

**BAB III**  
**ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN PADA NY W DI TPMB**  
**SEPTI YANINGSIH DESA KARYA MAKMUR**  
**LABUHAN MARINGGAI**  
**TAHUN 2021**

**Tempat pengkajian** : TPMB Septiyaningsih, A.Md Keb

**Tanggal pengkajian** : 29 Januari 2021

**Jam pengkajian** : 21.00 WIB

**Pengkaji** : Salma Dewi Atikah

**A. Data Subyektif (S)**

**1. Biodata**

Nama Ibu	: Ny. W	Nama Suami	: Tn. D
Umur	: 21 tahun	Umur	: 26 tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMP
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Supir
Alamat	: Karya Tani	Alamat	: Karya Tani
No. HP	: 081311806992	No. HP	: 081311806992
Gol. Darah	: -	Gol. Darah	: A+

**2. Alasan kunjungan/keluhan utama**

Ibu datang mengatakan mulas dari perut menjalar ke pinggang dan disertai dengan pengeluaran lendir bercampur darah.

**3. Riwayat menstruasi**

HPHT	: 01 Juni 2020
TP	: 08 Maret 2020

Siklus : 28 hari  
 Masalah yang pernah dialami : Tidak ada

#### **4. Riwayat perkawinan**

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

#### **5. Riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu**

Belum ada riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu.

#### **6. Riwayat imunisasi**

Ibu mengatakan suntik TT1 dan TT2 saat SD, TT3 saat catin, TT4 saat hamil.

#### **7. Riwayat penyakit/operasi yang lalu**

Tidak ada riwayat penyakit/operasi yang lalu.

#### **8. Riwayat yang berhubungan dengan laserasi perineum**

Belum ada riwayat yang berhubungan dengan laserasi perineum.

#### **9. Riwayat penyakit keluarga**

Ibu mengatakan tidak ada riwayat penyakit menurun, menular dan menahun.

#### **10. Riwayat KB**

Ibu mengatakan tidak menggunakan KB.

### **B. Data Obyektif (O)**

1. Pemeriksaan umum : Tanda-tanda vital :  
 Keadaan umum : Baik Tekanan darah: 120/80mmHg

Kesadaran	: composmentis	Nadi	: 80x/menit
BB sebelum hamil	: 48 kg	Pernapasan	: 18x/menit
BB saat hamil	: 61,9 kg	Suhu	: 36 °C
TB	: 160 cm	His	: 4x10 >40 s
LILA	: 24 cm	DJJ	: 134x/menit

## 2. Pemeriksaan fisik

### a. Kepala dan wajah

Normal. Tidak ada kelainan.

### b. Leher

Tidak ada pembengkakan kelenjar tyroid.

### c. Payudara

Areola bersih, puting menonjol, tidak ada benjolan atau massa dan kolostrum sudah keluar.

### d. Abdomen

Leopold I : Bagian teratas teraba bulat, lunak dan tidak melenting (bokong).

Leopold II : Bagian kanan ibu teraba keras memanjang seperti papan (punggung). Bagian kiri ibu teraba bagian kecil (eksremitas).

Leopold III : Bagian terbawah teraba keras, melenting (kepala).

Leopold IV : Sudah masuk PAP.

DJJ : 145x/m

TFU : 28 cm

## e. Genetalia

Tidak ada luka perineum, tidak ada varises, tidak ada oedema, pengeluaran lendir bercampur darah

Pembukaan : 4

Presentasi : Kepala

Ketuban : Utuh

Porsio : Teraba

Penurunan : H III

Posisi porsio : Antefleksi

Konsistensi porsio : Lunak

Penipisan : 100%

## f. Ekstermitas

Tidak odema, tidak terdapat varises dan reflek patella positif (+).

