





Revisi 3 Yulia.docx


Date: 2019-09-03 10:57 WIB


* All sources 38 | Internet sources 20 | Own documents 3 | Organization archive 13


- ✓ [2]  "Rawanda Mega 162110014.doc" dated 2019-07-05
9.7% 13 matches
- ✓ [3]  "Nur Maziah 1621110013.docx" dated 2019-07-03
5.8% 8 matches
- ✓ [4]  <https://es.slideshare.net/septianraha/inc-aty>
5.5% 5 matches
- ✓ [5]  "Plagscan Choyum mufida Al istiqomah D3 kebidanan.docx" dated 2019-08-31
5.1% 6 matches
- ✓ [6]  <https://eavhany08.blogspot.com/2009/08/>
5.2% 5 matches
- ✓ [7]  "Alfiatul Laili Muniroh 161110001 .docx" dated 2019-07-03
4.9% 6 matches
- ✓ [8]  <https://pt.slideshare.net/septianraha/ma...ntra-natal-fisiologi>
4.6% 4 matches
- ✓ [9]  <https://eavhany08.blogspot.com/2009/08/preskas.html>
4.3% 4 matches
- ✓ [10]  <https://wildaariyan93.blogspot.com/2013/09/>
3.9% 4 matches
- ✓ [11]  "Ericca Hardyanti (162110008).docx" dated 2019-07-03
3.9% 4 matches
- ✓ [12]  "Bela Miranda 161110003.docx" dated 2019-07-06
3.1% 4 matches
- ✓ [13]  <https://yusmarita.blogspot.com/2013/>
3.0% 4 matches
- ✓ [14]  "Anggita 161110002.docx" dated 2019-07-11
3.2% 5 matches
- ✓ [15]  "bab 1,2,3 new.docx" dated 2019-08-31
2.3% 3 matches
- ✓ [16]  "Chorirotul Fitria Pramudita 162110003.docx" dated 2019-07-03
2.4% 2 matches
- ✓ [17]  <https://id.123dok.com/document/y4xed59z-...ya-purwa-bab-ii.html>
2.1% 3 matches
- ✓ [18]  <https://www.slideshare.net/KTImeigaluhfatmawati/kti-mei-galuh>
2.3% 3 matches
- ✓ [19]  "Bab 1-5 Aprilina Pippit.docx" dated 2019-08-16
2.1% 3 matches
- ✓ [20]  "Diana Putri 1621110007.docx" dated 2019-07-05
2.2% 3 matches
- ✓ [21]  <https://finanhlatunisa.weebly.com/persalinan.html>
2.0% 3 matches
- ✓ [22]  <https://wahaiidha.blogspot.com/2010/10/>
1.8% 2 matches
⊕ 1 documents with identical matches
- ✓ [24]  https://bundaekasari.blogspot.com/2010_11_27_archive.html
1.7% 2 matches
⊕ 2 documents with identical matches
- ✓ [27]  <https://bdayum.blogspot.com/2009/02/>
1.7% 2 matches
- ✓ [28]  "Naufa Inesa 161110009.doc" dated 2019-07-03
1.7% 2 matches
- ✓ [29]  <https://fausiahagustinrivai.blogspot.com...uhan-persalinan.html>
1.5% 2 matches


- ✓ [30]  <https://edoc.pub/studi-kasus-asuhan-kebi...k-dmpa-pdf-free.html>
1.5% 2 matches


- ✓ [31]  "bab 1-6 Salma.pdf" dated 2019-09-02
1.2% 2 matches


- ✓ [32]  <https://megaayukusumawardani.blogspot.com/2012/03/asuhan-persalinan-normal.html>
1.3% 2 matches


- ✓ [33]  <https://nanangsyahputraaddres.blogspot.com/2018/01/asuhan-kebidanan-intranatal.html>
1.3% 2 matches


