

BAB III

TINJAUAN KASUS

A. Awal Kunjungan

Tempat Pengkajian : TPMB Dwi Sri Isnawati, S.Tr.Keb,Bdn
Tanggal Pengkajian : 17 April 2025
Jam Pengkajian : 04.00 WIB
Pengkaji : Afina Rahmania Nuriy

1. Data Subjektif

a. Biodata

Nama ibu	: Ny. S	Nama Suami	: Tn. R
Umur	: 24 tahun	Umur	: 24 tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Wiraswata
Alamat	: Mojopahit	Alamat	: Mojopahit
Gol. Darah	: O	Gol. Darah	: -

b. Keluhan Utama

Ibu mengatakan merasa mulas di perut yang menjalar ke pinggang hingga punggung belakang. Rasa mulas sejak tanggal 16 April 2025 pukul 23.00 WIB. Rasa mulas terasa semakin sering dan semakin kuat, dan adanya pengeluaran lendir bercampur darah dari jalan lahir.

c. Riwayat Menstruasi

HPHT	: 20-07-2024	Siklus	: 30 hari
TP	: 27-04-2025	Lama	: 7-8 hari
Menarche	: 14 tahun	Masalah	: Tidak ada

d. Riwayat Perkawinan

Ibu mengatakan ini pernikahan pertama menikah usia 23 tahun dengan lama perkawinan 1 tahun

e. Riwayat Obstetri

Table 1

Riwayat Obstetri

No	Tahun Partus	UK	Tempat Partus	Jenis Partus	Penolong	Nifas	Keadaan Anak	Komplikasi
-	-	-	-	-	-	-	-	-

f. Riwayat Imunisasi

Menurut ibu, ibu telah melakukan imunsasi TT dengan lengkap

g. Riwayat KB

Ibu mengatakan belum pernah menggunakan KB

h. Riwayat Penyakit Keluarga

Menurut ibu, keluarganya bebas dari penyakit genetik maupun menular

i. Pemenuhan Kebutuhan Sehari-hari

- 1) Nutrisi : Ibu mengatakan makan satu porsi nasi lengkap dengan sayur dan lauk pauk pada 16 April 2025 pukul 20.00 WIB
: Ibu terakhir minum segelas air mineral pada 17 April 2025 pukul 04.00 WIB
- 2) Eliminasi : Ibu terakhir BAK pada 17 April 2025 pukul 04.00 WIB
Ibu terakhir BAB pada 16 April 2025 pukul 16.00 WIB
- 3) Istirahat : Ibu mengatakan saat hamil biasanya tidur malam 7-8 jam dan tidur siang 1-2 jam

- 4) Seksual : Ibu mengatakan tidak mengalami masalah
ataupun gangguan dalam kebutuhan seksual

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan umum

- 1) Keadaan umum : Baik
- 2) Kesadaran : Composmentis
- 3) Tanda – tanda vital

TD	: 112/69 mmHg	LILA	: 24 cm
N	: 80 x/menit	BB	: 63 kg
RR	: 22 x/menit	TB	: 161 cm
S	: 36,1 ⁰ C	IMT	: 19,2

b. Pemeriksaan fisik

- 1) Wajah : Simetris, tidak ada benjolan, tidak ada nyeri tekan
- 2) Mata : Simetris, sklera putih, konjungtiva merah muda
- 3) Hidung : Bersih, tidak ada benjolan, tidak ada polip
- 4) Telinga : Bersih, tidak ada nyeri tekan, tidak ada serumen
- 5) Mulut : Mukosa kemerahan, bibir tampak kering
- 6) Leher : Tidak ada benjolan, tidak ada pembesaran tiroid
- 7) Payudara : Simetris, puting menonjol, tidak ada nyeri tekan
- 8) Abdomen : Tidak ada striae, tidak ada luka bekas operasi

Pemeriksaan Leopold

- a) Leopold I : TFU diantara px dan pusat, fundus teraba bagian bulat, lunak, dan tidak melenting yaitu bokong
- b) Leopold II : Pada perut bagian kanan teraba bagian janin datar, keras, dan panjang yaitu punggung (PUKA), bagian kiri teraba bagian kecil janin yaitu ekstremitas
- c) Leopold III : Pada bagian perut bawah teraba bulat, keras dan melenting yaitu kepala
- d) Leopold IV : Kepala telah memasuki PAP (Divergen)

- e) TFU : 32 cm
- f) TBJ : $(32-11) \times 155 = 3255$ gr
- g) DJJ : 145 x/menit
- h) HIS : 3x10'x35''

