

**ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN PADA NY. “N”
DAN ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN,
BBL DAN NIFAS PADA NY.”R”
DI PMB Hj. HENDRIWATI, S. ST
KECAMATAN BANUHAMPU
KABUPATEN AGAM
TAHUN 2025**

**TUGAS AKHIR
(STUDI KASUS)**



Oleh :

**GUSTIA MAHJELI
(NIM : 22220007)**

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

**ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN PADA NY. “N”
DAN ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN,
BBL DAN NIFAS PADA NY.”R”
DI PMB Hj. HENDRIWATI, S. ST
KECAMATAN BANUHAMPU
KABUPATEN AGAM
TAHUN 2025**

*Dianjukan Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan Dalam Menyelesaikan
Program Diploma - DII Kebidanan*



Oleh:

GUSTIA MAHJELI
(NIM: 22220007)

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

HALAMAN PERSETUJUAN

Judul : Asuhan Kebidanan Kehamilan Pada Ny. "N" dan
Asuhan Kebidanan Persalinan, BBL dan Nifas pada
Ny. "R" Di PMB Hj. Hendriwati, S.ST Kecamatan
Banuhampu Kabupaten Agam Tahun 2025

Nama Mahasiswa : Gustia Mahjeli
NIM : 22220007
Program Studi : D – III Kebidanan

Laporan ini dibuat telah disetujui untuk dipertahankan di hadapan tim penguji Tugas
Akhir Program Studi D - III Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah
Sumatera Barat.

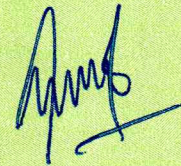
Mengetahui,
Komisi Pembimbing

Pembimbing I



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

Pembimbing II



(Yofa Sukmawati, S.Tr. Keb., M. Biomed)
NIDN: 1007089301

Mengetahui,
Ketua Program Studi



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

HALAMAN PENGESAHAN

Judul : Asuhan Kebidanan Kehamilan Pada Ny. "N" dan
Asuhan Kebidanan Persalinan, BBL dan Nifas pada
Ny."R" Di Praktek Mandiri Bidan Hj.Hendriwati, S.ST
Kecamatan Banuhampu Kabupaten Agam Tahun 2025

Nama Mahasiswa : Gustia Mahjeli
NIM : 22220007
Program Studi : D – III Kebidanan

Laporan ini dibuat telah disetujui untuk dipertahankan di hadapan tim penguji Tugas
Akhir Program Studi D - III Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Sumatera Barat dan dinyatakan Lulus pada hari Kamis, tanggal 21
Agustus 2025

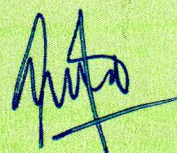
Menyetujui,
Komisi Pembimbing

Pembimbing I



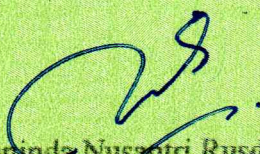
(Yuliza Anggraini, S. ST., M. Keb. C. Herbs) (Yofa Sukmawati, S.Tr. Keb., M. Biomed)
NIDN: 1014018601 NIDN: 1007089301

Pembimbing II



Komisi Penguji

Penguji I



(Pagdya Haninda Nusenri Rusdi, S. ST., M. Biomed, CMBT) (Lisa Ernita, S. SiT., M. Keb)
NIDN: 1015099002 NIDN: 1020108703

Penguji II

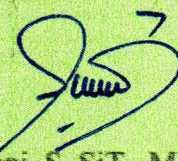


Diketahui,
Dekan Fakultas Kesehatan



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

Mengetahui,
Ketua Program Studi D- III Kebidanan

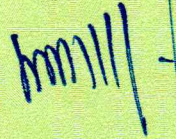


(Liza Andriani, S. SiT., M. Keb)
NIDN: 1021128704

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

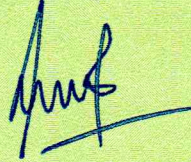
Bukittinggi, 21 Agustus 2025

Moderator/Pembimbing I



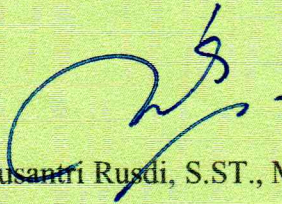
(Yuliza Anggraini, S.ST., M. Keb., C. Herbs)

Pembimbing II



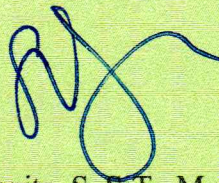
(Yofa Sukmawati, S.Tr. Keb., M. Biomed)

