

NOTA DINAS

NOMOR : PP.01.04/F.XXXI.15.4/ /2026

Yth. : Bdn. Tri Wilaida, SST
Dari : Ketua Program Studi Kebidanan Program Diploma Tiga Kampus Curup
Hal : Surat Persetujuan Izin Pengambilan Kasus Laporan Tugas akhir di PMB
Tanggal : 05 Maret 2026

Sesuai Kalender Akademik Mahasiswa Tingkat III Semester VI Program Studi Kebidanan Program Diploma Tiga Kampus Curup Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Bengkulu Tahun Akademik 2025/2026 yaitu menyusun Laporan Tugas akhir yang merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan Pendidikan Program Diploma III Kebidanan.

Pada Tahapan penyusunan Laporan Tugas Akhir, setelah mahasiswa tersebut menyelesaikan Ujian Proposal Laporan Tugas Akhir, maka dilanjutkan untuk melakukan Pengkajian dan Intervensi Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Trimester III.

Berdasarkan hal tersebut, kami sampaikan kepada Ibu, Mahasiswa di bawah ini:

Nama : Cindy Aulia Putri
NIM : P01740223009
Judul Proposal LTA : Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Trimester III dengan sering BAK di PMB "T" di Kabupaten Rejang Lebong Tahun 2026.

Akan melaksanakan Pengambilan kasus di Praktik Mandiri Bidan yang Ibu kelola, untuk itu kami mohon kesediaan ibu agar memberi Izin dan memfasilitasi yang bersangkutan dalam pencapaian Laporan Tugas Akhir tersebut.

Atas perhatian dan kerjasama Ibu, Kami mengucapkan terima kasih.



WENNY INDAH PURNAMA EKA SARI, SST,M.Keb

 Kemenkes Poltekkes Bengkulu	PRODI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA KAMPUS CURUP		
	FORMULIR		
	LEMBAR BIMBINGAN LTA		
No. Dok: BA/BIMBLTA/AKADEMIK/18	No. Rev : 0	Tanggal Berlaku:	Hal: 1/2

Lampiran 24 Lembar Bimbingan

LEMBAR BIMBINGAN/KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Cindy Aulia Putri
 NIM : P01740223009
 Pembimbing : Kurniyati, SST, M, Keb.
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Kebidanan Pada Ny. T Hamil Trimester III
 Dengan Sering BAK Di PMB "I"
 Kabupaten Rejang Lebong 2026

No	Hari/Tanggal	BAB/Topik	Saran Bimbingan	Paraf Pembimbing
1	12 Januari 2026	Pembagian Pembimbing dan menghadap dosen pembimbing membahas system konsul dan pembagian kasus	1. Sistem Bimbingan Perhari Minimal 2 Orang Terjadwal 2. Pembagian Kasus Di Acak	
2	14 Januari 2026	Konsul Judul LTA	1. Revisi Tata Cara Penulisan Judul LTA 2. Asuhan Yang Diberikan Pada Ibu Hamil Trimester III Dengan Sering BAK	
3	20 Januari 2026	ACC Judul LTA	1. Membuat Latar Belakang	
4	23 Januari 2026	Konsul laporan bab 1 latar belakang	1. Perbaikan menyusun latar belakang proposal penulisannya secara sistematis dan jelas dengan menggunakan	

			pendekatan 5W (what, why, who, when, where) 2. Perbaikan judul dan cover 3. Menambah materi senam kegel pada ibu hamil TM III 4. Perbaikan materi penyebab sering BAK ibu hamil TM III 5. Perbaikan upaya pencegahan sering BAK TM III 6. Meringkas latar belakang menjadi lebih sedikit tapi lengkap dari yang sebelumnya	
5	24 Januari 2026	Konsul perbaikan BAB 1	1. Perbaikan tata cara penulisan dan batas tepi 2. Mencari data terbaru di Indonesia, Bengkulu, Rejang Lebong yang mendukung banyaknya ibu hamil TM III yang mengalami sering BAK 3. Menambahkan jurnal yang mendukung penanganan sering BAK pada ibu hamil TM III 4. Menambah materi lengkap pada AKI dan AKB Di Indonesia, Bengkulu Dan Rejang Lebong 5. Menambah materi penelitian tentang ibu hamil TM III dengan sering BAK 6. Melanjutkan BAB II	

6	26 Januari 2026	Konsul BAB 1 dan 11	1. Membuat asuhan sesuai kebutuhan ibu hamil Trimester III 2. Membuat BAB II dan Kerangka Konseptual	lg
7	29 Januari 2026	Konsul perbaikan ASKEB hamil dan BAB III	1. Perbaikan dimulai dari penulisan BAB 1, urutan di BAB III 2. Pada intervensi harus sesuai dan tetap lampirkan jurnal 3. Penambahan materi di bab II	lg
8	5 Februari 2026	Konsul perbaikan ASKEB hamil dan BAB III	1. Penambahan materi SOAP 2. Menyesuaikan asuhan kebidanan sesuai materi 3. Perbaikan penulisan dan ukuran tabel 4. Perbaikan dan penambahan materi di ASKEB	lg
9	6 Februari 2026	Konsul perbaikan BAB III	1. Perbaikan kalimat typo di bab 2 dan bab 3 serta lampiran yang di siapkan untuk seminar	lg
10	Jumat 22 Mei 2026	Konsul BAB IV (Hasil)	1. Bagian judul tambahkan usia ibu 2. Perbaiki tanggal evaluasi 3. Evaluasi ubah sesuai implementasi	lg
11	Senin 25 Mei 2026	BAB IV	1. Tambahkan jurnal teori 2. Intervensi sesuai tanggal 3. Ubah implementasi 4. Tambah pembahasan	lg
12	Jumat 29 Mei 2026	BAB IV (Pembahasan)	1. Seuai dengan pengkajian 2. Tambahkan teori 10 T 3. Perbaiki bagian Typo	lg
13	Kamis 4 Juni 2026	BAB IV	1. Pada pembahasan lihat apakah ada kesenjangan teori dan praktik 2. Sesuaikan dengan 7 langkah varney	lg

			3. Lanjutkan Kesimpulan dan saran 4. Lengkapi lampiran	
14	Senin 8 Juni 2026	BAB V	1. ACC laporan LTA	19

Curup, 2026
Mengetahui,
Ketua Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga



Wenny Indah Purnama Eka Sari, SST, M.Keb
NIP. 198708012008042

LOGBOOK

INTERVENSI ASUHAN KEBIDANAN

NO	HARI/ TANGGAL	KEGIATAN	DOKUMENTASI
1	Minggu 28 Juni 2026	1. Melakukan pengkajian dan intervensi dengan hari pertama senam kegel	   

2	Senin 29 Juni 2026	1. Melakukan intervensi hari kedua senam kegel	
3	Selasa 30 Juni 2026	1. Melakukan intervensi hari ketiga senam kegel	

4	Rabu 1 Juli 2026	Melakukan intervensi dengan senam kegel hari keempat	  
5	Kamis 2 Juli 2026	Intervensi hari ke 5 senam kegel	 

6	Jumat 3 Juli 2026	Intervensi Hari ke 6 senam kegel	
7	Sabtu 4 Juli 2026	Intervensi senam kegel hari terakhir	

P01740223009_CINDY_AULIA_PUTRI_D3_Kebidanan_Curup...

Boğaziçi Üniversitesi

Document Details

Submission ID

trn:oid::3117:616703044

46 Pages

Submission Date

Aug 24, 2026, 3:30 PM GMT+7

7,965 Words

Download Date

Aug 24, 2026, 3:31 PM GMT+7

51,701 Characters

File Name

P01740223009_CINDY_AULIA_PUTRI_D3_Kebidanan_Curup_2026-08-24.pdf

File Size

941.7 KB

Tgl 01 September 2026
telah diperiksa di Perpustakaan
Kampus B Curup
(EKSA Butir ERLANDO, S. SI)



2% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Filtered from the Report

- Small Matches (less than 8 words)

Top Sources

- 2%  Internet sources
- 0%  Publications
- 0%  Submitted works (Student Papers)

Integrity Flags

0 Integrity Flags for Review

No suspicious text manipulations found.

Our system's algorithms look deeply at a document for any inconsistencies that would set it apart from a normal submission. If we notice something strange, we flag it for you to review.

A Flag is not necessarily an indicator of a problem. However, we'd recommend you focus your attention there for further review.

Top Sources

- 2%  Internet sources
- 0%  Publications
- 0%  Submitted works (Student Papers)

Top Sources

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	Internet	repository.poltekkesbengkulu.ac.id	2%
2	Internet	repository.poltekkes-kaltim.ac.id	<1%
3	Internet	novithamaleso.blogspot.com	<1%
4	Internet	anthogoodwill.blogspot.com	<1%
5	Internet	docplayer.info	<1%
6	Internet	www.coursehero.com	<1%

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kehamilan memiliki beberapa ketidaknyamanan yang dirasakan oleh ibu hamil di trimester III, seperti nyeri punggung, keputihan, kram kaki, sesak, gangguan tidur dan sering buang air kecil. Ketidaknyamanan tersebut dapat mempengaruhi persalinan, nifas dan Bayi Baru Lahir nya, jumlah ibu hamil yang dengan masalah ketidaknyamanan sering buang air kecil di Indonesia sekitar 50%, jumlah keluhan sering buang air kecil pada ibu hamil yang tidak bisa menahan BAK yaitu sebesar 37,9%, Kejadian sering BAK di usia kehamilan 28-40 minggu yaitu 17,5% (Stefancia & Indriani, 2024).

