BAB IV
TINJAUAN KASUS

Hari/Tanggal pengkajian **: Selasa, 1 Maret 2022**
Waktu pengkajian **: 16.00 WIB**
Tempat pengkajian **: PMB Bd.N**
Nama pengkaji **: Qoirrynissa Anggi Surawan**

A. DATA SUBJEKTIF

1. Identitas

		Istri	Suami
Nama	:	Ny.N	Tn. D
Usia	:	21 Tahun	23 Tahun
Suku	:	Sunda	Sunda
Agama	:	Islam	Islam
Pendidikan	:	SMA	Sarjana
Pekerjaan	:	IRT	Wiraswasta
Alamat	:	Leuwi Sadeng	Leuwi Sadeng

2. Keluhan utama

   ibu ingin memeriksakan kehamilannya dengan keluhan sering merasakan nyeri pada bagian punggung bawah sejak 3 hari yang lalu.

3. Riwayat kehamilan sekarang

   Ini adalah kehamilan pertama, belum pernah keguguran, HPHT 23-07-2021. Ibu pertama kali merasakan gerakan janin saat usia kehamilan 4 bulan, gerakan janinnya aktif. Ibu rutin memeriksakan kehamilannya ke PMB sudah sebanyak 5 kali. Ibu selalu mengkonsumsi vitamin dan Tablet Fe yang diberikan oleh bidan dengan dosis 1× sehari. Ibu sudah mendapatkan imunisasi TT sebanyak 2× yaitu TT1 tanggal 22-12-2021, dan TT2 tanggal 25-02-2022. Ibu belum melakukan pemeriksaan laboratorium seperti golongan darah, hemoglobin darah, pemeriksaan protein dalam urin, pemeriksaan HIV

pemeriksaan Syifilis, dan pemeriksaan HbsAg (Pemeriksaan ini wajib dilakukan ibu hamil karena ini merupakan termasuk pelayanan asuhan standar antenatal yang disarankan oleh Kemenkes RI).

4. Riwayat Kesehatan ibu sekarang

   Ibu mengeluhkan nyeri punggung bawah sejak 3 hari yang lalu pada tanggal 22 februari 2022, pada saat itu ibu sedang melakukan aktivitas rumah dan berjualan, nyeri punggung ini sangat menganggu pola istirahat ibu pada malam hari,sering terbangun karena nyeri punggung, dan menganggu kegiatan ibu, seperti ibu tidak bisa melakukan pekerjaan rumah (menyapu, mengepel, memasak) dan ibu tidak bisa bekerja sebagai penjual barang online, dan makanan ringan dirumah karena jika ibu tetap bekerja ibu harus lama berdiri untuk melayani pembeli,

   kegiatan tersebut membuat ibu merasakan nyeri punggung bawah, ibu sudah mencoba melakukan usaha untuk meringankan nyeri punggungnya seperti dibantu suami melakukan pinjatan atau sentuhan halus pada punggung, dan sudah dilakukan kompres hangat pada punggung ibu,. Suami khawatir dengan kondisi yang di alami ibu saat ini, lalu suami mengantarkan ibu untuk melakukan pemeriksaan kehamilan pada tanggal 25 februari 2022 pada pukul 17.10 wib, pada saat tiba di PMB wajah ibu tampak kesakitan, dan terdapat nyeri tekan pada saat dilakukan pemeriksaan fisik pada bagian punggung ibu.

5. Riwayat kesehatan ibu dan keluarga
   a. Riwayat kesehatan ibu

      Ibu tidak ada riwayat penyakit nyeri punggung bawah sebelum hamil, tidak pernah menderita penyakit lordosis, dan penyakit seperti hipertensi, asma, IMS, HIV/AIDS, Diabetes Melitus, TBC, Ginjal.
   b. Riwayat kesehatan keluarga

      Keluarga tidak pernah menderita penyakit menular, tidak ada riwayat penyakit nyeri punggung bawah dan penyakit lainnya seperti hipertensi, asma, IMS, HIV/AIDS, Diabetes Melitus, TBC, Ginjal.

6. Riwayat Menstruasi

   Siklus menstruasi teratur 28 hari, lamanya 6-7 hari, mengganti pembalut 3-4 kali sehari, tidak pernah mengalami keluhan *dismenore* (nyeri haid) saat menstruasi.

