

BAB III
ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN PADA IBU NYERI KALA I
DENGAN AROMATERAPI LAVENDER DI TEMPAT
PRAKTIK MANDIRI BIDAN TRIMURJO
LAMPUNG TENGAH

A. Kunjungan Awal

Tanggal Pengkajian : 12 Februari 2021

Jam Pengkajian : 03.45 WIB

1. Data Subjektif

a. Biodata

Nama Ibu	: Ny. M	Nama suami	: Tn. Y
Umur	: 21 tahun	Umur	: 21 tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Wiraswasta
Alamat	: Bumi Rahayu	Alamat	: Bumi Rahayu
Golongan Darah	: A		
No. HP	: 085267168420		

b. Keluhan Utama

Ibu mengatakan mulas-mulas dan nyeri pada bagian perut yang menjalar ke bagian punggung serta mengeluarkan lendir bercampur darah.

c. Riwayat penyakit / operasi yang lalu

Ibu mengatakan tidak ada riwayat operasi sebelumnya

d. Riwayat penyakit keluarga

Ibu mengatakan tidak ada riwayat penyakit menurun maupun riwayat penyakit keluarga.

e. Riwayat yang berhubungan dengan kespro

Ibu mengatakan tidak pernah ada gangguan yang berhubungan dengan kesehatan reproduksi

f. Riwayat KB

Ibu mengatakan sebelumnya tidak menggunakan KB apapun.

g. Pemenuhan kebutuhan sehari-hari

1) Umum : makan 3x sehari dengan gizi seimbang, aktivitas lancar dan istirahat cukup.

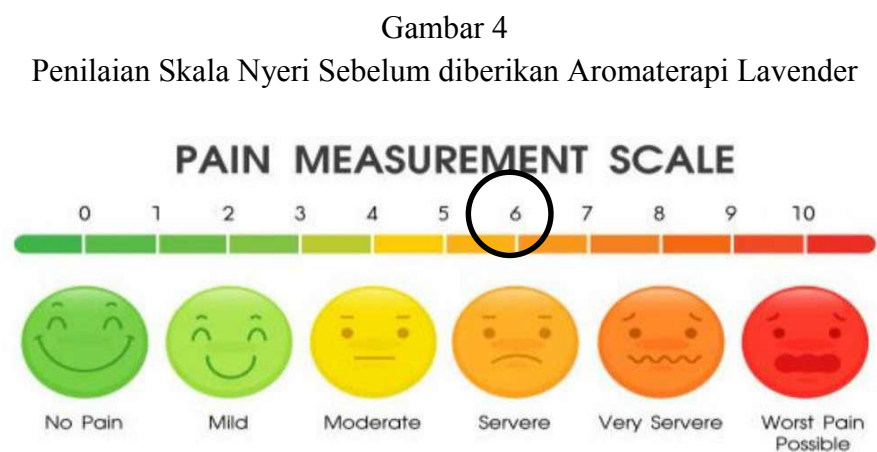
2) Data Psikososial

a) Kehamilan ini dinantikan dan diharapkan

b) Suami dan keluarga sangat menantikannya.

h. Penilaian skala nyeri

Penilaian skala nyeri menggunakan Numeric Rating Scale (NRS) yaitu dalam skala 6.



2. Data Objektif

a. Pemeriksaan umum

- 1) Keadaan umum : baik
- 2) Kesadaran : composmentis
- 3) Tanda-tanda vital :
 - Tekanan Darah : 100/80 mmHg
 - Nadi : 80x/ menit
 - Pernafasan : 20x/menit
 - Suhu : 36,2 derajat celcius

b. Pemeriksaan penunjang dan laboratorium

- 1) Hb : 13 gr/dl
- 2) Sipyliis : Negatif (-)
- 3) Protein urine : Negatif (-)
- 4) HIV : Negatif (-)
- 5) HbsAg : Ngatif (-)
- 6) Glukosa urine : Negatif (-)

c. Pemeriksaan dalam :

- Pembukaan : 4 cm
- Penurunan : 3/5
- Ketuban : utuh
- Portio : tipis
- Presentasi : belakang kepala.

