

















































































Revisi Cahya 3.docx

Date: 2019-09-09 14:07 WIB

* All sources 73 | Internet sources 29 | Own documents 10 | Organization archive 32

- ✓ [2]  repo.stikesicme-jbg.ac.id/819/2/151110039-Wulan Zurika D. P. (LTA).pdf
12.7% 32 matches
- ✓ [3]  https://docplayer.info/143630648-Asuhan-...ec-jogoroto-kab.html
11.8% 31 matches
- ✓ [4]  "Nur Maziah 1621110013.docx" dated 2019-07-03
9.4% 22 matches
- ✓ [5]  "Bela Miranda 161110003.docx" dated 2019-07-06
8.9% 20 matches
- ✓ [6]  https://docplayer.info/140057501-Laporan...ka-jombang-2018.html
8.3% 21 matches
- ✓ [7]  "Chorirotul Fitria Pramudita 162110003.docx" dated 2019-07-03
7.3% 21 matches
- ✓ [8]  "Anggita 161110002.docx" dated 2019-07-11
6.9% 16 matches
- ✓ [9]  "Bab 1-5 Lilik.docx" dated 2019-08-09
6.6% 16 matches
- ✓ [10]  "Rawanda Mega 162110014.doc" dated 2019-07-05
6.4% 18 matches
- ✓ [11]  "Naufa Inesa 161110009.doc" dated 2019-07-03
6.3% 18 matches
- ✓ [12]  "Alfiatul Laili Muniroh 161110001 .docx" dated 2019-07-03
6.0% 12 matches
- ✓ [13]  "Bab 1-5 Aprilina Pippit.docx" dated 2019-08-16
6.1% 15 matches
- ✓ [14]  "Rahmatul 131110011.docx" dated 2019-07-03
5.6% 14 matches
- ✓ [15]  "TA.docx" dated 2019-07-09
5.9% 17 matches
- ✓ [16]  "bab 1,2,3 new.docx" dated 2019-08-31
5.1% 16 matches
- ✓ [17]  https://docplayer.info/141230797-Asuhan-...lilis-suryawati.html
5.6% 14 matches
- ✓ [18]  "Plagscan Choyum mufida Al istiqomah D3 kebidanan.docx" dated 2019-08-31
5.0% 16 matches
- ✓ [19]  "LTA nadia bab 1-5.docx" dated 2019-07-05
4.8% 11 matches
- ✓ [20]  "Revisi 2 Rawanda.doc" dated 2019-09-04
4.2% 13 matches
- ✓ [21]  "Ericka Hardiyanti (162110008).docx" dated 2019-07-03
4.2% 10 matches
- ✓ [22]  "Diana Putri 1621110007.docx" dated 2019-07-05
3.7% 9 matches
- ✓ [23]  "NIESTIA CHUROTUL AINI 1621110012.docx" dated 2019-07-01
3.2% 9 matches
- ✓ [24]  "Revisi 2 lilik.docx" dated 2019-09-03
3.7% 11 matches
- ✓ [25]  "bab 1-6 Salma.pdf" dated 2019-09-02
3.7% 10 matches
- ✓ [26]  "Tina Uswatun H 162110016.docx" dated 2019-07-03
3.5% 11 matches

-
- ✓ [27]  "Yulia Fitri 162110018.docx" dated 2019-07-03
 3.9% 9 matches
-
- ✓ [28]  "Revisi 3 Rawanda.doc" dated 2019-09-05
 3.4% 11 matches
-
- ✓ [29]  "Revisi1 Durrotun.docx" dated 2019-08-09
 2.9% 10 matches
-
- ✓ [30]  <https://www.slideshare.net/YondyArion/komprehensif-gita-trisetiati>
 2.9% 9 matches
-
- ✓ [31]  "Durrotun Nafisah 161110005.docx" dated 2019-07-11
 2.9% 8 matches
-
- ✓ [32]  "revisi 1 tina.docx" dated 2019-08-07
 2.3% 6 matches
-
- ✓ [33]  <https://www.slideshare.net/laurachiedarddil/asuhan-komprehensif-kebidanan-study-kasus>
 2.3% 7 matches
-
- ✓ [34]  "Revisi 2 Chorirotul .docx" dated 2019-08-09
 1.7% 5 matches
-
- ✓ [35]  <https://dwiwijayantii.blogspot.com/2012/03/makalah-asuhan-kebidanan-secara.html>
 1.6% 5 matches
-
- ✓ [36]  https://pt.slideshare.net/pjj_kemenkes/kb-2-43772889
 1.9% 5 matches
-
- ✓ [37]  <https://reg2tingkat2.blogspot.com/2012/08/laporan-kasus-pkk1-post-partum-normal.html>
 1.8% 7 matches
-
- ✓ [38]  <https://amandadwiputri93.blogspot.com/>
 1.8% 6 matches
-
- ✓ [39]  <https://komprehensif.blogspot.com/2012/>
 1.6% 6 matches
-
- ✓ [40]  "Revisi2 Tina.docx" dated 2019-08-07
 1.7% 4 matches
-
- ✓ [41]  "Revisi 2 Bela.docx" dated 2019-09-04
 1.6% 6 matches
-
- ✓ [42]  <https://villavava.blogspot.com/2014/07/asuhan-kebidanan-kala-1-fase-laten.html>
 1.5% 3 matches
-
- ✓ [43]  "Niestia 1622110012.docx" dated 2019-07-06
 1.2% 5 matches
-
- ✓ [44]  <https://twidayanti91.blogspot.com/2012/07/asuhan-kebidanan-pada-ibu-bersalin.html>
 1.4% 3 matches
 1 documents with identical matches
-
- ✓ [46]  "Revisi Rahmatul 131110011.docx" dated 2019-07-08
 1.5% 4 matches
-
- ✓ [47]  "chorirotul fitria 162110003.docx" dated 2019-07-08
 1.3% 4 matches
-
- ✓ [48]  <https://lailychoyriati.blogspot.com/2015/04/laporan-kasus-komprehensif-kti.html>
 1.3% 5 matches
-
- ✓ [49]  "Revisi 2 Durrotun.docx" dated 2019-09-04
 1.1% 4 matches
-
- ✓ [50]  <https://imaaufia.blogspot.com/2016/12/contoh-komprehensif-kebidanan-2015.html>
 1.2% 4 matches
-
- ✓ [51]  "Revisi3 Rahmatul.docx" dated 2019-08-07
 1.0% 5 matches
-
- ✓ [52]  <https://gianimeilan.wordpress.com/>
 1.1% 4 matches
-
- ✓ [53]  "Revisi 2 Nur Maziah.docx" dated 2019-07-15
 1.0% 3 matches
-
- ✓ [54]  repository.usu.ac.id/bitstream/handle/12...quence=3&isAllowed=y
 1.0% 3 matches

