Dicatat tgl : 10 MAR 1999
No. Urut
Oleh
UNIVERSITAS GADJAH MADA
Evalausi Masalah Keperawatan Klien Dengan Persalinan Normal Primigravida Di Bangsal Kebidanan RSU
PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 1998
Sarwinanti, SF. Budi Hastuti, SKP, M.Kes.
Universitas Gadjah Mada, 2025 | Diunduh dari http://etd.repository.ugm.ac.id/

EVALUASI MASALAH KEPERAWATAN KLIEN DENGAN PERSALINAN NORMAL PRIMIGRAVIDA DI BANGSAL KEBIDANAN RSU PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA TAHUN 1998

MILIK PERPUSTAKAAN
F.K.UGM

KARYA TULIS ILMIAH

Untuk Memenuhi Sebagian Syarat
Memperoleh Diploma IV Perawat Pendidik
Fakultas Kedokteran Universitas Gadjah Mada

Disusun oleh :

SARWINANTI
97 / 118477 / DKU / 00022

PROGRAM PENDIDIKAN D IV PERAWAT PENDIDIK
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS GADJAH MADA
YOGYAKARTA
1999

UNIVERSITAS
GADJAH MADA
**Evalausi Masalah Keperawatan Klien Dengan Persalinan Normal Primigravida Di Bangsal Kebidanan RSU
PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 1998**
Sarwinanti, SF. Budi Hastuti, SKP, M.Kes.
Universitas Gadjah Mada, 2025 | Diunduh dari http://etd.repository.ugm.ac.id/

EVALUASI MASALAH KEPERAWATAN KLIEN DENGAN PERSALINAN NORMAL PRIMIGRAVIDA DI BANGSAL KEBIDANAN RSU PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA TAHUN 1998

KARYA TULIS ILMIAH

Untuk Memenuhi Sebagian Syarat
Memperoleh Diploma IV Perawat Pendidik
Fakultas Kedokteran Universitas Gadjah Mada

Disusun oleh :

S A R W I N A N T I
97 / 118477 / DKU / 00022

PROGRAM PENDIDIKAN D IV PERAWAT PENDIDIK
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS GADJAH MADA
YOGYAKARTA
1999

UNIVERSITAS GADJAH MADA
Evalausi Masalah Keperawatan Klien Dengan Persalinan Normal Primigravida Di Bangsal Kebidanan RSU PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 1998
Sarwinanti, SF. Budi Hastuti, SKP, M.Kes.
Universitas Gadjah Mada, 2025 | Diunduh dari http://etd.repository.ugm.ac.id/

Lembar Pengesahan

Karya Tulis Ilmiah

EVALUASI MASALAH KEPERAWATAN KLIEN DENGAN PERSALINAN NORMAL PRIMIGRAVIDA DI BANGSAL KEBIDANAN RSU PKU MUHAMMADIYAH

Diajukan oleh :

SARWINANTI
97 / 118477 / DKU / 00022

Telah Di Seminarkan Tanggal 28 Januari 1999

Pembimbing

SF. Budi Hastuti, SKP. M. Kes
NIP. 140 071 383

Ketua Program
D IV Perawat Pendidik FK - UGM

Dr. Sunartini, SP. A(K). Ph. D.
NIP. 130 514 928

UNIVERSITAS GADJAH MADA
Evalausi Masalah Keperawatan Klien Dengan Persalinan Normal Primigravida Di Bangsal Kebidanan RSU PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 1998
Sarwinanti, SF. Budi Hastuti, SKP, M.Kes.
Universitas Gadjah Mada, 2025 | Diunduh dari http://etd.repository.ugm.ac.id/
MILIK PERPUSTAKAAN FK.UGM

KATA PENGANTAR

Dengan mengucapkan puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat serta hidayah-Nya kepada penulis sehingga dalam kesempatan ini dapat menyelesaikan penulisan karya tulis ilmiah.

Adapun judul yang diajukan dalam karya tulis ini adalah "Evaluasi Masalah Keperawatan Klien Dengan Persalinan Normal Primigravida di Bangsal Kebidanan RSU PKU Muhammadiyah Yogyakarta".

Dalam kesempatan ini pula penulis ingin mengucapkan terima kasih atas bimbingan yang diberikan kepada penulis dalam pembuatan karya tulis ini kepada :

1. Dr. Sunartini SPAK, Phd selaku ketua program D IV Perawat Pendidik Fakultas Kedokteran Universitas Gadjah Mada Yogyakarta.
2. Dr. Erwin Santosa DSA, MKes selaku direktur RSU PKU Muhammadiyah Yogyakarta.
3. SF. Budi Hastuti SKP, MKes selaku pembimbing materi karya tulis ilmiah.
4. Bapak dan ibu Dosen pengajar Program D IV Perawat Pendidik Universitas Gadjah Mada Yogyakarta.
5. Suami dan anak-anak tercinta yang telah banyak berkorban dalam penyelesaian karya tulis ini.
6. Semua pihak yang telah membantu penulisan karya tulis ini yang tidak bisa kami sebutkan satu persatu.

UNIVERSITAS
GADJAH MADA
**Evalausi Masalah Keperawatan Klien Dengan Persalinan Normal Primigravida Di Bangsal Kebidanan RSU
PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 1998**
Sarwinanti, SF. Budi Hastuti, SKP, M.Kes.
Universitas Gadjah Mada, 2025 | Diunduh dari http://etd.repository.ugm.ac.id/

Dalam hal ini penulis masih sangat sederhana dan masih jauh dari sempurna. Untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun untuk kesempurnaan penulisan selanjutnya. Semoga dengan penulisan karya tulis yang sangat sederhana ini dapat bermanfaat bagi penulis khususnya, profesi, serta semua pihak yang berkepentingan.

Penyusun

Sarwinanti

UNIVERSITAS GADJAH MADA
Evalausi Masalah Keperawatan Klien Dengan Persalinan Normal Primigravida Di Bangsal Kebidanan RSU PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 1998
Sarwinanti, SF. Budi Hastuti, SKP, M.Kes.
Universitas Gadjah Mada, 2025 | Diunduh dari http://etd.repository.ugm.ac.id/
MILIK PERPUSTAKAAN FK.UGM

DAFTAR ISI

		Halaman
HALAMAN JUDUL	.....	i
HALAMAN PENGESAHAN	.....	ii
KATA PENGANTAR	.....	iii
DAFTAR ISI	.....	v
BAB I. PENDAHULUAN	.....	1
A. Latar Belakang Masalah	.....	1
B. Perumusan Masalah	.....	2
C. Ruang Lingkup	.....	3
D. Tujuan	.....	3
E. Manfaat	.....	4
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA	.....	5
A. Pengertian Persalinan	.....	5
B. Sebab-sebab Terjadinya Persalinan	.....	5
C. Kala Dalam Persalinan dan Intervensi	...	6
D. Manajemen Keperawatan	.....	10
BAB III. METODOLOGI PENELITIAN	.....	15
A. Jenis Penelitian	.....	15
B. Subjek Penelitian	.....	15
C. Teknik Pengumpulan Data	.....	15
D. Instrumen/Alat	.....	16
E. Definisi Operasional	.....	16
F. Analisis Data	.....	16
G. Waktu dan Tempat Penelitian	.....	17

UNIVERSITAS GADJAH MADA
Evalausi Masalah Keperawatan Klien Dengan Persalinan Normal Primigravida Di Bangsal Kebidanan RSU PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 1998
Sarwinanti, SF. Budi Hastuti, SKP, M.Kes.
Universitas Gadjah Mada, 2025 | Diunduh dari http://etd.repository.ugm.ac.id/

BAB IV. TINJAUAN KASUS, HASIL DAN PEMBAHASAN 18

A. Tinjauan Kasus I..... 18

B. Tinjauan Kasus II 22

C. Hasil 25

D. Pembahasan 27

BAB V. KESIMPULAN DAN SARAN 28

A. Kesimpulan 28

B. Saran 28

DAFTAR PUSTAKA 30

LAMPIRAN

UNIVERSITAS GADJAH MADA
Evalausi Masalah Keperawatan Klien Dengan Persalinan Normal Primigravida Di Bangsal Kebidanan RSU
PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 1998
Sarwinanti, SF. Budi Hastuti, SKP, M.Kes.
Universitas Gadjah Mada, 2025 | Diunduh dari http://etd.repository.ugm.ac.id/

