BAB III

TINJAUAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN DENGAN KETIDAKNYAMANAN AKIBAT NYERI PERSALINAN KALA I DI TPMB AFIFATUL ULFA APRILIANI BANDAR NEGERI, LAMPUNG TIMUR

Tempat Pengkajian : TPMB Afifatul Ulfa Apriliani, S.Keb

Hari/Tanggal Pengkajian : Selasa, 22 April 2025

Jam Pengkajian : 16.00 WIB

Pengkaji : Sindi Rizky Fardaes

A. Kunjungan Awal

1. Data Subjektif

a. Biodata

Nama ibu : Ny. R Nama Suami : Tn. A

Umur : 27 Tahun Umur : 28 Tahun

Agama : Islam Agama : Islam

Pendidikan : D III Pendidikan : SMA

Pekerjaan : IRT Pekerjaan : TNI

Alamat : Bangun Jaya Alamat : Bangun Jaya

Gol. Darah : A + Gol. Darah : -

b. Keluhan Utama

Ibu mengatakan nyeri di perut

c. Riwayat Kondisi Ibu Saat Ini

Ibu mengatakan perutnya terasa mulas dan nyeri di perut bagian bawah hingga menjalar ke pinggang sejak pukul 11.00 WIB dan keluar lendir bercampur darah dari jalan lahir dan tidak ada pengeluaran air ketuban

d. Riwayat Menstruasi

HPHT : 30-7-2024 TP : 07-5-2025

e. Riwayat Perkawinan

Ibu mengatakan menikah saat usia 23 tahun dan lama perkawinan sudah 4 tahun

f. Riwayat Persalinan Yang Lalu

Tabel 1 Riwayat Persalinan

No	Tahun	UK	Jenis	Tempat	Penolong	BB/JK	Keadaan
	Lahir		Persalinan	Persalinan			Anak
							Sekarang
1.	2022	39	Spontan	PMB	Bidan	2900/	Sehat
						Laki ²	

g. Riwayat Imunisasi

Tabel 2 Riwayat Imunisasi

Tahun	Waktu Pemberian	Status TT
1997	Saat bayi	TT 1
2004	SD kelas 1	TT 2
2009	SD kelas 6	
2021	Catin pertama bulan januari	TT 1
	Catin kedua bulan februari	TT 2
2022	Saat kehamilan pertama	TT 3 saat UK 28 minggu
2025	Kehamilan saat ini	TT 4 saat UK 25 minggu

h. Riwayat KB

Ibu mengatakan sebelumnya menggunakan alat kontrasepsi suntik 3 bulan

i. Riwayat Penyakit

Ibu mengatakan bahwa keluarganya dan suaminya tidak memiliki riwayat penyakit menurun seperti hipertensi, diabetes mellitus, asma, jantung dan penyakit menular seperti HIV/AIDS.

