

**ASUHAN KEBIDANAN IBU BERSALIN PADA NY N
UMUR 24 TAHUN G₁P₀A₀ DENGAN KALA II LAMA
DI RSUD BANYUDONO**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan untuk memenuhi sebagian persyaratan ujian akhir Program
Kompetensi Bidan di Program Studi Diploma III Kebidanan
Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret



Oleh :

Wildania Hilmy Kamila

R 0311049

**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SEBELAS MARET SURAKARTA
2014**

commit to user

HALAMAN PERSETUJUAN

**ASUHAN KEBIDANAN IBU BERSALIN PADA NY N
UMUR 24 TAHUN G₁P₀A₀ DENGAN KALA II LAMA
DI RSUD BANYUDONO**

KARYA TULIS ILMIAH

Telah Disetujui Oleh Pembimbing Untuk Di Uji
Di Hadapan Tim Penguji

Disusun Oleh:

Wildania Hilmy Kamila

R 0311049

Pada Tanggal: 13 Juni 2014

Pembimbing Utama



(Ropitasari, S.SiT, M.Kes)

NIK : 1979013120130201

Pembimbing Pendamping



(Mujahidatul M, S.Kep., Ns, M.Si, M.Ed)

NIP: 198208212005012001

HALAMAN PENGESAHAN

**ASUHAN KEBIDANAN IBU BERSALIN PADA NY N
UMUR 24TAHUN G₁P₀A₀ DENGAN KALA II LAMA
DI RSUD BANYUDONO**

KARYA TULIS ILMIAH

Oleh:

Wildania Hilmy Kamila

R 0311049

Telah dipertahankan dan disetujui dihadapan Tim Validasi KTI Mahasiswa D III

Kebidanan Fakultas Kedokteran UNS

Pada Hari Rabu , Tanggal 25 Juni 2014

Pembimbing Utama

Nama : Ropitasari, S.SiT, M.Kes

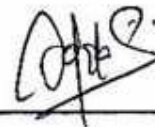
NIK : 1979013120130201



Penguji I

Nama : M.Nur Dewi K, SST, M.Kes

NIK : 1983121820130201



Penguji II

Nama : E.Listyaningsih, dr, M.Kes

NIP : 19640810 199802 2 001



Surakarta, 25 Juni 2014

Ketua Program Studi III Kebidanan FK UNS



Dr. H. Soetrisno, dr, Sp. OG (K)

NIP : 195303311982021003

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, taufik dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah untuk mengikuti pendidikan Program Studi Diploma III Kebidanan Fakultas Kedokteran di Universitas Sebelas Maret Surakarta.

Dalam proses penyelesaian Proposal Karya Tulis Ilmiah ini, penulis banyak mendapat bantuan dan bimbingan yang sangat berharga dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada bapak/ ibu :

1. Dr.H.Soetrisno,dr.,Sp.OG (K), Ketua Program Studi Diploma III Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret,
2. Fresthy Astrika Y, SST.M.Kes sebagai ketua tim studi kasus
3. Ropitasari,S.SiT,M.Kes sekaligus pembimbing utama studi kasus.
4. Mujahidatul M, S.Kep., Ns, M.Si, M.Ed pembimbing pendamping studi kasus.
5. M.Nur Dewi K, SST, M.Kes sebagai penguji studi kasus
6. E.Listyaningsih, dr, M.Kes sebagai penguji studi kasus
7. Dosen pengajar dan karyawan Program Studi D III Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta
8. Pihak RSUD Banyudono yang telah memberikan ijin pengambilan kasus.
9. Umi dan abi , bapak ibu kecil dan adik-adik serta mas-mas tercinta.
10. Keluarga Besar PMPA VAGUS, Komunitas PINTU, Keluarga besar Advokasi, KOST, Himadan, Adelweis, ACI solo, KPSI solo, Biro AAI, Ikamabi, EC, dan CDPA
11. Sahabat-sahabat terbaik di solo, Lasem, dan Batam yang sabar menyemangati penulis
12. Semua pihak yang terkait yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penulisan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari keterbatasan penyusunan studi kasus ini, sehingga kritik dan saran membangun dari berbagai pihak sangat penulis harapkan. Semoga Sudi

