

Revisi 2 Naufa.doc

Date: 2019-09-04 09:55 WIB

* All sources 50 | Internet sources 19 | Own documents 5 | Organization archive 24 | Plagiarism Prevention Pool 1

- [1]  "Rahmatul 131110011.docx" dated 2019-07-03
1.5% 10 matches
- [2]  "Revisi 2 Alfiatul.docx" dated 2019-09-03
1.2% 8 matches
- [3]  "bab 1,2,3 new.docx" dated 2019-08-31
1.1% 6 matches
- [4]  "Bab 1-5 Lilik.docx" dated 2019-08-09
1.2% 7 matches
- [5]  "Chorirotul Fitria Pramudita 162110003.docx" dated 2019-07-03
1.0% 4 matches
- [6]  "Alfiatul Laili Muniroh 161110001 .docx" dated 2019-07-03
1.0% 4 matches
- [7]  <https://edoc.pub/perubahan-fisiologi-dan-psikologi-pada-trimester-iii-pdf-free.html>
1.0% 6 matches
- [8]  "Bab 1-5 Aprilina Pippit.docx" dated 2019-08-16
1.0% 5 matches
- [9]  "Revisi Yulia.docx" dated 2019-08-15
0.9% 6 matches
- [10]  "Plagscan Choyum mufida Al istiqomah D3 kebidanan.docx" dated 2019-08-31
0.9% 4 matches
- [11]  "Cahya 161110004.docx" dated 2019-07-09
0.9% 4 matches
- [12]  "NIESTIA CHUROTUL AINI 1621110012.docx" dated 2019-07-01
1.0% 5 matches
- [13]  "Yulia Fitri 162110018.docx" dated 2019-07-03
1.0% 6 matches
- [14]  "Ericka Hardyanti (162110008).docx" dated 2019-07-03
0.8% 4 matches
- [15]  "revisi 1 tina.docx" dated 2019-08-07
0.9% 5 matches
- [16]  "Bela Miranda 161110003.docx" dated 2019-07-06
0.9% 4 matches
- [17]  "LTA nadia bab 1-5.docx" dated 2019-07-05
0.9% 6 matches
- [18]  <https://griyahasada.id/files/bahan-ajar/5.Buku Ajar Askeb II.pdf-old>
0.8% 5 matches
- [19]  "bab 1-6 Salma.pdf" dated 2019-09-02
0.8% 2 matches
- [20]  "Anggita 161110002.docx" dated 2019-07-11
0.8% 4 matches
- [21]  "Tina Uswatun H 162110016.docx" dated 2019-07-03
0.8% 5 matches
- [22]  "Diana Putri 1621110007.docx" dated 2019-07-05
0.7% 3 matches
- [23]  "Durrutun Nafisah 161110005.docx" dated 2019-07-11
0.8% 3 matches
- [24]  "Nur Maziah 1621110013.docx" dated 2019-07-03
0.6% 2 matches
- [25]  "Rawanda Mega 162110014.doc" dated 2019-07-05
0.6% 2 matches

<input checked="" type="checkbox"/>	[26]	https://aurajayapringsewu.blogspot.com/2...linan-dan-nifas.html	0.6%	4 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[27]	"Niestia 1622110012.docx" dated 2019-07-06	0.6%	3 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[28]	https://adcykrobin.wordpress.com/	0.5%	3 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[29]	https://norriastuti.files.wordpress.com...-persalinan_2015.pdf	0.5%	4 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[30]	https://asuhbidan.blogspot.com/2012/02/sebab-persalinan-dan-tahapan-persalinan.html	0.4%	3 matches 1 documents with identical matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[32]	https://ratnayusfhii.blogspot.com/2012/12/makalah-bendungan-asi.html	0.5%	3 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[33]	repository.ump.ac.id/1838/3/Leny Dwi Oktaviani BAB II.pdf	0.4%	2 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[34]	"Revisi3 Rahmatul.docx" dated 2019-08-07	0.4%	3 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[35]	https://sitedak.blogspot.com/2015/12/konsep-dasar-asuhan-kebidanan-pada-ibu.html	0.4%	2 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[36]	https://bidan-ochii.blogspot.com/2011/11/landasan-teori-persalinan-normal.html	0.3%	2 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[37]	https://safariurse.blogspot.com/2016/12/laporan-pendahuluan-post-partum.html	0.3%	2 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[38]	https://kumpulantugasmakalahkesehatan.bl...anan-masa-nifas.html	0.3%	2 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[39]	https://blogmahasiswakebidanan.blogspot....an-komprehensif.html	0.3%	2 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[40]	repository.ump.ac.id/1537/3/Hellin Restuwati BAB II.pdf	0.2%	1 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[41]	https://nurhalimah-pmk.blogspot.com/2015/12/proposal-cockehamilan.html	0.2%	1 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[42]	"Revisi 2 Chorirutul .docx" dated 2019-08-09	0.2%	1 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[43]	"TA.docx" dated 2019-07-09	0.2%	1 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[44]	from a PlagScan document dated 2017-06-20 03:46	0.1%	1 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[45]	https://www.coursehero.com/file/p2vttloo...upakan-makanan-bayi/	0.1%	1 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[46]	https://www.scribd.com/document/36807770...i-Pada-Trimester-III	0.1%	1 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[47]	https://www.slideshare.net/WAYANSELINOVELA/kti-wayan-seli-novela	0.1%	1 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[48]	https://www.slideshare.net/nailulkhoiriyah/kti-nailul-khoiriyah	0.1%	1 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[49]	"Revisi 2 Bela.docx" dated 2019-09-04	0.1%	1 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[50]	"BERTHA RISWARDANI Revisi 161210006.docx" dated 2019-07-31	0.1%	1 matches

19 pages, 5896 words

PlagLevel: 7.1% selected / 12.2% overall

67 matches from 51 sources, of which 20 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 I