Penguji I



(Pagdya Haninda Nusantri Rusdi, S.ST., M. Biomed, CMBT)

Penguji II



(Lisa Ernita, S. StT., 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



BIODATA

Nama	: Gustia Mahjeli
Tempat/Tanggal lahir	: Kp. Melayu, 03 Agustus 1999
Agama	: Islam
Jenis kelamin	: Perempuan
Orang tua	
Ayah	: Kirman
Ibu	: Asnimar Leli
Alamat	: Kab. Pasaman, Kecamatan Bonjol, Limo Koto. Jl. Jr. Kp. Melayu
Institusi	: Program Studi D- III Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat.
Angkatan	: 2022
Email	: mahjeligustia@gmail.com
Pendidikan	
1. Sd Negeri 24 Kp. Melayu	: 2015
2. SMP Negeri 3 Bonjol	: 2016
3. SMA Negeri 1 Bonjol	: 2022
4. Prodi D-III Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat Bukittinggi:	Angkatan 2022

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 dengan 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



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 memperoleh gelar Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII-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, Pembimbing I dalam Penyusunan Laporan Tugas Akhir.
3. Ibu Liza Andriani, S. SiT., M. Keb. Ketua Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat
4. Ibu Yofa Sukmawati, S.Tr. Keb., M. Biomed Pembimbing II dalam Penyusunan Laporan Tugas Akhir.
5. Ibu Hj. Hendriwati, S.ST., Bidan lapangan yang selalu membimbing saya dan mengizinkan untuk mengambil Laporan Tugas Akhir.
6. Kepada Ny.” N” dan Ny. “R” serta seluruh keluarga Ny.” N “ dan Ny. “R” yang telah bersedia menjadi pasien dalam penyusunan Laporan

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.

Tugas Akhir ini.

7. Ibu Pagdya Haninda Nusantri Rusdi, S.ST., M. Biomed, CMBT Penguji I dalam Penyusunan Laporan Tugas Akhir.
8. Ibu Lisa Ernita, S. SiT., M. Keb Penguji II dalam Penyusunan Laporan Tugas Akhir.
9. Seluruh Dosen Program Studi Diploma III Kebidanan Fakultas Kesehatan
10. Kepala Tata Usaha dan Staf Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat.
11. Kepada teman – teman seperjuangan yang selalu mendukung dan mensupport saya dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini. Semoga bantuan yang diberikan mendapat balasan dari Allah SWT. Penulis menyadari bahwa dalam penulisan Laporan Tugas Akhir ini masih terdapat kekurangan. Maka dari itu penulis membutuhkan kritik dan saran dari pembaca yang bersifat membangun demi kesempurnaan Laporan Tugas Akhir ini. Akhir kata penulis ucapkan terimakasih.

Bukittinggi, 21 Agustus 2025

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	
HALAMAN SAMPUL	
HALAMAN PERSETUJUAN	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
PANITIAN UJIAN	iii
<i>CURICULUM VITAE</i>	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR GAMBAR.....	ix
DAFTAR SINGKATAN	x
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penulisan.....	5
D. Manfaat Penulisan	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Kehamilan	8
B. Persalinan	34
C. Bayi Baru Lahir	56
D. Nifas	71
E. Keluarga Berencana (KB)	80
BAB III STUDI KASUS	
A. Kehamilan Trimester III	86
B. Persalinan	120
C. Bayi Baru Lahir	150
D. Nifas	160
BAB IV PEMBAHASAN	
A. Kehamilan	168
B. Persalinan	171
C. Bayi Baru Lahir	174
D. Nifas	175
BAB V PENUTUP	
A. Kesimpulan	177
B. Saran	178
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 TABEL

Tabel 2.1 TFU pada ibu hamil menurut penambahan pertigaan jari.....	18
Tabel 2.2 Kategori indeks masa tubuh.....	25
Tabel 2.3 Rekomendasi peningkatan berat badan selama kehamilan	25
Tabel 2.4 Jadwal pemberian imunisasi tetanus toksoid untuk ibu hamil	29
Tabel 2.5 Skrining imunisasi TT.....	30
Tabel 2.6 Kenaikan berat badan per minggu	33
Tabel 2.7 Nilai APGAR	61
Tabel 2.8 Jadwal pemberian imunisasi dasar pada bayi	70
Tabel 2.9 Tinggi TFU pasca persalinan	74