- ✓ [34]  "TA.docx" dated 2019-07-09
1.0% 3 matches


- ✓ [35]  "Cahaya 161110004.docx" dated 2019-07-09
1.0% 2 matches

- ✓ [36]  "LTA nadia bab 1-5.docx" dated 2019-07-05
1.0% 3 matches

- ✓ [37]  <https://edoc.pub/lilitan-tali-pusat-pdf-free.html>
0.6% 1 matches

- ✓ [38]  <https://id.123dok.com/document/dy4wj69q-...gadi-kota-medan.html>
0.6% 1 matches

- ✓ [39]  <https://aangcoy13.blogspot.com/2011/03/asuhan-kebidanan-ibu-bersalin-dengan.html>
0.5% 1 matches

- ✓ [40]  <https://niluhwindaanggriani.blogspot.com/2013/07/askeb-inc-pkk1-fisiologi.html>
0.4% 1 matches

12 pages, 2129 words

PlagLevel: 16.8% selected / 63.0% overall

77 matches from 41 sources, of which 23 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: *--*

LATAR BELAKANG

Kehamilan merupakan suatu keadaan dimana terjadi implantasi atau menempelnya embrio pada dinding rahim yang berada di dalam diri seorang wanita, yang berlangsung selama 37 hingga 42 minggu. Implantasi ditandai dengan adanya bercak darah berwarna merah atau kecoklatan. Kebanyakan dari seorang wanita terutama pada primigravida tidak menyadari bahwa bercak tersebut adalah salah satu tanda terjadinya implantasi embrio pada dinding rahim dan mengira bercak tersebut merupakan darah menstruasi atau haid.

Rasa mual, muntah, sulit buang air besar, gangguan dalam berkemih, pusing, pembengkakan pada ekstremitas terutama pada kaki hingga nyeri pada punggung bagian bawah menjadi beberapa ketidaknyamanan yang dialami oleh ibu hamil sehingga ibu hamil pasti mengalami proses adaptasi atau penyesuaian terhadap keluhan atau ketidaknyamanan yang dirasakan terutama pada ketidaknyamanan nyeri punggung dan terkait dengan adanya perubahan fisik dan psikis yang terjadi selama masa kehamilan.

Tujuan Umum

Memberi asuhan kebidanan komprehensif pada Ibu mulai dari masa Hamil, Bersalin, Nifas, BBL; Neonatus; serta KB, dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan kepada Ny.

MANFAAT

Berguna untuk meningkatkan perkembangan ilmu pengetahuan dalam peningkatan mutu pelayanan dan penerapan proses manajemen kebidanan pada ibu hamil dengan kehamilan normal.

Manfaat bagi penulis yaitu dapat mengimplementasikan secara nyata teori yang didapat selama menempuh pendidikan dalam memberikan pelayanan asuhan kebidanan Pada Ibu Hamil, Bersalin, Nifas, BBL, Neonatus, serta Keluarga Berencana selama di lapangan secara komprehensif.^[5]

Dapat dipergunakan sebagai referensi yang terbaru bagi mahasiswa dan peneliti yang lain, sebagai bahan bacaan mengenai asuhan kebidanan, serta sebagai sumber ilmu pengetahuan yang terbaru atau terupdate terkait pemberian pelayanan asuhan kebidanan pada ibu hamil hingga ibu melakukan KB secara menyeluruh.

Sebagai dokumen dan bahan bacaan terhadap materi Asuhan Kebidanan untuk mahasiswa dan peneliti lain dalam memahami pelaksanaan asuhan kebidanan komprehensif pada Ibu Hamil, Bersalin, Nifas, BBL, Neonatus, serta KB.

1.5. RUANG LINGKUP

1.5.1. Sasaran^[36]

Sasaran asuhan kebidanan ditujukan kepada ibu hamil Trimester III dengan keluhan Nyeri Punggung di PMB Ita Afriati Ningrum, Amd.Keb, Jl. Rejoso Kecamatan Peterongan Kabupaten Jombang yang berawal atau dimulai dari masa kehamilan, proses persalinan,

masa nifas, asuhan pada Bayi Baru Lahir, Neonatus dan Keluarga Berencana yang dilaksanakan berdasarkan Standar Asuhan Kebidanan.