9) Genitalia

- a) Porsio : Lunak tipis
- b) Pembukaan : 5
- c) Ketuban : Utuh
- d) Presentasi : Kepala
- e) Mollage : Tidak ada
- f) Penurunan : 3/5

10) Ekstremitas

- a) Atas : Tidak ada edema, turgor baik, reflek patella +
- b) Bawah : Tidak ada edema, turgor baik, reflek patella +

c. Pemeriksaan penunjang

1) Pemeriksaan darah

- HB : 13,6 gr/dl (Hasil 10 Maret 2025)
- HIV : Negatif (-)
- HbSAg : Negatif (-)
- Sifilis : Negatif (-)

2) Pemeriksaan urin

- Protein urin : Negatif (-)
- Glukosa urin : Negatif (-)

3. Asessment

Ny. S usia 24 tahun G1P0A0 usia kehamilan 38 minggu janin tunggal hidup intrauterin, punggung kanan, letak memanjang, presentasi kepala inpartu kala 1 fase aktif.

4. Penatalaksanaan

Tabel 2
Penatalaksanaan Kala I

No.	Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
		Tanggal	Tindakan	TTD	Tanggal	Evaluasi	TTD
1.	Sampaikan hasil pemeriksaan kepada keluarga	17-04-2025 04.10 WIB	Menyampaikan hasil pemeriksaan kepada ibu serta keluarga bahwa kondisi ibu dan bayi dalam keadaan sehat. DJJ: 145x/menit		17-04-2025 04.11 WIB	Keluarga mengetahui kondisi ibu dan bayinya saat ini	
2.	Libatkan keluarga sebagai pendamping persalinan dan membantu ibu menghadapi proses persalinan	17-04-2025 04.12 WIB	Melibatkan keluarga sebagai pendamping persalinan dan membantu ibu menghadapi proses persalinan seperti membantu ibu mengubah posisi persalinan, membantu memberikan pijatan lembut pada punggung belakang ibu, menjadi pendengar yang baik, dan memberikan dukungan emosional		17-04-2025 04.15 WIB	Ibu tampak lebih nyaman, tenang, lebih percaya diri, dan kuat dalam menghadapi proses persalinan	
3.	Sarankan ibu makan dan minum di sela kontraksi	17-04-2025 04.16 WIB	Menyarankan ibu makan dan minum di fase relaksasi kontraksi supaya tidak kehilangan energi pada saat persalinan		17-04-2025 04.18 WIB	Ibu minum air mineral 1 gelas dan kurma 1 butir	
4.	Jelaskan kepada ibu untuk tidak menahan BAB dan BAK	17-04-2025 04.19 WIB	Menjelaskan kepada ibu agar tidak menahan rasa ingin BAB dan BAK karena apabila <i>bladder</i> atau kandung kemih penuh dapat memperlambat turunnya kepala janin		17-04-2025 04.20 WIB	Ibu dapat ke kamar mandi untuk BAK	

5.	Ajarkan ibu melakukan gerakan <i>pelvic rocking</i> dengan <i>birthball</i>	17-04-2025 04.15 WIB	Mengajarkan metode <i>pelvic rocking</i> dengan <i>birthball</i> dengan melakukan gerakan maju, mundur, kesamping kanan, kesamping kiri lalu memutar selama 10 menit, lalu istirahat selama 5 menit.		17-04-2025 04.30 WIB	Ibu dapat mempraktikkan metode <i>pelvic rocking</i> dengan <i>birthball</i> dengan benar	
6.	Tuntun ibu melakukan gerakan <i>pelvic rocking</i> dengan <i>birthball</i> pada siklus kedua	17-04-2025 04.31 WIB	Tuntun ibu selama melakukan gerakan <i>pelvic rocking</i> dengan <i>birthball</i>		17-04-2025 05.00 WIB	Ibu dapat mempraktikkan metode <i>pelvic rocking</i> dengan <i>birthball</i> dengan benar	
7.	Lakukan evaluasi pertama gerakan <i>pelvic rocking</i> dengan <i>birthball</i>	17-04-2025 05.01 WIB	Melakukan evaluasi pertama gerakan <i>pelvic rocking</i> dengan <i>birthball</i>		17-04-2025 05.10 WIB	Ibu mengatakan nyaman dan rileks melakukan gerakan ini Kontraksi: 3x10'35"	
8.	Tuntun ibu melakukan gerakan <i>pelvic rocking</i> dengan <i>birthball</i> siklus ketiga	17-04-2025 05.15 WIB	Tuntun ibu selama melakukan gerakan <i>pelvic rocking</i> dengan <i>birthball</i>		17-04-2025 05.30 WIB	Ibu dapat mempraktikkan metode <i>pelvic rocking</i> dengan <i>birthball</i> dengan benar	
9.	Tuntun ibu melakukan gerakan <i>pelvic rocking</i> dengan <i>birthball</i> siklus keempat	17-04-2025 05.31 WIB	Tuntun ibu selama melakukan gerakan <i>pelvic rocking</i> dengan <i>birthball</i>		17-04-2025 06.00 WIB	Ibu dapat mempraktikkan metode <i>pelvic rocking</i> dengan <i>birthball</i> dengan benar	

