

BAB III

TINJAUAN KASUS

A. Kunjungan Awal

Tempat Pengkajian : TPMB Masriyana, A.Md.Keb

Hari/Tanggal Pengkajian : Senin, 25 Maret 2024

Jam Pengkajian : 09.00 WIB

Pengkaji : Rizki Hilda Zaskia

1. Data Subjektif

a. Biodata

Nama Ibu	: Ny E	Nama Suami	: Tn S
Umur	: 40 tahun	Umur	: 46 tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SD	Pendidikan	: SD
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Wiraswasta
Alamat	: Tri Tunggal Jaya	Alamat	: Tri Tunggal Jaya
Gol. Darah	: A+		

b. Anamnesa

1) Keluhan utama

Ibu mengatakan nyeri pada bagian punggung bawah

2) Riwayat Menstruasi

HPHT : 24 – 07 - 2023

HPL : 1 – 05 - 2024

Siklus : \pm 28 hari

Masalah : Tidak ada

Menarche : 16 tahun

3) Riwayat Perkawinan

Perkawinan Ke : 1

Usia Saat Kawin : 23 tahun

Lama Perkawinan : 18 tahun

4) Riwayat Kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu

Tabel. 1
Riwayat kehamilan, persalinan, nifas yang lalu

No	Tahun Partus	Penolong	Jenis Persalinan	Tempat Partus	BB	JK	Nifas	Keadaan Saat Ini
1.	2004	Bidan	Normal	PMB	3400 gr	L	Normal	Sehat
2.	2005	-	-	-	-	-	-	Abortus
3.	2013	-	-	-	-	-	-	Abortus
4.	2014	Dukun (tempat persalinan ditempat mertua)	Normal	Rumah	3500 gr	L	Normal	Sehat

5) Riwayat kehamilan saat ini

Kunjungan ke :8

Masalah yang dialami : Ibu mengalami nyeri punggung, nyeri yang dirasakan terdapat pada bagian bawah, nyeri dirasakan sejak seminggu yang lalu, ibu mengalami sulit tidur saat malam hari karena nyeri punggung yang dirasakan, ibu sulit beraktivitas berlebih nyeri punggung bawah

6) Riwayat Imunisasi

Tabel. 2
Imunisasi TT

Tahun	Waktu Pemberian	Status
2003	Catin 1x (September)	TT1
2004	Kehamilan pertama (Januari)	TT2
2014	Kehamilan keempat (Maret)	TT3

7) Riwayat penyakit/operasi yang lalu

Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit serius dan tidak pernah operasi

8) Riwayat yang berhubungan dengan kesehatan reproduksi

Ibu mengatakan tidak memiliki masalah yang berkaitan dengan kesehatan reproduksi

9) Riwayat penyakit keluarga

Ibu mengatakan keluarga tidak memiliki riwayat penyakit yang menular dan menurun

10) Riwayat KB

Ibu mengatakan sebelum hamil menggunakan KB suntik 3 bulan

11) Pemenuhan kebutuhan sehari-hari

Nutrisi : Ibu mengatakan makan 3 kali sehari dengan porsi sedang, sekitar satu centong nasi, dua sendok sayur seperti sayur brokoli, bayam, jagung, daun katuk, dan satu potong lauk pauk berupa daging merah, daging ayam, ikan dan tempe. Minum 7-8 gelas sehari

Istirahat : Tidur malam 5-6 jam tidur siang 1 jam

Eliminasi : BAB 1x sehari, BAK 6-7x sehari

Aktivitas : Ibu melakukan pekerjaan rumah tangga seperti memasak, menyapu, mengepel, mencuci baju

Psikososial : Ibu 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 : 120/78 mmHg
 - Nadi : 88 x/menit
 - Suhu : 36,6 °C
 - Pernapasan : 20 x/menit
- 4) BB sebelum hamil : 66 kg
- 5) BB sekarang : 70,8 kg
- 6) Kenaikan Total : 4,8 kg
- 7) Tinggi Badan : 148 cm
- 8) IMT : 31,4 kg/m²
- 9) LILA : 29 cm

