

### **BAB III**

#### **TINJAUAN KASUS**

Tempat Pengkajian : TPMB Fitriyana, S.ST  
Tanggal Pengkajian : 26 Februari 2025  
Jam Pengkajian : 05.30 WIB  
Pengkaji : Eli Nurhayati

#### **A. Kunjungan Awal**

Ibu datang ke PMB bersama suami tanggal 26 Februari 2025 pukul 05.30 WIB ibu mengatakan perutnya terasa mulas-mulas sejak pukul 21.00 WIB, ibu merasa nyeri pada perut bagian bawah hingga menjalar ke pinggang, terdapat pengeluaran lendir bercampur darah dan belum terdapat pengeluaran air ketuban.

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

###### **a. Identitas / Biodata**

|            |            |            |              |
|------------|------------|------------|--------------|
| Nama       | : Ny.N     | Nama Suami | : Tn.E       |
| Umur       | : 21 tahun | Umur       | : 30 tahun   |
| Agama      | : Islam    | Agama      | : Islam      |
| Pendidikan | : SMA      | Pendidikan | : SMA        |
| Pekerjaan  | : IRT      | Pekerjaan  | : Wiraswasta |
| Alamat     | : Sukajawa | Alamat     | : Sukajawa   |

###### **b. Keluhan Utama**

Ibu mengatakan merasa nyeri perut bagian bawah hingga menjalar ke pinggang sejak pukul 21.00 WIB. Nyeri yang dirasakan ibu terjadi pada saat ada kontraksi.

###### **c. Riwayat Menstruasi**

|                             |                 |
|-----------------------------|-----------------|
| HPHT                        | : 18-05-2024    |
| TP                          | : 25-02-2025    |
| Siklus                      | : $\pm$ 28 hari |
| Lama                        | : 5-7 hari      |
| Masalah yang pernah dialami | : Tidak ada     |

**d. Riwayat perkawinan**

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

**e. Riwayat Kehamilan, Persalinan, Dan Nifas Yang Lalu**

Ibu mengatakan kehamilan ini merupakan kehamilan yang pertama

**f. Riwayat Imunisasi**

Ibu mengatakan sudah melakukan imunisasi sebagai berikut :

Tabel 3  
 Skrinning Imunisasi

| Tahun | Waktu pemberian TT   | Status TT       |
|-------|----------------------|-----------------|
| 2003  | Saat bayi (berhasil) | Imunisasi dasar |
| 2009  | SD kelas 1           | TT 1            |
| 2010  | SD kelas 2           | TT 2            |
| 2024  | Catin                | TT 3            |
| 2024  | Kehamilan saat ini   | TT 4            |

**g. Riwayat KB**

Ibu mengatakan belum pernah menggunakan alat kontrasepsi jenis apapun karena kehamilan saat ini merupakan kehamilan pertama

**h. Riwayat Penyakit/Operasi Yang Lalu**

Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit menurun, menular dan menahun, ibu tidak memiliki riwayat operasi yang lalu

**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 riwayat penyakit menurun, menular dan menahun

**k. Pemenuhan Kebutuhan Sehari-hari**

1) Nutrisi

Ibu makan 3x sehari dengan porsi sedang dan ibu minum air putih 6-8 gelas/hari

2) Pola Eliminasi

Ibu mengatakan BAK 5x dan BAB 2x sehari

3) Pola Istirahat

Ibu mengatakan tidur 7-8 jam dan tidur siang 1-2 jam

**2. Data Obyektif**

**a. Pemeriksaan Umum**

|                  |                          |
|------------------|--------------------------|
| Keadaan umum     | : Baik                   |
| Kesadaran        | : Composmentis           |
| TD               | : 120/80 mmHg            |
| N                | : 80 x/menit             |
| RR               | : 20 x/menit             |
| S                | : 36,5°C                 |
| BB sebelum hamil | : 40 kg                  |
| BB sekarang      | : 56 kg                  |
| TB               | : 155 cm                 |
| IMT              | : 23,3 kg/m <sup>2</sup> |
| LILA             | : 25 cm                  |

