**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “F” G2P1AO**

**UK 32-33 MINGGUDENGAN KEHAMILAN NORMAL DI PMB LILIS SURYAWATI,SST.,M.KES DESA SAMBONG**

**DUKUH KECAMATAN JOMBANG**

**KABUPATEN JOMBANG**

**ARTIKEL TUGAS AKHIR**

****

**DURROTUN NAFISAH**

**161110005**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN**

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN**

**INSAN CENDEKIA MEDIKA**

**JOMBANG**

**2019**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “F” G2P1AO**

**UK 32-33 MINGGUDENGAN KEHAMILAN NORMAL DI PMB LILIS SURYAWATI,SST.,M.KES DESA SAMBONG**

**DUKUH KECAMATAN JOMBANG**

**KABUPATEN JOMBANG**

**Durrotun Nafisah \*Hidayatun nufus\*Lilis Suryawati\*\***

**ABSTRAK**

**Pendahuluan :** Kehamilan adalah proses terjadinya pembuahan sel telur dan sperma di dalam rahim seorang wanita. Dalam kehamilan Trimester III ada beberapa kondisi ketidaknyamanan yg dialami oleh ibu hamil salah satunya adalah sering Buang Air Kecil. **Tujuan LTA :** ini yaitu untuk memberikan asuhan komprehensif pada ibu hamil, ibu bersalin, BBL, nifas, Neonatus dan KB dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan pada Ny. “F” dengan keluhan sering BAK. **Metode penelitian :** secara studi kasus pada asuhan kebidanan secara komprehensif dengan menggunakan pendekatan wawancara, observasi dan penatalaksanaan pada Ny. “F” di PBM Lilis Surya Wati,SST.,M.Kes pada bulan Januari 2019 sampai bulan Maret 2019. **Hasil penelitian :** asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny. “F” pada kehamilan Trimester III dengan kehamilan normal pada persalinan dengan persalinan spontan tidak ada penyulit, pada masa nifas dengan nifas normal, pada BBL dengan BBLN, pada masa neonatus dengan neonatus normal dan menjadi akseptor baru alat kontrasepsi kondom. **Kesimpulan :** dari asuhan kebidanan secara komprehensif ini di dapat dengan melakukan asuhan kebidanan secara mandiri dan kolaborasi serta penanganan secara dini, tidak ditemukan adanya penyulit dari kehamilan,persalinan,BBL,Nifas,Neonatus dan KB. Diharapkan Bidan tetap menerapkan asuhan kebidanan secara komprehensif bagi kesehatan masyarakat khususnya ibu dan anak. **Saran :** 1. Bagi Bidan Diharapkan bidan tetap menerapkan asuhan kebidanan secara komprehensif bagi kesehatan masyarakat khususnya ibu dan anak.2. Bagi STIKes ICMe JombangDiharapkan Institusi kesehatan tetap menerapkan pendidikan asuhan kebidanan secara komprehensif untuk menerapkan ilmu yang didapat selama masa pembelajaran dalam melakukan kegiatan pengabdian masyarakat secara langsung agar dapat melahirkan tenaga kesehatan terutama Bidan yang berkualitas.

**Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, Komprehensif, Keluhan sering BAK**

***COMPREHENSIVE PRIVATE VOCATIONAL SCHOOL IN NY "M" WITH NORMAL PREGNANCY IN PMB NURHAYATI, SST DESA SUMBER PENGANTEN JOGOROTO,DISTRICT JOMBANG DISTRICT***

***ABSTRACT***

***Preliminary :*** *Pregnancy is the process of fertilizing an egg and sperm in a woman's womb. In the third trimester of pregnancy there are several conditions of discomfort experienced by pregnant women, one of which is the appearance of leucorrhoea or leukorrhea.* ***The aim*** *: of this LTA is to provide comprehensive care for pregnant, maternity, postpartum, BBL, neonates and family planning using the midwifery management approach to Mrs. "M" with Flour Albus.* ***The method*** *: in case studies in midwifery care comprehensively using the approach of interview, observation, and management to Mrs. "M" at PMB Nurhayati, SST on January 27 July 11 2019.* ***Results :*** *Comprehensive midwifery care results for Mrs. "M" in pregnancy Third trimester with Normal Pregnancy, there was no complication in labor with spontaneous labor, in the postpartum period with normal childbirth, in LBW with LBW, in the neonatal period with a normal neonate, and a new acceptor of 3-month injection KB.* ***The conclusion :*** *of comprehensive midwifery care is obtained by conducting independent midwifery care and collaboration and early treatment, no complications from pregnancy, labor, childbirth, BBL, neonates and family planning.* ***Advice :***  *that midwives will improve their class schedules so that pregnant women know about pregnancy and pregnant women do not feel anxious when they experience physiological discomfort, such as Fluor Albus.*

***Keywords: Flour Albus Midwifery, Comprehensive CARE***

**PENDAHULUAN**

Kehamilan merupakan hasil konsepsi yang kemudian berbentuk janin dan berakhir saat memulai persalinan. Proses konsepsi atau lamanya kehamilan normal biasanya 280 hari (40 minggu atau 9 bulan lebih 7 hari) dihitung dari hari pertama haid yang terakhir (Prawirohardjo, 2011).