<input checked="" type="checkbox"/>	[55]	"revisi 4 Rawanda.doc" dated 2019-09-09 1.0% 2 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[56]	https://bipolpa.blogspot.com/2016/09/evidence-based-dalam-askeb-nifas-dan.html 1.0% 4 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[57]	https://pericantikbidanku.blogspot.com/2...ab-v-kesimpulan.html 0.7% 2 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[58]	https://wildaariyani93.blogspot.com/2013/09/ 0.8% 5 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[59]	https://desiagustina06.blogspot.com/2015/03/studi-kasus-komprehensif.html 0.8% 3 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[60]	https://gustaiyukrisnadewi2.wordpress.com/2013/10/21/pnc-postnatal-care-atau-nifas/ 0.8% 3 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[61]	https://deniyuherman07.blogspot.com/2017...n-ii-persalinan.html 0.7% 4 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[62]	https://pt.slideshare.net/WarnetRaha/kti-w-a-ode-herlin-akbid-paramata-raha 0.8% 2 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[63]	"revisi 3 tina.docx" dated 2019-08-08 0.6% 2 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[64]	https://materikebidana.blogspot.com/2015/05/asuhan-kebidanan-pada-bulin.html 0.6% 1 matches ⊕ 1 documents with identical matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[66]	https://andriyanimisgawati0709.blogspot.com/2014/01/masa-nifas-puerperium.html 0.6% 2 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[67]	https://id.123dok.com/document/zler54lq-...maya-w-s-bab-ii.html 0.6% 2 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[68]	"revisi PS.doc" dated 2019-07-10 0.6% 1 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[69]	"revisi 4 tina new.docx" dated 2019-08-08 0.5% 2 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[70]	"Revisi 3 Plagscan.docx" dated 2019-09-04 0.2% 1 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[71]	https://restiindri.blogspot.com/2013/12/v-behaviorurldefaultvmlo.html 0.3% 1 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[72]	"Tina 162110016.docx" dated 2019-07-06 0.2% 1 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[73]	eprints.unipdu.ac.id/630/ 0.1% 1 matches ⊕ 1 documents with identical matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[75]	"Revisi Yulia.docx" dated 2019-08-15 0.2% 1 matches

17 pages, 3774 words

PlagLevel: 26.3% selected / 52.2% overall

82 matches from 76 sources, of which 32 are online sources.

Settings

Data policy: Compare with web sources, Check against my documents, Check against my documents in the organization repository, Check against organization repository, Check against the Plagiarism Prevention Pool

Sensitivity: Medium

Bibliography: Consider text

Citation detection: Reduce PlagLevel

Whitelist: --

BAB 1

PENDAHULUAN

[3 3] ► 1. Belakang latar

Berdasarkan obstetric ginek nasional kehamilan yaitu **penyatuan dari spermatozoa ovum dan dilanjutkan dengan nidasi atau implementasi** (Prawirohardjo, 2008)

Nyeri punggung keluhan pertama trimester tiga Data dithn 2018 BPM Siti

Rofi'atun,SST jumlah ibu mengandung 241 dan **yang mengalami nyeri**

punggung ada 20 orang.^{[27]►} Akibat nyeri punggung selama hamil ibu mengalami

gangguan pola tidur Hal ini janin mengalami stress **dimana keadaan ibu sangat**

berkaitan **kondisi janin yang dikandungnya** Cara mengatasi yaitu massase terapi

sentuhan yang diberikan ibu hamil pada waktu menjelang hingga akan

melahirkan

Masalah rumusan

Bagaimana Asuhan Kebidanan komperhensif pada ibu bunting Bersalin **Nifas**

BBL Neonatus dan KB dengan mengosumsi **pendekatan manajemen kebidanan**

pada Ny bermasalah dengan Nyeri boyok di klinik Siti Rofi'atun,SST Ds

Sambirejo Kec Jogoroto Kab Jombang.