**b. Pemeriksaan Fisik Yang Berhubungan Dengan Kebidanan**

|             |                                                                                                                 |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Kepala      | : Inspeksi, normal, tidak ada nyeri tekan, tidak ada benjolan, rambut bersih                                    |
| Wajah       | : Inspeksi, normal, tidak ada pembengkakan                                                                      |
| Mata        | : Inspeksi, simetris, konjungtiva berwarna merah muda dan sklera berwarna putih                                 |
| Hidung      | : Inspeksi, bentuk simetris, bersih, tidak ada pembesaran polip                                                 |
| Leher       | : Palpasi, normal, tidak ada pembengkakan pada kelenjar tiroid                                                  |
| Payudara    | : Palpasi, normal, simetris, tidak ada benjolan, areola bersih, puting susu menonjol                            |
| Abdomen     | : Inspeksi, tidak ada striae, tidak ada luka bekas operasi, terdapat linea nigra                                |
| Palpasi     |                                                                                                                 |
| Leopold 1   | : TFU 3 jari di bawah <i>prosesus xipoides</i> (px), teraba bulat, lunak, tidak melenting yaitu bokong          |
| Leopold 2   | : Bagian kanan teraba bagian kecil (ekstermitas) bagian kiri teraba keras datar memanjang yaitu punggung (puki) |
| Leopold 3   | : Bagian terbawah janin teraba bulat, keras, melenting (kepala)                                                 |
| Leopold 4   | : Divergen                                                                                                      |
| DJJ         | : 144 x/menit                                                                                                   |
| Mc Donald   | : 32 cm                                                                                                         |
| His         | : 3x10 menit 30 detik                                                                                           |
| TBJ         | : 3.255 gram                                                                                                    |
| Ekstremitas | : Normal, jari-jari tangan dan kaki lengkap, tidak ada odema, reflek patella (+)                                |
| Genetalia   | : Inspeksi, pengeluaran lendir bercampur darah                                                                  |

Periksa dalam  
 Pembukaan : 4 cm  
 Presentasi : Belakang kepala  
 Petunjuk : UUK  
 Ketuban : Utuh  
 Portio : Tipis  
 Penurunan : Hodge 2

**c. Pemeriksaan Penunjang**

Berdasarkan buku KIA pada tanggal 2 Desember 2024 dengan usia kehamilan 28 minggu dilakukan pemeriksaan laboratorium dengan hasil sebagai berikut:

Hb : 10,3 g/dl  
 HbsAg : Negatif  
 HIV : Negatif  
 Sifilis : Negatif

**3. Analisis**

- a. Diagnosis : Ny. N G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> usia kehamilan 40 minggu 3 hari, janin tunggal hidup intrauteri, presentasi kepala, inpartu kala 1 fase aktif dengan anemia ringan.
- b. Masalah Potensial : Partus Lama

#### 4. Penatalaksanaan

Tabel 4  
Implementasi Kala I

| No. | Perencanaan                                           | Pelaksanaan             |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                              | Evaluasi                |                                                                       |                                                                                              |
|-----|-------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                                       | Waktu<br>Tgl/Jam        | Tindakan                                                                                                                                                                                                                                                         | Paraf                                                                                        | Waktu<br>Tgl/Jam        | Evaluasi Tindakan                                                     | Paraf                                                                                        |
| 1   | Beritahu ibu dan keluarga hasil pemeriksaan           | 26/02/2025<br>05.30 WIB | Memberitahu ibu dan keluarga bahwa ibu sudah memasuki tahap persalinan dengan pembukaan jalan lahir 4 cm, tekanan darah 120/80 mmHg, keadaan bayi normal, DJJ 144x/menit dan kondisi ibu baik untuk melakukan serangkaian persalinan                             | <br>Eli   | 26/02/2025<br>05.38 WIB | Ibu dan keluarga sudah mengetahui hasil pemeriksaan dan sangat senang | <br>Eli   |
| 2   | Beri informed consent                                 | 05.38 WIB               | Memberikan informed consent bahwa ibu bersedia untuk bersalin di PMB Fitriyana, S.ST dan menerima segala bentuk tindakan dan pelayanan yang diberikan                                                                                                            | <br>Eli   | 05.40 WIB               | Ibu dan suami bersedia menandatangani informed consent yang diberikan | <br>Eli   |
| 3   | Berikan asuhan sayang ibu                             | 05.40 WIB               | Memberikan asuhan sayang ibu yaitu:<br>1. Meminta suami untuk mendampingi ibu<br>2. Memberikan makan dan minum kepada ibu disela kontraksi<br>3. Meminta suami dalam mengurangi rasa nyeri yang dialami oleh ibu, yaitu dengan mengelus-elus bagian pinggang ibu | <br>Eli  | 06.50 WIB               | Ibu telah diberikan asuhan                                            | <br>Eli  |
| 4   | Observasi kemajuan persalinan kala 1 dengan partograf | 06.51 WIB               | Mengobservasi kemajuan persalinan kala I menggunakan partograf<br>1. DJJ, kontraksi dan nadi diperiksa setiap 30 menit sekali<br>2. Nadi, tekanan darah, temperatur dan respirasi setiap 4 jam sekali                                                            | <br>Eli | 06.00 WIB               | Keadaan ibu baik dan sudah dilakukan pencatatan pada lembar partograf | <br>Eli |