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang Masalah

Pemerintah telah mengupayakan berbagai cara untuk meningkatkan pelayanan kesehatan bagi ibu hamil dan bersalin, sesuai dengan amanat GBHN yang mengutamakan pembangunan kualitas SDM perhatian terhadap peristiwa kehamilan dan persalinan sangat penting kini menyangkut SDM ditempat yang paling atas. Melalui upaya pelayanan kesehatan-kesehatan ibu dan anak yang berkualitas, menyeluruh dan terpadu diharapkan dapat meningkatkan cakupan pelayanan yang pada gilirannya akan menurunkan angka kematian ibu (WHO, 1989). Tingginya angka kematian ibu di Indonesia yaitu sebesar 421 per 100.000 kelahiran hidup (WHO, 1992) yang disebabkan karena para ibu yang miskin, buta huruf dan tidak berpengaruh secara politis. Umumnya kematian ibu tersebut dikelompokkan sebagai kematian ibu murni (langsung) yang disebabkan oleh kehamilan dan persalinan. Menurut Erica Roystor dalam buku Preventing Maternal Deaths 1994, secara intuisi hamil, bersalin, kematian ibu dan kematian bayi dianggap sederhana, tapi pada kenyataannya tidak sesederhana itu. Kematian ibu adalah kematian seorang wanita yang sedang hamil atau dalam periode 42 hari setelah terminasi kehamilannya, tanpa memandang lama dan .hl lokasi kehamilan (Erica Royston, 1994). Karena angka

UNIVERSITAS GADJAH MADA
Evalausi Masalah Keperawatan Klien Dengan Persalinan Normal Primigravida Di Bangsal Kebidanan RSU
PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 1998
Sarwinanti, SF. Budi Hastuti, SKP, M.Kes.
Universitas Gadjah Mada, 2025 | Diunduh dari http://etd.repository.ugm.ac.id/

kematian ibu merupakan salah satu indikator kesehatan yang paling sering digunakan maka sangatlah besar usaha pemerintah dalam upaya menurunkan angka kematian ibu. Dalam upaya pemerintah angka kematian ibu di Indonesia sangat dibutuhkan peran perawat pendidik untuk memberikan asuhan keperawatan pada ibu hamil maupun ibu bersalin yang pada gilirannya akan dapat ikut berpartisipasi dalam upaya menurunkan angka kematian ibu.

Peran perawat disini dapat dilihat dalam beberapa aspek. Aspek tersebut meliputi upaya promotif, preventif kuratif dan rehability. Pada upaya promotif dan preventif yaitu upaya perawatan, difokuskan pada pengembalian organ-organ tubuh setelah persalinan dengan cara mengunjungi rumah ibu setelah pulang dari rumah sakit (home visit). Upaya-upaya tersebut berhasil apabila disertai dengan pendekatan proses yaitu proses perawatan yang langkah-langkahnya terdiri dari pengkajian, perencanaan, implementasi dan evaluasi.

Berdasarkan latar belakang masalah tersebut diatas penulis tertarik untuk memberikan "Evaluasi Masalah Keperawatan Klien Dengan Persalinan Normal Primigravida Di Bangsal Kebidanan RSU PKU Muhammadiyah Yogyakarta".

B. Perumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang masalah diatas dapat dirumuskan masalah "Bagaimanakah masalah keperawatan

UNIVERSITAS GADJAH MADA
Evalausi Masalah Keperawatan Klien Dengan Persalinan Normal Primigravida Di Bangsal Kebidanan RSU PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 1998
Sarwinanti, SF. Budi Hastuti, SKP, M.Kes.
Universitas Gadjah Mada, 2025 | Diunduh dari http://etd.repository.ugm.ac.id/

klien dengan persalinan normal kala I sampai kala IV pada primigravida di bangsal kebidanan RSU PKU Muhammadiyah Yogyakarta".

C. Ruang Lingkup

Karena luasnya permasalahan diatas, maka didalam studi kasus ini penulis membatasi hal-hal yang berhubungan dengan pendekatan proses keperawatan. Pendekatan proses tersebut meliputi : Bagaimana pengkajian data, analisa data dan diagnosa keperawatan klien dengan persalinan normal. Sedangkan lokasi penulis dalam mengadakan asuhan keperawatan ini dibangsal kebidanan RSU PKU Muhammadiyah Yogyakarta.

D. Tujuan

1. Tujuan Umum

   Diperolehnya pengalaman secara nyata bagaimana masalah keperawatan klien dengan persalinan normal primigravida. Diperolehnya informasi/gambaran pelaksanaan asuhan keperawatan pasien dengan persalinan normal primigravida.

2. Tujuan Khusus

   Untuk mengetahui bagaimana pengkajian keperawatan, melakukan analisa data dan merumuskan diagnosa keperawatan, klien dengan persalinan normal primigravida.

UNIVERSITAS GADJAH MADA
Evalausi Masalah Keperawatan Klien Dengan Persalinan Normal Primigravida Di Bangsal Kebidanan RSU
PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 1998
Sarwinanti, SF. Budi Hastuti, SKP, M.Kes.
Universitas Gadjah Mada, 2025 | Diunduh dari http://etd.repository.ugm.ac.id/

E. Manfaat

1. Untuk Profesi

Dari penulisan Karya Tulis Ilmiah ini manfaat yang diharapkan adalah agar dapat menambah masukan dalam pengembangan didalam bidang ilmu pengetahuan perawat didalam mencapai asuhan keperawatan profesional sehingga dapat mensejajarkan dengan profesi lain.

b. Untuk Instansi Rumah Sakit

Dari penulisan Karya Tulis Ilmiah ini manfaat yang diharapkan adalah agar dapat memberikan masukan dan informasi bagi RSU PKU Muhammadiyah Yogyakarta khususnya bangsal kebidanan dalam memberikan asuhan keperawatan pada pasien dengan persalinan normal primigravida.

UNIVERSITAS GADJAH MADA
Evalausi Masalah Keperawatan Klien Dengan Persalinan Normal Primigravida Di Bangsal Kebidanan RSU
PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 1998
Sarwinanti, SF. Budi Hastuti, SKP, M.Kes.
Universitas Gadjah Mada, 2025 | Diunduh dari http://etd.repository.ugm.ac.id/

BAB II

TINJAUAN PUSTAKA

A. Pengertian Persalinan

Persalinan yaitu serangkaian kejadian yang berakhir dengan pengeluaran bayi yang cukup bulan atau hampir cukup bulan, disusul dengan pengeluaran plasenta dan selaput janin dari tubuh klien.

B. Sebab-sebab Terjadinya Persalinan

Sebab terjadinya persalinan sampai saat ini masih merupakan teori-teori yang kompleks yaitu faktor-faktor dari hormonal, struktur, uterus, sirkulasi uterus, pengaruh syaraf dan nutrisi disebut sebagai faktor yang mengakibatkan partus mulai. Beberapa teori mengemukakan bahwa mulai dan berlangsungnya partus antara lain :

1. Penurunan kadar-kadar hormon progesteron dan hormon Estrogen yang meningkat. Fungsi hormon progesteron adalah untuk relaksasi otot-otot rahim. Sebaliknya hormon Estrogen adalah meningkatkan spasma otot rahim. Menurunnya hormon progesteron ini terjadi kira-kira 1-2 minggu sebelum partus dimulai. Sehingga apabila hormon progesteron menurun maka yang untuk membantu relaksasi otot-otot rahim sangat sedikit dan hormon estrogen meningkat sehingga dapat merangsang timbulnya his.

UNIVERSITAS GADJAH MADA
Evalausi Masalah Keperawatan Klien Dengan Persalinan Normal Primigravida Di Bangsal Kebidanan RSU
PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 1998
Sarwinanti, SF. Budi Hastuti, SKP, M.Kes.
Universitas Gadjah Mada, 2025 | Diunduh dari http://etd.repository.ugm.ac.id/

2. Keregangan otot-otot.

Keadaan uterus yang membesar dan menjadi tegang mengakibatkan regangnya otot-otot uterus. Hal ini yang merupakan faktor sehingga dapat mengganggu sirkulasi utero placenta sehingga plasenta mengalami degenerasi (kemunduran). Teori berkurangnya nutrisi pada janin dikemukakan oleh hypocrates untuk pertama kalinya. Bila nutrisi pada janin berkurang, maka hasil konsepsi akan segera dikeluarkan.

3. Teori Oxytocin

Pada akhir kehamilan kadar oxytocin bertambah oleh karena timbulkan kontraksi otot-otot rahim.

