

**ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN PADA NY. “W” DAN
ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN, NIFAS DAN BBL
PADA NY. “N” DI PMB Hj. ERNA WENA, Amd.Keb
KOTA PADANG PANJANG
TAHUN 2025**

STUDI KASUS

*Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan Dalam Menyelesaikan
Program Diploma – III Kebidanan*



Oleh:

DHEA NANDA PUSPITA
(NIM:22220014)

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SUMATERA BARAT
TAHUN AKADEMIK 2024/2025**

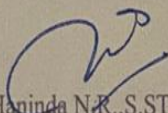
HALAMAN PERSETUJUAN

Judul :Asuhan Kebidanan Kehamilan pada Ny. "W" dan Asuhan Kebidanan Persalinan, Nifas dan BBL pada Ny "N" Di PMB Hj.Erna Wena, Amd.Keb Kota Padang Panjang Tahun 2025
Nama Mahasiswa : Dhea Nanda Puspita
Nim : 22220014
Program Studi :D-III Kebidanan

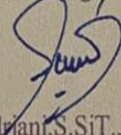
Laporan ini telah disetujui untuk dipertahankan didepan sidang panitia Ujian Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat.

Menyetujui,
Komisi Pembimbing

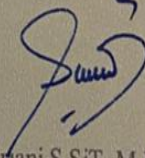
Pembimbing I


(Pagdya Haninda N.R.,S.ST.,M.Biomed.,CMBT)
NIDN.1015099002

Pembimbing II


(Liza Andriani,S.SiT.,M.Keb)
NIDN. 1021128704

Mengetahui
Ketua Program Studi D- III Kebidanan


(Liza Andriani,S.SiT.,M.Keb)
NIDN. 1021128704

HALAMAN PENGESAHAN

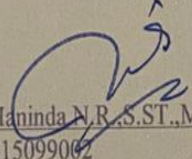
Judul :Asuhan Kebidanan Kehamilan pada Ny. "W" dan Asuhan Kebidanan Persalinan, Nifas dan BBL pada Ny "N" Di PMB Hj.Erna Wena, Amd.Keb Kota Padang Panjang Tahun 2025

Nama Mahasiswa : Dhea Nanda Puspita
Nim : 22220014
Program Studi :D-III Kebidanan

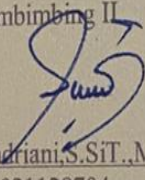
Laporan ini telah diuji dan dipertahankan didepan sidang panitia Ujian Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat dan dinyatakan LULUS pada hari Jumat, tanggal 29 Agustus 2025

Menyetujui,
Komisi Pembimbing

Pembimbing I

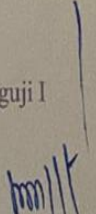

(Pagdy Haninda N.R., S.ST., M.Biomed., CMBT)
NIDN.1015099002

Pembimbing II

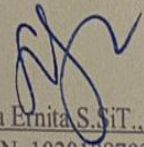

(Liza Andriani, S.SiT., M.Keb)
NIDN. 1021128704

Komisi Penguji

Penguji I


(Yuliza Angrami, S.ST., M.Keb.C.Herbs)
NIDN. 1014018601

Penguji II

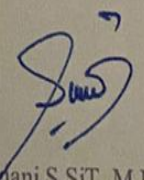

(Lisa Ernita S.SiT., M.Keb)
NIDN. 1020108703

Diketahui,
Dekan Fakultas Kesehatan



(Yuliza Angrami, S.ST., M.Keb.C.Herbs)
NIDN. 1014018601

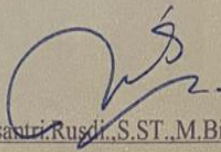
Mengetahui,
Ketua Program Studi D- III Kebidanan


(Liza Andriani, S.SiT., M.Keb)
NIDN. 1021128704

PANITIA UJIAN TUGAS AKHIR (STUDI KASUS)
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SUMATERA BARAT

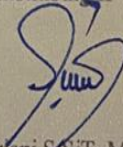
Bukittinggi, 29 Agustus 2025

Moderator/ Pembimbing I



(Pagdya Haninda Nusastri Rusli, S.ST., M.Biomed., CMBT)

