

POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG
PROGRAM STUDI DIKI KEBIDANAN METRO

Laporan Tugas Akhir, 2025

Lulu Atika Nafi : 22154711114

Asuhan Kebidanan Dengan Persalinan Normal Pada Ny. R di Tempat Praktik Mandiri Bidan
Sri Nowo Retno Punggur Lampung Tengah

xv + 81 halaman + 7 tabel + 1 gambar + 5 lampiran

RINGKASAN

Persalinan merupakan kompleks dimana tubuh ibu melalui serangkaian perubahan untuk mengeluarkan hasil konsepsi yaitu janin, plasenta, dan ketuban dari uterus, idealnya berlangsung normal tanpa komplikasi. Hasil pengkajian Ny.R pada tanggal 12 Juli 2025 didapatkan data subjektif ibu mengeluh mulas, nyeri pada perut bagian bawah, terdapat pengeluaran lendir bercampur darah dari jalan lahir, HPHT 01-10-2024 dan anak ke tiga. Data objektif pemeriksaan fisik dengan hasil pemeriksaan normal, pemeriksaan abdomen TFU 36 cm, DJJ 142 x/menit, Penurunan 3/5, TBJ 3.875 gram, hasil pemeriksaan dalam pembukaan 2 cm, porsio tebal, presentasi kepala, ketuban utuh, ↓ hodge III. Diagnosis yang ditegakkan G3P2A0 usia kehamilan 40 minggu 3 hari, janin tunggal hidup, intrauteri, presentasi kepala, inpartu kala I fase laten. Rencana asuhan meliputi pendekatan asuhan sayang ibu disetiap kala. Kala I dilakukan teknik relaksasi dan pendampingan suami. Kala II dianjurkan teknik meneran. Kala III dilakukan penundaan penjepitan dan pemotongan tali pusat, IMD, dan injeksi oksitosin. Kala IV dilakukan pemantauan ibu secara berkala. Asuhan yang di ambil berfokus pada penerapan penundaan penjepitan dan pemotongan tali pusat dengan bertujuan untuk menyalurkan darah dari plasenta ke bayi disebut tranfusi plasenta.

Pelaksanaan pukul 12.00 WIB. Pada kala I, menunjukkan kemajuan dengan dukungan suami, dianjurkan makan, minum, dan pijatan punggung serta teknik relaksasi. Pada pukul 20.20 WIB masuk kala II, pembukaan lengkap, dan membantu ibu melahirkan bayi pada pukul 20.45 WIB. Pada kala III, penundaan penjepitan dan pemotongan tali pusat sebelum pemotongan, penyuntikan oksitosin 10 IU IM dan IMD, serta peregang tali pusat terkendali dan lahirkan plasenta. Kala IV berlangsung hingga pukul 22.55 WIB, pemantauan TTV, TFU, kontraksi, kandung kemih, dan perdarahan. Selama 15 menit 1 jam pertama, dan 30 menit pada 1 jam kedua.

Evaluasi asuhan persalinan kala I kemajuan baik dengan ibu didampingi suami, dengan teknik relaksasi, hasil pembukaan lengkap pukul 20.20 WIB. Kala II berlangsung selama 25 menit, dengan bayi lahir spontan, menangis kuat, warna kulit kemerahan dan bergerak aktif. Kala III berlangsung selama 10 menit dan di lakukan penundaan penjepitan tali pusat sekitar 7 menit, pemberian oksitosin, dilakukan IMD, plasenta lahir lengkap pada pukul 20.55 WIB, dengan kotiledon dan selaput utuh. Kala IV berlangsung 2 jam, dan pemantauan kondisi ibu dan bayi dengan keadaan baik.

Simpulan dari asuhan kebidanan persalinan Ny.R menunjukkan keberhasilan dalam penanganan persalinan dengan penerapan penundaan penjepitan dan pemotongan tali pusat. Keuntungan dalam memberikan oksigen kepada bayi yang mungkin kesulitan bernapas melalui darah yang dibawa melalui tali pusat yang menyebabkan berfungsinya organ yang lebih baik terlihat dari kulit lebih kemerahan, meskipun tidak disebut secara eksplisit. Hal ini memastikan bayi baru lahir mendapatkan manfaat optimal dari transfusi plasenta, mencegah anemia, dan mengurangi risiko komplikasi.

Kata Kunci: Persalinan, Penundaan Penjepitan dan Pemotongan Tali Pusat
Daftar Bacaan: 24 (2015-2024)