



















































































Revisi 2 Cahya.docx

Date: 2019-09-06 10:46 WIB

* All sources 100 | Internet sources 60 | Own documents 9 | Organization archive 30

- | | | | | |
|-------------------------------------|------|--|-------|------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | [1] | repo.stikesicme-jbg.ac.id/1161/1/LTA Lengkap Anik.pdf | 21.2% | 72 matches |
| <input checked="" type="checkbox"/> | [2] | repo.stikesicme-jbg.ac.id/819/2/151110039-Wulan Zurika D. P. (LTA).pdf | 18.1% | 67 matches |
| <input checked="" type="checkbox"/> | [3] | https://docplayer.info/143630648-Asuhan-...ec-jogoroto-kab.html | 18.1% | 69 matches |
| <input checked="" type="checkbox"/> | [4] | "Alfiatul Laili Muniroh 161110001 .docx" dated 2019-07-03 | 17.4% | 56 matches |
| <input checked="" type="checkbox"/> | [5] | https://docplayer.info/140057501-Laporan...ka-jombang-2018.html | 17.4% | 62 matches |
| <input checked="" type="checkbox"/> | [6] | "Bela Miranda 161110003.docx" dated 2019-07-06 | 16.4% | 52 matches |
| <input checked="" type="checkbox"/> | [7] | repo.stikesicme-jbg.ac.id/1102/1/LTA BISMILLAH ELA LENGKAP.pdf | 16.0% | 59 matches |
| <input checked="" type="checkbox"/> | [8] | "Naufa Inesa 161110009.doc" dated 2019-07-03 | 15.9% | 63 matches |
| <input checked="" type="checkbox"/> | [9] | repo.stikesicme-jbg.ac.id/1521/2/TUGAS RAHMA HALAMAN insyaAllah fix.pdf | 15.6% | 48 matches |
| <input checked="" type="checkbox"/> | [10] | "Anggita 161110002.docx" dated 2019-07-11 | 14.6% | 51 matches |
| <input checked="" type="checkbox"/> | [11] | "Bab 1-5 Lilik.docx" dated 2019-08-09 | 14.5% | 52 matches |
| <input checked="" type="checkbox"/> | [12] | "Choriotul Fitria Pramudita 162110003.docx" dated 2019-07-03 | 14.1% | 53 matches |
| <input checked="" type="checkbox"/> | [13] | "NIESTIA CHURUTUL AINI 1621110012.docx" dated 2019-07-01 | 14.4% | 48 matches |
| <input checked="" type="checkbox"/> | [14] | "Rawanda Mega 162110014.doc" dated 2019-07-05 | 13.8% | 53 matches |
| <input checked="" type="checkbox"/> | [15] | "Diana Putri 1621110007.docx" dated 2019-07-05 | 13.1% | 44 matches |
| <input checked="" type="checkbox"/> | [16] | "Rahmatul 131110011.docx" dated 2019-07-03 | 12.4% | 45 matches |
| <input checked="" type="checkbox"/> | [17] | "Nur Maziah 1621110013.docx" dated 2019-07-03 | 12.5% | 46 matches |
| <input checked="" type="checkbox"/> | [18] | "Bab 1-5 Aprilina Pippit.docx" dated 2019-08-16 | 11.8% | 49 matches |
| <input checked="" type="checkbox"/> | [19] | "bab 1,2,3 new.docx" dated 2019-08-31 | 11.2% | 50 matches |
| <input checked="" type="checkbox"/> | [20] | "bab 1-6 Salma.pdf" dated 2019-09-02 | 11.7% | 45 matches |
| <input checked="" type="checkbox"/> | [21] | "Plagscan Choyum mufida Al istiqomah D3 kebidanan.docx" dated 2019-08-31 | 11.7% | 47 matches |
| <input checked="" type="checkbox"/> | [22] | "Yulia Fitri 162110018.docx" dated 2019-07-03 | 11.3% | 41 matches |
| <input checked="" type="checkbox"/> | [23] | https://docplayer.info/141230797-Asuhan-...lilis-suryawati.html | 10.8% | 43 matches |
| <input checked="" type="checkbox"/> | [24] | "Ericka Hardyanti (162110008).docx" dated 2019-07-03 | 10.1% | 34 matches |
| <input checked="" type="checkbox"/> | [25] | "LTA nadia bab 1-5.docx" dated 2019-07-05 | 10.2% | 46 matches |

<input checked="" type="checkbox"/>	[26]	 "TA.docx" dated 2019-07-09 10.0% 41 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[27]	 "Tina Uswatun H 162110016.docx" dated 2019-07-03 9.3% 38 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[28]	 "Niestia 1622110012.docx" dated 2019-07-06 7.3% 30 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[29]	 "Revisi 2 lilik.docx" dated 2019-09-03 6.8% 31 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[30]	 "Durrotun Nafisah 161110005.docx" dated 2019-07-11 6.1% 27 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[31]	 "revisi 1 tina.docx" dated 2019-08-07 5.6% 22 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[32]	 "Revisi 2 Rawanda.doc" dated 2019-09-04 4.4% 21 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[33]	 "Revisi 2 Bela.docx" dated 2019-09-04 4.2% 19 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[34]	 "Revisi2 Tina.docx" dated 2019-08-07 4.0% 16 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[35]	 https://komprehensif.blogspot.com/2012/07/ 3.2% 19 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[36]	 https://mutiarakesehatann.blogspot.com/2012/01/asuhan-komprehensif.html 3.9% 18 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[37]	 "Revisi1 Durrotun.docx" dated 2019-08-09 3.5% 14 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[38]	 https://rahadlly.blogspot.com/2016/01/contoh-lta-dari-bab-isampai-bab-v.html 3.5% 16 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[39]	 "Revisi3 Rahmatul.docx" dated 2019-08-07 2.8% 17 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[40]	 https://amandawiputri93.blogspot.com/ 3.2% 15 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[41]	 "Revisi Yulia.docx" dated 2019-08-15 2.7% 14 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[42]	 "Revisi 3 Rawanda.doc" dated 2019-09-05 2.6% 13 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[43]	 "Revisi 2 Chorirotul .docx" dated 2019-08-09 2.1% 11 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[44]	 https://dyanariscaakbidadilaangkatanv...bu-nifas-normal.html 2.7% 14 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[45]	 https://abstrak.uns.ac.id/wisuda/upload/R0313027_bab2.pdf 2.3% 8 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[46]	 https://clarahusna.blogspot.com/ 2.4% 15 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[47]	 repository.unimus.ac.id/2637/3/BAB II.pdf 2.3% 8 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[48]	 https://midwiferyrestituriadilaangkatanv.blogspot.com/2013/07/bab-ii_5.html 2.3% 10 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[49]	 https://pericantikbidanku.blogspot.com/2014/02/studi-kasus.html 2.6% 16 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[50]	 "Revisi 3 Plagscan.docx" dated 2019-09-04 2.0% 11 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[51]	 https://pt.slideshare.net/pjj_kemenkes/kb-2-43772804 2.6% 12 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[52]	 https://ayufitrialestari.blogspot.com/2013/07/nifas.html 2.3% 10 matches