Ketidaknyamanan sering Buang Air Kecil (BAK) merupakan hal yang fisiologis, namun jika ketidaknyamanan tersebut dibiarkan maka akan berdampak buruk lebih jauh, baik secara fisik maupun psikis pada ibu dan janin, secara fisik, akan berdampak pada pola aktifitas ibu karena rasa sering buang air kecil membuat aktifitas dan pola istirahat ibu terganggu, secara psikologis juga ibu akan merasa tidak nyaman dengan kehamilannya, sering BAK dapat menyebabkan celana dalam menjadi lembab karena sering basah setelah BAK dan terkadang daerah vagina yang basah tidak langsung dikeringkan, sehingga terjadi pertumbuhan bakteri dan jamur yang dapat menyebabkan lecet maupun infeksi pada daerah tersebut. Penyebab dari

keluhan sering kencing yaitu karena ginjal yang bekerja berat dari biasanya, karena organ tersebut harus menyaring volume darah yang lebih banyak dibanding sebelum hamil. Proses penyaringan kemudian menghasilkan lebih banyak urine, sehingga membuat ibu hamil lebih sering ke kamar mandi, Penyebab lainnya yaitu janin dan plasenta yang membesar atau karna janin sudah mulai masuk ke rongga panggul dan menekan daerah kandung kemih. (Stefanicia & Indriani 2024).

Keluhan sering kencing akan menyebabkan gangguan ketidaknyamanan, ibu hamil akan sulit tidur dan apabila menahan keinginan untuk buang air kecil bisa menyebabkan infeksi saluran kemih yang dipicu karena adanya *bakteriuria asimtomatik*. Apabila ibu hamil dengan keluhan sering kencing tidak bisa menjaga kebersihan alat kelamin bisa menyebabkan keputihan, yang apabila hal tersebut tidak teratasi bisa mengarah ke Infeksi Saluran Kemih (ISK). Pada penelitian terdahulu disebutkan bahwa ibu hamil dengan ISK dapat menyebabkan komplikasi pada ibu dan janinnya. ibu dengan ISK dapat berakibat persalinan preterm (Nafiah et al., 2023)

Ketidaknyamanan pada ibu hamil dengan keluhan sering BAK pada trimester III dapat di atasi dengan cara melakukan senam kegel untuk melatih dan menguatkan otot panggul hal ini bisa membantu ibu hamil mengontrol kandung kemih dan mengurangi frekuensi buang air kecil, tidak menahan keinginan untuk BAK, namun porsi minum tidak boleh dikurangi, jika pada malam hari ibu bisa mengurangi porsi minum jaraknya antara 1-2 jam sebelum

tidur agar istirahat ibu tidak terganggu, sebaiknya ibu mengurangi minuman yang mengandung kafein. (Winarti et al., 2024).

Penelitian Jehani Fajar, dkk menyatakan bahwa Senam kegel yang dilakukan terhadap ibu hamil yang mengalami masalah sering buang air kecil dengan intervensi senam kegel 6-8 x sehari selama 7 hari berturut turut di dapatkan hasil bahwa setelah dilakukannya senam kegel dapat mengurangi frekuensi buang air kecil pada ibu hamil trimester III. Sejalan dengan penelitian oktaria (2023) yang menyatakan bahwa sebelum dilakukan terapi senam kegel ibu mengalami sering buang air kecil lebih dari 5 kali pada malam hari, setelah dilakukan senam kegel frekuensi buang air kecil ibu pada malam hari berkurang menjadi 1-2 kali. Senam kegel merupakan suatu upaya untuk mencegah dan mengatasi masalah sering buang air kecil dan meningkatkan tonus otot akibat ransangan dari latihan yang di lakukan, latihan ini bertujuan memperkuat sfingter kandung kemih dan otot dasar panggul, mengencangkan otot yang berperan mengatur miksi, melemaskan otot panggul terutama otot *pubococcygeal* yang berdampak pada penguatan otot saluran kemih, otot anus, otot organ genetalia, memperkuat otot lurik uretra dan periuretra (Nafiah et al., 2023).

Berdasarkan survei awal di PMB "TW" yang diperoleh di Praktek Mandiri Bidan Kabupaten Rejang Lebong tahun 2025-2026 jumlah ibu hamil K1-K4 yaitu 597 orang, ibu bersalin 368 orang, ibu nifas 368 orang, bayi baru lahir 368 orang dan neonatus sebanyak 368 orang.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan identifikasi latar belakang dan masalah maka yang menjadi rumusan masalah pada laporan tugas akhir ini yaitu:”Bagaimana asuhan kebidanan pada ibu hamil trimester III dengan sering BAK di PMB “...” Kabupaten Rejang Lebong tahun 2026.

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Mampu melaksanakan asuhan kebidanan pada ibu hamil trimester III dengan sering BAK di PMB “...” , menggunakan pendekatan manajemen VARNEY di praktik mandiri bidan wilayah kerja dinas Kesehatan kabupaten rejang lebong tahun 2026.

2. Tujuan Khusus

- a. Melakukan pengkajian dengan mengidentifikasi data subjektif dan objektif pada ibu hamil sering BAK.
- b. Melakukan interpretasi data meliputi diagnosa, masalah, dan kebutuhan pada ibu hamil dengan sering BAK.
- c. Menentukan diagnosa/masalah potensial pada ibu hamil dengan keluhan sering BAK.
- d. Menentukan kebutuhan segera pada ibu hamil dengan keluhan sering BAK.

- e. Tersusunnya rencana tindakan kebidanan pada ibu hamil dengan keluhan sering BAK.
- f. Melakukan penatalaksanaan asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan sering BAK.
- g. Melakukan evaluasi asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan sering BAK.
- h. Mengetahui kesenjangan teori dan praktik ibu hamil dengan sering BAK

D. Manfaat

1. Manfaat Teoritis

Laporan Tugas Akhir diharapkan dapat dijadikan dasar untuk kemajuan informasi dibidang kebidanan, menambah pengetahuan, wawasan serta masukan dalam penerapan asuhan kebidanan pada ibu hamil selama TM III dengan keluhan sering BAK.

2. Manfaat praktik

a. Bagi Pelayanan Kesehatan

Diharapkan sebagai masukan bagi pelayanan kesehatan dalam memberikan pelayanan dan asuhan kebidanan pada ibu selama kehamilan TM III dengan keluhan sering BAK.

b. Bagi Akademik

Diharapkan laporan ini dapat dijadikan bahan masukan dalam menambah informasi, sumber bacaan, bahan pengajaran, peningkatan

dan pengembangan kurikulum pendidikan serta menjadi referensi pendokumentasian asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan keluhan sering BAK.

c. Bagi Mahasiswa

Untuk meningkatkan pengetahuan, ketetapan dan pengalaman secara langsung sekaligus penanganan dalam menerapkan ilmu yang diperoleh selama di akademik, serta menambah wawasan dalam penerapan asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan metode senam kegel terhadap sering BAK.

d. Masyarakat

Diharapkan dapat menambah pengetahuan dan dapat melakukan deteksi dini dan penanganan awal terhadap ibu hamil dengan metode senam kegel terhadap pengurangan sering BAK.

BAB IV

HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Gambaran Lokasi

Klinik kasih ibu atau PMB Tri Wilaida berada di wilayah Kecamatan Curup Timur, Kabupaten Rejang Lebong. Yang beralamat di Jalan Lintas madrasah Nomor 7, Sukaraja. Dengan luas bangunan ± 100 m². Secara geografis klinik kasih ibu mempunyai letak pada alokasi yang cukup strategis karena berada di tengah pemukiman penduduk. PMB Tri wilaida mempunyai karyawan berjumlah 5 orang karyawan. PMB Triwilaida memiliki 2 ruang rawat inap, ruang senam yoga dan 2 ruang tindakan.

Berdasarkan survei awal di PMB "TW" yang diperoleh di Praktek Mandiri Bidan Kabupaten Rejang Lebong tahun 2025-2026 jumlah ibu hamil K1-K4 yaitu 597 orang, ibu bersalin 368 orang, ibu nifas 368 orang, bayi baru lahir 368 orang dan neonatus sebanyak 368 orang. Maka penulis tertarik memberikan asuhan kepada seorang ibu hamil yang melakukan pemeriksaan dengan pendekatan asuhan kebidanan komprehensif sejak kehamilan (ANC), persalinan (INC), bayi baru lahir (BBL), nifas (PNC) dan keluarga berencana (KB). Selain itu setiap hari sabtu PMB TW mengadakan kegiatan senam yoga ibu hamil usia diatas 32 minggu, Pada bulan februari tahun 2026 ada 28 ibu hamil Trimester III dengan keluhan sering BAK yaitu 7 orang.

1

1. Konsep Teori Asuhan Kebidanan**a. Asuhan kebidanan pada kehamilan****MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN****ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN PADA NY "T" DI PMB "TW"****KABUPATEN REJANG LEBONG TRIMESTER III FISIOLOGIS**

Hari/tanggal pengkajian : Sabtu, 27 juni 2026

Jam pengkajian : 12.46 WIB

Tempat pengkajian : PMB TW

Pengkaji : Cindy Aulia Putri

1

I. PENGKAJIAN**A. Data Subjektif****1. Identitas**

Nama ibu	: Ny. T	Nama ayah	: Tn.D
Umur	: 34 Tahun	Umur	: 36 Tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Suku	: Jawa	Suku	: Jawa
Pendidikan	: S1	Pendidikan	: D3
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Petani
Alamat	: Jalan Baru	Alamat	: Jalan Baru

1) Alasan Kunjungan

Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya, usia kehamilannya 9 bulan, ibu mengatakan ini kehamilan anak ke 3

dan belum pernah keguguran, ibu mengatakan HPHT nya 17 Oktober 2025, ibu mengatakan merasakan gerakan janinnya dan tidak ada nyeri pada bagian perut saat janin bergerak, serta jarak kehamilannya lebih dari dua tahun.

