

ABSTRAK

Pelayanan antenatal merupakan pilar kedua di dalam safe motherhood yang merupakan sarana agar ibu hamil lebih siap menghadapi persalinan, namun masih banyak ketidaksiapan ibu hamil dalam menghadapi persalinan yang akan menjadi salah satu faktor penyebab tingginya Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Setelah penulis melaksanakan asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir di PMB "LMK" Wilayah Kerja Puskesmas Banjar I yang dimulai pada saat hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir sampai umur 28 hari dan KB. Pada data subjektif ditemukan keluhan pada kehamilan, persalinan dan masa nifas yang dikategorikan dalam ketidaknyamanan fisiologis, Pada data objektif dilakukan pemberian asuhan yang komperhensif yang sudah sesuai, Analisa data yang muncul pada asuhan Kebidanan adalah analisa data tanpa penyakit penyerta dan komplikasi analisa secara keseluruhan sudah sesuai dengan standar asuhan Kebidanan dimana dalam menentukan analisa sudah didasari atas data subjektif, data objektif dan terdapatnya masalah sesuai dengan keluhan dan kebutuhan klien serta sudah sesuai. Pada penatalaksanaan asuhan komperhensif yang dilakukan, dimana dilakukan penatalaksanaan sudah disesuaikan dengan masalah, dan kebutuhan

ABSTRACT

Antenatal care is the second pillar in safe motherhood which is a means for pregnant women to be better prepared for childbirth. but there are still many unpreparedness of pregnant women in the face of childbirth which will be one of the factors causing the high Maternal Mortality Rate and Infant Mortality Rate. After the authors carry out midwifery care for pregnant women, childbirth, childbirth, and newborns in PMB "LMK" Banjar I Puskesmas Work Area which starts during pregnancy, childbirth, childbirth, newborns until the age of 28 days and family planning. Subjective data found complaints in pregnancy, childbirth and the puerperium which were categorized as physiological discomfort. On objective data comprehensive care is given accordingly, Analysis of data that appears in midwifery care is data analysis without comorbidities and complications of analysis as a whole in accordance with Midwifery care standards where in determining the analysis has been based on subjective data, objective data and the presence of problems in accordance with complaints and client needs and are appropriate. In the management of comprehensive care that is done, where the staging is done is adjusted to the problem, and needs