- [53]  <https://bidankebidanan.blogspot.com/2014/09/makalah-persalinan-normal.html>
 1.7% 10 matches
-
- [54]  <https://mypuputsriutari.blogspot.com/201...m-asuhan-selama.html>
 2.3% 10 matches
-
- [55]  <https://hardiyantihmah.blogspot.com/2015/11/standar-pelayanan-pnc-bayi-dan-kb.html>
 2.0% 9 matches
-
- [56]  <https://pt.slideshare.net/KTIPUTRIPUSPITA/kti-pdf>
 2.0% 13 matches
-
- [57]  <https://chacayoumeihehuaji.blogspot.com/...komplikasi-yang.html>
 1.8% 11 matches
-
- [58]  "Tina 162110016.docx" dated 2019-07-06
 1.8% 10 matches
-
- [59]  "Revisi 2 Durrotun.docx" dated 2019-09-04
 1.6% 6 matches
-
- [60]  "Revisi Rahmatul 131110011.docx" dated 2019-07-08
 1.6% 9 matches
-
- [61]  <https://dr-suparyanto.blogspot.com/2012/06/konsep-dasar-masa-nifas.html>
 1.7% 8 matches
-
- [62]  <https://nurinhidayah19.blogspot.com/2018/03/>
 1.7% 10 matches
-
- [63]  [repository.ump.ac.id/5334/3/Afri Kustiowati BAB II.pdf](repository.ump.ac.id/5334/3/Afri%20Kustiowati%20BAB%20II.pdf)
 1.6% 7 matches
-
- [64]  "Revisi Bela.rtf" dated 2019-07-23
 1.6% 10 matches
-
- [65]  "revisi 3 tina.docx" dated 2019-08-08
 1.5% 5 matches
-
- [66]  <https://riztasaningsih.blogspot.com/2013/09/asuhan-kebidanan-post-natal-care.html>
 1.4% 9 matches
-
- [67]  <https://ratnamartha.blogspot.com/2012/03/normal-0-false-false-false-en-x-none.html>
 1.2% 7 matches
-
- [68]  <https://catatancintakyrana.blogspot.com/2012/11/askeb-post-sc.html>
 1.6% 9 matches
-
- [69]  <https://levii-medical.blogspot.com/2013/11/pada-ibu-bersalin-dengan-fase-aktif.html>
 1.5% 8 matches
 1 documents w with identical matches
-
- [71]  <https://tiannasafitri.blogspot.com/2015/01/asuhan-kebidanan-pada-persalinan.html>
 1.1% 7 matches
-
- [72]  "revisi 4 tina new.docx" dated 2019-08-08
 1.4% 5 matches
-
- [73]  <https://ilmugreen.blogspot.com/2012/07/konsep-dasar-masa-nifas.html>
 1.5% 7 matches
-
- [74]  <https://nurhalimah-pmk.blogspot.com/2015/12/proposal-cockehamilan.html>
 1.3% 4 matches
-
- [75]  eprints.undip.ac.id/50880/3/Yuniar_Safitri_22010112110030_Lap.KTI_Bab2.pdf
 1.1% 4 matches
-
- [76]  https://clarahusna.blogspot.com/2013/02/manajemen-asuhan-kebidanan-pada-nyr_12.html
 1.0% 7 matches
-
- [77]  <digilib.unimus.ac.id/files/disk1/104/jtptunimus-gdl-idadianani-5194-3-bab2.pdf>
 0.9% 4 matches
-
- [78]  <https://sitsunharahab.blogspot.com/2015/...st-partum-4-jam.html>
 1.0% 5 matches
-
- [79]  <https://riskiaoktiasari94.wordpress.com/2015/03/>
 0.9% 4 matches
-
- [80]  <https://kumpulansemuajenismakalah.blogspot...-skripsi-bab-ii.html>
 1.0% 5 matches

<input checked="" type="checkbox"/>	[81]	https://www.slideshare.net/intankurniawa...eonatus-di-komunitas	0.9%	3 matches	1 documents with identical matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[83]	https://katri-kyky.blogspot.com/2012/05/...en-us-x-none_28.html	0.8%	4 matches	
<input checked="" type="checkbox"/>	[84]	https://akbidadilasari.blogspot.com/	0.8%	1 matches	
<input checked="" type="checkbox"/>	[85]	https://agus34drajat.files.wordpress.com...erlindungan-anak.pdf	0.9%	3 matches	
<input checked="" type="checkbox"/>	[86]	https://risnawahyuni.blogspot.com/2013/0...asi-rekam-medik.html	0.9%	3 matches	
<input checked="" type="checkbox"/>	[87]	https://ayupratiwisari234.blogspot.com/2...ngan-presentasi.html	0.8%	6 matches	
<input checked="" type="checkbox"/>	[88]	https://novafebriantiyusuf.wordpress.com...ada-bayi-dan-balita/	0.9%	3 matches	
<input checked="" type="checkbox"/>	[89]	https://docplayer.info/102115-Kementeria...rlindungan-anak.html	0.9%	3 matches	
<input checked="" type="checkbox"/>	[90]	https://novafebriantiyusuf.wordpress.com/category/smile/page/3/	0.9%	3 matches	
<input checked="" type="checkbox"/>	[91]	https://ligiasimidwife.blogspot.com/	0.9%	3 matches	
<input checked="" type="checkbox"/>	[92]	https://lailychoyriati.blogspot.com/2015/04/soap-sungang.html	0.7%	5 matches	1 documents with identical matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[94]	https://core.ac.uk/display/144236077	0.6%	5 matches	
<input checked="" type="checkbox"/>	[95]	https://www.slideshare.net/anisarauf/asuhan-kebidanan-neonatus-79868553	0.8%	3 matches	
<input checked="" type="checkbox"/>	[96]	https://jurnalbidandiah.blogspot.com/201...uan-asuhan-masa.html	0.9%	5 matches	
<input checked="" type="checkbox"/>	[97]	https://febylasusari.blogspot.com/2013/10/askeb-iii-nifas.html	0.8%	4 matches	
<input checked="" type="checkbox"/>	[98]	https://delimachoirotulmaulidiya.blogspot.com/2013/10/	0.6%	6 matches	
<input checked="" type="checkbox"/>	[99]	https://clarynatty.blogspot.com/2009/02/persalinan.html	0.8%	3 matches	
<input checked="" type="checkbox"/>	[100]	https://bidanzumrotussaadah.blogspot.com...post-natal-care.html	0.6%	4 matches	
<input checked="" type="checkbox"/>	[101]	https://www.slideshare.net/hwidodo17/materi-nifas	0.7%	4 matches	
<input checked="" type="checkbox"/>	[102]	https://catatancintaabadi.blogspot.com/2...n-ii-persalinan.html	0.3%	4 matches	

36 pages, 4633 words

PlagLevel: 46.9% selected / 70.7% overall

186 matches from 103 sources, of which 63 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

[5] ▶ 1. Latar Belakang

Menurut obstetric ginekologi nasional kehamilan adalah penyatuan dari spermatozoa dan ovum dilanjutkan dengan nidasi atau implementasi (Prawirohardjo, 2008)

Nyeri punggung keluhan utama pada trimester III

Data tahun 2018 di BPM Siti Rofi'atun,SST terdapat sejumlah ibu hamil 241 orang dan yang mengalami nyeri punggung terdapat 20 orang.