2) Keluhan utama

Ibu mengatakan sering buang air kecil 10-11 kali dalam sehari dan sering terbangun pada malam hari untuk BAK.

3) Riwayat kesehatan

1. Riwayat kesehatan sekarang

Ibu mengatakan tidak sedang menderita penyakit menular (TBC, PMS, HIV/AIDS, Hepatitis), penyakit keturunan (Asma, Diabetes, Jantung, Hipertensi) dan penyakit menahun (Ginjal dan Jantung).

2. Riwayat kesehatan yang lalu

Ibu mengatakan tidak pernah menderita penyakit menular (TBC, PMS, HIV/AIDS, Hepatitis), penyakit keturunan (Asma, Diabetes, Hipertensi) dan penyakit menahun (Ginjal dan Jantung).

3. Riwayat kesehatan keluarga

Ibu mengatakan didalam keluarga tidak sedang atau tidak pernah menderita penyakit menular (TBC, PMS, HIV/AIDS, Hepatitis), dan ibu mengatakan didalam keluarga terdapat

penyakit keturunan (Hipertensi) didalam keluarga tidak sedang/menderita penyakit (Asma, Diabetes, Jantung) dan penyakit menahun (Ginjal dan Jantung).

4) Riwayat pernikahan

Pernikahan ke : 1

Lama Pernikahan : 8 Tahun

Status Pernikahan : Sah

5) Riwayat menstruasi

Menarche : 13 Tahun

Siklus : 28-31 hari

Pola : Teratur

Lamanya : 4-7 hari

Banyaknya: 3x Ganti Pembalut

Masalah : Tidak ada

6) Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang Lalu

1	40 mgg	6 kali	T5	2021	Klinik	Bidan	Normal	Tidak ada	P/ 3.400 gr	Hidup	-
2	39 mgg	6 kali	T5	2024	Klinik	Bidan	Normal	Tidak ada	L/ 3.700gr	Hidup	-

7) Riwayat Kehamilan Sekarang

Hamil anak ke : G3P2A0

Umur kehamilan : 36 Minggu

HPHT : 19 Oktober 2025

TP : 22 Juli 2026

Status TT	: T5
ANC	
Trimester I	: 1×(bidan)
Keluhan	: Mual muntah
Obat-obatan	: -
TB	: 158 cm
BB sebelum hamil	: 48 kg
IMT	: (Normal)
LILA	: 25 cm
Data penunjang	
Urin protein	: (-)
Hepatitis B	: NR
HIV	: NR
Sifilis	: NR
GDS	: 85
Golongan darah	: A
HB	: 11,3%
Trimester II	: 2× (bidan), 3x (dokter)
Keluhan	: Nyeri perut bagian bawah dan sesak nafas
Obat-obatan	: Fe
Data penunjang	
USG	: dilakukan

Data penunjang

Urin protein	: (-)
Hepatitis B	: -
HIV	: -
Sifilis	:
HB	: 11,5 gr%
Malaria	: Tidak di daerah endemis
Trimester III	: (2× bidan dan 2× dokter)
Keluhan	: Sering BAK
Obat-obatan	: Fe,kalsium
Fe	: 90 Butir
USG	: dilakukan

Data penunjang

Urin protein	: (-)
Hepatitis B	: NR
HIV	: NR
Sifilis	: NR
Golongan darah	: A
GDS	: 114
HB	: 11,8 gr%

8) Riwayat KB

Menggunakan KB suntik 3 bulan

Alasan berhenti karena ingin memiliki anak

9) Pemenuhan kebutuhan sehari-hari dalam

1. Nutrisi

a) Makan

Pola : 3-4 kali sehari

Jenis : Nasi, lauk-pauk

Porsi : 1 piring/

b) Minum

Frekuensi : 8-12 gelas sehari

Jenis : air putih

2. Eliminasi

a) BAB

Frekuensi : 1-2 kali sehari

Warna : kuning/coklat

Konsistensi : lembek/keras

Bau : Khas Tinja

Masalah : Ada/Tidak

b) BAK

Frekuensi : 10-11 kali dalam sehari

Warna : kuning jernih

Bau : khas amoniak

Masalah : tidak ada

10) Istirahat dan tidur

Tidur Siang : 1-2 jam

Tidur Malam : Kurang dari 7-8 jam

Masalah : tidak ada

11) Pola personal hygiene

Mandi : 2 kali sehari

Cuci rambut : 3-4 kali seminggu

Gosok gigi : 2-3 kali sehari

Ganti pakaian dalam : 3 kali sehari

12) Aktivitas

Ibu dapat melakukan aktivitas sehari-hari yang tidak begitu berat karena mengingat keadaan perutnya semakin membesar.

13) hubungan seksual

Frekuensi : 2 x / minggu

Masalah : Tidak Ada

14) Keadaan psikososial dan spiritual

- a) Hubungan suami istri : Baik
- b) Hubungan istri dengan keluarga : Baik
- c) Keyakinan Terhadap agama : Taat
- d) Skrining kesehatan jiwa : Iya

b. Data Objektif

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik

Tidur Malam : Kurang dari 7-8 jam

Masalah : tidak ada

11) Pola personal hygiene

Mandi : 2 kali sehari

Cuci rambut : 3-4 kali seminggu

Gosok gigi : 2-3 kali sehari

Ganti pakaian dalam : 3 kali sehari

12) Aktivitas

Ibu dapat melakukan aktivitas sehari-hari yang tidak begitu berat karena mengingat keadaan perutnya semakin membesar.

13) hubungan seksual

Frekuensi : 2 x / minggu

Masalah : Tidak Ada

14) Keadaan psikososial dan spiritual

a) Hubungan suami istri : Baik

b) Hubungan istri dengan keluarga : Baik

c) Keyakinan Terhadap agama : Taat

d) Skrining kesehatan jiwa : Iya

b. Data Objektif

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik

Kesadaran : Composmenthis

Tanda-tanda Vital

Tekanan darah : 110/70 mmHg

Nadi : 81 kali/menit

Pernapasan : 20 kali/menit

Suhu : 36,7°C

2. Pemeriksaan Antropometri

Berat badan : 55 Kg

Penambahan BB : 8 Kg (Sesuai, karena kategori berat badan yang dianjurkan adalah 7-11,5 kg).

1) Pemeriksaan Fisik

a) Kepala

Keadaan : Bersih

Distribusi rambut : Merata

Kerontokan : tidak ada

Benjolan : tidak ada

Nyeri tekan : tidak ada

b) Muka

Keadaan : tidak pucat

Cloasma gravidarum : Ada/tidak

Oedema : Ada/tidak

Nyeri tekan : Ada/tidak

c) Mata

Konjungtiva : an-anemis

Sclera : an-ikterik

Kelainan : tidak ada

d) Hidung

Kebersihan : Bersih

Polip : tidak ada

Nyeri tekan : Tidak ada

Pernafasan cuping hidung : Tidak ada

Pengeluaran : Tidak ada

e) Telinga

Kebersihan : Bersih

Pengeluaran : tidak ada

f) Mulut

Warna bibir : Tidak Pucat

Mukosa : Lembab

Karies : tidak ada

Gusi : tidak ada bengkak

Kebersihan : Bersih

g) Leher

Pembesaran Kelenjar Limfe : tidak ada

Pembesaran Kelenjar Tyroid : tidak ada

Leopold III : Pada bagian bawah perut ibu teraba bagian bulat, keras, dan ada lentingan. Bagian terbawah janin belum masuk PAP.

Leopold IV : Tidak dilakukan

- Tafsiran Berat Janin TBJ $(30-12) \times 155 = 2.790$ gram
- Auskultasi : Punctum Max 1-2 jari dibawah pusat ibu (kanan) DJJ (+), irama teratur, frekuensi 142 kali/menit, intensitas kuat.

j) Ektremitas atas dan bawah

Atas

Kebersihan	: Bersih
Warna kuku	: Merah muda
Oedema	: Tidak ada
Kelainan	: Tidak ada

Bawah

Kebersihan	: Bersih
Warna kuku	: Merah muda
Oedema	: tidak ada
Kelainan	: tidak ada
Varises	: tidak ada
Reflex patella	: (+/+)

Leopold III : Pada bagian bawah perut ibu teraba bagian bulat, keras, dan ada lentingan. Bagian terbawah janin belum masuk PAP.

Leopold IV : Tidak dilakukan

- Tafsiran Berat Janin TBJ $(30-12) \times 155 = 2.790$ gram
- Auskultasi : Punctum Max 1-2 jari dibawah pusat ibu (kanan) DJJ (+), irama teratur, frekuensi 142 kali/menit, intensitas kuat.

j) Ektremitas atas dan bawah

Atas

Kebersihan	: Bersih
Warna kuku	: Merah muda
Oedema	: Tidak ada
Kelainan	: Tidak ada

Bawah

Kebersihan	: Bersih
Warna kuku	: Merah muda
Oedema	: tidak ada
Kelainan	: tidak ada
Varises	: tidak ada
Reflex patella	: (+/+)

II. Diagnosa

Ny "R" Umur 28 Tahun G2P1A0 usia kehamilan (UK) 36 minggu, janin tunggal hidup, intrauterine, presentasi kepala, keadaan jalan lahir normal, keadaan umum ibu dan janin baik, hamil trimester III fisiologis.