7. Riwayat kontrasepsi/KB

   Ibu mengatakan belum pernah memakai alat kontrasepsi/KB.

8. Pola kebiasaan sehari-hari

   a) Nutrisi

      Ibu makan 3× sehari, porsi sedang, 1 potong lauk, ayam, ikan, tahu, tempe dan buah, terkadang makan selingan seperti biskuit. Tidak ada perubahan pola makan dari sebelum hamil dan tidak ada pantangan makan saat hamil, ibu selalu mengkonsumsi tablet fe 1×sehari

   b) Hidrasi

      Ibu minum 8-9 gelas sehari dan susu ibu hamil 2× sehari pagi dan malam 2 jam sebelum mengkonsumsi tablet fe.

   c) Eliminasi

      Ibu BAK 5-6 kali warnanya jernih

      Ibu BAB ± 1 kali sehari, warnanya sedikit kehitaman, konsistensi keras, tidak ada keluhan / penyulit lainnya.

   d) Aktivitas

      Kegiatan sehari-hari yaitu ibu melakukan pekerjaan rumah sediri (menyapu, mengepel, mencuci, memasak, mengangkat barang yang cukup berat, dan ibu berjualan secara online dan berjualan makanan ringan dirumah), dalam melakukan kegiatan aktivitas terdapat beberapa pergerakan ibu yang tidak tepat yaitu dalam mengambil suatu barang yang jatuh dengan posisi membungkuk, bangun tidur dan berdiri dengan cara yang salah, ibu jarang melakukan olahraga dalam kegiatan setiap harinya dan ibu sering naik turun tangga untuk mengambil barang. Ibu sudah melakukan usaha dan meminta bantuan suami untuk membantu meringankan keluhan ibu seperti melakukan pijitan atau sentuhan halus bagian punggung, dan mengompres hangat pada bagian

yang terasa sakit, namun keluhan ibu tidak berkurang. Ibu mengeluh pada saat melakukan pekerjaan rumah sering merasakan nyeri pada bagian punggung sehingga ibu harus mengurangi kegiatan tersebut dan perbanyak istirahat serta minta suami untuk membantu melakukan kegitan ibu sehari-hari.

e) Istirahat

Ibu tidur siang 1-2 jam perhari dan tidur malam 7-8 jam

f) Pola hidup sehat

Ibu tidak pernah merokok, tidak pernah minum jamu-jamuan, tidak pernah mengkonsumsi narkoba dan oabt-obatan terlarang lainnya.

g) PersonalHygiene

Ibu mandi 2 kali sehari, menggosok gigi 2-3 kali sehari, keramas 3 kali dalam seminggu, ibu selalu membersihkan area kemaluannya dengan air bersih mengalir setiap habis BAB dan BAK, ibu sering mengganti pakaian dalamnya saat terasa lembab. Pola seksual Frekuensi 2 kali dalam 1 minggu, tidak ada keluhan

9. Data Psikososial dan ekonomi

a) Psikologi

Ibu tidak terlalu cemas dengan keluhannya saat ini, ibu bahagia atas kehamilan pertamanya ini

b) Sosial

Ini merupakan kehamilan yang diinginkan dan direncanakan oleh ibu dan suami serta semua keluarga menerima dengan baik. Ibu telah menikah selama 1 tahun, status perkawinan pertama dan sah. Pengambilan keputusan dalam keluarga diambil oleh suami yang sebelumnya telah didiskusikan terlebih dahulu dengan keluarga. Rencana persalinan di PMB dengan penolong Bidan.

c) Ekonomi

Suami bekerja sebagai wirawasta, biaya hidup sehari-hari tercukupi, rencana persalinan di PMB Bd.N. Ibu dan suami sudah menyiapkan tabungan untuk bersalin serta kartu BPJS.