^{[4]►} 1.1 Tujuan Penyusunan LTA

^{[5]►} 1.1.1 Tujuan Umum

Mengasih **asuhan kebidanan secara** komperhensif pada Ibu hamil Bersalin **nifas**

BBL Neonatus dan KB menggunakan pendekatan managemen bidan pada hamil

normal dengan Nyeri punggung di praktik Siti Rofi'atun,SST Desa Sambirejo

Kec Jogoroto Kab Jombang Tahun 2019.

1.1.2 Kasus bersetujuan

dilakukan manajemen tenaga kesehatan ibu hamil TM III hamil normal dengan Nyeri punggung di praktik Siti Rofi'atun SST.

Dilakukan asuhan ibu bersalin di praktik Siti Rofi'atun SST.^[21]

Melakukan asuhan puerperium pada di praktik Siti Rofi'atun,SST

Melakukan asuhan kebidanan bayi lahir pada Ny

Melakukan Asuhan Kebidanan keluarga berencana pada Ny

Kegunaan teori

Memberikan pengalaman serta bahan penerapan bidan terhadap ibu hamil ibu bersalin nifas bayi neonatal pelayanan KB pada kehamilan Nyeri boyok dapat di jadikan bahan perbandingan untuk laporan study kasus selanjutnya pada kehamilan Nyeri Punggung.

^[26]▶
Manfaat Praktis

Bagi ibu mengandung

Mendapatkan Asuhan Kebidanan Komprehensif pada masa bersalin sampai kb kasus nyeri punggung pada kehamilan serta mengetahui secara dini resiko tinggi ibu hamil dan penanganan yang tepat dengan melakukan antenatal secara teratur.

^[71]▶
Bagi ibu Bidan Memberikan Asuhan Kebidanan secara Komprehensif pada pasien dapat dijadikan acuan untuk pelayanan Bagi yg nulis

Menambah pengetahuan pengalaman tentang Asuhan Kebidanan secara komprehensif lingkungan 1.5.1^[8]▶ penyasar

Di mulai dari Kehamilan Persalinanan Nifas Neonatus dan KB yang dilakukan sesuai Asuhan Kebidanan Dimana Praktik Siti Rofi'atun,SST.^[6]▶ Desa Sambirejo Kecamatan Jogoroto kabupaten Jombang

Asuhan Kebidanan Komprehensif di lakukan di praktik Siti Rofi'atun,SST

jam yang diperlukan dari bulan Februari sampai bulan Juli 2019

BAB II TEORI (Prawirohardjo, 2014)

Uterus Pada hamil tua otot-otot bagian atas uterus SBR jadi lebih melebar dan tipis Sistem raktus urin Pada menjelang hamil **kepala janin sudah mulai turun ke pintu atas panggul** jadi ibu **sering buang air kecil** Sistem pernafasaan 32 minggu diatas uterus semakin ditekan kearah diafragma dan tidak bergerak

Naiknya berat badan **naik kurang lebih 5,5 kg penambahan berat badan sampai akhir kehamilan 11-12 kg**. Sirkulasi darah Pada ibu hamil cukup bulan volume darah Sistem Muskulolental Abdomen mengalami peningkatan di dalam system darah uterus.^[11] Perasaan tidak enak timbul kembali akunya merasa elek Rasa tidak senang ketika anak lahir Takut **sakit dan bahaya fisik yang timbul pada saat melahirkan** takut kondisinya bersedih bayi yg dilahirkan gak normal Ketidak enaknya pada TM III Kesemutan kaki Terjadi **karena sirkulasi darah** yg menurun dan kurang asupan gizi Arti nyeri punggung kehamilan Nyeri punggung merupakan keluhan awal triwulan III ketika pusat gravitasi pada tubuh bergeser efek nyeri punggung adalah ibu akan mengalami gangguan bobok yang menyebabkan lelah tidak nyaman dalam melakukan kegiatan Hal ini akan menyebabkan janin menjadi despresi dimana keadaan mama sangat erat kaitanya dengan kondisi janin intervensi nyeri punggung

Pertahankan tubuh yang baik dan BH yang dapat menyangga

Jangan membungkuk berlebihan dan angkut barang Tidur dikasur dengan menggunakan bantal Gak boleh berdiri sangat lama Arti lahiran

Melahirkan yaitu keluarnya bayi yang sudah cukup umur berada dalam rahim ibunya dengan disusul oleh keluarnya ari-ari dan selaput janin (Fitriyani dan Nurwulandani, 2018)

Faktor yang mempengaruhi persalinan

Jalan lahir yaitu faktor jalan lahir disebut dengan panggul ibu.^[2] Passage memiliki 2 bagian yaitu bagian keras dan lembek Passenger Penyangga dalam persalinan janin dan ari ari berdasarkan ukuran kepala janin presentasi letak sikap posisi janin yang perlu diperhatikan pada plasenta yaitu letak besar dan luasnya.

