

Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Perempuan “We” Di Pmb “My” Wilayah  
Kerja Puskesmas Sukasada I Tahun 2020

*Comprehensive Care For “WE” In PMB Of “MY”  
Sukasada I Public Health Working Area 2020*

Komang Saras Anggi Saputri  
D3 Kebidanan Universitas Pendidikan Ganesha  
Email : [sarasanggi20@gmail.com](mailto:sarasanggi20@gmail.com)

**ABSTRAK**

Kehamilan resiko tinggi merupakan kehamilan yang kemungkinan dapat menyebabkan terjadinya bahaya atau komplikasi terhadap ibu maupun janin yang dikandungnya selama masa kehamilan, melahirkan, dan masa nifas dan memerlukan tindakan khusus salah satunya dengan asuhan secara komprehensif. Studi kasus ini termasuk jenis penelitian deskriptif dengan subyek penelitian yaitu seorang perempuan “WE” di PMB “MY” dengan data yang diperoleh dari pengumpulan data primer dan sekunder dari pasien langsung, dokumentasi buku KIA, dan dari bidan. Adapun hasil dari studi kasus ini yaitu asuhan yang dilakukan secara komprehensif pada perempuan “WE” merupakan keadaan yang fisiologis dan tidak ditemukan adanya kesenjangan antara teori dan data yang didapatkan dilapangan selama dilakukan asuhan. Analisa atau diagnosa dari perempuan “WE” yang ditegakkan berdasarkan data bidan sudah sesuai dengan nomenklatur kebidanan. Adapun solusi dari pemerintah yaitu dengan menerapkan ANC terpadu yang diberikan minimal 4 kali selama kehamilan, menerapkan 10 standar pelayanan, dan melakukan asuhan secara komprehensif atau berkesinambungan dengan COC (*Continuity of Care*).

**Kata kunci : Asuhan Komprehensif, COC, ANC**

**ABSTRACT**

High-risk pregnancy is a pregnancy that might cause danger or complications to the mother or fetus she is carrying during pregnancy, childbirth, and the puerperium. High-risk pregnancies require special measures for mothers and fetuses, one of which is comprehensive midwifery care. This case study is a descriptive type of research with the subject of research being a "WE" woman in the "MY" PMB with data obtained from primary and secondary data collection from direct patients, MCH book documentation, and from midwives. The results of this case study, namely care that was carried out comprehensively on "WE" women, is a physiological condition and there were no gaps between the theory and data obtained in the field during care. Analysis or diagnosis from "WE" women which is based on data from midwives is in accordance with the nomenclature of midwifery. The solution from the government is to implement an integrated ANC that is given at least 4 times during pregnancy, apply 10 service standards, and conduct care comprehensively or continuously with COC (*Continuity of Care*).

**Keywords: Comprehensive care, COC, ANC**