Data Subjektif :

1. Ibu mengatakan usia kehamilannya 9 bulan / 36 minggu.
2. Ibu mengatakan ini kehamilannya yang ke 2 dan tidak pernah keguguran
3. Ibu mengatakan HPHT tanggal 15 juni 2025
4. Ibu mengatakan sudah merasakan gerakan janinya
5. Ibu mengatakan berumur 28 tahun
6. ibu mengatakan jarak kehamilanya lebih dari dua tahun
7. Ibu mengatakan sering BAK dan sering terbangun di malam hari

Data Objektif :

Pemeriksaan umum

Keadaan umum : baik

Kesadaran : Composmentis

TD : Sistolik 110/80 mmhg

Nadi : 83 x/menit

RR : 23 x/menit

T : 37,5 C

BB sekarang : 55 kg

Palpasi

- Leopold I : TFU pertengahan pusat-px (30 cm) Pada fundus teraba bagian bulat, lunak, dan tidak ada lentingan
- Leopold II : Disebelah kanan perut ibu teraba keras, memanjang dari atas ke bawah. Sebelah kiri ibu teraba bagian-bagian kecil janin.
- Leopold III : Pada bagian bawah perut ibu teraba bagian bulat, keras, dan ada lentingan. Bagian terbawah janin belum masuk PAP.
- Leopold IV : Tidak dilakukan

Auskultasi

- Punctum max : 1-2 jari dibawah pusat ibu sebelah kanan
- DJJ : (+)
- Irama : Teratur
- Frekuensi : 137
- Intensits : Kuat

Tafsiran Berat Janin (TBJ)

TBJ belum PAP : $(TFU - 12) \times 155$

Sudah masuk PAP : $(TFU - 11) \times 155$

1. MASALAH

- a. Sering Buang Air Kecil (BAK)

Palpasi

- Leopold I : TFU pertengahan pusat-px (30 cm) Pada fundus teraba bagian bulat, lunak, dan tidak ada lentingan
- Leopold II : Disebelah kanan perut ibu teraba keras, memanjang dari atas ke bawah. Sebelah kiri ibu teraba bagian-bagian kecil janin.
- Leopold III : Pada bagian bawah perut ibu teraba bagian bulat, keras, dan ada lentingan. Bagian terbawah janin belum masuk PAP.
- Leopold IV : Tidak dilakukan

Auskultasi

- Punctum max : 1-2 jari dibawah pusat ibu sebelah kanan
- DJJ : (+)
- Irama : Teratur
- Frekuensi : 137
- Intensits : Kuat

Tafsiran Berat Janin (TBJ)

TBJ belum PAP : $(TFU - 12) \times 155$

Sudah masuk PAP : $(TFU - 11) \times 155$

1. MASALAH

- a. Sering Buang Air Kecil (BAK)

2. KEBUTUHAN

1. Informasikan hasil pemeriksaan
2. Penkes tentang perubahan fisiologis ibu hamil trimester III
3. Pemenuhan kebutuhan nutrisi dan cairan
4. Kebutuhan Tablet Fe
5. Kebutuhan istirahat
6. Penkes tentang personal hygiene
7. Penkes tentang senam kegel
8. Beritahu ibu tentang tanda-tanda bahaya pada ibu hamil trimester III
9. Berikan informasi tentang persiapan persalinan
10. Beritahu ibu jadwal kunjungan ulang pada ibu

III. IDENTIFIKASI DIAGNOSA/MASALAH POTENSIAL

Infeksi Saluran Kemih (ISK)

IV. TINDAKAN SEGERA

Ada / Tidak Ada

V. INTERVENSI

No	Tujuan/Kriteria	Intervensi	Rasional
Dx	Tujuan : Kehamilan TM III ibu berjalan dengan normal sampai atern dan tidak ada komplikasi. Kriteria : 1. Keadaan umum ibu baik 2. Kesadaran: Composmetis 3. TTV TD : 120/80x RR : 23 x/m T : 36,5° C 4. Pemantauan kenaikan berat badan ibu kurang lebih 0,5 kg dalam seminggu 5. Ibu tidur malam kurang dari 8 jam dan tidur/istirahat siang kurang lebih 2 jam. 6. Tinggi fundus uteri (TFU) 1 Jari dibawah px 7. Denyut Jantung Janin Frekuensi 140x/m Intensita: kuat Irama: teratur 8. Presentasi kepala	1. Informasikan hasil pemeriksaan pada ibu 2. Penkes Tentang perubahan fisiologis ibu hamil trimester III yaitu : uterus, ovarium, vagina, perineum dan sistem kardiovaskular. (Mardinasari 2022). 3. Penkes ibu mengenai kebutuhan nutrisi dan cairan yaitu konsumsi makanan tinggi serat, protein, kalsium, zat besi, dan cairan 6-8 gelas/hari (Tri & Ummah, 2022). 4. Penkes ibu mengenai tablet Fe yang diberikan setiap kunjungan ANC, Pemberian tablet besi atau Tablet Tambah Darah (TTD) diberikan pada ibu hamil sebanyak satu tablet (60mg) setiap hari berturut-turut selama 90 hari selama masa kehamilan (Nafiah et al., 2023). 5. Anjurkan ibu istirahat 1-2 jam pada siang hari dan	1. Ibu dapat beradaptasi dengan perubahan-perubahan pada kehamilan TM III. 2. Ibu mengerti dan dapat beradaptasi dengan perubahan fisiologinya. 3. Asupan nutrisi dan cairan yang baik dan seimbang sangat penting untuk menunjang pertumbuhan janin, menjaga kesehatan ibu, serta mencegah terjadinya komplikasi selama kehamilan. 4. Pemberian Tablet Fe sebagai salah satu upaya penting dan merupakan cara yang efektif karena dapat mencegah dan menanggulangi anemia akibat kekurangan zat besi dan atau asam folat. 5. Tidur dan istirahat yang cukup mendukung pertumbuhan dan

		tidur 8 jam pada malam hari (Tri & Ummah, 2022).	kesejahteraan janin Saat ibu tidur, aliran darah ke plasenta meningkat sehingga oksigen dan nutrisi ke janin lebih optimal. kurang tidur bisa mengganggu suplai ini.
		6. Penkes ibu untuk menjaga personal hygiene dengan cara membersihkan setelah buang air kecil atau besar, basuh area genetalia dari arah depan ke belakang (dari vagina ke anus) untuk mencegah perpindahan bakteri. Keringkan dengan handuk bersih atau tisu yang lembut (Yulita et al., 2024).	6. Dengan menjaga personal hygiene hidup bersih dan sehat sehingga dapat menjaga kebersihan diri dan meningkatkan kekebalan imun tubuh terhadap virus dan bakteri.
		7. Penkes ibu tentang senam kegel, senam kegel yaitu terapi non operatif yang paling sering dilakukan untuk mengatasi ketidaknyamanan sering BAK (Ifadah et al., 2023).	7. Senam kegel merupakan latihan otot dasar panggul, yang membantu meningkatkan kontrol bowel dan kandung kemih.
		8. Beritahu ibu tanda bahaya pada trimester III yaitu : perdarahan pervaginam (plasenta previa, solusio plasenta, sakit kepala hebat, penglihatan kabur, bengkak di muka/tangan, pengeluaran cairan pervaginam(KPD) (Hikma &	8. Tanda bahaya kehamilan harus segera ditangani dan dideteksi sejak dini dengan benar karena pada setiap tanda bahaya kehamilan dapat menyebabkan komplikasi pada masa kehamilan.

		Mustikawati, 2023). 9. Beritahu ibu persiapan persalinan yaitu : a) Tempat persalinan b) Penolong persalinan c) Transportasi d) Pendamping persalinan e) Biaya persalinan 10. Berikan jadwal kunjungan ulang pada ibu pada kehamilan TM III yaitu 3 kali pada (>24 minggu sampai dengan kelahiran) (Kamaliah, 2024)	9. Memberikan informasi tentang persiapan persalinan membantu ibu hamil meningkatkan pengetahuan dan kesiapan fisik serta mental menghadapi proses persalinan. 10. pemeriksaan kesehatan rutin ibu hamil untuk mendiagnosis komplikasi obstetri serta untuk memberikan informasi tentang gaya hidup, kehamilan dan persalinan
M1	Tujuan: Setelah dilakukan asuhan kebidanan ibu dapat beradaptasi dengan keluhan sering buang air kecil pada kehamilan TM III Kriteria: - ibu mengatakan keluhan sering buang air kecil berkurang - Keadaan umum ibu baik - Kesadaran: Composmetis - Ibu dapat istirahat di malam hari - TTV TD :100-60mmHG, 130-90 mmHg N :60-100 x/m RR :16-24 x/m T :36,5°-37 °C - Ekspresi wajah nampak segar	- Jelaskan penyebab fisiologis terjadinya sering BAK. - Anjurkan ibu untuk ibu untuk tidak menahan BAK. - Anjurkan ibu Menghindari konsumsi	- Keluhan sering BAK disebabkan oleh karena uterus membesar, yang disebabkan karena terjadi penurunan bagian bawah janin sehingga menekan kandung kemih.. (Rishel 2023). - Menahan BAK dapat menyebabkan distensi kandung kemih, retensi urin, dan meningkatkan risiko infeksi saluran kemih, sehingga dianjurkan ibu untuk tidak menahan BAK guna menjaga fungsi eliminasi urin yang normal. - Kafein bersifat diuretik yang dapat meningkatkan