^[11] Kekuatan yang mendorong janin keluar. Yang mendorong janin keluar dalam persalinan : ^[11] kenceng-kenceng

Teori turunya progesterone Kadar progesteron mulai menurun kira-kira 1-2 minggu sebelum persalinan mulai Pada akhir usia kehamilan kadar oxsi naik

Otot grogi Perkemihan dan lambung bila dindingnya teregang oleh karena isinya bertambah maka terjadi kontraksi Tanda mendekati bersalin Kepala janin masuk ke dalam panggul dapat dirasakan pasien dengan tanda yaitu Rasa sesak di dingin di bagian atas Kejadian kontraksi awal Saat hamil sering terjadi his yang timbul rasa sakit Nyeri dari punggung mengarah ke depan abdomen Makin kuat makin cepat Kala awal Kala I dimulai dari saat persalinan mulai pembukaan 0-10cm terjadi 2 fase yaitu : ^[42] yang berlangsung 8 jam buka sampai 3 cm langsung 7 jam pembukaan 4cm sampai dengan 10cm jalan lahir Awal persalinan keluar lendir darah

Kala ke dua yaitu kala pengeluaran bayi dari pembukaan lengkap sampai bayi lahir J.S.Sondak (2013) Gejala utama kala dua Kekuatan his 2-3 menit durasi 50-100 dtik

Dekat akhir kala I ketuban pecah ditandai keluar cairan secara mendadak Ketuban pecah dan diikuti mengejan two kontraksi dan mengejan yang mendorong kepala bayi sehingga kepala membuka Kepala lahir seluruhnya yang diikuti oleh putaran paksi luar Setelah putaran paksi luar berlangsung persalinan bayi ditolong dengan cara berikut :^[42]▶ Pegang kepala pada tulang oksiput pada bagian bawah dagu kemudian ditarik curam kebawah untuk melahirkan bahu depan curam keatas untuk lahirkan bahu belakang Setelah ke 2 bahu lahir sanggah di susuri Lama kala II untuk primigravida 50 menit multigravida 30 menit.^[13]▶ Kala III yaitu dari lahirnya bayi sampai lahirnya plasenta yang berlangsung tidak lebih dari 30 menit. Kala papat Masa 1-2 jam setelah ari-ari keluar Kala ini bertujuan untuk melakukan mengecek karena perdarahan melahirkan yang sering terjadi 2 jam pertama. Darah normal 100-300cc Pengertian Masa Nifas Masa nifas yaitu masa setelah keluarnya ari-ari sampai alat-alat genetalia pulih kembali Menjaga kesehatan ibuk dan anak baik fisik Menganalisa masalah di obati atau merujuk bila terjadi apa apa ibu atau anaknya Berikan pelayanan keluarga berencana. 2.3.4. Perubahan fisiologis masa nifas

Tabel Perubahan TFU 2.1^[13]▶

Involusi	Tinggi Fundus Uterus	Berat Uterus
Bayi lahir	Setinggi pusat	1000 gr
Plasenta	2 jari bawah pusat	750 gr
1 minggu	Pertengahan pusar symphysis	500 gr
2 minggu	Teraba di atas symphysis	350 gr
6 minggu	(tak teraba)	50 gr

(Sulistiyawati,2009)

Lochea yaitu sekresi cairan setelah lahiran

lochea yang keluar pada hari 1 sampai ke 3 yang warnanya red isinya darah seger sisa-sisa ari-ari dinding rahim lemak bayi rambut kecil dan mekonium.

cairan berwarna merah coklat dan lendir Dari hari ke tiga sampai hari ke 7 lochea berwarna kuning coklat yang mengandung leukosit serum dan sobek atau sayatan plasenta. Dari hari ke 7 sampai hari ke empat belas sobeknya vagina terjadi garis tengah dan bisa menjadi lebar apabila kepala bayi terlalu cepat sudut lebih cilik dari pada biasa kepala anak lewati pintu ngisor panggul bawah Adaptasi dan Psikologi Masa puerperium Taking in (1-2 hari melahirkan) Perempuan menjadi posesif serta tergantung pada dirinya sendiri dan mengulang bercerita kejadian Taking hold (2-4 hari babaran) Ibu bingung untuk merawat si kecil Letting pergi Pada masa ini ibu mengambil tanggung jawab untuk menjaga si kecil (Anggraini, 2010:78-81) Kunjungan awal (6-8 jam habis lahiran)^[36] : **mencegah perdarahan masa lahiran** karena perdarahan megecek dan merawat penyebab lain perdarahan.

^[48] Kunjungan (6 hari setelah persalinan)^[50] : **memastikan involusi uterus berjalan normal** : uterus berkontraksi fundus dibawah umbilicus tidak ada perdarahan abnormal memastikan ibu mendapatkan nutrisi dan istirahat, ibu menyusui dengan baik, **kie** pada ibu tentang perawatan tali pusat, **mejaga** bayi tetap hangat dan **merawat bayi sehari-hari**. Kunjungan (2 minggu habis bersalin)^[3] : berdasarkan perubahan badan fisiologis dan psikologis yang di inginkan Bahya yang terjadi masa melahirkan asuhan bayi habis lahir artinya **bayi baru lahir** yaitu lahir pada **umur kehamilan** 37-42 minggu serta berat badan **2500 sampai 4000** Berat badan 2500 sampai 4000 gr Panjang 48 sampai 52 cm Bunderan dada 30 sampai 38 **cm** **Lingkar kepala** 33 sampai 35 cm Kulit abang

Rambut gak kelihatan Kuku lemas dan memanjang Perempuan labia moyora ditupi labia minora Jantan **testis sudah turun** skrotum dah ada Reflex hisap

menelan baik Reflex moro + Eliminasi baik meconium akan keluar 24 jam per1 meconium warna hitam coklat Perawatan bayi baru lahir Pernafasan awal bayi lahir Perawatan puser Setelah pemberian oksidasi pada ibu lakukan pemotongan pusar menyusui 1 jam habis bayi lahir dicegah hilangnya panas Menunda siram selama 6 jam kontak kulit adek dan mama serta menyelimuti kepala dan tubuh bayi Pemberian salep mripat Diberikan salep mata harus tepat satu jam setelah lahir.

