

BAB III
TINJAUAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN NORMAL PADA NY.I G₃P₂A₀ UMUR 33
TAHUN USIA KEHAMILAN 39 MINGGU DI PMB YETI KRISTIYANTI, S.ST
SIDOHARJO KAB. PRINGSEWU

Tanggal Pengkajian : 26 – Juni – 2021
Jam Pengkajian : 02.00 WIB
Tempat Pengkajian : PMB Yeti Kristiyanti, S.ST
Nama Mahasiswa : Wirda Izza Wafdani
NIM : 154012018058

PENGAJIAN DATA

A. DATA SUBJEKTIF

1. Identitas Pasien		Penanggung Jawab	
Nama	: Ny. I	Nama	: Tn. W
Umur	: 33 Th	Umur	: 35Th
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Suku	: Jawa	Suku	: Jawa
Pendidikan Terakhir	: SMA	Pendidikan Terakhir	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Wiraswasta
Alamat	: Pringombo	Alamat	: Pringombo

2. Alasan Masuk Ruang VK

Ibu mengatakan kehamilan 9 bulan, merasakan kencang-kencang dan keluar air – air sejak tanggal 26-06-2021 pukul 01.00 WIB. Kenceng – Kenceng nya sudah 2 kali dalam 10 menit dan lama.

3. Tanda-Tanda Persalinan

Kencang-kencang sejak tanggal 26 – 06 – 2021 pukul 01.00 WIB

Frekuensi : 3x/10 menit lamanya 30 detik
Lendir darah : Tidak ada
Ketuban : Ada
Darah : Tidak ada

4. Riwayat Pernikahan

Status Menikah : Menikah
Menikah : 1 x
Lama Pernikahan : 12 tahun
Usia menikah : 21 tahun

5. Riwayat Menstruasi

HPHT : 24 – 09 - 2020
Manarche : 14 tahun
Siklus : 28 hari
Lamanya : 7 hari
Sifat Darah : Cair dan Gumpalan
Banyaknya : 3-4 x softex/hari
Bau : Khas

6. Riwayat Kehamilan Sekarang

- a) HPHT : 24 – 09 - 2020
- b) HPL : 01 – 07 - 2021
- c) Usia Kehamilan : 39 minggu 2 hari
- d) Pemeriksaan ANC : Teratur
 - Trimester 1 : 3 kali
 - Keluhan : Mual, Muntah
 - Trimester 2 : 2 kali
 - Keluhan : Keputihan
 - Trimester 3 : 2 kali
 - Keluhan : Keputihan
- e) Kebiasaan
 - Merokok : Tidak pernah
 - Minuman keras : Tidak pernah
 - Jamu-jamuan : Tidak pernah
- f) Pergerakan Janin : pergerakan janin normal
 - Frekuensi : 10-12 kali perhari

7. Riwayat Obstetri

Ibu mengatakan ini adalah kehamilannya yang ke tiga. Ibu sudah pernah melahirkan dua kali dan tidak pernah keguguran.

8. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang lalu

Anak Ke	Persalinan						Anak				Nifas
	Tgl/Thn	Tempat	UK	Jenis	Penolong	Penyulit	BB	PB	JK	Kead	
1	2010	PMB	39w	SP	Bidan	-	3000 gr	50 cm	Lk	Sehat	Tak
2	2019	PMB	39w	SP	Bidan	-	2800 gr	48 cm	Prp	Sehat	Tak

9. Riwayat Kontrasepsi

NO	Jenis Kontrasepsi	Pasang				Lepas			
		Thn	Oleh	Tempat	Keluhan	Thn	Oleh	Tempat	Alasan
1	Suntik 3 bulan	2019	Bidan	PMB	Halangan tdk teratur	2020	Bidan	PMB	Ingin menambah momongan

