

diagnosis, antisipasi diagnosis/masalah potensial,
perlunya tindakan segera

P (Planning) : Penyusunan rencana asuhan. (Tando, 2016)

BAB III
TINJAUAN KASUS
ASUHAN KEBIDANAN KESEHATAN REPRODUKSI
REMAJA PADA Nn. D UMUR 17 TAHUN DI
PMB ERNAWATI, S.ST PRINGSEWU

Tanggal : selasa, 2 juni 2020
Jam : 09:30 wib
Tempat : dirumah secara daring
Nama Mahasiswa : Elva Novita Sari
Nim : 154012017016

PENGAJIAN

SUBJEKTIF

a. Identitas

Nama : Nn. D

Umur : 17 th

Agama : islam

Suku bangsa : jawa/indonesia

Pekerjaan : Mahasiswa

Pendidikan : SMA

Alamat : Kali Bening

b. Anamnesa

a. Keluhan utama

Nn. D mengatakan keluar cairan dari kemaluan

b. Riwayat haid

Menarche : 14 tahun

Sifat Darah : cair

Siklus : 28 hari

Bau : Khas

Teratur/Tidak : Teratur

Flour Albus : pada

saat akan datang bulan dan sesudah datang bulan

Sakit/Tidak : Sakit

Lamanya : 7 hari

Keluhan : keluar cairan dari kemaluan

HpHt : 28 mei 2020

c. Riwayat Kesehatan

i. Riwayat Kesehatan Sekarang

Nn. D mengatakan bahwa keadaannya sekarang baik-baik saja

ii. Riwayat kesehatan yang Lalu

Nn. D mengatakan tidak pernah mempunyai riwayat penyakit menular, merun, menahun

iii. Riwayat Kesehatan Keluarga

Nn. D mengatakan keluarganya tidak ada riwayat penyakit menular, menurun, menahun

d. Pola Pemenuhan Kebutuhan Sehari-hari

1. Nutrisi

i. Makan

Frekuensi : 3x/hari

Jenis : nasi, sayur, lauk pauk

Pantangan : tidak ada

Keluhan : tidak ada

ii. Minum

Frekuensi : 8 gelas/hari

Jenis : air putih

Pantangan : tidak ada

Keluhan : tidak ada

2. Eliminasi

i. BAK

Frekuensi : 5-6x/hari

Sifat : cair

Bau : khas

Keluhan : tidak ada

ii. BAB

Frekuensi : 1x/hari

Sifat : padat

Bau : khas

Keluhan : tidak ada

3. Istirahat

Tidur siang : 2 jam/hari

Tidur malam : 7jam/hari

4. Personal hygiene

Membersihkan alat kelamin : pada saat buang air kecil

Mengganti pakaian : 2x/hari

Ganti celana dalam : 3x/hari

Jenis pakaian : katun

h. Data Psikososial Spiritual

- Tanggapan klien terhadap dirinya

Nn. D mengatakan keadaan dirinya baik-baik saja

- Ketaatan ibadah

Nn. D mengatakan selalu solat 5 waktu

- Pengetahuan klien tentang keputihan

Nn. D mengatakan kurang mengetahui tentang keputihan

- Hubungan sosial dengan keluarga

Nn. D mengatakan hubungannya baik dengan keluarganya

A. Data Objektif

1. Pemeriksaan Umum

a. Keadaan Umum : Baik Kesadaran : Composmentis

b. Tanda Vital

Tekanan darah : 100/70 mmHg

Nadi : 78x/m

Pernafasan : 22x/m

c. BB/TB : 45Kg/156cm

2. Pemeriksaan Fisik

a. Kepala

Bentuk : Simetris

Kulit Kepala : Bersih

Rambut : Hitam, Kuat

b. Wajah

Odema Wajah : tidak ada odema

Pucat/tidak : tidak pucat

c. Mata

Bentuk : simetris kanan dan kiri

Sclera : an iterik, putih bersih

Konjungtiva : an anemis, merah muda

d. Telinga

Bentuk : simetris

- Secret : tidak ada secret
- e. Hidung
- Secret : tidak ada secret
- Polip : tidak ada polip
- f. Mulut
- Bentuk : simetris
- Bibir : merah muda
- Gigi : bersih,tidak ada caries
- Gusi : bersih,tidak ada sariawan
- Lidah : bersih,tidak ada kelainan
- Kelenjar tonsil : tidak ada pembengkakan
- g. Leher
- Kelenjar limfe : tidak ada pembengkakan
- Kelenjar throid : tidak ada pembengkakan
- Vena jugularis : tidak ada pembengkakan
- h. Dada
- Retraksi : tidak ada retraksi
- Respirasi : normal
- i. Payudara
- Bentuk : simetris
- Puting susu : menonjol
- Benjolan : tidak ada benjolan
- j. Abdomen
- Bentuk : simetris,normal

Bekas luka : tidak ada bekas luka

k. Genetalia luar

Varices : tidak ada varices

Bekas luka : tidak ada bekas luka

Pengeluaran : tidak ada

Hematoma : tidak ada hematoma

l. Anus

Hemoroid : tidak ada

m. Pemeriksaan Penunjang

Tidak dilakukan pemeriksaan penunjang

n. Pemeriksaan laboratorium

Tidak dilakukan pemeriksaan laboratorium

ASSESSMENT

diagnosa kebidanan

Seorang pasien Nn. D umur 17 tahun dengan keputihan

PLANNING

Tanggal : 02 juni 2020

jam : 09:50 wib

1. Memberitahu pasien hasil pemeriksaan

TD:100/70 mmhg

P:22x/menit

N:78x/M

S:36,5

Evaluasi: Pasien mengerti dengan hasil pemeriksaan

2. Memberitahu pasien bahwa keputihan yang dialami tidak berbahaya atau dalam keadaan normal.

Evaluasi: Pasien mengerti dengan penjelasan bidan

3. Menganjurkan pasien untuk sesering mungkin mengganti celana dalam.

Evaluasi: Pasien mengerti yang dianjurkan oleh bidan.

4. Menganjurkan pasien untuk tidak menggunakan celana dalam yang ketat.

Evaluasi: Pasien mengerti penjelasan dan akan melakukannya

5. Menganjurkan pasien untuk membersihkan kemaluan setelah BAB&BAK.

Evaluasi: Pasien mengerti dan akan melakukannya.

6. Menganjurkan pasien untuk menghindari penggunaan sabun atau produk kecantikan yang mengandung parfum.

Evaluasi: Pasien akan mengerti dan melakukan.

7. Menganjurkan pasien untuk kunjungan ulang bila ada keluhan

Evaluasi: Pasien mengerti.

8. Melakukan pendokumentasian.

Evaluasi: Pendokumentasian telah dilakukan.