

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D DENGAN
PERSALINAN FISILOGIS DI KLINIK PRATAMA HARAPAN
BUNDA KABUPATEN KOTAWARINGIN BARAT
KALIMANTAN TENGAH**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:
PUPUT SETIANI
NIM : 223310012

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
BORNEO CENDEKIA MEDIKA**

PANGKALAN BUN

2025

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D DENGAN
PERSALINAN FISILOGIS DI KLINIK PRATAMA HARAPAN
BUNDA KABUPATEN KOTAWARINGIN BARAT
KALIMANTAN TENGAH**

Puput Setiani¹, Dwi Oktadiarini², Isnina³
^{1,2,3} Prodi DIII Kebidanan Stikes Borneo Cendekia Medika
Email : puputsetiani74@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang: Persalinan merupakan sebuah proses pergerakan keluarnya janin, *plasenta* dan membran dari dalam rahim melalui jalan lahir. AKI secara global tercatat mencapai rasio diperkirakan sekitar 287.000 per 100.000 kelahiran hidup, AKI di Indonesia 4.482 kasus, diantaranya karena *hipertensi* 412 (91,19%) dan perdarahan *Obetetrik* 360 (8,03%). Kalimantan Tengah 96 kasus, perdarahan 32 (50,79%). Kotawaringin Barat 7 kematian, hipertensi 4 (57,14%) . Jumlah ibu bersalin di Klinik Pratama Harapan Bunda 186 orang (100%), Adapun ibu bersalin fisiologis 180 (96,8%) dan ibu bersalin dirujuk karna perdarahan sebanyak 6 (3,2%).

Tujuan: Mampu memberikan Asuhan Kebidanan Persalinan pada Ny. D usia 31 tahun dengan Persalinan Fisiologis di Klinik Pratama Harapan Bunda Pangkalan Bun.

Metode: Asuhan Kebidanan Persalinan menggunakan studi kasus. Populasi dalam studi kasus ibu hamil *trimester* III UK 32-36 minggu, skor Poedji Rochjati <10. Sampel dalam studi kasus ibu berusia 31 tahun dengan UK 37 minggu 6 hari. Lokasi pengumpulan data di Klinik Pratama Harapan Bunda Pangkalan Bun pengambilan data melalui data *primer* dan *sekunder* menggunakan pendekatan 7 langkah *Helen Varney* dan SOAP. Waktu dilakukanya asuhan kebidanan persalinan tanggal 14 Januari 2025.

Hasil: Asuhan Kebidanan Persalinan Ny. D dengan Persalinan Fisiologis. Pada persalinan kala I ±13 jam 30 menit, kala II ± 30 menit, kala III ± 10 menit dan kala IV 2 jam. Proses persalinan dilakukan secara normal, BB bayi 1.800 gram dan jenis kelamin perempuan, Persalinan kala I-IV berjalan dengan normal tanpa ada komplikasi pada ibu dan bayi. Penatalaksanaan dilakukan menggunakan APN dan Akupresur untuk mengurangi rasa nyeri.

Kesimpulan: Asuhan kebidanan persalinan pada Ny. D berjalan secara fisiologis dari kala I hingga kala IV, ibu dan bayi dalam kondisi baik, serta penatalaksanaan sesuai standar APN.

Kata Kunci: Asuhan Kebidanan, Persalinan Fisiologis Kala I-IV, APN.

**OBSTETRIC CARE FOR MRS. D WITH
PHYSIOLOGICAL DELIVERY AT PRATAMA HARAPAN CLINIC
MOTHER OF WEST KOTAWARINGIN REGENCY
CENTRAL KALIMANTAN**

Puput Setiani¹, Dwi Oktadiarini², Isnina³
^{1,2,3} DIII Midwifery Study Program Stikes Borneo Medical Scholar
Email : puputsetiani74@gmail.com

ABSTRACT

Background : Childbirth is a natural process in which the fetus, placenta, and membranes are delivered through the birth canal. Despite advancements in maternal healthcare, maternal mortality remains a concern. Globally, the maternal mortality ratio (MMR) is estimated at 287,000 deaths per 100,000 live births. In Indonesia, there were 4,482 maternal deaths, with hypertension accounting for 412 cases (91.19%) and obstetric haemorrhage for 360 cases (8.03%). In Central Kalimantan, 96 maternal deaths were reported, with 32 (50.79%) due to bleeding. In West Kotawaringin Regency alone, there were 7 maternal deaths, 4 of which (57.14%) were caused by hypertension. At Pratama Harapan Bunda Clinic, there were 186 deliveries, 180 of which (96.8%) were physiological, while 6 cases (3.2%) required referral due to bleeding.