10. Riwayat Kesehatan

a) Riwayat Kesehatan Ibu

Ibu mengatakan tidak pernah operasi, tidak pernah yang menderita penyakit Keturunan seperti gula darah, tekanan darah tinggi, jantung, asma dan penyakit menular TBC, Hepatitis B, maupun penyakit menular seksual seperti HIV/AIDS, Sifilis, Gonorhea dll

b) Riwayat Kesehatan Keluarga

Ibu mengatakan dalam keluarganya tidak ada yang menderita penyakit Keturunan seperti gula darah, tekanan darah tinggi, jantung, asma dan penyakit menular TBC, Hepatitis B, maupun penyakit menular seksual seperti HIV/AIDS, Sifilis, Gonorhea dll serta tidak ada riwayat keturunan kembar maupun cacat bawaan.

11. Pola Pemenuhan Kebutuhan Dasar

a) Nutrisi

Makan : 3 x /hari, porsi sedang, jenis nasi, lauk dan sayur dan tidak ada keluhan.

Minum : 8-9 gelas/hari, porsi 1 gelas kecil, jenis air mineral, dan tidak ada keluhan.

b) Eliminasi

BAB : 1x/hari, konsistensi lembek, bau khas feses, tidak ada keluhan.

BAK : 6-7 x/hari, konsistensi cair, bau khas urine, warna kuning jernih, tidak ada keluhan.

c) Istirahat

Tidur Siang : 1-2 jam/hari

Tidur Malam : 6-7 jam/hari

d) Seksual

Ibu mengatakan melakukan hubungan seksual 2 kali dalam seminggu.

e) Personal Hygiene

Mandi : 2x/hari

Gosok gigi : 2x/hari

Keramas : 3x/minggu

Ganti pakaian : 2x/hari

f) Aktifitas Fisik

Ibu mengatakan di rumah masih melakukan pekerjaan rumah tangga seperti menyapu, mengepel, mencuci piring atau mencuci pakaian.

12. Data PsikoSosial Spiritual

a. Psikososial

Ibu mengatakan kehamilan ini sudah direncanakan dan di nantikan oleh ibu dan keluarga. Ibu dan keluarga saat ini merasa cemas karena sudah memasuki proses bersalin. Suami dan Keluarga saat ini menemani ibu di rumah bidan.

b. Kultural

Ibu saat ini tinggal bersama suami dan kedua anaknya. Ibu mengatakan dalam mengambil keputusan Bersama Suami dan Keluarganya.

c. Spiritual

Ibu mengatakan sehari-harinya melaksanakan sholat 5 waktu dan berdoa kepada Allah SWT.

B. DATA OBJEKTIF

1. Keadaan Umum

- a. Kondisi Pasien secara umum : Baik
- b. Kesadaran : Compos Mentis

2. Tanda-tanda vital : TD : 140/90 mmHg

N : 85 x/mnt

Rr : 21 x/mnt

S : 36,5°C

3. Antropometri

BB : 68 Kg

TB : 158 cm

LILA : 24,5 cm

4. Pemeriksaan Fisik

a. Kepala

Ny. I memiliki bentuk kepala yang simetris dengan keadaan kulit kepala bersih, memiliki warna rambut hitam dan rambut nya lurus.

b. Mata

Mata Ny. I berbentuk simetris, ia masih bisa melihat dengan jelas, sclera nya berwarna putih dan konjungtiva nya berwarna merah muda sedikit pucat.

c. Telinga

Telinga Ny. I memiliki bentuk yang simetris dan tidak terdapat cairan, fungsi telinga Ny. T dalam keadaan baik, masih bisa mendengar dengan baik.

d. Hidung

Ny. I memiliki bentuk hidung yang simetris, tidak ada polip/nyeri pada hidung dan masih berfungsi dengan normal.

e. Mulut

Mulut Ny. I berbentuk simetris, kebersihan mulut nya cukup baik, lidah berwarna merah muda dan mempunyai gigi yang lengkap, terdapat caries gigi.