		minuman yang mengandung kafein seperti (teh, kopi, soda) 4. Kurangi minum di malam hari dan banyak minum di siang hari 5. Anjurkan ibu melakukan senam kegel dengan cara : pertama dengan melakukan seolah-olah menahan buang air kecil pertahankan 5 detik kemudian, relaksasikan (kendurkan), lakukan 6-8 kali dalam sehari selama 7 hari berturut-turut	produksi urine dan merangsang kandung kemih, sehingga memperberat keluhan sering BAK pada ibu hamil. Oleh karena itu, menghindari minuman berkafein seperti teh dan kopi dapat membantu mengurangi frekuensi BAK. 4. Mengurangi minum di malam hari dan memperbanyak minum di siang hari pada ibu hamil bertujuan untuk memenuhi kebutuhan cairan tubuh secara optimal tanpa mengganggu waktu istirahat. sehingga kualitas tidur ibu hamil tetap terjaga. 5. Terapi senam kegel bertujuan untuk melatih dan menguatkan otot panggul hal ini bisa membantu ibu hamil mengontrol kandung kemih dan mengurangi frekuensi buang air kecil (Winarti et al., 2024)
MP	Tujuan : Infeksi Saluran Kemih Tidak Terjadi Kriteria : 1. Frekuensi BAK < 8 kali/24 jam 2. Nokturia berkurang (<1-2 kali/malam) 3. Ibu mampu menahan BAK selama 2-3 jam 4. Tanda-Tanda infeksi tidak ada.	1. Anjurkan ibu mengurangi minuman yang mengandung kafein dan bersoda. 2. Anjurkan ibu untuk menjaga kebersihan genitalia dengan mengganti pakaian	1. Kafein dan minuman bersoda bersifat diuretik sehingga meningkatkan produksi urin dan memperberat frekuensi BAK. 2. Menjaga kebersihan diri (personal hygiene) bertujuan untuk mencegah infeksi

		dalam jika terasa basah, kemudian cebok dari depan ke belakang dan keringkan dengan tisu/handuk kering.	bakteri, menjaga kesehatan janin, serta memberikan rasa nyaman bagi ibu di tengah perubahan fisik
		3. Anjurkan ibu untuk tidak menggunakan pembersih wanita yang mengandung yang mengandung pewangi, paraben, alkohol, serta bahan keras seperti SLS (Sodium Lauryl Sulfate).	3. menggunakan sabun pembersih kewanitaan sembarangan dapat mengganggu keseimbangan pH vagina, membunuh bakteri baik, serta memicu iritasi akibat bahan kimia atau pewangi.
		4. Latihan kontraksi kegel yaitu seperti menahan kencing tahan hingga 5-10 detik dilakukan pengulangan 6-8x dalam sehari.	4. Senam kegel dapat memperkuat otot dasar panggul untuk meningkatkan kontrol dan kemampuan menahan urin.
		5. Pantau DJJ & gerak janin	6. Memastikan kesejahteraan janin tetap baik selama proses asuhan kebidanan.

VI. IMPLEMENTASI

Hari/Tanggal Jam	IMPLEMENTASI	Paraf
Sabtu 27 Juni 2026	1. Menjelaskan hasil pemeriksaan fisik kepada ibu dan keluarga tentang hasil pemeriksaan bahwa keadaan ibu dan janinnya baik, Keadaan Umum : Baik Kesadaran : Composmenthis Tanda-tanda Vital Tekanan Darah : 110/70 mmHg Nadi : 83 kali/menit Pernapasan : 22 kali/menit Suhu : 36,8°C. BB : 55 kg Abdomen Leopold I : TFU 30 cm (bokong) Leopold II : PUKA Leopold III : Preskep (Belum masuk PAP) Leopold IV : Tidak dilakukan DJJ : 135 kali/menit Kandung Kemih : Kosong Evaluasi : Ibu mengetahui hasil pemeriksaan dan ibu senang mendengar bahwa kondisinya dan janin baik-baik saja. 2. Menjelaskan perubahan fisiologis ibu hamil TM III dan penyebab terjadinya sering BAK, tekanan rahim yang membesar pada kandung kemih, perubahan hormonal (peningkatan hormon hCG) yang meningkatkan aliran darah ke ginjal, serta peningkatan produksi urine. Evaluasi : Ibu mengerti tentang ketidak nyamanan yang sering terjadi pada ibu hamil TM III dan dapat beradaptasi dengan hal-hal yang terjadi. 3. Memberikan pendidikan kesehatan tentang kebutuhan nutrisi dan cairan. Jumlah kalori yang diperlukan ibu hamil setiap harinya adalah 2.300- 2500 kalori. Jumlah protein yang diperlukan oleh ibu hamil adalah 75-90 gram per hari, kalsium ibu hamil adalah 1,5 kg per hari. Diperlukan asupan zat besi bagi ibu hamil dengan jumlah 30 mg per hari. asam folat sebanyak 470 ug per hari. minum 6-8 gelas (1500-2000 ml) dalam 24 jam. Anjurkan ibu sarapan dengan nasi putih 100 gram/1 centong nasi dengan tempe goreng 50 gram, pisang 2 buah kecil, makan siang Nasi 200 gr dan ikan kembung 1 ekor sedang 80-100 gr, tumis kangkung 1 mangkuk, dan malam nasi 150 gr, ayam 1 potong sedang atau telur 2 butir dan daun kelor bening 1 mangkuk, sebelum tidur ibu dapat minum susu hangat 1 gelas/200ml. Evaluasi : Ibu mengatakan kemarin ibu sudah sarapan dengan nasi 100gr/1 centong dengan tempe goreng dan 2	

	buah pisang kecil, snack siang dengan jagung rebus 2 potong, makan siang dengan nasi 200 gr dengan ikan kembung 1 ekor sedang, tumis kangkung 1 mangkuk, malam nasi 150gr, 1 potong ayam, dan 2 butir telur, minum susu 1 gelas.	
	4. Memberikan pendidikan kesehatan tentang personal hygiene yaitu mengganti pakaian dalam jika merasa basah, cebok dari depan ke belakang, kemudian keringkan dengan tisu dan handuk basah Evaluasi : Ibu mengerti dan bersedia mengikuti anjuran yang diberikan.	
	5. Memberikan pendidikan kesehatan tentang istirahat dan tidur, Anjurkan ibu untuk tidur malam sedikitnya 6-7 jam, pada siang hari usahakan tidur/berbaring sedikitnya 1-2 jam. Evaluasi : Ibu mengerti dengan apa yang telah di jelaskan dan mengikuti anjuran yang diberikan.	
	6. Memberikan pendidikan kesehatan tentang persiapan persalinan dengan yaitu mengetahui tanggal perkiraan lahir, pendamping persalinan, biaya, kendaraan, penolong, donor darah, pembuat keputusan dan peralatan ibu dan bayi yang meliputi popok, pakaian bayi, kain bedong, handuk, minyak telon, dan topi. Evaluasi : pakaian bayi dan dirinya, serta persiapan biaya bersalin sudah ada, alat transportasi sudah disiapkan yaitu mobil milik sendiri, pengambil keputusan suami, dan kebutuhan lainnya yang perlu di siapkan dengan baik.	
	7. Memberikan pendidikan Kesehatan tentang tanda bahaya kehamilan Trimester III meliputi perdarahan pervaginam, sakit kepala yang hebat, penglihatan kabur, bengkak pada muka dan tangan, nyeri perut hebat, dan gerakan janin berkurang. Evaluasi : Ibu mengerti dan mengatakan akan segera datang ke pelayanan kesehatan jika terdapat salah satu tanda-tanda yang di jelaskan tadi.	
	8. Menjelaskan kepada ibu mengenai tanda-tanda persalinan seperti adanya keluar lendir bercampur darah dari jalan lahir, pecahnya ketuban, adanya kontraksi yang teratur dan semakin sering dan ibu. Evaluasi : Ibu mengetahui tanda-tanda persalinan dan ibu akan segera ke bidan bila terdapat tanda-tanda persalinan	
	9. Mengajarkan ibu untuk senam kegel yaitu dengan cara : Berdiri tegak dan fokus pada otot dasar panggul (vagina, uretra, dan rektum). Kencangkan otot seperti menahan buang air kecil atau BAB. Pastikan hanya otot dasar panggul yang berkontraksi, jangan menahan napas atau mengencangkan perut. Tahan kontraksi sekitar 10 detik, lalu rileks. Ulangi kontraksi dan relaksasi secara perlahan	

	maupun cepat. Awalnya lakukan 3 pengulangan, lalu tingkatkan hingga 10 kontraksi lambat dan 10 kontraksi cepat. Latihan dilakukan 6–8 kali sehari selama 7 hari berturut-turut. Evaluasi: Ibu mengerti dan dapat mengulang dan melakukan tindakan yg di anjurkan	
	10. Menjelaskan kepada ibu untuk melakukan kunjungan ulang pada tanggal rabu 25 februari 2026. Evaluasi : Ibu bersedia dilakukan kunjungan ulang.	

VII. EVALUASI

Hari, tanggal	Evaluasi
Sabtu 27 Juni 2026	S : - Ibu mengatakan mengerti tentang penyebab sering BAK. - ibu mengatakan dapat melakukan senam kegel seperti yang diajarkan. - Ibu akan mengurangi minum di malam hari dan banyak minum di siang hari. O : Pemeriksaan umum Keadaan umum : Baik Kesadaran : Composmentis Tanda-Tanda Vital Tekanan darah : 120/70mmHg Nadi : 82x/m RR : 21x/m Suhu : 36,5 C DJJ : 135x/m Kandung kemih : kosong A : Ny "R" umur 28 tahun, G2P1A0 umur kehamilan (UK) 36 minggu, intrauteri, janin tunggal hidup, keadaan jalan lahir normal, keadaan umum ibu dan janin baik, hamil trimester III fisiologis Masalah: Sering BAK.

