

revisi 4 tina new.docx



Date: 2019-08-08 10:54 WIB

\* All sources 34 | Internet sources 1 | Own documents 24 | Organization archive 2 | Plagiarism Prevention Pool 2

- [4] "Ericka Hardyanti (162110008).docx" dated 2019-07-03  
9.5% 11 matches

---

- [5] "NIESTIA CHUROTUL AINI 1621110012.docx" dated 2019-07-01  
9.3% 11 matches

---

- [7] "Cahya 161110004.docx" dated 2019-07-09  
9.0% 9 matches

---

- [8] "LTA nadia bab 1-5.docx" dated 2019-07-05  
7.7% 10 matches

---

- [9] "Bela Miranda 161110003.docx" dated 2019-07-06  
7.3% 10 matches

---

- [10] "Anggita 161110002.docx" dated 2019-07-11  
6.7% 8 matches

---

- [11] "Chorirotul Fitria Pramudita 162110003.docx" dated 2019-07-03  
6.4% 10 matches

---

- [12] "Nur Maziah 1621110013.docx" dated 2019-07-03  
6.1% 10 matches

---

- [13] "TA.docx" dated 2019-07-09  
6.3% 10 matches

---

- [14] "Yulia Fitri 162110018.docx" dated 2019-07-03  
5.9% 8 matches

---

- [15] "Alfiatul Laili Muniroh 161110001 .docx" dated 2019-07-03  
6.1% 7 matches

---

- [16] "Diana Putri 1621110007.docx" dated 2019-07-05  
5.5% 7 matches

---

- [17] "Naufa Inesa 161110009.doc" dated 2019-07-03  
5.1% 8 matches

---

- [18] "Rawanda Mega 162110014.doc" dated 2019-07-05  
4.9% 7 matches

---

- [19] "Rahmatul 131110011.docx" dated 2019-07-03  
3.9% 7 matches

---

- [20] "Niestia 1622110012.docx" dated 2019-07-06  
3.7% 5 matches

---

- [21] "Revisi Rawanda.doc" dated 2019-07-16  
3.7% 5 matches

---

- [22] "Ericka 162110008.docx" dated 2019-07-08  
3.2% 4 matches

---

- [23] "Revisi3 Rahmatul.docx" dated 2019-08-07  
2.6% 7 matches

---

- [24] "anggi revisi plascan.docx" dated 2019-07-19  
3.1% 4 matches

---

- [25] "Durrotun Nafisah 161110005.docx" dated 2019-07-11  
2.3% 5 matches

---

- [26] "Yulia 162110018.docx" dated 2019-07-08  
2.5% 4 matches

---

- [27] "Revisi Rawanda 2.doc" dated 2019-07-19  
1.9% 2 matches

---

- [28] "REVISI DURROTUN.docx" dated 2019-07-24  
1.3% 2 matches

---

- [29] from a PlagScan document dated 2018-12-05 05:59  
1.2% 2 matches

---

[30]  from a PlagScan document dated 2019-04-17 13:33  
 1 matches

---

[31]  "Revisi Bela.rtf" dated 2019-07-23  
 1 matches

---

[32]  e-journal.polnustar.ac.id/jis/article/view/186  
 1 matches

---

[33]  "Revisi 2 ericka.docx" dated 2019-07-09  
 1 matches

---

**4 pages, 1361 words**

**PlagLevel: 16.7% selected / 82.0% overall**

66 matches from 34 sources, of which 1 are online sources.

**Settings**

Data policy: *Compare with web sources, Check against my documents, Check against my documents in the organization repository, Check against organization repository, Check against the Plagiarism Prevention Pool*

Sensitivity: *Medium*

Bibliography: *Consider text*

Citation detection: *Reduce PlagLevel*

Whitelist: --

[5] Berdasarkan dari latar belakang diatas maka penulis untuk melangsungkan asuhan kebidanan pada saat kehamilan sampai dengan saat nifas dengan melangsungkan askeb yang berhebugan (progression of consideration) pada Ny Rumusan Masalah Bagaimanakah asuhan kebidanan yang secara komprehensif pada bunda hamil, bersalin, nifas, BBL, neonatus, dan KB dengan melakukan pendekatan management kebidanan pada Ny Tujuan Khusus

