BAB III

TINJAUAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA REMAJA DENGAN DISMINORE MENGGUNAKAN METODE AKUPRESUR DI TPMB FITRIYANA TRIMURJO LAMPUNG TENGAH

A. Kunjungan Awal

Tempat Pengkajian : PMB Fitriyana, S.ST

Tanggal pengkajian : 24 Maret 2023

Jam pengkajian : 09.00 WIB

Pengkaji : Kintannisa Khalisan Fidaus

1. Data Subjektif

a. Biodata Pasien

Nama : Nn. S

Umur : 19 tahun

Pendidikan : S1

Pekerjaan : Mahasiswa

Alamat : Notoharjo

Golda : O

Skala Nyeri : 5 (nyeri sedang)

b. Keluhan Utama

Pasien datang dan mengatakan Menstruasi hari pertama, nyeri perut bagian bawah dan disertai mual tetapi tidak muntah. Nyeri dan mual dirasakan oleh pasien pada saat menstruasi saja.

c. Riwayat Menstruasi

Pasien mengatakan nyeri perut bagian bawah dan disertai mual tetapi tidak muntah, pasien juga mengatakan sedang menstruasi saat ini, kurang lebih pengeluaran darah haid sebanyak 40cc dan berwarna merah segar. setiap menstruasi pasien mengatakan lelah dikarenakan selalu merasakan sakit pada hari pertama sampai hari kedua, pasien mengatakan tidak kuat menahan sakit karena sangat mengganggu aktifitasnya

HPHT : 24 Maret 2023

Menarche: 12 tahun

Lama : +7 hari

Siklus : \pm 28 hari

Banyak : 2-3 kali ganti pembalut perhari dan pengeluaran darah

±80 cc setara dengan 1 pembalut penuh.

d. Skala Nyeri

Intervensi pengukuran tingkat nyeri menggunakan *Wong Baker Faces*Pain Rating Scale dengan hasil skala nyeri 5

e. Riwayat Obstetri

Pasien mengatakan belum pernah menikah.

f. Riwayat Penyakit Keluarga

Pasien mengatakan keluarga tidak ada penyakit serius

g. Riwayat Yang Berhubungan Dengan Kesehatan Reproduksi

Pasien mengatakan tidak ada penyakit serius pada organ reproduksi seperti infeksi rahim, kista dan tumor sekitar kandungan.

h. Status Psikologis

Pasien merasakan cemas dengan keadaannya dikarenakan setiap menstruasi selalu merasakan nyeri di hari ke-1 sampai dengan hari ke-

3. Dan pasien tidak sedang mempunyai masalah terhadap keluarga, teman, dan sekolah yang dapat memicu terjadinya stres yang mengakibatkan disminore.

i. Status Beresiko

- a) Pasien mengatakan dirinya tidak merokok, tetapi ayah nya selalu merokok di dalam maupun diluar ruangan yang menjadikan pasien sebagai perokok pasif.
- b) Pasien mengatakan dirinya tidak mengkonsumsi alkohol.

j. Pola Kebiasaan Sehari Hari

1) Nutrisi

Makan : makan 2- 3 kali sehari dengan porsi sedang

Jenis : Nasi, Lauk pauk dan makanan junkfood

(Chicken) serta makanan pedas.

Minum : 4-5 Gelas setiap hari

2) Aktifitas : Pasien mengatakan jarang berolahraga,

dalam waktu 1 bulan hanya 1-2 kali

melakukan olahraga ringan.

3) Eliminasi : Normal

BAK dalam sehari : \pm 5 Kali

BAB dalam sehari : \pm 1-2 Kali, dengan tekstur padat.

Pengeluaran cairan pervaginam : Pasien mengatakan tidak ada keputihan.

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan Umum

1) KeadaanUmum : Baik

TD : 100/70 mmHg R : 20 x/menit

BB : 50 kg IMT : 19,5

TB : 160 cm N : 80 x/menit

S : 37°C Lila : 27 cm

b. Pemeriksaan Fisik

1) Kepala : Tidak ada nyeri tekan, tidak ada rasa ingin

jatuh seperti berputar putar.

2) Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar tiroid

3) Abdomen : Tidak ada luka bekas oprasi

4) Pinggang : Tidak ada nyeri pinggang

5) Panggul : Tidak ada nyeri panggul

6) Ekstremitas

a) Odema : Tidak ada

b) Varises : Tidak ada

c) Reflek patella : (Positif) kanan, (Positif) kiri

3. Analisis

a. Diagnosa : Nn. S dengan disminore

b. Masalah : Nyeri pada perut bagian bawah dan

disertai mual pada saat menstruasi.

4. Penatalaksanaan

Penatalaksanaan dikunjungan 1 disajikan pada tabel

Tabel 2 Lembar Penatalaksanaan Kunjungan Awal

No	Perencanaan	Waktu (Tgl/jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (tgl/jam)	Evaluasi tindakan	Paraf
1.	Beritahu hasil pemeriksaan kepada	24-03-23 09.00 -	Memberitahu hasil pemeriksaan bahwa pasien mengalami nyeri		09.10 - 09.15	Pasien mengetahui bahwasanya nyeri yang	
	Nn.S	15.10	menstruasi dengan skala nyeri 5,		WIB	dirasakan disebabkan	
	1111.5	WIB	dan pasien sedang mengalami		WID	oleh disminore	
			Disminore Primer.	Kintan		oren distinitore	Kintan
2.	Lakukan informent	09.15 -	Melakukan informent consent		09.25 -	Pasien sutuju akan	
	consent pada Nn.S	09.25	pada Nn.S untuk dilakukan		09.30	dilakukan pemijatan	
	untuk dilakukan	WIB	pemijatan akupresure		WIB	akupresure	
	pemijatan akupresure			Kintan			Kintan
3.	Lakukan pemijatan	09.30 -	Mengajarkan langkah-langkah		10.00 -	Pasien bersedia untuk	
	akupresure untuk	10.00	pemijatan akupresure		10.05	diajarkan pemijatan	
	mengurasi nyeri	WIB		T7.	WIB	akupresure	T7.
	disminore	10.07		Kintan	10.15		Kintan
4.	Berikan KIE	10.05 -	Memberikan KIE bahwa		10.15 -	Nn.S sudah paham	
	terjadinya menstruasi	10.15	menstruasi merupakan suatu		10.20	tentang menstruasi dan	
	dan nyeri haid	WIB	proses yang normal yang akan		WIB	nyeri haid yang	
			dialami setiap wanita subur. Hal			dialaminya	
			ini biasanya diikuti oleh				
			ketidaknyamanan yang timbul				
			akibat perubahan kadar hormonal dalam tubuh.	Kintan			Kintan
5.	Berikan dukungan	10.20 -	Memberikan dukungan support		10.30 -	Nn.S sudah paham dan	
J.	support mental	10.20 -	mental dan dukungan pada pasien		10.30 -	tidak khawatir atau takut	
	support mentar	WIB	sehingga pasien tidak merasa takut		WIB	dengan masa menstruasi	
		W 1D	dalam menghadapi menstruasi.		WID	yang dialami	
			dalam menghadapi mensudasi.	Kintan		yang dialalili	Kintan
<u> </u>				TXIIItall			TXIIItaii