[2]▶ Pencegahan perdarahan melewati penyuntikan vitamin K 1 mg IM di paha kiri Vit. K di berikan dalam 6 jam setelah anak lahir

Diimunisasikan HB 0 diberikan 1-2 jam lengan kanan setelah penyuntikan vitamin K1 Diberikan asi full Susu ibu tanpa makanan dan minuman tambahan selingan Pada bayi lahir fisiologis meliputi implementasi : imunisasi susu eksklusif, perawatan bayi sehari-hari mulai bernafas Bayi usia lebih 24 jam ialah bayi yang lahir berusia 0-28 hari. (Kementrian Kes. RI, 2015).

[26]▶ Neonatus di bagi dalam beberapa tahapan menurut Marmi (2015) yaitu :

Neonatus menurut masa urutannya Cukup wulan lebih sasi 294 hari (42 minggu/ lebih) Neonatus berdasarkan bb lahir 2.1 ada dasar kb 2.6.1 materi KB Arti KB Keluarga berencana ialah usaha untuk membatasi anak 2.6.2 Tujuannya Program KB Diadakan program KB membentuk keluarga yang harmonis merawat anak

Metode Amenorea menyusui Adalah metode kontrasepsi sementara yang hanya air susu ibu secara 6 bulan penuh tanpa minuman lain

Suntik KB sangat singkat bagi ibu yang gak punya penyakit metabolic seperti darah tinggi stroke Silicon adalah terbuat dari karet sangat efektif bagi hubungan

BAB tiga

ASUHAN KEBIDANAN

1. Asuhan Kebidanan kehamilan triwulan III

Pada tanggal 26 – 08- 2018 ibuk melakukan pemeriksaan di puskesmas

110 per 60 mmHg nadi Konjungtiva ping sclera white palpebra gak odem
Susu Tidak ada nyeri saat ditekan tidak benjolan tidak ada colostrums belum
keluar abdomen Ekstremitas 12 gr% protein urine (-) urine reduksi (-)

Minggu bayi tunggal hidup letak kepala keadaan vagina baik keadaan umum

ibuk baik keadaan baby baik. ^[6] Menjelaskan kepada ibuk hasinya

Diberikan terapi pijat setelah di terapi ibu merasa enak Menjadwalkan ibu kontrol
ulang pada tanggal 04/02/ 2019, ibu iya Kunjungan ANC Ke dua

date praktik Siti Rofi'atun SST Desa Sambirejo Kecamatan Jogoroto Kabupaten
Jombang

Oleh Data subjektif 100 per 70 mmHg Nadi Mata Konjungtiva ping sclera putih
palpebra nggak odem Perut Tinggi uteri 31 cm letak kepala punggung bagian
kiri 5 per 5 turunya kepala perkiraan berat bayi G1P0A0 UK 33 bayi satu hidup
letak kepala jalan lahir baik keadaan umum ibu baik keadaan janin baik.

Beri tahu ibu tanda yg bahaya saat hamil triwulan III dan tanda-tanda saat
persalinan, ibu mengerti

Triwulan III dan tanda-tanda saat bersalin, ibu memahami.

^[9] Menjadwalkan kunjungan ulang ibuseminggu lagi pada tanggal 12/02/ 2019 jika
ada keluhan untuk segera periksa ibu memahami dan mau

21/03/2019 time Pemeriksaan fisik umum Keadaan yg umum 110per70 mmhg

Denyut nadi Pemeriksaan khusus fisik raut wajah nggak pucat tidak bengkak
 perut TFU : 3 Jari dibawah PX (33cm) fundus teraba bulat tidak melenting
 (bokong) punggung kepala sudah masuk Pintu atasnya panggul 2/5.144xper
 menit kontraksi 5x dlm 10 menit lamanya 30 detik.^[23] Ubun-ubun kecil tidak
 tumpang tindih HII tidak teraba bagian kecil baby samping kepala

kaki tangan tidak bengkak berdasarkan Analisa data G1P0A0 Usia hamil 39
 minggu melahirkan kala I fase aktif intervensi beritahu ibu hasilnya ibu mengerti
 Memberikan surat persetujuan pada keluarga, suami menerima dan menyetujui
 tindakan persalinan memantau keadaan ibuk dan bayi Detak jantung kontraksi
 setiap 30 menit dan periksa dalam setiap 4 jam jika berhasil terlampir dalam
 lembaran partograf anjurkan ibu untuk minum dan makan di sela-sela merasakan
 kontraksi ibu minum air tea date : 21/03/ 2019 waktu Data Subjektif ibu
 merasakan ingin meneran Data Objektif