10.	Lakukan evaluasi kedua gerakan <i>pelvic rocking</i> dengan <i>birthball</i>	17-04-2025 06.01 WIB	Melakukan evaluasi kedua gerakan <i>pelvic rocking</i> dengan <i>birthball</i>		17-04-2025 06.10 WIB	Ibu mengatakan kontraksi semakin kuat, semakin lama, dan semakin sering. Kontraksi: 4x10'42''	
11.	Beritahu ibu untuk tidak meneran sebelum pembukaan lengkap	17-04-2025 06.11 WIB	Memberitahu ibu agar tidak meneran sebelum pembukaan lengkap supaya tidak terjadi edema pada perineum dan vulva serta agar tidak terjadi caput pada kepala bayi		17-04-2025 06.02 WIB	Ibu dapat memahami penjelasan yang telah diberikan	
12.	Pantau setiap kontraksi yang datang pada kala I	17-04-2025 06.03 WIB	Memantau setiap kontraksi yang datang pada kala I dan catat pada lembar observasi kala I dan partograf		17-04-2025 06.05 WIB	Hasil pemantauan di tulis dalam lembar observasi kala I dan partograf	
13.	Lanjutkan melakukan gerakan <i>pelvic rocking</i> dengan <i>birthball</i>	17-04-2025 06.06 WIB	Melanjutkan gerakan <i>pelvic rocking</i> dengan <i>birthball</i> sesuai kemauan dan kemampuan ibu		17-04-2025 07.30 WIB	Ibu bersedia melakukan gerakan <i>pelvic rocking</i> dengan <i>birthball</i>	
14.	Lakukan pemantauan persalinan kala I	17-04-2025 07.55	Melakukan pemantauan persalinan kala I dengan melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital dan pemeriksaan dalam		17-04-2025 08.00 WIB	Hasil pemeriksaan dalam menunjukan ketuban sudah pecah, DJJ normal, kontraksi baik, pembukaan lengkap	

Table 3
Lembar Observasi Persalinan Kala 1

Jam	Kontraksi	DJJ	Ketuban	Penyusupan	Penurunan	Pembukaan	TD	N	S	Intake	Output
04.00	3x10'35"	145x	U	0	3/5	5	112/69	80x	36,1	-	-
04.30	3x10'35"	143x	-	-	-	-	-	86x	-	Minum air mineral dan kurma 1 butir	-
05.00	4x10'40"	146x	-	-	-	-	-	84x	-	-	
05.30	4x10'40"	145x	-	-	-	-	-	85x	-	Minum teh hangat dan bubur kacang hijau	BAK 1x
06.00	4x10'45"	150x	-	-	-	-	-	85x	-	-	-
06.30	4x10'46"	153x	-	-	-	-	-	87x	-	-	-
07.00	4x10'46"	154x	-	-	-	-	-	84x	-	-	BAK 1x
07.30	4x10'48"	155x	-	-	-	-	-	82x	-	Minum air mineral	-
08.00	4x10'48"	155x	J	0	0/5	10	124/76	85x	36,3	-	-

B. Catatan Perkembangan

1. Catatan Perkembangan Kala II

Tanggal : 17 April 2025

Pukul : 08.00 WIB

a. Data Subjektif

Ibu mengatakan perutnya mulas dan rasa ingin meneran seperti ingin BAB

b. Data Objektif

1) Keadaan Umum

- a) Kesadaran : Composmentis
- b) Tekanan Darah : 124/76 mmHg
- c) Nadi : 85x/menit
- d) Pernapasan : 23x/menit
- e) Suhu : 36,3°C

