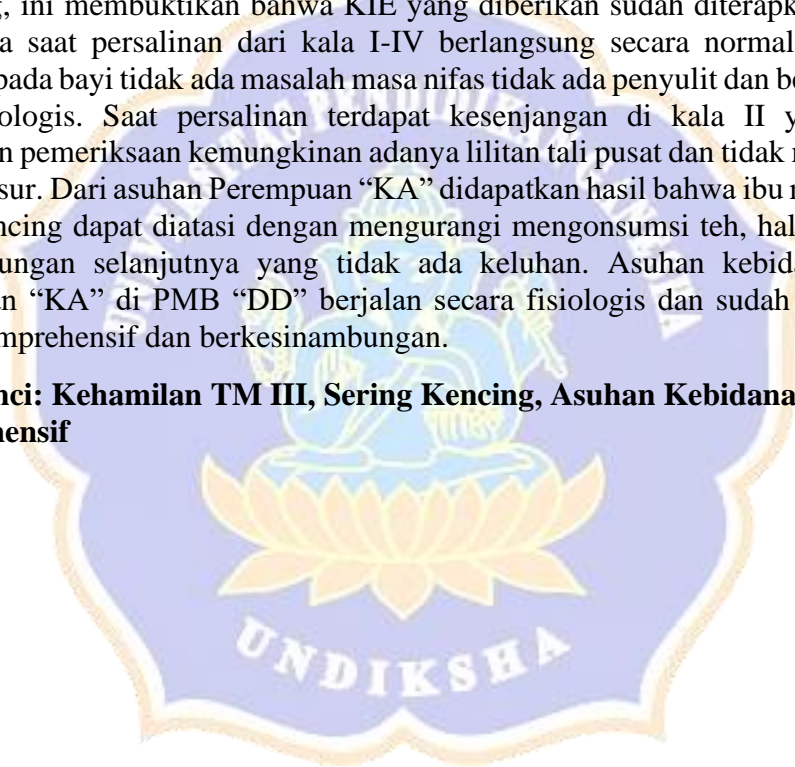


ABSTRAK

Sering kencing merupakan salah satu ketidaknyamanan yang kerap dialami oleh ibu hamil TM III. Sering kencing disebabkan karena seiring bertambah usia kehamilan, berat rahim dan ukuran rahim mengalami peningkatan. Sehingga perlu dilakukan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu hamil untuk mengatasi keluhan yang terjadi pada TM III. Maka dari itu dilakukan asuhan komprehensif dengan metode penelitian yang digunakan adalah deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Dilaksanakan pada tanggal 19 Februari 2024 s.d 27 April 2024, bertempat di PMB “DD” dengan melakukan asuhan komprehensif pada Perempuan “KA” sejak kehamilan 36 minggu 5 hari yang diasuh mulai dari kehamilan sampai nifas 2 minggu pertama. Pada kunjungan pertama ibu diberikan KIE cara mengatasi sering kencing yang dialami ibu dengan mengurangi minum teh dan tidak minum teh pada saat menjelang tidur. Saat kunjungan kedua, frekuensi sering kencing ibu sudah berkurang, ini membuktikan bahwa KIE yang diberikan sudah diterapkan dengan baik. Pada saat persalinan dari kala I-IV berlangsung secara normal tidak ada penyulit, pada bayi tidak ada masalah masa nifas tidak ada penyulit dan berlangsung secara biologis. Saat persalinan terdapat kesenjangan di kala II yaitu tidak melakukan pemeriksaan kemungkinan adanya lilitan tali pusat dan tidak melakukan sangga susur. Dari asuhan Perempuan “KA” didapatkan hasil bahwa ibu mengalami sering kencing dapat diatasi dengan mengurangi mengonsumsi teh, hal ini dilihat dari kunjungan selanjutnya yang tidak ada keluhan. Asuhan kebidanan pada Perempuan “KA” di PMB “DD” berjalan secara fisiologis dan sudah terlaksana secara komprehensif dan berkesinambungan.

Kata Kunci: Kehamilan TM III, Sering Kencing, Asuhan Kebidanan Komprehensif



ABSTRACT

Frequent urination is one of the discomforts often experienced by TM III pregnant women. Frequent urination is caused by increasing gestational age, the weight of the uterus and the size of the uterus increase. So it is necessary to provide comprehensive midwifery care for pregnant women to overcome complaints that occur in TM III. Therefore, comprehensive care is carried out with the research method used is descriptive with a case study approach. Held from 19 February 2024 to 27 April 2024, at PMB "DD" by providing comprehensive care for women "KA" from 36 weeks 5 days of pregnancy who were cared for from pregnancy until the first 2 weeks of postpartum. At the first visit, the mother was given IEC on how to deal with the mother's frequent urination by reducing tea drinking and not drinking tea before bed. At the second visit, the mother's frequency of urination had decreased, this proves that the IEC provided has been implemented well. During labor from stage I-IV, it proceeded normally without any complications, the baby had no problems during the postpartum period, there were no complications and it proceeded biologically. During labor there was a gap in the second stage, namely not checking for possible umbilical cord entanglement and not carrying out rail support. From the care of Woman "KA" it was found that the mother's frequent urination could be overcome by reducing her tea consumption, this was seen from the next visit where there were no complaints. Midwifery care for women "KA" at PMB "DD" runs physiologically and has been carried out comprehensively and continuously.

Keywords: *TM III Pregnancy, Frequent Urination, Comprehensive Midwifery Care.*

