

BAB III
TINJAUAN KASUS
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN
DI TPMB MARWANI KEC. TRIMURJO
LAMPUNG TENGAH

Tempat pengkajian : TPMB Marwani, S. Tr., Keb

Tanggal pengkajian : 29 Maret 2024

Pukul : 17.00 WIB

Pengkaji : Almida Nopitasari

A. Kunjungan Awal

1. Data Subyektif

a. Biodata

Biodata Ibu		Penanggung Jawab	
Nama Pasien / Klien	: Ny. A	Nama Suami	: Tn. I
Umur	: 10/01/1995	Umur	: 10/03/1994
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMP
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Petani
Alamat	: Bd. 7, Trimurjo, Lampung Tengah		
No Hp	: 081314250915		
Golongan darah	: O/+		

b. Alasan Kunjungan

Ny. A usia 29 tahun sedang hamil anak kedua usia kehamilan 9 bulan datang ke PMB dengan keluhan mulas – mulas sejak pukul 23.00 WIB

c. Riwayat Menstruasi

Hari pertama haid terakhir	: 25 - 06 – 2023
Tafsiran Persalinan	: 01 - 04 – 2024
Siklus	: ±28 Hari
Lamanya	: 5 - 7 Hari
Masalah yang pernah dialami	: Tidak Ada Masalah

d. Riwayat Perkawinan

Perkawinan ke : 1 (Satu)
 Usia saat kawin : 19 tahun
 Lama perkawinan : 9 tahun

e. Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas yang lalu

Tabel 1
 Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang Lalu

Tahun	UK	Tempat	Jenis persalinan	Penolong	Nifas	JK/BB	Keadaan anak sekarang
2016	38	PMB	Spontan	Bidan	tak	P/3.200gr	Hidup
Hamil ini							

f. Status Imunisasi TT

TT5

g. Riwayat Kehamilan saat ini

Kunjungan ke : ibu mengatakan sedang hamil anak kedua, kunjungan yang ke-9, dengan usia kehamilan 9 bulan

Masalah yang dialami saat ini : ketidaknyamanan sakit pinggang

h. Riwayat penyakit tertentu/operasi yang lalu

Ibu tidak memiliki riwayat penyakit hipertensi, tidak ada riwayat alergi, dan tidak ada riwayat operasi yang lalu.

i. Riwayat yang berhubungan dengan masalah kesehatan reproduksi

Tidak pernah ada gangguan

j. Riwayat penyakit keluarga

Keluarga tidak memiliki riwayat penyakit menurun, menular, dan menahun.

k. Riwayat KB

Ibu mengatakan sebelumnya menggunakan KB suntik 3 bulan

l. Pemenuhan kebutuhan sehari-hari

Ibu makan 3 x sehari dengan porsi sedang, minum \pm 8 gelas sehari, nafsu makan tidak ada masalah, tablet Fe yang sudah dihabiskan 90 tablet.

Eliminasi tidak ada masalah, BAK 6-7 x sehari, BAB 1 x sehari.

Data psikososial : Kehamilan ini diharapkan dan direncanakan.

Lainnya : Sudah punya BPJS

2. Data Obyektif

a. Pemeriksaan umum

KU	: Baik	Tanda-tanda Vital
Kesadaran	: Compos Mentis	TD : 120/80 mmHg
BB sebelum hamil	: 54 kg	Nadi : 80 x/m
BB sekarang	: 70 Kg	Suhu : 37 ⁰ C
TB	: 155 cm	RR : 19 x/m
LILA	: 30 cm	
IMT	: 29 Kg/m ²	

b. Pemeriksaan fisik yang berhubungan dengan kebidanan

Kepala & wajah	: Kepala normal, wajah tidak ada oedema
Mata	: Normal, konjungtiva merah muda, sklera putih
Leher	: Tidak ada pembesaran pada kelenjar tiroid
Payudara	: Areola bersih, puting susu menonjol, ASI sudah keluar
Abdomen	: Ada striae, pembesaran sesuai usia kehamilan, tidak ada luka bekas operasi.

