

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny. "K"
DENGAN KELUHAN KRAM PADA KAKI
DI PMB MINARTI, A.Md.Keb
DESA TRAWASAN
KEC SUMOBITO
JOMBANG**

Siti Masithoh* Henny Sulistyawati Petrina Dwi Mardikawati*****

ABSTRAK

Pendahuluan Kehamilan merupakan proses yang normal. Kehamilan membawa banyak perubahan tubuh yang menyebabkan berbagai sensasi dan sering terjadi ketidaknyamanan, salah satunya yaitu kram kaki. Kram adalah kontraksi otot yang terjadi secara mendadak tanpa disadari, sehingga otot kaku dan nyeri. Kram kaki pada ibu hamil disebabkan karena perubahan fisik yang terjadi selama kehamilan, kelelahan otot, kelebihan fosfor dan kekurangan kalsium.

Tujuan LTA ini adalah memberikan asuhan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL, neonatus, dan KB dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan pada Ny "K" dengan keluhan Kram Kaki di PMB Minarti, A.Md.Keb Desa Trawasan Kecamatan Sumobito Kabupaten Jombang. **Metode** Asuhan dalam LTA ini adalah asuhan kebidanan secara komprehensif dengan menggunakan pendekatan wawancara, observasi, dan penatalaksanaan.

Hasil asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny "K" selama kehamilan trimester III dengan keluhan kram kaki sudah teratasi, pada persalinan dengan persalinan spontan tidak ada penyulit, pada masa nifas dengan nifas normal, pada BBL dengan BBLN, pada masa neonatus dengan neonatus fisiologis, dan menjadi akseptor baru KB Suntik 3 bulan. **Kesimpulan** dari asuhan kebidanan secara komprehensif ini didapat dengan melakukan asuhan kebidanan secara mandiri dan kolaborasi serta penanganan secara dini, tidak ditemukan adanya penyulit dari mulai kehamilan, persalinan, BBL, nifas, neonatus, dan KB. Diharapkan bidan dapat mempertahankan kualitas pelayanan kebidanan secara komprehensif bagi kesehatan ibu, anak dan masyarakat, mengadakan penyuluhan tentang keluhan-keluhan pada ibu hamil dan tentang kehamilan yang beresiko.

Kata kunci : Asuhan Kebidanan, Komprehensif, Kram Kaki

**COMPREHENSIVE MIDWIFERY CARE OF MRS. " K" WITH COMPLAINT OF CRAMP
IN THE LEGS IN PMB OF MINARTI, A.Md.Keb
TRAWASAN VILLAGE SUMOBITO SUB-DISTRICT
JOMBANG REGENCY**

ABSTRACT

Introduction Pregnancy is a normal process. Pregnancy brings a lot of body changes that cause a variety of sensations and often occurs uncomfortableness, one of them is leg cramps. Cramp is a muscle contractions that occur suddenly without realizing it, so that the muscle is stiff and pain. Leg cramps in pregnant women is caused of the physical changes that occur during pregnancy, muscle fatigue, excess phosphorus and calcium deficiency. **The purpose** of this LTA is provide a comprehensive midwifery care to pregnant women, labor, puerperal, BBL, neonates

*and family planning by using the management approach of midwifery for Mrs. "K" with complaint of leg cramps in PMB of Minarti, A.Md.Keb trawasan village sumobito sub-district Jombang regency. **The care methods** of this LTA is midwifery care comprehensively by using interviews approach, observation and care management. **The result** of comprehensive midwifery care of Mrs. "K" during the third trimester of pregnancy with complaint of leg cramps has been resolved, labor with spontaneous labor there were no complication, puerperal with a normal puerperal, BBL with a normal weight, neonates with neonatal physiological and into a new acceptors of 3 months injectable. **The conclusion** of this comprehensive midwifery care was obtained by doing the midwifery care independently and collaboration and early treatment, there were no complication start of pregnancy, labor, BBL, puerperal, neonates and family planning. Midwives were expected to defend the quality of midwifery service comprehensively for the health of mother, child and society, create an information forum about many complaints of pregnant women and pregnancy with a risk.*

Keywords: Midwifery Care, Comprehensive, Leg Cramps

PENDAHULUAN

Proses kehamilan merupakan proses yang normal dan alamiah. Kehamilan membawa banyak perubahan tubuh yang menyebabkan berbagai sensasi. Dalam kehamilan sering terjadi ketidaknyamanan, salah satu ketidaknyamanan dalam kehamilan yaitu kram kaki. Kram merupakan kontraksi otot tertentu yang berlebihan, terjadi secara mendadak tanpa disadari. Banyak wanita hamil merasakan kram pada kaki atau telapak kaki, rasa sakit tiba-tiba karena mengencangnya otot-otot kaki.