4. Teori Prostaglandin

Prostaglandin yang dihasilkan oleh decidua disangkat menjadi salah satu sebab permulaan persalinan. Hasil dari percobaan menunjukkan bahwa prostaglandin Fe atau E yang diberikan secara intravena, intra dan extra amnion menimbulkan kontraksi myometrium pada setiap umur kehamilan. Hal ini juga disokong dengan adanya kadar prostaglandin yang tinggi baik didalam air ketuban maupun darah parifer pada pasien-pasien hamil sebelum melahirkan atau selama persalinan.

C. Kala Dalam Persalinan dan Intervensinya

1. Kala I

Yaitu mulai dari kenceng-kenceng teratur sampai dengan pembukaan lengkap.

UNIVERSITAS GADJAH MADA
Evalausi Masalah Keperawatan Klien Dengan Persalinan Normal Primigravida Di Bangsal Kebidanan RSU PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 1998
Sarwinanti, SF. Budi Hastuti, SKP, M.Kes.
Universitas Gadjah Mada, 2025 | Diunduh dari http://etd.repository.ugm.ac.id/

a. Fase Laten

Yaitu pembukaan leher rahim dari 0 cm sampai 3 cam lamanya kurang lebih 8 jam.

Kejadian pada tahap laten :

- HIS teratur, intervalnya 15 menit - 5 menit dan lamanya his 20-40 detik.
- Keluar lendir bercampur darah.
- Nyeri pinggang yang menjalar ke perut bagian bawah.

Intervensinya

- Jelaskan pada klien tentang mekanisme persalinan.
- Beritahu klien akan semakin sakit sebelum bayi lahir.

b. Fase Aktif

Yaitu bila pembukaan leher rahim antara 3 cm sampai 8 cm.

Kejadian pada fase aktif :

- HIS yang semakin kuat, intervalnya 3-5 menit dan lamanya 48-60 detik.
- Ketuban sudah pecah.
- Pasien merasa nyeri perut yang makin kuat.

Intervensinya :

- Mengajarkan pada klien tentang teknik relaksasi.
- Anjurkan pada klien agar nafas panjang.
- Anjarkan pada klien tentang cara mengejan yang benar.

UNIVERSITAS GADJAH MADA
Evalausi Masalah Keperawatan Klien Dengan Persalinan Normal Primigravida Di Bangsal Kebidanan RSU
PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 1998
Sarwinanti, SF. Budi Hastuti, SKP, M.Kes.
Universitas Gadjah Mada, 2025 | Diunduh dari http://etd.repository.ugm.ac.id/
MILIK PERPUSTAKAAN FK.UGM

c. Fase Peralihan

Yaitu bila pembukaan leher rahim jam sampai 10 cm.

Kejadian pada fase peralihan :

- HIS yang kuat intervalnya 2-3 menit lamanya antara 50-60 detik.
- Rasa nyeri bertambah.
- Lendir darah bertambah banyak.

Intervensinya :

- Ajarkan pada klien tentang cara mengejan yang benar.
- Dampingi klien.

2. Kala II (kala pengeluaran)

Yaitu mulai dari pembukaan lengkap sampai keluarnya janin. Kejadian fisiologis pada kala pengeluaran (kala II) adalah :

a. HIS menjadi lebih kuat dan lebih sering.

b. Timbulnya tenaga mengejar.

c. Perubahan dalam dasar panggul.

d. Lahirnya fetus (janin)

Tanda-tanda kala II persalinan yaitu :

a. Kontraksi uterus lebih sering dan lebih kuat sehingga menimbulkan rasa ingin mengejar.

b. Keluar darah yang disebabkan karena adanya sobekan cervix yang meregang.

c. pecahnya kantung ketuban.

UNIVERSITAS GADJAH MADA
Evalausi Masalah Keperawatan Klien Dengan Persalinan Normal Primigravida Di Bangsal Kebidanan RSU
PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 1998
Sarwinanti, SF. Budi Hastuti, SKP, M.Kes.
Universitas Gadjah Mada, 2025 | Diunduh dari http://etd.repository.ugm.ac.id/

d. Anus membuka yang disebabkan karena kepala sudah masuk lebih dalam ke dasar panggul.

e. Rasa tegang pada daerah antara cocaggyses dan anus yang disebabkan kru tekanan kepala bayi pada rectum dan dasar panggul.

f. Vulva terbuka dan mengembang kareha dorongan kepala dan kontraksi uterus.

g. Perinium membuka dan meregang, karena anak/bayi sudah didasar panggul bagian depan.

Intervensinya :

- Anjurkan klien untuk napas panjang.
- Ajari klien untuk mengejan bila ada his.
- Anjurkan klien untuk beristirahat/tidak mengejan bila tidak ada his.

3. Kala III (Kala uri)

Yaitu mulai dari lahirnya janin sampai lahirnya plasenta, lamanya 5 menit sampai 30 menit. Lahirnya plasenta terjadi dalam 2 tahap yaitu :

a. Pelepasan plasenta dari dinding uterus ke dalam segmen bawah rahim dan atau ke dalam vagina.

b. Pengeluaran placenta dari jalan lahir.

Intervensinya :

- Anjurkan klien agar napas panjang.
- Anjurkan klien untuk tidak mengejan.
- Observasi kelengkapan plasenta.

4. Kala IV (masa 1 jam setelah placenta lahir)

Pada kala IV ini pasien tetap dirawat dikamar bersalin selama 1 jam dibawah pengawasan yang intensif.

UNIVERSITAS GADJAH MADA
Evalausi Masalah Keperawatan Klien Dengan Persalinan Normal Primigravida Di Bangsal Kebidanan RSU
PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 1998
Sarwinanti, SF. Budi Hastuti, SKP, M.Kes.
Universitas Gadjah Mada, 2025 | Diunduh dari http://etd.repository.ugm.ac.id/

Intervensinya :

- Raba uterus melalui abdomen untuk menyakinkan bahwa kontraksi baik dan tidak terisi darah.
- Lihat introitus untuk mengetahui bahwa tidak ada perdarahan.
- Periksa bahwa vital sign ibu normal dan keadaan umum baik.
- Periksa bayinya untuk memastikan bahwa ia bernapas dengan baik dan warna kulit serta fonusnya normal.

D. Managemen Keperawatan

1. Pengertian Keperawatan

Proses keperawatan merupakan metode pemberian asuhan keperawatan kepada pasien, yang logis, sistematis, dinamis dan teratur, dengan pendekatan tahap demi tahap dan teratur dalam perencanaan serta berkesinambungan, mempertimbangkan karakteristik pasien sebagai manusia maupun masalah kesehatannya (Dit Kes Wa, 1989).

2. Langkah-langkah Keperawatan

Di dalam proses keperawatan terdapat lima langkah dasar untuk mengetahui kapan pasien perlu dibantu, jenis bantuan yang diperlukan dan keefektifan bantuan tersebut (Dit Kes Wa, 1989)

Lima langkah dasar tersebut adalah :

UNIVERSITAS GADJAH MADA
Evalausi Masalah Keperawatan Klien Dengan Persalinan Normal Primigravida Di Bangsal Kebidanan RSU
PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 1998
Sarwinanti, SF. Budi Hastuti, SKP, M.Kes.
Universitas Gadjah Mada, 2025 | Diunduh dari http://etd.repository.ugm.ac.id/

a. Pengkajian

Pengkajian pada pasien dengan persalinan normal primigravida sebagai dasar proses keperawatan, yang kegiatannya ditujukan untuk mengumpulkan informasi mengenai pasien untuk menentukan kebutuhan dan masalah kesehatan/keperawatan yang meliputi : identitas pasien, identitas keluarga. Riwayat kesehatan pasien dan keluarga, keluhan utama, pada kebiasaan, aspek emosi, aspek spiritual dan aspek sosial.

b. Perencanaan

Setelah menganalisa data yang terkumpul, maka diagnosa keperawatan dapat dirumuskan. Diagnosa keperawatan pada pasien dengan persalinan normal primigravida (Maternal Infant Care Plans, 1992) antara lain :

- Cemas sehubungan dengan persaliannya.
- Nyeri sehubungan dengan peningkatan frekwensi dan identitas kontraksi uterus.
- Ketidak efektifan coping individu sehubungan dengan kecemasan, takut dan menurunnya kemampuan dalam memerdekan masalah.
- Tidak efektifnya jalan napas sehubungan dengan kecemasan.
- Penurunan cadiac output sehubungan dengan jalan napas yang tertahan.

