

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.N UMUR 28  
TAHUN MULTIPARA DI KLINIK PRATAMA PURI ADISTY  
KOTAGEDE YOGYAKARTA**

Nanda eka putri<sup>1</sup>, Tyas Ning Yuni Astuti Anggraini<sup>2</sup>, Tri Sunarsih<sup>3</sup>

Email : Nandaekaputri772@gmail.com

**RINGKASAN**

**Latar Belakang :** Meskipun kehamilan, persalinan, dan kelahiran adalah proses fisiologis, namun komplikasi dapat timbul sewaktu-waktu, dan dapat memiliki konsekuensi serius bagi ibu dan janin. Indonesia menempati peringkat kedua kasus AKI tertinggi di ASEAN. Prevalensi ibu hamil anemia di Indonesia 48,9% umumnya terjadi karena defisiensi zat besi. Ibu hamil dengan multigravida dengan jumlah kehamilan lebih dari satu beresiko lebih besar terjadi anemia dengan prevalensi 33.70%. Anemia ibu hamil pada tahun 2018 sampai dengan tahun 2023 ada sedikit peningkatan menjadi 21,42%. Ibu hamil dengan multigravida beresiko lebih besar mengalami anemia yaitu 40,2% menderita anemia ringan, 30,5% menderita anemia sedang dan 7,6% menderita anemia berat. Pelayanan *Continuity of Care (COC)* jawaban yang tepat untuk memberikan pelayanan secara menyeluruh yang dimulai dari masa sebelum konsepsi hingga pasca persalinan 6 minggu, dan ini dilakukan oleh tenaga kesehatan profesional sehingga komplikasi pada ibu dapat dicegah sedini mungkin

**Tujuan :** Memberikan asuhan kebidanan secara berkesinambungan atau *Continuity of Care (CoC)* pada Ny. N Umur sejak hamil, bersalin, nifas bayi baru lahir, neonates sampai keluarga berencana sesuai standar pelayanan kebidanan

**Hasil :** pendampingan asuhan yang diberikan secara berkesinambungan kepada Ny. N mulai sejak hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, neonates dan keluarga berencana di klinik Pratama puri adisty sudah menerapkan asuhan sesuai standar pelayanan kebidanan dan asuhan komplementer.

**Kesimpulan :** secara menyeluruh asuhan kebidanan berkesinambungan sejak kehamilan trimester III yang terdapat masalah dan telah mendapatkan penanganan secara tepat pada saat persalinan hingga menjadi akseptor KB pada Ny. N sesuai standar asuhan pelayanan kebidanan dan berjalan dengan baik

**Kata kunci :** asuhan berkesinambungan, standar pelayanan, kebidanan

---

<sup>1</sup> Mahasiswa Pendidikan Profesi Bidan Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta

<sup>2</sup> Dosen Pendidikan Profesi Bidan Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta

**CONTINUOUS MIDWIFERY CARE FOR MRS. N, A 28-YEAR-OLD MULTIPARA, AT PURI ADISTY PRIMARY CLINIC, KOTAGEDE, YOGYAKARTA**

Nanda eka putri<sup>1</sup>, Tyas Ning Yuni Astuti Anggraini<sup>2</sup>, Tri Sunarsih<sup>3</sup>

Email: Nandaekaputri772@gmail.com

**ABSTRACT**

**Background:** Although pregnancy, childbirth, and postpartum are physiological processes, complications can arise at any time and have serious consequences for both mother and fetus. Indonesia ranks second in ASEAN for the highest maternal mortality rate. The prevalence of anemia among pregnant women in Indonesia is 48.9%, generally due to iron deficiency. Multigravida pregnant women with more than one pregnancy are at higher risk of anemia with a prevalence of 33.7%. Anemia in pregnant women from 2018 to 2023 has slightly increased to 21.42%. Multigravida pregnant women are at higher risk of experiencing anemia, with 40.2% suffering from mild anemia, 30.5% from moderate anemia, and 7.6% from severe anemia. Continuity of Care (COC) services are the right answer to provide comprehensive care starting from the pre-conception period to 6 weeks postpartum, and this is done by professional health workers so that maternal complications can be prevented as early as possible.

**Objective:** To provide continuous midwifery care or Continuity of Care (CoC) to Mrs. N from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, neonate to family planning according to midwifery service standards.

**Results:** Continuous care assistance provided to Mrs. N from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, neonate, and family planning at the Puri Adisty Primary Clinic has implemented care according to midwifery service standards and complementary care.

**Conclusion:** Overall, continuous midwifery care since the third trimester of pregnancy with problems that have been handled appropriately during childbirth until becoming a family planning acceptor in Mrs. N is in accordance with midwifery service standards and runs well.

**Keywords:** continuous care, service standards, midwifery

---

<sup>1</sup> Student of Midwifery Profesional Education at University of Jenderal Achmad Yani Yogyakarta

<sup>2</sup> Lecture of Midwifery Profesional Education at University of Jenderal Achmad Yani Yogyakarta