

BAB III
TINJAUAN KASUS
ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN NORMAL
TERHADAP NY. I DI TPMB D WAY JEPARA
LAMPUNG TIMUR

A. Kunjungan Awal

Tempat pengkajian : PMB Diana Munzir S.Tr.Keb

Tanggal pengkajian : 10 Maret 2022

Jam pengkajian : 12.00 WIB

Pemeriksa : Anisa Saraswati

1. Data Subyektif

a. Identitas / Biodata

Nama : Ny.I

Nama Suami : Tn.S

Umur : 30 tahun

Umur : 45 tahun

Agama : Islam

Agama : Islam

Pendidikan: SMA

Pendidikan : SMA

Pekerjaan : IRT

Pekerjaan : Wiraswasta

Alamat : RT/RW 05/10

Alamat : RT/RW 05/10

Sumberrejo Baru

Sumberrejo Baru

No HP : 0895-6359-12731

b. Alasan Kunjungan

Ibu mengatakan mulas-mulas yang ibu rasakan sejak jam 01.00 WIB, saat ini ibu merasakan mulas dan nyeri yang bertambah pada perut bagian bawah yang menjalar kepinggung dan sudah keluar lendir bercampur darah.

c. Riwayat Menstruasi

HPHT : 09-06-2021
 TP : 16-03-2022
 Siklus : \pm 28 hari
 Lama : 5-7 hari
 Masalah yang pernah dialami : Tidak ada

d. Riwayat perkawinan

Perkawinan : 1
 Usia saat kawin : 23 tahun
 Lama perkawinan : 8 tahun

e. Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas yang lalu

No	Tahun	Uk	Tempat	Jenis persalinan	Penolong	Nifas	JK/BB	Kondisi
1.	2017	39 mg	PMB	Normal	Bidan	Tidak ada keluhan	Perempuan / 2800 gr	Hidup
2.	Kehamilan ini							

f. Riwayat Imunisasi

- 1) TT1 sudah dilakukan saat SD
- 2) TT2 saat menjelang menikah
- 3) TT3 saat usia kehamilan 20 minggu saat hamil

g. Riwayat penyakit/operasi yang lalu

Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit kronis atau riwayat operasi.

h. Riwayat yang Berhubungan dengan Masalah Kespro

Ibu mengatakan tidak ada masalah dengan kespro.

i. Riwayat Penyakit Keluarga

Ibu mengatakan keluarga tidak memiliki riwayat penyakit kronis atau menular.

j. Riwayat KB

Ibu mengatakan sebelumnya menggunakan alat kontrasepsi KB implant.

k. Pemenuhan Kebutuhan Sehari-hari

1) Umum

Nafsu makan biasa, makan 3x/hari, minum 9-10 gelas/ hari, kebutuhan eliminasi BAK menjadi sering, BAB tidak ada masalah, serta dapat istirahat cukup minimal tidur siang 1-2 jam dan malam 6-8 jam.

2) Psikososial

Ibu mengatakan kehamilan ini diterima dan diharapkan, keluarga juga senang dengan kehamilannya saat ini.

3) Lainnya

Ibu mengatakan ingin melahirkan dirumah bidan dan pendamping saat persalinan nanti adalah suami.

2. Data Obyektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

TD : 120/80 mmHg Pernafasan : 20x/menit

Nadi	: 80x/menit	Suhu	: 36,6°C
TB	: 162 cm	Lila	: 28 cm
BB Sebelum hamil	: 55 kg	IMT	: 24,8
BB Saat Hamil	: 65 kg		
Total kenaikan BB	: 10 kg		

b. Pemeriksaan Kebidanan

Kepala dan Wajah : Tidak ada oedema dan chloasma gravidarum, tidak ada oedema pada wajah, sklera putih, dan konjungtiva merah muda.

Leher : Tidak terdapat pembesaran kelenjar tyroid dan vena jugularis.

Dada : Simetris, tidak ada benjolan, dan tidak ada nyeri tekan

Payudara : Payudara membesar, simetris kanan dan kiri, puting susu menonjol, keadaan puting dan aerola bersih, tidak ada benjolan dan pengeluaran ASI ada.