6.	Lakukan kolaborasi	10.35 -	Melakukan kolaborasi pemberian		10.45 -	Nn.S akan minum obat	
	dengan bidan untuk	10.45	obat analgetikterapi (molasic: asam		10.50	sesuai anjuran.	
	pemberian obat anti	WIB	mefenamat 500mg diminum 3x		WIB	-	
	nyeri		sehari peroral, atau jika sakit saja)	Kintan			Kintan
7.	Konseling pola hidup	10.50 -	Memberikonseling tentang pola		11.00 -	Pasien dapat	
	sehat	11.00	hidup sehat dengan mengurangi		11.05	menyebutkan pola hidup	
		WIB	makan junkfood dan makanan siap		WIB	sehat serta berjanji akan	
			saji lainnya, kurangi juga			menerapkan pola hidup	
			makanann yang mengandung			sehat	
			EDTA misalnya bumbu salad,				
			kerang kalengan dan beberapa				
			buah sayuran yang diproses karena				
			dapat mengurangi zat besi non-				
			heme sebesar 50%	Kintan			Kintan
8.	Edukasi untuk	11.05 -	Mengedukasi untuk melakukan		11.15 -	Pasien akan melakukan	
	melakukan pemijatan	11.15	pemijatan pada titik akupresure		11.20	anjuran yang diberikan	
	pada titik akupresure	WIB	pada bagian titik pemijatan yang		WIB		
	untuk mengurangi		telah dilakukan yaitu pada bagian				
	nyeri		LI 4, SP 8, ST 36 supaya dapat	TZ* .			TZ* /
	A ' 1 '	11.00	membantu mengurangi rasa nyeri	Kintan	11.20	D : 1	Kintan
9.	Anjurkan terapi	11.20 -	Menganjurkan kepada pasien		11.30 -	Pasien dapat melakukan	
	alternatif	11.30	untuk melakukan kompres hangat		11.35	kompres hangat untuk	
	nonfarmakologi	WIB		TZ:4	WIB	mengurangi nyeri	17:4
10	kompres hangat Kontrak untuk	11.25	Malakuska an kantaak a a da Niji C	Kintan	11 45	disminore	Kintan
10.		11.35 - 11.45	Melakuknan kontrak pada Nn.S		11.45 - 11.50	Pasien sutuju akan	
	dilakukan pemijatan		untuk dilakukan pemijatan	Vinton		dilakukan pemijatan	Vintor
11.	akupresure	WIB 11.50 –	Maniadwalkan babwa basak akan	Kintan	WIB 11.55 –	akupresure Pasien bersedia diadakan	Kintan
11.	Jadwalkan kunjungan untuk melakukan	11.50 – 11.55	Menjadwalkan bahwa besok akan		11.55 – 12.00		
		WIB	ada kunjungan jam 09.00 untuk diajarkan untuk melakukan		WIB	kunjungan	
	pijat akupresure	WID		Vinton	WID		Vinton
			pemijatan akupresure	Kintan			Kintan

B. Catatan Perkembangan I

Tanggal: 25 Maret 2023

Jam : 09.00 Wib

1. Data Subyektif

a. Nn.S mengatakan masih merasakan mual dan nyeri perut bagian bawah, tetapi tidak sesakit kemarin.

b. Nn.S mengatakan sudah mengikuti anjuran yang diberikan kemarin

c. Nn.S mengatakan sudah minum obat sesuai dengan anjuran dan melakukan kompres hangat

d. Nn.S mengatakan titik skala nyeri berada pada angka 4

e. Nn.S menstruasi hari ke 2, darah haid berwarna merah segar dan kental, jumlah darah yang keluar \pm 40cc dan Nn.S dalam sehari mengganti pembalut sebanyak 2-3 kali

2. Data Obyektif

TD : 110/70 mmhg

N : 78x/menit

R : 20x/menit

S : $36.6 \, {}^{0}\text{C}$

HB : 9,6 mg/dl

3. Analisis

a. Diagnosa : Nn. S dengan disminore primer dan anemia ringan

b. Masalah : Nyeri pada perut bagian bawah dan disertai mual pada

saat menstruasi.

4. Penatalaksanaan

Penatalaksanaa dikunjungan 2 disasjikan pada tabel.

Tabel 3 Lembar Penatalaksanaan Catatan Perkembangan 1

No	Perencanaan	Waktu (tgl/jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (tgl/jam)	Evaluasi tindakan	Paraf
1.	Beritahu kondisi Nn.S	25-03-23	Memberitahu pasien bahwa skala		09.08 -	Pasien mengetahui	
		09.00 -	nyeri yang dirasakan sudah diangka		09.10	bahwasanya nyeri	
		09.08	4		WIB	yang dirasakan telah	
		WIB		Kintan		berkurang satu skala	Kintan
2.	Lakukan pemeriksaan	09.10 -	Melakukan pemeriksaan HB untuk		09.30 -	Pasien mengalami	
	HB	09.30	mengetahui pasien menderita		09.35	anemia ringan dengan	
		WIB	anemia atau tidak	Kintan	WIB	kadar HB: 9,6 mg/dl	Kintan
3.	Ajarkan cara pemijatan	09.35 -	Mengajarkan cara pijata akupresure		09.40 -	Nn.S mengerti dan	
	akupresure	09.40	merupakan pemijatan yang		09.45	dapat melakukan	
		WIB	sederhana dan mampu dilakukan		WIB	pemijatan akupresure	
			sendiri dirumah, pemijatan				
			akupresure ini hanya ada 5 langkah				
			yaitu : pada bagian LI 4, ST 36, SP				
			8 melakukan dengan 30 kali				
			putaran searah jarum jam	Kintan			Kintan
4.	Edukasi tentang	09.45 -	a. Menganjurkan pasien		09.55 -	Pasien bersedia	
	olahraga teratur dan	09.55	berolahraga ringan seperti		10.00	melakukan olahraga	
	istirahat yang cukup	WIB	berjalan atau melakukan sikap		WIB	teratur dan istirahar	
			lilin dengan kaki diletakan			yng cukup	
			ditembok dan diarahkan keatas,				
			olahraga ini dapat membantu				
			mengurangi rasa nyeri.				