B. DATA OBJEKTIF

1. Kesadaran : Compos mentis
2. Keadaan umum : ibu terlihat tampak kesakitan dan memegang bagian punggung.
3. Tanda-tanda vital
   a) Tekanan darah ` : 120/80 mmHg
   b) Nadi : 88×/menit
   c) Suhu : 36,7°C
   d) Pernafasan : 20×/menit
4. Antropometri
   a) Tinggi Badan : 153 Cm
   b) Berat Badan sebelum hamil : 44 Kg
   c) Berat Badan saat ini : 50 Kg
   d) Kenaikan : 6 Kg (kenaikan BB yang dianjurkan 7-11,5 Kg)
   e) IMT : (Berat Badan Ideal)
   f) Lila : 24 Cm
5. Pemeriksaan fisik
   a. Kepala Simetris, tidak ada pembengkakan, rambut berwarna hitam, bersih
   b. Wajah Simetris, tidak ada oedema, tidak pucat.
   c. Mata Simetris, sklera putih, konjungtiva merah muda.
   d. Mulut Simetris, bersih, tidak ada caeries pada gigi, tidak ada pecah-pecah pada bibir, tidak sariawan
   e. Hidung Simetris, tidak ada polip, tidak ada pengeluaran

		lendir atau cairan
f.	Telinga	Simetris, bersih, tidak ada pengeluaran cairan
g.	Leher	Tidak ada pembengkakan kelenjar tiroid, limfe, dan vena jugularis
h.	Payudara	Simetris, tidak terdapat bejolan dan nyeri tekan pada payudara kanan dan kiri, areola kehitaman, belum ada pengeluaran kolostrum,tidak ada retraksi dinding dada.
i.	Punggung	tidak simetris, tidak terdapat benjolan, terdapat nyeri tekan pada punggung bawah, dan bentuk punggung terlihat lordosis.
j.	Abdomen	Tidak ada luka bekas operasi, tidak ada linea nigra dan striae gravidarum . TFU : 1 jari dibawah pusat (23 cm) TBJ : (23cm-12)x155 = 1.705 gram DJJ : 157 x/menit Leopold I : pada fundus teraba bulat, lunak dan tidak melenting yaitu bokong Leopold II : bagian kanan ibu teraba keras memanjang seperti papan yaitu punggung, dan bagian kiri teraba bagian-bagian kecil yaitu ekstremitas (tangan dan kiri) Leopold III : Bagian terendah janin teraba bulat, keras, dan melenting yaitu Kepala. (Kepala belum masuk PAP dan dapat digoyangkan
k.	Genetalia	Bersih, tidak ada oedema, tidak terdapat pembengkakan kelenjar bartolin dan skene
l.	Anus	Tidak ada haemoroid

m. Ektremitas Atas : simetris, tidak ada oedema, ujung ekstremitas berwarna merah muda

Bawah : simetris, tidak ada oedema, tidak varises, ujung ekstremitas berwarna merah muda, reflek patella (positif) pada kedua kaki.

Pemeriksaan Penunjang

Dilakukan Pengukuan skala nyeri pada ibu ,dan di dapatkan hasil score nyeri punggung yang ibu alami berada dalam rating 4 yaitu : Kuat, nyeri yang dalam, seperti sakit gigi atau seangatan lebah.

C. ANALISA

Ny. N Usia 21 tahun G1P0A0 usia kehamilan 31 minggu dengan nyeri punggung. Janin tunggal hidup, presentasi kepala keadaan ibu dan janin baik.

D. PENATALAKSANAAN

Pukul 18.30

1. Memberitahu ibu mengenai hasil pemeriksaannya bahwa saat ini ibu dan janin dalam keadaan sehat.

   Evaluasi : Ibu mengetahui hasil pemeriksaan

2. Memberitahu ibu penyebab nyeri punggung pada ibu hamil trimeter III disebabkan oleh postur tubuh yang berubah serta meningkatnya berat badan yang dibawa dalam rahim, dapat dipicu oleh aktivitas selama kehamilan, dan body mekanik yang kurang tepat dalam posisi duduk, berdiri dalam waktu yang lama, mengangkat barang berat.

   Evaluasi : Ibu mengerti

3. Mengajarkan Ibu melakukan senam yoga untuk mengurangi ketidaknyamanan nyeri punggung yang ibu rasakan. Senam yoga ini memiliki manfaat untuk menyeimbangkan otot dan panggul, dan

merikleskan tulang belakang.