f. Leher

Tidak ada pembengkakan pada kelenjar thyroid, kelenjar limfe dan Vena Jugularis.

g. Dada

Inspeksi yang berbentuk simetris dan bereaksi normal. Suara nafas rendah/vesikuler dan tidak terdapat nyeri. Batas jantung dan batas paru-paru normal, bunyi jantung normal/lub du, suara abnormal tidak ada.

h. Payudara

Bentuk kedua payudara simetris, puting susu menonjol, belum ada pengeluaran ASI, dan tidak ada pembesaran abnormal.

i. Abdomen

Bentuk simetris, tidak ada bekas luka operasi, terdapat striae gravidarum.

- 1) Leopold 1 : TFU : 3 jr bawah px. Bagian Fundus ibu teraba bulat, lunak dan tidak melenting (bokong).

- 2) Leopold 2 : Bagian Kanan perut ibu teraba keras seperti tahanan papan (punggung) dan bagian kiri perut ibu teraba tonjolan-tonjolan kecil (ekstermitas).
- 3) Leopold 3 : Bagian bawah perut ibu teraba bulat, keras yaitu kepala dan sudah masuk PAP.
- 4) Leopold 4 : Divergent 3/5.
- 5) TFU Mc. Donalds : 28 cm
- 6) Aukultasi DJJ : Teratur
- Frekuensi : 148 x/menit
- 7) TBJ : (TFU (cm) – 11) x 155
: (28-11) x 155
: 17 x 155 = 2.635 gram
- 8) His : Ada
- Frekuensi : 2x dalam 10 menit lama 30 detik

j. Genetalia

Genetalia Ny. I dalam keadaan baik, warna kemerahan, tidak ada lesi, tidak ada bau yang menyengat, tidak ada keputihan yang berlebihan, tidak ada pembengkakan ataupun rasa nyeri ketika di tekan dan terdapat pengeluaran cairan ketuban.

Pemeriksaan VT

- 1) Indikas : Terdapat pengeluaran cairan ketuban sejak pukul 01.00 WIB.
- 2) Serviks : Tipis
- 3) Pembukaan Portio : 2 cm
- 4) Selaput Ketuban : Negative (Air Ketubah Jernih)
- 5) Presentasi : Kepala
- 6) Penunjuk : UUK
- 7) Penurunan : 3/5

k. Anus

Tidak ada hemoroid.

l. Ekstermitas

Ekstermitas Atas : bentuk simetris, tidak ada cacat dan tidak odema.

Ekstermitas Bawah : bentuk simetris, keadaan bersih tidak ada odema pada kaki
reflek patella kanan dan kiri : Positif

5. Pemeriksaan Penunjang

a. Laboratorium

- 1) Pemeriksaan darah dilakukan pada tanggal 30- 11 – 2020 di Puskesmas Pringsewu.

Jenis Pemeriksaan	Hasil
HB	12,8 gr/dl
HbSAg	Negative
HIV	Negative
Sifilis	Negative

- 2) Pemeriksaan darah dilakukan pada tanggal 24 - 05 – 2021 di Puskesmas Pringsewu.

Jenis Pemeriksaan	Hasil
HB	10,2 gr/dl

C. ASSESMENT

Ny. I G₃P₂A₀ umur 33 tahun usia kehamilan 39 minggu inpartu kala 1 fase laten persalinan normal janin tunggal, hidup, intra uterine, presentasi kepala.

D. PLANNING

Tanggal : 26 – Juni - 2021

Jam : 02.00 WIB

1. Memberitahu ibu dan keluarga hasil pemeriksaan bahwa saat ini ibu dan bayinya dalam keadaan baik dan sudah ada pembukaan 2 cm. Hasil pemeriksaan :

TD : 140/90 mmHg Suhu : 36,5^oC

Nadi : 85 x/menit Pembukaan : 2 cm

Rr : 21 x/menit DJJ : 148 x/menit

Hasil :Ibu dan keluarga mengerti penjelasan Bidan mengenai keadaan ibu dan bayinya saat ini.