2.1.konsep dasar kehamilan

Kehamilan adalah bertemunya sel ovum dan sperma kemudian terjadinya implantasi selama 9 bulan atau 40 minggu. Dalam kehamilan terdapat III trimester, trimester I pada usia kehamilan 0 sampai 12 minggu; trimester II pada usia kehamilan 13 minggu sampai 27 minggu; serta trimester III pada usia kehamilan 28 minggu sampai 40 minggu.

KONSEP DASAR KEHAMILAN PADA TRIMESTER KE III

[3 6] ▶ 1. Pengertian **Kehamilan Trimester III**

Kehamilan Trimester ketiga merupakan merupakan suatu kondisi dimana usia kehamilan sudah mendekati masa cukup bulan atau aterm yaitu usia kehamilan 28 minggu hingga 42 minggu, serta mempersiapkan untuk proses persalinan. Menurut pendapat lain mengatakan bahwa, **kehamilan trimester III** merupakan kehamilan dimana usia kehamilan mulai dari 7 – 9 bulan. Usia kehamilan trimester III antara 28 – 40 minggu (Padila, 2014).

Rahim membesar kemudian akan menekan kandung kemih sehingga menyebabkan sering BAK.

Peningkatan BB pada ibu hamil, dan rahim yang membesar dapat menyebabkan timbulnya nyeri punggung.

Pada saat hamil terjadi perubahan hormone yang menyebabkan cairan vagina meningkat sehingga terjadi keputihan.

Selama masa kehamilan, ibu hamil sering mengalami gangguan sulit tidur dikarenakan gerakan janin yang aktif, posisi tidur yang kurang benar, dan ibu dalam keadaan stres.

Penurunan tekanan darah dipicu oleh melebarnya pembuluh darah karena hormone progesteron sehingga dapat menyebabkan pusing/sakit kepala pada ibu hamil.

2.1.4. KONSEP DASAR NYERI PUNGGUNG

Nyeri punggung merupakan suatu kondisi ketidaknyamanan yang mayoritas dialami oleh wanita selama masa kehamilan. Pada kehamilan baik trimester pertama, trimester kedua maupun trimester ketiga gangguan rasa nyaman nyeri punggung bisa saja terjadi disebabkan oleh beberapa factor salah satunya yaitu ibu hamil yang melakukan aktivitas yang terlalu berat, posisi ibu pada saat tidur yang kurang benar, berjalannya usia kehamilan yang mengakibatkan semakin membesarnya rahim, dan lain sebagainya. Nyeri punggung bawah merupakan gangguan yang umum terjadi pada ibu hamil yang tidak hanya terjadi pada trimester tertentu, tetapi dapat dialami sepanjang masa-masa kehamilan hingga periode pasca natal. Kehamilan ternyata mengakibatkan rasa pegal pada bagian punggung dan pinggang. Rahim yang membesar membuat punggung dan pinggang terasa sakit dan pegal, apalagi bila ibu hamil melakukan aktivitas berat.(Yani Firda Triyana, 2013).

Senam hamil dapat meringankan keluhan atau gangguan nyeri punggung yang di rasakan oleh ibu hamil karena di dalam pelaksanaan senam hamil terdapat adanya gerakan yang dapat

memperkuat otot pada abdomen atau perut. Ibu hamil di anjurkan untuk mengikuti kegiatan senam hamil bila kandungan atau usia kehamilan mencapai usia 6 bulan atau 24 minggu, (Arsinah, 2010). Mengikuti kegiatan senam hamil secara rutin dan efektif dapat mempertahankan dan menjaga kesehatan pada ibu hamil dan janin yang ada dalam kandungan ibu secara maksimal, (Widianti, 2010).