Pemeriksaan Leopold

Leopold I	: TFU berada 3 jari dibawah PX, fundus teraba bagian bulat, lunak, tidak melenting berarti bokong janin.
Leopold II	: Bagian perut kiri teraba bagian datar keras dan memanjang seperti papan yaitu berarti punggung janin (puki). Perut bagian kanan teraba bagian kecil janin yaitu ekstermitas.
Leopold III	: Perut bagian bawah teraba bagian bulat, keras, dan melenting berarti kepala janin.
Leopold IV	: Kedua ibu jari dan ujung – ujung jari tangan kanan dan tangan kiri tidak bisa dipertemukan (Divergen), kepala sudah masuk PAP, penurunan 3/5
Mc. Donald	: 33 cm
TBJ	: 3.410 gram
DJJ	: 132 x/menit

Ekstremitas	: Tidak ada oedema dan varises, refleks patela (+)
Genetalia	: Bentuk genetalia normal, labia mayora normal, tidak ada pembengkakan pada bagian genetalia eksterna, perineum, anus dan sekitarnya, tidak ada peradangan dilakukan pemeriksaan dalam pukul 17.00 WIB, tidak ada septum, tidak terdapat benjolan
Ketuban	: utuh
Portio	: tebal, lunak dan tidak kaku
Pembukaan	: 4 cm
Presentasi	: belakang kepala
Penurunan	: 3/5
Penyusupan	: 0

c. Pemeriksaan penunjang

Berdasarkan buku KIA pemeriksaan Lab. pada tanggal 07 - 03 - 2024 dengan hasil:

HB	: 12,0 gr/dL
HbsAg	: (-) negatif
HIV	: (-) negatif
Syphilis	: (-) negatif
Reduksi	: (-) negatif
Proteinurine	: (-) negative

3. Analisis Data

a. Diagnosa



Ny. A usia 29 tahun G2P1A0, usia kehamilan 40 minggu janin tunggal hidup, intra uterin, presentasi kepala dengan inpartu kala I fase aktif




b. Masalah

Masalah Potensial : Partus lama

4. Penatalaksanaan

Tabel 2
Lembar Implementasi Kunjungan Awal

No.	Perencanaan	Pelaksanaan		Evaluasi		
		Waktu	Tindakan	Waktu	Evaluasi	Paraf
1.	Beritahu keadaan ibu dan janin.	Jum'at 29 Maret 2024 17.00 WIB	Memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang di lakukan dan menginformasikan pada ibu	17.10 WIB	Ibu telah mengetahui hasil yang dilakukan dengan hasil : Tekanan darah : 120/80 mmHg Nadi : 80x/ menit Pernapasan : 19 x/ menit Suhu : 37 °c HIS : 3x dalam 10 menit, selama 30 detik DJJ : 132 x/ menit Pengeluaran : Lendir bercampur darah Pembukaan : 4 cm Penyusupan : Tidak ada Portio : Tipis Air ketuban : Utuh Ibu mengetahui hasil pemeriksaanya	
2.	Berikan asuhan sayang ibu.	17.10 WIB	Memberikan asuhan sayang ibu yaitu : a) Memberikan dukungan dan semangat kepada ibu agar kuat meneran nanti. b) Mengurangi nyeri dengan teknik relaksasi yaitu ambil nafas lewat hidung dan keluarkan lewat mulut c) Menganjurkan keluarga agar menyiapkan pakaian untuk ibu seperti baju dan kain panjang serta seperangkat pakaian bayi	21.00 WIB	a) Ibu telah didampingi dan diberi dukungan oleh keluarga b) Ibu telah melakukan teknik relaksasi yang dianjurkan c) Pakaian ibu dan bayi telah disiapkan d) Ibu makan nasi+lauk 1 porsi dan minum air putih 1 gelas di sela sela kontraksi	

			d) Memberitahu pendamping ibu agar tetap mencukupi kebutuhan ibu dengan makan san minum yang sudah diberikan.			
3.	Anjurkan ibu untuk miring ke sebelah kiri.	21.20 WIB	Memberitahu ibu agar miring ke sebelah kiri dan suami melakukan usapan pada punggung ibu supaya penurunan janin lebih cepat, pasokan oksigen tidak terhambat dan nyeri berkurang	21.23 WIB	Ibu bersedia melakukan miring kiri dan suami telah melakukan usapan pada ibu	
4.	Lakukan inform consent kepada ibu dan keluarga	21.23 WIB	Melakukan pengisian informed consent untuk persetujuan tindakan yang akan dilakukan yaitu pertolongan persalinan nanti	21.25 WIB	Ibu dan keluarga setuju serta menandatangani informed consent	
5.	Lakukan pemantauan kala I fase aktif dan pengisian lembar partograf.	21.25 WIB	Melakukan observasi persalinan kala 1 dengan partograf	21.30 WIB	Tekanan darah : 120/80 mmHg Nadi : 80x/ menit Pernapasan : 20 x/ menit Suhu : 37 °c HIS : 131 x/ menit DJJ : 5x dalam 10 menit, selama 50 detik Pengeluaran : Lendir bercampur darah Pembukaan : 10 cm Penyusupan : Tidak ada Portio : Tipis Air ketuban : Jernih	