vagian keluar lendir campur darah pembukaan 10cm penipisan 100% ketuban
 pecah presentasi kepala denominator Ubun-ubun kecil tumpang tindih 0 tidak
 ada bagian terkecil bayi hodge III 5x 10'40"berdasarkan Analisa Data G1P0A0
 Usia kehamilan ibu 39 minggu inpartu kala 2 tindakan beritahu ibu dan keluarga
 pembukaan sudah lengkap ibu dan keluarga faham

beritahukan ibu dan bapak bahwa pembukaan sudah lengkap bapak dan ibu
 mengerti oksitosin dimasukan ke spead dan memakai handscone sudah dilakukan
 1/3 kain diletakan dibawah pantat ibu, sudah dilakukan bersihkan baby diatas
 weteng ibu potong dan mengikat tali pusat tali pusar Kala 3 time Ibu letih sadar
 Kandung kencing kosong fundus setinggi pusat kontraksi baik uterus membulat

Analisa data P2A0 inpartu kala 3 tindakan yang dilakukan tindakan palpasi abdominal tidak ada bayi yg ke 2 gunting klem dipindahkan dari tali pusar 5-10 cm di depan vagina sudah dipindahkan di depan 5 cm

KALA sekawan Data Subjektif Ibu lego atas lahinya bayi

Data objektif Pemeriksaan badan umum Stingi pusar kandung bak kosong perdarah ± 150 cc Analisa Data P1A0 inpartu kala four observasi Tanda-tanda vtali saat 2 jam melahirkan keadaan umum ibu baik, hasil sudah melampir di lembar partograf. Tindakan Tanda-tanda vital selama 2 jam melahirkan keadaan umum ibuk baik, hasil terlampir lembar partograf.^[5] Kedua tangan dicuci pake air bersih perawatan ibu puerpurium Data Subjektif Ibu bilang tidak ada yang dirasakn Data Objektif 110 per 70 mmhg udara 1X /hari warna (yellow jernih)

PUP Konjungtiva ping white dan palpebra tidak bengkak rata tidak ada nyeri tekan tidak ada bunyi ngkok-ngkrok

resik air susu sudah keluar tidak terasa ada tekan dan benjolan puting menonjol perekatan areola.^[35] Tinggi fundus uteri 3 jari bawah pusat kontraksi uterus baik kandung kencing kosong.^[5] Analisa Data P1A0 6 jam post partum fisiol

tindakan ajari klien miring kanan saat tidur, klien paham beritahu klien untuk menyususkan bayinya full 6 bulan klien di beritahu intuk istirahat yg cukup, ibu mengerti beritahu tanda bahaya setelah lahiran, faham

Di klinik Siti Rofi'atun SST Data Subjektif ingin perikso dan keluhanya tidak ada Data Objektif keadaan baik 1kali /hari Warna (jernih khas kuning) Buang air kencing Simetris tidak ada bunyi krok-krok

Air susu berwarna kuning sudah keluar tidak ada nyeri tekan dan benjolan puting menonjol bulat hitam

Bersih tidak ada bekas apapun luka operasi kandung kencing kosong TFU pertengahan antara symfisis dan pusat.^{[7]▶} Ulang kembali tandanya bahaya habis babaran lihat kondisi ibu apa **menyusui dengan benar** dan tidak tanda membahayakan, klien sehat suruh ibu control tanggal 17/04/2019 ibu mau control ulang 17/04/2019 time Tempat ibu pasien Data subjektif **Tidak ada keluhan** bayinya **menyusu kuat Data** Objektivitas 3x/hari warna (Jernih) Pemeriksaan badan kesus Mata konjungtiva ping sklera white palpebra tidak bengkak rata **tidak ada nyeri tekan tidak ada** bunyi ngkrok-ngkrok kolostrum berwarna kuning **sudah keluar tidak** merasakan nyeri waktu ditekan tekan puting menonjol Bersih tidak ada bekas luka operasi **kandung kemih kosong tinggi fundus uteri** : 2 jari b pusat Kasih tau ibu hasinya beritahukan untuk keluarga berencana apa saja dan kegunaane dan efek e klien paham Asuhan pada BBL 36,6 derajat celsius Lingkaran dada : 32 cm Lingkaran kepala : 35 cm Lingkaran Lengan : ^{[5]▶} 10 cm **Pemeriksaan fisik khusus Kepala tidak ada benjolan** Wajah tidak pucat tidak bengkak.^{[7]▶} **Hidung Simetris tidak ada pernafasan cuping** di hidung. Simetris daun telinga bersejajar dengan mata.^{[5]▶} **Sama Pernafasan normal tidak ada** krok-krok Perut Tali pusar lembek **terbungkus dengan kasa** yg steril tidak kembung.^{[6]▶} Labia mayor dereng menutupi labia minor jari-jari bergerak sempurna Analisa Data BBL 1 jam normal di berikan salep ndk mata di delok tanda bahaya **saat lahir dan** sehat ajari ibu coro menyusui Asuhan Pada Neonatal 6 jam di kunjungin Pemeriksaan umum **Tidak ada nyeri** benjolan Simetris tidak terlihat kuning nangis keras Konjungtiva ping skelera putih palpebra nggak bengkak Tidak **ada pernafasan cuping** hidunge Simetris tidak terdapat suara ngkrok-ngkrok Resik Tali puser bersih terbungkus kapuk steril