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 Sel Ovum.....	9
Gambar 2.2 Sel Sperma.....	10
Gambar 2.3 Tinggi Fundus Uteri	19
Gambar 2.4 Penentu Peletak Punctum Maximum	34
Gambar 2.5 Penurunan Kepala	51
Gambar 2.6 <i>Decent</i>	52
Gambar 2.7 Fleksi	52
Gambar 2.8 Putaran Paksi Dalam	53
Gambar 2.9 Ekstensi	53
Gambar 2.10 Putaran Paksi Luar	54
Gambar 2. 11 Ekspulsi	54

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
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
INC	: <i>Intranatal Care</i>
APGAR	: <i>Appereance, Pulce, Grimace, Activity, Respiratory</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
PMB	: Praktek Mandiri Bidan
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
TP	: Tafsiran Persalinan
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
TB	: Tinggi Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
DJJ	: Denyut Jantung Janin
LILA	: Lingkar Lengan Atas
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid
TTV	: Tanda – Tanda Vital
IMT	: Indeks Masa Tubuh
PAP	: Pintu Atas Panggul
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
Hb	: Hemoglobin
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
BBLR	: Berat Badan Bayi Lahir
KB	: Keluarga Berenca
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KN	: Kunjungan Neonatus
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>
SOAP	: Subjektif, Objektif, Assesment, Planiiing
KU	: Keadaan Umum
IMT	: Indekas Masa Tubuh
BKKBN	: Badan Kependudukan Dan Keluarga Berencana Nasional
VDRL	: <i>Veneral Dease Research Laboratory</i>
TBC	: <i>Tuberculosis</i>
KF	: Kunjungan Nifas
K1	: Kunjungan Kehamilan ke-1
K2	: Kunjungan Kehamilan ke-2
K3	: Kunjungan Kehamilan ke-3
TD	: Tekanan Darah
RR	: Respirasi

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 I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Asuhan kebidanan yang diberikan secara berkesinambungan kepada ibu selama Kehamilan, Persalinan, Bayi Baru Lahir (BBL), Nifas dan Keluarga Berencana (KB) yang disebut dengan Asuhan Kebidanan Komprehensif. Asuhan kebidanan komprehensif ini mencakup pemantauan, pencegahan, penanganan dini, komplikasi, edukasi dan promosi Kesehatan. Semua cakupan pelayanan diberikan langsung oleh bidan dengan metode pendekatan yang holistik, berkesinambungan dan berpusat pada ibu dan anak (Oruh. Shermina 2021).

Pada masa kehamilan dilakukan pemeriksaan antenatal secara rutin, deteksi dini komplikasi, pemberian konseling gizi, serta edukasi persiapan persalinan dan menyusui. Saat persalinan pelayanan diberikan meliputi pemantauan proses persalinan normal, penanganan kegawatdaruratan obstetrik, serta dukungan emosional. Selama masa nifas atau puerperium dimulai sejak 1 jam setelah lahirnya plasenta sampai dengan 6 minggu (42 hari) setelah itu. Pelayanan pasca persalinan harus diselenggarakan untuk memenuhi kebutuhan ibu dan bayi upaya pencegahan deteksi dini kegawatdaruratan maupun pengobatan komplikasi penyakit yang mungkin terjadi sehingga perlu pelayanan pemberian ASI, menjarakkan kehamilan, imunisasi, dan nutrisi bagi ibu (Fitri 2023).

Upaya harus dilakukan pemerintah adalah dengan memastikan bahwa setiap ibu memiliki akses dalam memperoleh pelayanan Kesehatan

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.

berkualitas, yang meliputi pelayanan Kesehatan ibu hamil, pertolongan persalinan oleh tenaga Kesehatan terlatih, perawatan masa nifas bagi ibu dan bayi, perawatan khusus dan rujukan apabila terdapat komplikasi serta ibu mendapatkan pelayanan tentang mengenai Keluarga Berencana (KB) (Mawarni 2022).

Bidan memiliki peran sebagai tenaga kesehatan sentral yang memiliki tugas dan tanggung jawab dalam memberikan asuhan pelayanan kebidanan komprehensif secara berkesinambungan sejak mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir hingga keluarga berencana serta melakukan perawatan ibu dan bayi untuk memastikan setiap ibu dan bayi mempunyai kualitas hidup yang baik, khusus kesehatan ibu menjadi kunci untuk generasi berikutnya. Melakukan asuhan komprehensif bertujuan untuk mengurangi Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) dengan cara memberikan asuhan kebidanan secara berkala mulai dari Kehamilan, Persalinan, BBL, Nifas serta KB (Ruly Prapitasari, 2021).