^{[1]▶} Dampak nyeri punggung selama kehamilan ibu mengalami gangguan tidur Hal ini menyebabkan janin fetal distres dimana keadaan ibu sangat berkaitan kondisi janin yang dikandungnya Upaya lain mengatasi yaitu endorphin massase merupakan terapi sentuhan atau pijatan ringan yang diberikan ibu hamil di waktu menjelang hingga saat melahirkan

Rumusan Masalah

Bagaimana Asuhan Kebidanan secara komperehensif pada ibu hamil, Bersalin Nifas BBL Neonatus dan KB dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan pada Ny dengan Nyeri punggung di BPM Siti Rofi'atun,SST Ds Sambirejo Kec Jogoroto Kab Jombang.

^{[1]▶} 1.1 Tujuan Penyusunan LTA

^{[1]▶} 1.1.1 Tujuan Umum

Memberikan asuhan kebidanan secara komperehensif pada Ibu hamil Bersalin nifas BBL Neonatus dan KB dengan menggunakan pendekatan managemen kebidanan pada kehamilan normal dengan

Nyeri punggung di BPM Siti Rofi'atun,SST Desa Sambirejo Kec Jogoroto Kab Jombang Tahun 2019.

^[13]▶ 1.1.2 Tujuan Khusus

Melakukan manajemen kebidanan ibu hamil trimester III kehamilan normal dengan Nyeri punggung di BPM Siti Rofi'atun SST.^[5]▶

Melakukan asuhan kebidanan bersalin di BPM Siti Rofi'atun SST.^[24]▶

Melakukan asuhan kebidanan ibu Nifas pada di BPM Siti Rofi'atun,SST

Melakukan asuhan kebidanan BBL pada Ny

Melakukan Asuhan Kebidanan KB pada Ny

Manfaat Teori

Menambah pengetahuan pengalaman serta bahan penerapan asuhan kebidanan continuity of care terhadap ibu hamil ibu bersalin nifas BBL Neonatus dan pelayanan KB pada kehamilan Nyeri punggung dapat di jadikan bahan perbandingan untuk laporan study kasus selanjutnya pada kehamilan Nyeri Punggung.

^[27]▶ Manfaat Praktis

Bagi ibu hamil

Mendapatkan Asuhan Kebidanan Komperehensif pada masa Persalinan BBL Neonatus dan KB secara continue of care dengan kasus nyeri punggung pada kehamilan serta mengetahui secara dini resiko tinggi ibu hamil dan penanganan yang tepat dengan melakukan antenatal secara teratur.

^[1]▶ Bagi Bidan

Memberikan Asuhan Kebidanan secara Komprehensif pada pasien dapat dijadikan acuan untuk pelayanan

Bagi penulis

Menambah wawasan serta pemahaman dan menambah pengalaman tentang Asuhan Kebidanan secara komprehensif

Ruang Lingkup

1.5.1 Sasaran

Sasaran dalam Asuhan continuity of care adalah Ny.^[15] Mulai dari Kehamilan Persalinanan Nifas Neonatus dan KB yang dilakukan sesuai Asuhan Kebidanan.

1.5.2 Tempat^[94]

BPM Siti Rofi'atun,^[5]SST. Desa Sambirejo Kecamatan Jogoroto kabupaten Jombang

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

Waktu

Waktu yang diperlukan dari bulan Februari sampai bulan Juli 2019.

[4]

BAB II

TINJAUAN TEORI

2.1. Definisi Kehamilan

Kehamilan trimester III kehamilan dari usia 15 minggu (minggu ke-13 hingga ke-27). (Prawirohardjo, 2014)^[2]

Uterus

Pada kehamilan tua karena otot-otot bagian atas uterus, SBR menjadi lebih lebar dan tipis.

^[17] Sistem raktus urinarius

Akhir kehamilan kepala janin mulai turun ke pintu atas panggul dan ibu sering kencing

Sistem respirasi

Minggu 32 keatas karena usus uterus semakin tertekan kearah diafragma dan kurang bergerak

Naiknya Berat Badan

berat badan naik kurang lebih 5,5 kg penambahan berat badan sampai akhir kehamilan 11-12 kg.^[35]

Sirkulasi darah

Pada kehamilan cukup bulan volume darah total ibu seperenam

Sistem Muskulolental

Distensi abdomen mengalami peningkatan di dalam system perdarahan uterus.

[4]► Rasa tidak nyaman timbul kembali dirinya merasa jelek aneh dan tidak menarik.

[8]► Merasa tidak senang ketika bayi lahir

Takut rasa sakit dan bahaya fisik yang timbul pada saat melahirkan takut kondisinya

Takut bayi yang dilahirkan dalam keadaan tidak normal.

Merasa gelisah terpisah dari bayinya.

Perasaan mudah posesife

2.1.3 Kebutuhan Fisik Ibu Hamil

Gizi yang diperlukan untuk pertumbuhan janin plasenta uterus buah dada dan kenaikan metabolisme.

Seksual

Hubungan seksual selama kehamilan boleh dilakukan selama tidak memiliki riwayat yaitu :

coitus boleh dilakukan dengan hati-hati terutama akhir kehamilan.

Jika ketuban sudah pecah hubungan senggama di larang karena menyebabkan infeksi janin.

Pusing yang hebat

Bengkak bagian wajah dan ekstremitas

Janin tidak gerak

Nyeri perut hebat

2.1.6 Ketidaknyamanan pada TM III^[9]

Kram kaki

Terjadi karena sirkulasi darah yg menurun dan kurangnya kalsium

Pengertian nyeri punggung pada ibu hamil

Nyeri punggung merupakan keluhan utama trimester III ketika pusat gravitasi pada tubuh bergeser

Dampak nyeri punggung masa kehamilan adalah ibu akan mengalami gangguan tidur yang menyebabkan kelelahan dan iritabilitas serta ketidaknyamanan dalam melakukan aktivitas. Hal tersebut akan menyebabkan janin menjadi

fetal distress dimana keadaan ibu sangat erat kaitanya dengan kondisi janin yang dikandungnya

Penatalaksanaan nyeri punggung

Pertahankan postur tubuh yang baik dan BH yang dapat menyangga

Jangan membungkuk berlebihan dan mengangkat barang

Tidur dikasur dengan menggunakan bantal

Jangan berdiri lama

Definisi persalinan

Persalinan yaitu keluarnya bayi yang sudah cukup berada dalam rahim

ibunya dengan disusul oleh keluarnya ari-ari dan selaput janin dari tubuh

ibu (Fitriana dan Nurwulandani, 2018)

Faktor yang mempengaruhi persalinan

Passage

Passage adalah faktor jalan lahir disebut dengan panggul ibu.^[2] Passage memiliki 2 bagian yaitu bagian keras dan lembek

Passenger

Penyanga dalam persalinan janin dan plasenta berdasarkan ukuran kepala janin presentasi letak sikap posisi janin yang perlu diperhatikan pada plasenta yaitu letak besar dan luasnya.