Latar belakang Kehamilan itu ialah cara natural manusia yang didahului dari bertemunya sperma bersama ovarium. Kehamilan ini dibagi tiga trimester ialah trimester pertama, trimester kedua dan trimester ketiga. keinginan tidur yang cukup itu ibu mengandung berbentuk tidur yang lamban. saat trimester tiga keinginan tidur tinggi, sebab banyak keluarkan air seni, tiba tiba bangkit dari tidur, aktifitas janin yang berlebih, keletihan dan kerumitan merencanakan tidur alias susah tidur menjelang pagi. keinginan tidur selagi kehamilan berlaku sesama trimester satu tiga belas persen sampai delapan puluh persen dengan trimester tiga enam puluh enam persen samai dengan sembilan puluh tujuh persen. Berlandaskan buatan observasi dua ribu limah belas bermakna artikel berhasil di adapun melanda mutu tidur ibu kandungan trimester tiga didapatkin hasil sebesar tuju puluh dua koma dua persen dari lima puluh empat ibu kandungan diteliti mempunyai mutu tidur yang jelek, Tentang hal yang berlandaskan produk penelitian, mitra kerja lainnya dua ribu sembilan belas berdasarkan Sharsma bersama dua ribu empat, menegaskan bahwa sembilan puluh tujuh persen perempuan mengandung pada trimsester tiga mengalami kesulitan untuk memulai tidur atau kesusahan tidur dan satu koma sembilan persen Cuma perempuan yang tidak terjaga paada musim petang selagi mengandung trimester tiga. Berlandaskan peninjauan yang dilakukan juru tulis tersebut di praktek bidan mandirinya Rirsin, Sarjana Sastra Terapan Jelakombo Jombang tanggal dua belas february dua ribu sembilan belas, data ibu mengandung itu pada Desember dua ribu delapan belas diperoleh data seratus dua puluh tuju ibu kandungan, tiga menjalani susah tidur tiga koma lapan persen. Hal ini menyebabkan tidak tentraman pada ibu mengandung. Pada kandungan trimster tiga, susah tidur dikarenakan adanya tidak spontan bangkit dari tidur sebab tendangan janin yang sangat aktif pada petang. turunya jam tidur pada ibu mengandung bisa membikin kondisi ibu mengandung turun, pemfokusan menyusut, gampang capek, diri merasa letih pegal, dan mengarah mudah marah.

Hal ini bisa membikin membuat beban kandungan mejadi bertambah beban Bambang , dua ribu empat, Selain itu sulit tidur juga bisa memicu tekanan mental dan tekanan stres yang berdampak pada janin yang ada dirahimnya. Tekanan Stres ringan membuat janin itu mengalami kenaikan detak denyut jantung, tetapi tekanan stres beban dan berlangsung lama itu akan membikin janin meenjadi hiperaktif. dampak lanjut dari tidur ini yaitu paksaan serta bayi yang dilahirkan mempunyai minim waktu tidur yang dalam Fieeld al, dua ribu sembilan belas. Kesusahan tidur pada ibu mengandung disebabkan karena adanya rasa gelisah dan bingung yang berhubungan dengan pergantian memikul beban menjadi orang tua. Cara cara untuk melewati susah tidur ini antara lain bersama olah raga kecil kecilan dipagi hari. Menurut alamiah, bimbingan santai ini dapat membuat dampak santai sang menyangkut sangkutkan syaraf para simpatik dalam bentuk syaraf pusat. Dimana salah satu manfaat syaraf para simpatik ini yaitu menurunkan produksi hormoane adrenalin ataa (hoprnone tekanan santai) dan meninggikan skreesi hormone atau nopreipinefrin (hormon santai) sehingga berlangsung penyusutan kekuwatiran yang menyebabkan ibu mengandung membikin bertambah santai. bersama begitu ibu mengandung bisa tidur sangat sederhana dan menentramkan. Berdasarkan latar belakang diatas, maka juru peenulis di kesempatan kali ini menjalankan pelayanan kebidnan itu scara menyeluruh di masa kandungan, bersalin, nifas, bayi yang baru lahir, neontus juga keluarga yang berencana bersama judul “pelayanan Kebidnan menyeluruh Pada Ny “Y” dengaan susah tidur di tempat praktekya bidan Ririn Dwi Agustni, sarjana sastra terapan Desa Jelakmbo Kecamatan Jombang Kabupaten Jombang”. Kandungan alamiah bersama susah tidur di tempat prakeknya bidan Ririn Dwi Agustini, sarjana sastra terapan Desa Jelakmbo Kecamatan Jombang Kabupten Jombang. 1. lakukan pelayanan kebidanan itu ibu mengandung trimester tiga paada 2. lakukan pelayanan kebidanan di ibu melahirkan 3. lakukan pelayanan kebidanan ibu nifas juga pada lakukan pelayanan kebidanan keluarganya bidan untuk produk penelitian ini dapat memperbanyak

ilmu pengetahuan yang bisa berinteraksi dengan pelayanan kebidanan di ibu mengandung itu di trimester tiga dengan susah tidur itu dan dijadikan sebagai referensi juga sebagai sumber penelitian berikutnya lagi. Untuk Bidan itu Diharapkan bisa dapat memberikan masukan untuk bidan itu dalam memberikan pelayanan kebidanan di ibu mengandung dan khususnya pada susah tidur serta untuk juru Penulis itu dapat Menambah wawasan, menaikkan pemahaman juga, serta juga dapat memperbanyak kemahiran nyata mengenai pelayanan kebidanan secara ini menyeluruh pada ibu mengandung itu, melahirkan, nifas, bayi yang baru lahir, neonatus dan juga kontrasepsi bersama untuk memakai penghampiran manajemen kebidanan itu untuk kasus susah tidur untuk mengandung.^[2] ▶ incaran incaran untuk pelayanan atau menyeluruh itu ialah ibu yang berawal dari mengandung, melahirkan, nifas, neonatus dan juga keluarga berencana atau pun kontrasepsi pencegah mengandung yang dilakukan sesuai dengan standart pada kebidanan yang dilakukan untuk pemberian pada ibu mengandung ini dilakukan kurang lebih pada bulan Januari dua ribu sembilan belas sampai bersama bulan Juli dua ribu sembilan belas.

