

## Revisi 3 Durrotun.docx

Date: 2019-09-06 09:31 WIB

\* All sources 17 | Internet sources 1 | Own documents 3 | Organization archive 10

- |                                     |      |                                                                                                                                                   |      |            |
|-------------------------------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | [3]  | "LTA nadia bab 1-5.docx" dated 2019-07-05                                                                                                         | 5.7% | 12 matches |
| <input checked="" type="checkbox"/> | [4]  | "Bab 1-5 Aprilina Pippit.docx" dated 2019-08-16                                                                                                   | 5.5% | 11 matches |
| <input checked="" type="checkbox"/> | [5]  | "bab 1,2,3 new.docx" dated 2019-08-31                                                                                                             | 4.8% | 10 matches |
| <input checked="" type="checkbox"/> | [6]  | "Anggita 161110002.docx" dated 2019-07-11                                                                                                         | 4.1% | 8 matches  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | [7]  | "Naufa Inesa 161110009.doc" dated 2019-07-03                                                                                                      | 3.7% | 8 matches  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | [8]  | "NIESTIA CHURROTUL AINI 1621110012.docx" dated 2019-07-01                                                                                         | 3.0% | 7 matches  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | [9]  | "Tina Uswatun H 162110016.docx" dated 2019-07-03                                                                                                  | 2.6% | 7 matches  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | [10] | "revisi 1 tina.docx" dated 2019-08-07                                                                                                             | 2.0% | 6 matches  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | [11] | "Niestia 1622110012.docx" dated 2019-07-06                                                                                                        | 1.8% | 4 matches  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | [12] | "Rahmatul 131110011.docx" dated 2019-07-03                                                                                                        | 0.8% | 3 matches  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | [13] | <a href="https://pt.slideshare.net/aminudinharahap/kehamilan-trimester-iii">https://pt.slideshare.net/aminudinharahap/kehamilan-trimester-iii</a> | 0.8% | 2 matches  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | [14] | "Plagscan Choyum mufida Al istiqomah D3 kebidanan.docx" dated 2019-08-31                                                                          | 0.7% | 2 matches  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | [15] | "Borang 3A Full.doc" dated 2019-08-15                                                                                                             | 0.7% | 1 matches  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | [16] | "bab 1-6 plagscan septaliana.docx" dated 2019-07-11                                                                                               | 0.6% | 1 matches  |

8 pages, 1384 words

PlagLevel: 11.7% selected / 60.7% overall

65 matches from 17 sources, of which 1 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: --

### 2.1.1 Pengertian Kehamilann Trimester III

Kehamilan Trimester III yaitu perkembangan janin yg kehamilannya 28-41 mgggu atau bisa di katakan 7-10 bulan. Trimester III sering kali di sebut kala menanti / penantian lan hati - hati di karena kan pada waktu itu mami merasa tidak sabar menanti kelahiran sang buah hati. Trimester III yaitu saat untuk mempe dan rsiapkan kelahiran dan pangkatnya sebagai orang tua seperti ter pusatnya perhatian kepada kehadiran sang buah hati

### 2.1.3<sup>[13]</sup>▶ Perubahan Psikologis Trimester III

1. Cepat emosi dan gampang sekali sakit hati
2. Sering mudah pegal – pegal
3. Nyeri di ulu hati
4. Susah tidur kalau malam hari
5. Kadang – kadang merasakan kejang – kejang yang tidak begitu hebat atau yg biasa disebut kontraksi palsu
6. Sering bolak balik kamar mandi karna sering Pipis

### 2.1.4<sup>[13]</sup>▶ Tanda-Tanda Bahaya Kehamilan Trimester III

1. Protein positif, Oedem pada ekstermitas dan Tensi darah si atas normal
2. Mengeluarkan darah yang banyak
3. Pusing yang berlebih
4. Kram perut yang hebat
5. Keputihan berlebih
6. KEK

### 2.2.1 Pengertian sering BAK pada kehamilan

Keluhan sering Kencing saat usia kandungan yang sudah sangat tua ini adalah yang sudah biasa dan normal – normal saja karna hal ini disebabkan tempat bayi

atau rahim itu tadi semakin berkembang dan membesar sehingga menekan dan mendesak bagian – bagian yg dekat dengannya termasuk kandung kemih.

#### 2.2.2 Etiologi

1. Tertekannya kandung kemih sebab rahim yang semakin mengembang
2. Darah di dalam badan mengalami perkembang

#### 2.2.5 Penanganan

1. Anjurkan ibu untk tetap menjaga kebersihan diri khususnya daerah area ms V agar tetap bersih dan kering setiap kali setelah BAK sehingga tidak terinfeksi oleh jamur bakteri maupun virus.

