

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF KEHAMILAN PADA NY.
“E” DAN ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN, BBL DAN NIFAS
PADA NY. “L” DI PMB Hj.YENI FITRI, S.Keb.
KECAMATAN KOTA SELAYAN
KOTA BUKITTINGGI
TAHUN 2025**

**TUGAS AKHIR
(STUDI KASUS)**



Oleh:

HAFIZHAH AZ-ZAHRA

(NIM: 22220002)

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

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF KEHAMILAN PADA NY.
“E” DAN ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN, BBL DAN NIFAS
PADA NY. “L” DI PMB Hj.YENI FITRI, S.Keb.
KECAMATAN KOTA SELAYAN
KOTA BUKITTINGGI
TAHUN 2025**

**TUGAS AKHIR
(STUDI KASUS)**

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

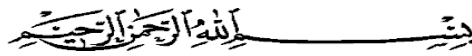


Oleh:

HAFIZHAH AZ-ZAHRA
(NIM:22220002)

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

KATA PENGANTAR



Puji syukur saya ucapkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini. Penulisan Laporan Tugas Akhir ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat. Saya menyadari bahwa, tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak pada penyusunan Laporan Tugas Akhir ini, sangatlah sulit bagi saya untuk menyelesaikan laporan ini. 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.,C.Herbs. 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.
4. Ibu Mega Ade Nugrahmi, S.ST.,M.Biomed., CMBT, Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir 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.

5. Ibu Rilly Yane Putri, S.ST.,M.Biomed., CMBT, Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
6. Ibu Hj. Yeni Fitri, S.Keb, Bidan lapangan yang telah mengizinkan penulis menjadikan PMB sebagai tempat pengambilan pasien untuk Tugas Akhir ini dan telah memberikan bimbingan, arahan serta motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
7. Kepada Ny.“E” yang telah bersedia menjadi pasien dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini, sehingga Tugas Akhir ini dapat terwujud.
8. Seluruh Dosen Program Studi Diploma III Kebidanan Fakultas Kesehatan.
9. Ayahanda Ibunda dan adik penulis yang tidak henti- hentinya memberikan kasih sayang dengan penuh cinta dan memberikan motivasi serta do’a terimakasih selalu berjuang untuk kehidupan penulis, mereka memang tidak sempat merasakan pendidikan sampai bangku perkuliahan, namun mereka mampu mendidik, memotivasi, memberikan dukungan hingga penulis mampu menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

Bukittinggi, Agustus 2025

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI	v
DAFTAR GAMBAR	viii
DAFTAR SINGKATAN	xi
 BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Perumusan Masalah	5
C. Tujuan Penulisan	6
D. Manfaat Penulisan	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Kehamilan	8
B. Konsep Dasar Persalinan	40
C. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	78
D. Konsep Dasar Nifas	125
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana	165
BAB III STUDI KASUS	
A. Kehamilan TM III	189
B. Persalinan	220
C. Bayi Baru Lahir	235
D. Nifas	242
BAB IV PEMBAHASAN	
A. Kehamilan	244
B. Bersalin	247
C. Bayi Baru Lahir	252
D. Nifas	254
BAB V PENUTUP	
A. Kesimpulan	256
B. Saran	257
 DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

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 Tahapan Perkembangan Embrio & Janin.....	9
Gambar 2.2 Pembagian 4 Kuadrat Pemeriksaan Leopold.....	39
Gambar 2.3 Mekanisme Persalinan Normal.....	54
Gambar 2.4 Posisi Menyusui yang Optimal.....	115

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 TABEL

Tabel 2.1 Tahapan Perkembangan Embrio & Janin.....	9
--	---

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

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: Antenatal Care
APGAR	: <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BKKBN	: Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
BMI / IMT	: <i>Body Mass Index</i> / Indeks Massa Tubuh
BPJS	: Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
CF	: <i>Cystic Fibrosis</i>
CTG	: <i>Cardiotocography</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
EMAS	: Expanding Maternal and Neonatal Survival
GA	: <i>Gestational Age</i> (Usia Kehamilan)
Hb	: Hemoglobin
HBsAg	: <i>Hepatitis B Surface Antigen</i>
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: <i>Human Placental Lactogen</i>
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
IUGR	: <i>Intrauterine Growth Restriction</i>
IVF	: <i>In Vitro Fertilization</i>
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
KMK	: Keputusan Menteri Kesehatan.
KMS	: Kartu Menuju Sehat
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochjati
LBW	: <i>Low Birth Weight</i>
LCG	: <i>Labor Care Guideline</i>
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LSCS	: <i>Lower Segment Caesarean Section</i>
MCH	: <i>Maternal and Child Health</i>
MKJP	: Metode Kontrasepsi Jangka Panjang
MMR	: <i>Measles, Mumps, Rubella</i>
NMR	: <i>Neonatal Mortality Rate</i>
NVD	: <i>Normal Vaginal Delivery</i>
OAE	: <i>Oto Acoustic Emission</i>
OBGYN	: <i>Obstetrics and Gynecology</i>
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PAHO	: <i>Pan American Health Organization</i>
PCOS	: <i>Polycystic Ovary Syndrome</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.