Peningkatan kesehatan ibu dan bayi merupakan target capaian kesehatan yang berkelanjutan khusus mengenai kesehatan ibu dan bayi, di mana Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) merupakan permasalahan yang penanganannya lebih komprehensif (Fitrianingsih, Lubis, dan Isnina 2022).

AKI menurut WHO tahun 2022, WHO melaporkan sekitar 287.000 perempuan meninggal selama kehamilan dan setelah persalinan. Sedangkan tahun 2023, angka kematian ibu mencapai 4.129 kasus, WHO melaporkan penyebab kematian ibu tertinggi adanya hipertensi dalam kehamilan karena

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.

komplikasi terjadi dikehamilan dan perdarahan pada saat pasca persalinan. kemudian laporan WHO tahun 2022, angka kematian bayi (AKB) adalah 2.350.000 kematian bayi di seluruh dunia menempatkan Indonesia pada peringkat 80 secara global, sekitar 19-20 bayi meninggal dari setiap 1.000 kelahiran hidup. AKB tahun 2023, dilaporkan sebesar 19,3 per 1.000 kelahiran hidup, penyebab kasus kematian bayi tertinggi yakni kelahiran premature, Asfiksia neonatal, infeksi kelainan kongenital , berat bayi lahir rendah (BBLR), keterlambatan dalam mendapatkan perawatan medis (WHO, 2022).

Menurut Kemenkes RI, Indonesia pada tahun 2022 AKI tercatat 189 per 100.000 kelahiran hidup, meningkat pada tahun 2023 menjadi 205 per 100.000 kelahiran hidup, penyebab kasus kematian ibu terjadi Preeklamsi/Eklamsi pada kehamilan dan pendarahan pada saat persalinan. Sedangkan AKB pada tahun 2022 sekitar 13,83 per 1000 kelahiran hidup, mengalami peningkatan sekitar 16,85 per 1000 kelahiran hidup pada tahun 2023. Penyebab terjadi AKB adalah BBRL, Asfiksia, kelainan kongenital, pneumonia, diare dan demam (Kemenkes RI 2023).

Dinas Kesehatan (Dinkes) Provinsi Sumatera Barat menyatakan bahwa tahun 2023, jumlah AKI di Sumatera Barat mencapai 118 orang, sedangkan AKB berkisaran antara 16 orang per 1000 kelahiran hidup jumlah ini perlu menjadi evaluasi secara bersama dan termasuk evaluasi terhadap kompetensi petugas Kesehatan, kompetensi itu dimana petugas Kesehatan meningkatkan lagi kemampuan kompetensi ilmu pengetahuan, keterampilan dan professional untuk mengurangi masalah tersebut (Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera

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.

Barat, 2023).

Dinas Kesehatan (Dinkes) Kabupaten Agam laporan catatan AKI pada tahun 2021, tercatat 285,5 per 100.000 kelahiran hidup, mengalami penurunan pada tahun 2022 mencapai 105 per 100.000 kelahiran hidup, sedangkan AKB pada tahun 2022 tercatat sekitar 8,4 per 1.000 kelahiran hidup meningkat pada tahun 2023 meningkat menjadi 9,6 per 1.000 kelahiran hidup. Ditempat Praktek Mandiri Bidan Hj Hendriwati, S.ST didirikan pada tahun 2006. Beralamat Jalan PJKA Kapas Panji Tawak IV, Taluak Ampek Suku, Kecamatan Banuhampu, Kabupaten Agam, Provinsi Sumatera Barat. Melayani pemeriksaan kehamilan, pelayanan persalinan, pelayanan nifas, BBL, pelayanan KB, pemeriksaan darah, asam urat, kolesterol, dan lain lain. Berdasarkan data tahun 2023 di PMB Hj. Hendriwati, S.ST jumlah ibu bersalin mencapai 148 ibu bersalin sedangkan jumlah ibu yang menggunakan alat kontrasepsi mencapai 671 pengguna alat kontrasepsi, kunjungan ibu hamil dari Januari – Maret 2024 berjumlah 170 ibu hamil (Dinas kesehatan Agam, 2024).

Berdasarkan uraian diatas, penulis tertarik untuk membuat Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Kehamilan pada Ny. ”N” dan Asuhan Kebidanan Persalinan, BBL dan Nifas pada Ny. “R” Di PMB Hj. Hendriwati, S. ST Kecamatan Banuhampu Kabupaten Agam Tahun 2025” dengan pendokumentasian Vaney & SOAP.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian latar belakang diatas maka rumusan masalah dalam laporan ini adalah “Bagaimana asuhan kebidanan kehamilan pada Ny. “N” dan

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 dengan 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.