#### 2.3.3 Tanda Menjelang Persalinan

- a. Ibu merasa sakit perutnya keras seperti papan
- b. Keluar cairan yg berbau amis dengan jumlah yang banyak
- c. Ada darah yang keluar bersama lendir

##### Fase Laten

Fase laten adalah masa dimana dilakukan pemeriksaan dalam tetapi masih pembukaan 1-3, masa ini berlangsung kurang lebih 8 jam

#### 2.5.4 Asuhan BBL Normal

1. Memenuhi kebutuhan nutrisinya dengan cara memberikan Air susu ibu wajib selama 6 bulan sampai 2 tahun
2. Selalu menjaga kehangatan agar tidak hipotermi
3. Senantiasa menjaga kebersihan sang buah hati memperhatikan tali pusat dan alat genetalia
4. Memberikan asuhan kasih sayang anak dengan cara sering – sering mengajak bayi bercanda di kala santai
5. Tahap II di katakan masa transisionl reaktivitas. Pada masa ini di lakukan

<sup>[7]</sup>▶ 6. pengkajian selama 24 jam awal terhadap adanya perubahan sikap.

7. Tahap III di katakan masa periodic, pengkajian di lakukan setelah 24 jam awal

8. yng meliputi pemeriksaan seluruh badan

#### 2.4.1 Pengertian Masa Nifas

Dalam masa nifas, alat – alat genetalia internl maupun eksternal akan berangsur – angsur pulih kembali seperti saat keadaan sebelum mengandung. Perubahan – perubahan alat genetalia itu dalam keseluruhannya disebut involusi.

#### 2.6.2. Pemeriksaan Fisik Pada Neonatus

1. Memperhatikan perkembangan dan pertumbuhan neonatus terutama berat badannya

#### 2.6.2. Pemeriksaan Badan kepada Neonatus

1. Pemeriksaan bayi baru lahir disamakan sama kondisi bayi
2. Pemeriksaan pertama dilakukan secepat mungkin
3. Pemeriksaan secara rinci di lakukan saat kondisi bayi sudah stabil (6-24 jam).

#### 2.6.3 Tanda-tanda bahaya yang harus diwaspadai pada neonatus

Neonatus tidak mau meminum Demam sangat tinggi Warna kulit kuning Sering rewel

#### Pengertian KB

KB merupakan alat kontrasepsi yang bisa membantu pasangan suami istri atau keluarga kecil merencanakan sang buah hatinya. Terdapat beberapa macam KB yg disediakan ada KB suntik 1 bulan, suntik 3 bulan, pil mini dan pil kombinasi, kondom dll.

#### Asuhan Kunjungan pada masa Nifas Normal

Memastikan kontraksi uterus berjalan dengan lancar

1. Memastikan ibu selalu memenuhi kebutuhan nutrisi dan personal hygiene dengan cara memakan makanan 4 sehat 5 sempurna,
2. Ibu menjaga kebersihan genetalia dengan cara sering – sering mengganti softex dan selalu membiasakan genetalia dalam keadaan kering
- 3.<sup>[6]</sup> ▶ Menyuruh ibu untuk memberikan bayinya ASI sesering mungkin dan memberikan bayinya ASI Eksklusif selama 6 bulan – 24 bulan.

### 3.3.1 Kunjungan Ibu hamil yang pertama

Data Subjektif : Ibu mengeluh sering pipis pada malam hari dan nyeri di atas symphysis

Menurut diagnose tersebut peneliti memberikan

penatalaksanaan berupa konseling tentang penyebab dan penanganan keluhan sering

Buang Air Kecil pada TM III .Setelah di berikan penatalaksanaan tersebut pada

kunjungan kedua di dapatkan hasil TD :<sup>[5]</sup> ▶ 100/70 mmHg, TFU : 30 cm, UK :<sup>[3]</sup> ▶ 39-40

minggu, dan pasien

mengaku sudah tidak sering Buang Air Kecil lagi sehingga di dapatkan diagnose

G2P1A0 UK 39-40 minggu dengan kehamilan normal.

<sup>[3]</sup> ▶ Menurut peneliti berdasarkan data di atas keadaan Ny “F” G2P1A0 UK 39-40 minggu

merupakan hal yng fisiologis karna pada UKnya TM III rahim akan semakin membesar sehingga menyebabkan penekanan pada bagian – bagian yang dekat dengan rahim terutama kandung kemih

### KAL A IV

Keluhan Ibu mengatakan mengeluarkan lendir dan kencing – kencing sejak pukul

WIB. J A M 4/ 3

TD : 110/80 mmHg, VT : Ø 6 cm, eff %, ketuban positif, presentasi kepala, denom

inator UUK, hodge I, moulase 0 4 /3 jam 23.25<sup>[9]</sup> ▶ WIB Lama kala II ± 35 menit.<sup>[4]</sup> ▶ Bayi lahir

spontan belakang kepala, jenis kelamin<sup>[4]▶</sup> : perempuan, langsung menangi s , tonus otot baik, warna kulit merah muda, tidak terdapat kelainan congenital, labia mayor menutupi labia minor, terdapat lubang uretra, terdapat lubang vagina, terdapat lubang anus.