2. Melakukan informed consent pada ibu dan keluarga bahwa akan dilakukan tindakan pertolongan persalinan normal di PMB Yeti Kristiyanti, S.ST.

Hasil :Ibu dan keluarga telah menyetujui tindakan pertolongan persalinan.

3. Memberitahu ibu dan keluarga untuk mempersiapkan kebutuhan ibu selama persalinan yaitu pakaian ganti ibu, pakaian bayi dan perlengkapannya dan juga menghadirkan orang-orang yang akan mendampingi ibu selama persalinan.

Hasil :Ibu dan keluarga telah mempersiapkan kebutuhan ibu selama persalinan dan menghadirkan orang terdekat.

4. Menganjurkan ibu untuk tidur miring ke kiri supaya aliran oksigen ke bayi lebih baik dan mempercepat proses penurunan.

Hasil :Ibu mengerti penjelasan bidan dan bersedia untuk tidur miring ke kiri.

5. Mengajarkan ibu tehnik relaksasi yaitu ketika ibu merasakan kontraksi atau kenceng, ibu supaya tarik nafas melalui hidung dan keluarkan melalui mulut dengan perlahan.

Hasil :Ibu mengerti penjelasan bidan dan bersedia untuk melakukannya.

6. Mendokumentasikan tindakan dan hasil pemeriksaan ke dalam buku registrasi.

Hasil :Telah dilakukan pendokumentasian.

KALA I FASE AKTIF

Tanggal : 26 – Juni - 2021

Jam : 06.00 WIB

A. DATA SUBJEKTIF

1. Ibu mengatakan mulesnya semakin sering dan durasinya juga semakin lama.
2. Ibu mengatakan bahwa masih keluar air – air.
3. Ibu mengatakan merasa mengantuk.

B. DATA OBJEKTIF

1. Keadaan Umum : Baik
Kesadaran : Compos Mentis
2. Tanda-tanda vital : TD : 140/90 mmHg
N : 87 x/mnt
Rr : 21 x/mnt
S : 36,5°C
3. Pemeriksaan VT
 - a. Indikasi : Untuk mengetahui kemajuan persalinan.
 - b. Serviks : Tipis
 - c. Pembukaan Portio : 4 cm
 - d. Selaput Ketuban : Negative
 - e. Presentasi : Kepala
 - f. Penunjuk : UUK
 - g. Penurunan : 2/5
 - h. DJJ : 145 x/menit
 - i. His : 2x dalam 10 menit lama 30 detik

C. ASSESMENT

Ny. I G₃P₂A₀ umur 33 tahun usia kehamilan 39 minggu inpartu kala 1 fase aktif persalinan normal janin tunggal, hidup, intra uterine, presentasi kepala.

D. PLANNING

Tanggal : 26 – Juni - 2021

Jam : 06.00 WIB

1. Memberitahu ibu dan keluarga hasil pemeriksaan ibu saat ini bahwa keadaan ibu dan bayi nya saat ini baik yaitu :

Hasil :Ibu dan keluarga mengerti penjelasan Bidan mengenai keadaan ibu dan bayi nya saat ini.

2. Menganjurkan ibu untuk istirahat di sela-sela kontraksi agar ibu tidak kelelahan dan ibu dianjurkan untuk tidur miring ke kiri supaya aliran oksigen ke bayi lebih baik dan mempercepat proses penurunan.

Hasil : Ibu mengerti penjelasan bidan dan bersedia untuk beristirahat dan tidur miring ke kiri.