BAB II

Pemahaman pada ibu yang sedang mengandung di hamil tua, hamil tua itu biasanya disebut masa menanti lahirnya bayinya bersama dengan penuh kegelisahan. saat masa ini perempuan mulai dapat merasakan kehadiran sang bayi sebagai makhluk yang tidak bisa terpisah juga sehingga ia tidak sabar untuk menunggu kehadiran sang bayi tersebut. Ada suatu perasaan cemas dari dalam diri ibu bahwa bila bayinya itu akan lahir kapan saja.^[2] ▶ Hani, dua ribu delapan belas. Peralihan pada anatomi dan fisiologi yang saat trimester tiga a. Uterus di saat akhir kandungan atau di hamil tua itu pada dua belas minggu itu uterus akan terus yang makin bertambah melebar yang di dalam ruang pelvis serta seiring perkembangannya itu, uterus itu akan menempel di dinding perut itu, lalu mendorong usus ke arah samping dan ke arah

atas, lalu bertambah pula semakin besar sampai hampir mau menyentuh serta menempel ke dinding hati. b. Servik di saat kandungan sudah mulai mendekati hamil tua juga, yang terjadi penurunan yang lebih lanjut dari konsentrasi kolagen itu. proses pada pembedahan serviks itu terjadi sesudah bersalin sehingga siklus kandungan yang selanjutnya dapat terjadi. Dinding pada vagina itu juga mengalami sangat banyak sekali perbedaan yang merupakan sebuah awalan untuk mengalami pengendoran pada jam jam bersalin bersama dengan mulai meningginya ketebalan mukosa ini, melonggarnya jaringan ikat itu, dan hipertrofi sel otot polos. Perbedaan ini juga bisa menyebabkan mulai bertambah panjangnya di dinding vagina itu . suatu Proses pematangan yang selama mengandung itu yang akan berhenti dan pemasakan folikel baru ini juga akan ditunda. Hanya satu korpus luteum saja yang bisa diketahui di ovarium.^[6] Folikel ini yang akan berfungsi maksimal selama kurang lebih enam sampai dengan tujuh pada minggu minggu awal kandungan atau hamil muda dan bila sesudah itu akan berperan sebagai penghasil hormon dalam jumlah yang sangat minim 2. Sistem mammae di awal kandungan perempuan yang akan di rasakan bahwa payudaranya menjadi tambah lembek. Sesudah bulan kedua mammae akan sangat bertambah bentuknya jadi lebih besar lagi serta juga padat serta vena - vena yang berada dibawah kulit akan banyak terpancang jelas lagi. Puting susu yang akan semakin bertambah ukurannya itu jadi lebih lebar pula, kehitaman hitaman maupun kecoklat coklatan serta bertambah lebih padat lagi. Setelah melalui bulan bulan awal suatu cairan berwarna lebih ke kuning kuning yang dapat dinamakan air susu ibu yang dikeluarkan pertama kali ini sudah keluar. tidak teraman trimester tiga Sakit di salah satu anggota badan bagian belakang Sakit di salah satu anggota badan bagian belakang (punggung serta pingang), sebab naiknya beban yang berasal dari bayi itu yang didalam perut, sehingga menyebabkan sebuah himpitan yang menjurus ke bagian tulang pada bagian belakang badan. 2. susu Keluarnya setetes cairan di susu ini, ialah dinamakan kolotrum atau susu yang pertama kalinya dikeluarkan, yang ialah makanan bagi

sang bayi untuk pertama yang kaya akan sangat banyaknya protein di dalamnya.^{[7]►} Biasanya, di trimester ini, ibu mengandung akan merasakan hal itu, yakni keluarnya sebuah air yang dikeluarkan pertamanya dari susunya itu. 3. Konstipasi atau bisa dinamakan susah mengeluarkan air besar Pada trimester ini sangat sering terjadi konstipasi atau susah mengeluarkan buang air besar di karenakan gangguan kandungan yang melebar mengarah kearah usus itu selain perubahan yang terjadi pada hormon.^{[7]►} 4. Pernafasan sebab adanya sebuah perbedaan hormon yang memengaruhi aliran darah ke paru - paru, terlakukan di kandungan kurang lebih tiga puluh tiga sampai dengan kurang lebih tiga puluh enam minggu, banyak ibu mengandung yang akan merasa sulit sekali bernafas.^{[7]►} Hal itu pun juga didukung oleh adanya sebuah tekanan yang berada di dalam kandungan ibu yang membesar yang berada dibagian bawah pernafasan (yang membatasi antara perut serta dada). 5. Banyak keluar buang air kecil terlakukan sebab adanya Pembesaran tempat kandungan ketika kepala bayi mengalami penurunan ke bagian ruang panggul akan semakin menekan tempat kantung kencing ibu. 6. susahnya tidur Setelah perut ibu besar, bayi akan terus sering menendang dipetang hari, sehingga merasa kesusahan tidur pulas.^{[7]►} 7. Varises Peningkatan volumenya darah dan semasa mengandung ini akan menekan daerah panggul dan venanya di kaki, yang mengakibatkan venanya menonjol, dan bisa juga terjadi di daerah vulva vaginanya.^{[7]►} di akhir kandungannya, kepala bayi juga akan ditekannya venanya area panggul yang akan memperkeruh varisesnya. Varises bisa juga dipengaruhi faktor dari turun temurun.^{[7]►} 8. Kontraksi perut Brakton - His atau dalam bahasa lain dinamakan kontraksi palsu ialah berupa rasa sakit yang terjadi dibagian perut itu yang ringan, tidak teratur serta tiba tiba hilang bila ibu mengandung sedang duduk atau istirahat. benjol di daerah kaki Perut dan bayi yang makin besar selama mengandung akan tingkatnya gencetan di daerah kaki serta pergelangan kaki 19 ibu mengandung serta kadang membikin tangan bisa lebam. Hal ini dinamakan dengan edema, khusus yang dikarenakan oleh perbedaan hormonal yang dikarenakan pengeluaran cairan 10. Kram pada

kaki Kram di kaki ini dapat timbul karena aliran darahnya yang menurun atau karena kurang kalsium. Larutan alat kelamin perempuan, Penambahan larutan di alat kelamin perempuan semasa mengandungnya ialah normal. Pada awal awal mengandung, larutan ini biasanya lebih kental, dan di waktu hampir menghadapi kelahiran, larutan itu akan lebih cair (Ratnwati). Pergantian psikologis pada trimester tiga 1. Rasa tidak tenteraman itu muncul kembali lagi, merasa dirinya kurang cantik, aneh, dan sangat tidak lah menarik 3. Takut akan sakit juga bahaya fisik tubuh yang timbul pada saat bersalin, khawatir akan keselamatannya sendiri 4. Kuwatir bayi yang lahirkan dalam keadaan tidak alami, mimpi yg buruk perhatikan perhatian juga serta kekuwatiran nya 5. Merasa murung sebab akan berpisah juga dari baayinya 6. Meraasa kemusnahan perhatian juga Merasa sangat terlukaa (seinsitif) 8..^[11] Dimaana salah satu fungsi syaraf para simpatik itu ialah menyusutkan produksi hormone atau bisa disebut hormone setrress dan ditingkatnya sekresi hormone (hormon relaaks) sehingga terjadi penyusutan ketakutan serta ketegangan yang menyebabkan ibu mengandung jadi sangat santai Pengertian melahirkan, melahirkan itu ialah suatu dari rangkaian kejadian yang **keluarnya bayi yang sudah cukup berada dalam** kandungan ibunya,, bersama dengan dilalui **oleh keluarnya plasenta dan selaput janin** berasal dari badan ibu Yuini & Wiidih, dua ribu delapan belas. 1. turunnya progesteron Selama masa mengandung ada keseimbangan antar kadar progesterom juga estrogen yang ada di dalam darah . tapi, pada akhir mengandungnya itu kadar progesteromnya turun sehingga ada his. 2. Teori oksitocin Pada akhir usia mengandung, kadar oksitocin nya menambah sehingga menyebabkan kontraksi otot – otot kandungan itu. 3. Menegang otot – otot Samaa juga dengan kandung pipis ini dan lambung itu bila dindingnya teregang oleh sebabnya isinya bertambah pula maka terjadi perut kaku untuk mengeluarkan semua yang ada didalamnya. Demikian juga bersama tempat kandungan itu, maka bersama majunya kandungan ini atau makin bertambah takaran perut ini semakin meregang juga pula otot - otot kandungan itu serta akan membuat makin rentan pula.