2) Pemeriksaan Obstetri

- a) Inspeksi : Terlihat tanda gejala kala II yaitu terdapat tekanan pada anus, perineum menonjol, vulva dan sfingter ani membuka
- b) Palpasi
 - HIS : 4x10'48"
 - Perlima : 0/5
- c) Auskultasi DJJ : 155x/menit
- d) Pemeriksaan dalam :
 - Pembukaan : 10 cm
 - Presentasi : Belakang kepala
 - Ketuban : Jernih pecah pukul 08.00 WIB
 - Penyusupan : Tidak ada
 - Petunjuk : Ubun-ubun kecil

c. Asessment

Ny. S G1P0A0 inpartu kala II

d. Penatalaksanaan

Tabel 4
Penatalaksanaan Kala II

No.	Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
		Tanggal	Tindakan	TTD	Tanggal	Evaluasi Tindakan	TTD
1.	Periksa alat, bahan, dan obat sudah siap	17-04-2025 07.31 WIB	Memeriksa kesiapan dan kelengkapan alat, bahan, dan obat untuk menolong persalinan		17-04-2025 07.50 WIB	Alat, bahan, dan obat telah siap untuk digunakan	
2.	Pakai APD dan lakukan pencegahan infeksi dengan mencuci tangan 6 langkah efektif	17-04-2025 08.51 WIB	Memakai APD dan lakukan pencegahan infeksi dengan melakukan cuci tangan dengan 6 langkah efektif lalu menggunakan sarung tangan		17-04-2025 07.59 WIB	APD telah dipakai dan sudah mencuci tangan dan memakai handscoon	
3.	Jelaskan hasil pemeriksaan dan jelaskan setiap Tindakan yang akan dilakukan kepada ibu dan keluarga	17-04-2025 08.00 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan bahwa ibu dan bayi dalam kondisi baik, dan ibu sudah memasuki pembukaan lengkap maka sudah waktunya untuk siap melahirkan dan ibu diperbolehkan mengejan		17-04-2025 08.01 WIB	Ibu tampak siap serta percaya diri menghadapi proses persalinan	
4.	Bantu ibu menentukan posisi persalinan yang dirasa nyaman dan aman	17-04-2025 08.02 WIB	Membantu ibu menentukan posisi persalinan seperti miring, setengah duduk, terlentang, atau jongkok		17-04-2025 08.03 WIB	Ibu mengatakan lebih nyaman dengan posisi setengah duduk	

5.	Edukasi keluarga bagaimana peran mereka sebagai pendamping persalinan	17-04-2025 08.04 WIB	Mengedukasi keluarga tentang bagaimana peran mereka untuk mendukung persalinan yaitu dengan membantu menyiapkan posisi ibu saat meneran, membantu memberikan minum saat fase relaksasi, menjadi pendengar yang baik, dan membantu menyeka keringat ibu pada saat persalinan		17-04-2025 08.05 WIB	Keluarga dapat mengetahui perannya sebagai pendamping persalinan	
6.	Ajarkan cara meneran yang efektif	17-04-2025 08.06 WIB	Mengajarkan ibu cara meneran yang baik dan efektif dalam melahirkan yaitu apabila his tiba ibu diminta untuk membuka kedua kakinya, dengan tangan berada di lipatan paha dengan mata yang mengarah pada perut dan gigi di rapatkan tanpa suara		17-04-2025 08.07 WIB	Ibu dapat mempraktikkan cara meneran yang efektif	
7.	Letakkan handuk di atas perut ibu dan letakkan 1/3 alas bokong	17-04-2025 08.08 WIB	Meletakkan handuk di atas perut ibu dan meletakkan 1/3 alas bokong		17-04-2025 08.08 WIB	Handuk dan 1/3 alas bokong telah di letakkan pada tempatnya masing-masing	
8.	Lakukan asuhan persalinan normal	17-04-2025 08.09 WIB	Melakukan asuhan persalinan normal a. Saat kepala bayi terlihat 5–6 cm dari vulva, lindungi perineum dengan tangan kanan dan kain, serta tahan kepala bayi dengan tangan kiri agar tidak keluar terlalu cepat. b. Bersihkan wajah bayi dari lendir dan darah, lalu periksa apakah ada lilitan tali pusat. c. Lakukan sanggah susur d. Lakukan penilaian sepiantas dan keringkan tubuh bayi		17-04-2025 08.35 WIB	Tidak ada lilitan tali pusat, bayi lahir spontan usia cukup bulan menangis kuat aktif bergerak kulit kemerahan tidak ditemukan tanda-tanda kelainan bawaan, berjenis kelamin perempuan	