No	Perencanaan	Waktu (tgl/jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (tgl/jam)	Evaluasi tindakan	Paraf
			b. Menganjurkan psien untuk				
			istirahat dan tidur yang cukup				
			8-10 jam perhari				
				Kintan			Kintan
5.	Lakukan kolaborasi	10.00 -	Melakukan kolaborasi dengan		10.05 -	Nn.S akan minum	
	dengan bidan dalam	10.05	bidan untuk memberikan Tablet Fe		10.10	obat sesuai anjuran.	
	pemberian tablet Fe	WIB	500mg diminum 1x sehari peroral		WIB	, and the second	
	•			Kintan			Kintan
6.	Jadwalkan kunjungan	10.10 -	Menjadwalkan bahwa besok akan		10.15 -	Nn.S bersedia	
	ulang	10.15	ada kunjungan jam 11.00 untuk		10.20	diadakan kunjungan	
		WIB	mengetahui kondisi pasien		WIB	ulang	
				Kintan			Kintan

C. Catatan Perkembangan II

Tanggal: 26 Maret 2023

Jam : 11.00 Wib

1. Data Subyektif

a. Nn.S mengatakan masih sedikit nyeri

b. Nn.S mengatakan tidak mual lagi

c. Nn.S mengatakan sudah mengikuti anjuran menjaga pola makan dan melakukan pijat akupresure

d. Nn.S mengatakan menstruasinya lancar, dalam sehari Nn.S mengganti pembalut sebanyak 2-3 kali.

e. Nn.S mengatakan titik skala nyeri berada pada angka 3

2. Data Obyektif

TD : 120/70 mmhg

N : 78x/menit

R : 19x/menit

S : $36.5 \, {}^{\circ}\text{C}$

3. Analisis

a. Diagnosa : Nn.S dengan disminore primer dan anemia ringan

b. Masalah : Nyeri pada perut bagian bawah dan disertai mual pada

saat menstruasi.

4. Penatalaksanaan

Penatalaksanaa dikunjungan 3 disasjikan pada tabel.

Tabel 4 Lembar Penatalaksanaan Catatan Perkembangan II

No	Perencanaan	Waktu (tgl/jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (tgl/jam)	Evaluasi tindakan	Paraf
1.	Beritahu kondisi	26-03-23	Memberitahu pasien bahwa skala		11.10 -	Pasien mengetahui	
	Nn.S	11.00 -	nyeri yang dirasakan sudah diangka		11.15	bahwasanya nyeri yang	
		11.10	3		WIB	dirasakan telah	
		WIB				berkurang satu skala	
				Kintan			Kintan
2.	Evaluasi pelaksanaan	11.15 -	Mengevaluasi gerakan pemijatan		11.45 -	Nn.S akan	
	pemijatan akupresure	11.45	akupresure pada Nn.S. dalam		11.50	memperbaiki dan akan	
		WIB	melaksanakan pemijatan Nn.S sudah		WIB	melakukan pemijatan	
			baik hanya saja masih ada titik			sebaik mungkin	
			memijat yang kurang pas dan perlu				
			diperbaiki	Kintan			Kintan
3.	Motivasi Nn.S untuk	11.50 -	Memotivasi Nn.S untuk terus		12.00 -	Nn.S bersedia untuk	
	tetap melakukan	12.00	melakukan pemijatan akupresure		12.05	mengikuti anjuran	
	pemijatan akupresure	WIB	setiap terasa sakit agar saat		WIB	dengan baik.	
			menstruasi selanjutnya tidak terjadi				
			rasa nyeri	Kintan			Kintan
4.	Edukasi keluar dan	12.05 -	Mengedukasi keluarga dan pasien		11.15 -	Pasien bersedia	
	pasien tentang PHBS	12.15	tentang PHBS untuk tidak merokok		11.20	menerapkan PHBS	
		WIB	di dalam rumah, di depan anak kecil,		WIB		
			ibu hamil, dan lansia serta tidak				
			mengkonsumsi alkohol				
				Kintan			Kintan