Hasil penelitian pada ibu hamil di berbagai daerah di Indonesia mengalami ketidaknyamanan pada kehamilan seperti kram kaki (10%). Menurut hasil penelitian yang dilakukan oleh Krisnawati dkk, 2012 di Provinsi Jawa Timur terdapat ibu hamil, sebagian besar (54,2%) ibu hamil trimester III tidak pernah mengonsumsi kalsium. Hampir setengahnya (43,8%) ibu hamil trimester III sering sekali mengalami kram kaki. Berdasarkan survey yang dilakukan penulis tanggal 6 Februari 2018 di PMB Minarti, A.Md.Keb, 2018 ditemukan data kunjungan *Ante Natal Care* (ANC) pada Trimester III sebanyak 10 ibu hamil dan terdapat 2 (10 %) ibu hamil dengan kram

kaki, salah satunya Ny "K" yang mengalami kram kaki.

Pada kasus kram kaki pada ibu hamil penting bagi bidan untuk menjalin hubungan yang erat dengan ibu hamil dan dapat memberikan berbagai konseling seperti tentang relaksasi, istirahat yang cukup, menjaga pola makan, senam ibu hamil, menghangatkan area kram dengan air hangat, mengoleskan krim penghangat pada area kram, berbaring dengan posisi kaki ditinggikan kurang lebih 90 derajat beberapa kali sehari, mengonsumsi tablet kalsium.

Bagaimana asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL, neonatus dan KB dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan pada Ny "K" dengan Kehamilan normal dengan keluhan Kram Pada Kaki di PMB Minarti, A.Md.Keb Desa Trawasan, Kecamatan Sumobito, Kabupaten Jombang?

Memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL, neonatus dan KB dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan pada Ny "K" dengan Kehamilan Normal dengan keluhan Kram Pada Kaki di

PMB Minarti, A.Md.Keb Desa Trawasan, Kecamatan Sumobito, Kabupaten Jombang.

Sebagai bahan masukan agar dapat meningkatkan mutu pelayanan kebidanan melalui pendekatan manajemen asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL, neonatus serta KB secara komprehensif.

BAHAN DAN METODE PENELITIAN

Penelitian ini dilakukan mulai dari penyusunan Proposal sampai Laporan Tugas Akhir yaitu dari bulan Februari sampai dengan April 2018 yang dilaksanakan di PMB Minarti, A.Md.Keb Desa Trawasan Kecamatan Sumobito Kabupaten Jombang. Jenis metode penulisan yang digunakan yaitu metode deskriptif, dalam bentuk studi kasus. Teknik pengumpulan data meliputi wawancara, observasi dan penatalaksanaan asuhan. Hasil asuhan dianalisa dengan cara membandingkan antara kasus dan teori yang ditemukan dengan menggunakan pendekatan asuhan SOAP.

HASIL PENELITIAN

Dari asuhan kebidanan yang telah dilakukan oleh penulis, diperoleh hasil sebagai berikut:

Pada usia kehamilan 33 minggu ibu mengalami kram kaki. Dan pada usia kehamilan 36 minggu kram kaki yang dialami ibu sudah berkurang dan tidak ada komplikasi yang terjadi selama kehamilan. Pada persalinan berlangsung proses persalinan secara spontan dan berjalan normal, tidak ditemukan adanya penyulit. Masa nifas berlangsung dengan normal tanpa ada penyulit. Keadaan bayi sehat dan ibu memilih menggunakan KB suntik 3 bulan.

PEMBAHASAN

1. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester III

Berdasarkan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan, Ny "K" mengeluh kram kaki. Disebabkan karena perubahan fisik ibu yaitu berat badan ibu bertambah sehingga kaki harus menahan beban tubuh ibu. Menurut penulis ini merupakan hal yang fisiologis. Menurut Klein (2009) bahwa kram kaki pada ibu hamil umumnya dianggap hal normal. Kram biasanya terjadi pada trimester ketiga. Menurut Bratasasmita (2012) karena kekurangan kalsium, kelelahan, atau tekanan rahim pada otot yang menuju kaki.

2. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin

a. Kala I

Berdasarkan fakta, persalinan kala I Ny "K" berlangsung selama $\pm 1,5$ jam. Dilakukan VT dan terjadi pembukaan 5 cm. Menurut penulis hal ini fisiologis, dengan keluhan pasien merasakan perutnya mules dan keluar lendir bercampur darah pada jalan lahir. Menurut Sondakh (2013) proses pembukaan dipengaruhi *power*, *passage*, *passanger*.

b. Kala II

Berdasarkan fakta, persalinan kala II Ny "K" berlangsung selama ± 20 menit, terdapat laserasi *perineum* derajat II, tidak ada penyulit selama proses persalinan. Menurut penulis hal ini fisiologis. Menurut Sumarah (2009) kala II dimulai dari pembukaan lengkap (10 cm) sampai bayi lahir.

c. Kala III

Berdasarkan fakta, persalinan kala III Ny "K" berlangsung 10 menit, plasenta lahir lengkap. Menurut penulis hal ini fisiologis karena plasenta lahir dalam 10 menit dan masih dalam batas normal. Menurut

- Sumarah (2009) rata-rata lama kala III berkisar 15-30 menit baik pada *primipara* maupun *multipara*.
- d. Kala IV
Berdasarkan fakta, persalinan kala IV Ny “K” berlangsung selama ± 2 jam dilakukan pemantauan TTV, TFU, Kontraksi Uterus, Kandung Kemih dan Perdarahan. Menurut Sondakh (2013) kala IV dimulai dari lahirnya plasenta sampai 2 jam *post partum*.
 3. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas
Berdasarkan fakta, nifas pada Ny “K” berjalan normal dan fisiologis. Menurut Sukarni (2013) bahwa *lochea rubra* berwarna merah berlangsung selama 1-2 hari *post partum*, *lochea sanguinolenta* berwarna merah kuning terjadi pada hari ke 3-7, *lochea serosa* berwarna kekuningan atau kecoklatan terjadi pada hari ke 7-14, *lochea alba* berwarna cairan putih yang berlangsung selama 2-6 minggu.
 4. Asuhan Kebidanan Pada BBL
Berdasarkan fakta, bayi lahir warna kulit kemerahan, menangis spontan, dilakukan IMD setelah bayi lahir dan berjalan normal. Menurut penulis hal ini fisiologis. Menurut Dewi (2013) bahwa warna kulit bayi harus berwarna kemerahan, menangis kuat, tidak ada kelainan pada anggota tubuh dan tidak ada tanda infeksi pada tali pusat.
 5. Asuhan Kebidanan Pada Neonatus
Berdasarkan fakta, berat badan lahir bayi Ny “K” 3000 gram, panjang badan 50 cm, pada usia 9 jam sudah BAK berwarna kuning jernih dan BAB berwarna kehitaman. Menurut penulis hal ini fisiologis. Menurut Dwienda (2014) pengukuran *antropometri* BB (2500-4000 gram), PB (48-52 cm). Menurut Muslihatun (2010) bayi baru lahir harus sudah BAK dalam waktu 24 jam setelah lahir.
 6. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana
Berdasarkan fakta, ibu ingin menggunakan kontrasepsi suntik 3 bulan. Menurut penulis pilihan ibu menggunakan KB suntik 3 bulan merupakan pilihan yang tepat karena tidak mengganggu produksi ASI dan tidak berpengaruh pada keluhan ibu yaitu kram kaki sewaktu hamil. Menurut Affandi (2011) salah satu alat kontrasepsi yang boleh digunakan oleh wanita yang menyusui adalah kontrasepsi hormonal seperti kb suntik *depo provera* yang diberikan setiap 3 bulan sekali, minipil maupun implant. AKDR dan metode MAL (Metode *Amenorhea* Laktasi).

