

ABSTRAK

Dalam siklus kehidupan setiap wanita hampir mengalami suatu proses yang dinamakan kehamilan, persalinan, nifas dan memiliki anak atau bayi baru lahir yang akan menjadi suatu tonggak utama dalam sebuah keluarga. Kehamilan, persalinan, dan nifas merupakan suatu keadaan yang alamiah dialami oleh setiap perempuan dengan sistem reproduksi sehat, namun dalam prosesnya terdapat kemungkinan suatu keadaan yang dapat mengancam jiwa ibu dan bayi bahkan dapat menyebabkan kematian. Tujuan laporan tugas akhir ini untuk memberikan asuhan kebidanan secara continuity of care pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus dan KB dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan yang di lakukan pada Ny."KS" Asuhan yang diberikan di PMB "IP" sejak tanggal 28 Mei 2019 sampai 07 Juli 2016. Pengambilan data dilakukan secara langsung dan melihat data rekam medis, pendokumentasian dilakukan dengan menggunakan SOAP.

Asuhan kehamilan dilakukan kunjungan sebanyak dua kali pada usia kehamilan 37 minggu 3 hari dan 38 minggu 1 hari 36-37 dengan HPHT 6 September 2018 dan TP 23 Juni 2019. Selama kehamilan ibu tidak pernah mengalami masalah. Asuhan Persalinan tanggal 10 juni 2019 pukul 17.05 ibu datang ke PMB IP dengan keluhan sakit perut hilang timbul yang dirasakan sejak pukul 13.00 semakin sering, terdapat pengeluaran lendir bercampur darah dan tidak ada pengeluaran air yang merembes. Dilakukan pemeriksaan dan didapatkan hasil Pembukaan 4 cm, efficement 75%, ketuban (+), presentasi kepala. Ibu selanjutnya dilakukan observasi menggunakan partograf smapi pukul 23.15 ibu memasuki kala II. Saat proses persalinan ibu bersalin secara normal dengan asuhan APN 60 langkah, bayi lahir spontan belakang kepala jenis kelamin laki-laki, BBL 3500 gram PB 50 cm segera dilakukan perawatan bayi baru lahir.

Masa Nifas berjalan dengan fisiologis, ASI lancar dan mengajarkan ibu menyusui dengan benar. Ibu sudah melakukan kunjungan KF 1, KF 2 dan KF 3. Begitu pula dengan kunjungan KN 1, KN 2 dan KN 3. Asuhan KB dilakukan saat kunjungan KF 3 ibu telah diberikan motivasi untuk ber-KB dan telah dijelaskan macam-macam KB, keuntungan dan keterbatasan kb, meyakinkan kembali tentang KB yang digunakan dan ibu memutuskan untuk menggunakan KB IUD.

Kata Kunci : Kehamilan, Persalinan, masa nifas

ABSTRACT

In the life cycle every woman almost experiences a process called pregnancy, childbirth, childbirth and having children or newborns which will become a major milestone in a family. Pregnancy, childbirth, and childbirth are natural conditions experienced by every woman with a healthy reproductive system, but in the process there is the possibility of a situation that can threaten the lives of mothers and babies and can even cause death. The purpose of this thesis report is to provide midwifery care in continuity of care for pregnant women, childbirth, postpartum, neonates and family planning using the midwifery management approach taken to Mrs. "KS". The care provided at PMB "IP" since May 28 2019 to July 07 2016. Data collection is done directly and see the medical record data, documentation is done using SOAP.

Pregnancy care was visited twice at gestational age 37 weeks 3 days and 38 weeks 1 day 36-37 with HPHT September 6, 2018 and TP June 23, 2019. During pregnancy the mother never experienced problems.

Childbirth Care on June 10, 2019 at 17.05 mothers came to PMB IP with complaints of abdominal pain that arose which was felt since 13:00 more often, there is mucus expenditure mixed with blood and no expenditure of water that seeps. Examination and the results obtained 4 cm opening, 75% effacement, amniotic (+), head presentation. Mothers were then observed using a smapi partograph at 23.15 and they entered stage II. During the delivery process of a normal delivery mother with 60 steps APN care, the baby is born spontaneously behind the head of the male sex, BBL 3500 grams PB 50 cm is immediately treated for newborns.

The puerperium goes on physiologically, breast milk is smooth and teaches mothers to breastfeed properly. Mothers have visited KF 1, KF 2 and KF 3. Likewise the KN 1, KN 2 and KN 3 visits. KB care was carried out during the KF 3 visit. The mothers have been motivated to have family planning and the types of KB have been explained. and limitation of family planning, reassuring the family planning used and the mother deciding to use the IUD KB.

Keywords: Pregnancy, Childbirth, the puerperium