|   |                                                             |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                            |           |                                                                                                                                                                     |                                                                                            |
|---|-------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                             |           | 3. Pemeriksaan dalam dilakukan setiap 4 jam sekali                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Eli                                                                                        |           |                                                                                                                                                                     | Eli                                                                                        |
| 5 | Beritahu ibu posisi yang dapat mempercepat penurunan kepala | 06.00 WIB | Beritahu kepada ibu tentang posisi miring ke kiri, setengah duduk, jongkok, dan berdiri yang dapat mempercepat turunnya kepala janin.                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <br>Eli | 06.05 WIB | Ibu memilih posisi miring ke kiri karena dapat memperlancar aliran darah ke janin, membantu posisi bayi lebih baik untuk persalinan dan meningkatkan kenyamanan ibu | <br>Eli |
| 6 | Ajarkan ibu cara mendedan yang baik sewaktu ada His         | 06.06 WIB | Mengajarkan ibu cara mendedan yang baik sewaktu ada His dan Mengajarkan ketika pembukaan sudah lengkap, jika ibu mendedan saat pembukaan belum lengkap dapat menyebabkan porsio membengkak<br>1. Setiap his datang kedua tangan ibu merangkul paha dengan mata membuka melihat perut<br>2. Dagunya menyentuh dada, gigi saling beradu dan anjurkan ibu untuk tidak bersuara saat mendedan<br>3. Ibu beristirahat diantara kontraksi | <br>Eli | 06.10 WIB | Ibu mengerti akan penjelasan yang diberikan                                                                                                                         | <br>Eli |
| 7 | Siapkan segala peralatan yang dibutuhkan                    | 06.11 WIB | Menyiapkan segala peralatan yang dibutuhkan, seperti APD, partus set, heating set, pakaian bayi dan ibu, cairan dekontaminasi dan peralatan lainnya                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <br>Eli | 06.15 WIB | Peralatan sudah disiapkan                                                                                                                                           | <br>Eli |

Tabel 5  
Observasi Kemajuan Kala I

| Jam   | Kontraksi   | DJJ  | TD     | N   | S    | Intake              | Output |
|-------|-------------|------|--------|-----|------|---------------------|--------|
| 06.00 | 3 x 10' 30" | 144x | 120/80 | 80x | 36,5 |                     |        |
| 06.30 | 3 x 10' 30" | 140x | 120/80 | 82x | 36,6 |                     |        |
| 07.00 | 3 x 10' 40" | 138x | 120/70 | 80x | 36,5 | Makan roti 1 potong |        |
| 07.30 | 4 x 10' 40" | 155x | 100/70 | 86x | 36,7 |                     | BAK 1x |
| 08.00 | 4 x 10' 45" | 135x | 100/70 | 87x | 36,5 | Minum air putih     |        |
| 08.30 | 4 x 10' 45" | 145x | 120/70 | 85x | 36,6 |                     | BAK 1x |
| 09.00 | 4 x 10' 45" | 140x | 110/70 | 85x | 36,5 |                     |        |
| 09.30 | 4 x 10' 45" | 138x | 100/70 | 80x | 36,5 | Minum air putih     |        |



## B. Catatan Perkembangan Kala II

Tanggal : 26 Februari 2025

Pukul : 09.15 WIB

### 1. Data Subyektif

Ibu mengatakan mulas yang dirasakan semakin sering dan ada dorongan kuat ingin meneran

### 2. Data Obyektif

#### a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik  
Kesadaran : Composmentis  
TD : 110/70 mmHg  
N : 85 x/menit  
RR : 20 x/menit  
S : 36,5°C

