

SINOPSIS

Proses kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, neonatus merupakan proses fisiologis. Namun, tidak menutup kemungkinan dapat muncul resiko. Untuk itu dibutuhkan asuhan yang berkesinambungan pada ibu hamil trimester III, bersalin, bayi baru lahir, nifas, neonatus sampai pelayanan kontrasepsi. Bertujuan untuk mengenali atau mencegah adanya kelainan atau komplikasi yang mungkin terjadi pada ibu seperti kehamilan dengan CPD, persalinan lama dan kelahiran bayi dengan BBLR.

Asuhan yang diberikan secara continuity of care pada kehamilan mengacu pada ANC terpadu yaitu 10T dengan melakukan kunjungan minimal 12 kali selama hamil, pada persalinan mengacu pada APN 60 langkah, nifas dan neonatus mengacu pada standart kunjungan nifas dan neonatus sebanyak 3 kali.

Pada saat kunjungan pertama masa hamil ibu tidak memiliki keluhan. memberikan HE untuk tetap menjaga pola nutrisi dan didapatkan hasil pengkajian kehamilan ibu tergolong resiko tinggi dengan skor 6 (skor awal hamil dan TB \leq 145 cm), pada kunjungan kedua ibu memiliki keluhan nyeri punggung, memberikan ibu HE bahwa nyeri punggung pada Trimester 3 adalah fisiologis dan diberikan asuhan untuk menerapkan prinsip body mekanik yang baik pada masa kehamilan, pada kunjungan ketiga ibu memiliki keluhan gatal setelah mengonsumsi ikan asin dan keluhan nyeri punggung teratasi memberikan HE ibu untuk memberikan bedak tabur salicyn pada daerah yang gatal. Selama proses persalinan dari kala 1 sampai dengan kala IV berlangsung secara normal, dilakukan episiotomi karena jalan lahir kaku serta dilakukan heating pada luka episiotomi secara jelujur dan tidak terdapat perdarahan. Pertolongan persalinan secara APN dan pendokumentasian dicatat dalam lembar partograf. Pada kunjungan nifas pertama keluhan ibu nyeri jahitan pada jalan lahir memberikan HE nyeri pada jahitan karena luka jahitan yang masih basah, pada kunjungan kedua terdapat keluhan puting lecet memberikan HE cara menyusui yang benar dan melakukan perawatan payudara, pada kunjungan ketiga keluhan puting lecet dapat teratasi memberikan HE nutrisi pada ibu. Pada kunjungan pertama sampai ketiga bayi tidak ada masalah, memastikan kebutuhan nutrisi bayi, bayi di beri ASI *on demand* atau setiap waktu saat bayi ingin menyusui. Pada kunjungan Nifas ketiga ibu berencana menggunakan MAL.

Pada kehamilan trimester III terdapat beberapa masalah yang terjadi pada ibu yang masih dalam batas normal, namun setelah diberikan asuhan masalah dapat teratasi. Selama persalinan berjalan dengan normal, pada masa nifas masalah telah teratasi, dan tidak ada komplikasi apapun pada ibu dan bayi, iIbu memilih menggunakan KB MAL.

Saran untuk bidan diharapkan dapat mempertahankan kualitas pelayanan kebidanan pada ibu dan bayi secara *continuity of care*. Menganjurkan ibu untuk menerapkan apa yang di anjurkan oleh bidan dan rutin membawa bayinya kontrol ke posyandu, serta meminta ibu untuk segera merencanakan kontrasepsi apabila ibu sudah mendapatkan menstruasi.