j. Pemenuhan Kebutuhan Sehari-Hari

1) Nutrisi

a) Makan : Ibu mengatakan makan terakhir pukul 13.30

WIB, ibu makan nasi ½ piring dengan lauk

ikan dan sayur sop. Dalam sehari ibu sudah

b) Minum : makan 3 kali

Ibu mengatakan minum terakhir pukul 15.50 WIB air putih. Dalam sehari ibu

sudah minum 7 gelas

2) Eliminasi : Ibu mengatakan hari ini BAK sudah 4 kali

terakhir pukul 15.30 WIB dan BAB 1 kali

pukul 07.15 WIB

3) Istirahat

a) Sebelum hamil : Ibu mengatakan tidur siang \pm 1-2 jam/hari

dan tidur malam \pm 6-7 jam/hari

b) Saat hamil : Ibu mengatakan tidur siang \pm 2-3 jam/hari

dan tidur malam ± 8 jam/hari

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Tekanan darah : 120/70 mmHg

Nadi : 85 x/menit

Pernafasan : 20 x/menit

Suhu : 36,6°C

BB sebelum hamil: 40 kg

BB sekarang : 47 kg

Tinggi badan : 159 cm

LILA : 22 cm

IMT : $18,65 \text{ kg/m}^2$

MAP : $(1/3 \times 120) + (2/3 \times 70) = 86,66 \text{ mmHg}$

b. Pemeriksaan Fisik

1) Kepala : Normal, tidak terdapat pembengkakan dan

tidak terdapat kelainan

2) Wajah : Simetris, tidak ada oedema

3) Mata : Simetris kanan dan kiri, sklera berwarna

putih dan konjungtiva berwarna merah

muda

4) Hidung : Simetris, tidak ada polip

5) Mulut : Normal, tidak terdapat stomatitis, dan tidak

ada karang gigi

6) Leher : Normal, tidak terdapat pembesaran kelenjar

tyroid dan vena jugularis

7) Dada : Simetris kanan dan kiri, tidak ada nyeri

tekan

8) Payudara : Simetris kanan dan kiri, tidak terdapat

pembengkakan dan puting susu menonjol

9) Abdomen : Tidak ada bekas luka operasi

Leopold I : TFU berada diantara pertengahan pusat-Px,

teraba bulat, lunak dan tidak melenting

berarti bokong janin.

Leopold II : Pada perut bagian kanan teraba keras, datar

dan memanjang seperti papan berati punggung janin (puka) pada perut bagian kiri teraba bagian kecil-kecil berarti

ekstremitas janin

Leopold III : Pada perut bagian bawah teraba bulat, dan

keras yaitu kepala, kepala sudah masuk

pintu atas panggul

Leopold IV : Divergen

TFU : 30 cm

DJJ : 140 x/m

TBJ : $(30-11) \times 155 = 2.945 \text{ gram}$

Perlimaan : 2/5

His : 4 kali dalam 10 menit durasi 35 detik

10) Genetalia : Terdapat pengeluaran lendir bercampur

darah, pemeriksaan dalam pada pukul

16.00 WIB

Penipisan : 80 %
Pembukaan : 5 cm
Ketuban : Utuh
Penyusupan : 0

Presentasi : Kepala
Penurunan : Hodge II
Petunjuk : UUK

11) Ekstremitas : Tidak terdapat oedema, reflek patela kanan

dan kiri (+)

c. Pemeriksaan Penunjang

Berdasarkan buku KIA pada tanggal 13 Maret 2025 dilakukan pemeriksaan laboratorium dengan hasil sebagai berikut:

HB : 11,8 gr/dl HIV : Non Reaktif Sifilis : Non Reaktif

HbSAg : Non Reaktif

d. Penilaian Skala Nyeri

Ibu tampak gelisah, mengerutkan dahi, meringis, berkeringat dan menggosok-gosok daerah pinggang yang terasa nyeri. Berdasarkan hasil penilaian dengan menggunakan *Numeric Rating Scale* (NRS) didapatkan skala nyeri = 8

3. Analisis

 $G_2P_1A_0$ usia kehamilan 38 minggu, janin tunggal hidup intrauteri, presentasi kepala, inpartu kala I fase aktif

Masalah Potensial : Ketidaknyamanan akibat nyeri persalinan

Tabel 3 Catatan Perkembangan Kala I

Perencanaan		Pelaksanaan			Evaluasi	
	Waktu (Tgl/Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/Jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Jelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu	22-4-2025 16.10 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu	Sindi	22-4-2025 16.16 WIB	Ibu mengetahui tentang hasil pemeriksaan yang telah dilakukan Tekanan darah: 120/70 mmHg Nadi : 85 x/menit Pernafasan : 20 x/menit Suhu : 36,6°C DJJ : 140 x/menit HIS : 4 kali dalam 10 menit durasi 35 detik Pembukaan : 5 cm Ketuban : Utuh Penyusupan : 0 Penurunan : Hodge II Presentasi : Kepala Penipisan : 80 % Petunjuk : uuk	Sindi