B. Catatan Perkembangan Persalinan

1. Catatan Perkembangan Kala II

29 Maret 2024, 21.30 WIB

a. Subyektif

Ibu mengatakan keluar air-air dari kemaluannya, perut semakin mulas dan terasa ingin meneran jika mulasnya datang

b. Obyektif

Tanda-tanda gejala Kala II yaitu dorongan meneran, tekanan pada anus, perenium menonjol dan vulva membuka

Keadaan Umum : Baik.

Kesadaran : Composmentis

TTV :

TD : 120/80 mmHg.

N : 80 x/menit.

P : 20 x/menit.

S : 37 °C.

Kepala sudah masuk PAP (penurunan 0/5),pembukaan lengkap,DJJ 131 x/menit, kontraksi 5x10'50", lendir dan darah (+),selaput ketuban (-) warna ketuban jernih, pembukaan lengkap, porsio tidak teraba, presentasi belakang kepala, petunjuk UUK kiri depan, penurunan bagian terendah Hodge IV.

c. Analisis Data

1) Diagnosa



Ny. A usia 29 tahun G2P1A0, usia kehamilan 40 minggu janin tunggal hidup, intra uterin, presentasi kepala dengan inpartu kala II



2) Masalah

Masalah Potensial : partus tak maju

d. Penatalaksanaan

Tabel 3
Perencanaan, Tindakan dan Evaluasi Kala II

	Perencanaan		Pelaksanaan		Evaluasi		
		hasil yang dilakukan	Waktu	Tindakan	Waktu	Evaluasi	Paraf
1.	Beritahu pemeriksaan dilakukan	hasil yang dilakukan	Jum'at 29 Maret 2024 21.30 WIB	Memberitahu ibu hasil pemeriksaan	21.31 WIB	Ibu telah mengetahui hasil pemeriksaan bahwa ibu telah memasuki proses pengeluaran janin.	
2.	Beritahu ibu macam – macam posisi dalam bersalin	ibu macam – macam posisi dalam bersalin	21.31 WIB	Memberitahu ibu macam – macam posisi persalinan: a. Posisi duduk atau setengah duduk dapat memberikan rasa nyaman bagi ibu dan memberi kemudahan baginya untuk beristirahat di antara kontraksi. Keuntungan dari kedua posisi ini adalah gaya gravitasi untuk membantu ibu melahirkan bayinya b. Posisi jongkok atau berdiri dapat membantu mempercepat kemajuan kala II persalinan dan mengurangi rasa nyeri c. Posisi litotomi setengah duduk cukup efektif untuk meneran d. Posisi telungkup membantu mengurangi nyeri punggung saat persalinan e. Posisi berbaring miring ke kiri memudahkan ibu untuk beristirahat dan juga mengurangi resiko terjadinya laserasi perenium	21.32 WIB	Ibu memilih posisi litotomi	

3.	Lakukan asuhan sayang ibu	21.31 WIB	Melakukan asuhan sayang ibu meliputi memotivasi ibu agar tetap makan dan minum serta menganjurkan ibu untuk tidak menahan BAK ataupun BAB	21.32 WIB	Ibu minum air putih	
4.	Lakukan asuhan pertolongan persalinan berdasarkan asuhan normal	21.32 WIB	Melakukan asuhan pertolongan persalinan berdasarkan asuhan normal a. Mulai memimpin ibu meneran dengan teknik yang telah diajarkan. Setelah kepala bayi tampak didepan vulva dengan diameter 5-6 cm melindungi perineum dengan satu tangan dilapisi kain, dan tangan lain berada dikepala bayi untuk menahan posisi defleksi dan membantu lahirnya kepala b. Membersihkan jalan nafas dari mata, mulut dan hidung c. Memeriksa adanya lilitan tali pusat. Jika terdapat satu lilitan tali pusat maka kendorkan. d. Menunggu hingga melakukan putaran paksi luar secara spontan. Setelah kepala bayi lahir dan melakukan putaran, pegang secara biparietal kebawah dan keatas hingga bahu depan dan belakang lahir. Setelah itu lakukan sanggah susur untuk melahirkan seluruh tubuh bayi.	21.50 WIB	Bayi lahir spontan pukul 21.50 WIB jenis kelamin laki- laki, bayi menangis kuat bergerak aktif warna kulit kemerahan	

2. Catatan Perkembangan Kala III

29 Maret 2024, 21.50 WIB

a. Subyektif

Ibu merasa bahagia bayinya sudah lahir dengan sehat

b. Obyektif

Kedaaan Umum : Baik.

