

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN NORMAL
NY. A UMUR 23 TAHUN G1 P0 A0 UK 38⁺⁴ MINGGU
DI RSUD WATES**

No. RM : 567895
Tanggal, Jam : 25 Desember 2020, 14:30 WIB
Tempat : Kamar Bersalin 1

SUBJEKTIF

Biodata	Ibu	Suami
Nama	: Ny. A	Tn. M
Umur	: 23 th	25 th
Agama	: Islam	Islam
Suku/Bangsa	: Jawa/ Indonesia	Jawa/ Indonesia
Pendidikan	: SMK	SMA
Pekerjaan	: Karyawan Swasta	Wiraswasta
Alamat	: Mertan 019/20 Sukokerno	Mertan 019/20 Sukokerno
No. Telp	: 081234567812	081234567812

1. Alasan Kunjungan
Ibu mengatakan ingin bersalin
2. Keluhan Utama
Ibu mengatakan kenceng-kenceng dan keluar lendir sejak jam 05:00 WIB
3. Riwayat Menstruasi
 - a. Menarche : 13 th
 - b. Warna : Merah
 - c. Siklus : 29 hari
 - d. Kondisi : Lama 6 hari, 3-4 x ganti pembalut/hari
 - e. HPHT : 30 - 3 - 2020
 - f. HPL : 4 - 1 - 2021
4. Riwayat Perkawinan
 - a. Usia : 22 th
 - b. Lama : 1 th
 - c. Status : Sah, Perkawinan pertama
5. Riwayat Obstetrik
G1 P0 A0
6. Riwayat Kontrasepsi
Ibu mengatakan belum menggunakan alat kontrasepsi apapun

7. Riwayat Kehamilan
 - a. TM I : 4x kunjungan di Puskesmas oleh Dokter dan Bidan
 - b. TM II : 5x kunjungan di Puskesmas dan PMB oleh Dokter dan Bidan
 - c. TM III : 6x kunjungan di Puskesmas dan PMB oleh Dokter dan Bidan
 - d. Imunisasi TT 4x

8. Pola pemenuhan sehari-hari
 - a. Nutrisi
 - Makan : 3x sehari (Nasi, roti, sayur, lauk, pauk, buah)
 - Minum : 7 gelas sehari
 - b. Eliminasi
 - BAB : 1x sehari Warna : Coklat Bau : Normal
 - BAK : 7x sehari Warna : Jernih
 - c. Istirahat
 - Ibu mengatakan kurang bisa tidur karena kenceng-kenceng
 - d. Aktivitas
 - Ibu mengatakan berjalan-jalan untuk memperlancar persalinan
 - e. Personal hygiene
 - Ibu mengatakan terakhir mandi pukul 07:00 WIB tanggal 25 Desember 2020.
 - f. Pola Seksualitas
 - frekuensi : 2x/minggu

9. Psikososiospiritual
 - Ibu mengatakan sedikit cemas dengan persalinannya
 - Ibu bersalin didampingi oleh suami
 - Ibu Selalu mengucapkan istiqhfar saat perutnya kenceng-kenceng

10. Riwayat kontrasepsi yang digunakan
 - Ibu mengatakan tidak pernah menggunakan KB

DATA OBJEKTIF

1. Keadaan Umum : Baik
2. Kesadaran : Composmentis
3. TTV
 - TD : 110/80 mmHg
 - R : 21x/menit
 - N : 85x/menit
 - S : 36,8°C
4. Antropometri
 - TB : 155 cm
 - BB : Sebelum hamil : 55 kg
 - : Sesudah hamil : 68 kg
 - Lila : 25 cm

5. Pemeriksaan Fisik

- a. Kepala : Normal, mesosephal
- b. Muka : Simetris, tidak edema, tidak pucat
- c. Hidung : Bersih, tidak ada polip
- d. Mulut : Bersih, lembeb, tidak ada stomatitis
- e. Telinga : Bersih, simetris, tidak ada serumen
- f. Lener : Tidak ada pembengkakan tiroid, limfe, vena jugularis
- g. Payudara : Simetris, puting menonjol, hiperpigmentasi areola, colostrum +
- h. Abdome : Simetris, terdapat striae grandorum, pembesaran sesuai UK
 - Leopold I : TFU 30 cm, bulat, lunak (bokong)
 - Leopold II : Panjang, keras seperti papan (kanan), bagian ekstremitas janin (kiri)
 - Leopold III : Teraba keras, bulat, melenting (Kepala)
 - Lepopold IV : Tangan tidak bertemu (Divergen)
 - DJJ : 148x/menit
 - TFU : 30 cm
- i. Genetalia
 - Bersih, tidak terdapat bekas luka,periksa dalam pukul 14:30 WIB
 - Vulva uretra tenang, porsio lunak, teraba tipis, pembukaan 3cm, ketuban +, presentasi kepala, penurunan di bidang Hodge II, bag terendah janin kepala SLTD +, ka +
 - His : 2x/ 10 Menit durasi 15 detik
- j. Anus
 - Tidak ada hemoroid
- k. Ekstremitas
 - Simetris, tidak edema, tidak ada varises

