

BAB III

TINJAUAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN KESEHATAN REPRODUKSI PADA NN.D UMUR 14 TAHUN DENGAN DISMINORHE DI GUNUNG TERANG BULOK

Tanggal Pengkajian : 05 Juni 2020
Jam : 10.15 WIB
Nama Mahasiswa : Desi Ananda Safitri
NIM : 154012017010

A. Subjektif

1. Identitas pasien

Nama : Nn.D
Umur : 14 tahun
Agama : Islam
Suku/bangsa : Jawa/indonesia
Pendidikan : SMP
Pekerjaan : Pelajar
Alamat : Gunung Terang Bulok

2. Keluhan utama

Nn.D mengatakan nyeri pada saat menstruasi hari pertama pada bagian perut bawah tetapi tidak sampai mengganggu aktifitas

3. Riwayat menstruasi

Menarche	: 12 tahun
Siklus	: 28 hari
Lamanya	: 5-6 hari
Banyaknya	: kurang lebih 30-40 cc
Keluhan	: nyeri pada saat menstruasi

4. Riwayat kesehatan

Nn.D mengatakan ia dan keluarga tidak mempunyai riwayat penyakit menular dan menurun

5. Pola kebutuhan sehari-hari

Nutrisi

Makan	: 2-3 kali sehari
Minum	: 8-10 gelas sehari

Eliminasi

BAB	: 1 kali sehari
BAK	: 4-6 kali sehari

Istirahat

Tidur siang	: kurang lebih 1 jam
Tidur malam	: kurang lebih 7 jam
Aktifitas	: sekolah

Personal hygiene

- Mandi : 2 kali sehari
- Gosok gigi : 3 kali sehari
- Keramas : 3-4 kali seminggu
- Genetalia : Membersihkan bagian genetalia saat mandi setelah BAB dan BAK

Psikososial spiritual

Nn.D mengatakan hubungan dengan keluarga dan lingkungan sekitar baik dan menjalankan ibadah seperti biasa nya

B. Data objektif

1. Pemeriksaan fisik

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. Status emosional : Baik
- d. Tanda-tanda vital
 - Tekanan darah : 110/70 mmHg
 - Nadi : 79x/menit
 - Suhu : 36 derajat celcius
 - Pernafasan : 20x/menit
- e. Kepala
 - rambut : hitam bersih tidak ada ketombe
- f. wajah : tidak oedema dn tidak berjerawat
- g. mata : simetris konjungtiva an anemis sclera an ikterik

- h. hidung : bersih tidak ada polip dan tidak ada secret
- i. mulut : bibir tidak pucat mulut bersih lidah bersih dan tidak ada caries pada gigi
- j. telinga : simetris dengan mata bersih tidak ada secret
- k. leher : tidak ada benjolan tidak ada pembengkakan kelenjar tyroid dan kelenjar limfe dan tidak ada pembesaran vena jugu laris
- l. dada : pernafasan normal bunyi jantung lupdup
- m. payudara : bentuk simetris tidak ada benjolan dan tidak ada nyeri tekan
- n. abdomen : bentuk normal dan tidak ada nyeri tekan
- o. genitalia : terdapat kelenjar bartolini tidak ada oedema dan terdapat pengualaran darah haid berwarna merah tidak ada hemoroid pada anus
- p. ekstermitas
 - tangan : tidak oedema kuku bersih dan tidak pucat
 - kaki : tidak oedema kuku bersih dan tidak pucat
 - Data penunjang : tidak dilakukan

C. Assesment

Nn.D umur 14 tahun kesehatan reproduksi normal dengan masalah disminore

Keluhan : nyeri haid

Kebutuhan : konseling desminorea

D. Planning

1. Memberitahu pasien hasil pemeriksaan

Tekanan darah : 110/70 mmHg suhu : 36

Nadi : 78x/menit pernafasan : 20x/menit

Hasil : pasien mengerti bahwa keadaan umum nya baik

2. Memberikan konseling pada pasien tentang pengertian desminore (nyeri saat menstruasi) penyebab dan macam-macam desminore

Hasil : pasien mengerti dan memahami pengertian desminore (nyeri saat menstruasi)

3. Menganjurkan pasien untuk banyak melakukan aktifitas seperti olahraga ringan di luar rumah saat sedang nyeri menstruasi agar mengurangi rasa sakit

Hasil : pasien mengerti dan akan melakukannya

4. Menganjurkan pasien untuk mengompres perut dengan menggunakan air hangat agar mengurangi rasa sakit saat nyeri menstruasi

Hasil : pasien mengerti dan akan melakukannya

5. Memberikan penjelasan kepada pasien tentang nyeri haid yang tidak normal diantaranya mestruasi yang deras dan banyak lebih dari seminggu, mengalami kram satu atau dua minggu sebelum dan selama menstruasi, nyeri perut bagian bawah dan panggul, perdarahan diantara periode menstruasi dan jika mengalami tanda-tanda tersebut segera konsultasi dengan bidan atau dokter.

Hasil : pasien mngerti

6. Mengajarkan pasien untuk tetap menjaga kebersihan genitalia dan sesering mungkin mengganti pembalut dan pakaian dalam

Hasil : pasien mengerti dan akan menjaga kebersihan genitalia dan sesering mungkin mengganti pembalut dan pakaian dalam

7. Mengajarkan pasien untuk tetap mengonsumsi makan-makanan yang seimbang dan bergizi

Hasil : pasien mengerti dan akan menerapkan pola makan sehat yang berisi seimbang

8. Pendokumentasian telah dilakukan

Hasil : pendokumentasian telah dilakukan dengan menggunakan manajemen asuhan kebidanan SOAP