DJJ (terdengar jelas) ^{[3]▶}; pada bagian samping abdomen, atas / bawah umbilikalis. ^{[2]▶} Cara menghitung DJJ dilakukan selama 1 menit penuh yaitu 5 detik pertama berhenti, 5 detik kedua berhenti, kemudia 5 detik ketiga, lalu dijumlah dan dikalikan 4.

Pemeriksaan Penunjang :

1. Hasil Ultrasonografi : menentukan implantasi plasenta
2. Laboratorium : Haemoglobin = 10 sampai 12 gr %, golda atau golongan darah
3. Urine ^{[3]▶} : menentukan adanya penyakit diabetes mellitus atau Pre eklamsi jika di temukan protein urine positif

Plan (P)/Perencanaan

Apa yang dilakukan berdasarkan kesimpulan dan evaluasi terhadap hasil keputusan yang diambil dalam rangka mengatasi masalah klien atau memenuhi kebutuhan klien. Pada ibu hamil dengan ^{[3]▶} dengan keluhan nyeri punggung didapati penatalaksanaan sebagai berikut :

^{[13]▶} Memberitahukan pada ibu, mengenai hasil pemeriksaan. Ibu mengerti; ^{[14]▶} Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup, dan menjaga pola makan secara teratur, Ibu bersedia; Mengajarkan pada ibu mengenai tata cara melakukan senam hamil. Ibu bisa mengikuti dan melakukan senam hamil

sendiri;; Memberikan Fe 1x1 dan Kalk 1x1, serta menganjurkan ibu untuk melakukan USG, Ibu bersedia; Menjelaskan kepada ibu mengenai resiko tinggi dalam kehamilan dan tanda bahaya kehamilan trimester III, Ibu mengerti.

Tujuan Asuhan Kehamilan

Pemeriksaan kehamilan bertujuan mengetahui dan mencegah sedini mungkin kelainan yang dapat timbul, meningkatkan sekaligus menjaga kondisi badan ibu hamil dalam menghadapi kehamilan dan persalinan, serta menanamkan pengertian bagi ibu hamil atas pentingnya penyuluhan yang diperlukan.

2.2.1 definisi persalinan

Persalinan adalah pengeluaran hasil konsepsi pada Usia Kehamilan aterm. Dikatakan persalinan normal yaitu apabila proses bersalin yang berlangsung tanpa bantuan alat melainkan dengan tenaga ibu sendiri tanpa adanya penyulit dan komplikasi baik ibu dan janin

umumnya, pada primigravida membutuhkan waktu sekitar 18 jam. Sementara itu, pada multigravida memerlukan waktu kurang lebih 12 jam

Untuk memenuhi persalinan yang alami atau spontan, setidaknya ada tiga syarat yang perlu dipenuhi, diantaranya sebagai berikut :

Persalinan kala 1, mulai dari munculnya his atau kontraksi sampai pembukaan lengkap. pada awal his ibu masih bisa berjalan-jalan karena pada awal his berlangsung tidak begitu kuat.

Kala I : sekitar 18 – 24 jam yang dibagi menjadi 2 fase, fase laten adalah pembukaan serviks nol cm sampai 3cm berlangsung selama \pm 8 jam, sedangkan fase aktif yaitu pembukaan 3 cm - 10cm selama kurang lebih 7 jam.

^[10]▶ KALA II

Berlangsung mulai dari pembukaan lengkap 10 cm hingga lahirnya bayi, pada umumnya ditandai dengan pecahnya air ketuban, dorongan ibu untuk meneran, tekanan pada rectum, perineum yang menonjol dan vulva membuka, yang berjalan selama \pm 2 jam pada primi (wanita yang pertama kali hamil) dan pada multigravida (wanita yang sudah pernah hamil) berlangsung 1 jam.