6. Pemeriksaan penunjang

- a. Hb : 11.8 % gr
- b. HbsAg : -
- c. HIV : -

ANALISA

Ny. A G1 P0 A0 umur 23 th UK 38⁺⁴ mg dengan persalinan Kala I laten.

PENATALAKSANAAN

(25–12–2020)

Pukul 14:30 WIB

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan TD : 110/80 mmHg, Nadi : 85x/menit, R : 21x/menit, S: 36°C. Memberitahu ibu bahwa hasil yang didapatkan Presesntasi kepala, penurunan di bidang Hodge II, His 2x/10 menit durasi 15 detik,DJJ 148x/menit, pembukaan 3 cm
Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaannya dan janinnya.

2. Memberi dukungan kepada ibu, bahwa ibu mampu menghadapi persalinan dan meminta suami/keluarga untuk selalu mendampingi ibu dan memberi makan/minum kepada ibu Suami mendampingi ibu dan sudah memberi makan dan minum.

Ibu mau makan dan minum yang diberikan suaminya.

3. Menganjurkan ibu untuk banyak berjalan dan jongkok agar kepala bayi semakin turun. Jika merasa lelah ibu akan beristirahat sebentar lalu berjalan-jalan kembali.

Suami mendampingi ibu untuk berjalan dan jongkok dan ibu mau untuk berjalan dan jongkok.

4. Melakukan observasi dan memantau kemajuan persalinan.

Observasi Pemantauan Kala I

1. 14:30 : Djj (148x/menit) , Kontraksi (2x/15) , TD (110/80), N (85), S 36,8 ° C, Ø 3 cm, His 2x/10 “20”
(Uretra tidak terdapat luka, vulva baik, tidak ada varises dan infeksi, vagina teraba licin dan porsio lunak, uuk 03:00)
2. 15:00 : Djj (148x/menit) , Kontraksi (2x/15) , TD (110/80), N (85), S 36,8 ° C Ø 6 cm, His 2x/10 “20”
3. 15:30 : Djj (148x/menit) , Kontraksi (2x/15) , TD (110/80), N (85), S 36,8 ° C ,Ø 3 cm, His 3x/10 “40”
4. 16:00 : Djj (148x/menit) , Kontraksi (2x/15) , TD (110/80), N (85), S 36,8 ° C ,Ø 6 cm, His 3x/10 “40”
5. 16:30 : Djj (148x/menit) , Kontraksi (2x/15) , TD (110/80), N (85), S 36,8 ° C ,Ø 8 cm, His 3x/10 “40”
(Ketuban pecah spontan, warna hijau, presentasi kepala uuk jam 12:00, di bidan Hoadge III)
6. 17:00 : Djj (148x/menit) , Kontraksi (2x/15) , TD (110/80), N (85), S 36,8 ° C ,Ø 10 cm, His 4x/10 “45”
7. 17:30 : Djj (148x/menit) , Kontraksi (2x/15) , TD (110/80), N (85), S 36,8 ° C ,Ø 10 cm, His 5x/10 “50”
8. 18:00 : Djj (148x/menit) , Kontraksi (2x/15) , TD (110/80), N (85), S 36,8 ° C ,Ø 10 cm, His 5x/10 “50”
Pembukaan lengkap tidak ada moulage, kepala turun , selaput ketuban sudah pecah

KALA II

(25-12-2020)

pukul 18:00 WIB

SUBJEKTIF :

Ibu mengatakan kenceng-kenceng semakin sering

Ibu mengatakan ingin meneran

OBJEKTIF :

TD : 110/70 mmHg

DJJ : 148x/menit

PD : Bersih, tidak terdapat bekas luka,periksa dalam pukul 14:30WIB

Vulva uretra tenang, porsio lunak, teraba tipis, , ketuban +, presentasi kepala, penurunan di bidang Hodge II, bagian terendah janin kepala SLTD +, Molase –

ASSESSMENT : Ny. A umur 22 tahun G1 P0 A0 UK 38⁺⁴ minggu dengan persalinan kala II

PENATALAKSANAAN

1. Menginformasikan proses kemajuan persalinan dan memberitahu kondisi ibu dan janin serta memantau perkembangan TTV, His, DJJ 146x/menit. TD : 110/70 mmHg Suhu : 36,8° C His : 5x/15⁺/40, Pemb : 8 cm

Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaannya dan janinnya.