CATATAN PERKEMBANGAN HARI KE I

Hari/Tanggal Jam	SOAP	Paraf
Minggu 28 Juni 2026	S : - Ibu mengatakan keadaan ibu baik dan janin bergerak aktif - Ibu mengatakan sering BAK 13-12 dalam sehari - Ibu mengatakan sering terbangun di malam hari untuk BAK. O : Keadaan Umum : Baik Kesadaran : Composmenthis Tanda-tanda Vital Tekanan Darah : 110/70 mmHg Nadi : 83 kali/menit Pernapasan : 22 kali/menit Suhu : 36,8°C. DJJ : 135 kali/menit Kandung Kemih : Kosong A : Ny "R" umur 28 tahun, G2P1A0 umur kehamilan (UK) 36 minggu, intrauteri, janin tunggal hidup, keadaan jalan lahir normal, keadaan umum ibu dan janin baik, hamil trimester III fisiologis Masalah: Sering BAK belum teratasi. P : - Mengingatkan ibu untuk melakukan senam kegel sebanyak 6-8x dalam sehari. evaluasi : Ibu melakukan senam kegel di pagi hari 3x, siang hari 2 kali, dan malam hari 3x. - Menganjurkan ibu memenuhi nutrisi dan cairan seimbang evaluasi : ibu mengatakan kemarin sudah makan pagi dengan nasi 100gr, tahu dan tempe goreng, dan susu 1 gelas, snack siang dengan roti gandum selai kacang, makan siang dengan nasi 200gr, ayam opor 2 potong, makan malam dengan nasi 150gr dan daun kelor bening 1 mangkuk. - Menganjurkan ibu untuk menghindari minuman yang mengandung soda dan kafein seperti teh, kopi dan soda. evaluasi: Ibu mengatakan sudah mengurangi konsumsi kopi dan teh. - Mengingatkan Ibu untuk istirahat dan tidur yang cukup evaluasi : ibu mengatakan tidur siang 2 jam dan malam 6 jam	

	5. Mengajukan ibu untuk menghindari aktivitas yang berat evaluasi : ibu mengatakan melakukan aktivitas ringan seperti menyapu, mencuci piring dan menjemur pakaian. Intervensi dilanjutkan pada hari berikutnya.	
--	--	--

CATATAN PERKEMBANGAN HARI KE II

Hari/ Tanggal	Evaluasi	Paraf
Senin 29 Juni 2026	S: - Ibu mengatakan masih sering buang air kecil dengan frekuensi 11-12 kali dalam sehari - Ibu mengatakan tidak nyaman dengan kondisinya saat ini karena sering terbangun di malam hari untuk BAK. - Ibu Mengatakan sudah menjaga personal hygiene dengan baik. - Ibu Mengatakan tidur siang 2 jam dan tidur malam 6 jam O: Keadaan Umum : Baik Kesadaran : Composmentis Tanda-tanda Vital Tekanan Darah : 110/70 mmHg Nadi : 83 kali/menit Pernapasan : 22 kali/menit Suhu : 36,8°C. Abdomen Kandung kemih : kosong DJJ : 135 kali/menit A: Ny "R" umur 28 tahun G2P1A0 usia kehamilan 36 minggu, intrauteri, janin tunggal hidup, presentasi kepala, keadaan jalan lahir normal, keadaan umum ibu dan janin baik, hamil trimester III fisiologis. Masalah: Sering BAK belum teratasi P: - Menginformasikan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan, keadaan umum ibu dan janin baik. Evaluasi : ibu mengetahui hasil dari pemeriksaan yang telah dilakukan dan ibu tidak khawatir dengan keadaannya. - Mengingatkan ibu untuk tetap istirahat tidur dengan cukup Malam: 7-8 jam Siang : 1-2 jam, Dan kurangi minum 1-2 jam sebelum tidur Evaluasi : Ibu mengerti dan akan istirahat dan	

	tidur yang cukup. 3. Mengingatkan ibu untuk terus meminum tablet Fe dan kalsium. Fe dikonsumsi 1x1 pada malam hari sebelum tidur dan kalsium 1x1 pada pagi hari. Tablet Fe berfungsi untuk memenuhi kebutuhan zat besi dan asam folat serta mencegah anemia dan perdarahan saat persalinan, kalsium berfungsi untuk pembentukan tulang pada janin. Evaluasi : ibu mengerti dan selalu meminum tablet fe dan kalsium sesuai intruksi. 4. Mengajari ibu gerakan teknik senam kegel seperti menahan kencing dan tahan hingga 10 detik dilakukan sebanyak 6-8 x dalam sehari dalam 7 hari berturut-turut Evaluasi : Ibu telah melakukan senam kegel 3x di pagi hari, 3x di siang hari, dan 2 kali di malam hari Intervensi dilanjutkan	
--	--	--

CATATAN PERKEMBANGAN KUNJUNGAN KE III

Hari/ Tanggal	SOAP	Paraf
Selasa 30 Juni 2026	S: - Ibu mengatakan dalam kondisi baik - Ibu mengatakan sering BAK sudah mulai berkurang yaitu Sebanyak 10-11 kali - Ibu mengatakan tidur 5-6 jam di malam hari dan 1 jam di siang hari. - Ibu mengatakan melakukan aktivitas ringan yaitu berjalan kaki di pagi hari selama 5 menit. - Ibu mengatakan sudah minum tablet FE O: Keadaan Umum : Baik Kesadaran : Composmenthis Tanda-tanda Vital Tekanan Darah : 120/80 mmHg Nadi : 82 kali/menit Pernapasan : 23 kali/menit Suhu : 36,5°C. Abdomen Kandung kemih : kosong DJJ : 143 kali/menit A: Ny "R" umur 28 tahun G2P1A0 usia kehamilan 36 minggu, intrauteri, janin tunggal hidup, presentasi kepala, keadaan jalan lahir normal, keadaan umum ibu dan janin baik, hamil trimester III fisiologis Masalah : Sering BAK belum teratasi	

	P: 1. Menginformasikan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan, keadaan umum ibu dan janin baik. Evaluasi : ibu mengetahui hasil dari pemeriksaan yang telah dilakukan dan ibu tidak khawatir dengan keadaannya. 2. Mengingatkan ibu untuk tetap istirahat tidur dengan cukup Malam: 7-8 jam Siang : 1-2 jam dan banyak minum di siang hari, kurangi minum pada malam hari Evaluasi : Ibu mengerti dan akan istirahat dan tidur yang cukup 3. Mengajari ibu gerakan teknik senam kegel seperti menahan kencing dan tahan hingga 10 detik dilakukan sebanyak 6-8x dalam 7 hari berturut-turut Evaluasi : Ibu telah melakukan senam kegel 2x di pagi hari, 3x di sore hari dan 3x di malam hari. 4. Memberitahu ibu untuk tidak melakukan aktivitas yang berat Evaluasi : ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan dan tidak melakukan aktivitas yang berat 5. Mengajarkan ibu untuk tetap memenuhi kebutuhan nutrisi dan cairan dengan menjaga pola makan Evaluasi : ibu mengerti dan akan memenuhi kebutuhan nutrisi serta menjaga pola makan sesuai yang dianjurkan. 6. Mengingatkan ibu untuk menghindari minuman yang mengandung soda dan kafein. evaluasi: Ibu mengatakan sudah mengurangi konsumsi kopi dan teh. Intervensi dilanjutkan	
--	---	--

CATATAN PERKEMBANGAN KUNJUNGAN KE IV

Hari/ Tanggal	SOAP	Paraf
Rabu 1 Juli 2026	S: 1. Ibu mengatakan dalam kondisi baik 2. Ibu mengatakan setelah senam kegel ibu merasakan sedikit nyaman 3. Ibu mengatakan frekuensi BAK 9-10 kali dalam sehari 4. Ibu mengatakan tidur siang 1 jam dan tidur malam 7 ja O:	

	Keadaan Umum : Baik Kesadaran : Composmenthis Tanda-tanda Vital Tekanan Darah : 110/70 mmHg Nadi : 83 kali/menit Pernapasan : 22 kali/menit Suhu : 36,5°C. Abdomen Kandung kemih : kosong DJJ : 133 kali/menit A: Ny "R" umur 28 tahun G2P1A0 usia kehamilan 36 minggu, intrauteri, janin tunggal hidup, presentasi kepala, keadaan jalan lahir normal, keadaan umum ibu dan janin baik, hamil trimester III fisiologis. masalah : sering BAK belum teratasi. P: 1. Menginformasikan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan, keadaan umum ibu dan janin baik. Evaluasi : ibu mengetahui hasil dari pemeriksaan yang telah dilakukan dan ibu tidak khawatir dengan keadaannya 2. Mengingat ibu untuk tetap istirahat tidur dengan cukup Malam: 7-8 jam Siang : 1-2 jam dan kurangi minum 1-2 jam sebelum tidur. Evaluasi : Ibu mengerti dan akan istirahat dan tidur yang cukup 3. Mengajarkan ibu melakukan senam kegel seperti menahan kencing dan tahan hingga 10 detik dilakukan sebanyak 6-8x dalam 7 hari berturut-turut Evaluasi : Ibu telah melakukan senam kegel 4x di pagi, 2x di siang hari dan 2 kali di malam hari. 4. Memberitahu ibu untuk tidak melakukan aktivitas yang berat Evaluasi : ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan dan tidak melakukan aktivitas yang berat 5. Mengajarkan ibu untuk tetap memenuhi kebutuhan nutrisi dan cairan dengan menjaga pola makan Evaluasi : ibu mengerti dan akan menjaga pola makannya sesuai yang dianjurkan, ibu mengatakan kemarin sudah sarapan pagi dengan nasi merah 100gr, dan telur dadar, 1 gelas susu, snack siang dengan salad buah, makan siang dengan nasi putih 200gr, sayur bening ayam, makan malam dengan nasi 150gr dan tahu sambal, buah melon 3 potong. Intervensi dilanjutkan	
--	---	--