2. Catatan Perkembangan Kala III

Tanggal : 17 April 2025

Pukul : 08.36 WIB

a. Data Subjektif

Ibu mengatakan sangat bahagia bayinya telah lahir dan ibu mengatakan masih merasa mulas-mulas

b. Data Objektif

1) Keadaan Umum

- a) Kesadaran : Composmentis
- b) Tekanan Darah : 116/76 mmHg
- c) Nadi : 88x/menit
- d) Pernapasan : 22x/menit
- e) Suhu : 36,4°C

2) Pemeriksaan Obstetri

- a) Inspeksi : Plasenta belum lahir
- b) Palpasi :
 - TFU : Sepusat
 - Kontraksi : Keras
 - Kandung kemih : Kosong
 - Janin Kedua : Tidak ada

c. Asessment

Ny. S P1A0 inpartu kala III

d. Penatalaksanaan

Tabel 5
Penatalaksanaan Kala III

No.	Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
		Tanggal	Tindakan	TTD	Tanggal	Evaluasi Tindakan	TTD
1.	Pastikan tidak adanya janin kedua	17-04-2025 08.36 WIB	Memastikan tidak ada janin kedua dengan memeriksa fundus uterus bahwa kehamilan tunggal		17-04-2025 08.36 WIB	Tidak ditemukan janin kedua	
2.	Suntikkan oksitosin	17-04-2025 08.37 WIB	Suntikkan oksitosin 10 IU secara intramuscular di sepertiga bagian atas sisi luar paha kanan.		17-04-2025 08.37 WIB	Oksitosin sudah di suntikkan	
3.	Lakukan pemotongan tali pusat	17-04-2025 08.37 WIB	Potong tali pusat dengan menjepitnya menggunakan klem <i>umbilical cord</i> beri jarak sekitar 3 cm dari pusar lalu lakukan pemotongan		17-04-2025 08.38 WIB	Tali pusat telah di potong	
4.	Lihat tanda-tanda pelepasan tali pusat dan lakukan PTT	17-04-2025 08.39 WIB	Amati tanda-tanda pelepasan plasenta seperti semburan darah dan tali pusat memanjang. Lalu lakukan PTT dengan tangan kiri menekan bagian atas rahim ke arah dorso kranial, tangan kanan menarik tali pusat. Tarikan dilakukan pada saat rahim berkontraksi		17-04-2025 08.45 WIB	Pukul 08.45 WIB plasenta lahir	

3. Catatan Perkembangan Kala IV

Tanggal : 17 April 2025

Pukul : 08.46 WIB

a. Data Subjektif

Ibu mengatakan meski masih lemas, ibu menyatakan rasa bahagia dan lega karena bayinya telah lahir

b. Data Objektif

1) Pemeriksaan Umum

- a) Kesadaran : Composmentis
- b) Keadaan : Baik
- c) Tekanan Darah : 114/73 mmHg
- d) Nadi : 87x/menit
- e) Pernapasan : 21x/menit
- f) Suhu : 36,4°C

2) Pemeriksaan Fisik

- a) Plasenta : Lahir lengkap
- b) Kontraksi : Baik
- c) TFU : 2 jari dibawah pusat
- d) Kandung Kemih : Kosong
- e) Pengeluaran Pervagina : Darah ±50 cc
- f) Laserasi : Terdapat laserasi derajat 1
- g) Penyulit ibu dan janin : Tidak ada

c. Asessment

Ny. S P1A0 inpartu kala IV

d. Penatalaksanaan

Tabel 6
Penatalaksanaan Kala IV

No.	Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
		Tanggal	Tindakan	TTD	Waktu Tgl/Jam	Tindakan	TTD
1.	Lakukan masase selama 15 detik	17-04-2025 08.46 WIB	Melakukan masase selama 15x dalam 15 detik		17-04-2025 08.46 WIB	Telah dilakukan masase selama 15 detik	
2.	Periksa kelengkapan plasenta	17-04-2025 08.46 WIB	Memeriksa kelengkapan plasenta di bagian maternal dan fetal, pastikan semua kotiledon dan selaput ketuban lahir utuh		17-04-2025 08.48 WIB	Plasenta lahir lengkap tidak ada satu bagian plasenta yang terkoyak	
3.	Periksa adanya laserasi perineum	17-04-2025 08.49 WIB	Memeriksa adanya laserasi perineum derajat 1 sehingga harus dilakukan <i>heacting perineum</i>		17-04-2025 08.52 WIB	Telah dilakukan <i>heacting perineum</i>	
4.	Periksa kontraksi uterus, tanda perdarahan, dan estimasi jumlah darah yang hilang	17-04-2025 08.53 WIB	Memeriksa kontraksi uterus, tanda perdarahan, dan estimasi jumlah darah yang hilang		17-04-2025 08.55 WIB	Kontraksi kuat, tidak ada perdarahan dari vagina, perkiraan jumla ^j darah yang normal dalam batas normal	