3. Menyiapkan alat – alat pertolongan persalinan secara ergonomis yaitu :

- a. APD : Topi, kaca mata google, apronch, masker, handscoon

- b. Alat Pertolongan Persalinan Steril

- | | |
|-----------------------|-------------------|
| 1) Klem (2) | 7) Klem Umbilical |
| 2) Gunting Tali Pusat | 8) Kassa Steril |
| 3) ½ kocher | 9) Sduit 3 cc |
| 4) Cateter | 10) Sduit 1 cc |
| 5) Gunting Perineum | 11) Heating Set |
| 6) Heating set | 12) Sarung Tangan |

- c. Alat Pertolongan Persalinan Non Steril

- | | |
|---------------|--------------|
| 1) Stetoskop | 9) Lidocain |
| 2) Tensimeter | 10) Betadine |

- 3) Thermometer
- 4) Doppler
- 5) Bengkok
- 6) De lee
- 7) Oxytosin
- 8) Vit- K
- 11) Bengkok
- 12) Underpad
- 13) Wadah Plasenta
- 14) Kotak Sampah

d. Perlengkapan Bayi dan Ibu

- 1) Pakaian ganti Ibu
- 2) Pakaian Bayi 1 set
- 3) Kain penutup
- 4) Softex ibu
- 5) Topi Bayi

Hasil :Alat – Alat telah disiapkan secara ergonomis.

4. Memberitahu keluarga ibu untuk memberikan minum dan makan agar ibu memiliki tenaga yang cukup untuk meneran saat pembukaan sudah lengkap dan supaya ibu tidak dehidrasi.

Hasil : Keluarga mengerti penjelasan bidan dan bersedia untuk melakukannya.

5. Menganjurkan ibu untuk tidak menahan jika ingin buang air kecil karna jika kandung kemih ibu penuh justru akan mengganggu proses penurunan kepala bayi.

Hasil :Ibu mengerti penjelasan bidan dan bersedia untuk tidak menahan buang air kecil.

6. Mendokumentasikan hasil pemeriksaan ke dalam buku registrasi dan partograf ibu.

Hasil :Telah dilakukan Pendokumentasian.

Jam	Pembukaan	Ketuban	DJJ	HIS	TTV
02.00	2 cm	Jernih	148 x/mnt	2 x 10' 30"	140/90 mmHg
02.30	-	-	-	-	-
03.00	-	-	147 x/mnt	-	-
03.30	-	-	-	-	-

04.00	-	-	149 x/mnt	-	-
04.30	-	-	-	-	-
05.00	-	-	148 x/mnt	-	-
05.30	-	-	-	-	-
06.00	4 cm	Jernih	144 x/mnt	3 x 10' 35"	140/90 mmHg
06.30	-	-	147 x/mnt	3 x 10' 33"	85 x/mnt
07.00	-	-	149 x/mnt	3 x 10' 34"	88 x/mnt
07.30	-	-	140 x/mnt	3 x 10' 35"	85 x/mnt
08.00	-	-	143 x/mnt	4 x 10' 40"	86 x/mnt
08.30	8 cm	-	148 x/mnt	4 x 10' 40"	85 x/mnt
09.00	-	-	145 x/mnt	4 x 10' 40"	86 x/mnt
09.30	10 cm	Jernih	148 x/mnt	4 x 10' 40"	130/80 mmHg

KALA II

Tanggal : 26-06-2021

Jam: 09.30 WIB

A. DATA SUBJEKTIF

- 1) Ibu mengatakan rasa mules nya semakin sering dan tak tertahankan.
- 2) ibu mengatakan rasanya seperti ingin BAB dan ingin meneran.

B. DATA OBJEKTIF

1. Keadaan Umum

Keadaan Umum : Baik

Kesadaran : Compos Mentis

2. Tanda Tanda Vital

Tekanan Darah : 130/80 mmHg

Nadi : 85 x/menit

Suhu : 36,8⁰C

Rr : 20 x/menit

3. Adanya tanda-tanda Persalinan

- 1) Adanya dorongan pada perineum
- 2) Tekanan pada anus
- 3) Vulva membuka
- 4) Adanya usaha untuk meneran

4. Pemeriksaan VT

Indikasi : Pemeriksaan VT lanjutan untuk memantau proses kemajuan persalinan.

