

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN BANDUNG
PROGRAM STUDI KEBIDANAN BOGOR
LAPORAN TUGAS AKHIR, JUNI 2022**

Fitria Putri Nirwana

NIM : P17324219050

**Asuhan Kebidanan Persalinan Pada Ny.S Usia 31 Tahun G3P2A0 di PMB N
Xiii, 6 bab, 49 halaman, 9 lampiran, 1 tabel, 1 gambar**

ABSTRAK

Upaya yang dapat dilakukan oleh bidan dalam menurunkan AKI yaitu dengan memastikan setiap ibu hamil diupayakan melahirkan di tempat pelayanan kesehatan dan ditolong oleh tenaga kesehatan yang kompeten, karena setiap persalinan normal bisa saja terjadi penyulit atau hal-hal yang tidak dapat diprediksi. Maka untuk mencegah terjadinya penyulit pentingnya dilakukan asuhan persalinan yang diberikan oleh bidan dengan menggunakan Asuhan Persalinan Normal (APN) dan standar yang sesuai. Tujuan penulisan Laporan Tugas Akhir ini adalah untuk mengaplikasikan asuhan kebidanan persalinan di PMB N Kabupaten Bogor.

Metode yang digunakan dalam penyusunan laporan tugas akhir ini adalah laporan kasus dan teknik pendekatan yang digunakan adalah manajemen kebidanan dalam bentuk pendokumentasian SOAP. Teknik pengumpulan data melalui wawancara, pemeriksaan fisik, observasi, dokumentasi, dan studi literatur.

Hasil pengkajian yang diperoleh dari data subjektif yaitu Ny.S merasa mulas dan ingin meneran serta merasa cemas karena bayinya belum lahir juga setelah 1 jam dari pembukaan lengkap. Data objektif yang didapat dari pemeriksaan fisik yaitu keadaan umum lemah, TFU 31 cm, punggung kanan, presentasi kepala, DJJ 150x/menit, his 3x dalam 10 menit lamanya 40 detik, lemah, kandung kemih penuh. Genetalia portio tidak teraba, pembukaan 10 cm, ketuban utuh, presentasi kepala, hodge III. Analisa yang ditegakkan adalah Ny.S usia 31 tahun G3P2A0 usia kehamilan 38 minggu inpartu kala II dengan kelainan his dan kepala belum turun. Penatalaksanaan yang dilakukan pada Ny.S yaitu dengan stimulasi puting susu, menganjurkan tidur miring ke kiri, diberikan rehidrasi dengan 500 ml RL, serta dilakukan amniotomi dan kateterisasi, kemudian mengobservasi kemajuan persalinan dan dilakukan pertolongan persalinan dengan 60 langkah APN.

Kesimpulan hasil asuhan yang diberikan sesuai dengan asuhan persalinan normal. Evaluasi yang dicapai yaitu bayi lahir spontan pukul 15.00 WIB, ibu dan bayi sehat, tidak mengalami komplikasi serta ibu dapat melewati masa nifas dengan baik. Saran untuk klien yaitu diharapkan mampu melaksanakan segala anjuran yang disarankan bidan seperti pentingnya memakai kb agar tidak terjadi kehamilan lagi dengan jarak yang terlalu dekat. Saran untuk profesi bidan diharapkan dapat menerapkan asuhan kebidanan dengan standar yang sesuai.

Kata Kunci : asuhan kebidanan, persalinan, kala II

Kepustakaan : 20 (2005-2020)

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN BANDUNG
PROGRAM STUDI KEBIDANAN BOGOR
FINAL REPORT PROJECT, JUNE 2022**

Fitria Putri Nirwana

NIM : P17324219050

Midwifery Labor Care For Mrs. S 31 Years G3P2A0 at PMB N

Xiii, 6 chapters, 49 pages, 9 attachments, 1 table, 1 picture

ABSTRACT

Efforts that can be made by midwives to reduce the MMR are by ensuring that every pregnant woman is attempted to give birth at a health service center and is assisted by competent health workers because every normal delivery can have complications or things that cannot be predicted. So to prevent complications, it is important to carry out delivery care provided by midwives using Normal Delivery Care (APN) and appropriate standards. The purpose of writing this final report was to apply midwifery labor care at PMB N Bogor Regency.

The method used in the preparation of this final report is case reports and the approach used is midwifery management in the form of SOAP documentation. Data collection techniques through interviews, physical examinations, observation, documentation, and literature studies.

The results of the study obtained subjective data that Mrs. S feels heartburn and wants to squeeze and feels anxious because the baby hasn't been born yet after 1 hour of complete opening. Objective data obtained from physical examination are the general condition of weakness, TFU 31 cm, right back, head presentation, FHR 150x/minute, his 3x in 10 minutes for 40 seconds, weak, and a full bladder. Genitalia portion not palpable, 10 cm dilatation, intact membranes, cephalic presentation, Hodge III. The analysis that was enforced was Mrs.S, age 31, G3P2A0, 38 weeks of gestation in the second stage of labor, with his disorder and the head had not descended. The management carried out on Mrs. S was by nipple stimulation, recommending sleeping on the left side, being given rehydration with 500 ml of RL, and doing amniotomy and catheterization, then observing the progress of labor and giving delivery assistance with 60 steps of APN.

The conclusion of the care provided is in accordance with normal delivery care The evaluation achieved was that the baby was born spontaneously at 15.00 WIB, the mother and baby were healthy, had no complications and the mother was able to pass the puerperium well. Suggestions for clients are that they are expected to be able to carry out all the recommendations suggested by the midwife such as the importance of using family planning so that pregnancy does not occur again with a distance that is too close. Suggestions for the midwife profession are expected to be able to implement midwifery care with appropriate standards.

Keyword : midwifery care, labor, second stage of labor

Literature : 20 (2005-2020)