3. Analisis Data

a. Diagnosa

G₁P₀A₀ usia kehamilan 39 minggu inpartu kala I Fase aktif. Janin tunggal, hidup, intra uteri.

b. Masalah : tidak ada

c. Kolaborasi : -

4. Penatalaksanaan

Tabel 1
Lembar Implementasi Kunjungan Awal

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi	Paraf
1. Lakukan inform consent kepada ibu dan keluarga	03.45	Melakukan persetujuan inform consent bahwa akan dilakukan asuhan	Sofi	03.50	Ibu dan keluarga sudah menyetujui untuk dilakukan asuhan untuk pengurangan nyeri	Sofi
2. Berikan asuhan sayang ibu dan konseling kepada ibu dan keluarga	04.00	Memberikan asuhan sayang ibu dan konseling kepada ibu dan keluarga selama proses persalinan	Sofi	04.10	Ibu sudah mengerti tentang asuhan sayang ibu selma proses persalinan meliputi dukungan, serta doa untuk ibu selama bersalin.	Sofi
3. Lakukan pemantauan kala I Fase aktif	04.15	Melakukan observasi kemajuan persalinan	Sofi	04.20	Melakukan TTV TD : 110/ 80 mmHg N : 80x/menit S : 36,5C RR : 20x/menit DJJ : 142x/Menit His : 4x10 menit 35' Pembukaan : 4 cm Penurunan : 3/5 Ketuban (+) Portio : tipis Presentasi : belakang kepala Skala nyeri : 6	Sofi

B. Catatan Perkembangan Kala I

Tanggal Pengkajian : 12 Februari 2021

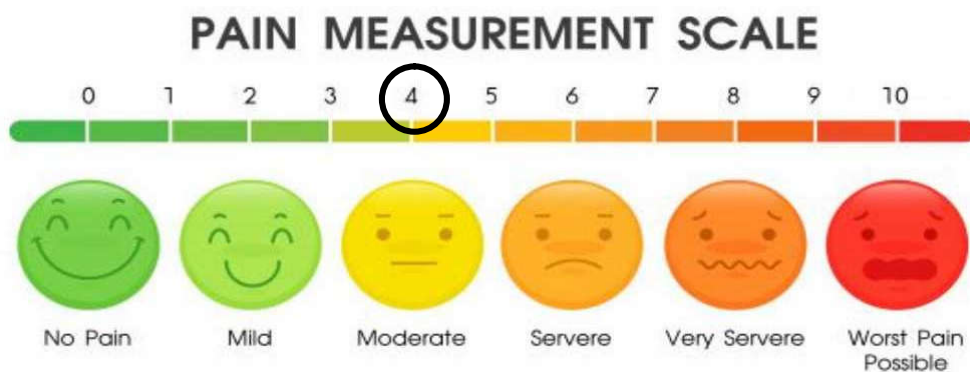
Jam Pengkajian : 07.30 WIB

1. Subyektif (S)

- a. Ibu mengatakan berkurang rasa sakitnya.
- b. Penilaian skala nyeri

Penilaian skala nyeri menggunakan Numeric Rating Scale (NRS) yaitu dalam skala 4 yaitu nyeri ringan :

Gambar 5
Penilaian Skala Nyeri Sesudah diberikan Aromaterapi Lavender



2. Obyektif (O)

- a. Keadaan umum ibu baik
- b. Kesadaran composmentis
- c. Tanda-tanda vital

TD : 120/ 80 mmHg

N : 82x/menit

S : 36,2C

RR : 20x/menit

Pembukaan : 8 cm
 Penurunan : 2/5
 Presentasi : belakang kepala
 Ketuban : (+)
 Portio : Tipis
 His : 4x10 menit 40 detik

3. Analisis Data

- a. Diagnosa : G₁P₀A₀ usia kehamilan 39 minggu inpartu kala I fase aktif. Janin tunggal, hidup intra uteri.
 b. Masalah : tidak ada
 c. Kolaborasi : -

4. Penatalaksanaan

Tabel 2
 Lembar Impelementasi Catatan Perkembangan Kala I

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi	Paraf
1. Menjelaskan Kondisi ibu.	07.30	Melakukan pemeriksaan Tanda-tanda Vital ibu	Sofi	07.35	TD : 120/ 80 mmHg N : 82x/menit S : 36,2C RR : 20x/menit DJJ : 145x/menit His : 4x10 menit 41 detik	Sofi
2. Mengobservasi tanda-tanda persalinan	07.40	Mengobservasi kemajuan persalinan	Sofi	07.45	Keluarnya lendir bercampur darah, mulas teratur, Pembukaan 8 cm, presentasi belakang kepala, portio tipis, ketuban (+).	Sofi
3. Menyarankan ibu untuk memakan	07.55	Edukasi nutrisi ibu selama proses	Sofi	08.00	Ibu dapat Makan dan minum agar pada pada saat	Sofi

