





























revisi 4 Rawanda.doc

Date: 2019-09-09 10:55 WIB

\* All sources 31 | Internet sources 4 | Own documents 4 | Organization archive 19 | Plagiarism Prevention Pool 1

- [3]  "Nur Maziah 1621110013.docx" dated 2019-07-03  
6.4% 11 matches
- [4]  "TA.docx" dated 2019-07-09  
5.6% 10 matches
- [5]  "Chorirotul Fitria Pramudita 162110003.docx" dated 2019-07-03  
4.5% 11 matches
- [6]  "Diana Putri 1621110007.docx" dated 2019-07-05  
3.6% 7 matches
- [7]  "bab 1-6 Salma.pdf" dated 2019-09-02  
3.4% 8 matches
- [8]  <https://docplayer.info/141230797-Asuhan-...lilis-suryawati.html>  
3.0% 7 matches
- [9]  "Ericka Hardyanti (162110008).docx" dated 2019-07-03  
3.0% 6 matches
- [10]  "Alfiatul Laili Muniroh 161110001 .docx" dated 2019-07-03  
3.1% 7 matches
- [11]  "Bab 1-5 Lilik.docx" dated 2019-08-09  
2.7% 5 matches
- [12]  "Plagscan Choyum mufida Al istiqomah D3 kebidanan.docx" dated 2019-08-31  
2.9% 6 matches
- [13]  "Bab 1-5 Aprilina Pippit.docx" dated 2019-08-16  
2.2% 5 matches
- [14]  "Yulia Fitri 162110018.docx" dated 2019-07-03  
2.2% 6 matches
- [15]  "Niestia 1622110012.docx" dated 2019-07-06  
2.1% 4 matches
- [16]  <https://docplayer.info/140057501-Laporan...ka-jombang-2018.html>  
1.8% 3 matches
- [17]  "Bela Miranda 161110003.docx" dated 2019-07-06  
2.0% 4 matches
- [18]  "Rahmatul 131110011.docx" dated 2019-07-03  
1.8% 3 matches
- [19]  "Revisi 2 Nur Maziah.docx" dated 2019-07-15  
1.5% 3 matches
- [20]  "Revisi 2 Chorirotul .docx" dated 2019-08-09  
1.5% 4 matches
- [21]  "NIESTIA CHUROTUL AINI 1621110012.docx" dated 2019-07-01  
1.5% 2 matches
- [22]  "Anggita 161110002.docx" dated 2019-07-11  
1.2% 3 matches
- [23]  "Naufa Inesa 161110009.doc" dated 2019-07-03  
1.0% 2 matches
- [24]  [eprints.ums.ac.id/50311/6/DAFTAR\\_PUSTAKA.pdf](https://eprints.ums.ac.id/50311/6/DAFTAR_PUSTAKA.pdf)  
0.7% 1 matches
- [25]  <https://www.slideshare.net/lutfiana4/soal-a-keperawatan>  
0.5% 1 matches
- [26]  "Revisi 2 lilik.docx" dated 2019-09-03  
0.6% 1 matches
- [27]  from a PlagScan document dated 2018-11-02 09:07  
0.6% 1 matches

---

<input checked="" type="checkbox"/>	[28]	 "bab 1,2,3 new.docx" dated 2019-08-31
		<input type="text" value="0.5%"/> 1 matches
<hr/>		
<input checked="" type="checkbox"/>	[29]	 "Anwar Rahmadi.docx" dated 2019-08-15
		<input type="text" value="0.4%"/> 1 matches
<hr/>		
<input checked="" type="checkbox"/>	[30]	 "HENRY Progsus Sdj.docx" dated 2019-07-25
		<input type="text" value="0.5%"/> 1 matches
		<input type="text" value="1"/> 1 documents with identical matches

---

15 pages, 1669 words

**PlagLevel: 12.3% selected / 84.0% overall**

103 matches from 32 sources, of which 4 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: --

adi dilihatnya ya dari 72.2 di 54 bumil yang mengalami gak bisa tidur terjadi d  
TM bumil pada TM ,darah setelah melahirkanibu nifas, bayi lahiior, neonatus dan  
keluarga berencana pada ny "I" dengan keluhan sulit tidur di bidan Minarti  
Amd.Keb desa trawasan kecamatan sumpbito Kabupaten jombang?