5.	Konseling untuk	12.20 -	Memberikan konseling untuk		12.35 -	Pasien bersedia	
	peningkatan kadar	12.35	meningkatkan asupan zat besi seperti		12.40	menerapkan PHBS	
	HB	WIB	daging merah, makanan laut, sayuran		WIB		
			hijau, kacang-kacangan dan				
			mengkonsumsi vitamin B12	Kintan			Kintan
6.	Jadwalkan	12.40 -	Menjadwalkan bahwa besok akan		12.45 -	Pasien bersedia	
	Kunjungan Ulang	12.45	ada kunjungan jam 10.00 untuk		12.50	dilakukan kunjungan	
		WIB	mengetahui kondisi pasien		WIB	ulang	
				Kintan			Kintan

D. Catatan Perkembangan III

Tanggal: 27 Maret 2023

Jam: 10.00 Wib

1. Data Subyektif

a. Nn.S mengatakan sudah tidak merasa nyeri

b. Nn.S mengatakan

c. Nn.S mengatakan sudah mengikuti anjuran untuk menjaga pola makan yang sehat seperti makanan sayuran dan buah buahan serta istirahat yang cukup dan olahraga yang teratur

d. Nn.S mengatakan nyerinya ringan dan bisa melakukan aktifitas seperti biasa.

e. Nn.S mengatakan titik skala nyeri berada pada angka 2

2. Data Obyektif

TD : 120/70 mmhg

N: 80x/menit

R : 19x/menit

 $S : 36.6 \, {}^{\circ}C$

3. Analisis

a. Diagnosa : Nn.S dengan disminore primer dan anemia ringan

b. Masalah : Nyeri pada perut bagian bawah dan rasa mual sudah

teratasi

4. Penatalaksanaan

Penatalaksanaa dikunjungan 4 disasjikan pada tabel.

Tabel 5 Lembar Penatalaksanaan Catatan Perkembangan III

No	Perencanaan	Waktu (tgl/jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (tgl/jam)	Evaluasi tindakan	Paraf
1.	Beritahu kondisi Nn.S	27-03-23 10.00 -	Memberitahu pasien bahwa skala nyeri yang dirasakan sudah diangka		10.10 - 10.15	Pasien mengetahui bahwasanya nyeri	
		10.10	2		WIB	yang dirasakan telah	
		WIB	_	Kintan	VV ID	berkurang satu skala	Kintan
2.	Berikan KIE pola hidup	10.15 -	Memberikan KIE tentang pola hidup		10.20 -	Pasien dapat	
	sehat	10.20	sehat dengan mengurangi makan		10.25	menyebutkan pola	
		WIB	junkfood dan makanan siap saji		WIB	hidup sehat serta	
			lainnya, kurangi juga makanann			berjanji akan	
			yang mengandung EDTA misalnya			menerapkan pola	
			bumbu salad, kerang kalengan dan			hidup sehat	
			beberapa buah sayuran yang				
			diproses karena dapat mengurangi zat besi non-heme sebesar 50%	Kintan			Kintan
3.	Berikan KIE untuk	10.25 -	Memberikan KIE pada psien untuk		10.30 -	Pasien bersedia akan	
	melakukan istirahat	10.30	istirahat dan tidur yang cukup 8-10		10.35	melakukan pola	
	yang cukup	WIB	jam perhari yaitu 2jam pada siang		WIB	istirahat yang cukup	
			hari dan 8 jam pada malam hari	Kintan			Kintan
4.	Beikan KIE untuk	10.35 -	Memberikan KIE pada pasien untuk		10.40 -	Pasien bersedia akan	
	melakukan olahraga	10.40	berolahraga ringan seperti berjalan		10.45	melakukan olahraga	
	yang teratur	WIB	atau melakukan sikap lilin dengan		WIB	yang teratur	
			kaki diletakan ditembok dan				
			diarahkan keatas, olahraga ini dapat				
			membantu mengurangi rasa nyeri.	Kintan			Kintan