Kasus ini dapat bermanfaat bagi penulis khususnya dan bagi pembaca pada umumnya

Surakarta, April 2014

Penulis



DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
ABSTRAK	vi
ABSTACT	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I. PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Perumusan Masalah	3
C. Tujuan	3
D. Manfaat	4
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA	5
A. Teori Medis	5
1. Persalinan Fisiologi	5
a. Pengertian	5
b. Kala dalam Persalinan	5
2. Kala II Lama	7
a. Definisi	7
b. Etiologi	7
c. Gejala Klinis	10
d. Patofisiologi	11
e. Komplikasi	12
f. Penatalaksanaan	13
B. Teori Manajemen Kebidanan	16
1. Langkah 1	16

commit to user

2. Langkah 2.....	18
3. Langkah 3.....	19
4. Langkah 4.....	20
5. Langkah 5.....	20
6. Langkah 6.....	22
7. Langkah 7.....	22
C. <i>Follow Up</i> Data Perkembangan Kondisi Klien	22
BAB III METODE PENELITIAN STUDI KASUS	25
A. Jenis Penelitian	25
B. Tempat dan Waktu Penelitian	25
C. Subyek Penelitian	25
D. Jenis Data	25
E. Teknik Pengambilan Data	26
F. Analisis Data	27
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	28
Hasil Penelitian	28
Pembahasan.....	36
BAB V PENUTUP	43
Simpulan.....	43
Saran.....	45
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

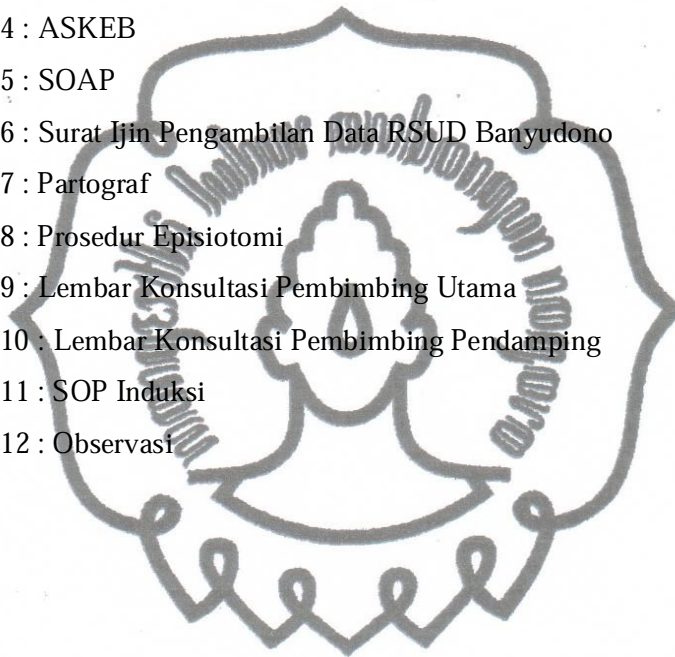
Tabel 2.1 : Patofisiologi pada Ibu bersalin Kala II Lama (Hakimi,2011)

Tabel 2.2 : Alur Penatalaksanaan Penanganan umum pada kasus ibu bersalin dengan kala II lama (Simkin, 2005) dan (Sinclair, 2009)



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Jadwal Pelaksanaan Kegiatan Studi Kasus
- Lampiran 2 : Surat Permohonan Responden
- Lampiran 3 : Surat Persetujuan Responden
- Lampiran 4 : ASKEB
- Lampiran 5 : SOAP
- Lampiran 6 : Surat Ijin Pengambilan Data RSUD Banyudono
- Lampiran 7 : Partograf
- Lampiran 8 : Prosedur Episiotomi
- Lampiran 9 : Lembar Konsultasi Pembimbing Utama
- Lampiran 10 : Lembar Konsultasi Pembimbing Pendamping
- Lampiran 11 : SOP Induksi
- Lampiran 12 : Observasi



ABSTRAK

Wildania Hilmy Kamila. R0311049. 2014. ASUHAN KEBIDANAN IBU BERSALIN PADA NY. N 24 TAHUN G₁P₀A₀ DENGAN KALA II LAMA DI RSUD BANYUDONO. Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret.

