

ASUHAN KEBIDANAN IBU HAMIL PADA NY.J
UMUR 22 TAHUN GIPoAo DENGAN UMUR KEHAMIAN
34⁺ TRIMESTER III DENGAN KEJUHAN NYERI PUNGGUNG
DI PUSKESMAS MINGGIR

N.REGISTER : 0806155

PENGANTAR DATA

Oleh : Dwi ARIYANTI
Tanggal / Jam : 30 juni 2020 / 09.00
Ruang : R. KIA

SUBJECIF

Biodata istri	suami
1. Nama : NY.J	• Bn.B
2. Umur : 22 tahun	• 30 tahun
3. Agama : Islam	• Islam
4. Suku / Bangsa : Jawa / Indonesia	• Jawa / Indonesia
5. Pendidikan : SMA	• SMA
6. Pekerjaan : IRT	• Swasta
7. No. Telep : 082813664151	• 081244445120
8. Alamat : Sidoarum, RT.03 jodean	• Sidoarum, RT.03 jodean

1. Alasan kunjungan saat ini :

Ibu mengalami nyeri & buang dengan terganggu beratnya nyeri di punggung

2. Riwayat menstruasi

a. menarche umur : 13 tahun
b. siklus : 28 hari
c. Teratur / tidaknya : teratur teratur
d. lamanya : 5-6 hari
e. Dismenore : tidak ada
f. Banyaknya : 3-4 kali tanpa pembuatan
g. HPHT : 10-11 - 2021
h. HPL : 17 - 08 - 2022

3. Riwayat pernikahan

• Perkawinan 1 kali, kawin pertama kai umur 21 tahun, dengan suami seorang budak 1 tahun 2 bulan.

4. Riwayat kehamilan ini

- a. Tanda-tanda kehamilan
- b. umur kehamilan
- c. pergerakan janin pertama
- d. ketulan yg dirasakan selama hamil dan penanggungnya.

- TM I

frekuensi : 2x

tempat : rumah dan puskesmas

umur kehamilan : 7 minggu

keutuhan : masih muda

nafisasi : muntahan bergrali dan istirahat cukup

Pengobatan : vitamin

- TM II

frekuensi : 3x

tempat : rumah dan puskesmas

umur kehamilan : 5 bulan

keutuhan : puting

nafisasi : istirahat teratur

pengobatan : obat fe

- TM III

frekuensi : 8x

tempat : puskesmas

umur kehamilan : 8 bulan

keutuhan : nyeri pinggang

nafisasi : kompres air hangat dan cari posisiyamen ketiri

pengobatan : melakukan terapi

- adanya penyakit penyerta selama hamil :

Ibu mengalami tidak pernah mendapat penyakit kekurangan seperti anemia, dm, hipertensi, penyakit menular seperti DBC, hepatitis, HIV/AIDS, penyakit urinaria seperti Batukung dan tidak ada riwayat kehamilan kamban

e. Imunisasi TT

TT 1 : sudah dilakukan

TT 2 : sudah dilakukan

TT 3 : sudah dilakukan

TT 4 : sudah dilakukan

TT 5 : sudah dilakukan

f. Konsumsi fe, calcium, vitamin / obat

- Ibu mengalihkan seluruh kehamilan mengonsumsi fe, dan vitamin

5.) Riwayat Obstetri :

G1P0A0

6.) Riwayat kehamilan, persalinan, nifas :

HAMIL KED	PERSALINAN					NIFAS		
	caharn	UK	J. persalinan	penolong	kemungkinan	JK	BB lahir	Lantasi komplikasi
-	-	-	-	-	-	-	-	-

7.) Riwayat kontrasepsi :

NO	Jenis	PASANG						LEPAS	
		KONTRASEPSI	TGL	OLEH	TEMPAT	RELEVAN	TGL	OLEH	TEMPAT
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

8.) Riwayat hereditas :

a. penyakit yang pernah diderita oleh ibu dan suami :

Ibu dan suami tidak pernah mendekati penyakit keturunan seperti DM, aritmia, batangus dan penyakit keturunan lainnya.

b. penyakit yang pernah diderita oleh keluarga :