- a) Serviks : Tidak teraba
- b) Pembukaan Portio : 10 cm
- c) Ketuban : Negative

- d) Presentasi : Kepala
- e) Penunjuk : UUK
- f) Lendir Darah : Ada
- g) DJJ : 148 x/menit
- h) His : 4x dalam 10 menit lama 40 detik

5. ASSESSMENT

Ny. I G₃P₂A₀ umur 33 tahun usia kehamilan 39 minggu inpartu kala II persalinan normal.

Masalah : Lilitan Tali Pusat

Kebutuhan : Melonggarkan tali pusat

6. PLANNING

Tanggal : 26 – 06 – 2021

Jam : 09.30 WIB

1. Memberitahu ibu dan keluarga hasil pemeriksaan ibu saat ini ibu sudah pembukaan lengkap dan sudah ada tanda-tanda persalinan. Keadaan ibu dan bayinya sehat.

Hasil : Ibu dan Keluarga mengerti penjelasan Bidan mengenai keadaan ibu dan bayinya saat ini .

2. Mengatur posisi ibu nyaman mungkin pada posisi persalinan yaitu posisi litotomi.

Hasil : Ibu sudah dalam posisi litotomi.

3. Menganjurkan ibu untuk istirahat terlebih dahulu jangan meneran sampai ada dorongan yang kuat dan tak tertahankan. Dan ketika ada dorongan yang kuat dan rasa ingin meneran, ibu supaya mengambil posisi litotomi dan kemudian meneran yang kuat.

Hasil : Ibu mengerti penjelasan bidan dan bersedia untuk melakukannya.

4. Mempersiapkan alat dan mendekatkan alat-alat ke dekat pasien dan bidan.

Hasil :Alat telah disiapkan dan didekatkan ke dekat bidan.

5. Melakukan pertolongan persalinan yaitu :

a) Persiapan pertolongan persalinan

b) Pasang handuk bersih di atas perut ibu

c) Memakai alat pelindung diri lengkap (masker, apronch, topi, handscoon, sepatu boot)

d) Mengajarkan ibu cara meneran yang baik dan benar

e) Pasang dook / kain 1/3 di bawah bokong ibu

f) Menunggu proses penurunan kepala :

1) Penurunan kepala (engagement)

Masuknya kepala melalui Pintu Atas Panggul

2) Fleksi

Posisi dagu bergeser ke arah dada janin

3) Rotasi Internal (Putaran Paksi Dalam)

Bagian depan janin memutar ke depan bawah symphysis

4) Ekstensi

Kepala janin ekstensi ke arah sumbu jalan lahir pada pintu bawah panggul.

5) Rotasi Ekstensi (Putaran Paksi Luar)

6) Ekspulsi

Proses lahirnya bahu

g) Setelah tampak kepala bayi 5-6 cm di depan vulva, lindungi perineum dengan tangan kanan dan tangan kiri menahan belakang kepala bayi di depan symphysis untuk mempertahankan posisi defleksi.

- h) Terdapat lilitan tali pusat kemudian melakukan pemotongan tali pusat yang melilit pada leher bayi karena lilitan tidak dapat di longgarkan.
- i) Menunggu bayi melakukan putaran paksi luar
- j) Melahirkan badan bayi dengan posisi tangan biparietal dengan tangan telunjuk tangan kanan melonggarkan lilitan tali pusat di leher bayi
- k) Sanggah badan bayi dengan tangan kanan dan susuri badan bayi sampai ke tungkai
- l) Melakukan penilaian sepintas pada bayi dan kemudian letakan bayi diatas perut ibu.
- m) Keringkan badan bayi dengan handuk yang ada di atas perut ibu
- n) Periksa kembali uterus ibu untuk memastikan tidak ada janin ke dua
- o) Memberitahu ibu akan disuntikkan oxytosin di pahanya secara Intra Muskular
- p) Klem tali pusat 5 cm di depan pusat bayi kemudian urut ke arah bayi dan klem lagi 3 cm di depan pusat bayi dan lakukan pemotongan tali pusat
- q) Melakukan IMD (Inisiasi Menyusui Dini) pada ibu dan bayi