^[18]▶ 4. Teori prostaglandin, Prostaglandin yang diberikan oleh decidua, diduga jadi salah satu sebab awal mula nya proses lahiran ini. ^[18]▶ Hal ini juga dibantu bersama adanya kadar prostaglandin yang tinggi, baik dalam air ketuban mau pun darah pefier pada ibu – ibu mengandung sebelum proses lahiran atau selama bersalin Yuinih & Wiidy, dua ribu delapan belas Kekuatan yang itu dapat mendorong janin ini keluar HIS, His ialah kontraksi perut sebab otot - otot polos rahim bekerja bersama baik juga ini sangat sempurna. Hal - hal yang harus diperhatikan ini dari his,, ialah Frekuwensi his itu, biasanya per menit atau per sepuluh menit. Intensitas his ini, adek kuat atau itu lemah. Durasi, lamanya setiap his berlangsung ini dan ditentukan bersama detik. Interval itu his, jarak antara his itu satu dengan ini his berikutnya. ^[28]▶ Datangnya his, apakah ini sering, teratur atau tidak. Kekuatan mendorong ini Saaat kepala telah sampai pada ujung panggul itu, timbul suatu reflek ini yang menyebabkan ibu ini menutup gelottisnya itu, tegang nya otot - otot perutnya ini dan menekan diafragmanya itu kebawah. ^[18]▶ Tenaga mengejan ini hanya dapat berhasil, bila pembukaan itu sudah lengkap dan paling efektif itu sewaktu ada muncul his. Pasaanger penyebab yang mempengaruhi terhadap bersalin selain sebab janin ini, meliputi letak janin ini, presentasi janin, bagian yg ada paling terbawah itu, serta posisi janin nya, juga ada ari ari serta air ketuban itu Yunih & Widiy, dua ribu sembilan belas . 1. Kala satu atau kala pembukaan Tahap ini Diawali dari his melahirkan ini yang pertama sampai bersama pembukaan servik itu jadi lengkap lagi. Berdasarkan kemajuan pembukaan itu maka kala satu dibagi lagi menjadi dua ialah: masa laten masa pembukaannya yang sangat kurang dari normal ialah dari enol sampai dengan tiga centi yang memerlukan jam kurang lebih delahpan jam. Fahse aktif Fase pembukaannya yang lebih cepat yang dibagi lagi menjadi tiga, ialah: masa akselerasi (masa cepat), ialah masa pembukaan dari pembukaan tiga centi meter sampai empat centi meter yang dicapai dalam dua jam. masa dilatasi maksimal, ialah masa pembukaan dari pembukaan empat centi meter sampai sembilan centi meter yang dilalui

dalam dua jam. masa deselerasi (kurangnya kecepatan), ialah masa pembukaan dari pembukaan sembilan centi meter sampai sepuluh centi meter selama kurang lebih dua jam. 2.

[17]▶

Kala dua Tahap persalinan kala dua ini dimulai dari pembukaan lengkap sampai lahirnya

bayi. 3. Kala tiga atau kala uri ialah Tahap persalinan kala tiga ini dimulai dari lahirnya bayi

sampai bersama lahir nya plasenta. Kala empat Masa dimana satu sampai dengan dua jam setelah plasenta lahir. 1. Kebutuhan cairan ini dan nutrisi itu Asupan makanan yang cukup, cukup (makanan utama maupun makanan ringan) merupakan pokok dari gula darah itu, yang merupakan pokok utama kekuatan untuk sel - sel tubuh ini. Kadar gula darah yang rendah itu akan mengakibatkan kekurangan darah, tetapi asupan cairan ini yang kurang itu, akan membuat haus pada ibu yang sedang bersalin itu 2. Kebutuhan eliminasi ini Anjurkan ibu itu ntuk ber pipis sesering mungkin atau min setiap dua jam sekali itu selama persalinan ini. 3. Kebutuhan kebersihan Personal kebersihan yang baik dapat membuat ibu ini me rasa aman dan santai, mencegah infeksi itu, mengurangi kelelahan itu, mencegah gangguan yang akan dialirkan darah ini, mempertahankan integritas itu pada jaringan, dan memelihara kesejahteraan fisik ini serta psikis 4. Kebutuhan istirahat ibu ini dapat berhenti tiba tiba agar melepas rasa sakit ini akibat kontraksi. Makan ini atau minum itu, atau melakukan hal yang menyenangkan itu yang lain untuk melepas capek itu, atau apa bila memungkinkan ibu dapat tidur awal persalinan, sambil menanti pembukaan maksimal, ibu masih diboleh kan agar melakukan gerakan atau aktivitas. Hal ini tentu nya disesuaikan bersama kebiasaan ibu. gerakan yang benar bisa membantu dalam mempercepat kan persalinan, bisa juga mengurangi rasa bosan dan kegelisahan yang dilalui ibu menjelang kelahiran janin. Pengurangan rasa nyeri Nyeri bersalin ialah pengalaman umum tentang sensasi fisik yang terkait bersama kontraksi perut, dilatasi dan penipisan serviks, serta juga penurunan kepalanya janin selama bersalinan Yunih & Widih dua ribu delapan belas) arti nifash Masa nifas ialah masa diawali setelah kelahiran ari - ari dan juga diakhiri ketika alat kandungan