<sup>[7]▶</sup> Plasenta lahir lengkap, spontan, kotiledon utuh, selaput ketuban menutup dengan sempurna, insersali pusat di sentral.<sup>[5]▶</sup>

Perdarahan ± 150 cc, Observasi 2 jam PP, TD<sup>[3]▶</sup> : 110/70 mmHg, TFU<sup>[3]▶</sup> : 2 jari di bawah pusat, Kontraksi Uterus : Baik,

## KALA II

Menurut penulis hal di atas ialah hal yg fisiologis karna hal itu sudah sesuai dengan teori yang sudah ditentukan. Pada saat ibu memasuki kala II ibu akan merasakan seperti ingin BAB itu yg menyebabkan Anus membuka dan turunnya kepala yg membuat perinium menonjol dan vulva membuka.

## <sup>[3]▶</sup> KALA IV

Menurut datadi atas plasenta telah dilahirkan, perut ibu masih terasa mulas dan masih terasa sangat nyeri pada bekas jhitan.<sup>[3]▶</sup> Menurut peneliti berdasarkandata diatas merupakan suatu hal yang normal, karna tidak adanya subinvolusiuteri, tidak terjadi perdarahan dan CU baik.

Menurut peneliti berdasar kan datadi atas merupakan suatu hal yg normal karna tidak terdapat tanda bhaya masa nifas, ASI sangat lancar, tidak terdapat bendungan pada payudara tidak terdapat infeksi pada bekas jahitan perinium.

<sup>[6]▶</sup> Berdasarkan datadi atas BBL usia 1 jam langsung menangis, warna kemerahan, tonus otot aktif, Dilakukan pemeriksaan pda tggal 4 Maret 2019 pada jam 23.25<sup>[4]▶</sup> WIB penilaian awal bayi langsung menangis kuat, kulit kemerahan, tonusotot aktif, refleks baik, apgar skor 9-10

Menurut peneliti berdasarkan data diatas merupakan suatu hal yg normal karna tidak ditemukan tanda – tanda bahaya pada neonatus.<sup>[6]</sup> Hal ini sesuai dengan teori neonatus (BBL) bahwa masa kehi43dupan pertama diluar kandungan sampai dengan umur 28 hari, dimana akan terjadi perubahan yg sangat besar dari kehidupan di dalam kandungan menjadi di luar kandungan.

Hal ini sudah sesuai teori (Prawirohardjo, 2007) bahwa pemkaian alat kontrasepsi kondom akan efektif jika dipakai dengan benar setiap dipakai untuk berhubungan intim. Pemakaian alat kontrasepsi kondom tidak konsisten tidak efektif.

110/70 mmHg. Kunjungan yang kedua yaitu pada tanggal 5 April dilakukan pemeriksaan dan hasil yang di dapatkan TD : 110/70 mmHg, BB tidak ditimbang, pasien telah haid. Sehingga didapatkan diagnosa P2A0 Akseptor baru alat kontraasepsi kondom. Dari diagnosa diatas peneliti memberikan konseling tentang efek samping, keuntungan dan kerugian alat kontrasepsi kondom. Bagi peneliti menurut diagnosa diatas merupakan hal yang normal karna dengan alat kontrasepsi lainnya alat kontrasepsi kondom juga memiliki efek sampling, keuntungan dan juga kerugian.

Hal ini sudah sesuai teori (Prawirohardjo, 2007) bahwa pemkaian alat kontrasepsi kondom akan efektif jika dipakai dengan benar setiap dipakai untuk berhubungan intim. Pemakaian alat kontrasepsi kondom tidak konsisten tidak efektif.

## 5.1 Kesimpulan

1. Asuhan Kebidanan Komphrehensif pada persalinan fisiologis
2. Asuhan Kebidanan Komphrehensif pada Bayi lahir baru Ny “F” 1 jam fisiologis
3. Asuhan Kebidanan pada masa ibu nifas yg baru bersalin
4. Asuhan Kebidanan Komphrehensif pada neonatus
5. Asuhan Kebidanan Komphrehensif pada KB

## 5.2 Saran

[ 1 5 ] ▶  
1. Untuk Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Insan Cendekia Medika Jombang

Kami berharap STIKes ICMe tetap semakin maju dan berkualitas dan senantiasa menerapkan asuhan kebidanan dengan berkesinambungan yg dilakukan selama ini dan melahirkan Bidan, Perawat serta Analis yang memiliki skill dan keterampilan yang berkualitas. Sehingga bisa membawa nama baik almamater STIKes ICMe Jombang.



## DAFTAR PUSTAKA

Affandi, Biran. 2007. Asuhen Persalinan Normal, Asuhen Esensial Persalinan.

Suistyawati, Ari. 2010.<sup>[3]</sup> **Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin**. Jakarta : Salemba Medika

Sarwono Prawirohardjo, 2007. Buku Pemanduan Pelayanan Kontrasepsi. Jakarta: Tridasa

Printer