1. Melaksanakan asuhan kebidanan ibu hamil trimester III pada Ny

2. Melaksanakan asuhan kebidanan ibu nifas pada Ny

3. Melaksanakan asuhan kebidanan neonatus pada bayi Ny

Manfaat teoritis

Memperluas bidang pengetahuan pengalaman, serta wawasan, juga information dalam hal penerapan asuhan kebidanan dalam batas progression of consideration terhadap pasien bunda hamil, bersalin, nifas, BBL, neonatus, dan pelayanan KB di kehamilan dengan keluhan nyeri punggung bagian bawah dan dapat dijadikan bahan perbandingan untuk laporan study kasus selanjutnya pada kehamilan dengan nyeri punggung bagian bawah.

1.4.2 Manfaat Praktis

1. Bagi Ibu Hamil

Memperoleh Asuhan Kebidanan Komprehensif dari saat persalinan, BBL, neonatus hingga KB secara progression of consideration dengan kasus nyeri punggung bagian bawah pada saat hamil juga mengenal secara dini resiko tinggi saat ibu hamil dan penanganan tepat.

2. Bagi BPM

khususnya seperti dalam memberikan suatu informasi tentang penyebab nyeri punggung bagian bawah pada kehamilan, persalinan, dapat mengerti bagaimana cara penanganan dengan tepat dan asuhannya yang tepat pada ibu hamil, bersalin nifas, BBL, neonatus, KB dalam batasan progression of consideration.

3. Bagi Instusi Pendidikan

Sebagai bahan referensi untuk ajaran kepada mahasiswa mahasiswi dan laporan ini mampu menjadi saran dalam mnigkatkan dan mengembangkan Akademi Kebidanan STIKes ICMe.

1.5.1 Sasaran

Sasarannya dalam asuhan kebidanan progression of consideration ini adalah Ny "H" G3P2A0 Kehamilan secara normal dengan diagnosa keluhan nyeri punggung di BPM Kuntum K, SST Desa Diwek Kecamatan Diwek Kabupaten Jombang mulai dari kehamilan, persalinan.

Bab 4

Dipembahasan ini diutarakan wacana kesesuaiannya antara teori dan kenyataannya yg terjadi dikasus yg diambilkan mendukung pada antara informasi serta fenomena dan ditambahkannya opini yang sangat luas dari peneliti menjadi pendamping klien yg melaksanakan askeb komprehensif dimulainya askeb ANC, INC, PNC, bbl dan kb. Berlandaskan data TERSEBUT menggunakan hal yang dirasa px nyonya dengan diagnosa sakit pinggang. Sama dengan teori (Harsono, 2013) nyeri pinggang mak hamil diakibatkan sang keadaan perut yg semakin membesar pada bunda hamil sampai kehilangan keseimbangannya dampak asal hal tersebut akan mengakibatkan lordosis sehingga terjadi lengkungan punggung yang mengakibatkan peregangan otot puggung serta muncul rasa nyeri. Berlandaskan data diatas tidak dihasilkan kesenjangan antara fakta maupun teori. KALA I berlandaskan data diatas menggunakan keluhan bunda mengatakan kenceng kenceng serta keluar lendir. setelah dilaksanakan investigasi di tanggal 21 Maret 2019 .Hal ini sinkron dengan teori (Yanti, 2010) kehamilan terselesaikan menggunakan persalinan dikarenakan beberapa sebab. KALA II berlandaskan data diatas ditemukan adanya keluhan bunda terasa mules makin kuat serta seringkali, serasa adanya dorongan yang kuat buat mengejan, serta ingin mengeran