UNIVERSITAS
GADJAH MADA
Evalausi Masalah Keperawatan Klien Dengan Persalinan Normal Primigravida Di Bangsal Kebidanan RSU
PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 1998
Sarwinanti, SF. Budi Hastuti, SKP, M.Kes.
Universitas Gadjah Mada, 2025 | Diunduh dari http://etd.repository.ugm.ac.id/

- Kurang pengetahuan, sehubungan dengan respon psikologis terhadap kontraksi.
- Potensial perdarahan sehubungan dengan atomia uteri.
- Petensi urine sehubungan dengan efek persalinan.
- Nyeri sehubungan dengan trauma jalan lahir.
- Potensial perubahan orangtua sehubungan dengan nyeri dan kecelakaan setelah melahirkan.

Ada tiga unsur dalam perencanaan (Dit Kes Wa 1989), yaitu :

- Memprioritaskan masalah-masalah yang mengancam kehidupan/keselamatan pasien pada masalah nyata diprioritaskan lebih dahulu. Pedoman umum yang dipakai dalam penentuan prioritas masalah adalah tingkatan kebutuhan manusia menurut Maslow, yang memungkinkan pemberian prioritas kepada kebutuhan dasar yang terkait dengan fungsi fisiologis dan keselamatan seorang individu diatas kebutuhan yang lebih tinggi.
- Perumusan tujuan, setelah masalah diurutkan berdasarkan prioritas masalah tujuan asalkan keperawatan dirumuskan, baik dalam bentuk jangka panjang, maupun jangka pendek dan harus jelas, dapat diukur, realisis dan ditegaskan dalam bentuk hasil perubahan perilaku pasien. Dalam hal ini perawat harus mempertimbangkan berbagai faktor, yang antara lain kemampuan tenaga perawat.

UNIVERSITAS GADJAH MADA
Evalausi Masalah Keperawatan Klien Dengan Persalinan Normal Primigravida Di Bangsal Kebidanan RSU
PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 1998
Sarwinanti, SF. Budi Hastuti, SKP, M.Kes.
Universitas Gadjah Mada, 2025 | Diunduh dari http://etd.repository.ugm.ac.id/

c. Implementasi/Pelaksanaan

Pelaksanaan rencana keperawatan ini merupakan rencana asuhan keperawatan dan pernyataan medis. Di dalam pelaksanaan ini ada beberapa langkah yang harus diperhatikan.
(Dit Kes Wa 1989) yaitu

- Persiapan sebelum melaksanakan tindakan keperawatan, perawat harus memenuhi beberapa hal, antara lain : instruksi keperawatan yang telah dibuat, pengetahuan untuk melaksanakan, kemampuan pasien dan keluarga, cara penggunaan perangkat yang digunakan aspek hukum dan etik.
- Pelaksanaan tindakan keperawatan, hal yang harus diperhatikan antara lain : Menjaga kenyamanan dari pasien, menjaga keamanan bagi pasien dan lingkungan, menjaga agar rencana tindakan tetap sesuai dengan kondisi pasien.
- Macam kegiatan yang dilakukan dalam melaksanakan tindakan keperawatan, yang antara lain : melakukan aktifitas langsung untuk pasien dan membantu pasien untuk dapat mandiri dalam melaksanakan aktifitas tersebut, memberi penyuluhan dan konseling pada pasien melakukan supervisi pada keluarga menunjuk pada tim kesehatan lain (K/P) melaksanakan pengkajian lanjutan dan memantau komperikasi yang mungkin terjadi.

UNIVERSITAS
GADJAH MADA
Evalausi Masalah Keperawatan Klien Dengan Persalinan Normal Primigravida Di Bangsal Kebidanan RSU PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 1998
Sarwinanti, SF. Budi Hastuti, SKP, M.Kes.
Universitas Gadjah Mada, 2025 | Diunduh dari http://etd.repository.ugm.ac.id/

- Melaksanakan pencatatan, yang digunakan sebagai bahan bukti terhadap tanggung jawab dan tanggung gugat, sebagai dokumentasi untuk penelitian atau sumber informasi pada tim kesehatan lain, menciptakan komunikasi yang efektif dan efisien.

d. Evaluasi

Tahap evaluasi dalam proses keperawatan manyangkut pengumpulan data objectif dan subjectif yang atau menunjukkan apakah tujuan asuhan keperawatan sudah tercapai atau belum, masalah sudah teratasi atau belum, dan apa yang perlu dikaji, direncanakan dan dilaksanakan dan dinilai kembali. (Dit kec wa 1989).

UNIVERSITAS GADJAH MADA
Evalausi Masalah Keperawatan Klien Dengan Persalinan Normal Primigravida Di Bangsal Kebidanan RSU PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 1998
Sarwinanti, SF. Budi Hastuti, SKP, M.Kes.
Universitas Gadjah Mada, 2025 | Diunduh dari http://etd.repository.ugm.ac.id/

BAB III

METODOLOGI PENELITIAN

A. Jenis Penelitian

Jenis penelitian yang penulis laksanakan yaitu studi kasus dengan menggunakan data primer dan sekunder secara deskriptif Analitik Kualitatif.

B. Subjek Penelitian

Populasi adalah keseluruhan subjek penelitian/subjek yang akan diteliti (Suharsimi Arikunto, 1991). Populasi dalam penelitian ini adalah ibu-ibu yang sedang dalam persalinan kala I sampai kala IV yang dirawat dibangsal kebidanan RSU PKU Muhammadiyah Yogyakarta.

Sampel menurut Kuncoroningrat (1997) adalah bagian dari keseluruhan yang akan menjadi objek sesungguhnya dari suatu penelitian. Sampel dalam penelitian ini memiliki ciri yaitu ibu yang hamil aterm/cukup bulan, ibu yang baru pertama kali hamil dan melahirkan dan sedang menjalani persalinan yang ditolong oleh bidan tanpa suatu tindakan/bantuan.

C. Tehnik Pengumpulan Data

Tehnik pengumpulan data pada studi kasus ini adalah dengan wawancara, observasi, pemeriksaan fisik dan studi dokumentasi.

UNIVERSITAS GADJAH MADA
Evalausi Masalah Keperawatan Klien Dengan Persalinan Normal Primigravida Di Bangsal Kebidanan RSU
PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 1998
Sarwinanti, SF. Budi Hastuti, SKP, M.Kes.
Universitas Gadjah Mada, 2025 | Diunduh dari http://etd.repository.ugm.ac.id/

D. Instrumen/Alat

Alat pengumpul data yaitu format pengkajian dari program D-IV Perawat Pendidik peminatan maternitas Fakultas Kedokteran Universitas Gadjah Mada yang telah diujicobakan.

E. Definisi Operasional

Masalah keperawatan yaitu merupakan suatu pernyataan yang jelas, singkat tentang keluhan klien serta penyebabnya yang dapat dipecahkan/diubah melalui tindakan keperawatan.

Klien adalah orang yang membutuhkan suatu bantuan dari orang lain dalam memecahkan masalahnya.

Persalinan normal adalah serangkaian kejadian yang berakhir dengan pengeluaran bayi yang cukup bulan atau hampir cukup bulan dengan letak kepala tanpa memakai alat-alat atau pertolongan khusus, disusul dengan pengeluaran placenta dan selaput janin dari tubuh ibu serta berlangsung dalam waktu kurang dari 24 jam.

Primigravida yaitu ibu yang hamil pertama kali, belum pernah melahirkan dan belum pernah keguguran (Abortus).

F. Analisis Data

Data yang terkumpul secara deskriptif kualitatif.

UNIVERSITAS
GADJAH MADA
Evalausi Masalah Keperawatan Klien Dengan Persalinan Normal Primigravida Di Bangsal Kebidanan RSU PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 1998
Sarwinanti, SF. Budi Hastuti, SKP, M.Kes.
Universitas Gadjah Mada, 2025 | Diunduh dari http://etd.repository.ugm.ac.id/

G. Waktu Dan Tempat Penelitian

Penelitian dilaksanakan pada bulan Oktober 1998 di Bangsal Kebidanan Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta.