makanan dan minuman agar stamina terjaga hingga proses persalinan.		persalinan			mengejan ibu mempunyai stamina dan tenaga yang kuat. Makan seperti biasa dapat diganti roti, kue serta minum air putih yang cukup.	
4. Memastikan ibu menghirup aromaterapi lavender selama proses persalinan.	08.05	edukasi kembali cara menghirup aromaterapi lavender	Sofi	08.10	Cara menghirupnya ibu dapat tarik nafas, rileks dan hirup. Akan menenangkan serta membuat nyaman ibu. Dan melihat ekspresi ibu	Sofi
5. Mengobservasi kembali intensitas nyeri persalinan ibu.	08.15	Mengkaji kembali intensitas nyeri ibu menggunakan Numeric Rating Scale (NRS)	Sofi	08.25	Setelah dilakukan metode, dengan aromaterapi Lavender dan melihat ekspresi ibu dan menanyakan apakah masih terasa nyeri, dalam mengobservasi intensitas nyeri kala I persalinan, menggunakan skala numerical rating scale (NRS) dikategorikan berada di angka 4 yaitu nyeri ringan.	Sofi

C. Catatan Perkembangan Kala II

Tanggal Pengkajian : 12 Februari 2021

Jam Pengkajian : 09.00 WIB

1. Subyektif (S)

Ibu mengatakan adanya mulas seperti ingin BAB serta ibu merasakan dorongan yang kuat untuk meneran

2. Obyektif (O)

- a. Keadaan umum ibu baik
- b. Kesadaran composmentis
- c. Tanda-tanda vital

TD : 120/80 mmHg

n : 84x/menit

S : 36,5 °C

RR : 20x/menit

Pembukaan : 10 cm

Penurunan : 1/5

Presentasi : belakang kepala

Ketuban : (-)

Portio : tipis

His : 4x10 menit 42 detik

3. Analisis Data

- a. Diagnosa : G₁P₀A₀ usia kehamilan 39 minggu inpartu kala I Fase Aktif. Janin tunggal, hidup intra uteri.
- b. Masalah : tidak ada
- c. Kolaborasi : -

4. Penatalaksanaan

Tabel 3
Lembar Impelementasi Catatan Perkembangan Kala II

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi	Paraf
1. Melakukan pemeriksaan kepada ibu	09.00	Melakukan pemeriksaan Tanda-Tanda Vital ibu	Sofi	09.05	Hasil pemeriksaan : TD : 120/80 mmHg Nadi : 84x/menit S : 36,5 RR : 20x/m DJJ : 145x/menit HIS : 4x10 menit 45'	Sofi
2. Mengobservasi tanda-tanda persalinan	09.05	Melakukan observasi kemajuan persalinan	Sofi	09.08	Keluarnya lendir bercampur darah, mulas teratur, Pembukaan 10 cm (lengkap), presentasi belakang kepala, portio tipis, ketuban (+)	Sofi
3. Mengingatkan kembali cara meneran yang tepat.	09.10	Edukasi kembali cara meneran yang tepat kepada ibu	Sofi	09.10	Cara mengejan yang benar dan tepat: Mengejan seperti ingin BAB, mata melihat kearah perut, kepala ditempelkan di dada. Ulang mengejan hingga bayi lahir	Sofi
4. Menyarankan ibu untuk tetap tenang dan rileks	09.15	Menyarankan ibu dan keluarga untuk tenang dan rileks selama proses persalinan.	Sofi	09.15	Selama persalinan ini agar ibu tetap nyaman dan tidak gelisah, keluarga dapat memberikan dukungan dan suami dapat menemani istri selama proses persalinan dengan menaati protokol kesehatan yang sudah ditetapkan dengan menggunakan masker, mencuci tangan dan menjaga jarak minimal 1 meter.	Sofi
5. Berikan asuhan pertolongan	09.15	Memberikan asuhan pertolongan	Sofi	09.18	Bayi lahir pukul 10.10 WIB lahir spontan,	Sofi

persalinan normal		persalinan normal			pervaginam, cukup bulan, bergerak aktif dan menangis kuat. BB : 3300 gram TB : 48 cm JK : Laki-laki LK : 33 cm Apgar score : 10 Anus : (+)	
----------------------	--	----------------------	--	--	--	--