kembali seperti sedia kala sebelum hamil, yang berlangsung selama enam minggu atau kurang lebih empat puluh hari (Fitriah, dua ribu delapan belas). Puerperium dini, ialah masa dimana sudah pulih atau masa sembuh di mana ibu telah dibolehkan berdiri dan berjalan. Puerperium intermedial, ialah kepulihan yang seluruh alat genitalia yg lamanya kurang lebih sekitar enam sampai dengan delapan minggu. ^[5]▶ **Remot puerperium, yaitu waktu yang diperlukan untuk kembali sehat dan sehat sempurna lagi baik selama hamil Andina, dua ribu sembilan belas**). a. Involusi uteri saat ari - ari lahir perut ialah alat yang keras sebab kencang dan retraksi otot - ototnya, sehingga bisa menutup pembuluh darah besar yang bermuara pada bekas penempelan ari - ari. 1 minggu pertengahan antara pusat dan diatas bulu alat kelamin perempuan tujuh ratus lima puluh gram dua minggu sudah tidak lagi merasa teraba di atas simpisis lima ratus gram enam minggu normal lima puluh gram delapan minggu normal seperti sedia kala seperti sebelum hamil tiga puluh gram sekresi berasal dari luka goresan dalam kandungan terutama luka ari - ari. Macam - macam sekresi Serviks dan juga vagina Beberapa hari setelah melahirkan dapat dilewati oleh dua jari. tepi - tepinya hampir mau rusak karena robekan dalam melahirkan. Vagina yang sangat diregang sewaktu melahirkan lama kelamaan mencapai ukuran - ukurannya yang awal pada minggu ke tiga setelah mengalami melahirkan mulai tampak lagi. ^[32]▶ **perbedaan sistem muskuloskeletal tempat Ligamen, fasia, dan juga diafragma pelvis yang melebar pada waktu juga melahirkan, setelah bayi lahir, secara tiba - tiba menjadi ukuran sangat mengecil dan pulih kembali.** perbedaan tanda - tanda vital Denyut nadi yang cepat lebih dari seratus kali per menit juga biasa dikarenakan karena infeksi atau perdarahan setelah melahirkan yang tertunda perbedaan kardiovaskuler persalinan secara normal terhilang darah sekitar tiga ratus sampai dengan empat ratus ml. Bila kelahiran melalui operasi pembedahan perut untuk mengeluarkan bayi bisa kehilangan darah bisa dua kali lipat. perbedaan sistem hematologi Selama minggu - minggu terakhir juga kandungan, kadar fibrinogen, dan juga plasma serta faktor - faktor

dalam pembekuan darah meninggi Andina, dua ribu sembilan belas). Penyesuaian di psikologi waktu nifas 1. masa takingin, ialah masa kecanduan. ^[37] masa ini terjadi dari hari pertama sampai hari kedua setelah melahirkan. ^[37] di masa ini, ibu sedang berfokus terutama pada dirinya sendiri. 2. masa taking hoold, yaitu masa yang sedang terjadi antara tiga samapai dengan sepuluh hari setelah melahirkan bayi. masa ini ibu terjadi rasa khawatir akan ketidak mampuan dan merasa tanggung jawabannya dalam merawat bayi. Ibu memiliki. ^[1] masa ini terjadi sepuluh hari setelah melahirkan. Ibu sudah mulai bayi dua ribu sembilan). ^[17] Pengertian bayi baru lahir Bayi baru lahir alami ialah bayi yang lahir dari kandungan tiga puluh samapai dengan tiga puluh tuju minggu atau dua ratus sembilan puluh lima hari dan berat badan lahir dua ribu lima ratus geram sampai bersama empat ribu geram bayi normal 3. Lingkar dada tiga puluh sampai dengan tiga pulu delapan centi meter ^[2] 4. Lingkar kepala tiga puluh tiga sampai dengan tiga puluh lima centi meter ^[2] 5. Bunyi jantung ini dalam menit-m enit pert ama kira-k ira seratus delapan puluh kali per menit, seratus dua puluh sampai dengan seratus empat puluh kali per menit 6. Pernafasan pada menit pertama ini kira - kira delapan puluh kali per menit, kemudian menurun lagi setelah tenang kira - kira empat puluh kali per menit 7. kulit kemerahan ini dan licin sebab jaringan subkutan itu yang cukup terbentuk ^[1] 8. Rambut rambut lanugo yang berada di kulit bayi tidak terlihat dan rambut kepala biasanya telah sempurna 9., selama menit - menit pertama kelahiran. Pada tahap ini juga digunakan sistem skoring apgar. 2. Dinamakan juga transisional reaktivitas, dilakukan pengkajian itu selama kurang lebih dua puluh empat jam awal terhadap ada nya perubahan bentuk perilaku itu. 3. dinamakan tahap periodik, pengkajian itu juga dilakukan setelah dua puluh empat jam awal yang meliputi pemeriksaan ke seluruh tubuh Pengertian neonatus masa saat etelah lahir sampai dengan kurang lebih empat minggu (dua puluh delapan hari) sesudah melahirkan.. ^[8] Neonatus ialah bayi usia nol hari (baru lahir) sampai dengan usia satu bulan setelah lahir. Neonatus dini ialah bayi usia nol sampai tuju hari. ^[2] Neonatus lanjut ialah bayi umur kurang

lebih tuju sampai dengan dua puluh delapan hari Rahardjo, dua ribu sembilan belas. 1. Pertama pada enam jam sampai dengan empat puluh delapan jam setelah bayi lahir 2. Kedua pada hari ke tiga sampai dengan tuju setelah lahir 3. Ketiga pada hari ke delapan sampai dengan dua puluh delapan setelah lahir (Kementrian kesehatan republik indonesia, dua ribu enam belas Pengertian kontrasepsi keluarga berencana dengan istilah kontrasepsi yang juga berarti mencegah sinkronnya antara sel telur yang matang itu dengan sel sperma yang akan menyebabkan terjadinya mengandung (Andiina, dua ribu sembilan belas. Dapat dipakai sebagai kontrasepsi darurat Sangat efektif bila digunakan secara benar Tidak berimbas ke produksi keluarnya air susu dari ibu Pencegahan dalam mengandung dalam masa yang panjang Alat Konterasepsi berada di Dalam Rahim (AKDR) atau Intra Uteriane Deviace (IUD) Bentuk dari alat kontersepsi yang berada di dalam kandungan ini atau iud itu ialah berbentuk seperti huruf T dimana kedua tangannya terdapat benang kromik katgut dengan tujuan biar benang itu bisa terpendam juga dalam endometrium dan mengahlangi bila IUD ditempatnya selama masa involusi uterus terjadi.