2. Menganjurkan keluarga untuk memberikan ibu minum untuk menambah tenaga ibu agar ibu tetap kuat dan tidak terlalu lemas saat persalinan nanti.

Ibu sudah diberikan minum oleh keluarganya.

3. Menganjurkan ibu untuk menarik nafas panjang ketika kontraksi datang dan jangan mengedan sebelum di anjurkan.

Ibu mengerti dan telah melakukannya.

4. Memberi ibu dukungan dengan mengelus punggung atau pundak, memberikan pijatan ringan di atas perut ibu dan memberi dukungan kepada ibu, bahwa ibu mampu menghadapipersalinan.

Ibu terlihat nyaman dengan tindakan yang dilakukan dan ibu tampak sabar dan semangat.

5. Melakukan observasi dan memantau kemajuan persalinan denganpartograf. Partograf terlampir.

KALA III (25-12-2021) pukul 18:30 WIB

Subjektif

Ibu mengatakan merasa lelah karena meneran.

Ibu mengatakan perutnya masih mules dan merasakan adanya keluar darah dari kemaluannya.

Objektif

Uterus teraba bulat dan keras.

Kandung kemih kosong.

Tampak tali pusat menjulur di vulva pada saat dilakukan PTT. 4. Adanya semburan darah. Analisa Ny. A G1 P0 A0, inpartu kala III, keadaan ibu dan bayi sehat dan baik.

Penatalaksanaan

1. Menginformasikan kepada ibu dan suami bahwa saat ini waktu untuk pengeluaran uri/plasenta.

Ibu sudah mengetahui keadaannya.

2. Memindahkan klem tali pusat 5-10 cm dari vulva. Potong tali pusat dan ikat tali pusat.
3. Meletakkan satu tangan diatas kain yang ada di perut ibu, tepat diatas tulang pubis, dan menggunakan tangan ini untuk melakukan palpasi kontraksi dan menstabilkan uterus. Pukul 18:00 WIB dilakukan PPT dengan memegang tali pusat dan klem dengan tangan yang lain. Menunggu uterus berkontraksi kemudian melakukan penegangan ke arah bawah pada tali pusat dengan lembut. Lakukan tekanan yang berlawanan arah pada bagian bawah uterus secara dorso kranial dengan hati-hati untuk membantu mencegah terjadinya inversio uterin namun uteri masih belum terlepas seluruhnya. Pukul 18.30 WIB dilakukan PTT kedua, setelah dilakukan penegangan tali plasenta terjadi tanda-tanda pelepasan plasenta dengan tali plasenta bertambah panjang dan keluar semburan darah tiba-tiba lalu plasenta terlihat di introitus vagina, melanjutkan kelahiran plasenta dengan menggunakan kedua tangan. Memegang plasenta dengan dua tangan dan dengan hati-hati memutar plasenta hingga selaput ketuban terpinil dengan lembut perlahan melahirkan selaput ketuban tersebut. Plasenta lahir pada pukul 19:00 WIB.
4. Segera melakukan massase uterus menggunakan telapak tangan di fundus dan melakukan masase dengan gerakan melingkar searah jarum jam selama 15 detik dan mengajarkan ibu dan suami untuk melakukan masase sendiri. Kontraksi baik, uterus bulat dan keras, TFU 2 jari di bawah pusat.

Ibu sudah mengetahui cara masasse uterus dan kontraksi uterus baik.

KALA IV (25-12-2021) pukul 19:00 WIB

Analisa

Ny. A G1 A0 P0, Keadaan ibu dan bayi sehat dan baik

Subjektif

1. Nyeri perut masih ada
2. Ibu merasa lelah dan ingin istirahat

Objektif

1. Plasenta dan selaput ketuban lahir lengkap pukul 19: 00 WIB
2. Kontraksi uterus baik, terapan jelas dan bundar
3. TFU satu jari bawah pusat
4. Pendarahan \pm 250 cc

