

**BAB III**  
**TINJAUAN KASUS**  
**ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN DI**  
**TPMB KISWARI KOTA METRO**

Tempat Pengkajian : TPMB Kiswari, Amd.Keb

Tanggal Pengkajian : 17 Juni 2023

Jam Pengkajian : 14.30 WIB

Pengkaji : Seli Nurhasanah

**A. Kunjungan Awal**

**1. Data Subyektif**

a. Identitas / Biodata

Nama	: Ny. A	Nama Suami	: Tn. R
Umur	: 37 tahun	Umur	: 39 tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan:	SMP	Pendidikan	: SMP
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Petani
Alamat	: Jl. Imam bonjol	Alamat	: Jl.Imam Bonjol

b. Keluhan Utama

Ibu mengatakan nyeri pada bagian perut bawah

c. Riwayat Kondisi ibu saat ini

Ibu mengatakan mulas dan nyeri pada perut bagian bawah sejak pukul 10.00 WIB, mulas dan nyeri terasa semakin kuat dan sering, terdapat pengeluaran lendir bercampur darah dari jalan lahir dan tidak terdapat pengeluaran air ketuban

d. Riwayat menstruasi

HPHT : 15-09-2022

TP : 22-06-2023  
 Siklus : ± 28 hari  
 Lama : 5-7 hari  
 Masalah yang pernah dialami : Tidak ada

e. Riwayat perkawinan

Perkawinan : 1  
 Usia saat kawin : 20 tahun  
 Lama perkawinan : 1 tahun

f. Riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu

Ibu mengatakan ini kehamilan yang ke 4

g. Riwayat Imunisasi

Ibu mengatakan sudah melakukan imunisasi TT

Tabel 2  
 Riwayat Imunisasi

Tahun	Waktu pemberian TT	Status TT
2000	Saat bayi (berhasil)	TT 1
2006	BIAS SD Kelas 1 SD Kelas 6	TT 2
2019	Catin 1x catin pertama, di bulan Juni 4 minggu setelah TT catin, di bulan Juli	TT 1 TT 2
2023	Kehamilan saat ini, di bulan Februari	TT 3 usia kehamilan 27 minggu

h. Riwayat Penyakit/Operasi Yang Lalu

Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit serius atau operasi

i. Riwayat Penyakit Yang Berhubungan Dengan Masalah Kespro

Ibu mengatakan tidak ada penyakit yang berhubungan dengan kespro

j. Riwayat Penyakit Keluarga

Ibu mengatakan keluarga tidak memiliki penyakit menurun, menular ataupun menahun

k. Riwayat KB

Ibu mengatakan sebelumnya menggunakan KB suntik 3 bulan

l. Pemenuhan Kebutuhan Sehari-Hari

Umum : Ibu mengatakan makan roti 2 buah dan minum air putih 2 gelas pada 24 jam terakhir.

Psikosisial : Ibu mengatakan senang dengan kehamilannya namun ibu mengatakan khawatir dan cemas menghadapi persalinan

Persiapan persalinan : Ibu mengatakan sudah mempersiapkan persalinannya dengan baik.

m. Dukungan Keluarga

Ibu mengatakan suami dan anggota keluarga memberikan dukungan dan mendampingi ibu selama proses persalinan

## 2. Data Obyektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

TD : 100/70 mmHg

BB sebelum hamil : 70 kg

BB sekarang : 73 kg

TB : 146 cm

N : 80 x/menit

P : 20 x/menit

S : 36°C

LILA : 25,5 cm

b. Pemeriksaan fisik yang berhubungan dengan kebidanan

1) Kepala : tidak ada nyeri tekan, rambut bersih

2) Wajah : Normal, tidak ada pembengkakan

3) Leher : tidak ada pembengkakan pada kelenjar tiroid

4) Payudara : tidak ada benjolan, areola bersih, puting susu menonjol

5) Abdomen : tidak ada striae, tidak ada bekas luka

Leopold 1 : TFU 3 jari di bawah px, teraba bulat, lunak, tidak melenting yaitu bokong

Leopold 2 : bagian kanan teraba bagian kecil (ekstermitas) bagian kiri teraba keras datar memanjang yaitu punggung

Leopold 3 : bagian terbawah janin teraba bulat, keras, melenting (kepala)