Pada masa kehamilan trimester III ibu akan merasakan ketidaknyamanan salah satunya adalah sering buang air kecil(BAK). Keadaan sering BAK pada kehamilan trimester III tentu sedikit mengganggu karena mengharuskan ibu hamil terus bolak balik ke kamar mandi untuk BAK, dalam keadaan tidak hamil BAK bisa dihitung dengan jari namun pada saat hamil dan sering BAK frekuensi ingin BAK pasti sudah banyak jumlahnya ( Prawirohardjo, 2011).

Menurut WHO 2016 hampir seluruh wanita hamil merasakan keluhan sering BAK mulai dari TM I sampai TM III. 30% pada TM I 50 % pada TM II dan 75% pada TM III (Dwi Farliyah,2016). Di Negara Indonesia sendiri terdapat ibu hamil 75 % di antaranya mengalami keluhan sering BAK. Di Provinsi Jawa Timur terdapat ibu hamil 45% di antaranya mengalami keluhan sering BAK(Dinkes Jawa Timur 2014). Di Kabupaten Jombang terdapat 23,876 ibu hamil 30% di antaranya mengalami keluhan sering BAK. Di Desa Sambong Dukuh terdapat 857 ibu hamil 20% di antaranya mengalami sering BAK.

Data Kunjungan ibu hamil di BPM Lilis Surya Wati, SST,.M.Kes didapatkan 350 ibu hamil di tahun 2018 dan diantaranya mengalami keluhan sering BAK di TM III yakni 75 ibu hamil atau 21 % dan salah satunya adalah Ny “F”

**BAHAN DAN METODE PENELITIAN**

secara studi kasus pada asuhan kebidanan secara komprehensif dengan menggunakan pendekatan wawancara, observasi dan penatalaksanaan pada Ny. “F” di PBM Lilis Surya Wati,SST.,M.Kes pada bulan Januari 2019 sampai bulan Maret 2019

**HASIL**

Selama kehamilan trimester III di usia 32 – 33 minggu ibu mengeluh sering buang air kecil (BAK) dan sudah teratasi. Persalinan normal dan tidak ada penyulit. Pada masa nifas dengan nifas normal, pada BBL dengan BBL normal, pada neonatus dengan neonatus normal dan ibu menggunakan alat kontrasepsi kondom.

**PEMBAHASAN**

Asuhan Kebidanan Kehamilan TM III

Sesudah dilakukan pemeriksaan pada tanggal 17 Januari 2019 jam 17.15 WIB dengan hasil TD : 100/70 mmHg, TFU : 26 cm, UK : 32-33 minggu, sehingga didapatkan diagnose G2P1A0 UK 32-33 minggu kehamilan normal dengan keluhan sering BAK. Berdasarkan diagnose tersebut peneliti memberikan penatalaksanaan konseling tentang penyebab dan penanganan sering BAK. Setelah diberikan penatalaksanaan tersebut pada kunjungan kedua didapatkan data TD : 100/70 mmHg, TFU : 30 cm, UK : 39-40 minggu, dan pasien mengaku sudah tidak sering BAK.Sehingga didapatkan diagnosa G2P1A0 UK 39-40 minggu dengan kehamilan normal.

1. Asuhan Kebidanan Ibu bersalin

Setelah dilakuikan pemeriksaan pada tanggal 4Maret 2019 jam WIB dengan hasil TD :110/80 mmHg, , His :3.10.40, DJJ :140 x/menit, Palpasi : 2/5, VT : Ø 6 cm, eff 25 %, ketuban positif, presentasi kepala, denominator UUK, hodge I, moulase 0. Sehingga didapatkan diagnose G2P1A0 UK minggu inpartu kala 1 fase aktif.

1. Asuhan Kebidanan BBLN

Setalah dilakukan pemeriksaan pada tanggal 4 Maret 2019 jam WIB, penilaian awal bayi menangis spontan, kulit merah, reflek baik, apgar skor 9-10, BB: 3300 gr, PB:52 cm cm, LK:33 cm, LD: 28 cm, Lila: 11 cm,sudah BAB dan BAK. Sehingga didapatkan diagnose Bayi Baru Lahir 1 jam. Dari diagnose diatas peneliti memberikan penatalaksanaan memberikan injeksi Vit K, salep mata, injeksi HB0.