CATATAN PERKEMBANGAN KUNJUNGAN KE V

Hari/ Tanggal	SOAP	Paraf
Kamis 2 Juli 2026	S: - Ibu mengatakan dalam kondisi baik - Ibu mengatakan setelah senam kegel ibu merasakan sedikit nyaman - Ibu mengatakan frekuensi BAK 7-8 kali dalam sehari - Ibu mengatakan tidur 6 jam di malam hari dan 1 jam di siang hari O: Keadaan Umum : Baik Kesadaran : Composmenthis Tanda-tanda Vital Tekanan Darah : 120/80 mmHg Nadi : 80 kali/menit Pernapasan : 22 kali/menit Suhu : 36,5°C Abdomen Kandung kemih : kosong A: Ny "R" umur 28 tahun G2P1A0 usia kehamilan 36 minggu, intrauteri, janin tunggal hidup, presentasi kepala, keadaan jalan lahir normal, keadaan umum ibu dan janin baik, hamil trimester III fisiologis. masalah : sering BAK belum teratasi P: - Menginformasikan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan, keadaan umum ibu dan janin baik. Evaluasi : ibu mengetahui hasil dari pemeriksaan yang telah dilakukan dan ibu tidak khawatir dengan keadaannya. - Mengingat ibu untuk tetap istirahat tidur dengan cukup Malam: 7-8 jam Siang : 1-2 jam dan kurangi minum 1-2 jam sebelum tidur Evaluasi : Ibu mengerti dan akan istirahat dan tidur yang cukup. - Menganjurkan ibu gerakan teknik senam kegel seperti menahan kencing dan tahan hingga 10 detik dilakukan sebanyak 6-8x dalam 7 hari berturut-turut Evaluasi : Ibu telah melakukan senam kegel 3x di pagi hari, 2x di siang hari dan 3x di malam hari - Memberitahu ibu untuk tidak melakukan aktivitas yang berat Evaluasi : ibu mengerti dengan penjelasan yang	

	diberikan dan tidak melakukan aktivitas yang berat	
	10. Mengingatkan ibu untuk tetap memenuhi kebutuhan nutrisi dan cairan dengan menjaga pola makan Evaluasi : ibu mengatakan tetap menjaga nutrisi dan cairan sesuai yang dianjurkan.	

CATATAN PERKEMBANGAN KUNJUNGAN KE VI

Hari/ Tanggal	SOAP	Paraf
Jumat 3 Juli 2026	S: - Ibu mengatakan dalam kondisi baik - Ibu mengatakan setelah senam kegel ibu merasakan nyaman - Ibu mengatakan frekuensi BAK 8 kali dalam sehari - Ibu mengatakan tidur 6-7 jam di malam hari dan 1 jam di siang hari - Ibu mengatakan sudah menyiapkan persiapan persalinan O: Keadaan Umum : Baik Kesadaran : Composmenthis Tanda-tanda Vital Tekanan Darah : 120/80 mmHg Nadi : 80 kali/menit Pernapasan : 22 kali/menit Suhu : 36,5°C Abdomen Kandung kemih : kosong A: Ny "R" umur 28 tahun G2P1A0 usia kehamilan 36 minggu, intrauteri, janin tunggal hidup, presentasi kepala, keadaan jalan lahir normal, keadaan umum ibu dan janin baik, hamil trimester III fisiologis. Masalah : sering BAK belum teratasi. P: - Menginformasikan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan, keadaan umum ibu dan janin baik. Evaluasi : ibu mengetahui hasil dari pemeriksaan yang telah dilakukan dan ibu tidak khawatir dengan keadaannya. - Mengingat ibu untuk tetap istirahat tidur dengan cukup Malam: 7-8 jam Siang : 1-2 jam Evaluasi : Ibu mengerti dan akan istirahat dan tidur yang cukup. - Mengajari ibu gerakan teknik senam kegel seperti menahan kencing dan tahan hingga 10 detik	

	dilakukan sebanyak x dalam 7 hari berturut-turut Evaluasi : Ibu telah melakukan senam kegel 2x di pagi hari, 4x di siang hari dan 2x di malam hari. 4. Memberitahu ibu untuk tidak melakukan aktivitas yang berat Evaluasi : ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan dan tidak melakukan aktivitas yang berat 5. Mengingatkann ibu untuk tetap memenuhi kebutuhan nutrisi dan cairan dengan menjaga pola makan Evaluasi : ibu hari ini sudah makan nasi 3 piring dalam sehari, telur Intervensi dilanjutkan	
--	---	--

CATATAN PERKEMBANGAN KUNJUNGAN KE VII

Hari/ Tanggal	SOAP	Paraf
Sabtu 4 Juli 2026	S: - Ibu mengatakan dalam kondisi baik - Ibu mengatakan setelah senam kegel sering BAK teratasi - Ibu mengatakan frekuensi BAK 4-5 kali dalam sehari - Ibu mengatakan tidur malam 8 jam. - Ibu mengatakan istirahat 2 jam. - Ibu mengatakan nyaman dengan kondisinya O: Keadaan Umum : Baik Kesadaran : Composmenthis Tanda-tanda Vital Tekanan Darah : 120/80 mmHg Nadi : 82 kali/menit Pernapasan : 23 kali/menit Suhu : 36,5°C. Abdomen Kandung kemih : kosong A: Ny "R" umur 28 tahun G2P1A0 usia kehamilan 36 minggu, intrauteri, janin tunggal hidup, presentasi kepala, keadaan jalan lahir normal, keadaan umum ibu dan janin baik, hamil trimester III fisiologis Masalah : sering BAK teratasi P: - Menginformasikan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan, keadaan umum ibu dan janin baik. Evaluasi : ibu mengetahui hasil dari pemeriksaan yang telah dilakukan dan ibu tidak khawatir dengan keadaannya.	

	2. Mengingatkan ibu untuk tetap menjaga kebersihan diri Evaluasi : ibu mengatakan mandi 2x dalam sehari, mengganti pakaian dalam jika terasa basah, cebok dari depan ke belakang, dan mengeringkan dengan tisu/handuk kering. 3. Memberitahu ibu untuk tidak melakukan aktivitas yang berat Evaluasi : ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan dan tidak melakukan aktivitas yang berat 4. Mengajarkan ibu untuk tetap memenuhi kebutuhan nutrisi dan cairan dengan menjaga pola makan Evaluasi : ibu mengerti dan akan memenuhi kebutuhan nutrisi serta menjaga pola makan 5. Mengingatkan ibu untuk meminum tablet Fe dan kalsium. Fe dikonsumsi 1x1 pada malam hari sebelum tidur dan kalsium 1x1 pada pagi hari. Tablet Fe berfungsi untuk memenuhi kebutuhan zat besi dan asam folat serta mencegah anemia dan perdarahan saat persalinan, kalsium berfungsi untuk pembentukan tulang pada janin. respon : ibu mengerti dan akan meminum tablet fe dan kalsium sesuai intruksi. 6. Mengingatkan pada ibu tentang tanda-tanda persalinan yaitu muncul kontraksi yang dimulai dari perut bagian bawah dan menjalar ke pinggang yang tidak hilang walaupun dibawa beristirahat, keluarnya lendir bercampur darah (<i>bloody show</i>), dan atau keluarnya air ketuban respon: Ibu akan segera ke bidan bila didapati tanda tanda yang sudah persalinan. 7. Mengingatkan ibu tentang tanda bahaya kehamilan seperti perdarahan pervaginam, sakit kepala yang hebat, penglihatan kabur, bengkak di wajah dan jari-jari tangan, gerakan janin tidak terasa dan nyeri perut yang hebat respon: Ibu akan segera datang ke fasilitas kesehatan bila didapati tanda-tanda yang sudah dijelaskan 8. Mengajarkan ibu untuk persiapan persalinan seperti: Rencana tempat persalinan, pengambil keputusan jika ada kegawatdaruratan, persiapan transportasi, persiapan barang barang untuk persalinan respon : Ibu sudah mempersiapkan untuk persalinannya nanti Intervensi dihentikan, masalah teratasi	
--	---	--

C. Pembahasan (Kehamilan)

1. Pengkajian

Berdasarkan pengkajian yang dilakukan pada tanggal 27 Juni 2026 Ny.T umur 34 tahun G3P2A0 usia kehamilan 36 minggu, HPHT 17 Oktober 2025, TP 22 Juli 2026 Ibu melakukan kunjungan antenatal sebanyak 8x. ibu mengatakan sering Buang Air Kecil (BAK) yaitu 12-13 kali perhari. Ibu telah mendapatkan tablet FE sebanyak 90 butir pemeriksaan triple eliminasi negatif, ibu mendapatkan TT5, Hasil pemeriksaan pada ibu didapatkan TTV :

TD : 110/70mmHg, S : 36,7c, N : 89x/m, R : 22x/m.

Leopold I TFU 30 cm, Leopold II puka, Leopold III bagian terbawah janin kepala dan belum masuk PAP, Leopold IV belum dilakukan, DJJ 145x/m, LILA 25cm, IMT 20,0cm. Menurut (Handayani et al., 2024) mengatakan bahwa Standar pelayanan antenatal care terpadu minimal dengan 10T yaitu Pemeriksaan yang dilakukan pada ibu yaitu pengukuran Tinggi badan, pengukuran Tekanan, pemeriksaan LILA, pemeriksaan tinggi fundus uteri (TFU), pemeriksaan DJJ, imunisasi TT, pemberian tablet Fe sebanyak 95 butir selama kehamilan, Pemeriksaan penunjang seperti pemeriksaan kadar hemoglobin darah, golongan darah, tes triple eliminasi (HIV, Sifilis dan Hepatitis B), dan pemeriksaan urine, Tatalaksana kasus dan temu wicara.

Pada kehamilan Ny.T tidak terdapat tanda-tanda adanya kelainan selama dilakukannya pemeriksaan. Pada setiap pemeriksaan kehamilan di fasilitas

Kesehatan dilakukannya konseling pada Ny.T sehingga tidak terdapat kesenjangan antara teori dan praktik.