#### b. Pemeriksaan Obsetri

DJJ : 142 x/menit  
His : 4x10 menit 45 detik  
Ada tanda gejala kala II : Adanya tekanan pada anus, perineum menonjol dan vulva membuka

#### c. Pemeriksaan Dalam

Pembukaan : 10 cm  
Ketuban : Jernih, SRM pada pukul 09.15 WIB  
Penurunan : Hodge 4  
Presentasi : Belakang kepala  
Petunjuk : UUK  
Penyusupan : Tidak ada

### 3. Analisis

- a. Diagnosa : Ny. N G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> usia kehamilan 40 minggu 3 hari inpartu kala II dengan anemia ringan
- b. Masalah Potensial : Partus lama

#### 4. Penatalaksanaan

Tabel 6  
Implementasi Kala II

| No. | Perencanaan                                                                     | Pelaksanaan             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                  | Evaluasi                |                                                                                                                                                  |                                                                                                  |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                                                                 | Waktu<br>Tgl/Jam        | Tindakan                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Paraf                                                                                            | Waktu<br>Tgl/Jam        | Evaluasi Tindakan                                                                                                                                | Paraf                                                                                            |
| 1   | Jelaskan kondisi ibu                                                            | 26/02/2025<br>09.15 WIB | Menjelaskan kepada ibu bahwa pembukaan sudah lengkap dan ibu sudah diperbolehkan mengejan jika sudah kontraksi, amati tanda-tanda gejala kala II<br>1. Adanya dorongan kuat untuk meneran<br>2. Adanya tekanan yang semakin meningkat pada vagina<br>3. Perineum tampak menonjol<br>4. Vulva dan sfinter ani membuka | <br><br>Eli   | 26/02/2025<br>09.20 WIB | Hasil pemeriksaan dalam<br>Pukul : 09.15 WIB<br>Pembukaan : 10 cm<br>Penurunan : hodge 4<br>Ketuban : pecah spontan<br>His : 4x10 menit 45 detik | <br><br>Eli   |
| 2   | Pakai APD lengkap, mencuci tangan 6 langkah efektif                             | 09.23 WIB               | Memakai APD lengkap, mencuci tangan 6 langkah efektif dengan sabun dan air mengalir, lalu menggunakan sarung tangan                                                                                                                                                                                                  | <br><br>Eli   | 09.25 WIB               | APD beserta handscoon sudah dipakai                                                                                                              | <br><br>Eli   |
| 3   | Edukasi ibu tentang posisi persalinan yang nyaman dan aman pada saat persalinan | 09.25 WIB               | 1. Mengedukasi ibu tentang posisi persalinan yang nyaman dan aman pada saat persalinan<br>2. Meminta suami untuk membantu menyiapkan posisi meneran yaitu ibu menginginkan posisi setengah duduk                                                                                                                     | <br><br>Eli  | 09.28 WIB               | Ibu mengerti tentang posisi persalinan dan dapat memperagakan posisi yang nyaman dengan dibantu suami                                            | <br><br>Eli  |
| 4   | Bimbing meneran pada saat ibu merasa ingin meneran atau                         | 09.28 WIB               | Membimbing ibu meneran pada saat ibu merasa ingin meneran atau timbul kontraksi yang kuat<br>1. Membimbing ibu agar dapat meneran secara benar dan efektif                                                                                                                                                           | <br><br>Eli | 09.30 WIB               | Ibu sudah dapat melakukan meneran                                                                                                                | <br><br>Eli |

