

ABSTRAK

Penelitian ini dilatarbelakangi masih tingginya AKI dan AKB serta masih tingginya angka *unmet need* KB. Tujuan penelitian ini adalah mampu memberikan asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada ibu hamil, bersalin, bayi baru lahir, nifas dan KB dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan secara komprehensif dan pendokumentasian menggunakan metode SOAP. Data dikumpulkan dengan melakukan kunjungan rumah terhadap pasien dan melakukan wawancara dan juga melakukan pemeriksaan terhadap pasien yang dimulai dari kehamilan pada trimester II pada usia kehamilan 18 minggu 1 hari sampai trimester III pada usia kehamilan 35-36 minggu total kunjungan selama hamil sebanyak 4x, kunjungan persalinan 1x, kunjungan nifas 4x, kunjungan bayi baru lahir 4x, kunjungan KB 2x semua dilakukan dengan kurun waktu 6 bulan. Pada asuhan kehamilan ditemukan TFU lebih kecil dari ukuran yang seharusnya, pada asuhan persalinan ibu melakukan persalinan secara SC karena *fetal distress* serta adanya riwayat persalinan SC sebelumnya persalinan dilakukan saat usia kehamilan 38 minggu bayi lahir sempurna, jenis kelamin perempuan, dengan BB 2900gr PB 49cm. Pada asuhan bayi baru lahir dan nifas ditemukan semua fisiologis. Pada asuhan KB ditemukan ibu menggunakan KB MAL. Dapat disimpulkan bahwa tidak ada kesenjangan pada pelaksanaan pengkajian data subjektif, analisa dan penatalaksanaan. Namun pada pengumpulan data obyektif ada kesenjangan bahwa TFU lebih kecil. Pendokumentasian hasil asuhan kebidanan yang telah dilaksanakan pada Ny. "C" telah sesuai dengan SOAP.

Kata Kunci : asuhan, kebidanan, komprehensif

ABSTRACT

This research is motivated by the still high MMR and IMR and the high unmet need KB. The aim of this research is to be able to provide midwifery care in a continuity of care manner for pregnant women, childbirth, newborns, postpartum and KB using a comprehensive midwifery management approach and documentation using the SOAP method. Data were collected by conducting home visits to patients and conducting interviews and also conducting examinations of patients starting from pregnancy in the second trimester at 18 weeks 1 day of gestation until the third trimester at 35-36 weeks of gestation, the total number of visits during pregnancy was 4x, delivery visits 1x, 4x postpartum visits, 4x newborn visits, 2x KB visits, all carried out within 6 months. During pregnancy care, a TFU was found to be smaller than it should be, during delivery care the mother gave birth via SC because of fetal distress and had a history of previous SC delivery. The delivery was carried out at 38 weeks' gestation, the baby was born perfect, female sex, with a weight of 2900gr PB 49cm. In newborn

and postpartum care, all physiology was found. In KB care, it was found that the mother was using KBMAL . It can be concluded that there is no gap in the implementation of subjective data assessment, analysis and management. But in collecting objective data there is a gap that the TFU is smaller. Documenting the results of midwifery care that has been carried out on Ny. "C" is SOAP compliant.

Keywords: care, midwifery, comprehensive