Evalausi Masalah Keperawatan Klien Dengan Persalinan Normal Primigravida Di Bangsal Kebidanan RSU
PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 1998
Sarwinanti, SF. Budi Hastuti, SKP, M.Kes.
Universitas Gadjah Mada, 2025 | Diunduh dari http://etd.repository.ugm.ac.id/

BAB IV

TINJAUAN KASUS, HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Tinjauan Kasus I

1. Pengkajian

Nama klien Ny. WH, umur 22 tahun, agama Islam, pekerjaan perawat, suku Jawa dan suami TN B, umur 23 tahun, agama Islam, pendidikan D III Keperawatan, pekerjaan perawat, suku Jawa dengan alamat Kuncen WB/27 Yogyakarta.

Tanggal masuk rumah sakit 4 Oktober 1998 jam 23.00 WIB dirawat di bangsal kebidanan dengan diagnosa medis persalinan normal primigravida.

Klien menarche pada usia 12 tahun, lama menstruasi 7 hari dengan siklus teratur. Klien menikah dengan suami sekarang 1 tahun yang lalu pada usia 21 tahun. Klien yang mengalami G1P0A0 selama hamil rajin memeriksakan kehamilannya di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta. Selama hamil klien mendapat immunisasi Tetanus Toxoid 2 kali.

Dari pengkajian psikologis, klien mengatakan takut dan khawatir terhadap keadaannya bayinya. Untuk mengatasi hal tersebut klien dan keluarganya banyak berdoa kepada Allah SWT. Orang yang paling bermakna dalam kehidupan klien adalah suami.

Dari pengkajian sosial, klien sangat mengharapkan kelahiran bayinya karena merupakan anak

UNIVERSITAS GADJAH MADA
Evalausi Masalah Keperawatan Klien Dengan Persalinan Normal Primigravida Di Bangsal Kebidanan RSU
PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 1998
Sarwinanti, SF. Budi Hastuti, SKP, M.Kes.
Universitas Gadjah Mada, 2025 | Diunduh dari http://etd.repository.ugm.ac.id/

yang pertama. Pengaruh kelahiran bagi keluarga sangat berpengaruh karena klien harus cuti/meninggalkan pekerjaannya sehingga tidak memperoleh gaji.

Dari pengkajian spiritual dan kultural, klien seorang yang beragama Islam dan rajin menjalankan perintah agama. Klien mengatakan dengan lahirnya bayi akan melakukan aqiqoh setelah tujuh hari kelahiran dan akan mencukur rambut bayi.

Riwayat persalinan sekarang, pada kala I kenceng-kenceng teratur mulai tanggal 4 Oktober 1998 jam 23.00 WIB, keluar lendir darah, ketuban sudah pecah. Pada observasi his tanggal 5 Oktober 1998 jam 07.15 WIB jarak 10 menit dengan durasi 20 detik, kekuatan sedang. Pada observasi his jam 08.15 WIB jarak 3 menit dengan durasi 50 detik, kekuatan kuat.

Pada kala II persalinan, pembukaan lengkap tanggal 5 Oktober 1998 jam 08.05 WIB, ketuban sudah pecah 10 jam yang lalu, dilakukan episiotomi dan perdarahan ± 200 cc, bayi lahir jam 08.45 WIB. Keadaan bayi normal, jenis kelamin perempuan, berat badan 3050 gram, panjang badan 49 cm, Apgar Score 9/10.

Pada kala III persalinan, placenta lahir tanggal 5 Oktober 1998 jam 09.10 spontan dengan berat 500 gram, panjang tali pusat 50 cm. Kotiledon lengkap, perdarahan 50 cc. Perinium terdapat jahitan episiotomi dalam IV luar IV.

UNIVERSITAS GADJAH MADA
Evalausi Masalah Keperawatan Klien Dengan Persalinan Normal Primigravida Di Bangsal Kebidanan RSU PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 1998
Sarwinanti, SF. Budi Hastuti, SKP, M.Kes.
Universitas Gadjah Mada, 2025 | Diunduh dari http://etd.repository.ugm.ac.id/

Pada kala IV persalinan, tinggi fundus uteri 2 jari dibawah pusat, pasien mengatakan mules, ASI belum lancar, kolostrum sudah keluar. Perinium terdapat luka jahitan masih nyeri, perdarahan ± 50 cc.

Dari pemeriksaan fisik, tanda-tanda vital tekanan darah 110/70 mmHg, Nadi 80 x/menit, Respirasi 20 kali/menit dan suhu 36°C.

2. Analisa Data

Atas dasar pemikiran sebagaimana yang telah diuraikan tersebut diatas, maka dilakukan analisa data terhadap data kasus yang ada.

No.	Data	Kemungkinan Penyebab	Masalah
1.	DO : HIS jarak 3 menit lama 50 detik DS : Klien menyatakan "saya sudah tidak dapat menahan sakit"	Adanya penurunan kepala bayi	Gangguan rasa nyaman nyeri sehubungan dengan adanya His
2.	DO : Ada luka jahitan di perinium D IV/ L IV DS : Klien menyatakan "luka jahitannya masih terasa sakit"	Adanya luka jahitan di perinium	Gangguan rasa nyaman nyeri sehubungan dengan adanya luka jahitan di perinium
3.	DO : Wajah klien tampak cemas DS : Klien menyatakan "saya takut dan khawatir dengan keadaan bayi saya"	Persalinan yang pertama kali	Cemas sehubungan dengan proses persalinannya
4.	DO : Tinggi fundus uteri 2 jari di bawah pusat	Adanya proses involusi rahim	Gangguan rasa nyaman mules sehubungan dengan

UNIVERSITAS GADJAH MADA
Evalausi Masalah Keperawatan Klien Dengan Persalinan Normal Primigravida Di Bangsal Kebidanan RSU PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 1998
Sarwinanti, SF. Budi Hastuti, SKP, M.Kes.
Universitas Gadjah Mada, 2025 | Diunduh dari http://etd.repository.ugm.ac.id/

No.	Data	Kemungkinan Penyebab	Masalah
	DS : Klien mengatakan "perut saya mules sekali"		involusi rahim
5.	DO : ASI belum lancar kolostrum sudah keluar DS : Klien mengatakan "ASI saya belum banyak keluar"	Kurangnya perawatan payudara/masase payudara setelah persalinan	Gangguan proses lactasi sehubungan dengan ASI yang belum lancar
6.	DO : Kepala bayi buka pintu keluar pintu DS : -	Karena kepala yang terlalu menekan perinium	Potensial terjadinya ruptura perinium sehubungan dengan proses persalinan
7.	DO : Tidak teraba selaput ketuban DS : Klien mengatakan "ketuban sudah pecah 10 jam y.l"	Mikroorganisme lebih mudah masuk	Potensial terjadinya infeksi sehubungan dengan ketuban yang sudah pecah

3. Masalah Keperawatan

a. Cemas sehubungan dengan proses persalinannya.

b. Gangguan rasa nyaman nyeri sehubungan dengan adanya his.

c. Gangguan rasa nyaman nyeri sehubungan dengan adanya luka jahitan diperinium.

d. Gangguan rasa nyaman mules sehubungan dengan involusi rahim.

e. Gangguan proses lactasi sehubungan dengan ASI yang belum lancar.

f. Potensial terjadinya ruptura perinium sehubungan dengan proses persalinan.

UNIVERSITAS GADJAH MADA
Evalausi Masalah Keperawatan Klien Dengan Persalinan Normal Primigravida Di Bangsal Kebidanan RSU
PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 1998
Sarwinanti, SF. Budi Hastuti, SKP, M.Kes.
Universitas Gadjah Mada, 2025 | Diunduh dari http://etd.repository.ugm.ac.id/

g. Potensial terjadinya infeksi sehubungan dengan ketuban yang sudah pecah.

B. Tinjauan Kasus II

1. Pengkajian

Nama klien Ny. SA, umur 26 tahun, agama Islam, pekerjaan Dosen, suku Jawa, pendidikan D III Keperawatan, dan suami TN.N umur 27 tahun, agama Islam, pendidikan Akademi, pekerjaan dosen, suku Jawa dengan alamat Dongkelan 241 Bantul Yogyakarta.

Tanggal masuk Rumah Sakit 30 Oktober 1998 jam 08.45 WIB dirawat di Bangsal Kebidanan dengan diagnosa medis persalinan normal primigravida.

Klien menarche pada usia 13 tahun, lama menstruasi 7 hari dengan siklus teratur. Klien menikah dengan suami sekarang 1 tahun yang lalu pada usia 25 tahun. Klien dengan G1P0A0 secara rutin memeriksakan kehamilannya di dokter praktek swasta. Selama hamil klien 2 x mendapatkan immunisasi Tetanus Foxoid.