#### 1.1.1. Niatnya nyusun LTA

Trawasan, sumobito, jombang

#### 1.1.2. Tujuan Khusus

1. Dilakukannya penerapan kebidanan pada bumil TM III
2. Dilakukannya terapan kebidanan pada ibu melahirkan pada ny

Libido menurun

- a. Tidak nyaman karena merasa jelek aneh dan tidak dapat tertarik
- b. Ketakutan rasa sakit pada fisik yang timbul saat bersalin, cemas akan keselamatannya
- c. Takut akan tidak dapat menyenangkan ketika bayinya lahir

#### a. Teori prostad

Yang dilibatkan oleh berdua. Dikirakan terjadi salah satu

#### 1. Uterus

Menyesuaikan diri untuk dapat diterima dan memageri hasil  
pembuahan (janin, ari-ari, ketuban) sampai melahirkan

#### 2. Serviks

Banyak keanehan pada vaskulariasi dan bengkak pada  
seluruh serviks, terjadi hipertrofi pada bagian serviks.

#### 3. Ovarium

Akhirnya berbentuk kencing mengambil wewenang

pengeluaran ovulasi terhenti.

#### 4. Vagina dan Perineum

Meningkatkan vaskularisasi dan kelihatan jelas pada kulit dan otot vulva.

##### b. Sistem Kulit

clours menjadi merah meradang hingga mengenai daerah susu

##### c. Susu

susu akan lebih gede hitam dan kaku

pada masa hamil jumlah sel darah putih lebih dan hingga pada

saat melahirkan dan mari babaran

bobot wanita hamil naik 6.5 kilogram 16.5 kilogram

##### g. Sistem Perkemihan

saluran kencing akan menekan kadung rahim yang mulai

semakin besar jadi efek ditimbulkan akan sering pipis pada TM III

kepala akan turu ke panggul dari gedanya uterus ke posisi atas, bungkok

menggeser berat kebelakang ke dua arah kaki

(Sarwono Prawirohardjo, 2010:174)

#### Konsep Dasar KB

Saat setelah lahiran didalamnya sebuah hubungan

a. Bisa dipakai sama wanita usia 35 tahun sampai mau tua dan

waktunya selesai sudah haidnya

T : tanya pada pasien atau bumil tentang biodata dirinya

Askeb nifas

### 3.3.1

#### a. Pemfis khusus

Mata : bawah mata merah muda, bola mata putih

Payudara : tidak ada ASI bendungan, tidak ada lecet,

### 3.3.2 Kunjungan II hari ) (7 Post Partum

ASI bisa keluar

Data Subjektif

Tidak mengeluh, tidak ada sakit perut

Data Objektif

### 3.3.3 Kunjungan ( 34 hari ) n III Post Partum

Data Subjektif

Tidak ada yang dirasakan

P 2 A o

hari ke-34 fisiologis

Hidung : simetris, tidaknya adanya cuping hidungnya

Mulut : tidak ada cacatnya atau lainnya dimulut dan langit-langit  
mulut

Telinga : sama sejajar tidak ada cairan ditelinga , seimbang dengan  
eye

Leher : untuk Bergeraknya baik , tidak adanya keanehan pada  
tulangnya,

LD : tigaatiga cent

LL : 11 centimeter

Penyimpulan data

Cukup bulan bayi lahir 1 jam fisol



Askeb bayi cukup bulan

3.5.1<sup>[15]</sup> mengejnguk Neonatus I (1 hari)