Penatalaksanaan

1. Melakukan massage uterus
2. Memeriksa robekan jalan lahir, tidak ada robekan
3. Membersihkan ibu dari sisa darah dan air ketuban
4. Memeriksa kontraksi uterus (Uterus teraba keras dan Bundar)
5. Merendam alat dengan larutan klorin 0,5 %
6. Membersihkan sarung tangan, melepaskan secara baik dan membuangnya kedalam tempat sampah
7. Mengobservasi pendarahan \pm 250 cc

8. Mengobservasi TTD
TD 110/70 mmHg
N 85x/menit
S 36,8°C
9. Mengajarkan ibu dan keluarga cara messes fundus uteri (Ibu dan keluarga mengerti)
10. Memberikan makan dan minum pada ibu, ibu minum teh manis
11. Mendokumentasikan tempat persalinan
12. Mencuci tangan

Pembimbing

(Evi Wahyuniati, M. Keb)

Wates, 25 Desember 2021
Mahasiswa

(Tri wahyuni, Iko silvia)

PARTOGRAF

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 28.08.2019
2. Nama bidan: D. A. S.
3. Tempat persalinan:
 - Rumah Ibu
 - Puskesmas
 - Polindes
 - Rumah Sakit
 - Klinik Swasta
 - Lainnya
4. Alamat tempat persalinan: D. A. S.
5. Catatan: rujuk kala: I/II/III/IV
6. Alasan merujuk:
7. Tempatrujuk:
8. Pendamping pada saat merujuk:
 - bidan
 - teman
 - suami
 - dukun
 - keluarga
 - tidak ada
9. Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
 - Gawatdarurat
 - Perdarahan
 - HDK
 - Infeksi
 - PMTCT

KALA I

10. Partogram melewati garis waspada: **Y/T**
11. Masalah lain, sebutkan:
12. Penatalaksanaan masalah tsb:
13. Hasilnya:

KALA II

14. Episiotomi:
 - Ya, indikasi:
 - Tidak
15. Pendamping pada saat persalinan:
 - Suami
 - teman
 - tidak ada
 - Keluarga
 - dukun
16. Gawatjanh:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - a.
 - b.
 - Tidak
 - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil:
17. Distoslabahu
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - Tidak
18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya:

KALA III

19. Inisiasi Menyusu Dini
 - Ya
 - Tidak, alasannya:
20. Lama kala III: 10 Menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U/m?
 - Ya, waktu: 10 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan:
 - Penjepitan tali pusar:
 - Menit setelah bayi lahir:
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - Ya, alasan:
 - Tidak
23. Penegangan tali pusar terkendali?
 - Ya
 - Tidak, alasan:

24. Masase fundus uteri?
 - Ya
 - Tidak, alasan:
25. Plasenta lahir lengkap (intact) **Y/Tidak**
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 - a.
 - b.
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit:
 - Tidak
 - Ya, tindakan:
27. Laserasi:
 - Ya, dimana:
 - Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan:
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan:
29. Aloni uteri:
 - Ya, tindakan:
 - Tidak
30. Jumlah darah yang keluar/perdarahan: 250 ml
31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

KALA IV

32. Kondisi ibu: KU:
33. Masalah dan penatalaksanaan masalah:

BAYI BARU LAHIR:

34. Berat badan: 3100 Gram
35. Panjang badan: 49 cm
36. Jenis kelamin: **L(P)**
37. Penilaian bayi baru lahir: **baik** / ada penyulit
38. Bayi lahir:
 - Normal, tindakan:
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsangan taktil
 - memastikan IMD atau naluri menyusu segera
 - Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan:
 - mengeringkan
 - bebaskan jalan napas
 - rangsang taktil
 - menghangatkan
 - bebaskan jalan napas
 - lain-lain, sebutkan:
 - pakaian / selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Cacat bawaan, sebutkan:
 - Hipotermi, tindakan:
 - a.
 - b.
 - c.
39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 - Ya, waktu: 1 Jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan:
40. Masalah lain, sebutkan:
- Hasilnya:

REKOR PEMANTAUAN KALA IV

jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yg keluar
	22.00	110/70	81	36,5	1 jari ↓ Pst	Keras	Kosong	5 cc
	22.15	120/70	81		2 Jr ↓ Pst	Keras	Kosong	10 cc
	22.30	120/70	89		2 Jr ↓ Pst	Keras	Kosong	10 cc
	22.45	120/80	85		2 Jr ↓ Pst	Keras	Kosong	5 cc
	23.15	120/80	89	36,7	2 Jr ↓ Pst	Keras	Kosong	5 cc
	23.45	120/80	89		2 Jr ↓ Pst	Keras	Kosong	5 cc

Gambar 2-5 : Halaman Belakang Partograf