2.	Berikan KIE tentang tindakan yang akan dilakukan dan informed consent	22-4-2025 16.16 WIB	Memberikan KIE tentang tindakan yang akan dilakukan dan informed consent	Sindi	22-4-2025 16.18 WIB	Informed consent sudah ditandatangani	Sindi
3.	Asuhan sayang ibu	22-4-2025 16.18 - 16.30 WIB	Melakukan asuhan sayang ibu: - Meminta suami atau keluarga untuk menemani ibu saat bersalin - Memberikan ibu makan dan minum di sela-sela kontraksi - Menganjurkan ibu untuk melakukan teknik relaksasi dengan pernafasan dalam - Menganjurkan ibu untuk tidak menahan BAK dan BAB - Memberikan semangat kepada ibu agar dapat menjalani persalinan dengan lancer	Sindi	22-4-2025 16.30 - 16.40 WIB	 Ibu sudah didampingi suami Ibu makan roti 2 keping, dan minum air putih 1 gelas di selasela kontraksi Ibu sudah melakukan teknik relaksasi pernafasan dengan baik Ibu sudah BAK pukul 16.30 WIB 	Sindi
4.	Lakukan asuhan pengurangan nyeri	22-4-2025 16.40 WIB	Melakukan asuhan pengurangan nyeri dengan metode <i>massage</i> counter pressure pada set pertama dengan durasi 20 menit	Sindi	22-4-2025 17.00 WIB	Setelah dilakukan tindakan massage counter pressure nyeri ibu berkurang dari skala 8 menjadi 7, ibu tampak sedikit lebih tenang	Sindi

		22-4-2025 17.05 WIB	Melakukan asuhan pengurangan nyeri dengan metode <i>massage</i> counter pressure pada set kedua dengan durasi 20 menit	Sindi	22-4-2025 17.25 WIB	Setelah dilakukan tindakan massage counter pressure nyeri ibu berkurang dari skala 7 menjadi 6, ibu tampak lebih tenang	Sindi
		22-4-2025 17.30 WIB	Melakukan asuhan pengurangan nyeri dengan metode <i>massage</i> counter pressure pada set ketiga dengan durasi 20 menit	Sindi	22-4-202 17.50 WIB	Setelah dilakukan tindakan massage counter pressure nyeri ibu berkurang dari skala 7 menjadi 5, ibu tampak lebih tenang dan rileks	Sindi
5.	Bimbing ibu untuk relaksasi nafas dalam	22-4-2025 17.50 WIB	Membimbing ibu untuk relaksasi nafas dalam	Sindi	22-4-2025 18.00 WIB	Ibu tampak lebih rileks	Sindi
6.	Lakukan observasi kemajuan persalinan	22-4-2025 19.35 WIB	Melakukan observasi kemajuan persalinan kala I dan observasi DJJ pada lembar partograf	Sindi	22-4-2025 19.50 WIB	Tekanan darah: 120/76 mmHg Nadi : 88 x/menit Pernafasan : 20 x/menit Suhu : 36,7°C DJJ : 142 x/menit HIS : 5 kali dalam 10 menit durasi 45 detik	Sindi

				Pembukaan Ketuban Penyusupan Penurunan Presentasi Penipisan Petunjuk	: 8 cm : Utuh : 0 : H-III : Kepala : 90% : UUK	
22-4-202 20.00 WIB	Melakukan observasi kemajuan persalinan kala I dan observasi DJJ pada lembar partograf	Sindi	22-4-2025 20.10 WIB	Tekanan dara Nadi Pernafasan Suhu DJJ HIS Pembukaan Ketuban Penyusupan Penurunan Presentasi Penipisan Petunjuk	h: 124/80 mmHg : 90 x/menit : 21 x/menit : 36,7°C : 146 x/menit : 5 kali dalam 10 menit durasi 45 detik : 10 cm : Pecah spontan, jernih pukul 20.05 WIB : 0 : Hodge IV : Kepala : 100 % : UUK	Sindi