Data Subjektif

mama bicara bayinya sehat dan mau nyusu dengan benar dan baik, kuning ,

Poop

Data Objektif

Analiisa data

Bayinya cukup bulan usia 1 hari fisiol

Yang dilaksanakan

16.30 WIB	Memberitahu ibu untuk kontrol ulang pada tanggal 19 mei 2019, ibu bersedia untuk kontrol ulang
-----------	--

Kunjungan Neonatus II (6 hari)

Data Subjektif

Mama bilang tidak ada yang dirasakan, adiknya nyusu dengan baik , buang air besar

Dada : nafas normal, tidak ada tarikan dinding dada

3.5.3 Kunjungan Neonatus III (14 hari)

Asuhan Kebidanan KB

Data Subjektif

Dikatakan cocok gunakan alkon suntik 3 bulan

Data Objektif

b. Pemeriksaan Fisik Khusus

Analisa Data



p 2 A0

ibu dengan alkon suntikan 3 bulan

Yang telah dilakukan

Jam Yang telah dilakukan

16.30 WIB Jelaskan hasil periksa karna keadaan ibu normal dan

tidak ada kendala apapun, ibu mengerti tentang kondisinya

16.40<sup>[14]</sup> WIB Berikan pengertian tentang Memberik **KB suntik 3 an**

bulan mulai dari untungnya dan kelemahannya **KB suntik 3 bulan**

16.45 WIB Melakukan inform consent pada ibu, ibu bersedia

menandatangani inform consent

16.50 WIB Menyiapkan alat untuk menyuntik KB suntik 3

bulan, alat sudah disiapkan

16.55 WIB Kasih tau ibu mau disuntik KB suntikan 3 bulan, ibu

bersedia disuntik

17.00 WIB Melakukan injeksi KB suntik 3 bulan Triclofem,

Triclofem di injeksikan pada bokong bagian kiri ibu

1 vial dan tidak ada reaksi alergi

17.05 WIB Merapikan alat dan tempat dan pendokumentasian

pada buku KB

17.10 WIB Menyuruh ibu untuk balik 2 sep 2019, ibu mau melakukan dan

apabila dirasa ada yang tidak enak

## BAB IV PEMBAHASAN

### Data Subyektif

#### 1. Yang dirasakan

Yang dirasakan NY "I" kenceng-kenceng dan keluar lendir campur darahnya tanggal 12 Mei 2019 jam 14.00 WIB dan ini merupakan anak kedua. Peneliti mengatakan pasien masuk ruangan bersalin, pasien ngeluh perutnya kenceng. Proses ini disebabkan akan bertambahnya pembukaan karena ada dorongan dari bayi.<sup>[3]</sup> Hal ini fisiologis pada ibu bersalin sesuai dengan pendapat Sondakh, (2013) jadi yang dirasakan ibu mau melahirkan itu dimulainya dengan kenceng yang terusterusan karena faktor dari hormon esterogen dan progesteron kemudian disertai keluarnya darah dan lendir karena pecahnya pembuluh darahnya akibat perdataran serviksnya kemudian cairan mekoniumnya keluar.<sup>[3]</sup> Berdasarkan yang diketahui tidak ada kesenjangan antara fakta dan teori.

#### <sup>[3]</sup> Data Objektif

Hasil pemeriksaan Ny "I"<sup>[3]</sup> tanda vital dimana tekanan darah pasien 110/70 mmHg, nadi 82 x/menit, suhu 36,7°C dan respirasi 20 x/menit. Pemfisnya itu untuk mengetahui apakah ada pembengkakan, terus pucat atau engga, susunya bagaimana bersih atau tidak, putingnya bagaimana menonjol atau tenggelam ada pembengkan payudara atau tidak.