Keluarga juga tidak pernah mendekati penyakit keturunan seperti DM, aritmia, batangus dan penyakit menular lainnya seperti: MBC, dsb.

c. Riwayat keturunan bermbar:

Ibu mengatakan tidak menyebutkan riwayat / keturunan bermbar

9.) pola pemenuhan kebutuhan setiap hari :

a. pola nutrisi :

- makan : frekuensi Makan Pada 3x sehari

- makan : 2x (1 piring sedang)

- minum : 3x (1 piring sedang), ikan, tempe, temur

- Buah : 3x seminggu (jeruk, pisang, alpukat)

- cemilan : 2x sehari (kering-kering)

- minuman : 10-12 gelas perhari , - jenis minuman : air putih dan susu

b. pola eliminasi :

- BAB : 6-8 kali werna kuning teristik

- BAB : 2x sehari, werna kekuningan tembus

c. istirahat :

- 6-7 jam pada malam hari dan 1 jam pada siang hari

d. aktivitas :

- mengurus penitius rumah tangga

e. pola seksualitas :

- 1-2x seminggu

f. penerapan hygiene

- mandi : 2-3x / hari
- gerak gigi : 2-3x / hari
- keramas : 2-3x setengah
- gunting pakaian : sesuai kebutuhan

ii) kebutuhan yang mengganggu kesehatan

- a. Merokok : tidak
- b. minum jamu : tidak
- c. minum minuman beralkohol : tidak

iii) Rincian permasalahan personal

- a. Pengalaman ibu terhadap keadaan dirinya : Baik
- b. Pengalaman ibu terhadap kehamilananya : Ibu merasa senang dengan kehamilannya
- c. Keadaan ibu dalam berbadan : Baik ditunjukkan bahwa ibu sehat
- d. pemeriksaan ibu dalam keadaan : Baik
- e. Pengalaman ibu terhadap kehamilannya : Baik

f. lingkungan yang berpengaruh

- Ibu tinggal bersama orang tua
- keadaan perkarangan : tidak ada

g. hubungan ibu dengan mentor, orang tuh, saudara : sangat baik

h. penghasilan minimal dimungkinkan : tidak mencukupi

i. yang menanggung biaya ANC dan pemeriksaan : Ibu

DATA OBYEKTIF

1. pemeriksaan umum

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kondisi diri :
 - suhu : $36,5^{\circ}\text{C}$
 - nadi : 82 n/m
 - TB : $116/90$
 - Respirasi : $18-20/\text{min}$

c. Anthropometri

- BB : $65,5 \text{ kg}$
- TB : 160
- LILA : 37

2. pemeriksaan fisik

- kepala : Tambang lebar, tidak rontok, pilosus kepala berat
- mulut : Tidak pecah, tidak pedem
- mata : Gertak sotek, conjungtiva tampak putih, sclera tidak scleris

- Deunga & Bentuk simetris, kendali baik dan tidak ada serumen
- Hidung : Bentuk simetris, tidak narngas pernafasan euping hidung, tidak ada parip
- Mulut : Lubang tidak sempurna, tidak tumpah berair gigit tidak ada berlabung
- Leher : tidak ada tumpah pembengkakkan verm singuler dan kelentur tetap
- Pigmen : Bentuk simetris, kompleks ada hipopigmentasi pada area, pusing menunduk
- Abdomen : kumpulan membran, seruni umur ketamuan, tidak ada tanda buas operasi

Pupuh leopard

Leopard I : ringgi fundus uterus peningkatan putus dengan pt, bagian fundus teraba bagian luar yang keras

Leopard II : pada perut ibu dekat kiri uterus dan masing-masing separai payudar, sentangan pada perut ibu sebelah kanan maka bagian kiri-kiri (extremis)

Leopard III : pada bagian bawah perut ibu teraba buat keras dan meningkat (preferensi kiri)

(Leopard IV : keperluan buang air besar musim panas (convergen)).