^[8] Power

Kekuatan yang mendorong janin keluar.^[102] Yang mendorong janin keluar dalam persalinan :^[8] kontraksi otot-otot perut dan his

Teori turunya progesteron

Kadar progesteron mulai menurun kira-kira 1-2 minggu sebelum persalinan mulai

Teori oxytocin

Pada akhir usia kehamilan kadar oksitosin bertambah.

^[8] Tegangnya otot

Kandung kencing dan lambung bila dindingnya teregang oleh karena isinya bertambah maka terjadi kontraksi untuk mengeluarkan yang ada

Tanda persalinan mulai dekat

Ligtening adalah kepala bayi sudah masuk panggul

Kepala janin masuk ke dalam panggul dapat dirasakan ibu hamil dengan tanda yaitu

Rasa sesak dan merasa dingin di bagian atas

Terjadinya his permulaan

Saat hamil sering terjadi Braxton his yang timbul rasa sakit

Nyeri dari punggung memancar ke perut depan

Makin kuat intensitasnya makin pendek intervalnya

Kala I (Kala pembukaan)

Kala I dimulai dari saat persalinan mulai pembukaan 0-10cm

terjadi 2 fase yaitu : ^[2] yang berlangsung 8 jam pembukaan sampai 3 cm berlangsung selama 7 jam pembukaan 4cm-10cm serviks membuka

Keluar lendir darah dari jalan lahir adalah awal persalinan

1. Kala II ^[7] yaitu kala pengeluaran bayi dari pembukaan lengkap sampai bayi lahir ^[7] J.S.Sondak (2013)

Gejala utama kala II ialah :

^[1] Kekuatan his 2-3 menit durasi 50-100 detik.

^[1] Mendekati akhir kala I ketuban pecah ditandai pengeluaran cairan secara mendadak.

^[1] Ketuban pecah saat dan diikuti meneran

Dua kekuatan his dan meneran yang mendorong kepala bayi sehingga kepala membuka pintu suboksiput

Kepala lahir seluruhnya yang diikuti oleh putaran paksi luar

Setelah putaran paksi luar berlangsung persalinan bayi ditolong dengan cara berikut :

^[7] Pegang kepala pada tulang oksiput pada bagian bawah dagu kemudian ditarik ke bawah untuk

melahirkan bahu anterior curam keatas untuk lahirkan bahu posterior

Setelah ke 2 bahu lahir ketiak dikait untuk melahirkan badan bayi.

Bayi lahir dan sisa air ketuban.

^[7]▶ Lama kala II untuk primigravida 50 menit multigravida 30 menit.

^[53]▶ Kala III

Kala III yaitu dari lahirnya bayi sampai lahirnya plasenta yang berlangsung tidak lebih dari 30 menit.

^[8]▶ Kala IV

Masa 1-2 jam setelah plasenta lahir.^[2]▶ Kala ini bertujuan untuk melakukan observasi karena perdarahan melahirkan yang sering terjadi 2 jam pertama.^[1]▶ Normal perdarahan 100-300cc

Pengertian Masa Nifas

Masa nifas yaitu masa setelah keluarnya plasenta sampai alat-alat reproduksi pulih seperti sebelum hamil secara normal masa nifas 40 hari (2010,Ambarwati).

1.3.2 Periode masa nifas

Tahapan masa nifas dibagi 3 waktu yaitu :

Masa pulihnya saat ibu diperbolehkan untuk pulang

Masa pulihnya seluruh organ genital kira-kira 6-8 minggu

2.3.3. Tujuan Nifas

- ^[57]▶ 1. Menjaga kesehatan ibu dan bayi baik dari fisik dan psikologi
- ^[51]▶ 2. Mendeteksi masalah mengobati atau merujuk bila terjadi komplikasi ibu atau bayinya.
- ^[36]▶ Memberikan pelayanan keluarga berencana.

3. 2.3.4.^[36] Perubahan fisiologis masa nifas

a. Tanda-tanda vital

1 hari (24 jam) suhu badan ibu akan naik akibat kerja keras melahirkan

Uterus

Uterus terjadi pada proses involusi yaitu kembalinya uterus seperti keadaan sebelum melahirkan

Perubahan tinggi dan berat uterus pada masa nifas

Tabel Perubahan TFU 2.1^[17]▶

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

(Sulistiyawati,2009)

Lochea yaitu sekresi cairan selama nifas.^[36]▶

lochea yang keluar pada hari 1 sampai ke 3 yang berwarna merah berisi darah segar sisa-sisa plasenta dinding rahim lemak bayi lanugo dan mekonium.

^[7]▶ cairan berwarna merah kecoklatan dan berlendir. ^[48]▶ Dari hari ke 3 sampai hari ke 7

lochea berwarna kuning kecoklatan yang mengandung leukosit serum dan robekan atau laserasi plasenta. ^[53] Dari hari ke 7 sampai hari ke 14 mengandung leukosit sel desidua sel epitel selaput lendir serviks serabut jaringan mati Berlangsung 2 sampai 6 minggu post partum.

Bau busuk seperti nanah

lochea yang tidak lancar keluaranya (Ambarwati dan Wulandari, 2010: ^[52]78)

Perinium berubah

Robekan perineum terjadi garis tengah dan bisa menjadi luas apabila kepala janin terlalu cepat sudut arkus pubis lebih kecil dari pada biasa kepala janin melewati pintu bawah panggul bawah

Adaptasi dan Psikologi Masa Nifas

Taking in (1-2 hari melahirkan)

Wanita menjadi pasif serta tergantung pada dirinya sendiri dan mengulang menceritakan pengalamanya

Taking hold (2-4 hari melahirkan)

Ibu cemas untuk merawat bayinya

Letting go

Pada masa ini ibu mengambil tanggung jawab untuk merawat bayinya (Anggraini, 2010: ^[6]78-81)

Kunjungan pertama (6-8 jam setelah persalinan) ^[1]▶ : mencegah perdarahan masa nifas karena atonia uteri mendeteksi dan merawat penyebab lain perdarahan.

^[6]▶ Kunjungan (6 hari setelah persalinan) ^[1]▶ : memastikan involusi uterus berjalan normal ^[24]▶ : 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, menjaga bayi tetap hangat dan merawat bayi sehari-hari.