Kaki tangan gak bengkok **Analisa Data Neonatus** hari ke-1 fisiologis cukup wulan
Beritahukan ibu hasil e, klien paham memandikan dedek kasih tau bahaya adik,
ibu paham kasih tau untuk bayi tetap hangat jadwalkan untuk kontrol ulang
tanggal 23 march 2019 ataw sewaktu mungkin ada apa-apa bersetuju kunjungan
berikutnya praktik **Siti Rofi'atun** SST Data subjektif adik sudah menyusun kuat
Data Objektif Pemeriksaan fisik umum tensi Nadi
Rata konjungtiva ping sclera putih **palpebra tidak odema** tidak ada kotoran
mata irong Simetris resik tidak ada kotoran hidung infokan hasilnya pada ibu
tangket tanda membahaya pada anaknya jadwalkan kunjungan untuk hari
berikutnya Data subjektif ibu berkata tidak merasakan keluhan tidak ada
membenjo dan nyeri sakit Konjungtiva ping **sclera putih palpebra tidak** bengkok
dan kotoran mripat tidak suara bising usus nangis kasih tau ibu sainya, ibu
fahami kasih tahukan pemberian susu full 6 bulan beritahukan ibunya untuk
menjaga agar badan hangat perencanaan kb suntik 3 sasi Data Objektif Simetris
Konjungtiva ping putih skleranya palpebra nggak bengkok nggak nyeri saat
ditekan **Tinggi Fundus Uteri** tidak terasa Alat kelamin Data Subjektif pengen
suntik 3 sasi Data Objektif Periksaan Fisik Umum 110 per 70 mmHg Nadi
Pemeriksaan Fisik Khusus Mripat Bersih puting susu nonggol **tidak ada benjolan**
susu ibu sudah keluar ferut **TFU tidak teraba** Analisa data baru calon aseptor
Kb suntik 3 sasi infokan hasinya saat diperiksa klien paham jadwal kunjungan
selanjute tanggal 31 juni 2019 tatalkasanaan

Bab empat yang dibahas

Dari yg di bahas ini saya jelaskan kesesuaian antara teori dan nyatanya yang terjadi pada kejadian yang diambil dari teori yg di dukung diantara kenyataan dan pendapatnya pasien yang melaksanakan asuhan kebidanan secara komprehensif mulai dari ibu hamil sampai kb pada Ny di klinik Siti Rofi'atun, SST di Ds Sambirejo Kec Jogoroto Kab Jombang.

^[13]▶ **Asuhan Kebidanan pada Ibu hamil Trimester III**

Bahasan pertama yang nulis membahas kenyataan yang diperoleh dari asuhan antenatal care yang dilakukan pada Ny.^[2] dengan merasakan nyeri punggung di klinik Siti Rofi'atun, SST di Desa Sambirejo Kecamatan Jogoroto Kabupaten Jombang.

^[7]▶ Berikut data-data yang mendukung untuk dibahas dalam pembahasan antenatal care.

^[2]▶ Perolehan Data Subjektif dan Objektif dari Variabel ANC Ny. di klinik Siti Rofi'atun, SST Sambirejo Jogoroto Jombang.^[24]▶

Setelah itu yang meneliti memebrikan intervensi

Dari hal tersebut, tidak ada perbedaan antara pendapat dan teori.

^[4]▶ **4.2 Asuhan Kebidanan pada ibu setelah melahirkan**

Tabelnya ^[10]▶ **4.2 Distribusi Data Subjektif dan Objektif dari Variabel INC Ny**

Intra natal

21 march 2019 kelamaan kala satu kurang lebih 4 jam fase cepat tensi pembukaan 5cm penipisan 50% ketuban positif tidak tumpang tindih lama kala dua selama 30 menit bayi lahir pukul 12.30 waktu Indonesia barat prempuan nanngis otot kuat warna kulit red dan tidak kelainanya ari-ari lengkap lahir waktu langsung sobek sedikit tidak di jahit kala empat kurang lebih 2 jam perdarahan 150cc tindakan 2 jam setelah lahiran tensi normal semua normal keluhan kenceng-kenceng keluar lendir bercampur darah sejak waktu penipisan 50% ketuban positif presentasi kepala denominator : Ubun ubun kecil tidak ada molase Hodge Hal ini tersebut teori Fitriana Yuli (2018) adalah tanda pertama persalinan keluar lendir darah dari vagina Berdasarkan hal tersebut tidak ada kesenjangan antara fakta dan teori.: pembukaan 10 cm 100% ketuban (-) presentasi kepala denominator Ubun-ubun kecil molase 0 tidak teraba bagian terkecil bayi Hodge III DJJ: 5x 10 mnt selama 40 detik merupakan hal yang fisiologis karena kontraksi yang kuat kemudian persalinan berjalan dengan cepat Hal ini sesuai dengan teori Jenny J.S. Sondakh (2013) kala II yaitu kala keluarnya bayi mulai buka lengkap Berdasarkan hal tersebut tidak ada kesenjangan antara fakta dan teori.

