

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN BANDUNG
PROGRAM STUDI KEBIDANAN BOGOR
LAPORAN TUGAS AKHIR, JULI 2021**

**Nurwahyu Apriliana
NIM : P17324218038**

Asuhan Kebidanan Antenatal Pada Ny. S dengan Ketidaknyamanan Fisiologis di

PMB Bidan R Kabupaten Bogor.

6 BAB, 59 halaman, 4 tabel, 3 lampiran

ABSTRAK

Bidan merupakan salah satu tenaga kesehatan yang berperan penting dalam melayani masyarakat khususnya dalam lingkup kesehatan ibu dan anak (KIA). Bidan mempunyai peran penting dalam konseling dan pendidikan kesehatan, tidak hanya kepada perempuan tetapi juga kepada keluarga dan masyarakat yang mencakup pendidikan antenatal, persiapan menjadi orang tua dan meluas ke kesehatan perempuan, kesehatan reproduksi, dan asuhan pada anak.

Tujuan penulisan Laporan Tugas Akhir ini untuk mengaplikasikan asuhan kebidanan di PMB R Kabupaten Bogor. Metode yang digunakan adalah studi kasus. Bentuk pendokumentasiannya adalah SOAP (Subjektif, Objektif, Analisa dan Penatalaksanaan), sedangkan teknik pengumpulan data diperoleh melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, laboratorium, studi dokumentasi, dan studi kepustakaan.

Hasil pengkajian data subjektif yang didapatkan dari Ny. S yaitu mengeluh sering BAK. Ini merupakan kehamilan kedua, tidak pernah keguguran. HPHT pada 1 Agustus 2020 HPL tanggal 8 Mei 2021 gerakan janin aktif lebih dari 10x perhari. Hasil pemeriksaan, TTV dalam batas normal. Palpasi abdomen, TFU 3 jari dibawah px. DJJ 136x/menit, regular, bagian terendah kepala, kepala sudah masuk PAP. Genitalia tidak ada kelainan, tidak ada varises, tidak ada nyeri tekan pada kelenjar skene. Diagnosa yang didapat yaitu Ny. S usia 29 tahun G2P1A0 usia kehamilan 36 minggu dengan ketidaknyamanan fisiologi trimester III, janin tunggal hidup presentasi kepala, keadaan ibu dan janin baik. Asuhan yang diberikan yaitu konseling dengan menjelaskan bahwa keluhan tersebut merupakan perubahan fisiologis ibu hamil, tidak menahan keinginan BAK, banyak minum di siang hari dan mengurangi minum di malam hari, mengurangi minuman yang mengandung diuretic, menjaga kebersihan genitalia, istirahat cukup, serta konsumsi tablet Fe, memberitahu persiapan dan tanda persalinan.

Kesimpulan pada asuhan Ny. S ada perubahan pola berkemih yang lebih banyak di siang hari dibandingkan pada malam hari setelah dilakukan konseling ketidaknyamanan sering berkemih pada trimester III. Saran untuk lahan praktikum mempertahankan kualitas layanan atau asuhan.

Kepustakaan : 18 (2012-2021)

Kata Kunci : Kehamilan, Ketidaknyamanan, dan Fisiologis

**HEALTH POLYTECHNIC MINISTRY OF HEALTH BANDUNG
BOGOR MIDWIFERY STUDY PROGRAM
FINAL REPORT, JULY 2021**

**Nurwahyu Apriliana
NIM : P17324218038**

Antenatal Care to Mrs. S with Physiological Discomfort in Midwivery Clinic of Midwife R Bogor District.

6 Chapters, 59 Pages, 4 Tables, 3 Attachments

ABSTRACT

Midwife is one of the health workers who has an important role in serving the community especially in the mothers and children's health, for examples by doing counseling and education, not only woman but also to families and communities that include antenatal education, parental preparation and extending to women's health, reproductive health, and child care.

The purpose of this Final Report was to applied midwifery care at Midwivery Clinic R Bogor. The method used in this paper was case report. The form of documentation was SOAP. Data collection techniques by conducting interviews, observations, physical examinations, laboratories, documentation studies, and literature studies.

The results of subjective data from Mrs. S complains of frequent urination. It was a second pregnancy, never miscarried. First day of last menstruation was on August 1, 2020, due date was May 8, 2021, fetal movements was active, more than 10x per day. Physical assessment showed that vital signs within normal limits. Fundal height 3 fingers below xiphoid process. Fetal heart rate was 136x per minute, regulars, fetal head was already entered pelvic inlet. There was no abnormalities in genetalia, no varices and no pain. The diagnosis was Mrs. S 29 years old G₂P₁A₀ 36 weeks of pregnancy with physiological discomfort trimester III, fetal was alive with head presentation, both fetal and mother was in good condition. The management was counseling about physiological changes in pregnancy, didn't hold back the urge, drink more during the day than at night, reduce diuretics drinks, genetalia hygiene, adequate rest, consuming iron tablets, inform the preparation and signs of labor process.

In conclusion, there was a change in the pattern of urination after counseling, that was becoming more frequent during the day than at night. Advice for the midwifery clinic was to maintains the quality of service or care.

Bibliography : 18 (2012-2021)

Keywords : Pregnancy, Discomfort, and Physiology