^[6]▶ Kunjungan (2 minggu setelah persalinan) ^[45]▶ : berdasarkan perubahan fisik fisiologis dan psikologis yang diharapkan
Komplikasi yang terjadi masa nifas
Konsep asuhan bayi baru lahir
Pengertian bayi baru lahir yaitu lahir pada usia kehamilan 37-42 minggu dan beratnya 2500-4000

Berat badan 2500-4000 gr

PB 48-52 cm

Lingkar dada 30-38 cm

Lingkar kepala 33-35 cm

Kulit kemerahan

Rambut tidak terlihat

Kuku lemas dan panjang

Prempuan labia moyora menutupi labia minora

Laki-laki testis sudah turun skrotum sudah ada

Reflex menghisap menelan sudah baik

Reflex moro baik

Eliminasi baik meconium akan keluar 24 jam pertama meconium berwarna hitam kecoklatan

Asuhan bayi baru lahir

Penilaian awal untuk resusitasi pada bayi

Perawatan tali pusat Setelah pemberian oksitosin pada ibu lakukan pemotongan tali pusat.^{[2]▶}

IMD 1 jam Setelah bayi lahir

Pencegahan kehilangan panas

Menunda mandi selama 6 jam kontak kulit bayi dan ibu serta menyelimuti kepala dan tubuh bayi.

^{[45]▶} Pemberian salep mata

Pemberian salep mata harus tepat 1 jam setelah lahir.

^{[2]▶} Pencegahan perdarahan melalui penyuntikan vit.K^{[5]▶} (Phytomenadione) 1 mg IM di paha kiri Vit. K^{[35]▶} di berikan dalam 6 jam setelah bayi lahir.^{[2]▶}

Imunisasi HB 0 diberikan 1-2 jam dipaha kanan setelah penyuntikan vitamin K1

Pemberian Asi Eksklusif

ASI tanpa makanan dan minuman tambahan pendamping lainnya pada bayi berusia 0-6 bulan.

^{[1]▶} Pada BBL fisiologis meliputi KIE tentang :^{[2]▶} imunisasi ASI eksklusif, perawatan bayi sehari-hari

Awal pernafasan

Pada saat lahir bayi berpindah tempat dari suasana hangat dilingkungan

rahim ke dunia luar tempat dilakukanya peran ekstensi mandiri.

Adaptasi paru

Persalinan tiba janin bergantung pada pertukaran gas daerah maternal mulai paru maternal dan placenta. Setelah lepasnya plasenta tiba-tiba setelah persalinan adaptasi yang sangat cepat terjadi untuk memastikan kelangsungan hidup. Sebelum lahir janin melakukan pernafasan yg menyebabkan paru matang Sebelum lahir paru janin penuh dengan cairan yang dieksresikan oleh paru.

Selama kelahiran cairan paru baik karena dipompa menuju jalan nafas dan keluar dari mulut dan hidung atau karena bergerak

Adaptasi vasdiokuler

Sebelum janin lahir jantung hanya bergantung pada placenta untuk semua pertukaran gas dan eksresi sisa metabolic

Dasar konsep Neonatus

2.1 Definisi Neonatus

Neonatus ialah bayi yang lahir berusia 0-28 hari. (Kementrian Kes. RI, 2015).

2.5.^[27]2 Klasifikasi Neonatus

Neonatus di bagi dalam beberapa klasifikasi menurut Marmi (2015)

yaitu :

^[27]▶ Neonatus menurut masa gestasinya

Cukup bulan

lebih bulan : 259 hari (37 minggu)

Lebih bulan : ^[7]▶ 294 hari (42 minggu atau lebih)

Neonatus berdasarkan berat lahir :

BBLR : 2500 gr

Berat lahir cukup : 2500-4000 gr

Berat rendah lahir

6 jam-48 jam setelah lahir

Hari ke-3-7 setelah bayi lahir

^[4]▶ 2.1 Dasar Keluarga Berencana

^[31]▶ 2.6.1 Teori KB

Pengertian KB

Keluarga berencana ialah usaha untuk mengukur jumlah anak dan jarak kelahiran anak yang diinginkan..

^[13]▶ 2.6.2 Tujuan Program KB

Tujuan program KB membentuk keluarga kecil sesuai dengan kekuatan sosial ekonomi suatu keluarga dengan cara pengaturan kelahiran anak

Metode Amenorea Laktasi (MAL)

Adalah metode kontrasepsi sementara yang mengandalkan air susu ibu secara 6 bulan yang artinya hanya asi saja tanpa ada tambahan makanan

Suntik KB

Suntik KB efektif bagi wanita yang tidak mempunyai masalah penyakit metabolic seperti diabetes, hipertensi, thrombosis atau gangguan pembekuan darah serta riwayat stroke.

^[4]▶ Kondom

Sangat efektif bila digunakan dengan benar

BAB III

ASUHAN KEBIDANAN

^{[17]▶} 1. Asuhan Kebidanan Ibu Hamil TM III

3.1 Kunjungan ANC Ke-1

Tanggal

BPM Siti Rofi'atun SST

19-3-2019 Ibu tidak memiliki penyakit menurun menular dan menahun. ^{[27]▶} Pada tanggal 26 – 08- 2018 ibu sudah melakukan ANC terpadu di puskesmas hasil Hemoglobin

110/60 mmHg

N

Pemeriksaan khusus fisik

Mata ^{[1]▶} : Konjungtiva merah muda sclera putih palpebra odem

Payudara ^{[5]▶} : Tidak ada nyeri tekan tidak terdapat benjolan colostrums belum keluar

Perut

Ekstremitas

12 gr% protein urine negative urine reduksi negative.

G₁P₀A₀ UK. ^{[6]▶} 31 Minggu janin tunggal hidup letak kepala keadaan jalan lahir baik keadaan umum ibu baik keadaan janin baik.

^{[23]▶} Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan, ibu memahami.

^{[21]▶} pemberian terapi prenatal massage setelah di terapi ibu merasa lega

Menjadwalkan ibu kontrol ulang 2 minggu lagi pada tanggal 04

Februari 2019, ibu bersedia.

[5]▶
Kunjungan ANC Ke-2

Tanggal

BPM Siti Rofi'atun SST Desa Sambirejo Kecamatan Jogoroto Kabupaten

Jombang

Oleh

Data subjektif

100/70 mmHg

Nadi

Mata Konjungtiva merah muda sclera putih palpebra tidak odem

Payudara

Perut TFU 31 cm letak kepala punggung kiri penurunan kepala 5/5

Tafsiran berat janin

G1P0A0 UK 33 janin tunggal hidup letak kepala jalan lahir baik keadaan
umum ibu baik keadaan janin baik.

[5]▶

KIE kepada ibu tentang tanda bahaya kehamilan

trimester III dan tandapasti persalinan, ibu memahami.^[11]

Menjadwalkan ibu untuk control ulang 1 minggu lagi
pada tanggal 12-02- 2019 jika ada keluhan, ibu
memahami dan bersedia.

Asuhan Ibu bersalin

Taggal ^[8]▶ : 21-03- 2019

Jam

Pemeriksaan fisik umum

K/U

110/70 mmhg

N

Pemeriksaan fisik khusus

wajah Tidak pucat tidak odem

perut TFU ^[7]▶ : 3 Jari dibawah PX (33cm) fundus teraba bulat tidak melenting (bokong) puki, kepala sudah masuk PAP (divergen) 2/5.