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.

UPT. Perpustakaan Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat

PHBS	: Perilaku Hidup Bersih dan Sehat
PMN	: <i>Postnatal Midwifery Care</i>
PMT	: Pemberian Makanan Tambahan
PNC	: <i>Postnatal Care</i>
PPIA	: Pencegahan Penularan HIV dari Ibu ke Anak
PPK	: Pedoman Pelayanan Kebidanan
PPGD	: Pertolongan Pertama Gawat Darurat
PUS	: Pasangan Usia Subur
PUPP	: <i>Pruritic Urticarial Papules and Plaques of Pregnancy</i>
RINDU	: <i>Rapport, Intention, Negotiation, Direct Sugestion, Utilization.</i>
RSCM	: Rumah Sakit Cipto Mangunkusumo
SC	: <i>Sectio Caesarea</i>
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
SKI	: Surveilans Kesehatan Ibu
STDs	: <i>Sexually Transmitted Diseases</i>
TENS	: <i>Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation</i>
TT	: <i>Tetanus Toksoid</i>
TP	: Taksiran Persalinan
TPHA	: <i>Treponema Pallidum Hemagglutination Assay</i>
UK	: Usia Kehamilan
UNICEF	: <i>United Nations International Children's Emergency Fund</i>
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
VDRL	: <i>Venereal Diseases Research Laboratory</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kesehatan ibu dan anak merupakan indikator penting dalam mengukur derajat kesehatan suatu negara. Di Indonesia, upaya peningkatan kesehatan ibu dan anak masih menjadi prioritas utama dalam pembangunan kesehatan nasional. Dalam konteks global, *World Health Organization* (WHO) mencatat bahwa pada tahun 2023, sekitar 223.000 kematian ibu terjadi per 100.000 kelahiran hidup di seluruh dunia, dengan 95% di antaranya terjadi di negara berkembang termasuk Indonesia (Pan American Health Organization, 2024). Angka ini menunjukkan kebutuhan mendesak akan peningkatan kualitas pelayanan kesehatan bagi ibu dan anak melalui pemberian asuhan kebidanan yang komprehensif.

Asuhan kebidanan komprehensif merupakan pendekatan holistik dalam memberikan pelayanan kebidanan yang mencakup periode kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir hingga keluarga berencana. Pelayanan kebidanan yang berkelanjutan dan komprehensif merupakan strategi efektif dalam menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Pendekatan ini memungkinkan deteksi dini terhadap komplikasi dan pencegahan berbagai faktor risiko yang dapat mengancam keselamatan ibu dan bayi (Solihah *et al.*, 2021).

Indonesia sendiri telah menunjukkan kemajuan dalam mengatasi masalah kesehatan ibu dan anak. Data Kementerian Kesehatan Republik Indonesia tahun 2024 menunjukkan AKI sebesar 183 per 100.000 kelahiran hidup, menurun dari tahun sebelumnya yang berjumlah 3.302 per 100.000



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.

kelahiran hidup. Sementara itu, Angka Kematian Bayi (AKB) menurun dari 16 per 1.000 kelahiran hidup pada tahun 2024 (Kemenkes, 2024). Meskipun terdapat penurunan, angka ini masih perlu ditekan untuk mencapai target *Sustainable Development Goals* (SDGs) yaitu menurunkan AKI hingga kurang dari 70 per 100.000 kelahiran hidup dan AKB hingga 12 per 1.000 kelahiran hidup pada tahun (Sukmawati *et al.*, 2025).

Penyebab kematian ibu di Indonesia masih didominasi oleh tiga faktor utama, yaitu perdarahan dengan 722 kasus, Hipertensi Dalam Kehamilan (HDK) 781 kasus, dan penyakit jantung 219 kasus. (Tanjung Rejeki *et al.*, 2024). Menurut penelitian (Kurnia Putri *et al.*, 2024), sebagian besar komplikasi yang menyebabkan kematian ibu sebenarnya dapat dicegah dengan pemeriksaan kehamilan secara rutin dan penanganan yang tepat oleh tenaga kesehatan terlatih, khususnya bidan.