Abdomen : Perut membesar sesuai dengan usia kehamilan, tidak ada luka bekas operasi. Tidak ada striae.

Leopold I : TFU teraba dipertengahan px dan pusat, pada fundus teraba bulat, lunak, dan tidak melenting yang berarti (Bokong).

- Leopold II : Bagian kanan perut ibu teraba keras seperti papan, memanjang berarti punggung kanan, bagian kiri teraba bagian kecil-kecil berarti ekstremitas.
- Leopold III : Bagian terbawah janin teraba satu bagian bulat, keras dan melenting yang berarti kepala. Bagian terendah janin sudah masuk PAP
- Leopold IV : Divergen
- Mc.Donald : 31 cm
- TBJ : (TFU - 11) x 155
: (31 - 11) x 155 = 3.100 gram
- DJJ : 146x/menit (teratur)
- HIS : 3x' 42 detik "10 menit
- Ekstremitas Atas : Tidak ada pembengkakan atau oedema, kuku tidak pucat pada kedua tangan.
- Ekstermitas Bawah : Tidak ada varises, tidak terdapat oedema pada kaki sebelah kiri dan reflek patella hiper aktif kiri dan kanan
- Genetalia : Pemeriksaan Dalam pukul 12.00 WIB
pengeluaran lendir bercampur darah
- 1) Pembukaan : 7 cm

- 2) Ketuban : Utuh
- 3) Persentasi : Kepala
- 4) Penurunan : 3/5 Bagian
(Hodge III)
- 5) Portio : Tipis
- 6) Bagian menumbung : Tidak ada

c. Pemeriksaan Penunjang

- 1) Pemeriksaan Darah Hemoglobin : 12,9 gr/dL
 - HIV : Non Reaktif (-)
 - HBsAg : Non Reaktif (-)
 - VDRL : Non Reaktif (-)
 - Rapid test : Non Reaktif (-)
- 2) Pemeriksaan Urine
 - Protein Urine : Negatif(-)
 - Reduksi Urine : Negatif (-)

d. Penilaian khusus

Skala nyeri dengan numerik = 8 dari (1-10), nyeri Berat

3. Analisis Data

- a. Diagnosa : Ny. I G2P1A0 usia kehamilan 39 minggu 4 hari,
inpartu kala I fase aktif pembukaan 7 cm dengan
nyeri persalinan.
- b. Masalah Potensial : Nyeri Persalinan
- c. Kolaborasi : Tidak ada.

4. Penatalaksanaan

Tabel 3
Penatalaksanaan Kunjungan Awal

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi (bukan kesimpulan)		
	Waktu (Tgl/ Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/ Jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Beritahu ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan	10-03-2022 12.00 WIB	Memberitahu keadaan ibu bahwa hasil pemeriksaan dalam batas normal. TD : 120/80 mmHg Nadi : 80 x/menit RR : 20 x/menit Suhu : 36,6 DJJ : 145x/m Pembukaan : 7 cm Ketuban : Utuh	Anisa	12.05 WIB	Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan.	Anisa
2. Beritahu ibu tentang nyeri persalinan.	10-03-2022 12.06 WIB	Memberitahu ibu bahwa nyeri persalinan itu merupakan hal yang normal. Rasa nyeri akan berkurang ketika kepala bayi sudah lahir.	Anisa	12.08 WIB	Ibu sudah mengerti tentang nyeri persalinan.	Anisa
3. Lakukan informed consent untuk persetujuan tindakan	10-03-2022 12.09 WIB	Melakukan informed consent untuk persetujuan tindakan yang akan dilakukan seperti pertolongan persalinan dan tindakan lain yang memungkinkan untuk dilakukan saat pertolongan.	Anisa	12.11 WIB	Ibu dan keluarga mengatakan menyetujui segala jenis tindakan yang akan dilakukan	Anisa
4. Anjurkan manajemen nyeri persalinan.	10-03-2022 12.12 WIB	1. Menganjurkan ibu teknik relaksasi untuk meringankan nyeri dengan cara menarik nafas dalam dengan hidung saat ada kontraksi dan menghembuskan pelan dengan mulut. Dilakukan 4x setiap datangnya kontraksi. 2. Setelah ibu melakukan teknik relaksasi kemudian mengalihkan nyeri dengan mengucapkan dzikir kalimat Allah	Anisa	12.17 WIB	1. Ibu mengatakan mengerti dan mampu menurunkan dan melakukan teknik relaksasi nafas dalam saat ada kontraksi 2. Ibu mengerti dan akan mengucapkan dzikir. 3. Ibu diberikan minuman jahe hangat sebanyak 50 cc saat	Anisa