KALA 3

Dimulai dari setelah bayi lahir hingga plasenta lahir selama kurang dari 15 menit.^[34]▶

KALA IV

Dimulai dari lahirnya plasenta sampai 2 jam PP. Asuhan persalinan bertujuan untuk memberikan suatu asuhan pada ibu bersalin yang memperhatikan standar operasional prosedur dalam pelayanan kebidanan demi tercapainya pertolongan persalinan yang normal dan aman.

ASUHAN DALAM MELAKUKAN PERSALINAN SECARA NORMAL

1. MENGETAHUI TANDA DAN GEJALA PADA KALA II : ^[14]▶ Pada kala II atau kala persalinan ibu merasakan rasa kenceng – kenceng pada perutnya semakin sering, teratur dan semakin lama, kemudian terdapat tanda – tanda persalinan yaitu dorongan ibu ingin meneran, tekanan pada rectum, perineum ibu menonjol, dan vulva membuka yang biasanya disertai air ketuban yang pecah

2. SIAP UNTUK MELONONG PERSALINAN :

- Memastikan kelengkapan alat partus set dan obat-obatan yang akan digunakan pada saat proses persalinan berlangsung, kemudian memasukkan oksitosin 10 UI ke dalam spuit
- Memakai alat pelindung diri seperti celemek dan melepaskan semua perhiasan, kemudian mencuci kedua tangan menggunakan sabun dan air mengalir.

- ^[6]▶ - Memakai sarung tangan DTT dan melakukan pemeriksaan dalam untuk memastikan pembukaan lengkap

3. MEMASTIKAN PEMBUKAAN LENGKAP :

- Sebelum melakukan pemeriksaan dalam pada ibu bersihkan terlebih dahulu vulva dari depan (anterior) ke belakang (posterior) menggunakan kassa steril; kemudian melakukan pemeriksaan dalam atau VT.
- Setelah melakukan pemeriksaan dalam kemudian memeriksa DJJ (denyut jantung janin) untuk memastikan keadaan janin normal apabila sedang tidak sedang kontraksi atau his. Catat hasil pemeriksaan dalam partograf selama observasi

4. SIAP IBU DAN KELUARGA : ^[18]▶

- Memberitahukan pada ibu bahwa pembukaan sudah lengkap
- Meminta bantuan kepada keluarga untuk memberikan dukungan pada ibu selama menjalani proses bersalin
- Apabila tidak ada kontraksi, anjurkan ibu untuk istirahat, beri minum agar ibu memiliki cukup tenaga pada saat meneran.

5. PERSIAPAN UNTUK MENOLONG DAN MELAHIRKAN BAYI :^[2]▶

- Apabila kepala bayi sudah membuka vulva 5 sampai 6 cm maka meletakkan kain bersih di perut ibu bagian bawah untuk mengeringkan bayi
- Memakai sarung tangan DTT dan memastikan kelengkapan partus set

6. PERTOLONGAN UNTUK MELAHIRKAN BAYI :^[2]▶

a. Melahirkan Kepala^[2]▶

- Apabila kepala bayi tampak di introitus vagina 5 sampai 6 cm melindungi perineum dengan satu tangan dan tangan yang lain menahan posisi defleksi pada belakang kepala bayi
- Setelah kepala bayi lahir memeriksa ada lilitan tali pusat atau tidak, apabila lilitan tali pusat longgar maka lepaskan lilitan tali pusat melalui kepala bayi, dan jika lilitan tali pusat sempit maka klem dan potong tali pusat

b. Melahirkan Bahu^[7]▶

- Setelah putar paksi luar sudah selesai dengan otomatis kemudian melahirkan bahu dengan memegang kepala bayi secara biparietal, curamkan kepala bayi dengan lembut ke arah bawah untuk melahirkan bahu depan dan curam ke atas untuk melahirkan bahu belakang.

c. Melahirkan Badan Dan Tungkai

- Setelah kepala bayi dan bahu sudah lahir maka dilanjutkan dengan melahirkan badan sampai tungkai dengan sanggah dan susur.