Pembimbing II



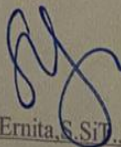
(Liza Andriani, S.SiT., M.Keb)

Penguji I



(Yuliza Anggraini, S.ST., M.Keb.C.Herbs)

Penguji II



(Lisa Ernita, S.SiT., M.Keb)

Hak Cipta Dilindungi Undang-undang

Seluruh isi karya tulis ini, baik berupa teks, gambar, tabel, grafik, maupun informasi lainnya, dilindungi oleh Undang-undang Republik Indonesia Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta. Dilarang mengutip, menggandakan, mendistribusikan, menerbitkan dan menyebarkan sebagian atau seluruh isi karya ini dalam bentuk apapun dandengan cara apapun, baik secara elektronik maupun secara mekanik, tanpa izin tertulis dari penulis, kecuali untuk keperluan akademik dan referensi dengan menyebutkan sumber secara tepat dan benar.

CURRICULUM VITAE



Nama : Dhea Nanda Puspita
Tempat/Tanggal Lahir : Kampung Dalam/ 01 April 2003
Agama : Islam
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Perumahan Villa Mutiara Residen II, Jalan Prof. Dr. Hamka No. E2, Padang Birik-Birik, Pariaman Utara Sumatera Barat.
Institusi : Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat

Riwayat Pendidikan
TK : TK Melati V Kampung Dalam
SD : SDN 20 V Koto Kampung Dalam
SMP : MTsN 1 Kota Pariaman
SMA : SMAN 2 Kota Pariaman
Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat

Motto : *It's Fine To Fake It Until You Make It, Until You Do, Until It's True* – Taylor Swift

Hak Cipta Dilindungi Undang-undang

Seluruh isi karya tulis ini, baik berupa teks, gambar, tabel, grafik, maupun informasi lainnya, dilindungi oleh Undang-undang Republik Indonesia Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta. Dilarang mengutip, menggandakan, mendistribusikan, menerbitkan dan menyebarkan sebagian atau seluruh isi karya ini dalam bentuk apapun dandengan cara apapun, baik secara elektronik maupun secara mekanik, tanpa izin tertulis dari penulis, kecuali untuk keperluan akademik dan referensi dengan menyebutkan sumber secara tepat dan benar.

KATA PENGANTAR

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Puji syukur saya ucapkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan Laporan Studi Kasus ini. Penulisan studi kasus ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat. Saya menyadari bahwa, tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak dalam penyusunan studi kasus ini, sangatlah sulit bagi saya untuk diselesaikan. Oleh karena itu, saya mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak Dr.Riki Saputra, MA, Rektor Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat.
2. Ibu Yuliza Anggraini, S.ST.,M.Keb, Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat.
3. Ibu Liza Andriani, S.SiT.,M.Keb, Ketua Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat, Sekaligus pembimbing II dalam penyusunan Tugas Akhir.
4. Ibu Pagdy Haninda Nusantri Rusdi,S.ST.,M.Biomed, Pembimbing I yang telah memberikan masukan, kritik dan saran dalam menyusun kasus ini.
5. Ibu Erna Wena, Amd.Keb, Bidan lapangan yang sudah banyak membantu dan membimbing saya dalam menyelesaikan studi kasus ini.

Hak Cipta Dilindungi Undang-undang

Seluruh isi karya tulis ini, baik berupa teks, gambar, tabel, grafik, maupun informasi lainnya, dilindungi oleh Undang-undang Republik Indonesia Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta. Dilarang mengutip, menggandakan, mendistribusikan, menerbitkan dan menyebarkan sebagian atau seluruh isi karya ini dalam bentuk apapun dandengan cara apapun, baik secara elektronik maupun secara mekanik, tanpa izin tertulis dari penulis, kecuali untuk keperluan akademik dan referensi dengan menyebutkan sumber secara tepat dan benar.