		(Masyaallah, Subhanaallah, Astagfirullah, laailaaha Illalahu, Lailaha illa anta subhanaka inni kuntu minadhdhalimin) 3. Memberikan minuman jahe hangat kepada ibu saat tidak ada kontraksi.			tidak ada kontraksi.	
5. Hadirkan pendamping persalinan.	10-03-2022 12.18 WIB	Menanyakan pada ibu, siapa pendamping ibu saat bersalin.	Anisa	12.20 WIB	Ibu mengatakan menginginkan didampingi oleh suami	Anisa
6. Atur posisi yang nyaman	10-03-2022 12.21 WIB	Mengatur posisi yang nyaman jika berada di tempat tidur dengan melibatkan keluarga kecuali posisi terlentang karena dapat menghambat aliran darah ibu dan janin	Anisa	12.25 WIB	Ibu mengatakan memilih posisi miring ke kiri dan sesekali ibu miring ke kanan	Anisa
7. Anjurkan keluarga untuk menyiapkan pakaian bayi dan baju ganti ibu	10-03-2022 12.26 WIB	Menganjurkan keluarga untuk menyiapkan perlengkapan bayi dan pakaian ganti ibu. Untuk ibu seperti pakaian dalam, kain panjang yang bersih, dan juga pakaian yang longgar. Kemudian, untuk bayi berupa topi, popok bayi, baju, bedong, sarung tangan, dan sarung kaki.	Anisa	12.28 WIB	Keluarga bersedia menyiapkan pakaian ibu dan bayi.	Anisa
8. Observasi kemajuan persalinan.	10-03-2022 12.29 WIB	Melakukan observasi kemajuan persalinan DJJ, kontraksi, dan nadi ibu 30 menit sekali.	Anisa	14.00 WIB	DJJ :148 kali/menit, Pembukaan 10 cm, kontraksi 4 x dalam 10 menit lama kontraksi 45 detik, ketuban pecah spontan pada pukul 13.59	Anisa

B. CATATAN PERKEMBANGAN I

Tanggal : 10 Maret 2022

Pukul : 14.00 WIB

1. Data Subyektif

Ibu mengatakan ingin meneran dan perutnya mulas semakin sering.

2. Data Obyektif

a. Pemeriksaan Umum

- 1) Keadaan umum : Baik
- 2) Kesadaran : Compos Mentis
- 3) Tanda-tanda vital
 - a) Pernapasan : 22 x/menit
 - b) Nadi : 86 x/menit
 - c) Suhu : 36,6⁰C
 - d) Tekanan darah : 120/80 mmHg

b. Pemeriksaan Dalam pukul 14.00 WIB

- 1) Pembukaan : 10 cm
- 2) Persentasi : Belakang Kepala
- 3) Portio : Tidak teraba
- 4) Bagian menumbung : Tidak ada
- 5) Petunjuk : Ubun-Ubun Kecil
- 6) Posisi : Ubun-Ubun Kecil Kanan Depan
- 7) Penurunan : 1/5 Bagian (Hodge III-IV)
- 8) Air Ketuban : Jernih
- 9) Selaput Ketuban : (-)

Pemantauan Janin

DJJ : 148x/menit

His : 5x'45detik"10menit

c. Tanda Gejala Kala II

Ibu merasa ada dorongan kuat untuk meneran

Tekanan pada anus

Perineum menonjol

Vulva dan anus membuka.

3. Analisis Data

a. Diagnosa : Ny. I G2P1A0 inpartu kala II

b. Masalah Potensial : Tidak ada.

c. Kolaborasi : Tidak ada.