Kesadaran : Composmentis

TTV :

TD : 120/80 mmHg.

N : 80 x/menit.

P : 20 x/menit.

S : 37 °C.

Tidak ada janin kedua, bayi menangis kuat, TFU sepusat, kontraksi uterus baik, darah 100 cc

c. Analisis Data

1) Diagnosa




Ny. A usia 29 tahun P2A0 partus kala III

2) Masalah

Masalah Potensial : Retensio Plasenta

d. Penatalaksanaan

Tabel 4
Perencanaan, Tindakan dan Evaluasi Kala III

No.	Perencanaan	Pelaksanaan		Evaluasi		
		Waktu	Tindakan	Waktu	Evaluasi	Paraf
1.	Suntikkan oxytocin	Jum'at 29 Maret 2024 21.50 WIB	Menyuntikkan oxytocin 10 IU secara IM pada 1/3 paha kanan supaya terjadi kontraksi pada uterus	21.50 WIB	Ibu sudah diberikan suntikan oxytosin	
2.	Lakukan pemotongan tali pusat dan IMD	21.50 WIB	Melakukan pemotongan tali pusat dan melakukan Inisiasi Menyusu Dini	21.51 WIB	Tali pusat bayi sudah dipotong dan sudah dilakukan IMD	
3.	Lakukan peregangan tali pusat	21.51 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. Mengecek kelengkapan plasenta, selaput ketuban utuh, kotiledon lengkap dan melaluka masase uterus 15x/15 detik searah dengan jarum jam.	21.55 WIB	Plasenta lahir spontan lengkap pukul 21.55 WIB, dan massase uterus telah dilakukan.	

3. Catatan Perkembangan IV

29 Maret 2024, 21.55 WIB

a. Subyektif

Ibu mengatakan perutnya masih terasa mulas

b. Obyektif

Kedadaan Umum : Baik.

Kesadaran : Composmentis

TTV :

TD : 120/80 mmHg.

N : 80 x/menit.

P : 19 x/menit.

S : 36,4 °C.

Tidak ada janin kedua, bayi menangis kuat, TFU 2 jari dibawah pusat, kontraksi uterus baik, perdarahan 140 cc

c. Analisis Data

2) Diagnosa





Ny. A usia 29 tahun P2A0 partus kala IV


3) Masalah

Masalah Potensial : Atonia Uteri

d. Penatalaksanaan

Tabel 5
Perencanaan, Tindakan dan Evaluasi Kala IV

No	Perencanaan	Pelaksanaan		Evaluasi		
		Waktu	Tindakan	Waktu	Evaluasi	Paraf
1.	Menjelaskan hasil pemeriksaan.	Jum'at, 29 Maret 2023 21.55 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan ibu dalam keadaan baik dan normal.	21.55 WIB	Ibu mengerti hasil pemeriksaan yang telah dilakukan.	
2.	Mengobservasi TTV,TFU,Kontraksi, dan perdarahan pada ibu.	21.55 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.	23.55 WIB	Keadaan ibu normal.	
3.	Mengajarkan masase uterus dan menilai kontraksi yang baik.	21.55 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.	21.56 WIB	Ibu dan keluarga mengerti dalam masase uterus.	
4.	Mengajarkan kepada ibu tentang menyusui yang benar.	23.55 WIB	Mengajarkan teknik menyusui yang benar kepada ibu : 1) Mengolesi sedikit asi diputing susu 2) Memposisikan bayi dengan badan dan lengan berada pada 1 lengan lurus 3) Merangsang mulut bayi dengan membuka mulut.	23.55 WIB	Ibu mengerti cara menyusui yang benar.	

5.	Ajarkan ibu untuk mobilisasi dini.	23.55 WIB	Mengajarkan ibu untuk mobilisasi dini seperti menggerakkan lengan,tangan,menggerakkan ujung kaki, memutar pergelangan kaki, dan mengangkat tumit.	23.55 WIB	Ibu mengerti dan akan melakukan mobilisasi tersebut	
6.	Mencatat semua hasil pemeriksaan.	23.55 WIB	Mencatat semua hasil pemantauan yang telah dilakukan.	23.55 WIB	Sudah dilakukan pencatatan.	