

BAB V PEMBAHASAN

Pada pembahasan ini penulis akan menjelaskan tentang hasil asuhan yang diberikan kepada Ny. R di PMB Trini, Amd.Keb Wonodadi, Lampung Selatan. Penulis melakukan Asuhan Kebidanan penatalaksanaan *pelvic rocking* terhadap kemajuan persalinan kala I yang dilakukan sejak pada tanggal 7 April 2021.

Pada kasus Ny. R pengkajian dilakukan dengan pengumpulan data subjektif dan objektif yang dilakukan pada tanggal 7 April 2021. Ny R Umur 31 Tahun G₂P₁A₀ dengan usia kehamilan 36 minggu. Dari hasil pemeriksaan kondisi ibu baik Keadaan umum ibu Baik, tingkat kesadaran ibu *composmentis* dan keadaan emosional ibu stabil dengan tanda-tanda vital TD : 100/80 mmHg, S: 36,5 °c, N: 83×/m, R: 22×/m. Di usia kehamilan 36 minggu atau menjelang persalinan teknik *pelvic rocking* sangat baik dilakukan, dikarenakan *pelvic rocking* bermanfaat untuk menghadapi persalinan salah satunya yaitu untuk kemajuan persalinan pada kala I. Penulis menjelaskan pada ibu bagaimana teknik *pelvic rocking* untuk kemajuan persalinan.

Persalinan lama menjadi salah satu penyebab meningkatnya mortalitas dan morbiditas pada ibu dan janin. Pada ibu dengan persalinan lama lebih berisiko terjadi perdarahan karena atonia uteri, laserasi jalan lahir, infeksi, kelelahan dan syok, sedangkan pada janin dapat meningkatkan risiko asfiksia berat, trauma cerebral, infeksi dan cedera akibat tindakan (Oxon & Forte, 2010; Henderson, 2005).

Kemajuan persalinan bergantung pada interaksi dari 3 variabel yaitu tenaga, jalan lahir dan janin (Bonny, 2004). Menurut teori ada beberapa upaya yang dapat dilakukan untuk mempercepat persalinan kala I agar berjalan normal diantaranya adalah senam hamil kegel, senam jongkok dan *pelvic rocking*. *Pelvic Rocking* merupakan salah satu gerakan dengan menggoyakan panggul kesisi depan, ke belakang, sisi kanan kiri. *Pelvic rocking* membantu penurunan kepala bayi agar masuk kedalam rongga panggul menuju jalan lahir. Metode ini juga salah satu metode yang sangat membantu ibu untuk tetap rileks dan mempercepat kala I Aprilia (2011).

Dibutuhkan latihan mobilitas dari ibu untuk menjaga agar ligamen tetap longgar, rileks, bebas dari ketegangan dan lebih banyak ruang untuk bayi turun ke panggul sehingga lama waktu persalinan kala I dan kala II dapat diperpendek dengan melakukan senam/olah tubuh. *Pelvic Rocking* bertujuan untuk melatih otot pinggang, pinggul dan membantu penurunan kepala bayi agar masuk kedalam rongga panggul menuju jalan lahir (Hermina, 2015).

Asuhan yang dilakukan penulis yaitu Teknik *Pelvic Rocking* merupakan teknik pertama kali yang sebelumnya belum pernah dilakukan di PMB Trini, Amd.Keb. Sehingga penulis melakukan teknik *Pelvic Rocking* untuk mempercepat kala I persalinan di PMB Trini, Amd.Keb Wonodadi, Lampung Selatan.

Pada pengkajian kedua tanggal 14 April 2021 terhadap Ny. R. Dari hasil anamnesa ibu mengatakan telah melakukan teknik *pelvic rocking* dirumah secara rutin dan ibu merasa lebih rileks. Dari hasil pemeriksaan Keadaan umum ibu baik, tingkat kesadaran ibu *composmentis* dan keadaan emosional ibu stabil dengan tanda-tanda vital ibu yaitu TD: 100/80 mmHg, R: 24x/mnt, N: 82x/mnt, T: 36,4°C.

Pada tanggal 23 April 2021 Ny. R merasakan sakit pada pinggang yang menjalar keperut ke bagian bawah dan keluar lendir bercampur darah sejak pukul 11.00 WIB. Setelah dilakukan pemeriksaan dalam didapati hasil pembukaan 2 cm pada pemeriksaan dalam pertama. Kemudian dilakukan kembali penatalaksanaan *Pelvic Rocking* dengan gerakan gerakan yang sudah diajarkan kepada ibu.

Pada pukul 15.00 WIB Ny.R mengalami kontraksi yang meningkat sehingga dilakukan pemeriksaan dalam kedua dan didapati bukaan 8cm. Dalam hal ini teknik *pelvic rocking* yang dilakukan secara rutin berpengaruh terhadap kemajuan persalinan.

Hasil asuhan ini juga sejalan dengan hasil penelitian dilakukan Surtiningsih Surtiningsih, Kun Aristiati Susiloretni dan Sri Wahyuni didapatkan bahwa rata-rata lama waktu persalinan kala I fase aktif pada kelompok perlakuan dengan *PRE* adalah 142 menit, paling cepat 40 menit dan paling lama 240 menit sedangkan rata-rata lama kala I fase aktif pada kelompok kontrol adalah 277 menit paling cepat adalah 110 menit dan paling lama 502 menit. Menurut Friedman rata-rata lama waktu persalinan kala I fase aktif pada ibu primipara adalah 5,8 jam atau

348 menit sedangkan berdasarkan partograf lama kala I fase aktif normal adalah \leq 6 jam (360 menit).

Hasil asuhan ini juga sejalan dengan hasil penelitian Catur Erty yang berjudul *Efektivitas Pelvic Rocking* terhadap lama persalinan, dilatasi serviks dan penurunan kepala janin pada ibu adalah *Pelvic Rocking* efektif mempersingkat lama persalinan pada kala I sampai dengan kelahiran bayi, maksimal 6 jam, mempercepat dilatasi serviks maksimal 8 cm pada 4 jam kemudian dan mempermudah penurunan kepala janin. (Catur Erty Suksesty dan Surtiningsih,dkk,2016)

Berdasarkan teori dan hasil beberapa penelitian, *pelvic rocking* yang dilakukan kepada Ny. R efektif untuk mempercepat kemajuan kala I , persalinan dapat berjalan dengan lancar serta penatalaksanaan *pelvic rocking* terhadap Ny. R efisien untuk kemajuan kala I. Disarankan untuk PMB Trini agar dapat menerapkan teknik *pelvic rocking* terutama pada ibu hamil trimester III dan ibu ibu bersalin karna sangat bermanfaat untuk kemajuan kala I dan mempercepat waktu persalinan.