4. Penatalaksanaan

Tabel 4
Penatalaksanaan Catatan Perkembangan I

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi (bukan kesimpulan)		
	Waktu (Tgl/ Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/ Jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Jelaskan kepada ibu kondisinya saat ini	10-03-2022 14.00 WIB	Menjelaskan kepada ibu tentang kondisinya bahwa pembukaan sudah lengkap dan ibu sudah memasuki kala II persalinan yaitu proses melahirkan bayi.	Anisa	14.01 WIB	Ibu mengatakan mengerti tentang kondisinya sudah memasuki kala II persalinan dan sudah ingin segera melahirkan bayinya.	Anisa
2. Siapkan dan memastikan kelengkapan alat	10-03-2022 14.02 WIB	Menyiapkan pertolongan persalinan dengan memastikan kelengkapan peralatan, bahan dan obat-obatan esensial untuk menolong persalinan. Dan menyiapkan diri dengan memakai APD.	Anisa	14.04 WIB	Peralatan dan obat-obatan esensial telah disiapkan dan penolong sudah siap untuk menolong persalinan.	Anisa
3. Lakukan vulva hygiene	10-03-2022 14.05 WIB	Melakukan vulva hygiene menyeka dengan hati-hati dari anterior ke posterior di mulai dari labia mayor kiri-kanan ibu, labia minor kiri-kanan ibu, vestibulum perineum hingga anus.	Anisa	14.07 WIB	Vulva hygiene telah dilakukan.	Anisa
4. Lakukan pemeriksaan DJJ	10-03-2022 14.08 WIB	Melakukan pemeriksaan DJJ saat kontraksi mereda	Anisa	14.10 WIB	DJJ normal 148 x/menit	Anisa
5. Pimpin ibu meneran	10-03-2022 14.11 WIB	Memimpin ibu meneran yaitu meneran saat adanya his, bila tidak ada maka relaksasi	Anisa	14.16 WIB	Ibu meneran dengan baik	Anisa
6. Lakukan persiapan untuk melahirkan bayi	10-03-2022 14.17 WIB	Melakukan persiapan untuk melahirkan bayi saat kepala janin tampak di vulva dengan diameter 5-6 cm, melindungi perineum dengan tangan kanan mengupayakan agar perineum tidak robek, tangan kiri menahan belakang kepala.	Anisa	14.20 WIB	Kepala bayi sudah lahir	Anisa

7. Bersihkan jalan nafas bayi dan periksa lilitan tali pusat	10-03-2022 14.21 WIB	Membersihkan jalan nafas bayi dan memeriksa lilitan tali pusat	Anisa	14.22 WIB	Tidak ada lilitan tali pusat	Anisa
8. Tunggu kepala janin melakukan putaran paksi luar	10-03-2022 14.23 WIB	Menunggu hingga melakukan putaran paksi luar. Setelah kepala bayi melakukan putaran paksi luar, memegang secara biparietal lalu melahirkan bahu depan kemudian disusul bahu belakang. Setelah bahu lahir, menyangga kepala bayi dan menyusuri tubuh bayi sampai tungkai lahir dan memegang kedua kaki bayi.	Anisa	14.25 WIB	Bayi sudah lahir pukul 14.25. Jenis kelamin laki-laki	Anisa
9. Melakukan penilaian sepintas.	10-03-2022 14.25 WIB	Melakukan penilaian sepintas. Memposisikan bayi diatas perut ibu dan mengeringkan tubuh bayi, lalu ganti dengan handuk yang kering.	Anisa	14.26 WIB	Penilaian sepintas: -bayi cukup bulan, menangis kuat, bergerak aktif, warna kulit kemerahan.	Anisa

C. CATATAN PERKEMBANGAN II

Tanggal : 10 Maret 2022

Pukul : 14.25 WIB

1. Data Subyektif

Ibu mengatakan perutnya masih merasa mulas.