Hasil :Telah dilakukan pertolongan persalinan, bayi lahir spontan pukul 10.10 WIB menangis kuat, warna kulit kemerahan, gerakan aktif, BB lahir : 2900 gram, PB : 46 cm, JK : Laki-laki, AS : 7/8, Anus : Positif, Cacat : Negativ dan sudah dilakukan pemotongan tali pusat.

KALA III

Tanggal : 26-06-2021

Jam: 10.10 WIB

A. DATA SUBJEKTIF

- 1) Ibu mengatakan lega dan bahagia anak nya sudah lahir dalam keadaan sehat dan sempurna
- 2) ibu mengatakan perutnya masih terasa mulas dan sakit

B. DATA OBJEKTIF

- | | |
|----------------------|--------------------|
| a. Keadaan Umum | : Baik |
| Kesadaran | : Compos Mentis |
| b. Tanda-tanda vital | : TD : 140/90 mmHg |
| | N : 87 x/mnt |
| | Rr : 21 x/mnt |
| | S : 36,5°C |
| c. Kontraksi Uterus | : Keras |
| TFU | : Sepusat |
| Perdarahan | : Normal |

C. ASSESMENT

Ny. I P₃A₀ umur 33 tahun partus kala III persalinan normal.

D. PLANNING

Tanggal : 26 – 06 – 2021

Jam : 10.10 WIB

1. Melakukan peregangan tali pusat terkendali (PTT) yaitu :
 - a. Tangan kiri diatas fundus uteri ibu untuk melakukan dorongan dorso cranial
 - b. Tangan kanan melakukan PTT untuk melihat tanda-tanda pelepasan plasenta
 - c. Jika sudah ada tanda-tanda pelepasan plasenta, ulangi PTT kembali sampai plasenta tampak di depan vulva
 - d. Jika plasenta sudah tampak di depan vulva lakukan pengeluaran plasenta dengan cara memutar dan terpilin

Hasil :Plasenta sudah lahir pukul 10.20 WIB.

2. Melakukan massase uterus setelah plasenta lahir \pm 15 detik untuk memastikan uterus ibu berkontraksi dengan baik atau keras.

Hasil :Telah dilakukan massase uterus selama 15 detik dan uterus berkontraksi baik (keras).

3. Memeriksa keadaan plasenta dan memastikan plasenta lahir dalam keadaan lengkap.

Hasil :Plasenta lahir dalam keadaan lengkap.

4. Memeriksa jalan lahir apakah jalan lahir terdapat robekan atau tidak.

Hasil :Tidak ada robekan jalan lahir.

5. Meletakkan plasenta pada wadah yang sudah disediakan.

Hasil :Plasenta sudah diletakan pada wadah yang disediakan.

KALA IV

Tanggal : 26 – 06 – 2021

Jam : 10.20 WIB

A. DATA SUBJEKTIF

- 1) Ibu mengatakan merasa lega dan bahagia karena proses persalinannya berjalan lancar dan anaknya dalam keadaan sehat dan sempurna.
- 2) Ibu mengatakan perutnya masih terasa sakit dan mulas.
- 3) Ibu mengatakan bahwa dirinya merasa lelah dan haus.

B. DATA OBJEKTIF

Tekanan Darah : 120/80 mmHg
Nadi : 82 x/menit
Suhu : 36,5⁰C
Rr : 20 x/menit
Tinggi Fundus Uteri : 3 jari di bawah pusat
Kandung Kemih : Kosong (Tidak Teraba)
Perdarahan : Normal

C. ASSESMENT

Ny. I P₃A₀ umur 33 tahun partus kala IV persalinan normal.