SIMPULAN DAN SARAN

Simpulan

Asuhan kebidanan pada Ny “K” telah dilakukan selama kurang lebih 3 bulan yang dimulai dari masa hamil dengan usia kehamilan 33-38 minggu, bersalin, nifas, BBL, neonatus, dan KB, maka dapat disimpulkan sebagai berikut:

1. Asuhan Kebidanan Ibu Hamil Pada Ny.“K” G₂P₁A₀ UK 33-38 minggu dengan keluhan kram kaki berjalan dengan normal tanpa ada komplikasi.
2. Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin Pada Ny “K” berjalan dengan normal tanpa ada komplikasi dan penyulit.
3. Asuhan Kebidanan Ibu Nifas Pada Ny “K” berjalan normal tanpa ada komplikasi dan penyulit.
4. Asuhan Kebidanan BBL Pada Bayi Ny “K” berjalan normal, berat badan lahir normal, tidak ada komplikasi dan penyulit.
5. Asuhan Kebidanan Neonatus Pada Bayi Ny “K” dengan neonatus cukup bulan, berjalan normal, tidak ada komplikasi dan penyulit.
6. Asuhan Kebidanan KB Pada Ny “K” dengan Akseptor Baru KB suntik 3

bulan, berjalan normal, tidak ada komplikasi dan penyulit.

Saran

1. Bagi Bidan
Diharapkan bidan dapat mempertahankan kualitas pelayanan kebidanan secara komprehensif bagi kesehatan ibu, anak dan masyarakat.
2. Bagi Klien
Diharapkan klien dapat mempertahankan solusi yang diberikan oleh mahasiswa selama pendampingan tentang kram kaki selama di rumah.
3. Bagi Institusi
Diharapkan institusi kesehatan dapat menerapkan pendidikan asuhan kebidanan secara *Continuity Of Care* dengan tepat dalam proses belajar mengajar, memperbaiki praktek pembelajaran menjadi lebih efektif dan efisien, sehingga kualitas sumber daya manusia di institusi meningkat, sehingga dapat melahirkan tenaga kesehatan terutama bidan yang berkualitas.
4. Bagi Penulis
Diharapkan dapat menerapkan asuhan kebidanan komprehensif yang bisa dilakukan dari trimester pertama agar lebih baik lagi dan menambah wawasan, meningkatkan pemahaman, dan menambah pengalaman nyata tentang asuhan kebidanan secara komprehensif (*Continuity Of Care*) pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL, neonatus dan KB dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan dan menjadi bahan referensi atau rujukan bagi peneliti selanjutnya.

KEPUSTAKAAN

Affandi, Biran dkk. 2011. *Buku Panduan*

Praktis Pelayanan Kontrasepsi. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo

Astuti. 2009. "Ketidaknyamanan Ibu Hamil Trimester III". *Jurnal Involusi Kebidanan*, Vol.7 No.12 Tahun 2016, Hal: 42

Bratasasmita, Ningrum. 2012. *Hamil Sehat Dan Menyenangkan*. Yogyakarta: Grafindo Litera Medika

Dewi, V.N.L. 2013. *Asuhan Neonatus Bayi Dan Balita*. Jakarta: Salemba Medika

Dwienda, Octa dkk. 2014. *Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi/Balita dan Anak Pra Sekolah Untuk Para Bidan*. Yogyakarta: Deepublish

Klein, Susan & Fiona Thompson. 2009. *Panduan Lengkap Kebidanan*. Yogyakarta: Pallmall

Krisnawati dkk. 2013. "Hubungan Konsumsi Kalsium Pada Ibu Hamil Trimester III dengan Kejadian Kram Kaki". *Jurnal Keperawatan* <http://digilib.poltekkesdepkes-sby.ac.id/view.php?id=365> html. Di akses 11 Juli 2013

Muslihatun, Wafi. 2010. *Asuhan Neonatus bayi dan Balita*. Yogyakarta: Fitramaya

Shiel, WC. 2015. *Muscle Cramps*. http://www.emedicinehealth.com/muscle_cramps/html. Di akses 11 Agustus 2015

Sondakh, Jenny J.S. 2013. *Asuhan Kebidanan persalinan & Bayi Baru Lahir*. Jakarta: Erlangga

Sukarni, Icesmi & Margareth ZH. 2013. *Kehamilan Persalinan dan Nifas*. Yogyakarta: Nuha Medika

Sulistiyawati, Ari. 2009. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Kehamilan*. Jakarta: Salemba Medika

Sumarah. 2009. *Perawatan Ibu Bersalin*. Yogyakarta: Fitramaya