6. Pasien dan keluarga yang sudah berkenan mengizinkan saya untuk melakukan studi kasus ini.
7. Seluruh Dosen Program Studi Diploma III Kebidanan Fakultas Kesehatan.
8. Teman-teman seperjuangan yang sudah membantu memberikan dukungan dan menemani saya dari awal perjuangan hingga saat ini, Semoga bantuan yang diberikan mendapat balasan dari Allah SWT.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan studi kasus ini masih terdapat banyak kekurangan. Maka dari itu penulis sangat menerima kritik dan saran dari pembaca yang bersifat membangun demi kesempurnaan studi kasus ini. Akhir kata penulis ucapkan terimakasih.

Bukittinggi, Agustus 2025

Penulis

Hak Cipta Dilindungi Undang-undang

Seluruh isi karya tulis ini, baik berupa teks, gambar, tabel, grafik, maupun informasi lainnya, dilindungi oleh Undang-undang Republik Indonesia Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta. Dilarang mengutip, menggandakan, mendistribusikan, menerbitkan dan menyebarkan sebagian atau seluruh isi karya ini dalam bentuk apapun dandengan cara apapun, baik secara elektronik maupun secara mekanik, tanpa izin tertulis dari penulis, kecuali untuk keperluan akademik dan referensi dengan menyebutkan sumber secara tepat dan benar.

HALAMAN PERSEMBAHAN

Dengan segala puji syukur kepada Tuhan yang Maha Esa dan atas dukungan dan doa dari orang-orang terkasih, akhirnya laporan tugas akhir ini dapat dirampungkan dengan baik dan tepat pada waktunya. Oleh karena itu, dengan rasa bangga dan bahagia saya ucapkan rasa syukur dan terimakasih saya kepada:

1. Kedua orang tua tersayang, Papa Irfanto dan Mama Novita Penulis ucapkan terimakasih atas segala pengorbanan dan ketulusan yang telah diberikan, Serta selalu senantiasa memberikan yang terbaik secara moral maupun finansial. Pah, Mah, terimakasih atas doa hebat yang selalu kalian panjatkan untuk penulis. Semoga papa dan mama sehat selalu dan selalu ada di setiap episode kehidupan penulis. Penulis meminta maaf karna belum bisa memberikan yang terbaik dan penulis berharap suatu saat nanti papa dan mama bangga dengan penulis.
2. Yang terkasih, kakak ku Mitha Melanie Putri dan ketiga adik-adik ku Muhammad Hafiz Rahman, Fikri Kurnia Ramadhan, dan Akhtar Dylan Alfarizqi yang senantiasa menjadi alasan untuk selalu semangat dan tersenyum. Terimakasih juga atas segala motivasi dan dukungan yang diberikan kepada penulis.
3. Segenap keluarga besar, yang tidak tertuliskan satu persatu yang selalu memberikan semangat dan dukungan yang tiada henti selama ini.
4. Orang-orang terbaik yang saya temui, teman-teman yang selalu saya repotkan dan siapapun yang sudah bersedia memberikan waktu dan telinga untuk sekedar mendengarkan saya bercerita serta teman-

Hak Cipta Dilindungi Undang-undang

Seluruh isi karya tulis ini, baik berupa teks, gambar, tabel, grafik, maupun informasi lainnya, dilindungi oleh Undang-undang Republik Indonesia Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta. Dilarang mengutip, menggandakan, mendistribusikan, menerbitkan dan menyebarkan sebagian atau seluruh isi karya ini dalam bentuk apapun dandengan cara apapun, baik secara elektronik maupun secara mekanik, tanpa izin tertulis dari penulis, kecuali untuk keperluan akademik dan referensi dengan menyebutkan sumber secara tepat dan benar.

teman seperjuangan yang saya temui selama menimba ilmu kurang lebih 3 tahun di kampus tercinta. Tanpa semangat, dukungan dan bantuan kalian semua tidaklah mungkin rasanya saya sampai dititik ini, terimakasih untuk seluruh cinta dan kisah perjalanan selama ini, aku mencintaimu sangat banyak.