Dari pengkajian psikologis, klien ingin ditunggui suami karena suaminya merupakan orang yang paling bermakna dalam kehidupannya.

Dari pengkajian sosial, klien dan keluarganya sangat mengharapkan kelahiran bayinya karena merupakan anak yang pertama. Pengaruh kelahiran bagi keluarga ada pengaruh karena akan menjadi seorang ayah dan seorang ibu bagi bayinya.

UNIVERSITAS GADJAH MADA
Evalausi Masalah Keperawatan Klien Dengan Persalinan Normal Primigravida Di Bangsal Kebidanan RSU
PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 1998
Sarwinanti, SF. Budi Hastuti, SKP, M.Kes.
Universitas Gadjah Mada, 2025 | Diunduh dari http://etd.repository.ugm.ac.id/

Dari pengkajian spiritual dan kultural, klien seorang yang beragama Islam dan rajin menjalankan perintah agama. Klien mengatakan setelah 7 hari kelahiran bayinya akan melaksanakan syukuran kelahiran bayinya (Aqiqoh) dan mencukur rambut bayinya.

Riwayat persalinan sekarang, pada kala I persalinan kenceng-kenceng teratur mulai tanggal 3 Oktober jam 07.00 WIB keluar lendir darah, ketuban masih utuh. Pada observasi his tanggal 3 Oktober 1998 jam 08.45 WIB jarak 3 menit dengan durasi 60 detik kekuatan : kuat.

Pada kala II persalinan, pembukaan lengkap tanggal 3 Oktober 1998 jam 09.15 WIB, ketuban dipecah, dilakukan Episiotomi, perdarahan ± 200 cc. Bayi lahir jam 09.35 WIB, keadaan bayi normal jenis kelamin perempuan, berat badan 2850 gram dan panjang badan 48 cm dengan Apgar Score 9/10.

Pada kala III persalinan, placenta lahir tanggal 3 Oktober 1998 jam 09.45 WIB spontan, dengan berat 450 gram panjang tali pusat 50 cm kotiledon lengkap, perdarahan 50 cc perinium terdapat jahitan Episiotomi dalam IV/luar III.

Pada kala IV persalinan, tinggi fundus uteri 2 jari dibawah pusat, klien mengatakan mules, ASI belum lancar, kolostrum sudah keluar. Perinium terdapat luka jahitan, masih nyeri perdarahan ± 50 cc.

UNIVERSITAS GADJAH MADA
Evalausi Masalah Keperawatan Klien Dengan Persalinan Normal Primigravida Di Bangsal Kebidanan RSU
PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 1998
Sarwinanti, SF. Budi Hastuti, SKP, M.Kes.
Universitas Gadjah Mada, 2025 | Diunduh dari http://etd.repository.ugm.ac.id/

Dari pemeriksaan fisik, tanda-tanda vital tekanan darah 120/70 mmHg, Nadi 80 kali/mnt, respirasi 20 kali/menit dan suhu 37°C.

2. Analisa Data

No.	Data	Kemungkinan Penyebab	Masalah
1.	DO : His jarak 3 menit lama 60 detik DS : Klien mengatakan "aduh sakit sekali"	Adanya penurunan kepala bayi	Gangguan rasa nyaman nyeri s.d. adanya his
2.	DO : Ada luka jahitan D IV/L III diperinium DS : Klien mengatakan "luka jahitannya masih terasa nyeri"	Ada luka diperinium	Gangguan rasa nyaman nyeri s.d. adanya luka jahitan di perinium
3.	DO : Tinggi fundus uteri 2 jari dibawah pusat DS : Klien mengatakan "perut saya mules sekali"	Adanya proses pengembalian organ-organ (uterus) kembali ke keadaan sebelum hamil	Gangguan rasa nyaman mules sehubungan dengan involusi
4.	DO : ASI belum lancar DS : Klien mengatakan "ASI saya belum keluar"	Belum dilakukannya message payudara setelah persalinan	Gangguan proses lactasi sehubungan dengan ASI yang belum lancar
5.	DO : Kepala bayi keluar pintu, buka pintu	Karena kepala yang sudah menekan perinium	Potensial terjadinya ruptura perinium s.d. proses persalinan

3. Masalah Keperawatan

a. Gangguan rasa nyaman nyeri sehubungan dengan adanya his.

b. Gangguan rasa nyaman nyeri sehubungan dengan adanya luka jahitan diperinium.

UNIVERSITAS GADJAH MADA
Evalausi Masalah Keperawatan Klien Dengan Persalinan Normal Primigravida Di Bangsal Kebidanan RSU PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 1998
Sarwinanti, SF. Budi Hastuti, SKP, M.Kes.
Universitas Gadjah Mada, 2025 | Diunduh dari http://etd.repository.ugm.ac.id/

c. Gangguan rasa nyaman mules sehubungan dengan adanya involusi rahim.

d. Gangguan proses lactasi sehubungan dengan ASI yang belum lancar.

e. Potensial terjadinya ruptura perinium sehubungan dengan proses persalinan.

C. Hasil

Setelah melakukan pengamatan pada kedua klien di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta selama 3 hari perawatan maka didapatkan hasil sebagai berikut :

Tabel I

Data senjang yang ditemukan pada klien dengan persalinan normal (kala I sampai IV) Primigravida di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta Oktober 1998

No.	DATA	KLIEN I	KLIEN II
1.	Tanggal masuk RS	4 Oktober 1998	3 Oktober 1998
2.	Usia menarche	12 tahun	13 tahun
3.	Usia perkawinan	1 tahun	1 tahun
4.	Kehamilan yang ke	Pertama	Pertama
5.	Takut, khawatir & cemas	Ya	Tidak
	KALA I		
6.	Kenceng-kenceng teratur	4/10 98 jam 23.00	3/10 jam 07.00
7.	Lendir darah	Ada	Ada
8.	Air ketuban	Sudah pecah 10 jam yang lalu	Masih utuh
9.	Jarak dan lama his	3 menit 50 detik	3 menit 60 detik
	KALA II		
10.	Pembukaan lengkap	5/10 98 jam 08.15	3/10 98 jam 09.35
11.	Bayi lahir jam	08.45	
12.	Dilakukan episiotomi	Ya	Ya
13.	Perdarahan	200 cc	200 cc

UNIVERSITAS GADJAH MADA
Evalausi Masalah Keperawatan Klien Dengan Persalinan Normal Primigravida Di Bangsal Kebidanan RSU
PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 1998
Sarwinanti, SF. Budi Hastuti, SKP, M.Kes.
Universitas Gadjah Mada, 2025 | Diunduh dari http://etd.repository.ugm.ac.id/

No.	DATA	KLIEN I	KLIEN II
14.	Jenis kelamin bayi	Perempuan	Perempuan
15.	Berat badan bayi	3050 gram	2850 gram
16.	Panjang badan bayi	49 cm	48 cm
17.	Apgar score bayi	9/10	9/10
	KALA III		
18.	Placenta lahir jam	09.10	09.45
19.	Berat placenta	500 gram	450 gram
20.	Kolostrum	Sudah keluar	Sudah keluar
21.	ASI	Belum lancar	Belum lancar
22.	Perdarahan	50 cc	50 cc
	KALA IV		
23.	Tinggi fundus uteri	2 jari bawah pusat	2 jari bawah pusat
24.	Perut mules	Ya	Ya
25.	Perinium	Ada luka episiotomi	Ada luka Episiotomi
26.	Perdarahan	50 cc	50 cc

Tabel II

Masalah keperawatan yang muncul

pada klien dengan persalinan normal primigravida

di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta Oktober 1998

No.	Masalah Keperawatan	KLIEN			
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
1.	Cemas sehubungan dengan proses persalinannya				
2.	Gangguan rasa nyaman nyeri sehubungan dengan adanya his				
3.	Gangguan rasa nyaman nyeri sehubungan dengan adanya luka jahitan perinium				
4.	Gangguan rasa nyaman mules sehubungan dengan involusi rahim				
5.	Gangguan proses lactasi sehubungan dengan ASI yang belum lancar				
6.	Potensial terjadinya ruptura perinium s.d. proses persalinan				
7.	Potensial terjadinya infeksi s.d. ketuban yang sudah pecah				

UNIVERSITAS GADJAH MADA
Evalausi Masalah Keperawatan Klien Dengan Persalinan Normal Primigravida Di Bangsal Kebidanan RSU
PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 1998
Sarwinanti, SF. Budi Hastuti, SKP, M.Kes.
Universitas Gadjah Mada, 2025 | Diunduh dari http://etd.repository.ugm.ac.id/
MILIK PERPUSTAKAAN FK.UGM

D. Pembahasan

Berdasarkan tabel I diatas kedua klien mempunyai riwayat yang berbeda. Klien pertama kala I lamanya 10 jam, klien kedua kala I selama 3 jam. Klien yang pertama ketuban sudah pecah 10 jam yang lalu, klien yang kedua ketuban masih utuh. Pada pengkajian psikologis, klien yang pertama ditemukan data takut, khawatir dan cemas. Sedangkan pada klien yang kedua tidak ditemukan.