Latar Belakang : Angka kematian ibu yang disebabkan kala II lama sebesar 5 %. Kabupaten Boyolali, di RSUD Banyudono yang mengalami kala II lama sebesar 1,3 % .

Tujuan : Untuk mempelajari dan memahami asuhan kebidanan pada kasus kala II lama di RSUD Banyudono secara komprehensif

Metode : Observasional deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Subjek Penelitian Ny N umur 24 tahun G₁P₀A₀ dengan kala II lama di RSUD Banyudono, Boyolali. Pengambilan data melalui wawancara, observasi langsung dan studi dokumentasi rekam medik. Analisis data dilakukan secara deskriptif berdasarkan 7 langkah Varney .

Hasil : Ny N G₁P₀A₀ hamil 40⁺¹ minggu datang dengan keluhan merasa perutnya kenceng-kenceng, sudah mengeluarkan darah sejak pukul 04.00 WIB, ketuban pecah pukul 05.10 WIB dan ingin mengejan, sudah dipimpin mengejan oleh bidan puskesmas pukul 05.10 WIB, selama 3 jam 10 menit tetapi belum juga lahir. Vulva oedem dan his tidak adekuat. Obat berupa uterotonika 5 IU dalam D5% dan dilakukan episiotomi mediolateralis. Hasil penelitian pada kasus ini adalah bayi lahir spontan.

Kesimpulan : Ny N G₁P₀A₀ hamil 40⁺¹ minggu dengan kala II lama melahirkan dengan induksi dan pelebaran jalan lahir. Pada pelaksanaan kasus kala II lama Ny N tidak muncul komplikasi, terdapat kesenjangan teori berupa tidak dilakukan anestesi lokal saat episiotomi.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan ibu bersalin , Kala II lama

ABSTRACT

Wildania Hilmy Kamila. R0311049. **Midwifery Care of Mother Delivering a Birth on Mrs. N G₁P₀A₀ 24 Years Old with Long Delivery Phase 2 at Local General Hospital of Banyudono.** The Study Program of Diploma III in Midwifery Science, the Faculty of Medicine, Sebelas Maret University, Surakarta, June 2014.

Background: The maternal mortality and morbidity rate due to long Delivery Phase 2 was 5 %. At Local General Hospital of Banyudono the percentage of the mothers experiencing long Delivery Phase 2 was 1.3 %.

Objective: The objective of this research is to study and understand the midwifery care on the case of long Delivery Phase 2 comprehensively.

Method: This research used the observational descriptive research method with the case study approach. The subject of the research was Mrs. N G₁P₀A₀ with long Delivery Phase 2. The research was conducted at Local General Hospital of Banyudono. The data of the research were gathered through in-depth interview, direct observation, and content analysis on the medical record. The data were analyzed descriptively based on the seven measures claimed by Varney.

Result: Mrs. N G₁P₀A₀ with the gestational age of 40⁺¹ weeks complains of abdominal tightening and has secreted blood since four o'clock Western Indonesia Time. Her membranes rupture at 05.10 Western Indonesia Time, and she wants to strain. It has been guided by the midwife of the Community Health Center since 5.10 Western Indonesia Time for 3 hours 10 minutes, but the baby has not been born. The vulva has edema, and hicks contraction is not adequate. The client is treated with oxytosine of 5 IU in D5% and mediolateral episiotomy is done. The baby is then born spontaneously.

Conclusion: Mrs. N G₁P₀A₀ with the gestational age of 40⁺¹ weeks and with long Delivery Phase 2 gets the therapy of oxytosine of 5 IU in D5% and mediolateral episiotomy is done. In this case, there is a gap between the theory and the practice that local anesthesia is not done in the episiotomy intervention. However, in the implementation, the case of long Delivery Phase 2 at Local General Hospital of Banyudono, complication does not exist.

Keywords: Midwifery care and Delivery Phase 2