5. Terakhir penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada satu sosok yang selama ini diam-diam berjuang tanpa henti, seorang perempuan sederhana yang memiliki impian tinggi. Terima kasih kepada penulis laporan tugas akhir ini yaitu diriku sendiri, Dhea Nanda Puspita. Anak kedua yang berusia 22 tahun terimakasih telah bertahan sejauh ini, dan terus berjalan melewati segala tantangan. Terima kasih karna tetap berani menjadi dirimu sendiri. Aku bangga atas setiap langkah kecil yang kau ambil. Tetap lah berusaha dan jangan merasa lelah, rayakan apapun dalam dirimu. Semoga mimpimu satu persatu akan terjawab.

Hak Cipta Dilindungi Undang-undang

Seluruh isi karya tulis ini, baik berupa teks, gambar, tabel, grafik, maupun informasi lainnya, dilindungi oleh Undang-undang Republik Indonesia Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta. Dilarang mengutip, menggandakan, mendistribusikan, menerbitkan dan menyebarkan sebagian atau seluruh isi karya ini dalam bentuk apapun dandengan cara apapun, baik secara elektronik maupun secara mekanik, tanpa izin tertulis dari penulis, kecuali untuk keperluan akademik dan referensi dengan menyebutkan sumber secara tepat dan benar.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	
HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PANITIA UJIAN TUGAS AKHIR	iv
CURRICULUM VITAE	v
KATA PENGANTAR	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penulisan.....	4
D. Manfaat Penulisan.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Kehamilan	7
B. Persalinan	29
C. Bayi Baru Lahir.....	55
D. Nifas	65
BAB III STUDI KASUS	
A. Kehamilan	75
B. Persalinan	102
C. Bayi Baru Lahir.....	132
D. Nifas	147
BAB IV PEMBAHASAN	
A. Kehamilan	168
B. Persalinan	171
C. Bayi Baru Lahir.....	173
D. Nifas	175
BAB V PENUTUP	
A. Kesimpulan	179
B. Saran.....	180
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Indeks Massa Tubuh.....	19
Tabel 2.2 Rekomendasi Peningkatan Berat Badan Selama Kehamilan....	25

Hak Cipta Dilindungi Undang-undang

Seluruh isi karya tulis ini, baik berupa teks, gambar, tabel, grafik, maupun informasi lainnya, dilindungi oleh Undang-undang Republik Indonesia Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta. Dilarang mengutip, menggandakan, mendistribusikan, menerbitkan dan menyebarkan sebagian atau seluruh isi karya ini dalam bentuk apapun dandengan cara apapun, baik secara elektronik maupun secara mekanik, tanpa izin tertulis dari penulis, kecuali untuk keperluan akademik dan referensi dengan menyebutkan sumber secara tepat dan benar.

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Empat Kuadran Rongga Abdomen	27
Gambar 2.2 Mekanisme Persalinan.....	39
Gambar 2.3 Partograf Halaman Depan dan Belakang	55

Hak Cipta Dilindungi Undang-undang

Seluruh isi karya tulis ini, baik berupa teks, gambar, tabel, grafik, maupun informasi lainnya, dilindungi oleh Undang-undang Republik Indonesia Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta. Dilarang mengutip, menggandakan, mendistribusikan, menerbitkan dan menyebarkan sebagian atau seluruh isi karya ini dalam bentuk apapun dandengan cara apapun, baik secara elektronik maupun secara mekanik, tanpa izin tertulis dari penulis, kecuali untuk keperluan akademik dan referensi dengan menyebutkan sumber secara tepat dan benar.

Hak Cipta Dilindungi Undang-undang

Seluruh isi karya tulis ini, baik berupa teks, gambar, tabel, grafik, maupun informasi lainnya, dilindungi oleh Undang-undang Republik Indonesia Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta. Dilarang mengutip, menggandakan, mendistribusikan, menerbitkan dan menyebarkan sebagian atau seluruh isi karya ini dalam bentuk apapun dandengan cara apapun, baik secara elektronik maupun secara mekanik, tanpa izin tertulis dari penulis, kecuali untuk keperluan akademik dan referensi dengan menyebutkan sumber secara tepat dan benar.