2. Interpretasi data

Berdasarkan data subjektif dan objektif yang diperoleh, ditegakkan diagnosa kebidanan pada Ny "T" Umur 34 Tahun G3P2A0 usia Kehamilan 36 minggu, intrauteri, janin tunggal hidup, presentasi kepala, keadaan janin lahir normal, keadaan umum ibu dan janin baik, Hamil Trimester III Fisiologis Dengan masalah sering BAK.

3. Diagnosa/masalah potensial

Berdasarkan diagnosa dari masalah yang telah di tegakkan maka masalah potensial yang mungkin terjadi pada ny.R adalah Infeksi Saluran Kemih (ISK), menurut teori (Pangestu et al., 2023) setelah di berikan asuhan selama 7 hari maka masalah potensial tidak terjadi sehingga tidak ada kesenjangan antara teoro dan praktik.

4. Menentukan tindakan segera, berdasarkan hasil pengkajian dan interprestasi data pada ny.T Tidak ditemukan kondisi patologis maupun tanda kegawatdaruratan yang memerlukan tindakan segera, keadaan ibu dan janin dalam batas normal sehingga tidak terjadi terdapat tindakan segera.

5. Intervensi

Perencanaan asuhan disusun berdasarkan diagnosa dan kebutuhan ibu. Intervensi yang diberikan yaitu, Informasikan hasil pemeriksaan kehamilan, Penkes tentang perubahan fisiologis ibu hamil trimester III, penkes pemenuhan

kebutuhan nutrisi dan cairan, pemberian kebutuhan Tablet Fe, penkes kebutuhan istirahat dan tidur, penkes tentang personal hygiene, penkes tentang senam kegel, beritahu ibu tentang tanda-tanda bahaya pada ibu hamil trimester III, berikan informasi tentang persiapan persalinan, informasi tentang kunjungan ulang dan perencanaan asuhan sesuai masalah ibu yaitu, penyebab terjadinya sering BAK, anjurkan ibu untuk melakukan senam kegel, tidak menahan kencing, anjurkan ibu banyak minum di siang hari dan mengurangi minum pada malam hari, anjurkan ibu untuk mengurangi konsumsi minuman yang mengandung soda dan kafein dan beritahu ibu untuk tetap menjaga kebersihan diri dengan mengganti pakaian dalam jika sudah terasa basah. Menurut (Pangestu et al., 2023) menyatakan bahwa Senam kegel yang dilakukan terhadap ibu hamil yang mengalami masalah sering buang air kecil dengan intervensi senam kegel 6-8 x sehari selama 7 hari berturut turut di dapatkan hasil bahwa setelah dilakukannya senam kegel dapat mengurangi frekuensi buang air kecil pada ibu hamil trimester III. Sejalan dengan penelitian oktaria (2023) yang menyatakan bahwa sebelum dilakukan terapi senam kegel ibu mengalami sering buang air kecil lebih dari 5 kali pada malam hari, setelah dilakukan senam kegel frekuensi buang air kecil ibu pada malam hari berkurang menjadi 1-2 kali. Senam kegel merupakan suatu upaya untuk mencegah dan mengatasi masalah sering buang air kecil dan meningkatkan tonus otot akibat ransangan dari latihan yang di lakukan, latihan ini bertujuan memperkuat sfingter kandung kemih dan otot dasar panggul, mengencangkan

otot yang berperan mengatur miksi, melemaskan otot panggul terutama otot *pubococcygeal* yang berdampak pada penguatan otot saluran kemih, otot anus, otot organ genitalia, memperkuat otot lurik uretra dan periuretra (Nafiah et al., 2023).

6. Implementasi

Perencanaan asuhan dilakukan sesuai intervensi yang telah direncanakan yaitu menjelaskan ketidaknyamanan yang sering terjadi pada ibu hamil TM III, memberikan penkes mengenai tablet FE, memberikan penkes tentang personal hygiene, memberikan penkes tentang istirahat tidur, memberikan penkes tentang kebutuhan nutrisi dan cairan, memberikan penkes tentang tanda bahaya kehamilan TM III, menganjurkan ibu tidak menahan BAK, serta memberitahu ibu untuk melakukan senam kegel yang dilakukan asuhan selama 7 hari. Implementasi dapat dilakukan dengan baik sesuai dengan yang telah direncanakan. Hal ini didukung karena adanya kerja sama yang baik dengan ibu. Dengan demikian tidak terdapat kesenjangan antara teori dan pelaksanaan asuhan kebidanan pada Ny.R.

7. Evaluasi

Pada evaluasi pertama pada tanggal 27 Juni 2026 ibu mengatakan sering BAK sebanyak 12-13x dalam sehari dan sering terbangun di malam hari untuk BAK. Pada tanggal 28 Juni 2026 ibu mengatakan BAK sebanyak 13-12x dalam sehari, ibu mengatakan tidak nyaman dengan kondisinya sekarang. Pada tanggal 29 Juni 2026 ibu mengatakan sering BAK sudah mulai berkurang yaitu 10-11x dalam sehari, tidur 5-6 jam di malam hari dan 2 jam di siang hari. Pada tanggal 30 Juni

2026 ibu mengatakan frekuensi BAK 9-10x dalam sehari. Pada tanggal 1 Juli 2026 ibu mengatakan setelah melakukan senam kegel ibu merasakan sedikit nyaman, ibu mengatakan BAK 7-8x dalam sehari, tidur 7-8 jam di malam hari dan 1 jam di siang hari. Pada tanggal 2 Juli 2026 ibu mengatakan BAK 8x dalam sehari, dan pada evaluasi terahir Pada tanggal 3 Juli 2026 ibu mengatakan BAK 4-5x dalam sehari dan ibu mengatakan nyaman dengan kondisinya saat ini, hasil evaluasi didapatkan setelah melakukan senam kegel selama 7 hari, ibu mengatakan sering BAK sudah teratasi.

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Penatalaksanaan asuhan kebidanan pada Ny.T dilakukan mulai tanggal 27 Juni – 3 Juli 2026. Penatalaksanaan asuhan kebidanan kehamilan pada Ny.T umur 34 tahun G3P2A0 usia kehamilan 36 minggu, intrauteri, janin tunggal hidup, presentasi kepala, keadaan jalan lahir normal, keadaan umum ibu dan janin baik, hamil trimester III fisiologis, maka penulis menarik kesimpulan sebagai berikut :

1. Pengkajian data yang telah dilaksanakan pada Ny.T umur 34 tahun dari hasil pengkajian data pada ibu hamil trimester III ditemukan adanya masalah sering BAK, tidak ditemukan komplikasi yang dapat membahayakan kesehatan ibu dan janin, pelaksanaan pengkajian dapat berjalan dengan baik karena ada partisipasi dari ibu, suami dan keluarga.
2. Interpretasi data didapatkan atau masalah kebidanan pada Ny T Umur 34 Tahun G3P2A0 usia kehamilan (UK) 36 minggu, janin tunggal hidup, intrauterine, presentasi kepala, keadaan jalan lahir normal, keadaan umum ibu dan janin baik, hamil trimester III fisiologis. Masalah sering BAK kebutuhan ibu sesuai dengan diagnosa dan masalah telah dilakukan.
3. Perencanaan yang telah diberikan Ny.T umur 34 tahun sesuai dengan diagnosa, masalah dan kebutuhan ibu tersebut serta berdasarkan teori yang mendukung.
4. Implementasi sudah diberikan pada Ny.T umur 34 tahun sesuai dengan intervensi yang telah dibuat dan pelaksanaan implementasi dapat

dilakukan dengan baik karena ibu dan keluarga ikut serta dalam pemberian asuhan yang sudah direncanakan.

5. Evaluasi didapatkan kondisi ibu dalam keadaan baik, masalah sering BAK Teratasi setelah 7 hari dilakukan senam kegel, TTV dalam batas normal, ibu mengatakan sudah dapat beradaptasi dengan keluhan yang terjadi pada ibu hamil trimester-III.
6. Pencatatan asuhan kebidanan telah dilakukan pada Ny.T dengan metode SOAP sesuai dengan yang direncanakan dan dapat berjalan dengan baik karena ada partisipasi dari ibu, suami dan keluarga.
7. Setelah dilakukan asuhan kebidanan pada Ny.T didapatkan tidak ada kesenjangan antara teori dan praktik, hal ini dikarenakan adanya kerja sama yang baik dari ibu, keluarga dan bidan.

B. Saran

1. Bagi pasien dan keluarga

Diharapkan pasien dan keluarga agar dapat meningkatkan pengetahuannya tentang kehamilan trimester III sehingga dapat di deteksi sedini mungkin apabila ada masalah atau komplikasi.

2. Bagi institusi pendidikan

Diharapkan laporan tugas akhir ini dapat menjadi salah satu bahan informasi dan referensi yang relevan untuk mendukung perkembangan ilmu pengetahuan khususnya dalam memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil trimester-III. serta dengan adanya laporan tugas akhir ini dapat

menjadi gambaran dan masukan dalam pemberian asuhan kebidanan pada ibu hamil trimester III secara berkesinambungan.

3. Bagi lahan praktik

Diharapkan bagi lahan praktik agar meningkatkan pelayanan kebidanan dan melakukan tindakan sesuai dengan standar kebidanan serta melibatkan klien dan keluarga dalam pemberian asuhan kebidanan kehamilan.

4. Bagi mahasiswa

Diharapkan kepada mahasiswa hendaknya lebih meningkatkan lagi pengetahuan dan keterampilannya dalam memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil trimester III sehingga dapat memberikan asuhan yang tepat dan cepat untuk mencegah terjadinya komplikasi pada ibu.