CATATAN PERKEMBANGAN KALA II

Tanggal : 22 April 2025 Pukul : 20.10 WIB

1. Data Subjektif

Ibu mengatakan perutnya semakin mulas dan ada dorongan kuat ingin meneran

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Tekanan darah : 124/80 mmHg

Nadi : 90 x/menit

Pernafasan : 21 x /menit

Suhu : 36,7°C

Intake : Ibu minum ½ gelas

Output :-

b. Pemeriksaan Obstetri

HIS : 5 kali dalam 10 menit durasi 45 detik

DJJ : 146 x/menit

Terlihat ada tanda dan gejala kala II

- 1) Adanya dorongan kuat untuk meneran
- 2) Adanya tekanan pada anus
- 3) Perineum tampak menonjol
- 4) Vulva dan sfingter ani membuka

Periksa Dalam

Penipisan : 100 % Pembukaan : 10 cm

Ketuban : (-) Jernih, SRM pecah pukul 20.05 WIB

Penurunan : Hodge IV

Presentasi : Belakang kepala

Penyusupan : Tidak ada

Petunjuk : Ubun-ubun kecil

Posisi : Anterior

Presentasi Majemuk: Tidak ada

3. Analisis

 $G_2P_1A_0$ usia kehamilan 38 minggu inpartu kala II

Masalah Potensial : Ketidaknyamanan akibat nyeri persalinan

Tabel 4 Catatan Perkembangan Kala II

P	erencanaan		Pelaksanaan		Evaluasi		
		Waktu (Tgl/Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/Jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
1.	Beritahu ibu bahwa pembukaan sudah	22-4-2025 20.10 WIB	Memberitahu ibu bahwa pembukaan sudah lengkap	Run en	22-4-2025 20.12 WIB	Ibu sudah mengetahui dan siap untuk menghadapi persalinan	Park and the second
2.	Bimbing ibu cara meneran yang baik	22-4-2025 20.12 WIB	Membimbing ibu cara meneran yang baik	Sindi Sindi	22-4-2025 20.15 WIB	Ibu meneran dengan baik	Sindi Sindi
3.	Lakukan asuhan pertolongan persalinan berdasarkan asuhan persalinan normal	22-4-2025 20.15 WIB	Melakukan asuhan pertolongan persalinan berdasarkan asuhan persalinan normal dimulai dari : a. Setelah kepala bayi tampak 5-6 cm dari vulva, lindungi perineum dan menahan belakang kepala untuk mempertahankan posisi defleksi dan membantu lahirnya kepala.	Sindi	22-4-2025 20.30 WIB	Bayi lahir spontan pada pukul 20.30 WIB, jenis kelamin perempuan, cukup bulan, bayi menangis kuat, bergerak aktif, dan berwarna kemerahan	Sindi

		 b. Memeriksa adanya lilitan tali pusat atau tidak c. Setelah kepala bayi lahir, tunggu bayi melakukan putaran paksi luar d. Kemudian pegang kepala bayi secara biparietal e. Membantu lahirkan bahu bayi kemudian lakukan sanggah susur sehingga bayi lahir f. Melakukan penilaian sepintas pada bayi g. Membersihkan jalan nafas bayi h. Mengeringkan bayi menggunakan handuk, kemudian ganti handuk yang basah dengan handuk yang kering 				
Periksa adanya	22-4-2025 20.30	Memeriksa adanya laserasi	Puntan	22-4-2025 20.31	Terdapat laserasi derajat 1	Pulpage
laserasi	WIB		Sindi	WIB		Sindi