2. Data Obyektif

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. Tanda Vital : TD : 120/80 mmHg
N : 88x/menit
T : 36,5°C
RR : 20x/menit
- d. Bayi sudah lahir pukul : 14.25 WIB, Jenis Kelamin : Laki-laki
- e. Kontraksi uterus : Keras
- f. TFU : Setinggi pusat
- g. Pendarahan : ± 100 cc
- h. Plasenta : Belum lahir

3. Analisis Data

- a. Diagnosa : Ny. I P2A0 partus kala III.
- b. Masalah Potensial : Tidak ada.
- c. Kolaborasi : Tidak ada.

4. Penatalaksanaan

Tabel 5
Penatalaksanaan Catatan Perkembangan II

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi (bukan kesimpulan)		
	Waktu (Tgl/ Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/ Jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Beritahu keadaan ibu	10-03-2022 14.25 WIB	Memberitahu ibu bahwa keadaannya baik dan sudah memasuki kala III persalinan.	Anisa	14.26 WIB	Ibu mengatakan mengerti tentang kondisinya bahwa sudah memasuki proses melahirkan plasenta	Anisa
2. Lakukan MAK III	10-03-2022 14.26 WIB	<p>Melakukan MAK III</p> <p>a. Melakukan injeksi oksitosin 10 unit IM pada 1 menit setelah dipastikan tidak ada janin kedua.</p> <p>b. Melakukan penegangan tali pusat terkendali</p> <p>c. Melakukan pemotongan dan pengikatan tali pusat</p> <p>d. Melakukan kontak kulit kekulit ibu dan bayi dengan IMD</p> <p>e. Memindahkan klem tali pusat hingga berjarak 5-10 cm di vulva</p> <p>f. Setelah memindahkan klem tangan kiri berada diatas kain perut bawah ibu untuk mendeteksi kontraksi, tangan lain memegang klem untuk menegangkan tali pusat.</p> <p>g. Memindahkan klem 5-10 cm dekat vulva</p> <p>h. Saat uterus berkontaksi menegangkan tali pusat kearah bawah sesuai dengan sumbu jalan lahir sambil tangan lain mendorong uterus kearah belakang atas (dorsokranial) secara hati-hati.</p> <p>i. Saat plasenta tampak di introitus vagina, melahirkan plasenta dengan kedua tangan,memegang dan memilin plasenta searah jarum jam lalu melahirkan plasenta.</p>	Anisa	14.35 WIB	Plasenta lahir 10 menit setelah bayi lahir pada pukul 14.35 WIB. Selaput ketuban: utuh Kotiledon : lengkap, tidak ada bagian yang tertinggal Panjang tali pusat:50 cm	Anisa

3. Melakukan masase uterus	10-03-2022 14.35 WIB	Melakukan masase uterus 15x dalam 15 detik.	Anisa	14.36 WIB	Uterus berkontaksi keras.	Anisa
4. Periksa laserasi jalan lahir	10-03-2022 14.36 WIB	Memeriksa laserasi jalan lahir.	Anisa	14.37 WIB	Tidak terdapat robekan jalan lahir.	Anisa

D. CATATAN PERKEMBANGAN III

Tanggal : 10 Maret 2022

Pukul : 14.37 WIB

1. Data Subyektif

Ibu mengatakan masih merasa sedikit lemas, namun ibu merasa senang atas kelahiran bayinya.

2. Data Obyektif

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : Compos Mentis
- c. Tanda Vital : TD : 110/70 mmHg
N : 82x/menit
T : 36,5⁰C
RR : 20x/menit
- d. TFU : 2 jari dibawah pusat
- e. Kontraksi : Baik
- f. Perdarahan : ± 100 cc
- g. Kandung kemih : Kosong
- h. Bayi sudah dilakukan IMD selama 1 jam

3. Analisi Data

- a. Diagnosa : Ny. I P2A0 partus kala IV.
- b. Masalah Potensial : Tidak ada
- c. Kolaborasi : Tidak ada.

