yang telah di ajarkan yaitu :
 - a. Fokus mengatur nafas dan berdoa
 - b. Dengan menggunakan gym ball, ibu duduk diatas gym ball dengan kaki memapah lantai dan posisi tegak tidak membungkuk
 - c. Gerakan pinggul kedepan dengan mengempiskan perut dan kebelakang dengan mengerutkan bokong masing-masing 4 kali
 - d. Gerakan pinggul kekiri dan kekanan masing-masing 4 kali
 - e. Gerakan pinggul memutar membentuk angka delapan sebanyak 4 kali

3. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup untuk menjaga kesehatan atau stamina ibu dan setelah berbaring ibu dianjurkan miring ke kiri atau ke kanan terlebih dahulu sebelum bangun dari tempat tidur.
4. Menganjurkan ibu untuk meminum air putih minimal 2 liter atau 8 gelas.
5. Menganjurkan ibu untuk mengonsumsi makanan yang bergizi seimbang hamil untuk memenuhi kebutuhan nutrisi ibu.
6. Menganjurkan ibu untuk mempersiapkan segala kebutuhan menjelang persalinan.
7. Menjelaskan pada ibu tanda-tanda persalinan seperti ketuban yang pecah, keluar darah, adanya kontraksi, terasa nyeri diselangkangan, sakit pada panggul dan tulang belakang.
8. Menganjurkan ibu untuk rajin mengonsumsi tablet Fe dan kalsium setiap hari, 1x1 pada malam hari
9. Menganjurkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang 1 minggu yang akan datang atau jika ada keluhan agar keadaan ibu dan janin terpantau serta jika terdapat tanda-tanda persalinan.

KUNJUNGAN KE-4

Tanggal : 19 Maret 2019
 Jam : 10.00 WIB
 Tempat : PMB Nurhayati, S.ST
 Oleh : Yolanda Agustina

SUBYEKTIF (S)

1. Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya.
2. Ibu mengatakan telah menerapkan senam hamil dengan pelvic rocking yang diajarkan.
3. Ibu mengatakan rasa nyeri pada punggung nya sudah berkurang

OBJEKTIF (O)**A. Pemeriksaan Umum**

Keadaan umum ibu baik, tingkat kesadaran ibu *composmentis* dan keadaan emosional ibu stabil dengan tanda-tanda vital ibu yaitu TD : 100/70 mmHg, R : 20x/menit, N : 80x/menit, T : 36,5°C. Berat badan ibu saat ini yaitu 54 kg.

B. Pemeriksaan Fisik

Abdomen

Palpasi

Leopold I : TFU berada di pertengahan px pusat, pada bagian fundus teraba satu bagian besar, agak lunak, dan tidak melenting (bokong).

Leopold II : Pada bagian kiri perut ibu teraba satu tahanan yang datar, memanjang (puki). Pada bagian kanan perut ibu bagian- bagian kecil (ekstremitasjanin).

Leopold III : Pada bagian bawah perut ibu teraba satu bagian bulat, keras (kepala) tidak dapat di gerakkan lagi. Kepala sudah masuk PAP

Leopold IV : Divergen

Mc. Donald : 33 cm

TBJ (Rumus Jhonson-Tausack)

: $(TFU - N) \times 155$

: $(33 - 11) \times 155$

: 22×155

: 3410 gram

DJJ : (+), frekuensi 140 x / menit

Punctum maximum : ± 3 jari dibawah pusat sebelah kiri perut ibu

Punggung dan Pinggang

Setelah dilakukan pemeriksaan pada punggung, ibu mengatakan masih merasa sakit pada punggung bawah, ibu juga nampak masih menahan sakit sambil memegang punggung bawah kemudian dilihat dari raut wajah juga menunjukkan skala nyeri berada di skala 1 yaitu nyeri sedikit.

ANALISA (A)

Diagnosa : Ibu : Ny.E 24 tahun G₁P₀A₀ hamil 39 minggu 4 hari

Janin : Janin tunggal, hidup intrauterin, presentasi kepala

Masalah : Ibu masih merasakan nyeri pada punggung bagian bawah dengan skala nyeri 1 yaitu nyeri sedikit.

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu pada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa keadaan ibu dan janinnya baik-baik saja.
2. Memberitahu ibu untuk melanjutkan gerakan senam hamil dengan pelvic rocking yang telah di ajarkan yaitu :
 - a. Fokus mengatur nafas dan berdoa
 - b. Dengan menggunakan gym ball, ibu duduk diatas gym ball dengan kaki memapah lantai dan posisi tegak tidak membungkuk
 - c. Gerakan pinggul kedepan dengan mengempiskan perut dan kebelakang dengan mengerutkan bokong masing-masing 4 kali
 - d. Gerakan pinggul kekiri dan kekanan masing-masing 4 kali
 - e. Gerakan pinggul memutar membentuk angka delapan sebanyak 4 kali

3. Mengajarkan ibu untuk istirahat yang cukup untuk menjaga kesehatan atau stamina ibu dan setelah berbaring ibu dianjurkan miring ke kiri atau ke kanan terlebih dahulu sebelum bangun dari tempat tidur.
4. Mengajarkan ibu untuk meminum air putih minimal 2 liter atau 8 gelas.
5. Mengajarkan ibu untuk mengonsumsi makanan yang bergizi seimbang hamil untuk memenuhi kebutuhan nutrisi ibu.
6. Mengajarkan ibu untuk mempersiapkan segala kebutuhan menjelang persalinan.
7. Menjelaskan pada ibu tanda-tanda persalinan seperti ketuban yang pecah, keluar darah, adanya kontraksi, terasa nyeri diselangkangan, sakit pada panggul dan tulang belakang.
8. Mengajarkan ibu untuk rajin mengonsumsi tablet Fe dan kalsium setiap hari, 1x1 pada malam hari
9. Mengajarkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang 1 minggu yang akan datang atau jika ada keluhan agar keadaan ibu dan janin terpantau serta jika terdapat tanda-tanda persalinan.