seperti buang air akbar. kala II disebut kala pengeluaran artinya periode persalinan yang dimulai berasal pembukaan lengkap hingga bayi lahir. KALA III perut bunda masih merasakan mulas selesainya dilakukannya anamnesa di lepas 21 Maret 2019 jam 14.42 WIB TFU masih dengan tinggi pusat dan adanya pertanda lepasnya plasenta yaitu tali sentra yg panjang serta semburan darah berasal jalan lahirnya. neliti beranggapan berlandaskan Pe data diatas ialah suatu hal yang fisiologis. Hal tadi sama dengan teori pengeluaran ari ari ialah periode persalinan yg dimulai berasal melahirkan bayi dan ari aritadi (Yanti, 2010). KALA IV plasenta telah lahir, perut ibu masih serta nyeri di jalan lahirnya. setelah dilakukan pemeriksan tgl dua puluh atu maret duaribu sembilan belas . Penulis beranggapan sesuai informasi itu adalah sub yg fisiologis sebab tidak kedapatan kelainan dan tidak mengakibatkan UC baik. sesuai data tadi tidak ditemukan adanya kesenjangan antara kabar dan toeri. sehabis dilakukan pemeriksn di tanggal 21 Maret 2019 jam 22.45 WIB menggunakan yang akan terjadi tinggi fundus dua jari dibawah sentra kolostrum mampu keluar. Berlandaskan anamnesa tersebut peneliti memberikan implementasi KIE berkiprah dan cara menyusu yang baik dan benar. waktu anamnesa selanjutnya pasien mengutarakan tidak lagi mengeluh. anamnesa pada lepas 28 Maret dan 20 April 2019 diperoleh data TD : 110/70 mmHg, Hal ini sinkron menggunakan pendapat Safitri, 2016 PNC (puerperium) yang diartikan periode penyembuhan cepat sesudah INC dan PNC dan mendeskripsikan kondisi fisiologis mak , terutama di organ reproduksi pulang dekati keadaan belum hamil. Setelah dilakukan anamnase pada lepas 21 Maret 2019 jam 15.35 WIB. sehingga ditemukan BBL tanpa kelainannya. dari hasil tadi peneliti mengimplementasi berupa suntikan vitamin K, mitroginon, injeksi Hepatitis nol. dari peneliti suatu hal yg fisiologis sebab tidak terdapat tanda-tanda hipotermi ataupun hipoglikemia. Hal ini sinkron menggunakan teori bayi bbl memiliki kriteria timbang lahir 2500 sampai 4000 gr uk 37 sampai dengan 40 mg anak langsung menangis bergerak aktif kulit berwarna kemerahan serta tidak kedapatan cacat bawaan (kemenkesRI, 2010). pnc, neo dan Keluarga Berencana. Periode yg paling rentang buat bayi yang sedang mengalami penyempurnaan fisiologis yg dibutuhkan dikehidupan ekstrauterin. tingkat morbiditas serta mortalitas neonatus yang tinggi menggambarkan adanya kerentanan hayati selama periode ini. mak mempersiapkan menggunakan akseptor KB, pada tanggal 20 April 2019 sehingga disimpulkan diagnose P3A0 Calon Akseptor baru KB. serta pada kunjungan seteahnya pada tanggal 26 April 2019 jam 16.01 WIB pasien memutuskan buat memakai akseptor KB injeksi tiga bulan. sehingga diperoleh diagnosa P3A0 calon akseptor KB injeksi 3 bulan.

### 5.1 simpulan

Askeb di Ny. "H" sudah dilakukan selama lebih kurang sampai 7 bulan yang dimulai saat ketika hamil hingga dengan usia kehamilan 30 minggu, persalinan, nifas, neo dan KB memakai dokumentasi SOAP maka bisa disimpulkan sebagai berikut :