1. Asuhan kebidanan nifas

Sesudah dilakukan pemeriksaan pada tanggal 6Maret 2019 dengan hasil TD :110/70 mmHg, TFU : 3 jari dibawah pusat, ASI lancar. sehingga didapatkan diagnose P2A0 nifas hari ke2 fisiologis. Berdasarkan diagnose tersebut peneliti memberikan penatalaksanaan KIE personal hyiegiene. Pada kunjungan selanjutnya pasien mengaku ASI tidak lancar, setelah dilakukan pemeriksaan pada tanggal 9Maret 2019didapatkan data TD : 110/70 mmHg, TFU : ½ sympisis dan pusat, tidak ada bendungan ASI. Sehingga didapatkan diagnosa P2A0 nifas hari ke 5 fisiologis. Berdasarkan diagnose tersebut peneliti memberikan penatalaksanaan KIE tentang perawatan payudara.

1. Asuhan kebidanan neonatus

Setelah dilakukan pemeriksaan pada tanggal 7Maret 2019, sudah bisa menghisap, tidak icterus, umbilicus masih basah.Sehingga didapatkan diagnose Neonatus hari ke 3 Peneliti memberikan penatalaksanaan baby care. Dan pada pemeriksaan selanjutnya tanggal10Maret 2019dengan hasil BB:3300 gr, talipusat sudah lepas.Sehingga didapatkan diagnosa Neonatus 6 hari.Dari diagnose tersebut peneliti memberikan penatalaksanaan baby care.

1. Asuhan Kebidanan KB

pada tanggal 4 Maret 2019 dilakukan pemeriksaan TD :110/70 mmHg, BB :70 kg, pasien dalam masa nifas. Sehingga didapatkan diagnose P2A0 Calon Akseptor baru alat kontrasepsi kondom. Dari data diatas peneliti memberikan penatalaksanaan konseling tentang alat kontrasepsi kondom . Dan pada kunjungan selanjutnya pada tanggal 5 April2019 pasien mengatakan sudah pernah menggunakan alat kontrasepsi kondom , dilakukan pemeriksaan TD : 110/70 mmHg, BB :- kg, pasien sudah haid. Sehingga didapatkan diagnose P2A0 Akseptor alat kontrasepsi kondom. Dari diagnose diatas peneliti memberikan penatalaksanaan konseling tentang efek samping, keuntungan dan kerugian dari alat kontrasepsi kondom dan menganjurkan pasien segera datang ke tenaga kesehatan apabila terdapat keluhan sewaktu – waktu.

**SIMPULAN DAN SARAN**

 **Simpulan**

Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny “F” di PBM Lilis Surya Wati,SST.,M.Kes Dusun Sariloyo Desa Sambong Dukuh Kecamatan Jombang Kabupaten Jombang.

1. Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny “F” kehamilan normal dengan sering Buang Air Kecil (BAK) fisiologis.

2. Asuhan Kebidanan Komprehensif pada persalinan Ny “F” adalah persalinan normal spontan, presentasi belakang kepala, tanpa ada penyulit dan komplikasi.

3.Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Bayi Baru Lahir pada bayi Ny “F” 1 jam fisiologis

4. Asuhan Kebidanan Komprehensif pada masa nifas Ny “F” P2A0 Fisiologis

5. Asuhan Kebidanan Komprehensif pada neonatus Ny “F” fisiologis

6. Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Keluarga Berencana Ny “F” akseptor barualat kontrasepsi kondom.

**Saran**

1. Bagi Bidan

 Diharapkan bidan dapat menerapkan asuhan kebidanan secara komprehensif bagi kesehatan masyarakat khususnya ibu dan anak.

2. Bagi STIKes ICMe Jombang

Diharapkan Institusi kesehatan lebih meningkatkan dan menerapkan pendidikan asuhan kebidanan secara komprehensif untuk menerapkan ilmu yang didapat selama masa pembelajaran dalam melakukan kegiatan pengabdian masyarakat secara langsung agar dapat melahirkan tenaga kesehatan terutama Bidan yang berkualitas.

3. Bagi Peneliti selanjutnya

Diharapkan ditahun selanjutnya maupun di masa yang akan datang dapat digunakan sebagai refrensi atau sumber data untuk penelitian – penelitian selanjutnya tentang keluhan sering BAK pada TM III.

**KEPUSTAKAAN**

Abdul Bari Saifuddin.2007.*Buku Acuan Nasional Kesehatan Maternal Dan Maternal.*Jakarta : Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.

Abdul Bari Saifuddin. 2009. *Asuhan Kebidanan pada masa nifas.*Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.

Abdul Bari Saifuddin. 2011. *Buku Acuan Nasional Kesehatan Maternal Dan Maternal*.Jakarta : Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.

Ambarwati, 2009. *Asuhan Kebidanan Nifas*. Jakarta :Mitra Cendekia.