|   |                                                                              |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                              |           |                                                                   |                                                                                              |
|---|------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | timbul kontraksi yang kuat                                                   |           | <ol style="list-style-type: none"> <li>Memberi dukungan dan semangat pada ibu saat meneran dan memperbaiki cara meneran apabila caranya tidak sesuai</li> <li>Menganjurkan ibu untuk beristirahat diantara kontraksi</li> <li>Menjelaskan kepada suami tentang perannya untuk mendukung dan memberi semangat kepada ibu</li> <li>Memberi air putih satu gelas kepada ibu untuk membantu memenuhi kebutuhan cairan per oral</li> <li>Melakukan pemeriksaan DJJ setiap kontraksi uterus mereda</li> </ol> | Eli                                                                                          |           |                                                                   | Eli                                                                                          |
| 5 | Letakkan handuk diatas perut ibu dan letakkan 1/3 kain untuk alas bokong ibu | 09.30 WIB | Meletakkan handuk diatas perut ibu dan meletakkan 1/3 kain untuk alas bokong ibu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <br>Eli   | 09.33 WIB | Sudah dilakukan                                                   | <br>Eli   |
| 6 | Pimpin ibu untuk bersalin                                                    | 09.35 WIB | <ol style="list-style-type: none"> <li>Setelah kepala bayi sudah tampak 5-6 cm membuka vulva, lalu melindungi perineum dengan satu tangan yang dilapisi dengan kain bersih dan kering, tangan yang lain menahan kepala untuk mencegah terjadinya defleksi secara cepat</li> <li>Menganjurkan ibu meneran saat kontraksi atau bernafas cepat dan dangkal untuk membantu melahirkan kepala</li> </ol>                                                                                                     | <br>Eli   | 09.55 WIB | Sudah dilakukan dengan 4 kali meneran                             | <br>Eli   |
| 7 | Periksa kemungkinan adanya lilitan tali pusat dan bersihkan muka bayi        | 09.55 WIB | <ol style="list-style-type: none"> <li>Melakukan pemeriksaan lilitan tali pusat pada leher bayi</li> <li>Membersihkan muka bayi dari darah dan lendir menggunakan kassa steril untuk membebaskan jalan nafas</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <br>Eli | 09.58 WIB | Tidak terdapat lilitan tali pusat dan muka bayi sudah dibersihkan | <br>Eli |

|    |                                                  |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                            |           |                                                                         |                                                                                            |
|----|--------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8  | Bantu lahirkan bayi                              | 10.00 WIB | Telah terjadi putaran paksi luar secara spontan, kemudian memegang kepala bayi secara biparietal. Menganjurkan ibu untuk meneran saat ada kontraksi, dengan lembut menggerakkan kepala kearah bawah untuk melahirkan bahu depan kemudian mengarahkan keatas untuk melahirkan bahu belakang, setelah itu lakukan sanggah susur untuk melahirkan tubuh bayi | <br>Eli | 10.05 WIB | Bayi baru lahir pukul 10.05 WIB jenis kelamin perempuan                 | <br>Eli |
| 9  | Lakukan penilaian sepiintas pada bayi baru lahir | 10.05 WIB | Melakukan penilaian sepiintas meliputi:<br>1. Bayi cukup bulan<br>2. Bayi menangis kuat<br>3. Bayi bergerak aktif<br>4. Kulit kemerahan                                                                                                                                                                                                                   | <br>Eli | 10.06 WIB | Bayi cukup bulan, menangis kuat, bergerak aktif, dan berwarna kemerahan | <br>Eli |
| 10 | Lakukan pemotongan tali pusat                    | 10.07 WIB | Lakukan pemotongan tali pusat, jepit tali pusat menggunakan klem kira-kira 3 cm dari umbilikus bayi, melakukan urut pada tali pusat kearah ibu dan memasang klem kedua 2 cm dari klem pertama, potong ditengah antara klem pertama dan kedua.                                                                                                             | <br>Eli | 10.08 WIB | Sudah dilakukan                                                         | <br>Eli |
| 11 | Jaga kehangatan bayi                             | 10.09 WIB | 1. Mengeringkan bayi mulai dari muka, kepala, dan bagian tubuh lainnya kecuali bagian tangan tanpa membersihkan verniks<br>2. Mengganti handuk basah dengan handuk kering, memastikan bayi dalam posisi dan kondisi aman diperut bagian bawah ibu<br>3. Lakukan IMD                                                                                       | <br>Eli | 10.10 WIB | Sudah dilakukan                                                         | <br>Eli |

**C. Catatan Perkembangan Kala III**

Tanggal : 26 Februari 2025

Pukul : 10.05 WIB

**1. Data Subyektif**

Ibu mengatakan perut masih terasa mulas namun ibu senang atas kelahiran bayinya, plasenta belum lahir

**2. Data Obyektif**

Keadaan umum : Baik  
Kesadaran : Composmentis  
TFU : Setinggi pusat  
Kontraksi : Baik, keras  
Kandung kemih : Kosong  
Perdarahan :  $\pm$  150 cc  
Janin ke dua : Tidak ada  
Hb : 10,3 g/dl

**3. Analisis**

- a. Diagnosa : P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> partus kala III dengan anemia ringan
- b. Masalah potensial : Retensio plasenta