b. Pemeriksaan fisik yang berhubungan dengan kebidanan

- 1) Kepala dan wajah : Kepala tidak ada benjolan, pada wajah tidak terdapat pembengkakan, konjungtiva berwarna merah muda, sklera putih, tidak anemis
- 2) Leher : Tidak ada pembengkakan kelenjar tiroid
- 3) Payudara : Payudara simetris, puting susu menonjol, tidak ada benjolan, aerola bersih
- 4) Abdomen : tidak ada bekas operasi, terdapat linea gravida, Pembesaran perut sesuai dengan usia kehamilan
 - a) Leopold I : TFU teraba 3 jari di atas pusat teraba bagian lunak, bulat dan tidak melenting yaitu bokong
 - b) Leopold II : Pada perut bagian kanan teraba datar, keras, memanjang seperti papan yang artinya punggung janin, pada bagian kiri teraba bagian kecil yaitu ekstermitas janin
 - c) Leopold III : Teraba dibagian perut bawah bulat, keras yang berarti kepala janin, kepala belum masuk PAP dan masih dapat digoyangkan
 - d) Leopold IV : Tidak dilakukan
 - e) TFU Mc Donald : 32 cm
 - f) DJJ : 140 x/m
 - g) TBJ : $TFU - 13 \times (155) = 32 - 13 \times (155) = 2.945 \text{ gr}$
- 5) Ekstermitas
 - a) Atas : Jari tangan lengkap dan normal dan tidak ada Pembengkakan, turgor kulit normal, CRT ≤ 3 detik, akral teraba hangat
 - b) Bawah : Tidak ada oedema, reflek patella (+), turgor kulit normal, akral teraba hangat
- 6) 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, dan hasil penilaian nyeri menggunakan NR yaitu 6 (nyeri sedang)

d. Pemeriksaan Laboratorium

Pada tanggal 07-12-2023 dilakukan pemeriksaan laboratorium dan didapati hasil:

- a) Hemoglobin : 13 gr/dl
- b) HIV : Non Reaktif (-)
- c) HbsAg : Non Reaktif (-)
- d) Sifilis : Non Reaktif (-)
- e) Protein urine : Negatif (-)
- f) Glukosa urine : Negatif (-)

3. Analisis

Diagnosa : G5P2A2, usia kehamilan 34 minggu 3 hari, janin tunggal hidup intrauterine

Masalah : Nyeri punggung bawah

4. Penatalaksanaan

Tabel. 3

Lembar Penatalaksanaan Kunjungan Awal

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi tindakan	Paraf
1. Beri informasi pada ibu tindakan yang dilakukan serta lakukan informed consent	25 Maret 2024 09.00 WIB	<ul style="list-style-type: none"> - Memberitahu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan - Menyampaikan tindakan yang akan dilakukan untuk membantu mengurangi nyeri punggung ibu - Menjelaskan kepada ibu manfaat senam hamil bagi ibu hamil - Menginformasikan ibu tindakan yang akan dilakukan selama 4 kali pertemuan yaitu melakukan senam hamil - Melakukan informed consent 	 Hilda	09.02 WIB	Ibu mengetahui hasil pemeriksaan yang sudah dilakukan dengan hasil TD : 120/78 mmHg N : 88x/menit S : 36,6 °C P : 20x/menit DJJ : 140x/menit Skala nyeri : 6 (nyeri sedang) Informasi mengenai hasil pemeriksaan dan tindakan yang akan dilakukan telah disampaikan dan ibu telah menandatangani lembar informed consent	 Hilda
2. Berikan KIE mengenai <ul style="list-style-type: none"> - Penanganan nyeri punggung - Nutrisi ibu - Tanda bahaya dalam kehamilan - Perencanaan persiapan persalinan dan pencegahan komplikasi 	09.03	<ul style="list-style-type: none"> - Menjelaskan cara menangani nyeri punggung - kebutuhan nutrisi harian ibu - Menjelaskan kepada ibu tanda bahaya dalam kehamilan - Menjelaskan kepada ibu perencanaan persiapan persalinan dan pencegahan komplikasi 	 Hilda	09.09	KIE telah disamakan mengenai: <ul style="list-style-type: none"> - KIE penanganan nyeri punggung bawah <ul style="list-style-type: none"> a. Menjaga posisi tubuh b. Senam hamil - KIE kebutuhan nutrisi harian ibu Konsumsi menu seimbang 2x lipat dari porsi harian - KIE tanda bahaya dalam kehamilan <ul style="list-style-type: none"> a. Perdarahan pervahinam b. Sakit kepala hebat c. Bengkak bagian wajah dan jari-jari 	 Hilda

					<ul style="list-style-type: none"> d. Ketubsn pecah dini e. Gerakan janin tidak terasa f. Nyeri perut hebat g. Demam tinggi <ul style="list-style-type: none"> - KIE perencanaan persiapan persalinan dan pencegahan komplikasi (P4K) <ul style="list-style-type: none"> a. Periksa rutin kehamilan b. Edukasi prenatal c. Rencana persalinan tertulis d. Olahraga ringan e. Gizi dan kesehatan ibu f. Pemantauan kondisi kesehatan g. Persiapan untuk keadaan darurat h. Dukungan emosional dan mental 	
3. Monitoring ibu dalam meminum tablet FE dan kalsium dan anjurkan istirahat cukup	09.26 WIB	<ul style="list-style-type: none"> - Mengonsumsi tablet FE dan kalsium - Menganjurkan istirahat yang cukup 	 Hilda	09.28 WIB	<ul style="list-style-type: none"> a. Ibu mengonsumsi tablet FE 1x pada malam hari dan kalsium 1x pada pagi hari b. Istirahat cukup 7-8 jam sehari 	 Hilda
4. Menjadwalkan kunjungan ulang	09.32 WIB	Menjadwalkan kunjungan ulang pada tanggal 27 Maret 2024 di rumah	 Hilda	09.34 WIB	Ibu menyepakati kunjungan ulang pada tanggal 27 maret 2024	 Hilda