7. ASUHAN PADA BBL :

- Setelah bayi lahir melakukan penilaian selintas pada bayi, yaitu diantaranya : usia bayi sudah aterm atau belum, warna kulit bayi, denyut jantung bayi atau nadi, respon pada reflek, gerakan bayi atau tonus otot bayi, dan pernapasan bayi
- Setelah menilai bayi selintas mengeringkan tubuh bayi kecuali telapak tangan bayi dan mengganti handuk basah dengan handuk yang kering dan bersih.

8. MANAJEMEN AKTIF KALA TIGA PERSALINAN :^[2]

- Memeriksa uterus untuk memastikan hanya janin tunggal
- Memberitahu ibu bahwa akan disuntik oksitosin 10 UI pada 1/3 distal lateral paha agar uterus berkontraksi dengan baik, dan menyuntikkan oksitosin pada paha ibu
- Menjepit dan memotong tali pusat bayi kemudian mengikat tali pusat menggunakan tali pusat steril dan meletakkan bayi di atas perut ibu untuk melakukan IMD dan kontak kulit antara ibu dan bayi selama 1 jam
- Apabila terdapat tanda –tanda pelepasan plasenta maka melakukan penegangan tali pusat terkendali dengan gerakan dorsokranial^[1]
 - a. Melahirkann Plasenta : apabila plasenta sudah tampak di introitus vagina maka melahirkan plasenta dengan gerakan memutar searah jarum jam dengan lembut hingga plasenta, kemudian memeriksa dan memastikan plasenta sudah lahir lengkap dan meletakkan plasenta di wadah khusus.
 - b. Masase Uterus : melakukan masase uterus hingga uterus berkontraksi dengan baik dan uterus teraba globuler

9. MENILAI PERDARAHAN :

- Mengevaluasi kemungkinan terjadinya laserasi atau robekan pada vagina atau jalan lahir dan perineum, apabila terjadi derajat I dan II maka dilakukan penjahitan atau heacting

10. ASUHAN PASCA PERSALINAN :^{[6]▶}

- Memeriksa dan memastikan uterus berkontraksi dengan baik dan keras sehingga tidak terjadi perdarahan pada post partum yang abnormal, dan memastikan kandung kemih ibu kosong
- Mengevaluasi jumlah kehilangan darah pada ibu dan memastikan jumlah kehilangan darah pada ibu bersalin masih dalam batas normal
- Mengajarkan pada ibu dan keluarga cara masase uterus apabila kontraksi uterus melemah
- Memantau dan memastikan TTV ibu dalam batas normal, serta memastikan bayi bernafas dengan baik dan dalam keadaan normal serta menjaga kehangatan tubuh bayi

a. Kebersihan dan Keamanan :^{[2]▶}

- Membersihkan ibu dari paparan darah dan cairan tubuh menggunakan air dekontaminasi tingkat tinggi, membantu ibu untuk memakai pakaian yang bersih dan kering serta memastikan ibu merasa nyaman
- Membantu ibu untuk memberikas ASI sesering mungkin pada bayi
- Menempatkan semua peralatan bekas pakai dalam larutan klorin untuk dekontaminasi selama 10 menit
- Membersihkan tempat bersalin

- Setelah bayi melakukan IMD selama 1 jam, berikan salep mata 1% pada kedua mata bayi untuk mencegah terjadinya infeksi pada mata bayi, setelah itu memberikan injeksi vit K1 Img pada paha kiri bayi secara intramuscular; [2]▶ memberikan imunisasi HB-0 pada paha bayi sebelah kanan bagian bawah lateral setelah 1 jam pemberian vitamin K

b. Dokumentasi

- Setelah melakukan pemeriksaan fisik pada bayi baru lahir dan pemeriksaa TTV pada ibu, mencuci kedua tangan menggunakan sabun dan air yang mengalir kemudian mengisi dan melengkapi partograf
- Melakukan pemantauan dan pemeriksaan tanda – tanda vital kala IV persalinan pada 2 jam postpartum