Leopold 4 : divergent

DJJ : 150 x/menit

Mc donald : 29 cm

His : 3 kali dalam 10 menit dengan durasi 35 detik

TBJ : 2900 gram

6) Genetalia : pengeluaran lendir bercampur darah

Pembukaan : 4 cm

Penipisan : 60%

Ketuban : Utuh  
Presentasi : Kepala  
Portio : Tipis  
Penurunan : Hodge III +  
Petunjuk : UUK

c. Pemeriksaan Penunjang

Hb : 12,6gr/dl  
HbsAg : (-) non reaktif  
Sifilis : (-) non reaktif  
Reduksi : (-) non reaktif  
Proteinurine : (-) non reaktif  
HIV : (-) non reaktif  
Malaria : (-) non reaktif  
Gol. Darah : O

**3. Analysis**

G<sub>4</sub>P<sub>3</sub>A<sub>0</sub> usia kehamilan 38 minggu, inpartu kala 1 fase aktif periode dilatasi maksimal.

Tabel 3  
Perencanaan, Tindakan dan Evaluasi kala 1

**4. Penatalaksanaan**

No	Perencanaan	Pelaksanaan		Evaluasi		
		Waktu	Tindakan	Waktu	Evaluasi	Paraf
1.	Siapkan 3A. Aman penolong, Aman pasien dan aman lingkungan	14.30 WIB	Menyiapkan 3A (Aman penolong, Aman pasien dan lingkungan)	14.30 WIB	Alat, ruangan sudah siap dan keluarga sudah menandatangani surat persetujuan informed consent dan akan di lakukan tindakan pertolongan persalinan normal	Seli
2.	Lakukan asuhan sayang ibu	14.30 WIB	Melakukan asuhan sayang ibu meliputi menghadirkan pendamping dan mengobservasi intake output.	14.30 WIB	Suami sudah mendampingi ibu.	Seli
3.	Lakukan pengalihan nyeri pada ibu	14.45 WIB	Melakukan pengalihan rasa nyeri kepada ibu dengan: a. Mengajak ibu berkomunikasi dengan tenang dan memberikan support untuk mengalihkan perhatian ibu dari rasa kurang nyaman yang dialaminya	14.45 WIB	Setelah dilakukan Asuhan pengalihan nyeri pada ibu pada pukul 14.30 WIB sampai pukul 15.05 WIB. ibu terlihat lebih rileks dan tenang skala nyeri ibu berkurang dari skala 8 menjadi 5.	Seli

			<p>b. Memberikan pijatan dipunggung/ mengusap perut dengan lembut.</p> <p>c. Mengajarkan ibu teknik relaksasi nafas dalam dengan meminta ibu untuk rileks pada saat ada his dan meminta ibu untuk menarik nafas panjang melalui hidung dan dihembuskan perlahan melalui mulut.</p> <p>d. Melakukan Massage kepada ibu dengan lama 30 menit dengan frekuensi 40 kali</p>		Skala nyeri terlampir	
4.	Beritahu ibu posisi posisi yang dapat mempercepat penurunan kepala janin	15.05 WIB	Memberitahu ibu posisi yang dapat mempercepat penurunan kepala janin yaitu posisi miring ke kiri, setengah duduk atau jongkok	15.07	Ibu memilih posisi miring kekiri.	Seli
5.	Anjurkan ibu untuk tidak menahan BAK ataupun BAB	15.07 WIB	Menganjurkan ibu untuk tidak menahan BAK ataupun BAB	15.10 WIB	Ibu sudah BAK pukul 07.30 WIB $\pm$ 3cc	Seli

## B. Catatan Perkembangan

### 1. Catatan Perkembangan Kala I

Pukul : 14.30

a. Subyektif : Ibu mengatakan mulas yang di rasakan semakin kuat dan sering

b. Obyektif : Keadaan umum : Baik

TD : 100/70 mmHg

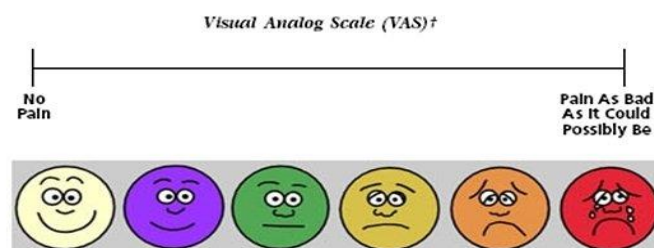
N : 80 x/menit

P : 20 x/menit

S : 36°C

Intensitas nyeri : Skala nyeri 5

Ibu tampak gelisah, mengerutkan dahi, meringis, berkeringat dan mengepalkan tangan



Gambar 5. Visual Analog Scale Nyeri Persalinan

Pemeriksaan obstetric

1) Palpasi

Kontraksi : 3 kali dalam 10 menit lamanya

35 detik



2) Aukultasi

DJJ : 150x/menit

c. Analysis : G<sub>4</sub>P<sub>3</sub>A<sub>0</sub> Usia kehamilan 38 minggu inpartu kala 1 fase aktif, janin tunggal hidup intrauterin, letak memanjang, presentasi belakang kepala. Keadaan umum ibu dan janin baik.