Objective: This case study aims to describe the maternity care provided to Mrs. D, a 31-year-old woman who experienced a physiological labor and delivery at Pratama Harapan Bunda Clinic, PangkalanBun.

Method: The case involved a pregnant woman at 37 weeks and 6 days gestation, with a Poedji Rochjati score of less than 10. Data were gathered at Pratama Harapan Bunda Clinic through both primary and secondary sources. The midwifery care was guided by the Helen Varney model and followed the 7-step SOAP approach. The intervention was carried out on January 14, 2025.

Results: Mrs. D's labor progressed physiologically, with Stage I lasting approximately 13 hours and 30 minutes, Stage II for 30 minutes, Stage III for 10 minutes, and Stage IV for 2 hours. The delivery was normal, with no complications observed in either the mother or the newborn. The baby was female, weighing 1,800 grams. Pain management during labor included APN techniques and the use of acupressure.

Conclusion: Midwifery care for Mrs. D proceeded smoothly through all four stages of labor. Both the mother and baby remained in good condition throughout the process. All care was provided in accordance with APN standards and best practices in midwifery.

Keywords: Midwifery Care, Physiological Labor, Labor Stages I–IV, APN

DAFTAR ISI

	Hal
SURAT PERNYATAAN	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
RIWAYAT HIDUP	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK	ix
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR TABEL	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan.....	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat Penulisan	5
1.4.1 Manfaat Teoritis	5
1.4.2 Manfaat Praktis.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Konsep Teori Persalinan	6
2.1.1 Pengertian Persalinan	6
2.1.2 <i>Fisiologis</i> Persalinan	7
2.1.3 Tanda-tanda persalinan.....	10
2.1.4 Faktor- Faktor yang Mempengaruhi Persalinan.....	11
2.1.5 Proses Dalam Persalinan	22
2.2 Asuhan Persalinan Normal (APN)	41
2.2.1 Definisi	41

2.2.2 Teknis pertolongan persalinan normal	41
2.2.3 Partograf	48
2.3 Akupresur Kebidanan	58
2.3.1 Pengertian Akupresur	58
2.3.2 Mekanisme Kerja Akupresur	58
2.3.3 Manfaat Akupresur	59
2.3.4 Teknik Akupresur	59
2.3.5 Durasi Akupresur	61
2.3.7 Kontraindikasi Akupresur	63
2.3.8 Keuntungan Akupresur kebidanan	63
2.3.9 Efek samping Akupresur	63
2.3.10 Alat yang digunakan Akupresur	64
2.3.11 Ketidaknyamanan pada saat Persalinan	64
2.4 Tinjauan Teori Asuhan Kebidanan 7 Langkah <i>Hellen Varney</i>	67
2.4.1 Manajemen Asuhan Kebidanan Menurut <i>Hellen Varney</i>	67
2.4.2 Dokumentasi SOAP	78
BAB III METODE PENELITIAN	81
3.1 Jenis Laporan Kasus	81
3.2 Lokasi dan Waktu	81
3.3 Teknik Pengumpulan Data	83
3.4 Keabsahan Studi Kasus	84
3.7 Etika Penelitian	85
BAB IV TINJAUAN KASUS	87
4.1 Persalinan Kala 1 Fase Laten	87
4.2 Persalinan Kala I Fase Aktif	98
4.3 Catatan perkembangan kala II	102
4.4 Catatan Perkembangan Kala III	107
4.5 Catatan perkembangan kala IV	110
BAB V PEMBAHASAN	113
5.1 Persalinan	113
5.1.1 Persalinan Kala 1 Fase Laten 7 langkah <i>Helen Varney</i>	113

5.2.1 Asuhan Kbeidanan Kala 1 Fase Aktif	151
5.3.1 Asuhan Kebidanan Kala II	166
5.4.1 Asuhan Kebidanan Kala III.....	180
5.5.1 Asuhan Kebidanan Kala IV.....	188
BAB VI PENUTUP	197
6.1 Kesimpulan.....	197
6.2 Saran.....	198
6.2.1 Bagi Instansi Pelayanan Kesehatan.....	198
6.2.2 Bagi Lahan Praktik.....	198
6.2.3 Bagi Institusi Pendidikan	199
6.2.4 Bagi Penulis.....	199
6.2.5 Bagi Ibu Hamil.....	199
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	