#### 4. Penatalaksanaan

Tabel 7  
Implementasi Kala III

| No. | Perencanaan                                                      | Pelaksanaan             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                              | Evaluasi                |                                                                             |                                                                                              |
|-----|------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                                                  | Waktu<br>Tgl/Jam        | Tindakan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Paraf                                                                                        | Waktu<br>Tgl/Jam        | Evaluasi Tindakan                                                           | Paraf                                                                                        |
| 1   | Periksa kembali uterus untuk memastikan tidak adanya janin kedua | 26/02/2025<br>10.05 WIB | Memeriksa ada atau tidak janin kedua                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <br>Eli   | 26/02/2025<br>10.06 WIB | Tidak ada janin kedua                                                       | <br>Eli   |
| 2   | Lakukan manajemen aktif kala III                                 | 10.06 WIB               | Melakukan manajemen aktif kala III:<br>1. Menyuntikan oksitosin 10 IU secara IM pada paha kanan 1/3 atas<br>2. Melakukan peregangan tali pusat terkendali (PTT) saat uterus berkontraksi untuk melepaskan plasenta dari dinding rahim<br>3. Melihat tanda-tanda plasenta, seperti semburan darah tiba-tiba, tali pusat memanjang<br>4. Setelah plasenta tampak di vulva pegang, ambil plasenta dengan cara memutar searah jarum jam<br>5. Melakukan massase uterus 15x dalam 15 detik | <br>Eli   | 10.15 WIB               | Plasenta lahir pukul 10.15 WIB dan telah dilakukan manajemen aktif kala III | <br>Eli   |
| 3   | Cek kelengkapan plasenta                                         | 10.15 WIB               | Mengecek kelengkapan plasenta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <br>Eli | 10.16 WIB               | Plasenta utuh, selaput utuh, kotiledon lengkap, insersi tali pusat lateral  | <br>Eli |

|   |                               |           |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                            |           |                                                                               |                                                                                            |
|---|-------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4 | Nilai perdarahan dan laserasi | 10.16 WIB | Menilai perdarahan dan laserasi jalan lahir                                                                                                                                                                                | <br>Eli | 10.18 WIB | Perdarahan ± 150 cc, terdapat laserasi derajat 2                              | <br>Eli |
| 5 | Lakukan asuhan sayang ibu     | 10.18 WIB | Melakukan asuhan sayang ibu<br>1. Berikan pujian pada ibu<br>2. Ajarkan suami untuk melakukan massase diperut ibu dengan cara mengusap-usap searah jarum jam, lakukan selama 15x dalam 15 detik<br>3. Memberikan ibu minum | <br>Eli | 10.19 WIB | Sudah dilakukan asuhan sayang ibu, suami sudah mengerti dan akan melakukannya | <br>Eli |

#### **D. Catatan Perkembangan Kala IV**

Tanggal : 26 Februari 2025

Pukul : 10.15 WIB

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

Ibu mengatakan perut masih terasa mulas

##### **2. Data Obyektif**

###### **a. Pemeriksaan Umum**

Keadaan umum : Baik  
Kesadaran : Composmentis  
TD : 110/70 mmHg  
N : 86 x/menit  
RR : 20 x/menit  
S : 36,6°C  
Hb : 10,3 g/dl

###### **b. Pemeriksaan Obsetri**

Plasenta lahir lengkap : Ya  
Kontraksi : Baik, keras  
TFU : 2 jari di bawah pusat  
Kandung kemih : Kosong  
Perdarahan : 80 cc  
Laserasi : Terdapat robekan pada kulit perineum,  
mukosa vagina, dan otot perineum

##### **3. Analisis**

- a. Diagnosa** : P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> partus kala IV dengan laserasi derajat 2  
dan anemia ringan
- b. Masalah potensial** : Atonia uteri, perdarahan post partum