Tabel 4  
Perencanaan, Tindakan dan Evaluasi kala I

d. Penatalaksanaan

No	Perencanaan	Pelaksanaan		Evaluasi		
		Waktu	Tindakan	Waktu	Evaluasi	Paraf
1.	Lakukan asuhan sayang ibu	15.12 WIB	Melakukan asuhan sayang ibu meliputi memotivasi ibu agar tetap makan dan minum serta menganjurkan ibu untuk tidak menahan BAK ataupun BAB, Anjurkan ibu untuk tidak meneran sebelum pembukaan lengkap supaya tidak terjadi oedema dan tidak terdapat caput	15.14 WIB	Ibu minum air putih 1 gelas dan memakan roti dan tidak meneran sebelum pembukaan benar benar lengkap	Seli
2.	Lakukan observasi persalinan kala 1 dengan partograf	15.20 WIB	Melakukan observasi persalinan kala 1 dengan partograf TD : 100/70 mmHg N : 80 x/menit P : 20 x/menit S : 36°C DJJ : 150x/menit HIS : 3 x dalam 10 menit lamanya 35 detik Pembukaan : 4 cm Ketuban : Utuh	15.30 WIB	DJJ :150 kali/menit, air ketuban pecah jernih tidak ada penyusupan, pembukaan pada pukul 19.00 menjadi 10 cm dan kontraksi 5 x dalam 10 menit durasi 52 detik Terdapat tanda tanda kala 2 yaitu adanya dorongan ingin meneran dan tekanan pada anus perineum menonjol dan vulva membuka.	Seli

## 2. Catatan Perkembangan Kala II

a. Subyektif : Ibu mengatakan sangat mulas dan rasa ingin meneran seperti ingin BAB

b. Obyektif : Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

TD : 110/70 mmHg

N : 80 x/menit

P : 20 x/menit

S : 36°C

Pemeriksaan obstetric

Inspeksi

1) Terlihat tanda gejala kala II :

a) Tekanan pada anus

b) Perineum menonjol

c) Vulva membuka palpasi

Kontraksi : 5 kali dalam 10 menit lamanya 52 detik

Auskultasi

DJJ : 150x/menit

Pemeriksaan dalam

Pembukaan : 10 cm

Penipisan : 100%

Ketuban : Jernih pukul 19.00 WIB

Presentsi : Kepala

Portio : Tipis  
Penurunan : Hodge IV  
Petunjuk : UUK  
Penyusupan : Tidak ada  
Posisi : Kepala  
Presentasi majemuk : Tidak ada

c. Analysis : G<sub>4</sub>P<sub>3</sub>A<sub>0</sub> Usia kehamilan 38 minggu inpartu kala II

Tabel 5  
Perencanaan, Tindakan dan Evaluasi kala II

d. Penatalaksanaan

No.	Perencanaan	Pelaksanaan		Evaluasi		
		Waktu	Tindakan	Waktu	Evaluasi	Paraf
1.	Lakukan asuhan sayang ibu	19.00 WIB	Melakukan asuhan sayang ibu meliputi memotivasi ibu agar tetap makan dan minum serta menganjurkan ibu untuk tidak menahan BAK ataupun BAB	19.00 WIB	Ibu minum air putih 1 gelas dan memakan roti.	Seli
2.	Lakukan asuhan pertolongan persalinan berdasarkan asuhan normal	19.15 WIB	Melakukan asuhan pertolongan persalinan berdasarkan asuhan normal dengan membantu melahirkan janin dan melakukan penilaian sepiantas	19.20 WIB	Bayi lahir spontan pukul 19.20 WIB jenis kelamin perempuan, bayi menangis kuat bergerak aktif warna kulit kemerahan	Seli