Jadinya yang dikatakan peneliti, ibu alami hal yang fisiologis. Tentunya TFU sangat harus dilakukan untuk mengambil kesimpulan apakah ada tanda dan bahaya dilakukan periksa untuk mengetahui keadaan jalannya bayi lahir

mungkin bisa normal auat tidak..his yang dialami ibu ialah hal yang sangat fisiologis dialami semua ibu yang akan bersalin. Dan berharap kenceng-kenceng semakin sering dan kuat.

<sup>[3]</sup>▶ Peneliti mengatakan ini hal fisiologis, karna kemajuan pembukaan yang baik yaitu primigravida 10-12 jam dan multigravida 8-10 jam dan dapat asuhan yang sama.

#### a. Kala II

(13.00 - 13.30 WIB) baby lahir langsung, jk : laki-laki dan kondisi bayinya normal tentunya, segera dilakukan IMD selam 1 jam. Diketahui peneliti termasuk hal fisiologis karena ptograf tidak lewat garis waspada.<sup>[5]</sup>▶

1 jam pada multigravida.<sup>[3]</sup>▶ Berdasarkan hal diatas tidak ada kesenjangan antara fakta dan teori.

#### b. Kala III

### <sup>[5]</sup>▶ 4.4 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir

bahasan keempat, dijelaskan adanya kessesuaian askeb Berikut sajian data-data

### 4.5Asuhan Kebidanan pada Neonatus

Ya bahasan yang kelima, penejlasan tepat tentang sesuaiannya teorinya dan dengan kenyataan asuhan kebidanan neo. Dilihat setelah ini disajikan data-data yang didukung untuk bahasan dalam pembahasan tentang asuhan kebidanannya pada neonatus. Didalmnya bahasan tentang asuhannya kebidanan pada bayi cukup bulan. Maka dieproleh data dari :

Table 4.5<sup>[3]</sup> Distribusi Data Subyektif dan Data Obyektif dari Variabel Neonatus) Ny. “I”<sup>[5]</sup> di PMB Minarti, Amd.Keb, Desa Trawasan, Kecamatan Sumobito, Kabupaten Jombang.

## Data Subyektif

### 1. Nutrisi

Berdasarkan fakta bayi ny “I”<sup>[3]</sup> menyusu setiap 2 jam sekali tanpa harinya. Karen ASI sangat penting mencukupi kebutuhan pertumbang. Ya karna ini haryus sama dengan pendapat nya muslihatun 2010. Ibunya harusnya berikas susu ibu dini dalam 30 menit – 1 jamnya. Asi langsung ada kandungannya zat gizi yang baik sat dikasihkan 8 hingga 12 kali selama 1 hari 2 jamhya pada siangnya sore atau malamnya. dan pada malam hari jedanya 3 jam. Dikarenakan bayi Ny “I” menyusu dengan kuat dan 2 jam sekali sesuai kebutuhan bayi dan kebuthan nutrisi bayi terpenuhio.

<sup>[3]</sup> Berdasarkan data diatas tidak ada kesenjangan fakta dan teori.

## Data Obyektif

### 1. Vital sign

Faktanya dari peneliti kunjungan cukupnya umur baby banyaknya 3 kalinya vital sign dalam normal ya batasnya.<sup>[3]</sup> Menurut peneliti hal ini fisiologis sesuai dengan pendapat Muslihatun (2010) Berdasarkan hal terserbut , tidak adsnya kesenjangan fakta dan teiorinya..

### 4.6 Askeb pada akseptor keluarga berencana

Pada bhasan kelima pejnelasn adanya kesamaan nya antara yang dari

pengarang dan keasliannya pada asuhan bidan dengan aksepto keluarga berencana .  
berikut akan ada sajian data-data yang mendukung untuk dibahas dalam askeb  
keluarga berencana. Apa yang diomongkan ada kemaksudan dengan asuhannya  
kebidanan pada KB

#### Data Obyektif

Kelihatan sama nyantanya , Ny. "I" dilakukan pengkajian keadaan umumnya baik,  
TTV dan pemeriksaan fisiknya semua dalam batasan masih normal. Karena ibu  
merasa cocok dan bisa digunakan jangka panjang tidak mempengaruhi produksi  
susu saat menyusui bayinya. KB ini hanya bisa digunakan kapan saja dan sangat  
efektif.