CATATAN PERKEMBANGAN KALA III

Tanggal : 22 April 2025

Pukul : 20.31 WIB

1. Data Subjektif

Ibu mengatakan perutnya masih terasa mulas dan senang atas kelahiran bayinya

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum Ibu : Baik

Kesadaran : Composmentis

Tekanan darah : 100/70 mmHg

Nadi : 80 x/menit

Pernafasan : 21 x/menit

Suhu : 36,4°C

Keadaan umum Bayi : Baik

Kesadaran : Composmentis

Nadi : 130 x/menit

Pernafasan : 42 x/menit

Suhu : 36,6°C

BB: 2.600 gram

PB : 48 cm : 32 cm LK LD : 34 cm

Jenis Kelamin : Perempuan

Anus :+

b. Pemeriksaan Obstetri

TFU : Sepusat Kontraksi : Keras Kandung kemih : Kosong Janin kedua

: Tidak ada

Laserasi : Derajat I

Pengeluaran pervaginam : Pengeluaran darah \pm 150 cc

3. Analisis

P₂A₀ inpartu kala III

Tabel 5 Catatan Perkembangan Kala III

Perencanaan	Pelaksanaan				Evaluasi		
	Waktu (Tgl/Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/Jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf	
Suntikan oksitosin 10 unit secara IM	22-4-2025 20.31 WIB	Menyuntikan oksitosin 10 unit secara IM di 1/3 paha kanan bagian luar	Sindi	22-4-2025 20.32 WIB	Oksitosin telah disuntikan dengan dosis 10 unit secara IM di 1/3 paha kanan bagian luar	Sindi	
2. Lakukan penjepitan dan pemotongan tali pusat	22-4-2025 20.32 WIB	 a. Menjepit tali pusat menggunakan klem kira-kira 2-3 cm dari pusat bayi b. Menggunakan jari telunjuk dan jari tengah untuk mendorong isi tali pusat ke arah ibu, klem tali pusat sekitar 2 cm dari klem pertama c. Memegang tali pusat yang telah dijepit dengan melindungi bagian perut bayi d. Memotong tali pusat diantara 2 klem tersebut e. Memasang klem tali pusat menggunakan umbilical cord clamp (klem umbilikus) 	Sindi	22-4-2025 20.35 WIB	Sudah dilakukan pemotongan tali pusat	Sindi	

3.	Fasilitasi	22-4-2025	Memfasilitasi IMD dengan cara:		22-4-2025	Sudah dilakukan IMD	
	IMD	20.35	a. Meletakkan kepala bayi tepat		20.41		
		WIB	diantara payudara ibu dengan		WIB		
			posisi lebih rendah dari puting				
			susu atau areola mamae ibu				
			b. Menyelimuti bayi dengan kain				
			kering dan hangat, dan				
			memakai kan topi bayi				
			c. Membiarkan bayi melakukan				
			kontak kulit didada ibu selama	Rungar			Rufal
			1 jam	Sindi			Sindi
4.	Lakukan	22-4-2025	Melakukan peregangan tali pusat		22-4-2025	Sudah dilakukan peregangan tali	
	peregangan	20.41	terkendali dengan tangan kanan		20.45	pusat terkendali	
	tali pusat	WIB	penolong meregangkan tali pusat		WIB		
	terkendali		dan tangan kiri berada diatas				
			simfisis untuk menekan uterus				
			secara <i>dorso cranial</i> , jika tali pusat	Puntant			Rufasj
			bertambah panjang pindahkan	Sindi			Sindi
			klem 5-10 cm dari vulva, tunggu				
			uterus berkontraksi kemudian				
			regangkan kembali tali pusat				
5.	Lahirkan	22-4-2025	Melahirkan plasenta dengan cara		22-4-2025	Plasenta lahir pukul 20.45 WIB,	
	plasenta dan	20.45	setelah plasenta berada di introitus		20.48	katiledon lengkap, selaput plasenta	
	cek	WIB	vagina, pegang plasenta dengan		WIB	utuh, dan tidak ada insosil tali pusat	
	kelengkapan		kedua tangan dan putar plasenta	Puntage			Rufacy
	plasenta		searah jarum jam sampai plasenta	Sindi			Sindi
			lahir dan mengecek kelengkapan				
			plasenta				