### 3. Catatan Perkembangan Kala III

Tanggal : 17 Juni 2023

Pukul : 19.25 WIB

a. Subyektif : Ibu mengatakan perutnya masih terasa mulas

b. Obyektif : Pemeriksaan umum

KU : Baik

Kesadaran : composmentis

TD : 110/70 mmHg

N : 80x/menit

TFU : Sepusat

Janin kedua : tidak ada

Kandung Kemih : Kosong

Kontraksi : Baik

Pengeluaran : ±110cc

Tali pusat memanjang : ya

Adanya semburan : ya

Kontraksi uterus : baik / keras

c. Analysis : P4A0 inpartu kala III

Tabel 6  
Perencanaan, Tindakan dan Evaluasi kala III

d. Penatalaksanaan

No.	Perencanaan	Pelaksanaan		Evaluasi		
		Waktu	Tindakan	Waktu	Evaluasi	Paraf
1.	Periksa adakah janin kedua	19.25 WIB	Memeriksa ada/ tidak janin kedua.	19.25 WIB	Tidak ditemukan janin kedua	Seli
2.	Suntikkan oxytocin	19.25 WIB	Menyuntikkan oxytocin 10 IU secara IM pada bokong kanan	19.27 WIB	Telah di suntikan oxytocin dengan dosis 10 IU secara IM pada bokong kanan	Seli
3.	Lakukan pemotongan tali pusat dan IMD	19.30 WIB	Melakukan pemotongan tali pusat dan melakukan Inisiasi Menyusu Dini	19.30 WIB	Tali pusat bayi sudah dipotong dan sudah dilakukan IMD	Seli
4.	Lakukan peregangan tali pusat	19.35 WIB	Melakukan peregangan tali pusat terkendali Saat ada kontraksi regangkan tali pusat keatas ke bawah serta tangan mendorong uterus secara <i>dorso kranial</i> Setelah plasenta tampak diintroitus vagina ambil plasenta dengan cara memutar hingga selaput berpilin	19.35 WIB	Plasenta lahir lengkap selaput ketuban utuh kotiledon lengkap pada pukul 19.35 WIB	Seli
5.	Lakukan masase uterus	19.40 WIB	Melakukan masase uterus 15x/15 detik searah dengan jarum jam.	19.40 WIB	Kontraksi Uterus baik	Seli

#### 4. Catatan Perkembangan Kala IV

Tanggal : 17 Juni 2023

Pukul : 15.45 WIB

a. Subyektif : Ibu mengatakan perut nya masih terasa mulas

b. Obyektif : KU : Baik

Kesadaran : composmentis

TD : 110/70 mmHg

N : 80x/menit

P : 20x/menit

Suhu : 36°C

Keadaan Plasenta : Utuh dan lengkap

Kontraksi : baik

Kandung Kemih : Kosong

TFU : 2 jari dibawah pusat

Pengeluaran Pervaginam : ±110cc

Perdarahan : >500ml

Laserasi : Tidak terdapat laserasi

c. Analysis : P4 A0 Inpartu kala IV keadaan ibu baik



Tabel 7  
Perencanaan, Tindakan dan Evaluasi kala IV

d. Penatalaksanaan

No.	Perencanaan	Pelaksanaan		Evaluasi		
		Waktu	Tindakan	Waktu	Evaluasi	Paraf
1.	Lakukan observasi kala IV	20.00 WIB	Mengobservasi TTV, TFU, kontraksi uterus, kandung kemih, dan perdarahan tiap 15 menit sekali pada 1jam pertama, dan setiap 30 menit sekali pada 1 jam kedua.	20.00 WIB	Hasil observasi kala IV TD : 110/70 N : 80x/menit S : 36 °C P : 20x/menit TFU : 2 jari bawah pusat Pengeluaran darah : 50 cc Kontraksi uterus : baik Kandung kemih : kosong	Seli
2.	Ajarkan masase uterus dan menilai kontraksi yang baik.	20.00 WIB	Mengajarkan ibu dan keluarga cara masase uterus yaitu searah jarum jam sebanyak 15 kali dalam waktu 15 menit. Kontraksi yang baik seperti buah dan teraba keras	20.05 WIB	Sudah di ajarkan cara massage uterus pada keluarga	Seli
3.	Jelaskan kepada ibu dan keluarga tanda bahaya kala IV	20.05 WIB	Menjelaskan kepada ibu dan keluarga tanda bahaya kala IV meliputi demam tinggi, perdarahan aktif,nyeri kepala hebat dan lemas	20.10 WIB	Sudah di jelaskan mengenai tanda bahaya kala IV	

			Jika terdapat keluhan tersebut segera menghubungi petugas kesehatan			Seli
--	--	--	---	--	--	------