BAB III

Kunjungan di ANC ke - satu Tanggal Jawa / Indonesia Suku / Bangsa sebelas koma empat gram per desi liter, Albumiin Data umum yang di dapat dari Ibu mengatakan ingin memeriksakan kandungannya dan mengeluh susah tidur sejak lima hari yang lalu dan juga mengeluh batuk batuk Pemeriksaan fisik umum Keadain umum seratus dua puluh per delapan puluh mili meter per higro meter gram pernaasan berat badan saat ini Pemeriksaan fisik kusus yang dilakukan di dapatkan konjungtiva berwarna merah muda mame ^[16] : simetris tida ada nyeri tekan tidak ada benjolan yang tidak normal hiperpigmentasi atau kehitam hitaman pada areola serta puting susu juga menonjol, kagak terdapat linea nigera tidak ada nya bekas operasi juga tfu dua jari diatas pusat atau dua puluh satu centi meter letak nya di punggung sebelah kanan serta letak kepalanya dan kepala belum memasuki daerah pap, seratus tiga

puluh enam klai per menit, eksteremitas : eksteremitas atas atau tangan serta eksteremitas bawah atau disebut kaki kagak odem tidak ada farises. Jelaskan kepada ibu juga tentang hasil pemeriksaan yang dilakukan tadi itu dari sebuah pemeriksaan dan ibu juga mengatakan sudah mengerti apa maksud yang dibicarakan oleh bidannya beritahu ibu lagi supaya tidur yang cukup bila tidur siang hari kurang lebih itu selama dua jam saja dan bila bobok malam hari itu kurang lebih delapan jam saja serta jangan dulu melakukan kegiatan yang terlalu berat berat dulu ibu juga mengerti yang dibicarakan bidannya lalu jelaskan lagi tentang tanda bahaya mengandung juga pada trimester akhir atau hamil tua seperti kayak perdarahan yang keluar dari jalan lahir atau alat kelamin perempuan sakit kepala juga yang tidak bisa ditahan lagi masalah bila melihat bengkak di muka itu serta alat gerak badan merasa nyeri di perutnya yang juga tidak bisa ditahan laghi serta bayinya kurang bergerak kayak biasanya juga itu serta ibu paham yang dibicarakan dan dikasih tau sma bidannya itu, ajari ke ibu cara relaksasi pernapasan atau dalam bahasa lain belajar bernafas biar lebih santi ialah caranya tarik udara melalui rongga hidung setelah itu dikeluarkan lagi lewat mulut berasa cara pelan pelan dan jangan terburu buru ibu sudah tau dan bisa memperagakan ulang apa yang di ajarkan sama bidan tersebut, anjurkan ke ibu agar makan makanan yang sangat tinggi sama karbohidrat dan juga tinggi protein biar ibu dan bayinya kuat ibu dapat mengerti apa yang di perintahkan sama bidannya dan juga mau makan makanan itu, anjurkan ibu kontrol ulang lagi dua minggu lagi lah atau bila ibu tiba tiba mengalami keluhan mendadak atau bisa di tanggal sepuluh pebruari dua ribu sembilan belas atau bisa juga bia mamak ada keluhan di kandungannya ibu lagi lagi sangat mengerti dan mau untuk kunjungan ulang di tanggal yang telah ditentukan sama bidan tersebut. Kunjungan di ANC yang ke - dua (dua (delapan puluh) + seratus dua puluh satu) dibagi tiga = sembilan puluh tiga koma tiga mmHg simetris tidak ada nyeri bila di tekan tidak ada benjolan yang tidak normal kehitam hitaman pada daerah areola serta puting susunya ibu tampak menonjol dan cairan kolonterum belum keluar drai susunya ibu,

tfu empat jari dibawah prosesus sipoidius atau dibawah pusat ibu atau sekitar dua puluh delapan centi meter punggung ada di sebelah kanan letak nya kepla kepala belum juga masuk ke pap. Jelaskan kepada ibu tanda tanda dalam mulai adanya bersalin seperti perut merasakenceng kenceng keluarnya lendir yang bercampur dengan keluarnya darah dari jalan lahir nanti serta bisa keluarciran ketuban ibu mengerti apa yang dijelaskan oleh bidan, anjurkan kepada ibu agar minum susu hangat hangat di malam hari sebelum ibu tidur malam supaya ibu lebih santai sebelum tidur ibu tau yang dibicarakan bidan dan ibu mau bersedia, lakukan dua kalli perhari di pagi hari saat terbangun dari tidur dan juga malam hari saat belum tidur ibu paham dan mau untuk melakukan anjurkan ibu kontrol ulang lagi dua minggu lagi lah atau bila ibu tiba tiba mengalami keluhan mendadak dikandungannya atau bisa di tanggal dua puluh empat pebruari dua ribu sembilan belas Tanggal: empat belas Maret dua ribu sembilan belas Jam Periksa fisikk husus Mata: Sekelera putih, konjungtiva warna merah muda Dada: mame simetris, tidak ada nyeri saat di tekan, hiperpigmentesi atau kehitam hitaman pada daerah aerola mammae, puting susu ibu menonjol, colostrum belum keluar perut:^[6]▶

Tidak ada luka bekas operasi. tfu tiga jari di bawah processphoideus atau tiga puluh satu senti meter, puki, kepala telah masuk pintu di atas panggul Kontraksi: empat kali selama empat puluh detik dalam jam sepuluh menit alat kelamin nya perempuan: Keluar lendir campur bersama darah VT bukaan enam senti meter, efacement lima puluh persen, ketuban (+), presentasi kepala, petunjuk : ubun ubun kecil sekali, tidak ada tumpang tindih, tidak teraba bagian terkecil janin (tangan / tali ari ari) dipinggir pinggir kepala bayi itu Analisis Data G satu P enol A enol melahirkan kala satu masa aktif Penatalaksanaan jelaskan ke ibu itu tentang hasilnya pemeriksaan bidannya bahwa keadaan ibu dan anaknya baik baik saja di dalam perut ibu ibu ngerti dengan kondisi saat ini, anjurkan ke ibu agar kosong kan kantung buang air kecil ibu sudah mengeluarkan air pipisnya, anjurkan ibu agar miring menghadap ke arah kiri saja ibu mau lakukan yang dikata bidan, anjurkan ke ibu cara meneran yang paling bener ibu