Evaluasi : Ibu semangat mengikuti garakan senam yoga.

4. Mengajarkan ibu posisi tubuh yang baik dan benar Body Mekanik meliputi cara berdiri yang benar, cara duduk yang benar, posisi tidur, posisi mengangkat beban, dan posisi jongkok. Penggunaan mekanika tubuh yang tepat dapat mengurasi nyeri pada tulang punggung.

   Evaluasi : Ibu mengerti dan akan menerapkannya

5. Mengajarkan ibu cara mengatasi nyeri punggung dengan endophine massage, melakukan endorphine massage dapat dibantu oleh suami lakukan selama kurang lebih 25-30 menit.

   Evaluasi : Ibu mengerti dan akan mencoba melakukan teknik endorphin massage dengan suami

6. Mengingatkan ibu untuk selalu mengkonsumsi 1 tablet Fe 60 mg dan kalsium yang diberikan oleh bidan diminum setiap hari 1×sehari pada malam hari dan mengajurkan ibu untuk minum dengan menggunakan air mineral.

   Evaluasi : Ibu rutin mengkonsumsi tablet Fe dan kalsium

7. Memberikan Support Emosional dan dukungan agar ibu tenang dalam menjalani masa kehamilan saat ini.

   Evaluasi : Ibu mengerti

8. Memberitahu ibu untuk melakukan kunjungan ulang 1 bulan kemudian pada tanggal 25 maret 2022

CATATAN PERKEMBANGAN I

(Kunjungan I)

Hari/Tanggal : Selasa, 8 Maret 2022

Tempat pengkajian : Kunjungan Rumah Ny. N

Waktu Pengkajian : 10.00 WIB

Pengkaji : Qoirrynissa Anggi Surawan

A. DATA SUBJEKTIF

Ibu mengatakan nyeri punggung sudah berkurang,, dan ibu sudah mencoba melakukan posisi tubuh yang baik dan melakukan endorphine massage pada malam hari sebelum tidur

B. DATA OBJEKTIF

a. Pemeriksaan Fisik Umum

1. Kesadaran : Compos mentis
2. Keadaan umum : tampak sedikit kesakitan
3. Tanda-tanda vital
   a. Tekanan darah : 120/70 mmHg
   b. Nadi : 87×/menit
   c. Suhu : 36,6°C
   d. Pernafasan : 21×/menit
   e. Berat Badan : 52 Kg

b. Pemeriksaan Fisik

a) Wajah	Simetris, wajah tidak pucat, tidak ada pembengkakan.
b) Mata	Sklera putih, konjungtiva merah muda
c) Leher	Tidak ada pembengkakan kelenjar tiroid, limfe dan vena jugularis
d) Payudara	Simetris, tidak terdapat bejolan dan nyeri tekan pada payudara kanan dan kiri, areola kehitaman, belum ada pengeluaran kolostrum,tidak ada retraksi dinding dada.

e)	Abdomen	Tidak ada luka bekas operasi, tidak ada linea nigra dan striae gravidarum . TFU : 1 jari diatas pusat (25 cm) TBJ : (25cm-12)x155 = 2.015 gram DJJ : 157 x/menit Leopold I : pada fundus teraba bulat, lunak dan tidak melenting yaitu bokong Leopold II : bagian kanan ibu teraba keras memanjang seperti papan yaitu punggung, dan bagian kiri teraba bagian-bagian kecil yaitu ekstremitas (tangan dan kiri) Leopold III : Bagian terendah janin teraba bulat, keras, dan melenting yaitu Kepala (Kepala belum masuk PAP dan dapat digoyangkan
f)	Punggung	tidak terdapat benjolan, terdapat nyeri tekan sedikit pada punggung bawah, dan bentuk punggung terlihat lordosis.
g)	Genetalia	Bersih, tidak ada oedema, tidak terdapat pembengkakan kelenjar bartolin dan skene, tidak ada pengeluaran cairan dan lendir darah.
h)	Ektremitas	Atas : simetris, tidak ada oedema, ujung ekstremitas berwarna merah muda Bawah : simetris, tidak ada oedema, tidak varises, ujung ekstremitas berwarna merah muda, reflek patella (positif) pada kedua kaki.