Berdasarkan tabel II diatas kedua klien mempunyai masalah keperawatan yang berbeda. Pada klien yang pertama ditemukan 7 masalah keperawatan, sedangkan pada klien yang kedua ditemukan 5 masalah keperawatan. Pada klien yang pertama ditemukan masalah keperawatan cemas, sedang pada klien yang kedua tidak ditemukan karena klien yang pertama sudah 10 jam bayinya belum lahir, sedangkan pada klien kedua datang sudah dalam pembukaan 8 cm. Pada klien pertama ditemukan masalah keperawatan potensial terjadinya infeksi sehubungan dengan ketuban yang sudah pecah, sedangkan pada klien kedua tidak ditemukan. Hal ini disebabkan karena klien pertama ketuban pecah 10 jam yang lalu, sedangkan pada klien kedua ketuban masih utuh.

Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3 hari untuk kedua klien tersebut, semua masalah keperawatan yang muncul dapat teratasi dan klien pulang pada hari ke III perawatan di rumah sakit.

Evalausi Masalah Keperawatan Klien Dengan Persalinan Normal Primigravida Di Bangsal Kebidanan RSU
PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 1998
Sarwinanti, SF. Budi Hastuti, SKP, M.Kes.
Universitas Gadjah Mada, 2025 | Diunduh dari http://etd.repository.ugm.ac.id/

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Dari hasil penelitian yang telah dilakukan selama 3 hari dibangsal kebidanan Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta yang menggunakan 2 responden, didapatkan data yang berbeda dari kedua klien. Hal ini dikarenakan kedua klien mempunyai riwayat kesehatan dan persalinan yang berbeda.

Setelah menganalisis data yang telah terkumpul dari kedua klien, maka masalah keperawatan yang muncul pada klien yang pertama ada 7 masalah keperawatan, dan pada klien yang kedua ada 5 masalah keperawatan. Dari masalah-masalah keperawatan klien yang muncul, setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3 hari, semua masalah keperawatan dapat teratasi.

B. Saran

Dengan adanya penelitian ini diharapkan perawat-perawat bangsal kebidanan Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta :

1. Dapat mengetahui secara nyata bahwa klien yang sedang dalam persalinan (kala I sampai kala IV) mempunyai masalah keperawatan yang berbeda, sehingga dalam memberikan asuhan keperawatan juga harus lebih komprehensif.

UNIVERSITAS
GADJAH MADA
**Evalausi Masalah Keperawatan Klien Dengan Persalinan Normal Primigravida Di Bangsal Kebidanan RSU
PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 1998**
Sarwinanti, SF. Budi Hastuti, SKP, M.Kes.
Universitas Gadjah Mada, 2025 | Diunduh dari http://etd.repository.ugm.ac.id/

2. Dapat mempertahankan mutu perawatan yang sudah ada dan diupayakan agar lebih ditingkatkan sehingga akan memperoleh hasil yang lebih optimal.

UNIVERSITAS
GADJAH MADA
**Evalausi Masalah Keperawatan Klien Dengan Persalinan Normal Primigravida Di Bangsal Kebidanan RSU
PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 1998**
Sarwinanti, SF. Budi Hastuti, SKP, M.Kes.
Universitas Gadjah Mada, 2025 | Diunduh dari http://etd.repository.ugm.ac.id/

DAFTAR PUSTAKA

Burroughs, ***Maternity of Nursing***, 7th edition, 1997.

Bobak M Irene, ***Maternity of Nursing***, 4th edition, 1995.

Erica Royston, ***Preventing Maternal Death***, Binarupa Aksara, Jakarta, 1994.

Horry Oxon, ***Human Labor and Birth***, Yayasan Essentia Medica, Jakarta, 1990

Lismidar H, ***Proses Perawatan***, Jakarta, Universitas Ind., 1990.

Marnies Jaffee, ***Maternal Infant Health Care Plans***, 1989.

Persis Mary Hamilton, Alih Bahasa Niluh Gede Yasmin, ***Dasar-dasar Keperawatan Maternitas***, Edisi 6, EGC, 1995.

Sarwono Prawirohardjo, ***Ilmu Kebidanan***, Yayasan Dana Pustaka, Jakarta, 1992.

————, ***Obstetri Fisiologi***, Bagian Obstetri dan Ginekologi Fakultas Kedokteran Universitas Padjajaran, Bandung.

————, ***Petunjuk Penulisan Usaha Penelitian dan Thesis Fakultas Pasca Sarjana Universitas Gadjah Mada***, Yogyakarta, 1985.

Evalausi Masalah Keperawatan Klien Dengan Persalinan Normal Primigravida Di Bangsal Kebidanan RSU
PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 1998
Sarwinanti, SF. Budi Hastuti, SKP, M.Kes
Universitas Gadjah Mada, 2025 | Diunduh dari http://etd.repository.ugm.ac.id/

MILIK PERPUSTAKAAN FK.UGM

PENGKAJIAN INTRANATAL

Tanggal MRS: 4 Oktober 98
Tempat : RSU PKU Muhammadiyah yk
Diagnosa medis: Imparfu Primigravida

1. DATA DEMOGRAFI

PASIEN		SUAMI	
Nama:	NY WIESTA HANDAYANI	Nama:	TN BAMBANG ISMU WIWOHO
Alamat:	KUNCEN WB /217	Alamat:	KUNCEN WB/ 217
Usia:	22 TAHUN	Usia:	22 TAHUN
Agama:	ISLAM	Agama:	ISLAM
Pendidikan:	AKPER	Pendidikan:	AKPER
Pekerjaan:	PERAWAT	Pekerjaan:	PERAWAT

2. RIWAYAT PERNIKAHAN

Menikah: 1 kali Lama pernikahan dengan suami sekarang: 1 thn
Menikah pertama kali usia: 21 tahun.

3. ALASAN/KELUHAN UTAMA DATANG KE RS:
Hamil 9 bulan, kenceng-kenceng teratur sejak jam 23.00, lendir darah (+)

4. RIWAYAT REPRODUKSI:

Menarche usia: 12 tahun Lama haid: 7 hari Siklus: (teratur)/ tak teratur

5. PENGKAJIAN FISIK

BB: 61 kg., sebelum hamil: 49 kg. TB: 158 cm.

Tanda vital:

TD 110/70 mmHg. S: 36 C. N: 80 x/mnt. P: 20 x/mnt.

Kesadaran: Compos mentis

Kepala

a. Rambut: (bersih)/kotor/kusam/rontok *, warna: hitam
b. Muka: Chloasma gravidarum: ya/(tidak)* Odema: ya/(tidak) *
c. Mata: Conjunctiva: anemia/(tidak) *
   Sclera: ioteric/(tidak)
d. Mulut dan gigi
   Kebersihan: bersih Caries: ada/(tidak ada)
   Gigi palsu: ada/(tidak ada)
e. Telinga
   Pengeluaran cairan: ada/(tidak ada) *
   Jika ada warna: -
   Penggunaan alat bantu pendengaran: ada/(tidak ada)

Leher

a. Pembesaran kelenjar gondok: ya/(tidak)
b. Pembesaran vena jugularis & kelenjar getah bening: ya/(tidak)

Dada dan axilla

a. Mammae: Simetris: (ya)/tidak

UNIVERSITAS GADJAH MADA
Evalausi Masalah Keperawatan Klien Dengan Persalinan Normal Primigravida Di Bangsal Kebidanan RSU
PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 1998
Sarwinanti, SF. Budi Hastuti, SKP, M.Kes.
Universitas Gadjah Mada, 2025 | Diunduh dari http://etd.repository.ugm.ac.id/

Hiperpigmentasi areola: ya/tidak

Colostrum: ada/tidak ada

Kebersihan mammae/papilla: ya/tidak

Keluhan selama hamil: tidak ada

b. Axilla: Nyeri: ya/tidak Tumor: ada/tidak ada

c. Abdomen

Inspeksi: Arah pembesaran perut: sesuai dengan umur kehamilan

Striae: ada

Luka operasi: tidak ada

Kelainan lain: tidak ada

Palpasi: Leopold I : presked

Leopold II: puki

Leopold III : bag. yang terbawah kepala janin

Leopold IV : Kepala masuk PAP 1/3 bag.