5.	Bantu ibu membersihkan diri	17-04-2025 08.56 WIB	Membantu membersihkan sisa air ketuban dan lendir darah, lalu bantu ibu mengganti pakaiannya dengan yang bersih		17-04-2025 08.59 WIB	Ibu sudah mengganti pakaiannya	
6.	Lanjutkan IMD	17-04-2025 09.03 WIB	Melanjutkan IMD meski bayi sudah mulai menyusu, kontak kulit ke kulit antara ibu dan bayi tetap dipertahankan selama satu jam.		17-04-2025 09.04 WIB	Bayi diletakkan di atas dada ibu untuk menjalani kontak kulit ke kulit selama 1 jam	
7.	Ajarkan ibu/keluarga masase uterus	17-04-2025 09.05 WIB	Mengajarkan cara memijat uterus kepada ibu atau keluarga dengan menyentuhkan tangan ke perut dan memutar perlahan searah jarum jam. Jika kontraksi uterus baik, maka rahim akan terasa keras dan berbentuk bulat		17-04-2025 09.05 WIB	Ibu/keluarga dapat melakukan cara masase uterus	
8.	Dekontaminasi peralatan bekas pakai dan tempat persalinan	17-04-2025 09.06 WIB	Mendekontaminasi alat yang telah digunakan kedalam klorin 0,5% dan juga membersihkan tempat persalinan		17-04-2025 09.10 WIB	Alat-alat dan lingkungan persalinan sudah di dekontaminasi	
9.	Sarankan ibu makan dan minum	17-04-2025 09.11 WIB	Menyarankan agar ibu segera makan dan minum setelah persalinan untuk membantu memulihkan tenaga yang hilang selama proses melahirkan		17-04-2025 09.14 WIB	Ibu sudah makan dan minum sebanyak 1 gelas	

10.	Laksanakan pemantauan kala IV	17-04-2025 09.15 WIB	Melaksanakan observasi kondisi ibu pada kala IV persalinan, yaitu dengan memantau setiap 15 menit selama satu jam pertama, lalu dilanjutkan setiap 30 menit pada jam kedua setelah proses persalinan selesai.		17-04-2025 09.17 WIB	Ibu/keluarga mengetahui kondisinya dalam keadaan normal	
11.	Sarankan mobilisasi dini	17-04-2025 09.18	Menyarankan ibu untuk melakukan mobilisasi secara bertahap, dimulai dengan posisi miring ke kanan dan kiri, kemudian duduk, dan dilanjutkan dengan berjalan perlahan menuju kamar mandi.		17-04-2025 09.30	Ibu telah mampu memiringkan tubuhnya ke kanan dan kiri dan duduk bersandar	
12.	Lengkapi partograf	17-04-2025 09.31 WIB	Melengkapi data partograf pada bagian depan dan belakang untuk memantau bahwa asuhan persalinan normal berjalan lancar tanpa hambatan		17-04-2025 10.45 WIB	Hasil pemantauan selama kala IV ditulis dalam lembar observasi persalinan kala 4 dan partograf	

Tabel 7
Lembar Observasi Persalinan Kala 4

Jam	Waktu	TD	N	S	TFU	Kontraksi	Kandung Kemih	Perdarahan
1	09.00 WIB	114/73	87x	36,4	2 jr ↓ pst	Keras	Kosong	50 cc
	09.15 WIB	112/74	84x	-	2 jr ↓ pst	Keras	Kosong	40 cc
	09.30 WIB	116/72	85x	-	2 jr ↓ pst	Keras	Kosong	30 cc
	09.45 WIB	116/71	85x	-	2 jr ↓ pst	Keras	Kosong	20 cc
2	10.15 WIB	104/69	86x	36,2	2 jr ↓ pst	Keras	Kosong	10 cc
	10.45 WIB	121/70	87x	-	2 jr ↓ pst	Keras	Kosong	10 cc