Pemeriksaan Penunjang (Laboratorium)

Pemeriksaan	Golongan Darah	: B+
	Hemoglobin	: 13,2 gr/dl
	HIV	: Non Reaktif
	HbsAg	: Negatif
	Shyfilis	: Non Reaktif

Dilakukan kembali pengukuan skala nyeri pada ibu ,dan di dapatkan hasil score nyeri punggung yang ibu alami berada dalam rating 2 yaitu : Nyeri ringan, seperti cubitan pada kulit.

C. ANALISA

Ny.N Usia 21 tahun G1P0A0 usia kehamilan 32 minggu dengan nyeri punggung. Janin tunggal hidup, presentasi kepala. keadaan ibu dan janin baik.

D. PENATALAKSAAN

1) Memberitahu ibu mengenai hasil pemeriksaannya bahwa saat ini ibu dan janin dalam keadaan sehat.
   Evaluasi : Ibu mengerti tentang kondisinya saat ini
2) Mengevaluasi bahwa nyeri punggung yang rasakan sudah sedikit berkurang, namun ibu perlu mengurangi aktivitas yang berat, seperti menyapu, mengepel, mengangkat dan membawa beban berat, ibu dapat meminta bantuan suami untuk melakukan aktivitas sehari-hari
   Evaluasi : Ibu mengerti dan akan mengurangi aktivitas berat
3) Mengulang Kembali Bersama ibu posisi tubuh yang baik dan benar Body Mekanik yang benar untuk mengurangi keluhan nyeri punggung pada ibu hamil.
   Evaluasi : Ibu bersedia mengikuti
4) Bersama ibu mengajarkan senam yoga yang memiliki manfaat seperti membuka pintu atas panggul, mengurangi tekanan pada tulang belakang, dan menenangkan pikiran.
   Evaluasi : Ibu bersedia untuk melakukannya gerakan senam tersebut.

5) Mengingatkan ibu untuk selalu mengkonsumsi 1 tablet Fe 60 mg dan kalsium yang diberikan oleh bidan diminum setiap hari 1×sehari pada malam hari dan mengajurkan ibu untuk minum dengan menggunakan air mineral.

   Evaluasi : Ibu rutin dan rajin mengkonsumsi tablet FE

6) Menjadwalkan kembali kunjungan ulang pada ibu tanggal 25 maret 2022 atau jika ibu terdapat keluhan.

   Evaluasi : Ibu bersedia.

CATATAN PERKEMBANGAN II (Kunjungan II)

Hari/Tanggal : Senin, 14 Maret 2022

Tempat pengkajian : Kunjungan Rumah Ny. N

Waktu Pengkajian : 15.00 WIB

Pengkaji : Qoirrynissa Anggi Surawan

A. DATA SUBJEKTIF

Nyeri punggung yang ibu alami sudah semakin berkurang. Dalam melakukan aktivitas ibu selalu menggunakan posisi tubuh yang baik, melakukam endorphine massage pada malam hari sebelum tidur , dan ibu rajin untuk untuk melakukan senam yoga.

B. DATA OBJEKTIF

1. Kesadaran : Composmentis
2. Keadaan umum : Baik
3. **Tanda-tanda vital**
   a. Tekanan darah : 120/70 mmHg
   b. Nadi : 87×/menit
   c. Suhu : 36,6°C
   d. Berat Badan : 54 kg
   e. Pernafasan : 21×/menit
4. Pemeriksaan Fisik Khusus
   a. Wajah : Simetris, tidak ada oedema, tidak pucat
   b. Mata : Sklera putih, Konjungtiva merah muda

c. Mulut : Bibir merah muda, tidak pecah pecah

d. Leher : Tidak ada pembengkakan kelenjar tiroid, dan limfe, dan vena jugularis

e. Payudara : areola kehitaman. tidak ada retraksi dinding dada, tidak ada benjolan dan nyeri tekan pada kedua payudara, sudah ada pengeluaran kolostrum

f. Punggung : nyeri yang di rasakan sudah semakin berkurang, Tidak ada nyeri tekan pada punggung, postur tubuh lordosis

g. Abdomen : Tidak ada luka bekas operasi, tidak ada linea nigra dan striaegravidarum

TFU : 3 jari diatas pusat (28 cm)

TBJ : (28cm-12) x155

: 16 x 155

: 2.480 gram

Leopold 1 : 3 jari diatas pusat, pada fundus teraba bulat, lunak dan tidak melenting (bokong)

Leopold II : Bagian kanan ibu teraba keras memanjang seperti papan yaitu punggung. Dan bagian kiri teraba bagian bagian kecil yaitu ekstremitas (tangan dan kaki)

Leopold III : Bagian terbawah janin teraba keras, bulat dan melenting yaitu kepala. Kepala masih bisa di goyangkan.