1. bidan bisa meninggikan asuhan kebidanan secara continuity of care dalam menjalankan suatu pelayanan yg berkualitas bagi kesehatan mak , anak serta rakyat menggunakan cara pendampingan ke ibu hamil dengan cara ANC terpadu, mengajari suami masase untuk mengurangi nyeri punggung pada ibu hamil mulai trimester dua sapai akhir kehamilan, bisa menganjurkan masukan bagi Bidan pada melakukan asuhan kebidanan pada ibu hamil khususnya KIE kehamilan.
2. Bagi bunda Hamil ibu hamil melaksanakan investigasi kehamilannya yang secara dini, yaitu melaksanakan investigasi ANC secara rutin berasal awal kehamilan hingga penggunaan aksheptor KB, dan mak ikut acara aktivitas ibu hamil yg dilaksanakan sang tenaga kesehatan atau bidan dilokasi tadi.
3. Bagi Institusi Institusi kesehatan mampu melaksanakan pendidikan asuhan kebidanan secara continuity of care menggunakan tepat dalam proses belajar mengajar dan memberikan pembekalan tentang nyeri punggung dan resiko yg bisa terjadi di masa kehamilan dan melaksanakan pendampingan pada mahasiswa tentang asuhan di ibu hamil, persalinan, nifas, BBL, neo, serta KB, dan memperbayak surat keterangan berhubungan nyeri dan cara penanganannya.
4. Bagi Peneliti Selanjutnya diperlukan mampu menerapkan asuhan kebidanan komprehensif yang bisa dilaksanakan mulainya trimester pertama supaya sebagai lebih baik lagi dan memperluas wawasan, meninggikan pemahaan, dan nambah pengalaman konkret perihal asuhan kebidanan secara komprehensif (continuity of care) pada bunda hamil, bersalin, nifas, neonatus, serta kontrasepsi menggunakan memakai pendekatan manajemen kebidanan pada masalah gangguan rasa nyaman pada nyeri punggung, serta sebagai bahan referensi atau acuan bagi peneliti selanjutnya di kasus nyeri punggung serta melaukan screening (deteksi awal) di awal kehamilan pada semua bunda hamil buat melaksanakan kunjungan awal di trimester I kehamilan.

### DAFTAR PUSTAKA

- Ai Yeyeh Rukiah, dkk. 2010. Asuhan Kebidanan II Persalinan Edisi Revisi. Penerbit Buku Kesehatan
- Ari Sulistyawati. 2009. Asuhan kebidanan pada masa kehamilan. Jakarta Salemba medika.
- Ari Sulistyawati. 2009. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas. Jakarta Salemba medika
- Ari Sulistyawati. 2010. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin : Jakarta. Salemba Medika.
- Elizabeth Siwi Walyani,. 2015. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan. Yogyakarta :Pustaka Baru
- Elizabeth Siwi Walyani. 2015. Asuhan Kegawatdaruratan Maternal Dan Neonatal. Yogyakarta :PustakaBaru Press Hlm. 131
- Kohort bidan Kuntum Kholidah, SST Desa. Diwek Kecamatan. Diwek Kab. Jombang Rifqatul. 2016. Nyeri Punggung. Jakarta Pusat : Erlangga.DepKes
- Sarwono Prawirohardjo. 2009. Buku Acuan Pelayanan Maternal dan Neonatal. PT. Bina Pustaka. Jakarta.
- Sarwono Prawirohardjo. 2014. Ilmu Kebidanan. PT.bina pustaka sarwono :Jakarta

Sarwono Prawirohardjo. 2009. Buku Acuan Pelayanan Maternal dan Neonatal. PT. Bina Pustaka. Jakarta.

Sarwono Prawirohardjo. 2014. Ilmu Kebidanan. PT.bina pustaka sarwono :Jakarta

Kemendes RI. 2016 Modul midwife

Toni Harsono,. 2013. Permasalahan Kehamilan Yang Sering Terjadi.Jakarta: Platinum.

Yefi Marliandiani. 2017. Buku Ajar Asuhan kebidanan pada masa Nifas dan Menyusui. Salemba Medika

Yuniar Safitri, 2016.<sup>[32]</sup> Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Motivasi terhadap kemandirian ibu nifas dalam perawatan diri selama early postpartum  
[http://eprints.undip.ac.id/43149/3/BAB\\_II\\_2.pdf](http://eprints.undip.ac.id/43149/3/BAB_II_2.pdf)

Yuniar safitri .2016. Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Motivasi terhadap kemandirian ibu nifas dalam perawatan diri selama early postpartum.  
[http://eprints.undip.ac.id/43149/3/BAB\\_II\\_2.pdf](http://eprints.undip.ac.id/43149/3/BAB_II_2.pdf)

Yuliani Digi. 2018.<sup>[17]</sup> Buku Ajar Aplikasi Asuhan Kehamilan Ter-update. Penerbit Buku Kesehatan