D. Catatan Perkembangan Kala III

Tanggal Pengkajian : 12 Februari 2021

Jam Pengkajian : 09.20 WIB

1. Data Subjektif (S)

Ibu mengatakan perut masih terasa mules

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan umum

Kesadaran umum : Composmentis

Keadaan umum : Baik

Nadi : 80 x/menit

Pernafasan : 20x/menit

Suhu : 36,5⁰C

b. Pemeriksaan obstetri

1) Inspeksi

Tali pusat bertambah panjang

Terdapat Semburan darah secara tiba-tiba

2) Palpasi

Uterus : Keras

3. Assessment

P1A0 inpartu kala III

4. Penatalaksanaan

Tabel 4
Lembar Impelementasi Catatan Perkembangan Kala III

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi	Paraf
1. lakukan pemotongan tali pusat	09.20	Melakukan pemotongan tali pusat bayi 2 menit setelah bayi lahir.	Sofi	09.22	Tali pusat telah terpotong. Dengan teknik menggunting melindungi perut bayi.	Sofi
2. Lakukan inisiasi menyusui dini	09.23	Melakukan teknik IMD Kepada ibu dengan teknik skin to skin	Sofi	09.25	Bayi telah diletakkan di dada ibu dan mencari puting susu ibu	Sofi
3. Jelaskan kondisi ibu	09.25	Menjelaskan kondisi ibu dan penyebab mules yang ibu rasakan itu hal yang normal karena ibu memasuki kala pengeluaran plasenta	Sofi	09.27	Ibu sudah mengetahui informasi bahwa kondisi ibu dalam keadaan normal.	Sofi
4. Lakukan manajemen aktif kala III	09.30	Melakukan manajemen aktif kala III dengan menyuntikkan oksitosin 10 unit IM di 1/3 paha kanan ibu dan melakukan peregang tali pusat terkendali	Sofi	09.38	Plasenta lahir lengkap pukul : WIB berat plasenta 500 gram, kotiledon lengkap, bagian plasenta lengkap tidak ada yang tertinggal.	Sofi

E. Catatan Perkembangan Kala IV

Tanggal Pengkajian : 12 Februari 2021

Jam Pengkajian : 09.45 WIB

1. Data Subjektif (S)

Ibu mengatakan perut masih terasa mulas

2. Data Objektif**a. Pemeriksaan umum**

Kesadaran umum : Composmentis

Keadaan umum : Baik

Tekanan darah : 110/80 mmHg

Nadi : 80 x/menit

Pernafasan : 20x/menit

Suhu : 36,3⁰C

b. Pemeriksaan Fisik

Plasenta lahir lengkap

Kontraksi : Baik

TFU : 2 jari dibawah pusat

Kandung kemih : Tidak penuh

Lochea : rubra

3. Analisis Data

P1A0 inpartu kala IV

4. Penatalaksanaan

Tabel 5
Lembar Impelementasi Catatan Perkembangan Kala IV

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi	Paraf
1. Beritahu hasil pemeriksaan kepada ibu	09.45	Memberitahu hasil pemeriksaan ibu dalam kondisi baik dan normal	Sofi	09.50	Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan yang telah dilakukan ibu dalam kondisi baik dan batas normal. TD : 110/80 mmHg Nadi : 80x/menit RR : 20x/menit Suhu : 36,3°C Kandung kemih : kosong Kontraksi uterus : baik TFU : 2 Jari dibawah pusat Perdarahan 150 cc Lochea : rubra	Sofi
2. Ajarkan ibu dan keluarga untuk masase uterus	09.55	Mengajarkan masase uterus kepada ibu dan keluarga supaya kontraksi uterus tetap baik sebanyak 15 kali dalam 15 detik searah jarum jam	Sofi	10.00	Hasil masage uterus keras, berglobuler dan, Ibu atau keluarga mengulangi masase uterus sesuai dengan yang diajarkan pemeriksa dengan teknik bulat dan searah jarum jam sebanyak 15 kali dalam 15 detik	Sofi
3. Berikan vitamin A kepada ibu	10.05	Memberikan vitamin A kepada ibu untuk memperoleh kualitas ASI yang baik sehingga dapat meningkatkan sistem kekebalan tubuh dan mempercepat proses pemulihan saat melahirkan	Sofi	10.10	Ibu sudaah diberikan vitamin A dan sudah diminum oleh ibu	Sofi
4. Catat semua hasil	10.15	Mencaat semua hasil pemantauan		10.35	Partograf sudah terisi	

pemantauan dalam lembar partograf terlampir		dan pemeriksaan didalam lembar partograf.	Sofi			Sofi
--	--	---	------	--	--	------