Menurut Hanafi (2012), jadinya masuk ke pembuluh darahnya dan mudah  
dicerna dan diserap sedikit demi sedikit oleh badan biar berguna untuk  
menunda kehamilan berikutnya

#### Analisa Data

Berdasarkan hal tersebut terdapatnya kesenjangan antara fakta , opini dan  
teorinya. .



## BAB V

### PENUTUP

#### 5.1 Kesimpulan

Asuhan kebidnannya pada Ny “I”<sup>[17]</sup> sudah dilakukan selama kurang lebihnya 3 bulan yang dimulai dari ibu hamil usia kehamilan 32 minggu sampai Keluarga berencana.

1. Asuhan kebidanan komprehensif kehamilan Trimester III pada Ny. “I”<sup>[17]</sup> G<sub>II</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> dengan kehamilan normalnya dengan gangguan sulit tidur
2. Asuhan kebidanan komprehensif persalinanya pada Ny. “I”<sup>[14]</sup> G<sub>II</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> dengan persalinan normal

#### 5.2 Saran

1. Bagi penulis berikutnya  
Diharapkan mendapatkan pengalaman real serta penerapan dapat dilakukan antara teori dengan kasus nyata dengan dilakukannya asuhan kebidanan pada bumil
2. Bagi Institusi  
Bagi stikes diharapkan dapat dikembangkan penerapan pendidikan asuhan kebidannya secara continuity of care tepat dalam proses belajar mengajarnya agar efektif dan efisien
3. Bagi Bidan  
Bidan sangat diharapkan dapat dipertahankan kualitas pelayanan dalam asuhan kebidannya.
4. Bagi ibu dan keluarga  
Keluarga atau suami berperan begitu penting dalam pemberian

makan dan minum untuk kebutuhan nutrisinya ibu selama hamilnya sampai setelah melahirkan. Keluarga diharapkan sekali dapat memberikan nutrisi baik dan cukup gizi untuk ibu agar mempercepat pemulihannya.<sup>[10]</sup> Sumi hendaknya memberikan dukungan istinya untuk menjadi akseptor K3 3 bulan pasca melahirkan

## DAFTAR PUSTAKA

- Ari Sulistyawati, (2009), Buku Ajar Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas, Buku Acuan, Pelayanan Kesehatan Neonatal Esensial Pedoman Teknis Pelayanan Kesehatan Dasar, KEMENTERIAN KESEHATAN RI (2012): 23 dan 107
- Master Buku KIA Revisi Tahun 2018
- Kemenkes RI. Keputusan Menteri Kesehatan RI nomor HK.02.02/MENKES/52/2015<sup>[27]</sup> tentang Rencana Strategis Kementerian Kesehatan Tahun 2015-2019. In: Kesehatan, editor. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI; 2015
- Ladewig, Patricia Wieland.,<sup>[24]</sup> 2006, Buku Saku Asuhan Keperawatan Ibu-Bayi Baru Lahir, EGC Medical Publisher, Jakarta.
- Master Buku KIA Revisi Tahun 2018
- Marmi K, R.,<sup>[11]</sup> Asuhan Neonatus, Bayi, Balita, dan Anak Prasekolah. Yogyakarta: Pustaka Pelajar; 2015.
- Manuaba .2010.<sup>[8]</sup> Ilmu kebidanan Penyakit Kandungan dan KB, Jakarta:ECG./



Mochtar, R. (2013). Perdarahan Antepartum, Dalam: Sinopsis Obstetri :  
Obstetri Fisiologi Obstetri Patologi, Jilid 1 Edisi 3, Jakarta: EGC

National Sleep Foundation. (2012). New Research: Identify and Treat  
Insomnia Early to Reduce Risk of Other Illnesses.

.