ngerti dan bisa mencontohkan yang bidan ajarkan ke ibu, anjurkan ibu makan dan juga minum di antara sela sela kontraksinya yang menyakitkan ibu mengerti dan lagi lagi mau lakaunya perintah bidannya Kalaa dua Analisis Data G₁P₀A₀ usia kandungan empat puluh minggu inpaartu kaala dua Penatalaksanaan beritahu ke ibu hasil nya pemeriksaan yang dilakukan bidan bahwa pembukaan jalan lahir bayi sudah maksimal ibu dan keluarga mengerti penjelasan bidan, siapkan lalu periksa ulang perlengkapan menolong kelahiran bayi dan juga kelengkapan obat untuk menolong semua alat dan obat obatan sudah tersedia, pakai celemek lalu cuci tangan dahulu serta tidak lupa pakai sarung tangan desinfektan tinggay tinggi untuk lakukan siapan tolong persalinan celemek dan juga sarung tangan sudah terpakai di tubuh bidan semua, siapkan posisi ibu serta posisi keluarga atau bapak untuk bantu proses melahirkan bapak bantu ibu bersama posisi setengah jongkok, bimbing ibu untuk mengejan benar saat ada kontraksi saja ibu mengejan sesuai perintah bidan Pemeriksaanfisik khusus perut : tinggi fundus perut setinggi pusat, uterus teraba membulat dan keras Genetalianya : Terdapat tanda - tanda copotnya ari ari Analisis Data P₁ A₀ bersalin kala tiga Penatalaksanaan perut: tinggi fundus perut satu jari dibawa pusat Penatalaksanaan bersihkan semua alat di oplosan air dan baiklin nol koma lima persen, bersihkan ibu bersama air biasa serta ibu sudah pakai baju bersih serta nyaman, bersihkan tempat tidur yang di buat tolong ibu bersalin tadi dengan gunakan oplosan baiklin bersama air biasa enol koma lima persen Pemeriksaan fisik kusus Analisis Data bayi yang baru lahir satu jam alamiah Penatalaksanaan jaga kehangatan selalu tubuh bayi, tali pusatnya sudah terbungkus rapi di dalam kasa yang sangat seteril supaya kagak terkena inpeksi bayinya berikan salep mata ke pada bayi berikan suntikan vit.

^[9]▶ K satu dosisnya satu mili geram berikan imunisasi hepatitis b dosis enol koma lima mili geram setelah satu jam pemberian bayinya sudah imd atau kepanjangannya inisiasi menyusudini ke ibu Data Subyektif Ibu senang persalinan berjalanancar, sudah buang air kecil dua kali dan belum buang air besar. Pemeriksaan fisik umum Mata: Konjungtiva merah muda

mame: Kolostrum sudah keluar perut: tinggi fundus perut dua jari dibawah pusat alat kelamin perempuan: sekresi rubra atau seratus sese Penatalaksanaan jelaskan pada ibu tanda bahaya dalam masa nifas, anjurkan ibu agar tidak boleh ada pantangan dalam makan, anjurkan ibu agar jaga kebersihan dirinya terutama kebersihan daerah alat kelamin perempuan, anjurkan ke pada ibu agar berikan air susu nya ibu secara kusus sampai bayi berusia enam bulan, anjurkan ibu agar kunjungan lahi Data umum Ibu tidak ada keluhan, sudah buang air kecil tuju kali per hari), membuang kan air besar satu kali per hari mame: air susu yang dikeluarkan ibu keluar lancar tinggi fundus perut tiga jari dibawah pusat sekret mame: air susu yang keluar dari mame ibu keluar deras. perut: tinggi fundus perut tidak teraba alat kelamin pada perempuan:

[10]▶

sekret alba) Penatalaksanaan Kunjungan neonatus satu (enam jam) Data umum Ibu mengatakan bayi sudah buang air kecil tiga kali serta sudah buang air besar satu kali Analisis Data Neonatus cukup bulan usia enam jam fisiologis. Penatalaksanaan Kunjungan neo dua (lima hari) Data umum Ibu mengatakan bayinya Sudah buang air pipis tuju sampai dengan delapan kali per hari, buang air besar dua kali per hari Analisi Data Neo cukup bulan usia lima hari alamiah. Penatalaksanaan Kunjungan neo tiga (tiga belas hari) Data umum Ibu mengatakn bayinya buang kan air pipis dua kali per hari buang air kecil tuju kali per hari Penatalaksanaan Kunjungan satu Data umum Ibu berencana gunakan keluarga yang berencana suntik tiga bulan. [19]▶ Analisis Data P₁A₀ calon akseptor baru keluarga berencananya agar Penatalaksanaan Kunjungan duah Data umum Ibu agar gunakan keluarga berencana suntik tiga bulan Analisis Data P₁A₀ bersama akseptor baru keluarga berencana suntik tiga bulan Penatalaksanaan

BAB IV

Pada pembahasan ini akan dijelaskan tentang kesesuaian antara teori yang mendukung antara fakta dan kenyataan pada pelayanan kebidanan secara menyeluruh dari pelayanan kebidanan

pada ibu hamil, persalinan, nifas, bayi baru lahir, neonatus dan keluarga berencana pada Ny “Y” kandungan alami bersama susah Tidur di praktek mandiri bidan Ririn Dwi Agustini, sarjana sastra terapan Desa Jelakombo Jombang Kabupaten Jombang. Berdasar diagnose tersebut peneliti memberikan pelayanan tehnik santai. Setelah dikasih pelayanan tersebut pada kunjungan berikutnya dihasilkan hasil tekanan darahnya.^[3] Menurut peneliti berdasarkan data tersebut keadaan Ny “Y” ialah suatu hal yang alami sebab pada usia kandungan trimester tiga ibu mengandung merasa cemas dan janin yang makin membesar sehingga ibu merasa tidak nyaman. Hal ini sesuai bersama teori Harsonoh dua ribu sembilan belas susah tidur pada akhir kandungan biasanya dikarenakan oleh rasa khawatir dan cemas akan hari melahirkan yang segera datang.^[1] Berdasarkan data diatas tidak bisa ada kesenjangan antara fakta dan teori. Kala satu Berdasarkan data yang dilakukan pada tanggal empat belas Maret ketuban (+), petunjuk kepala. didapatkan diagnosa G1P0A0 bersalin kala satu masa aktif. Menurut peneliti data itu ialah hal yang alami sebab terjadi diturunkan kadar hormon dan ditingkatkan kadar hormon. Hal ini sesuai bersama teori Widyh dua ribu sembilan belas sebab- sebab awal melahirkan ialah menurunkan kadar hormon sehingga sebabkan kontraksi ,teori sehingga menyebabkan kontraksi otot-otot kandungan dan teori hormon yang menjadi salah satu sebab bermulainya persalinan. Kala dua Berdasarkan data yang dilakukan pada tanggal empat belas Maret dua ribu sembilan belas dengan hasil ketuban bening. Sehingga didapatkan diagnose G1 P0A0 kelahiran kala dua. Menurut peneliti data diatas ialah hal yang alami sebab kontraksi yang semakin kuat serta terus menerus sehingga pembukaa menjadi maksimal. Hal ini sesuai bersama teori Widyh dua ribu sembilan belas kala dua ini diawali dari pembukaan maksimal sampai lahirnya bayi. Kala tiga Berdasarkan data yang dilakukan pada tanggal empat belas Maret dua ribu sembilan belas didapatkan hasil tinggi fundus perut setinggi pusat, ada tanda-tanda berpisahny ari ari yaitu tali ari ari bertambah panjang dan darah. Menurut peneliti berdsasarkan data diatas ialah hal yang alami karena setelah bayi