## 3. Pemeriksaan penunjang (Dari Buku KIA)

Haemoglobin : 11,1 gr/dl

HIV : Non Reaktif

HBsAg : Non Reaktif

Protein urine : Non Reaktif

Glukosa Urine : Non Reaktif

**C. Analisis**

Diagnosa :

Ny. W G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> inpartu kala I fase laten.

#### D. Planning

1. Berikan Asuhan Sayang Ibu.
2. Beritahu cara meneran yang benar.
3. Tanyakan posisi bersalin yang ibu inginkan.
4. Anjurkan ibu untuk makan dan minum.
5. Siapkan partus set.
6. Observasi kemajuan persalinan.
7. Lakukan pertolongan persalinan.
8. Lakukan pencatatan.

**Tabel 2**  
**Implementasi Kala I**

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu (Tgl/ Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/ Jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
Lakukan Asuhan sayang ibu	29/01/21 10.00 WIB	Melakukan Asuhan sayang ibu a. Memberikan dukungan emosional b. Mengatur posisi ibu sehingga terasa nyaman c. Memberikan makan dan minum saat tak ada his d. Menanyakan siapa yang ingin mendampingi e. Memberikan keleluasaan ibu untuk menggunakan kamar mandi f. Pencegahan infeksi		29/01/21 10.10 WIB	Ibu mengerti	
Beritahu ibu cara meneran		Memberitahu ibu cara meneran yang benar, letakkan kedua tangan dibawah paha, mata membuka, bokong tidak diangkat, mata membuka dan melihat kearah perut, gigi disatukan dan tidak bersuara			Ibu mengetahui cara meneran	

Tanyakan posisi bersalin yang ibu inginkan		Menanyakan posisi bersalin yang ibu inginkan seperti setengah tidur setengah duduk miring dan terlentang			Ibu mengerti posisi bersalin	
Anjurkan ibu untuk makan dan minum		Menganjurkan ibu makan dan minum saat tak ada his			Ibu makan dan minum saat tak ada his	
Siapkan partus set		Menyiapkan partus set dan heating set			Partus set dan heating set sudah disiapkan	
Observasi kemajuan persalinan		Mengobservasi kemajuan persalinan kala I Pembukaan : 10 His : 4x10 >45sec. Nadi : 80x/menit DJJ : 140x/menit Ketuban pecah pukul 10.00 WIB			Observasi kemajuan persalinan kala I telah dilakukan	
Lakukan pertolongan persalinan		Melakukan pertolongan persalinan normal			Pertolongan persalinan normal sudah dilakukan	
Lakukan Pencatatan		Melakukan pencatatan			Pencatatan telah dilakukan	

## CATATAN PERKEMBANGAN KALA II

Tanggal/Jam : 29 Januari 2021/ 10.15 WIB

### 1. Data Subyektif

Ibu mengatakan merasa mules seperti ingin BAB.

### 2. Data Obyektif

Pembukaan : 10 cm

Penurunan : 0/5

Presentasi : belakang kepala

Perineum menonjol, vulva dan sfingter ani membuka

### 3. Analisis

Diagnosa :

Ny. W G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> inpartu kala II

### 4. Planning

- a. Beritahu ibu dan keluarga bahwa pembukaan sudah lengkap.
- b. Beri ibu dukungan dan semangat.
- c. Pimpin ibu meneran dan bantu proses persalinan.
- d. Persiapkan untuk kontraksi, letakkan handuk bersih dibawah perut ibu.
- e. Pertolongan melahirkan bayi , bayi lahir pukul 10.30 WIB bayi menangis kuat, bayi bergerak aktif dan bernapas spontan, jenis kelamin laki-laki.