D. PLANNING

Tanggal : 26 – 06 – 2021

Jam : 10.20 WIB

1. Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan ibu saat ini bahwa kondisi ibu dalam keadaan baik, tidak ada perdarahan atau tanda-tanda infeksi.

Tekanan Darah : 130/80 mmHg

Suhu : 36,5⁰C

Nadi : 82 x/menit

TFU : 3 jr bawah pusat

Respirasi : 20 x/menit

Kontraksi : Keras

Hasil : Ibu dan Keluarga mengerti penjelasan Bidan mengenai keadaan ibu dan bayinya saat ini.

2. Menjelaskan kepada ibu bahwa rasa mulas yang dialami ibu adalah hal yang normal sebagai tanda bahwa uterus ibu sedang berkontraksi untuk kembali pada keadaan sebelum hamil dan mencegah perdarahan.

Hasil :ibu mengerti penjelasan bidan.

3. Mengajarkan ibu untuk massase uterus supaya kontraksi uterus ibu baik untuk mencegah terjadinya perdarahan yaitu dengan cara meletakkan tangan ibu diatas fundus uterus ibu dan mengajarkan ibu untuk memassase uterus ibu secara memutar dan pelan.

Hasil :Ibu mengerti penjelasan bidan dan bersedia untuk memassase uterus sesuai dengan anjuran bidan.

4. Membersihkan ibu dengan kain basah dan mengganti underpad ibu, pakaian ibu dengan pakaian yang bersih.

Hasil :Ibu telah dibersihkan dan digantikan pakaiannya dengan pakaian bersih.

5. Membersihkan bayi, mengeringkannya dan memakaikan pakaian bayi agar bayi terjaga kehangatannya.

Hasil :Bayi telah dibersihkan dan telah dipakaikan pakaian.

6. Menganjurkan ibu untuk langsung memberikan ASI pada bayinya.

Hasil :Ibu mengerti penjelasan bidan dan bersedia untuk memberikan ASI pada bayinya.

7. Memberitahu keluarga ibu untuk memberikan makanan dan minuman kepada ibu agar ibu tidak lemas dan dehidrasi.

Hasil :Ibu telah diberikan makan dan minum.

8. Memantau keadaan ibu dari tekanan darah ibu, nadi ibu, tinggi fundus uterus ibu, kontraksi ibu, kandung kemih ibu, dan perdarahan ibu secara berkala setiap 15 menit sekali pada 1 jam pertama dan 30 menit sekali pada 1 jam selanjutnya.

Hasil :Telah dilakukan observasi kala IV selama 2 jam dan hasilnya baik.

9. Meletakkan bayi dan ibu dalam 1 ruangan untuk membentuk ikatan batin dan kedekatan antara ibu dan bayi.

Hasil :Ibu dan bayi telah diletakkan di dalam 1 ruangan.

10. Menganjurkan ibu untuk mobilisasi dini setelah 2 jam observasi kala IV seperti miring kiri, kanan, duduk dan berjalan.

Hasil :Ibu mengerti penjelasan bidan dan ibu telah berhasil mobilisasi dini setelah 2 jam post partum.

11. Memindahkan ibu ke ruangan kamar rawat inap setelah 2 jam post partum.

Hasil :Ibu telah dipindahkan ke ruangan kamar rawat inap.

12. Melakukan dekontaminasi alat-alat yang terkontaminasi selama persalinan yaitu alat-alat di rendam pada larutan chlorine 0,1% selama 10 menit, kemudian dicuci dengan sabun dan air bersih dan setelah itu di keringkan dan disterilkan pada sterilikator selama \pm 30 menit.

Hasil :Alat-alat telah di sterilkan.

13. Melakukan pendokumentasian pada buku registrasi, buku KIA dan mengisi partograf.

Hasil :Telah dilakukan pendokumentasian.