Kala III yg dirasakan Ny”Y” kandung kemih kosong Tingginya fundus setinggi pusat uterus globuler ada luka terlihat semburan darah dan tali pusat memanjang sobeknya jalan lahir derajat 1 perdarahan kurang lebih 200cc

Merupakan hal yang wajar karena plasenta lahir dengan spontan lahir dalam waktu 10 menit.

Sondakh,(2013) Kala III di mulai segera setelah bayi lahir sampai lahirnya plasenta, yang berlangsung tidak lebih dari 30 menit.^[8] setinggi pusat kandung kemih kosong darah sehingga peneliti memberikan tindakan memastikan uterus berjalan baik mengajari ibu dan keluarga cara masase Menurut peneliti ini hal fisiologis.

4.3 Asuhan Ibu pureperium

Tabel 4.3^[12] Distribusi Data Subjektif dan Objektif dari Variabel PNC Ny

Date PNC	21/03/ 2019	23/03/2019	1/04/2019
Seetelah melahirkan	6 jam	3 hari	31 hari
Menganamnesia nama	Mengeluh	Kepingin periksa dan tidak merasakan keluhan	Nggak ada keluhan
Kebutuhan	Kencing sekali	Kencing 3 kali BAB 1x	Kencing bak satu kali
Tekanan darah Laktasi	110/70 mmHg Keluar warna kuning	110/60 mmHg Sangat lancer	110/70 mmHg Sangat lancar
Involuzi uterus	3 jari dibawah pusat	Tengah pusat	Nggak teraba
Lochea	Rubra	Sangulenta	Alba

Sumber^[2] : Data Primer (Buku KIA)

Berdasarkan hasil di periksanya Ny berkata tidak merasakan keluhan. 3 Jari bawah pusat his bagus kandung kencing terasa kosong. Kasih tau ibuk untuk mencoba tidur miring kanan miri tanda yg membahayakan ibu setelah melahirkan Menurut peneliti hal ini yang fisiologis karena tidak terjadi gangguan selama nifas teori itu sama punya Prawirohardjo,(2009) Melakukan skrining komprehensif melihat masalah di obati merujuk bila terjadi komplikasi anak dan ibu

Tabel 4.4^[18] Distribusi Data Subjektif dan Objektif dari Variabel By Ny

Tabel

Berdasarkan di atas sama teori Rukiyah (2010) intervensi pada BBL fisiologis, meliputi pemberian imunisasi ASI eksklusif perawatan bayi

Asuhan bayi neonatus

^[4] 4.5 Tabel Distribusi Data Subjektif dan Objektif dari Variabel Neonatus

Tanggal di kunjungi 21/03/2019 asi ibu baik sudah buang air kecil dan besar warna hitam lembek berat saat di timbang 3200 gram tidak kuning tali pusat basar pada tanggal 18/03/2019 asi cukup kencing selama sehari 6 kali bak 2 kali berat tetap tali pusat sudah terlepas tanggal 7 april asi sangat cukup kencing 7 kali sehari tidak di timbang

hasil data diatas ditemukan data Subjektif : ^[2] Bayi menyusu dengan lancar

fakta data subjektif Ny ingin KB suntik 3 bulan. ^[12] Hal ini sesuai dengan teori Affandi,(2011) Kb suntik 3 bulan kontrasepsi suntik progesterin sangat baik dan cocok buat ibu menyusukan

Berdasarkan hal tersebut tidak ada kesenjangan antara fakta dan teori

Tanggal di kunjungi 12 april 2019 ibu berkata pingin suntik 3 bulan saja tensi normal 110/70 mmhg berat badanya 50 kg dan belum mens tanggal 30 april 2019 pasien pingin suntik tensi normal berat menurun 49 kg belum sama sekali haid
Kenyataan data di atas ny pingin kb suntik yang tiga bulan hal itu sesuai teori affandi, 2010 kb buat ibu selama menyusui adalah tiga bulan

Berdasarkan hal ini tidak ada kesenjangan antara kenyataan dan teorinya

BAB V

PENUTUPAN

Penyimpulan

Asuhan kebidanan komprehensif Ny dilakukan selama kurang lebih 5 bulan dimulai hamil 33 minggu bersalin nifas BBL neonatus kb sesuai dengan standar pelayanan kebidanan dengan melakukan pendekatan manajemen Asuhan Kebidanan Komprehensif dan didokumentasikan bentuk prosedur askeb

Asuhan kebidanan komprehensif ibu hamil Asuhan kebidanan komprehensif bersalin Asuhan kebidanan komprehensif masa puerperium Ny”Y” berlangsung lancar dan kejadian komplikasi Bayi Baru Lahir berlangsung normal keluar Asuhan kebidanan komprehensif pada neonatal Ny”Y” neonatal normal cukup bulan tidak ada komplikasi. Aseptor Kb suntik 3 bulan

Bagi kampus Diharapkan kampus menerapkan pendidikan Asuhan Kebidanan secara baik dengan proses belajar mengajar Bagi penelitian seterusnya Berharap penelitian selanjutnya bisa melakukan pemberian Asuhan bidan secara baik menambah pengetahuan meningkatkan pemahaman pada ibu hamil sampai kb berikutnya

Sulistyawati Ari,2009 Asuhan Kebidanan pada Kehamilan.^[10]

Asuhan Kebidanan ibu hamil trimester III Fisiologis dengan nyeri punggung di Bidan Praktik Mandiri (BPM)