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
APGAR	: <i>Appereance, Pulce, Grimace, Activity, Respiratory</i>
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Bayi Lahir
BTA	: Basi Tahan Asam
CPD	: <i>Cephalopovic Disproportion</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
HB	: Hemoglobin
HDK	: Hipertensi Dalam Kehamilan
HIV	: <i>Human Immunodeficienc Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IMS	: Infeksi Menuar Seksual
IUD	: <i>Intra Uterin Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi, Informasi, dan Edukasi
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
KMS	: Kartu Menuju Sehat
KN	: Kunjungan Neonatus
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LUQ	: <i>Left Upper Quadrant</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PMB	: Praktek Mandiri Bidan

Hak Cipta Dilindungi Undang-undang

Seluruh isi karya tulis ini, baik berupa teks, gambar, tabel, grafik, maupun informasi lainnya, dilindungi oleh Undang-undang Republik Indonesia Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta. Dilarang mengutip, menggandakan, mendistribusikan, menerbitkan dan menyebarkan sebagian atau seluruh isi karya ini dalam bentuk apapun dandengan cara apapun, baik secara elektronik maupun secara mekanik, tanpa izin tertulis dari penulis, kecuali untuk keperluan akademik dan referensi dengan menyebutkan sumber secara tepat dan benar.

RUQ	: <i>Right Upper Quadrant</i>
PTT	: <i>Peregangan Tali Pusat Terkendali</i>
SC	: <i>Sectio Caesarea</i>
SOAP	: <i>Subjektif, Objektif, Assesment, Planing</i>
TB	: <i>Tinggi Badan</i>
TD	: <i>Tekanan Darah</i>
TFU	: <i>Tinggi Fundus Uteri</i>
TP	: <i>Tafsiran Persalinan</i>
TT	: <i>Tetanus Toxsoid</i>
TTV	: <i>Tanda – Tanda Vital</i>
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
VDRL	: <i>Veneral Dease Research Laboratory</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

Hak Cipta Dilindungi Undang-undang

Seluruh isi karya tulis ini, baik berupa teks, gambar, tabel, grafik, maupun informasi lainnya, dilindungi oleh Undang-undang Republik Indonesia Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta. Dilarang mengutip, menggandakan, mendistribusikan, menerbitkan dan menyebarkan sebagian atau seluruh isi karya ini dalam bentuk apapun dandengan cara apapun, baik secara elektronik maupun secara mekanik, tanpa izin tertulis dari penulis, kecuali untuk keperluan akademik dan referensi dengan menyebutkan sumber secara tepat dan benar.

BAB 1 PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Asuhan kebidanan komprehensif merupakan suatu pemeriksaan yang diberikan secara lengkap dengan adanya pemeriksaan sederhana dan konseling asuhan kebidanan dari seorang wanita mulai hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, sampai keluarga berencana (KB). Tujuan asuhan ini untuk menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) agar kesehatan ibu dan bayi terus meningkat dengan cara memberikan asuhan kebidanan secara berkala (Prapitasari, 2021)

AKI di seluruh dunia menurut *World Health Organization* (WHO), pada tahun 2023 sekitar 303.000 jiwa, sementara itu AKB di dunia berjumlah 29.945 jiwa, Akibat komplikasi terkait kehamilan atau persalinan (WHO 2024 dalam Soviana, 2025). Menurut *World Health Organization* (WHO) AKI di dunia tahun 2022 mencapai 4.005 dan di tahun 2023 meningkat menjadi 4.129 jiwa. Penyebab kematian tertinggi pada ibu hamil dan persalinan yaitu pendarahan hebat, infeksi setelah melahirkan, tekanan darah tinggi selama kehamilan (preeklamsia dan eklamsia), komplikasi persalinan dan aborsi yang tidak aman, Sementara itu, untuk AKB pada 2022 sebanyak 20.882 dan pada tahun 2023 tercatat 29.945. Kematian bayi banyak disebabkan oleh bayi baru lahir rendah (BBLR) atau prematur dan asfiksia (Kemenkes, 2024).