DJJ : 151 x/menit, teratur

h. Ekstremitas

Atas : tidak ada oedema, ujung ekstremitas berwarna merah muda

Bawah : tidak ada oedema, tidak varises, ujung ekstremitas berwarna merah muda, reflek patella (positif) pada kedua kaki.

Pemeriksaan Penunjang :

Dilakukan kembali pengukuan skala nyeri pada ibu ,dan di dapatkan hasil score nyeri punggung yang ibu alami berada dalam rating 1 yaitu : sangat ringan, seperti gigitan nyamuk.

C. ANALISA

Ny.N Usia 21 tahun G1P0A0 usia kehamilan 33 minggu dengan nyeri punggung. Janin tunggal hidup, presentasi kepala. keadaan ibu dan janin baik.

D. PENATALAKSANAAN

1. Memberitahu ibu mengenai hasil pemeriksaannya bahwa saat ini ibu dan janin dalam keadaan sehat.

   Evaluasi : Ibu mengetahui

2. Bersama ibu kembali mengajarkan senam yoga untuk mempersiapkan persalinan. Mulai menggabungkan dengan gerakan senam yoga pada pertemuan pertama hingga pertemuan ketiga, yang memiliki banyak manfaat seperti menguatkan otot punggung secara intensif, memberi ruang pada rahim dan janin, kram kaki pada malam hari.

   Evaluasi ; Ibu siap mengikuti senam yoga

3. Mengevaluasi bahwa ibu sudah menerapkan body mekanik setiap melakukan aktivitas sehari hari, meliputi cara berdiri yang benar, Evaluasi : Ibu sudah menerapkan body mekanik dengan benar.

4. Mengingatkan ibu untuk melakukan endophine massage selama kurang lebih 25-30 menit dapat dibantu oleh suami.

   Evaluasi : Ibu sudah melakukan endophine dibantu dengan suami

5. Menjelaskan mengenai nutrisi ibu karena untuk selalu mengkonsumsi makanan yang bernutrisi seperti Protein, Karbohidrat, sayur- sayuran, buah buahan dan Vitamin, dan ibu harus minum minimal 8 gelas perhari serta menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup tidur siang 1-2 jam perhari dan tidurmalam 8 jam perhari. (SAP terlampir)

   Evaluasi : Ibu sudah melaksanakan yang disampaikan oleh bidan

6. Mengingatkan ibu untuk selalu mengkonsumsi 1 tablet Fe 60 mg yang diberikan oleh bidan diminum setiap hari 1×sehari pada malam hari dan diminum dengan menggunakan air mineral (SAP terlampir)

   Evaluasi : Ibu rutin mengkonsumsi Tablet FE setiap hari secara rutin sebelum tidur malam.

7. Mengingatkan ibu untuk selalu menjaga kebersihan diri (Personal hygiene) yaitu mandi 2x/hari, gosok gigi 3x/hari, mengganti celana dalam jika sudah terasa lembab, dan cara membersihkan area genetalia yang baik dan benar dari arah depan kebelakang. (SAP terlampir)

   Evaluasi : Ibu mengerti dan akan melakukannya

8. Memberitahu ibu mengenai tanda bahaya kehamilan trimester III seperti perdarahan pervaginam, gerakan janin yang berkurang, sakit kepala yang hebat, bengkak pada tangan dan kaki. Ketuban pecah dini (SAP terlampir)

   Evaluasi : Ibu mengerti dan tidak ada tanda bahaya pada ibu.

9. Memberitahu ibu untuk melakukan kunjungan ulang 1 bulan kemudian pada tanggal 25 maret 2022