^[40]▶ 144x/menit

HIS 5x dlm 10 menit lamanya 30 detik.

^[4]▶ Ubun-ubun kecil tidak molase HII tidak terabab bagian terkecil janin samping kepala

Atas bawah tidak odema

Analisa data

G1P0A0 UK 39 minggu inpartu kala I fase aktif

Penatalaksanaan

Jam	Penatalaksanaan
	Memberitahu ibu hasil pemeriksaan, ibu mengerti
	Memberikan informed consent pada keluarga, suami bersedia dan menyetujui tindakan yang akan dilakukan

observasi keadaan ibu dan janin DJJ His setiap 30 menit dan VT setiap 4 jam jika ada hasil terlampir dalam lembar partograf

Memenganjurkan ibu untuk makan minum di sela-sela his ibu minum air putih

Kala 2

Tanggal : ^[12] 21-03- 2019

pukul

Data Subjektif

Ibu ingin meneran

Data Objektif

Genetalia keluar lendir bercampur darah VT.^[11]10cm penipisan 100%
ketuban (-) presentasi kepala denominator UUK molase 0
tidak ada bagian terkecil janin hodge III.

^[13]
5x 10'40"

Analisa Data

G1P0A0 Usia kehamilan 39 minggu inpartu kala 2

Penatalaksanaan

Waktu	Penatalaksanaan
	Memberitahu ibu dan keluarga pembukaan sudah lengkap ibu dan keluarga memahami
	Memasukan oksitosin ke spuit dan memakai sarung tangan, sudah dilakukan
	Meletakkan handuk bersih diatas perut ibu
	Meletakkan kain 1/3 dibawah bokong ibu, sudah dilakukan
	Mengeringkan bayi diatas perut ibu
	Memotong dan mengikat tali pusat tali pusat
	Inisiasi menyusu dini jam sudah dilakukan

Kala 3

Waktu

Ibu lemah

kesadaran

Kandung kemih kosong **TFU setinggi pusat** kontraksi baik uterus globuler

Analisa data

P2A0 inpartu kala 3

Penatalaksanaan

Waktu	Penatalaksanaan
	Melakukan palpasi abdominal tidak ada janin ke 2
	pindahkan klem tali pusat 5-10 cm di depan vulva sudah dipindahkan
	Melakukan PTT tali pusat memanjang
	melakukan masase uterus baik

KALA 4

Data Subjektif

Ibu lega atas kelahiranya

Data objektif

Pemeriksaan fisik umum

K/U

Setinggi **pusat kandung kemih kosong**

Genetalia darah $\pm 150\text{cc}$

Analisa Data

P1A0 inpartu kala 4

	1. observasi Tanda-tanda vital selama 2 jam post partum, keadaan umum ibu baik, hasil terlampir lembar partograf.
	4. Mengajari ibu dan keluarga cara masase yang baik, ibu dan keluarga memahami
	6. Mencuci ke 2 tangan dengan sabun di bilas dengan air mengalir

Asuhan ibu Nifas

Kunjungan 1 (6 jam post partum)

Data Subjektif

Ibu mengatakan tidak ada keluhan

Data Objektif

K/U

110/70 mmhg

Suhu

1X /hari warna (kuning jernih)

BAB

Konjungtiva merah muda sklera putih dan palpebra tidak odema.

^[19]▶ Simetris tidak ada nyeri tekan tidak ada bunyi ronchi dan wheezing.

^[7]▶ Bersih air susu sudah keluar tidak ada nyeri tekan dan benjolan

putting menonjol hipermentasi areola.

^[9]▶ Tinggi fundus uteri 3 jari bawah pusat kontraksi uterus baik kandung kemih kosong.

^[5]▶ Analisa Data

P1A0 6 jam post partum fisiologis

Penatalaksanaan

Jam	Penatalaksanaan
	Mengajarkan ibu bergerak miring kiri miring kanan duduk, ibu bisa melakukan
	Memberitahu ibu untuk asi eksklusif, ibu mengerti
	Menberitahu ibu untuk istirahat yang cukup, ibu memahami
	KIE tanda-tanda bahaya pada ibu nifas personal hygiene nutrisi, ibu mengerti

Di BPM Siti Rofi'atun SST

Data Subjektif

ingin kontrol dan tidak ada keluhan

Data Objektif

Pemeriksaan umum

K/U

1x/hari Warna (jernih kuning)

Buang air kecil

Simetris tidak ada bunyi ronchi dan wheezing.

^[9]▶ Kolostrum sudah keluar tidak ada nyeri tekan dan benjolan puting menonjol hipermentasi areola.

^[66]▶ Bersih tidak ada bekas luka operasi kandung kencing kosong TFU pertengahan antara symfisis dan pusat. ^[1]▶

	Mengulang tanda bahaya pada ibu nifas, ibu memahami. ^[23] ▶
	Mengecek ibu menyusui dengan baik dan tidak ada tanda-tanda penyulit, ibu sehat
	Menjadwalkan Ibu untuk control ulang tanggal 17 april 2019, ibu bersedia dan menyetujui kunjungan ulang berikutnya

17-04- 2019

Waktu

Rumah pasien

Data subjektif

Tidak ada keluhan bayinya menyusu kuat

Data Objektif

3x/hari warna (Jernih)

Pemeriksaan fisik kusus

Mata konjungtiva merah muda sklera putih palpebra tidak odema.

^[15]▶ simetris tidak ada nyeri tekan tidak ada bunyi ronchi wheezing.

^[2]▶ kolostrum sudah keluar tidak ada nyeri tekan puting menonjol

Bersih tidak ada bekas luka operasi

kandung kemih kosong tinggi fundus uteri : ^[1]▶ 2 jari dibawah pusat. ^[4]▶

	Meminformasikan hasil pemeriksaan ibu memahami
	KIE pada ibu untuk KB dan menjelaskan macam-macam KB cara penggunaan efek samping dari KB ibu memahami dan bersedia

Asuhan pada BBL

36,6°C

Pernafasan

Lingkar dada : ^[1]▶ 32 cm

Lingkar kepala : ^[25]▶ 35 cm

Lingkar Lengan : ^[6]▶ 10 cm

Pemeriksaan fisik khusus

Kepala tidak ada benjolan

Wajah tidak pucat tidak odema.

^[11]▶ Hidung Simetris tidak ada pernafasan cuping hidung.

^[5]▶ Simetris daun telinga sejajar dengan mata.

^[6]▶ Simetris Pernafasan normal tidak ada wheezing ronchi

Perut Tali pusat basah terbungkus dengan kasa steril tidak kembung.