Data dinas kesehatan (dinkes) Sumatera Barat menyebutkan sebanyak 113 ibu hamil meninggal dunia pada tahun 2022, sedangkan

tahun 2021 terdapat 193 kasus ibu meninggal, dan pada tahun 2020 ada 178 kasus kematian Ibu di Sumatera Barat (Selvia & Wahyuni, 2022). Tahun 2020 di Sumatera Barat AKB sebanyak 775 jiwa sedangkan pada tahun 2021 jumlah kematian bayi mengalami peningkatan sebanyak 995 jiwa. Salah satu penyumbang AKB di Sumatera Barat yaitu Kota Padang Panjang pada tahun 2020 sebanyak 4 jiwa sedangkan pada tahun 2021 mengalami peningkatan sebanyak 11 jiwa (Dinkes Sumbar, 2022)

Penyebab langsung kematian ibu adalah faktor yang berhubungan dengan komplikasi kehamilan, persalinan dan nifas seperti perdarahan 30,3 %, hipertensi 27,1 %, infeksi 7,3 %, partus lama dan abortus 0 % serta lain-lain 40,8 %. Penyebab kematian ibu tidak langsung mencakup kematian ibu yang disebabkan oleh nonobstetri. Contohnya yaitu ibu hamil yang meninggal akibat penyakit tuberkulosis, penyakit jantung, malaria, anemia, dan lainnya. Penyakit tersebut dianggap dapat memperberat kehamilan sehingga mempengaruhi optimalisasi kesehatan ibu maupun janin dan meningkatkan risiko terjadinya kesakitan dan kematian serta kematian bayi banyak disebabkan oleh bayi berat lahir rendah (BBLR) atau prematuritas dan asfiksia. BBLR terjadi ketika bayi lahir dengan berat badan di bawah 2.500 gram dan biasanya dialami bayi prematur yang dilahirkan kurang dari masa kehamilan 37 minggu. (Kemenkes RI, 2024).

Praktek Mandiri Bidan Hj. Erna Wena, Amd.Keb tempat pelayanan kesehatan ibu dan anak yang memberikan pelayanan pemeriksaan kehamilan, pelayanan persalinan, pelayanan nifas, bayi baru lahir dan KB. Berdasarkan data tahun 2024 di Bidan Praktek Mandiri Hj. Erna Wena,

Hak Cipta Dilindungi Undang-undang

Seluruh isi karya tulis ini, baik berupa teks, gambar, tabel, grafik, maupun informasi lainnya, dilindungi oleh Undang-undang Republik Indonesia Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta. Dilarang mengutip, menggandakan, mendistribusikan, menerbitkan dan menyebarkan sebagian atau seluruh isi karya ini dalam bentuk apapun dandengan cara apapun, baik secara elektronik maupun secara mekanik, tanpa izin tertulis dari penulis, kecuali untuk keperluan akademik dan referensi dengan menyebutkan sumber secara tepat dan benar.



Amd.Keb jumlah ibu hamil mencapai 70 orang dan jumlah ibu bersalin mencapai 45 orang, sedangkan jumlah ibu yang menggunakan KB mencapai 62 orang.

Akibat dari tingginya AKI dan AKB adalah penurunan kualitas hidup ibu dan bayi, berdampak negatif pada kualitas pelayanan kesehatan. Salah satu upaya tenaga kesehatan adalah dengan melakukan pengisian buku KIA sebagai langkah awal dalam deteksi dini kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir hingga berusia 6 tahun dan keluarga berencana. Pengisian buku KIA dilakukan pada setiap ibu yang melakukan kunjungan kehamilan difasilitas kesehatan (Andriani & Murni, 2020).