Provinsi Sumatera Barat, terjadi penurunan kematian ibu dari 113 kasus pada tahun 2022 menjadi 97 kasus pada tahun 2023. (Yasti *et al.*, 2024) Pola kematian ibu menunjukkan bahwa 48,5% terjadi pada masa nifas, 29,3% pada masa kehamilan, dan 22,2% pada saat persalinan. Data ini menunjukkan pentingnya pemberian asuhan kebidanan yang berkesinambungan, tidak hanya fokus pada masa kehamilan tetapi juga pada masa nifas yang memiliki risiko tinggi terhadap kematian ibu.

Cakupan pelayanan kesehatan ibu di Sumatera Barat pada tahun 2023 untuk K1 mencapai 86,7% dan K4 sebesar 75,3%. Kesenjangan antara K1 dan K4 ini mengindikasikan bahwa masih ada ibu hamil yang tidak melanjutkan pemeriksaan kehamilan sesuai standar. Padahal, kunjungan



antenatal care (ANC) yang teratur sangat penting untuk memantau kesehatan ibu dan janin, serta mendeteksi secara dini berbagai komplikasi yang mungkin terjadi. (Dinas Kesehatan Sumatera Barat, 2024).

Kota Bukittinggi sebagai salah satu kota di Provinsi Sumatera Barat menunjukkan tren positif dalam penurunan kematian ibu. Data Dinas Kesehatan Kota Bukittinggi mencatat penurunan kasus kematian ibu dari 5 kasus pada tahun 2021 menjadi 1 kasus pada tahun 2024 dengan AKI sebesar 87 per 100.000 kelahiran hidup. Cakupan K1 dan K4 di Kota Bukittinggi juga menunjukkan peningkatan, dengan K1 mencapai 89,1% dan K4 mencapai 81,5% pada tahun 2024. Meski demikian, angka ini masih belum mencapai target Standar Pelayanan Minimum (SPM) untuk K4 yaitu 100% (Dinas Pemberdayaan Perempuan Kota Bukittinggi, 2024).

Bidan sebagai garda terdepan dalam pemberian layanan kesehatan ibu dan anak memiliki peran krusial dalam menerapkan asuhan kebidanan komprehensif. Bidan berperan dalam pengawasan kehamilan, pertolongan persalinan, perawatan bayi baru lahir, deteksi dini komplikasi masa nifas, hingga pelayanan keluarga berencana. Peran ini sangat penting dalam upaya menurunkan AKI dan AKB. (Rahmatillah, 2024).

Kemenkes merekomendasikan minimal 6 kali kunjungan antenatal care selama masa kehamilan untuk memastikan kesehatan ibu dan janin. Menurut Sri Lestari pada tahun (2024). Distribusi kunjungan tersebut adalah 2 kali pada kehamilan hingga 12 minggu, 1 kali pada kehamilan sekitar 26 minggu, dan 3 kali pada kehamilan di atas 26 minggu hingga 40 minggu. Ni Luh Putu Ayu Seprianti *et al.*, pada tahun (2024) menegaskan

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.

bahwa kunjungan ANC yang tidak teratur berisiko menyebabkan keterlambatan dalam mendeteksi dan menangani komplikasi kehamilan, yang pada akhirnya dapat meningkatkan risiko kematian ibu.

Praktek Mandiri Bidan (PMB) sebagai salah satu fasilitas pelayanan kesehatan primer memiliki peran strategis dalam memberikan asuhan kebidanan komprehensif. PMB Hj. Yeni Fitri, S.Keb yang terletak di Kecamatan Mandiangin Koto Selayan, Kota Bukittinggi merupakan salah satu PMB yang menyediakan layanan kesehatan ibu dan anak secara komprehensif. Pada tahun 2024, tercatat 875 kunjungan ibu hamil, 132 persalinan, dan 583 akseptor KB di PMB tersebut, menunjukkan tingginya kepercayaan masyarakat terhadap pelayanan yang diberikan.

Berdasarkan kajian Arantika Meidya Pratiwi, pada tahun (2024) pemberian asuhan kebidanan komprehensif terbukti efektif dalam meningkatkan kesehatan ibu dan bayi. Asuhan ini tidak hanya mencakup pemeriksaan rutin selama kehamilan (antenatal care), tetapi juga meliputi pertolongan persalinan (intranatal care), perawatan pasca persalinan (postnatal care), perawatan bayi baru lahir, dan konseling keluarga berencana. Pendekatan menyeluruh ini memungkinkan bidan untuk memantau kesehatan ibu dan bayi secara berkesinambungan, sehingga dapat mencegah dan menangani komplikasi secara tepat waktu.