5.	Evaluasi manfaat akupresure pada saat menstruasi dibulan	10.45 - 10.50 WIB	Mengevalusi manfaat akupresure pada saat menstruasi dibulan berikutnya		10.50 - 10.55 WIB	Nn.S bersedia untuk dievaluasi saat menstruasi pada bulan	
	berikutnya					depan	
				Kintan			Kintan

E. Catatan Perkembangan IV

Tanggal: 20 April 2023

Jam : 09.30 Wib

1. Data Subyektif

a. Nn. S mengatakan menstruasi hari pertama

 b. Nn.S sudah melaksanakan pemijatan akupresure dan kompres air hangat

c. Nn. S mengatakan akan selalu mengikuti anjuran yang kemarin untuk menerapkan pola makan yang sehat serta istirahat yang cukup dan olahraga teratur.

d. Nn.S mengatakan pemijatan akupresure dan kompres hangat membuatnya bisa mengurangi rasa nyeri saat mestruasi dan pasien sangat senang.

e. Nn.S mengatakan titik skala nyeri saat ini berada pada angka 3

2. Data Obyektif

TD : 120/80 mmhg

N: 80x/menit

R : 18x/menit

 $S : 37^{0}C$

HB : 13.8 mg/dl

3. Analisis

a. Diagnosa : Nn.S dengan disminore primer anemia ringan

b. Masalah : Nyeri pada perut bagian bawah dan rasa mual

sudah teratasi.

4. Penatalaksanaan

Penatalaksanaa dikunjungan 4 disasjikan pada tabel.

Tabel 6 Lembar Penatalaksanaan Catatan Perkembangan IV

No	Perencanaan	Waktu (tgl/jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (tgl/jam)	Evaluasi tindakan	Paraf
1.	Beritahu kondisi	20-04-23	Memberitahu pasien bahwa skala		09.40 -	Pasien mengetahui	
	Nn.S	09.30 -	nyeri yang dirasakan sudah diangka		09.45	bahwasanya nyeri yang	
		09.40	3		WIB	dirasakan telah berkurang	
		WIB		Kintan		satu skala	Kintan
2.	Monitoring HB	09.45 -	Memonitoring HB pasien		09.55 -	Pasien mengetahui	
		09. 55	didapatkan kenaikan HB sebesar		10.00	bahwasannya HB telah naik	
		WIB	13,8	Kintan	WIB		Kintan
3.	Berikan pujian pada	10.00 -	Memberikan pujian kepada Nn.S		10.15 -	Nn.S sudah menerapkan	
	Nn.S	10.15	karena sudah melakukan		10.20	pola makan sehat dengan	
		WIB	akupresure secara rutin sehingga		WIB	sangat baik, dan sudah	
			saat menstruasi berikutnya			melakukan anjuran anjuran	
			intensitas nyeri menjadi berkurang,			yang diberikan seperti	
			dan sudah mengikuti anjuran pola			kompres hangat dan	
			hidup yang sehat dengan			pemijatan akupresure	
			menerapkan makan teratur dengan				
			gizi seimbang.	Kintan			Kintan
4.	Ingatkan Nn.S untuk	10.20 -	Mengingatkan kembali Nn.S untuk		10.25 -	Nn.S akan selalu	
	selalu menjalankan	10.25	tetap menjalankan pola hidup yang		10.30	menerapkan pola hidup	
	pola hidup sehat	WIB	sehat seperti makanan yang sehat,		WIB	yang sehat agar terhindar	
	dengan makanan		olahraga teratur, serta tidur yang			dari segala penyakit.	
	yang sehat, olahraga		cukup				
	teratur, serta istirahat						
	yang cukup			Kintan			Kintan