^[11]▶ Labia mayora belum menutupi labia minora

Pergerakan aktif jari-jari

Analisa Data

BBL 1 jam fisiologis

Jam	Tindakan
	Pemberian salep mata, sudah diberikan dan mata tidak merah
	Observasi tanda bahaya bayi baru lahir tampak sehat
	Mengajarkan ibu cara menyusui yang benar ibu bisa melakukan

Asuhan Pada Neonatus

Kunjungan ke-I Neonatus (Usia 6Jam)

Pemeriksaan umum

Tidak ada benjolan dan nyeri

Simetris tidak terlihat kuning menangis kuat

Konjungtiva merah muda sklera putih palpebra tidak odema

Tidak ada pernafasan cuping hidung.

Simetris tidak terdapat ronchi wheezing.

^[5]▶ Bersih

Tali pusat bersih terbungkus kasa steril.

^[7]▶ Ekstermitas atas bawah tidak odema

Analisa Data

Neonatus hari ke-1 fisiologis cukup bulan

Jam	Penatalaksanaan
	Menginformasikan ibu hasil pemeriksaan, ibu mengerti
	Bayi dimandikan, sudah dilakukan
	Memberitahu tanda bahaya neonatus, ibu memahami.
	Kie kepada ibu untuk tetap menjaga kehangatan bayi, ibu memahami
	Menjadwalkan untuk control ulang pada tanggal 23 Maret 2019 atau sewaktu-waktu apabila ada keluhan ibu bersedia datang untuk kunjungan berikutnya

BPM Siti Rofi'atun SST

Data subjektif

bayinya sudah menyusu kuat

Data Objektif

Pemeriksaan fisik umum

TTV

Nadi

Simetris konjungtiva merah muda sclera putih palpebra tidak odema tidak ada secret mata

Hidung

Simetris Bersih tidak ada serumen

Jam	Penatalaksanaan
	Menginformasikan kepada ibu hasil pemeriksaan, ibu memahami.
	Menanyakan tanda bahaya neonatus, tidak ada tanda-tanda bahaya pada bayi
	Menjadwalkan ibu untuk kunjungan ulang atau jika ada keluhan sewaktu-waktu, ibu bersedia.

Data subjektif

Ibu mengatakan tidak ada keluhan

D/O

Tidak ada benjolan dan nyeri tekan.

Simetris tidak kuning tangisan kuat.

[8]► Konjungtiva merah muda sclera putih palpebra tidak odema tidak ada secret mata

Tidak ada bisung usus

menangis

Jam	Penatalaksanaan
	Memberitahu ibu hasil pemeriksaan, ibu memahami
	Memberitahu ibu untuk pemberian asi eksklusif selama 6 bulan, ibu mengerti
	Memberitahu ibu untuk menjaga kehangatan bayi, ibu mengerti

Data Subjektif

Ibu berencana memakai kb suntik 3 bulan

Data Objektif

Simetris Konjungtiva merah muda sclera putih palpebra tidak odema.

Tidak ada nyeri dan benjolan.

^{[2]▶} Tinggi Fundus Uteri tidak teraba

Alat kelamin

Cahaya eriantika

Data Subjektif

ingin suntik KB 3 bulan

Data Objektif

Pemeriksaan Fisik Umum

110/70 mmHg

Nadi

Pemeriksaan Fisik Khusus

Mata

Bersih puting susu menonjol tidak ada benjolan asi sudah keluar

Abdomen ^{[4]▶} : TFU tidak teraba

Analisa data

Analisa Data

Calon aseptor baru Kb suntik 3 bulan

Penatalaksanaan

Jam	Penatalaksanaan
	1. Menginformasikan hasil pemeriksaan, ibu memahami
	2. Menjadwalkan kunjungan pada tanggal 31 Juni 2019, apabila sewaktu-waktu da keluhan ibu bersedia

BAB IV

PEMBAHASAN

Pada pembahasan ini menjelaskan kesesuaian antara teori dan kenyataan yang terjadi pada kasus yang diambil dari teori yang mendukung diantara fakta dan kenyataan klien yang melaksanakan asuhan kebidanan secara komprehensif mulai dari ibu hamil sampai kb pada Ny di BPM Siti Rofi'atun, SST di Ds Sambirejo Kec Jogoroto Kab Jombang.

^[22]▶ Asuhan Kebidanan pada Ibu hamil Trimester III

Pembahasan pertama penulis membahas hasil nyata yang didapatkan dari asuhan antenatal care yang dilakukan pada Ny."^[5] dengan keluhan nyeri punggung di BPM Siti Rofi'atun, SST di Desa Sambirejo Kecamatan Jogoroto Kabupaten Jombang.

^[12]▶ Berikut data-data yang mendukung untuk dibahas dalam pembahasan antenatal care.

^[2]▶ Distribusi Data Subjektif dan Objektif dari Variabel ANC Ny."^[94] di BPM Siti Rofi'atun,SST Sambirejo Jogoroto Jombang.

Tanggal ANC	27-12- 2018	10 -01- 2019	22-02- 2019	05-02 2019	Keterangan
Usia kehamilan	26-27 minggu	29-30 minggu	31 minggu	33 minggu	Usia ibu 25 tahun
Anamnesa	Kesemutan	Kesemutan	Nyeri punggung	Taa	Gerak janin pertama dirasakan pertama 17 minggu
Td	100/60	110/70	110/70	100/70	

	mmHg	mmHg	mmHg	mmhg	
BB	61 kg	63 kg	63 kg	65 kg	BB sebelum hamil 48 kg
Abdomen	26 cm		29 cm let.kep. Dj 148x/m		

Kemudian peneliti memberikan penataksanaan

Berdasarkan hal tersebut, tidak ada kesenjangan antara opini dan teori.

^[1] 4.2 Asuhan Kebidanan pada Persalinan

Tabel 4.2 ^[4] Distribusi Data Subjektif dan Objektif dari Variabel INC Ny

INC	Kala I	Kala II	Kala III	Kala IV
Keluhan				
21 Maret 2019	Lama kala 1 ±4 jam Fase aktif Tekanan darah . 10 menit selama 30 detik.DJJ : 144 x/ menit VT Ø 5 cm, eff 50%, ket (+) Hodge II molase 0.	Lama kala 2 30 menit Bayi lahir jam 12.30 WIB spontan, IJUK Jk. wanita menangis kuat tonus otot baik warna kulit kemrahan tidak ada kelaianan kongenital	Lama kala 3 10 menit, plasenta lahir jam WIB spontan kotiledon lengkap plasenta utuh ada robekan perineum derajat 1 tidak dihetting	Lama kala 4 ±2 jam darah : 150 cc Observasi 2 jam PP : 110/80 mmHg Nadi : 36,7 °C P : 20x/menit TFU 2 jari dibawah pusat.

Kala I

Ny"Y" ^[7] mengeluh kenceng-kenceng mengeluarkan lendir bercampur darah sejak jam 06.00 WIB. Tanggal 21-03- 2019. VT: ^[8] Ø5 Cm effecemen 50% ketuban (+) presentasi kepala denominator : ^[2] Übun ubun kecil tidak ada molase Hodge : II tidak teraba dari terkecil janin.

berdasarkan peneliti keluhan yang dirasakan ibu ialah hal yang fisiologis karena merupakan tanda awal persalinan. ^[26]

Hal ini sesuai teori Fitriana Yuli (2018) merupakan tanda awal persalinan keluar lendir darah dari jalan lahir.