Kaki

Simetris: ya/tidak; Oedema: ya/tidak; Varices: ya/tidak

Keluhan lain: tidak ada

Area Genitalia

Vulva dan vagina:

Kebersihan: bersih

Kelainan : tidak ada

Varices : tidak ada

Keluaran: sendir darah

Keluhan : tidak ada

Perineum:

Bekas luka : ada/tidak ada*: Elastisitas: elastis/kaku*

Ukuran panggul

a. Luar

D. cristarum: —.cm. D. spinarum: —.cm. D. Boundelog: — cm.

b. Dalam

Promontorium : —

Conjugata vera : —

Linea innominata: —

Spina ischiadica: —

Sacrum : —

Os coccygeus : —

Arcus pubis : —

Kesan panggul : —

tidak dilakukan

6. PENGKAJIAN PSIKOLOGIS

Perasaan ibu dalam menghadapi kelahiran

takut & khawatir akan / bayinya

Keselamatan

Evalausi Masalah Keperawatan Klien Dengan Persalinan Normal Primigravida Di Bangsal Kebidanan RSU
PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 1998
Sarwiani, ISF, Budi Hastuti, SKP, Mkes
Universitas Gadjah Mada, 2025 | Diunduh dari http://etd.repository.ugm.ac.id/

Apa yang sudah ibu coba lakukan untuk mengatasi hal tersebut?
Banyak

Perasaan ibu terhadap menghadapi kelahiran
cemas karena belum lahir

Apa yang sudah suami coba lakukan untuk mengatasi hal tersebut?
Berdoa pada Allah

Siapa orang yang sangat bermakna bagi kehidupan ibu?
Suami

Siapa orang yang ibu harapkan menemani saat melahirkan?
Suami

7. PENGKAJIAN SOSIAL

Penerimaan kelahiran bagi keluarga
Sangat diharapkan karena merupakan anak yang pertama

Pengaruh kelahiran bagi keluarga (keuangan: pekerjaan)
ada pengaruh karena hrs cuti/meninggalkan pekerjaannya sehingga tidak mendapat gaji selama cuti

Usaha keluarga dalam mengusahakan suport emosi bagi ibu
Suami Mendampingi saat akan melahirkan

Siapa pembuat keputusan dalam menghadapi kelahiran?
Suami

Pengetahuan tentang melahirkan dan memelihara bayi
Sudah sedikit tahu

8. BUDAYA MELAHIRKAN

Apa yang ibu lakukan dan keluarga pikir harus ibu lakukan agar sehat dalam melahirkan?
Makan yang teratur berdoa pada Allah

Apa yang dapat ibu lakukan atau tidak ibu lakukan untuk meningkatkan kesehatan ibu dan bayi ibu?
Memeriksakan kehamilannya secara teratur

Siapa yang ibu inginkan agar tetap bersama ibu saat melahirkan?
Suami

Sesuatu atau kegiatan penting apakah yang ibu dan keluarga akan lakukan setelah bayi lahir (termasuk urusan placenta)?
melaksanakan syukuran kn kelahiran anaknya
Segera

Apa yang ibu dan keluarga harapkan dari perawat setelah melahirkan?
banyak memberikan motivasi

9. PENGKAJIAN SPIRITUAL

Hubungan yang paling bermakna adalah dengan:
Suami/orang tua/sahabat/guru/pimpinan/pemuka agama/Tuhan **

Makna kelahiran bagi klien:
Peristiwa biasa/bagian kehidupan/pendidikan/kehendak Tuhan **

Sumber pengharapan dalam menghadapi kelahiran:
Diri sendiri/perawat/obsgyn/pemuka agama/Tuhan

Evalausi Masalah Keperawatan Klien Dengan Persalinan Normal Primigravida Di Bangsal Kebidanan RSU
PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 1998
Sarwinanti, SF. Budi Hastuti, SKP, M.Kes.
Universitas Gadjah Mada, 2025 | Diunduh dari http://etd.repository.ugm.ac.id/

Ritual yang dilakukan:
Puas
daging/alkohol/daging babi) **

Tanda dan gejala potensial distres spiritual:
Mencari bantuan spiritual/sayang diri/takut/marah/putus asa **

10. RIWAYAT KEHAMILAN DAN PERSALINAN SEBELUMNYA

NO.	KEHAMILAN	PERSALINAN	ANAK			NIFAS	KETERANGAN
			BBL	L/P	H/M	LAMA	bln.. thn.
1	Pertama	0	-	-	-	-	-
2.							
3.							
4.							

HAMIL SEKARANG;
Ante Naatal Care
Mulai periksa bulan: Januari 1998 di RSU PKU Muhammadiyah Yk
Imunisasi TT I tgl/bl/th: Juli 1998 TT II Agustus 1998
Keluhan selama hamil: tidak ada
Pengobatan/tindakan yang dilakukan: .....
Senam hamil : .....

11. RIWAYAT PERSALINAN SEKARANG
KALA I
Permulaan his jam: 23.00 tanggal 4 Oktober 1998
Pengeluaran air ketuban jam : 08.00 warna Jernih
bau Anyir volume kira-kira 10 cc

Evalausi Masalah Keperawatan Klien Dengan Persalinan Normal Primigravida Di Bangsal Kebidanan RSU
PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 1998
Satriawati, SF. Budi Hastuti, SKP, M.Kes.
Universitas Gadjah Mada, 2025 | Diunduh dari http://etd.repository.ugm.ac.id/

OBSERVASI

TGL/ JAM	KONTRAKSI JARAK	LAMA	KUAT	RINCI	JLH	TANDA VITAL IBU TD	HR	S	P	KETERANGAN
5/10 98 7.15	10'	20"	sedang	11.11.12	140	110/70	80	36'	20	
8.15	3'	50"	kuat	11.11.12	140	110/70	80	36'	20	

Evalausi Masalah Keperawatan Klien Dengan Persalinan Normal Primigravida Di Bangsal Kebidanan RSU
PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 1998
Sawitri, SF. Budi Hastuti, SKP, M.Kes.
Universitas Gadjah Mada, 2025 | Diunduh dari http://etd.repository.ugm.ac.id/

KALA II
Pembukaan :
Pemecahan ketuban :
Kesulitan dalam persalinan:
Perdarahan: 200 CC

BAYI
Keadaan umum bayi : normal/cacad/meninggal *
Langsung menangis : Ya
Jenis kelamin: L/P* BB: 3050 gram PB: 49 .cm.
Kelainan yang ada: tak ada

APGAR SCORE

ASPEK YANG DINILAI	1 menit	5 menit	10 menit	2 jam
Usaha bernafas	2	2		
Bunyi jantung	2	2		
Tonus otot	2	2		
Refleks mengisap/menangis	2	2		
Warna	1	2		
	9	10		

KALA III
Tanda vital ibu: Sh 36° C HR 80 x/mntTD 110/70 mmHg. P 20 x/mnt
Perdarahan : 50
Perlukaan : Episiotomi
Placenta lahir : jam 09.10 spontan/manual*
Berat: 500 gram Kotiledon: lengkap
Panjang tali pusat: 50 cm.
Jahitan luka : Jahit luar IV C / D IV
Masalah/Diagnosa Keperawatan:

KALA IV
Tanda vital ibu: Sh. 36 C HR 80 x/mnt TD. 110/70 mmHg. P 20 x/mnt
Masalah/Diagnosa Keperawatan:

Evalausi Masalah Keperawatan Klien Dengan Persalinan Normal Primigravida Di Bangsal Kebidanan RSU
PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 1998
Sarwinanti, SF. Budi Hastuti, SKP, M.Kes.
Universitas Gadjah Mada, 2025 | Diunduh dari http://etd.repository.ugm.ac.id/

12. Keadaan 2 jam setelah partus

TD: 110/70 mmHg HR. 80 x/mnt S. 36 C P 20 x/mnt

Tinggi Fundus Uteri: 2 jari dibawah pusat

Vesika urinaria :

Perineum : Ada luka jahitan masih nyeri

Perdarahan :

Keluhan : Nyeri pd jahitan perinium & mules

Masalah/Diagnosa Keperawatan: