

**ABSTRAK**  
**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF**  
**KEHAMILAN, PERSALINAN, NIFAS, BBL, DAN KB**  
**PADA Ny. W GIIPI0001 USIA KEHAMILAN 41 MINGGU**  
**DI KLINIK PRATAMA UMMI**  
**Oleh : Lely Tauniya Oktavia**

Angka kematian di seluruh dunia sekitar 160 juta wamita hamil. Sedangkan 15% ibu hamil yang mengalami masalah. Faktor diantaranya adalah kualitas pelayanan dari tenaga kesehatan itu sendiri. Kualitas pelayanan kesehatan antar daerah masih banyak menemukan perbedaan. Maka dari itu untuk mengurangi peningkatan angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB) dengan prinsip asuhan berkesinambungan (*continuity of care*) diharapkan dapat mengurangi resiko yang terjadi pada masa hamil, persalinan, nifas, neonatal, dan pemilihan alat kontrasepsi. Adapun tujuan dari penyusunan Laporan Tugas Akhir ini yaitu memberikan asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan keluarga berencana dengan menggunakan pendekatan menejemen kebidanan.

Jenis penelitian yang digunakan adalah jenis penelitian yang bersifat deskriptif dengan sampel yang digunakan yaitu, Ny. W usia 29 tahun G<sub>II</sub>P<sub>I0001</sub> dengan indikator yang digunakan yaitu, buku KIA, APN 60 langkah, Partograf, Penapisan, APGAR skor, Kartu KB.teknik analisa menggunakan manajemen asuhan kebidanan 7 langkah varney dan pendekatan metode SOAP.

Adapun Proses kehamilan Pada Ny. W berlangsung dengan normal pada kunjungan 41 minggu, Ny.W mengeluh mules-mules . kemudian Ny. W mengalami proses persalinan pada tanggal 16 april 2019, lama kala I dari pembukaan 6 sampai 10 berlangsung selama 4 jam. Kala II berlangsung selama 1 jam. Kala III berlangsung selama 15 menit. Kala IV selama 2 jam Postpartum. Bayi lahir spontan jenis kelamin perempuan, dengan berat lahir: 3.700 gr, PB: 54 cm, A-s :7–8. Pada kunjungan masa nifas NY”W” masih merasakan mules. Tidak ada tanda – tanda bahaya masa nifas pada Ny. W. Pada kunjungan keluarga berencana (KB) dilakukan sebanyak 1 kali, dimana pada kunjungan pertama Ny.W masih ingin musyawarah dengan suami. Pada kunjungan ke 1 Ny. W sudah memilih menggunakan KB suntik 3 bulan.

Berdasarkan hasil asuhan kebidanan *continuity of care* yang di lakukan pada Ny. W pada masa kehamilan, persalinan, nifas, BBL dan KB dengan lancar dan normal. Diharapkan Klien dapat menerapkan konseling yang telah di berikan selama asuhan kebidanan agar kondisi ibu dan bayi tetap baik.

**KATA KUNCI : Continuity of care, Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir dan KB.**

**ABSTRACT**

**COMPREHENSIVE PRIVATE VOCATIONAL SCHOOL**

**PREGNANCY, LABOR, NIFAS, BBL, AND KB**

**AT Mrs. GIPI000I AGE OF PREGNANCY 41 WEEKS**

**IN THE PRIVATE CLINIC OF UMMI**

**By: Lely Tauniya Oktavia**

The worldwide mortality rate of around 160 million women is pregnant. While 15% of pregnant women experience problems. Factors include the quality of service from health workers themselves. The quality of health services between regions still finds many differences. Therefore to reduce the increase in maternal mortality (MMR) and infant mortality (IMR) with the principle of continuous care (continuity of care) is expected to reduce the risks that occur during pregnancy, childbirth, childbirth, neonatal, and selection of contraception. The purpose of the preparation of this Final Project Report is to provide midwifery care continuity of care for pregnant, maternity, postpartum, neonatal, and family planning mothers using the midwifery management approach.

The type of research used is the type of research that is descriptive with the sample used, namely, Ny. W age 29 years GIPI000I with indicators used, namely, KIA books, APN 60 steps, Partographs, Screening, APGAR scores, KB cards. Analysis techniques use the 7 step midwifery care management and the SOAP method approach.

The pregnancy process in Ny. W lasted normally on a 41-week visit, Ny. Complained of mules. then Mrs. W underwent labor on April 16, 2019, the first time from the opening of 6 to 10 lasted 4 hours. Kala II lasts for 1 hour. Kala III lasts for 15 minutes. IV for 2 hours postpartum. Babies born spontaneously female sex, with birth weight: 3,700 gr, PB: 54 cm, A-s: 7–8. During the puerperal visit NY "W" still felt mules. There are no signs of danger during puerperium in Mrs. W. On a family planning visit (KB) 1 time, where on the first visit Ny.W still wants deliberation with her husband. On the 1st visit, Ny. W has chosen to use 3 months injection KB.

Based on the results of midwifery care continuity of care that was done to Mrs. W during pregnancy, childbirth, childbirth, BBL and family planning is smooth and normal. It is expected that the Client can apply the counseling that has been given during midwifery care so that the condition of the mother and baby remain good.

**KEY WORDS:** Continuity of care, Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn and KB.