

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA PEREMPUAN
“NS” DI PMB “KK” DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SERIRIT 1**

TAHUN 2019

Oleh

Ni Made Charisma Dwilayanti

1606091075

ABSTRAK

Keluarga yang sehat dan sejahtera dengan kualitas hidup yang baik, dapat dilihat dari segi kesehatan ibu karena dalam siklus kehidupan setiap wanita hampir semua mengalami suatu proses yang dinamakan kehamilan, persalinan, nifas dan memiliki anak atau bayi baru lahir yang akan menjadi suatu tonggak utama dalam sebuah keluarga. Namun dalam prosesnya terdapat kemungkinan terjadinya komplikasi yang dapat mengancam jiwa ibu dan janin bahkan kemungkinan terburuk dapat menyebabkan kematian. Oleh sebab itu diperlukan solusi untuk mencegah maupun mengatasi masalah tersebut salah satunya adalah asuhan (Continuity of Care) dengan jenis penelitian yang digunakan dalam penyusunan proposal studi kasus adalah penelitian deskriptif dengan metode studi kasus. Studi kasus yang dilakukan ini bertujuan untuk mendeskripsikan atau menggambarkan asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil fisiologis dari umur kehamilan > 36 minggu yang diikuti sampai bersalin, bayi baru lahir, nifas hingga memutuskan untuk menggunakan alat kontrasepsi. Sampel yang digunakan sebanyak sebanyak 1 sampel yaitu pada Perempuan “NS” di PMB “KK” di Wilayah Kerja Puskesmas Seririt 1 Tahun 2019. Sehingga dilakukan

pengkajian pada ibu "NS" usia 34th ini merupakan kehamilan ketiga tidak pernah mengalami keguguran sebelumnya, ibu melakukan pemeriksaan ANC sebanyak 7 kali pada PMB, 1 kali pada puskesmas, 1 kali di Dr.SpOG ditentukan HPHT: 27 Agustus 2018, TP : 3 Juni 2019. Asuhan pada kehamilan dilakukan sebanyak 2 kali. Asuhan pertama kali dilakukan pada tanggal 16 Mei, usia kehamilan ibu pada asuhan pertama 37 Minggu 3 Hari dan tidak ditemukan keluhan pada ibu. Pada pertemuan kedua di temukan keluhan ibu sakit punggung dan sering kencing . Pada tgl 31 Mei 2019, pukul 07.00 wita, ibu datang ke PMB mengeluh sakit perut hilang timbul disertai keluar lender campur darah, usia kehamilan ibu saat ini 39 minggu 4 hari dan dilakukan observasi ketat pada kala I di temukan hasil pemeriksaan fisik ibu dalam batas normal, pemeriksaan dalam pembukaan 6 cm presentasi kepala. Pada pukul 09.20 dilakukan pemeriksaan dalam dengan hasil pembukaan ibu lengkap dan dilakukan pertolongan persalinan, bayi lahir spontan belakang kepala pukul 09.30 wita, tangis kuat, gerak aktif, warna kulit kemerahan, jenis kelamin perempuan, dilakukan IMD bayi mencapai puting susu pada menit ke 30. Pada kala III dilakukan manajemen aktif kala III plasenta lahir pukul 09.35 wita, plasenta lahir lengkap, selaput ketuban utuh, jumlah kotiledon lengkap, tidak ada kalsifikasi, tali pusat segar, insersi tali pusat sentral dan dilakukan massage fundus uteri selama 15 detik untuk membuat kontraksi ibu tetap kuat. Pada kala IV terdapat laserasi perineum grade 2 dan sudah dilakukan penjahitan tehnik jelujur. Ibu di observasi 2 jam post partum den keadaan ibu baik tanda vital ibu normal dan ibu sudah dapat melakukan mobilisasi dengan baik, terapi yang diberikan cefadroxile (3x500 mg), Asam Mefenamat (3x 500 mg), SF (1x200 mg), vitamin A (2x200.000 IU). Asuhan dilanjutkan sampai ibu memutuskan untuk menggunakan KB. Pada ibu "NS" memutuskan untuk menggunakan KB pada nifas 5 minggu 3 hari dengan menggunakan KB suntik 3 bulan. Selama proses asuhan ibu dan bayi tidak ditemukan adanya kesenjangan pada asuhan.

Kata Kunci : Kehamilan, Persalinan, Nifas



**OBSTETRICIAN KOMPREHENDIF IN WOMEN
"NS" IN PMB "KK" IN THE WORKING AREA OF
PUSKESMAS SERIRIT 1 YEAR 2019**

BY

Ni Made Charisma Dwilayanti

1606091075

ABSTRAK

Healthy and prosperous family with good quality of life, can be seen in terms of maternal health because in the life cycle of every woman almost all experience a process called pregnancy, childbirth, Nifas and have a new child or baby Born that would be a major milestone in a family. But in the process there are possible complications that can threaten the soul of mothers and fetuses even the worst possibility can lead to death. Therefore, it is necessary that the solution to prevent or solve the problem is one of the Continuity of Care, with the type of research used in the case study proposal preparation is a descriptive study with the study method Case. The case study was intended to describe or describe the comprehensive obstetric orphanage on physiological expectant mothers from the age of pregnancy > 36 weeks followed until childbirth, newborns, nifas to decide to Using a contraceptive device. Samples are used as many

as 1 sample of women "NS" in PMB "KK" in the working area of Seririt Puskesmas 1 year 2019. So that the assessment of the mother ' ' NS ' age 34th is a third pregnancy has not experienced a miscarriage before, mother conducted ANC examination Sebanyak 7 times in PMB, 1 time at the Puskesmas, 1 time in Dr. SpOG determined HPHT: 27 August 2018, TP: June 3, 2019. The orphanage in pregnancy is 2 times. The first upbringing was made on May 16, the gestational age of mothers at first Care was 37 weeks 3 days and no complaints were found on mothers. At the second meeting at the find the complaint mother back pain and frequent urination. On May 31, 2019, at 07.00 Wita, mother came to PMB complained of missing abdominal pain raised accompanied by ladders out of the blood, the pregnancy age of the current mother 39 Week 4 days and done strict observation at the time I found the results of the mother's physical examinations within the limit Normal, examination in opening 6 cm head presentation. At 09.20 was conducted an examination in the results of the opening of complete mother and labor relief, baby birth spontaneously behind the head at 09.30 Wita, strong tears, active motion, reddish skin tone, female gender, performed IMD The baby reaches the nipple in the 30th minute. At the time of III carried out active management of the III placenta born at 09.35 Wita, placenta birth complete, intact membrane, complete number of cotyledons, no calcification, fresh umbilical cord, central central rope insertions and

performed massage Fundus utero For 15 seconds to keep your mother's contraction strong. At the time of IV there is a laceration of perineum Grade 2 and has been done sewing technique of jelujur. Mothers in observation 2 hours post partum den circumstances mother both a vital sign of normal mother and mother is already able to mobilize well, therapy is administered cefadroxile (3x500 mg), Mefenamat acid (3x 500 mg), SF (1x200 mg), vitamin A (2x 200,000 IU). The orphanage continued until the mother decided to use KB. On the mother "NS" decided to use the KB on Nifas 5 weeks 3 days using an injectable KB 3 months. During the mother and infant process there is no gap in the upbringing.

Keywords: Pregnancy, Childbirth, Puerperium