Fakta-fakta di atas menunjukkan pentingnya mengembangkan dan meningkatkan juga memaksimalkan pemberian asuhan kebidanan komprehensif dalam dunia maternal ibu dan anak serta upaya meningkatkan kualitas asuhan kebidanan komprehensif menurunkan AKI dan AKB.



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, mengganggakan, 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.

Sebagai calon bidan yang akan terjun ke masyarakat, penulis merasa perlu untuk mengaplikasikan asuhan kebidanan komprehensif sebagai langkah awal dalam memberikan kontribusi terhadap peningkatan kesehatan ibu dan anak di Indonesia.

Berdasarkan latar belakang tersebut, penulis tertarik untuk melakukan asuhan kebidanan komprehensif yang mencakup masa kehamilan trimester III, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir dengan judul "Asuhan Kebidanan Kehamilan Pada Ny. "E" & Asuhan Kebidanan Persalinan, BBL, Nifas Pada Ny. "L" Di PMB Hj. Yeni Fitri, S.Keb. Kecamatan Mandiangin Koto Selayan Kota Bukittinggi Tahun 2025".

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian latar belakang diatas penulis membuat rumusan masalah yaitu “Bagaimana Asuhan Kebidanan Kehamilan Pada Ny. "E" & Asuhan Kebidanan Persalinan, BBL, Nifas Pada Ny. "L" Di Praktek Mandiri Bidan Hj. Yeni Fitri, S.Keb. Kecamatan Mandiangin Kota Bukittinggi Tahun 2025?”

C. Tujuan Penulisan

1. Tujuan Umum

Untuk menerapkan asuhan kebidanan kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, dan nifas di Praktek Mandiri Bidan dengan menggunakan manajemen kebidanan dalam bentuk varney dan SOAP.



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, mengganggakan, 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.

2. Tujuan Khusus

- a. Melakukan asuhan kehamilan pada Ny. "E" di Praktek Mandiri Bidan Hj. Yeni Fitri, S.Keb. tahun 2025 dalam bentuk varney dan SOAP.
- b. Mampu menginterpretasikan data ibu hamil, bersalin, bayi baru lahir, dan nifas di Praktek Mandiri Bidan Hj. Yeni Fitri, S.Keb. tahun 2025 dalam bentuk varney dan SOAP
- c. Mampu mengidentifikasi masalah potensial dan diagnosa potensial ibu hamil, bersalin, bayi baru lahir, dan nifas di Praktek Mandiri Bidan Hj. Yeni Fitri, S.Keb. tahun 2025 dalam bentuk varney dan SOAP
- d. Mampu mengidentifikasi tindakan segera, kolaborasi, dan rujukan ibu hamil, bersalin, bayi baru lahir, dan nifas di Praktek Mandiri Bidan Hj. Yeni Fitri, S.Keb. tahun 2025 dalam bentuk varney dan SOAP.
- e. Mampu merencanakan asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, bayi baru lahir, dan nifas di Praktek Mandiri Bidan Hj. Yeni Fitri, S.Keb. tahun 2025 dalam bentuk varney dan SOAP
- f. Mampu melaksanakan asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, bayi baru lahir, dan nifas di Praktek Mandiri Bidan Hj. Yeni Fitri, S.Keb. tahun 2025 dalam bentuk varney dan SOAP
- g. Mampu melaksanakan asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, bayi baru lahir, dan nifas di Praktek Mandiri Bidan Hj. Yeni Fitri, S.Keb. tahun 2025 dalam bentuk varney dan SOAP.

D. Manfaat Penulisan

1. Bagi Mahasiswa

Laporan ini dapat dimanfaatkan sebagai pertimbangan masukan untuk menambah wawasan tentang Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil, Bersalin, Nifas dan Neonatus.

2. Bagi PMB

Dapat memberikan pengetahuan dan pengalaman bagi mahasiswanya dalam pemberian asuhan kebidanan 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 dan profesional.

3. Bagi Institusi Pendidikan

Laporan ini penulis berharap laporan ini menjadi bahan referensi masukan bagi kepastakaan dan dapat mengembangkan kualitas dalam memberikan asuhan serta sebagai bahan acuan bagi mahasiswa kebidanan nantinya di Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat.

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.