6. Lakukan	22-4-2025	Melakukan massage uterus		22-4-2025	Sudah dilakukan massage uterus		
massage	20.48	sebanyak 15 kali dalam 15 detik	Rufton	20.50	sebanyak 15 kali dalam 15 detik	Rufacif	
uterus	WIB	dengan gerakan searah jarum jam	Sindi	WIB		Sindi	
				1			1

CATATAN PERKEMBANGAN KALA IV

Tanggal: 22 April 2025

Pukul: 20.50 WIB

1. Data Subjektif

Ibu mengatakan lega dan senang atas kelahiran bayinya

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Tekanan darah : 100/74 mmHg

Nadi : 84 x/menit

Pernafasan : 21 x/menit

Suhu : 36,4°C

b. Pemeriksaan Obstetri

Plasenta : Lahir lengkap

Kontraksi : Baik

TFU : 2 jari dibawah pusat

Kandung kemih : Kosong

Pengeluaran darah : ± 100 cc

Pengeluaran lochea : Lochea rubra

c. Pemantauan laktasi

Bayi berhasil menemukan puting susu ibu dan bayi menyusu dengan kuat

3. Analisis

P₂A₀ inpartu kala IV

Tabel 6 Catatan Perkembangan Kala IV

P	erencanaan		Pelaksanaan	Evaluasi			
		Waktu (Tgl/Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/Jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
1.	Observasi kontraksi uterus dan perdarahan pervaginam	22-4-2025 20.50 WIB	Mengobservasi kembali kontraksi uterus dan memastikan bahwa uterus berkontraksi dengan baik dan tidak terjadi perdarahan pervaginam	Sindi	22-4-2025 20.55 WIB	Uterus ibu berkontraksi dengan baik dan tidak terdapat perdarahan aktif pada vagina dan perineum	Sindi
2.	Observasi kandung kemih ibu	22-4-2025 20.55 WIB	Mengobservasi kandung kemih ibu dan memastikan bahwa kandung kemih ibu tidak penuh	Sindi	22-4-2025 20.56 WIB	Kandung kemih kosong	Sindi
3.	Edukasi ibu dan suami cara melakukan massase uterus dan menilai kontraksi	22-4-2025 20.56 WIB	Memperagakan cara melakukan massase uterus dengan mengusap perut ibu searah jarum jam sebanyak 15 kali dalam 15 detik. Jika teraba keras berarti uterus ibu berkontraksi dengan baik	Sindi	22-4-2025 21.00 WIB	Ibu dan suami dapat melakukan massase uterus	Sindi

4.	Lakukan observasi kala IV	22-4-2025 21.00 WIB	Melakukan observasi kala IV	Sindi	22-4-2025 21.05 WIB	 a. Tekanan darah: 102/70 mmHg b. Nadi: 80 x/menit c. Pernafasan: 21 x/menit d. Suhu: 36,5°C e. Perdarahan: ± 70 cc f. Kandung kemih: Kosong g. TFU: 2 Jari dibawah pusat h. Kontraksi: Baik 	Sindi
5.	Observasi keadaan bayi dan pastikan bayi bernafas dengan baik	22-4-2025 21.05 WIB	Mengobservasi keadaan bayi dan memastikan bahwa bayi bernafas dengan baik	Sindi	22-4-2025 21.07 WIB	Bayi bernafas dengan baik	Sindi
6.	Jelaskan kepada ibu dan keluarga tentang tanda bahaya kala IV	22-4-2025 21.07 WIB	Menjelaskan kepada ibu dan keluarga tentang tanda bahaya kala IV seperti demam tinggi, perdarahan aktif, dan sakit kepala hebat	Sindi	22-4-2025 21.10 WIB	Ibu dan keluarga memahami penjelasan yang telah diberikan	Sindi