TFU : 29 cm

DJJ : 156 x/m

TBJ : ~~2.220 gr~~ 29 - 12 x 155 = 2.635

- genitalia : bersih, tidak ada varises

- Anus : tidak ada hemoroid

- extermis atau dan bawah :

Reflex patellar : kiri / kanan (+) (+)

Ceus genitales : kiri / kanan (-) (-)

- pemerkirahan panggul luar :

tidak ditemukan pemeriksaan

3. Pemeriksaan penunjang :

- HB : 11.2

- LU : -

- banting : (+)

- epitel buangair

ANALISA :

- Diagnosis : Ny. J umur 22 tahun Gipoto umur ketamuan 32 minggu 1/2 hari, tanpa tungsas hidup mereka, tidak memungkang, presensasi keperluan dengan ketuhan nyeri punggung. TFU 29 cm
- Matriah : berikutnya yaitu yang dirasakan ibu karena nyeri dipunggung
- Kebutuhan : langsung tentang keadaan yaitu yang dirasakan ibu

PERATALAKSANAAN :

Tanggal / jam : 30 Juni 2022 / 09.00 wib

- 1) memberitahukan pada ibu hamis pemeriksaan yang dilakukan ketikaan umum : Batik, kerawaran (cempas) menses, TO : 116 / 90x m, RI : 03x/m, nadi : 82x/m, suhu 36,5 °C dan memberitahu ibu bahwa hasil pemeriksaan ibu mengalami kesiaduan yaitu nyeri punggung

Dokter A. Mulyadi, M.Kes
KODI S NOTIOS BOM00001981

- 2) memberitahu ibu dan keluarga bahwa hasil ini bersifat ibu dan santri dalam kondisi baik
- 3) memberitahu ibu dan keluarga bahwa kesiaduan yaitu dikenakan oleh ibu tidak itu adalah normal. nyeri punggung yang sering ibu rasakan dikarenakan posisi ibu yang sendiri bukan karena memberat dan menekan punggung. Hal ini yang mengakibatkan punggung ibu terasa nyeri.

- 4) Mengabdi ibu masing-masing untuk mengelus matulah yang dilakukan ibu

- Massage effleurage adalah teknik pemijatan berupa upaya lembut, lambat, dan panjang atau tidak putus-putus. Teknik ini membutuhkan efek relaksasi, memperlambat sirkulasi darah, menurunkan respon nafsi dan menurunkan keadaan tegangan otot.
- mempersiapkan alat yang digunakan yaitu : mangkuk besar-besaran, esku, banasap dan air hangat.

- Mengabdi Posisi ibu segerman mungkur (sitting up)

- angkatkan ibu untuk mencuci nafas dalam dan hidung dan mengeluarkan dari mulut secara perlahan sampai terasa rileks

- ~~menyentuh~~ menyapu pada sebagian bagian bawah dan juga tangan kiri dan kanan ibu yang hangat

- berikan kedua tangannya pada punggung ibu, dengan gerakan mengelus dan bergerak menuju kedua sisi punggung dari atas bantalan & belakang bantalan kiri menuju bantalan punggung. Setelah tumpas, punggung bayangan atau bantalan lagi dari arah kiri ke bantalan s.

- melakukan gerakan naik turun dan beriring

- melakukan gerakan berulang-ulang

- searah setara berulang kali nyanyi dengan handuk dan air hangat

- memberitahu suami ibu untuk melakukan gerakan tersebut di rumah

- 5.) Memberikan support mesum kepada ibu dan keluarga untuk tetap senang dan kompak yang dilakukannya.

- 6.) Angkatkan ibu untuk melihatkan posisi ulang & mengeluarkan. Namun apabila ibu menemukan tanda buruknya pada kesiaduan ibu dapat cegah datang berulang kembali terdapat.

- 7.) Memberitahu ibu jika bisa mengikuti yoga/senam ibu hamis yang bertujuan untuk merilekskan otot-otot yang terganggu pada nyeri dibagian punggung ibu.

No. _____

Date : _____

Lansutan...

(Pembimbing Akademik) (Pembimbing Lapangan) (Mahasiswa)

Evi Wahyuni, S.Si., M.Keb

Astri Widayani, A.Md.Keb.
NIP.18900408 201704 2 001

Owi Arifiani

No. _____

Date . . .

8. memberitahu ibu mengenai tanda bahaya kehamilan TM 3

Report: perdarahan, kontraksi diawal trimester 3, rasa kiput
dan rasa perut, mual dan muntah parah, penurunan
gerakan janin buji secara signifikan, pecah kelubang