^[2] Berdasarkan hal tersebut tidak ada kesenjangan antara fakta dan teori.

keluar lendir darah VT : ^[11] 10 cm efecement 100% ketuban (-) presentasi kepala denominator Ubun-ubun kecil molase 0 tidak teraba bagian terkecil janin Hodge III DJJ: ^[8] 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. ^[7] Sondakh (2013) kala II yaitu kala pengeluaran bayi dari pembukaan lengkap sampai bayi lahir. ^[1]

Berdasarkan hal tersebut tidak ada kesenjangan antara fakta dan teori.

^[1] Kala III

Keluhan yang dirasakan Ny^{”Y”} ^[29] kandung kemih kosong Tinggi fundus setinggi pusat uterus globuler ada laserasi terlihat semburan darah dan tali pusat memanjang ruptur jalan lahir derajat 1 perdarahan ±200cc Adalah hal yang fisiologis karena plasenta lahir dengan spontan lahir dalam waktu 10 menit.

^[71] Sondakh,(2013) Kala III di mulai segera setelah bayi lahir sampai lahinya plasenta, yang berlangsung tidak lebih dari 30 menit.

Berdasarkan hal tersebut tidak ada kesenjangan antara fakta dan teori.

Kala IV

Keluhan yang dirasakan Ny^[92] 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.

Rata-rata jumlah perdarahan normal adalah 250ccc biasanya 100-300cc jika lebih dari 500cc maka abnormal

^[4] 4.3 Asuhan Ibu Nifas

^[4] Tabel 4.3 Distribusi Data Subjektif dan Objektif dari Variabel PNC Ny

Tanggal PNC	21-03- 2019	23-03-2019	1-04-2019
Post partum (hari ke)	6 jam	3 hari	31 hari
Anamnesa	Tidak ada keluhan	Ingin kontrol ada keluhan	Tidak ada keluhan
Eliminasi	BAK 1x, BAB belum	BAK 3x BAB 1x	BAK 1x BAB 1x
Tekanan darah	110/70 mmHg	110/60 mmHg	110/70 mmHg
Laktasi	Keluar Colostrum	Lancar	Lancar
Involusi Tinggi fundus uteri	3 jari dibawah pusat	Pertengahan symphisis-pusat	Tidak teraba
Lochea	Rubra	Sanguilenta	Alba

^[4] Sumber : Data Primer (Buku KIA)

Dari hasil pemeriksaan Ny^[4] Mengatakan tidak ada keluhan. 3 Jari^[4] bawah pusat kontraksi baik kandung kemih kosong. Memberitahu ibu mobilisasi dini dengan tidur miring kiri kanan KIE tanda bahaya ibu nifas.^[51] Menurut peneliti hal ini yang fisiologis karena tidak terjadi gangguan selama nifas Hal ini sama teori Prawirohardjo,(2009) Melakukan skrining komprehensif mendeteksi masalah mengobati merujuk bila terjadi komplikasi pada ibu atau bayinya

^[4] Tabel 4.4 Distribusi Data Subjektif dan Objektif dari Variabel By Ny

Tabel

Asuhan BBL	21-03- 2019	Penilaian
Penilaian awal		Segera menangis gerak aktif warna kulit kemerahan
Apgar skor		7-8
Injeksi BB	13.36 WIB	Sudah dilakukan
		Sudah dilakukan
		35 cm
		33 cm
		32 cm
Lingkar dada LILA	13.43 WIB	32 cm

Bayi menyusu dengan kuat Berdasarkan fakta bayi Sehingga didapatkan diagnosa BBL usia 1 jam fisiologis Memberikan salep mata menjaga kehangatan serta melakukan observasi tanda bahaya bayi baru lahir. Menurut peneliti hal fisiologis karena pemeriksaan bayai baru lahir batas normal.

^[14] Hal ini sesuai teori Rukiyah (2010) penatalaksanaan pada BBL fisiologis, meliputi KIE imunisasi ASI eksklusif perawatan bayi

^[2] 4.5 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus

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

Tanggal kujungan Neonatus	21-03- 2019 6 jam	18-03- 2018 3 hari	07April 2019 28 hari
ASI	Ya	Ya	Ya
BAK	Sudah BAK	±6x/hari	±7x/hari
BAB	±1x/hari kehitaman lembek	±2x/hari kuning, lembek	±2x/hari kuning, lembek
Berat badan	3200 gr	3200 gram	-
Ikterus	Tidak	Tidak	Tidak
Tali pusat	Tidak basah	Sudah terlepas	Sudah terlepas

Berdasarkan data diatas ditemukan data Subjektif ^[48]: Bayi menyusu dengan kuat.

6 Asuhan pada KB

Tabel 4.6^{[24]▶} Distribusi data subjektif dan objektif data variabel keluarga berencana

Tanggal kunjungan	12-04-2019	30-04- 2019
Subyektif	Ibu ingin KB suntik 3 bulan	Ibu ingin suntik KB 3 bulan
Tekanan darah	110/70 mmHg	110/760 mmHg
Berat badan	50 kg	49 kg
menstruasi	Belum haid	Belum haid

fakta data subjektif Ny ingin KB suntik 3 bulan.^{[9]▶} Hal ini sesuai dengan teori Affandi,(2011) Kb suntik 3 bulan kontrasepsi suntik progestin cocok buat ibu menyusui.

^{[4]▶} Berdasarkan hal tersebut tidak ada kesenjangan antara fakta dan teori

BAB V

PENUTUP

Kesimpulan

Asuhan kebidanan komprehensif Ny dilakukan selama kurang lebih 5 bulan dimulai kehamilan 33 minggu bersalin nifas BBL neonatus kb sesuai dengan standar pelayanan kebidanan dengan melakukan pendekatan manajemen Asuhan Kebidanan Komprehensif dan didokumentasikan bentuk SOAP.^[42]

Asuhan kebidanan komprehensif kehamilan Ny

Asuhan kebidanan komprehensif persalinan Ny

Asuhan kebidanan komprehensif masa nifas Ny^[62] berlangsung normal tidak ada komplikasi.

^[23] Bayi Baru Lahir berlangsung normal

Asuhan kebidanan komprehensif pada neonatus Ny^[2] neonatus normal cukup bulan tidak ada komplikasi.

^[2] Aseptor Kb suntik 3 bulan.

^[13]

Bagi institusi

Diharapkan institusi menerapkan pendidikan Asuhan Kebidanan secara continuity of care dengan proses belajar mengajar

Bagi peneliti selanjutnya

Berharap peneliti selanjutnya bisa melakukan Asuhan kebidanan secara continuity of care menambah wawasan meningkatkan pemahaman ibu hamil bersalin nifas kb neonatus bbl dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan pada kasus

Sulistyawati Ari,2009 **Asuhan Kebidanan pada Kehamilan.**^[1]▶

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