CATATAN PERKEMBANGAN I

Hari/tanggal : Rabu, 27 Maret 2024

Pukul : 10.30 WIB

Data Subjektif	Data objektif	Diagnosa	Perencanaan	Tindakan	Evaluasi
<p>a. Ibu mengatakan nyeri pada bagian punggung</p> <p>b. Skala nyeri yang dirasakan pada skala 5 (nyeri sedang)</p> <p>c. Ibu mengatakan janin bergerak aktif 3-4 kali dalam \pm 3 jam</p> <p>d. Ibu merasa kesulitan saat melakukan aktivitas</p> <p>e. Ibu makan 3x sehari dengan porsi sedang</p> <p>f. Ibu mengkonsumsi tablet FE 1x sehari pada malam hari</p> <p>g. Ibu tidur malam 5 jam dan masih sering terbangun karena nyeri punggung</p> <p>h. BAK 6-7 x sehari, BAB 1x sehari</p>	<p>TD : 119/75 mmHg</p> <p>N : 85x,menit</p> <p>S : 36,7 °C</p> <p>RR : 20x/menit</p> <p>Skala nyeri: 5</p> <ul style="list-style-type: none"> - Turgor kulit normal, tidak ikterus - Akral teraba hangat - CRT kembali \leq3 detik 	<p>G5P2A2, usia kehamilan 34 minggu 5 hari, janin tunggal hidup intrauterin dengan nyeri punggung bawah</p>	<p>a. Berikan KIE tentang</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pola nutrisi harian ibu - 10 pelayanan antenatal terpadu <p>b. Berikan perawatan nyeri punggung pada ibu hamil dengan senam hamil</p>	<p>a. Memberikan KIE tentang :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pola nutrisi ibu - 10 pelayanan antenatal terpadu <p>b. Mendampingi ibu melakukan senam hamil</p>	<p>a. Telah Tersampaikan KIE tentang:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pola nutrisi harian ibu untuk mengkonsumsi menu seimbang 2 kali lipat dari nutrisi harian biasa - 10 pelayanan antenatal terpadu <p>b. Ibu sudah diajarkan gerakan senam hamil</p> <p>c. Ibu dapat mengikuti gerakan senam yang diajarkan</p> <p>d. Ibu mengatakan nyeri yang ibu rasakan belum berkurang</p>

CATATAN PERKEMBANGAN II

Hari/tanggal : Jumat, 29 Maret 2024

Pukul : 11.00 WIB

Data Subjektif	Data objektif	Diagnosa	Perencanaan	Tindakan	Evaluasi
<p>a. Ibu mengatakan nyeri punggungnya masih terasa</p> <p>b. Skala nyeri 4</p> <p>c. Ibu rutin mengkonsumsi tablet FE 1x sehari pada malam hari</p> <p>d. Aktivitas ibu mulai membaik</p> <p>e. Ibu tidur malam 5-6 jam dan masih sering terbangun karena nyeri punggung</p> <p>f. Ibu makan 3x sehari dengan porsi yang dianjurkan, minum 6-7 gelas sehari</p> <p>g. Ibu mengatakan janin aktif bergerak 3-4 kali selama \pm 3 jam</p> <p>h. BAB 1 x sehari, BAK 5- x sehari</p>	<p>TD : 127/73 mmHg</p> <p>N : 84x,menit</p> <p>S : 36,7 °C</p> <p>RR : 20x/menit</p> <p>Skala nyeri: 4</p> <ul style="list-style-type: none"> - Turgor kulit normal, tidak ikterus - Akral teraba hangat - CRT kembali \leq 3 detik 	<p>G5P2A2, usia kehamilan 35 minggu janin tunggal hidup intrauteri dengan nyeri punggung bawah</p>	<p>a. Pantau ibu melakukan senam hamil</p> <p>b. Berikan KIE</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pola istirahat - Tanda-tanda persalinan 	<p>a. Ibu tetap melakukan gerakan senam hamil</p> <p>b. Memberikan KIE tentang:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pola istirahat - Tanda-tanda persalinan 	<p>a. Perawatan masih dilakukan</p> <p>b. Ibu dapat melakukan gerakan senam dengan baik</p> <p>c. Nyeri yang ibu rasakan sudah mulai berkurang dari skala 4 ke skala 3</p> <p>d. Wajah ibu sudah terlihat biasa namun terkadang masih mengerutkan dahi saat melakukan salah satu gerakan senam</p> <p>e. Telah diberikan KIE pola istirahat 7-8 jam sehari</p> <p>f. Telah diberikan KIE tanda-tanda awal persalinan</p> <ul style="list-style-type: none"> - Perut mulas teratur - Keluar lendir bercampur darah