#### 4. Penatalaksanaan

Tabel 8  
Implementasi Kala IV

| No. | Perencanaan                                  | Pelaksanaan             |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                  | Evaluasi                |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                  |
|-----|----------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                              | Waktu<br>Tgl/Jam        | Tindakan                                                                                                                                                                                                            | Paraf                                                                                            | Waktu<br>Tgl/Jam        | Evaluasi Tindakan                                                                                                                                                                                                                            | Paraf                                                                                            |
| 1   | Observasi TTV, TFU, kontraksi dan perdarahan | 26/02/2025<br>10.15 WIB | Mengobservasi TTV, TFU, kontraksi uterus, kandung kemih, dan perdarahan tiap 15 menit sekali pada 1 jam pertama dan setiap 30 menit sekali pada 1 jam kedua                                                         | <br><br>Eli   | 26/02/2025<br>10.20 WIB | Hasil observasi :<br>TD : 110/70 mmHg<br>N : 86 x/menit<br>RR : 20 x/menit<br>S : 36,6°C<br>Kontraksi : Baik, keras<br>TFU : 2 jari di bawah pusat<br>Kandung kemih : Kosong<br>Perdarahan : 80 cc<br>Laserasi : Derajat 2<br>Hb : 10,3 g/dl | <br><br>Eli   |
| 2   | Lakukan heating perineum derajat 2           | 10.21 WIB               | Melakukan heating perineum derajat 2 dengan benang catgut                                                                                                                                                           | <br><br>Eli  | 10.35 WIB               | Sudah dilakukan heating dengan teknik jelujur                                                                                                                                                                                                | <br><br>Eli  |
| 3   | Ajarkan massage uterus                       | 10.35 WIB               | Mengajarkan ibu dan keluarga cara massage uterus yaitu dengan cara meletakkan tangan diatas perut ibu dan melakukan gerakan memutar searah jarum jam sebanyak 15x selama 15 detik. Kontraksi yang baik teraba keras | <br><br>Eli | 10.36 WIB               | Ibu dan keluarga mengerti pentingnya massage uterus, mengerti cara massage uterus dan uterus teraba keras                                                                                                                                    | <br><br>Eli |

|   |                                                                                           |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                              |           |                                                        |                                                                                              |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4 | Berikan asuhan sayang ibu pasca persalinan                                                | 10.36 WIB | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Membersihkan ibu dari paparan darah dan cairan tubuh dengan menggunakan air DTT. Membersihkan cairan ketuban, lendir dan darah di tempat tidur ibu.</li> <li>2. Membantu ibu memakai pakaian yang bersih dan kering</li> <li>3. Memastikan bahwa ibu sudah merasa nyaman</li> <li>4. Meminta suami untuk memberi makan dan minum kepada ibu</li> <li>5. Melibatkan suami dalam mengurangi rasa nyeri yang dirasakan ibu pasca persalinan, yaitu membantu ibu mengatur posisi yang nyaman, berada didekat ibu selama masa nifas</li> </ol> | <br>Eli   | 10.45 WIB | Asuhan sayang ibu pasca persalinan telah diberikan     | <br>Eli   |
| 5 | Beritahu ibu tanda bahaya kala IV                                                         | 10.45 WIB | Memberitahu ibu tanda bahaya kala IV, yaitu: Demam tinggi, perdarahan terus menerus dalam jumlah yang banyak, sakit kepala hebat disertai pandangan kabur dan perubahan pola nafas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <br>Eli   | 10.48 WIB | Ibu dan keluarga sudah mengetahui tanda bahaya kala IV | <br>Eli   |
| 6 | Berikan terapi obat pada ibu pasca persalinan                                             | 10.48 WIB | Memberikan terapi obat pada ibu, yaitu: Tablet Fe dan asam folat/vitamin C secara teratur 1x1 dengan dosis Fe 60mg setiap hari                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <br>Eli  | 10.50 WIB | Ibu sudah mengkonsumsi obat yang telah diberikan       | <br>Eli  |
| 7 | Anjurkan ibu untuk mengkonsumsi makanan kaya zat besi, serta peningkatan asupan vitamin C | 10.50 WIB | Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi makanan kaya zat besi, seperti kacang hijau (sari kacang hijau) sesering mungkin, karena kacang hijau mengandung zinc dan besi yang dapat membantu membangun keseimbangan dan mengatasi anemia, serta konsumsi jus buah                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <br>Eli | 10.53 WIB | Ibu bersedia mengkonsumsi                              | <br>Eli |

|   |                                             |           |                                                                                                                      |                                                                                            |           |                      |                                                                                            |
|---|---------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8 | Anjurkan ibu untuk tidak minum teh dan kopi | 10.53 WIB | Menganjurkan ibu untuk tidak minum teh dan kopi, karena teh dan kopi dapat menyebabkan tablet Fe sulit diserap tubuh | <br>Eli | 10.55 WIB | Ibu sudah mengetahui | <br>Eli |
|---|---------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|