4. Penatalaksanaan

Tabel 6
Penatalaksanaan Catatan Perkembangan III

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi (bukan kesimpulan)		
	Waktu (Tgl/ Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/ Jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Beritahu ibu keadaannya saat ini	10-03-2022 14.37 WIB	Memberitahu keadaan ibu bahwa keadaannya baik dan plasenta sudah keluar	Anisa	14.38 WIB	Ibu mengatakan mengerti tentang kondisinya dan sudah merasa tenang plasenta sudah keluar	Anisa
2. Bersihkan ibu dan ganti pakaian ibu	10-03-2022 14.39 WIB	Membersihkan ibu dengan menyeka badan ibu dengan air terutama kelamin ibu, dan mengganti pakaian ibu yang bersih, serta memasang pembalut.	Anisa	14.40 WIB	Ibu sudah bersih dan sudah ganti pakaian	Anisa
3. Observasi kala IV	10-03-2022 14.41 WIB	Mengobservasi ibu pada kala IV 15 menit jam pertama	Anisa	15.50 WIB	Ibu sudah dilakukan obsevasi. TD: 110/70 mmHg Nadi: 86 x/m Suhu: 36,6 °C TFU: 2 jari dibawah pusat Kontraksi Uterus: baik Kandung kemih : kosong Pendarahan: 50 cc	Anisa
	10-03-2022 14.51 WIB	Mengobservasi ibu pada kala IV 30 menit jam pertama	Anisa	15.05 WIB	Ibu sudah dilakukan obsevasi. TD: 110/70 mmHg Nadi: 84 x/m TFU: 2 jari dibawah pusat Kontraksi Uterus: baik Kandung kemih : kosong Pendarahan: 20 cc	Anisa

	10-03-2022 15.06 WIB	Mengobservasi ibu pada kala IV 45 menit jam pertama	Anisa	15.20 WIB	Ibu sudah dilakukan obsevasi. TD: 110/70 mmHg Nadi: 84 x/m TFU: 2 jari dibawah pusat Kontraksi Uterus: baik Kandung kemih : kosong Pendarahan: 20 cc	Anisa
	10-03-2022 15.21 WIB	Mengobservasi ibu pada kala IV 1 jam pertama	Anisa	15.35 WIB	Ibu sudah dilakukan obsevasi. Ibu sudah dilakukan obsevasi. TD: 110/70 mmHg Nadi: 84 x/m TFU: 2 jari dibawah pusat Kontraksi Uterus: baik Kandung kemih : kosong Pendarahan: 10 cc	Anisa
	10-03-2022 15.36 WIB	Mengobservasi ibu pada kala IV 30 menit jam kedua	Anisa	16.05 WIB	Ibu sudah dilakukan obsevasi TD : 120/80 mmHg Nadi : 84 x/m Suhu : 36,6 °C TFU : 2 jari dibawah pusat Kontraksi Uterus: baik Kandung kemih : kosong Pendarahan: 10 cc	Anisa
	10-03-2022 16.06 WIB	Mengobservasi ibu pada kala IV 1 jam kedua	Anisa	16.35 WIB	Ibu sudah dilakukan obsevasi TD: 120/80 mmHg Nadi: 82 x/m TFU: 2 jari dibawah pusat Kontraksi Uterus: baik Kandung kemih : kosong Pendarahan: 10 cc	Anisa
4. Ajarkan ibu mobilisasi dini	10-03-2022 16.36 WIB	Mengajarkan ibu mobilisasi dini dengan menganjurkan ibu miring ke kiri, setengah duduk, atau berbaring sesuai kenyamanan ibu	Anisa	16.37 WIB	Ibu sudah bisa miring kanan dan kiri	Anisa

5. Ajarkan kepada ibu dan keluarga cara melakukan masase uterus dan menilai kontraksi	10-03-2022 16.38 WIB	Mengajarkan kepada keluarga cara melakukan masase uterus jika perut ibu teraba lembek yaitu meletakkan tangan diatas perut kemudian memijat searah jarum jam hingga perut teraba keras	Anisa	16.40 WIB	keluarga sudah bisa masase sendiri.	Anisa
6. Anjurkan ibu untuk istirahat yang cukup	10-03-2022 16.41 WIB	Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup karena telah bekerja keras melahirkan bayinya.	Anisa	16.43 WIB	Ibu mengatakan mengerti dan akan segera istirahat	Anisa