CATATAN PERKEMBANGAN III

Hari/ tanggal : Minggu, 31 Maret 2024

Pukul : 11.00 WIB

Data Subjektif	Data objektif	Diagnosa	Perencanaan	Tindakan	Evaluasi
<p>a. Ibu mengatakan nyeri punggungnya sudah mulai berkurang skala nyeri 3 (nyeri ringan)</p> <p>b. Aktivitas ibu sudah membaik</p> <p>c. Ibu mengatakan janin aktif bergerak 3-4 kali selama \pm 3 jam</p> <p>d. Ibu rutin mengkonsumsi tablet FE 1 x sehari pada malam hari</p> <p>e. Ibu tidur malam 5-6 jam dan masih sering terbangun karena nyeri punggung</p> <p>f. Ibu makan 3x sehari dengan porsi yang dianjurkan, minum 6-7 x sehari</p> <p>g. BAB 1 x sehari, BAK 5-6 x sehari</p>	<p>TD : 121/75 mmHg</p> <p>N : 80x,menit</p> <p>S : 36,6 °C</p> <p>RR : 20x/menit</p> <p>Skala nyeri: 3</p> <p>- Turgor kulit normal, tidak ikterus</p> <p>- Akral teraba hangat</p> <p>- CRT kembali \leq 3 detik</p>	<p>G5P2A2, usia kehamilan 35 minggu 2 hari janin tunggal hidup intrauteri dengan nyeri punggung bawah</p>	<p>a. Pantau ibu melakukan senam hamil</p> <p>b. Berikan KIE personal hygiene</p> <p>c. Evaluasi persiapan persalinan dan rujukan</p>	<p>a. Ibu tetap melakukan gerakan senam hamil</p> <p>b. Memberikan KIE personal hygiene</p> <p>c. Mengevaluasi persiapan persalinan ibu dan keluarga Melakukan KIE persiapan persalinan</p>	<p>a. Perawatan masih dilakukan</p> <p>b. Ibu dapat melakukan senam yang dianjurkan dengan baik</p> <p>c. Nyeri yang ibu rasakan sudah berkursng dari skala 3 ke skala 2</p> <p>d. Wajah ibu sudah terlihat biasa namun kadang masihmengerutkan dahi saat melakukan salah satu gerakan senam</p> <p>e. KIE telah diberikan, ibu mandi 2x sehari, sikat gigi 2x sehari pada pagi dan malam hari</p> <p>f. Ibu telah mempersiapkan perencanaan persalinan dan persiapan rujukan jika terdapat indikasi yaitu: BAKSOKUDA (Bidan,Alat, Keluarga, Surat, Obat, Kendaraan, Uang)</p>

CATATAN PERKEMBANGAN IV

Hari/tanggal : Selasa, 2 April 2024

Pukul : 11.00 WIB

Data Subjektif	Data objektif	Diagnosa	Perencanaan	Tindakan	Evaluasi
<p>a. Ibu mengatakan nyeri punggungnya sudah berkurang skala nyeri 2</p> <p>b. Aktivitas ibu sudah membaik</p> <p>c. Ibu tidur malam 6-7 jam</p> <p>d. Ibu mengatakan janin bergerak aktif 3-4 kali selama \pm 3 jam</p> <p>e. Ibu makan 3x sehari dengan porsi yang dianjurkan minum 6-7 gelas sehari</p> <p>f. BAB 1 x sehari, BAK 5-6 x sehari</p>	<p>Pemeriksaan umum</p> <p>TD : 118/70 mmHg</p> <p>N : 83x/menit</p> <p>S : 36,7 °C</p> <p>RR : 20x/menit</p> <p>Skala nyeri: 2</p> <ul style="list-style-type: none"> - Turgor kulit normal, tidak ikterus - Akral teraba hangat - CRT kembali \leq 3 detik <p>DJJ : 148 x/m</p> <p>TFU : 32 cm</p>	<p>G5P2A2, usia kehamilan 35 minggu 4 hari janin tunggal hidup intrauteri dengan nyeri punggung bawah</p>	<p>Evaluasi ibu melakukan senam hamil</p>	<p>Mengevaluasi ibu melakukan gerakan senam hamil</p>	<p>a. Senam hamil masih dilakukan</p> <p>b. Ibu dapat melakukan senam hamil dengan baik</p> <p>c. Nyeri yang ibu rasakan sudah berkurang</p> <p>d. Pola aktivitas ibu membaik</p> <p>e. Pola tidur ibu sudah membaik</p>