lahir, ari ari akan segera dikeluarkan kurang lebih sepuluh menit dan hal karena kontraksi perut ibu baik.^[1] Hal ini sesuai bersama teori Yunig dua ribu sembilan belas kala tiga atau kala ini diawali dari lahirnya bayi sampai dengan lahirnya plasenta. Menurut juru penulis data diatas suatu hal yang alami karena selama pantauan dua jam setelah lahir tidak terjadi musibah yang tidak alami. Hal ini sesuai bersama teori dua ribu delapan belas kala empat ialah masa satu sampai dua jam setelah ari ari lahir. Dari pengertian tersebut peneliti memberikan asuhan edukasi kesehatan air susu ibu eksklusif dan istirahat yang cukup. Menurut penealiti berdasarkan data diatas ialah hal yang alami sebab yang berlangsung kira - kira enam minggu tanpa keluhan yang tidak alami.^[2] Hal ini sesuai itu dengan teori nya Fitri dua ribu tuju belas masa nifas ialah masa dimulai setelah kelahiran ini ari ari dan berakhir juga ketika alat kandung itu kembali seperti sedia kala sebelum hamil ini, yang berlangsung selama enam minggu bayi yang baru saja lahir didapatkan diagnose bayi yang baru lahir usianya satu jam alami. Menurut peneliti data diatas ialah suatu hal yang alami karena bayi lahir yang cukup bulan, berat badan bayi lahir tidak kurang lebih dari dua ribu limah ratus gram dan tidak lebih dari empat ribu gram. Hal ini sesuai bersama teori Muslihatinih dua ribu sepuluh bayi baru lahir alamiah ialah bayi yang lahir kandungan ini tiga puluh tuju sampai dengan empat puluh enam minggu berat badan lahir dua ribu lima ratus gram sampai bersama empat ribu gram. Menurut peneliti data itu suatu hal yang alami sebab sesuai bersama usia neonatus itu tiga belas hari. Hal ini sesuai bersama teori Rahardjoj dua ribu empat belas neonatus ialah bayi umur nol (baru lahir) sampai bersama usia satu bulan sudah lahir itu pasien belum haid. didapatkan diagnose P1A0 calon akseptor baru keluarga yang berencana atau kontrasepsi. Dari diagnose tersebut peneliti memberikan pelayanan konseling keluarga yang berencana. Pada kunjungan selanjutnya pasien menggunakan keluarga yang berencana atau kontrasiepsi suntik tiga bulan dan didapatkan hasil. Sehingga didapatkan diagnose P1A0 akseptor baru keluarga yang berencana atau kontrasiepsi suntik tiga bulan.

Menurut peneliti data tersebut hal yang alami sebab tidak menekan produksi air susu ibu. Hal ini sesuai teroi Andina dua ribu delapan belas suntikan progesterone memiliki keuntungan tidak terlalu berpengaruh terhadap air susu ibu.

BAB V

pelayanan kebidanan dilakukan kurang lebih selama tiga bulan dimulai dari masa mengandung bersama usia kandungan tiga puluh satu minggu. Setelah juru tulis ini melakukan pelayanan kebidanan bersama menyeluruh dan pendokumentasian secara mulai di mengandung, melahirkan, nifas, bayi yang baru lahir, neonatus, dan keluarga dengan berencana yg diawali dari bulan Maret – Juni dua ribu sembilan belas. pelayanan kebidanan menyeluruh di ibu mengandung mengandung alami bersama susah tidur. ^{[2] ▶} pelayanan kebidanan menyeluruh pada ibu melahirkan pelayanan kebidanan menyeluruh pada ibu nivas pelayanan kebidanan menyeluruh bayi yang baru saja lahir didunia pada bayi bersama bayi yang baru saja lahir didunia alami. pelayanan kebidanan menyeluruh Neo pada bayi bersama Akseptor Baru keluarga berencana Suntik tiga bulan. ^{[4] ▶} Untuk Bidan Diinginkan bidan bisa selalu mempertahankan mutu pelayanan secara menyeluruh pada ibu dan anak. ^{[4] ▶} Bagi sekolah tinggi ilmu kesehatan insan cendekia medica Jombang diinginkan bisa melebarkan ilmu kebidanan yang menghasilkan tenaga kesehatan bersama unggulan terampil dengan lebih dan efisien sehingga kedepannya kualitas tenaga kesehatan dilapangan Bagi juru tulis selanjutnya diinginkan juru tulis berikutnya kemampuan di mempraktekkan secara langsung pada ibu mengandung bersama susah tidur, agar bisa dijadikan contoh dalam menghasilkan tugas percobaan.

DAFTAR PUSTAKA

1. Bambang RB. 2006. Upaya di Segi Kesehatan prefentif Ibu dan Anak Untuk Sebagai Upaya Meniingkatkan Kompetensi Daya Bangsa. , Jurnal Kemas 1 (2): 67-70

3. Harsono, Soni. 2014.^[13] **Permasalahan Kehamilan yang Sering berlangsung**. Jakarta: Platinum
4. Mumainah, Annisa. 2017. Asuhan normal Persalinan dan Bayi Baru Lahir. Yogyakarta: CV. Andi Offset
5. Prawirohardjo, Sarwono. 2014. Jakarta: PT. Bina Ilmu Pustaka kebidanan. Sarwono Prawirohardjo
10. Wahyu, dll. 2013. Keuntungan Senam Hamil agar Meningkatkan Lama Tidur Ibu Hamil. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*. 8 (2): 146-147