**Tabel 3**  
**Implementasi Kala II**

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu (Tgl/Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/Jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
Beritahu ibu dan keluarga bahwa pembukaan sudah lengkap	29/01/21 10.15 WIB	Memberitahu pada ibu dan keluarga tentang kondisi ibu saat ini bahwa pembukaan serviks sudah 10 cm dan ibu memasuki proses persalinan untuk melahirkan bayinya		29/01/21 10.20 WIB	Ibu dan keluarga mengerti	
Beri ibu dukungan dan semangat		Memberikan dukungan dan semangat kepada ibu			Ibu semangat dan merasa terdukung	
Pimpin ibu meneran dan bantu proses persalinan		Melakukan pertolongan persalinan normal yang meliputi, pimpin ibu meneran, menjelaskan bahwa ibu boleh meneran pada waktu his timbul seperti orang ingin			Ibu meneran dengan benar	

		BAB dengan meneran dibagian bawah perut. Kepala melihat ke perut dan tangan merangkul kedua pahanya, tidak boleh memejamkan mata dan jangan bersuara saat meneran sampai his hilang				
Persiapkan untuk kontraksi, letakkan handuk bersih dibawah perut ibu		Meletakkan handuk bersih dibawah perut ibu			Handuk sudah diletakkan dibawah perut ibu	
Pertolongan melahirkan bayi, bayi lahir pukul 10.30 WIB bayi menangis kuat, bayi bergerak aktif dan bernapas spontan, jenis kelamin laki-laki		Menolong melahirkan bayi, saat kepala nampak 5-6 cm di depan vulva, maka lakukan standen dengan tangan kanan melindungi perenium dan tangan kiri melindungi kepala agar tidak terjadi defleksi maksimal. Membersihkan wajah bayi, hidung dan mulut dengan kassa steril saat kepala bayi lahir seluruhnya. Periksa apakah ada lilitan tali pusat, ternyata tidak ada lilitan tali pusat Menunggu putaran paksi luar Membantu melahirkan bahu bayi dengan meletakkan tangan secara biparietal, kemudian tarikan lembut ke bawah untuk melahirkan bahu depan, kemudian tarikan lembut ke atas menyesuaikan			Bayi lahir pukul 10.30 WIB	



		<p>sumbu jalan lahir, untuk melahirkan bahu belakang. Membantu melahirkan seluruh tubuh dengan melakukan sanggah susur. Lahir bayi seluruhnya pukul 10.30 WIB, berjenis kelamin laki-laki. Menilai sepintas terhadap bayi dan menaruhnya di atas perut ibu. Bayi lahir spontan pervaginam, menangis kuat, warna kulit kemerahan dan bergerak aktif. Melakukan perawatan bayi baru lahir dengan mengeringkan bayi serta mengganti kain basah dengan kain yang kering dan bersih.</p>				
--	--	---	--	--	--	--

### **CATATAN PERKEMBANGAN KALA III**

Tanggal/Waktu : 29 Januari 2021/10.45 WIB

#### **1. Data Subyektif**

Ibu mengatakan sudah merasa lega

#### **2. Data Obyektif (O)**

Kontraksi uterus : baik

TFU : sepusat

Pengeluaran darah : ± 90 cc

### 3. Analisis

Diagnosa :

Ny. W P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> partu kala III

### 4. Planning

- a. Periksa uterus pastikan janin tunggal.
- b. Beritahu ibu bayi sudah lahir berjenis kelamin laki-laki.
- c. Lakukan MAK III.
- d. Lihat tanda pelepasan plasenta.
- e. Bantu lahirkan plasenta.
- f. Lakukan massase uterus.
- g. Periksa laserasi jalan lahir.
- h. Lakukan penjahitan pada laserasi perineum.