Tidak hanya pelayanan antenatal saja, namun pertolongan persalinan yang disusul pelayanan pasca persalinan kepada ibu dan bayi baru lahir yang baik juga diperlukan agar memperoleh kesehatan ibu dan anak yang optimal. Pemeriksaan pada ibu pasca persalinan dan bayi baru lahir sangat penting dilakukan untuk memastikan kesehatan dan keselamatan ibu dan bayi. Sepanjang periode nifas setelah melahirkan hingga 28 hari adalah masa resiko tinggi kematian bayi baru lahir. Begitu juga kematian ibu karena komplikasi pasca persalinan yang cukup tinggi (Kemenkes RI, 2020).

Berdasarkan latar belakang masalah diatas, Penulis tertarik untuk memberikan Asuhan Kebidanan Kehamilan pada Ny. "W" dan Asuhan Kebidanan Persalinan, Nifas dan BBL pada Ny "N" Di PMB Hj.Erna Wena, Amd.Keb Kota Padang Panjang Tahun 2025?"

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian latar belakang di atas penulis membuat rumusan masalah yaitu “Bagaimana Asuhan Kebidanan Kehamilan pada Ny. ”W” dan Asuhan Kebidanan Persalinan, Nifas dan BBL pada Ny. “N” Di PMB Hj.Erna Wena, Amd.Keb Kota Padang Panjang Tahun 2025?”

C. Tujuan Penulisan

1. Tujuan Umum

Mampu memberikan Asuhan Pelayanan Kebidanan secara komprehensif sesuai standar pelayanan kebidanan pada ibu bersalin, nifas, bayi baru lahir dengan menggunakan pendokumentasian manajemen kebidanan Varney dan SOAP di PMB Hj.Erna Wena, Amd.Keb Tahun 2025.

2. Tujuan Khusus

- a. Mampu melakukan pengkajian data pada ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir secara komprehensif melalui pendokumentasian manajemen kebidanan Varney dan SOAP.
- b. Mampu melakukan interpretasi data pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir secara komprehensif melalui pendokumentasian manajemen kebidanan Varney dan SOAP
- c. Mampu mengidentifikasi masalah dan diagnosa potensial yang mungkin terjadi pada ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir secara komprehensif melalui pendokumentasian manajemen

- kebidanan Varney dan SOAP
- d. Mampu mengidentifikasi tindakan segera, kolaborasi dan rujukan pada ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir secara komprehensif melalui pendokumentasian manajemen kebidanan Varney dan SOAP
 - e. Mampu menyusun rencana asuhan kebidanan sesuai kebutuhan pada ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir secara komprehensif melalui pendokumentasian manajemen kebidanan Varney dan SOAP
 - f. Mampu melaksanakan rencana asuhan kebidanan sesuai kebutuhan pada ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir secara komprehensif melalui pendokumentasian manajemen kebidanan Varney dan SOAP
 - g. Mampu mengevaluasi asuhan yang telah diberikan pada ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir secara komprehensif melalui pendokumentasian manajemen kebidanan Varney dan SOAP

D. Manfaat Penulisan

1. Bagi Penulis

Menambah pengetahuan dalam aplikasi yang lebih nyata di lapangan dalam memberikan asuhan kebidanan kepada ibu hamil, bersalin dan bayi baru lahir.

2. Bagi institusi pendidikan

Laporan Studi Kasus ini bisa menjadi bahan referensi untuk

peneliti berikutnya dalam menyusun laporan tugas akhir dengan objek yang sama atau menjadi bahan komparasi sebagai bahan perbandingan untuk mencari persamaan dan perbedaan. Laporan ini juga dapat meningkatkan dan menambah rujukan di perpustakaan sehingga mutu pendidikan di Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat menjadi lebih meningkat.

3. Bagi Praktek Mandiri Bidan

Memberikan pengetahuan dan pengalaman bagi mahasiswanya dalam pemberian asuhan kebidanan komprehensif dari masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, masa nifas, neonatus sampai pelayanan kontrasepsi serta untuk mengevaluasi kompetensi mahasiswa dalam pemberian asuhan kebidanan sehingga dapat menghasilkan bidan yang terampil, profesional dan mandiri.