Asuhan Kebidanan Persalinan, BBL dan Nifas pada Ny. “R” di PMB Hj. Hendriwati, S. ST Kecamatan Banuhampu Kabupaten Agam Tahun 2025”

C.Tujuan Penulisan

1.Tujuan Umum

Untuk melakukan asuhan kebidanan kehamilan pada ibu Hamil, Persalinan, BBL, dan Nifas di PMB Hj. Hendriwati, S. ST Kecamatan Banuhampu Kabupaten Agam dengan menggunakan pendekatan manajemen Varney & SOAP.

2.Tujuan Khusus

- a) Mampu melakukan pengkajian data ibu Hamil pada Ny.”N” dan Persalinan, BBL, dan Nifas pada Ny.”R” di PMB Hj. Hendriwati, S. ST Kecamatan Banuhampu Kabupaten Agam dengan menggunakan pendekatan manajemen Varney & SOAP.
- b) Mampu menginterpretasikan data ibu Hamil pada Ny.”N” dan Persalinan, BBL dan Nifas pada Ny.”R” di PMB Hj. Hendriwati, S. ST Kecamatan Banuhampu Kabupaten Agam dengan menggunakan pendekatan manajemen Varney & SOAP.
- c) Mampu mengidentifikasi masalah dan diagnosa potensial ibu Hamil pada Ny.”N” dan Persalinan, BBL dan Nifas pada Ny.”R” di PMB Hj. Hendriwati, S. ST Kecamatan Banuhampu Kabupaten Agam dengan menggunakan pendekatan manajemen Varney & SOAP.
- d) Mampu mengidentifikasi Tindakan segera, Kolaborasi, dan Rujukan ibu Hamil pada Ny. “N” dan Persalinan, BBL dan Nifas pada Ny.”R” di PMB

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 ataupun dengan 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.

Hj. Hendriwati, S. ST Kecamatan Banuhampu Kabupaten Agam dengan menggunakan pendekatan manajemen Varney & SOAP.

- f) Mampu merencanakan asuhan kebidanan kehamilan pada Ny.“N” dan asuhan Persalinan, BBL dan Nifas pada Ny.”R” di PMB Hj. Hendriwati, S. ST Kecamatan Banuhampu Kabupaten Agam dengan menggunakan pendekatan manajemen Varney & SOAP.
- g) Mampu melaksanakan asuhan kebidanan kehamilan pada Ny. “N” dan Asuhan Persalinan, BBL dan Nifas pada Ny.”R” di PMB Hj. Hendriwati, S. ST Kecamatan Banuhampu Kabupaten Agam dengan menggunakan pendekatan manajemen Varney & SOAP.
- h) Mampu mengevaluasi asuhan kebidanan kehamilan pada Ny.”N” dan Asuhan Persalinan, BBL dan Nifas pada Ny “R“ yang telah dilakukan di PMB Hj. Hendriwati, S. ST Kecamatan Banuhampu Kabupaten Agam dengan menggunakan pendekatan manajemen Varney & SOAP.

D.Manfaat

1. Bagi Mahasiswa

Laporan Tugas Akhir ini untuk menambah wawasan pengetahuan, dan bertanggung jawab dalam mengambil kasus, memberikan pelajaran tersendiri dalam mengasah kemandirian ketika menyikapi dan menyakini pasien ketika memberi penjelasan yang berkaitan dengan kehamilan, persalinan, pemantauan BBL dan pemantauan masa nifas.

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.

2. Bagi Tenaga kesehatan (Bidan)

Laporan Tugas Akhir ini untuk lebih meningkatkan mutu pelayanan dan upaya-upaya penyuluhan kepada masyarakat khususnya ibu hamil untuk diberikan asuhan secara komprehensif.

3. Bagi Institusi Pendidikan

Laporan Tugas Akhir ini dapat digunakan sebagai referensi dan bahan kepustakaan untuk menambah pengetahuan khususnya untuk program studi D.III Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat.

4. Bagi Pasien

Laporan Tugas Akhir ini dapat dilakukan upaya untuk deteksi dini atau mencegah terjadinya kegawatdaruratan yang mungkin akan terjadi pada masa Kehamilan, Persalinan, BBL dan Nifas yang akan membahayakan Kesehatan dan kondisi pasien.