**Tabel 4**  
**Implementasi Kala III**

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu (Tgl/Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/Jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
Periksa uterus pastikan janin tunggal	29/01/21 10.45 WIB	Memeriksa uterus dan memastikan janin tunggal		29/01/21 10.55 WIB	Ibu sudah diperiksa dan janin tunggal	
Beritahu ibu bayi sudah lahir berjenis kelamin perempuan		Memberitahu ibu bahwa bayi sudah lahir sehat dan normal, berjenis kelamin perempuan			Ibu mengetahui bayi berjenis laki-laki	
Lakukan MAK III		Melakukan MAK III a. Melakukan injeksi oksitosin 10 unit IM pada menit pertama b. Melakukan pemotongan dan pengikatan tali pusat c. Bantu pindahkan klem 5-10 cm kearah vulva			Ibu sudah dilakukan MAK III	

Lihat tanda pelepasan plasenta		Melihat tanda-tanda pelepasan plasenta a. Semburan darah tiba tiba b. Tali pusat memanjang c. Uterus globuler			Terdapat tanda tanda pelepasan plasenta	
Bantu lahirkan plasenta		Membantu lahirkan plasenta			Plasenta sudah dilahirkan	
Lakukan massase uterus		Melakukan massase uterus			Massase uterus sudah dilakukan	
Periksa laserasi jalan lahir		Memeriksa laserasi jalan lahir			Tidak terdapat plasenta yang tertinggal namun terdapat robekan perineum derajat II	
Beritahu ibu bahwa terdapat laserasi perineum dikarenakan faktor paritas dan akan dilakukan penjahitan pada laserasi perineum		Memberitahu ibu bahwa terdapat laserasi perineum dan akan dilakukan penjahitan pada laserasi perineum dikarenakan faktor paritas			Ibu mengerti bahwa akan dilakukan penjahitan pada laserasi perineum	
Lakukan penjahitan pada laserasi perineum		Melakukan penjahitan pada laserasi perineum			Ibu sudah dilakukan penjahitan pada laserasi perineum	

## CATATAN PERKEMBANGAN KALA IV

Tanggal/waktu: 29 Januari 2021/ 19.00 WIB

### 1. Data Subyektif (S)

Ibu mengatakan perutnya masih terasa mulas.

### 2. Data Obyektif (O)

Keadaan Umum : Baik

TD : 110/70 mmHg

TFU : 3 jari dibawah pusat

Kontraksi uterus : Baik

Jumlah perdarahan:  $\pm$  90 cc

### 3. Analisis

Diagnosa :

Ny. W P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> partu kala IV

### 4. Planning

- a. Periksa kelengkapan plasenta.
- b. Pastikan kandung kemih kosong.
- c. Pastikan kontraksi uterus baik.
- d. Observasi TTV setiap 15 menit sekali pada satu jam pertama dan setiap 30 menit sekali pada jam kedua.
- e. Bantu bersihkan badan ibu dan ganti pakaian bersih.
- f. Anjurkan ibu untuk mobilisasi dini dan memberikan ASI kepada bayi.

**Tabel 5**  
**Implementasi Kala IV**

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu (Tgl/Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/Jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
Periksa kelengkapan plasenta	29/01/21 19.00 WIB	Memeriksa kelengkapan plasenta		29/01/21 19.10 WIB	Plasenta lengkap	
Pastikan kandung kemih kosong		Memastikan kandung kemih kosong			Kandung kemih kosong	
Pastikan kontraksi uterus baik		Memastikan kontraksi uterus ibu baik			Kontraksi uterus ibu baik	
Observasi TTV setiap 15 menit sekali pada satu jam pertama dan setiap 30 menit sekali pada jam kedua		Mengobservasi TTV ibu setiap 15 menit sekali pada satu jam pertama dan setiap 30 menit sekali pada jam kedua			Keadaan umum ibu baik	

Bantu bersihkan badan ibu dan ganti pakaian bersih		Membantu ibu membersihkan badannya dengan lap basah dan lap kering dan mengganti pakaian bersih			Ibu sudah bersih	
Anjurkan ibu untuk mobilisasi dini dan memberikan ASI kepada bayi		Menganjurkan ibu untuk mobilisasi dini dan memberikan ASI kepada bayinya			Ibu sudah melakukan mobilisasi dini dan memberikan ASI kepada bayinya	