

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY "I" G2P1A0 38 MINGGU DENGAN KEHAMILAN NORMAL DI PBM
MINARTI Amd. Keb DESA TRAWASAN SUMOBITO KABUPATEN JOMBANG**

Anggun Lilin Maresdiana*Nining MustikaSiti Rokhani*****

ABSTRAK

Pendahuluan :Salah satu ketidaknyamanan pada masa kehamilam adalah kram kaki karena dengan kram kaki akan mengganggu aktivitas ibu hamil. Dalam proses kehamilan terjadi perubahan sistem tubuh ibu yang semuanya membutuhkan suatu adaptasi. Dalam proses adaptasi tersebut tidak jarang ibu mengalami ketidaknyamanan yang meskipun hal ini adalah fisiologis namun tetap perlu diwaspadai. **Tujuan :**penelitian adalah melakukan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny "I" di PBM Minarti Desa Trawasan kecamatan Sumobito Kabupaten Jombang mulai dari bulan Desember sampai bulan Mei 2018. **Metode :**Asuhan dalam LTA ini adalah dengan wawancara observasi dan penatalaksanaan asuhan. Subyek dalam asuhan ini adalah Ny"i" G2P1A0 38 minggu kehamilan normal dengan kram kaki di PBM Minarti Amd Keb Sumobito Jombang. **Hasil :**asuhan kebidanan komprehensif pada Ny"i" selama kehamilan trimester II dan III dengan Kram Kaki. Pada persalinan dengan persalinan secara normal, pada masa nifas dengan nifas normal, pada BBL dengan BBL normal, pada neonatus dengan neonatus normal dan menjadi akseptor baru PIL. **Kesimpulan** dari asuhan kebidanan komprehensif ini didapat dengan melakukan asuhan kebidanan secara mandiri dan kolaborasi serta penanganan secara dini tidak ditemukan adanya penyulit kehamilan, persalinan, nifas, neonatus. Disarankan kepada bidan untuk lebih menekankan ASI Eksklusif selama 6 bulan pada bayi baru lahir dan memberikan konseling kepada semua ibu yang memiliki bayi tentang pentingnya ASI bagi pertumbuhan dan perkembangan bayi hingga usia 2 tahun.

Kata Kunci: Asuhan Kebidanan, Komprehensif, Kehamilan normal

**COMPREHENSIF MIDWIFERY CARE
TO MRS. "I" G2P1A0 THIRTY EIGHT WITH A NORMAL PREGNANCY IN THE
PRACTICE OF INDEPENDENT MIDWIFE MINARTI Amd. Keb VILLAGE
TRAWASAN SUMOBITO REGENCY JOMBANG**

ABSTRACT

Preliminary :One of the discomforts during pregnancy is leg cramp because with leg cramp will disrupt the activity of pregnant women. During pregnancy, there is a change in the mother's body system, all of which require an adaptation. **Purpose :**In the process of adaptation is not uncommon moms experience discomfort even though this is fisiologis but still need to wach out of the objektive of the research was to conduct comprehensive midwifery care in Mrs. "I" in practice of independent midwives Minarti Amd Keb. Trawasan Village Sumobito Jombang distric starting from mei to December two thousand and eighteen years. **Methods :**of care in this final report is by interview, observation and management of care. Subject in this care are Mrs. "I" G2 PIA0 thirty eight weeks of normal pregnancy with leg cramp in practice of independent midwives Minarti Amd Keb Sumobito Jombang. Comprehensive midwifery care to Mrs. "I" during the second and third trimesters with leg cramp, in labor with normal delivery, during the normal puerperium, on newborn baby with normala newborn baby, in neonatus with normal neonatus and into new acceptors of KB injection three months. **Conclusion :**of comprehensive care of midwifery is obtained by performing

self-care midwifery and collaboration and early treatment not found any complications of pregnancy, childbirth, postpartum/nifas, neonates. It is recommended to midwives to put more emphasis on exclusive breastfeeding until six month on newborn and provide counseling to all mothers who have babies about the importance breastmilk for healing and infant development up to two years of age.

Keywords : *care, comprehensive, normal pregnancy*

PENDAHULUAN

Kehamilan merupakan proses yang alami dan normal. Selama hamil seorang ibu mengalami perubahan-perubahan yang terjadi baik fisik maupun psikologis. Perubahan-perubahan tersebut menyebabkan ibu hamil mengalami ketidaknyamanan. Salah satu keluhannya adalah kram kaki terutama pada otot-otot betis atau telapak kaki. Kram kaki cenderung menyerang pada malam hari selama 1-2 menit. Walau singkat, gangguan ini bisa menimbulkan rasa sakit yang sangat menekan betis atau telapak kaki. Gejala tersebut biasanya terasa waktu bangun tidur di pagi hari dan membaik disiang hari.

survey dari 2.187 wanita hamil di Nigeria sebanyak 1.008 (52,5%) mengalami nyeri punggung yang disertai kram kaki dalam kehamilan dari 1.919 ibu hamil, Hasil penelitian pada ibu hamil diberbagai daerah di Indonesia mengalami ketidaknyamanan pada kehamilan seperti kram kaki (20%). Menurut hasil penelitian yang dilakukan oleh Krisnawati dkk, 2012 di Provinsi Jawa Timur terdapat ibu hamil, sebagian besar (54%) 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 di PBM Minarti, Amd.Keb, 2017 ditemukan data kunjungan ANC (*Antenatal Care*) Trimester II tanggal 24 Desember 2017 sebanyak 12 ibu hamil dan terdapat (25%) ibu hamil dengan kram kaki, Penyebab kram kaki karena hormon kehamilan, kekurangan kalsium, kelelahan, tekanan rahim pada otot, kurang bergerak sehingga sirkulasi darah tidak lancar. Pada ibu hamil dengan kram kaki biasanya

terasa pegal dan perasaan tidak nyaman pada kaki karena susah berjalan dan bergerak sendirinya, namun tetap saja ibu merasa tidak nyaman karena susah berjalan. Pada BBL bisa menyebabkan berat badan bayi lahir rendah (BBLR) dan cacat bawaan. Sedangkan pada masa KB ibu boleh menggunakan kontrasepsi karena kram kaki tidak termasuk resiko tinggi

Berdasarkan latar belakang diatas penulis tertarik melakukan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny”I”G2P1A0 25 dengan keluhan kram pada kaki di PBM Minarti, Amd.Keb, Desa Trawasan, Kecamatan Sumobito, Kabupaten Jombang.

BAHAN DAN METODE PENELITIAN

Penelitian dilakukan mulai penyusunan Proposal sampai Laporan Tugas Akhir yaitu dari pelaksanaan asuhan kebidanan komprehensif penelitian dimulai dari melakukan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny “I” di PBM Minarti Desa Trawasan kecamatan Sumobito Kabupaten Jombang mulai dari bulan Desember 2017 sampai bulan Mei 2018. Penulisan ini menggunakan metode deskriptif dalam bentuk studi kasus dengan cara observasi, wawancara dan pemeriksaan. Hasil asuhan dianalisa dengan cara membandingkan teori dengan kasus yang ditemukan dengan menggunakan pendekatan asuhan SOAP.

HASIL PENELITIAN

Data yang dikaji dalam studi kasus ini akan dijelaskan sebagai berikut. Selama kehamilan trimester II pada usia kehamilan 29 minggu mengeluh kram pada kaki pada trimester III keluhan kram pada kaki sudah teratasi. Tidak ada masalah lain yang menyertai selama masa kehamilan, persalinan, nifas, BBL, neonatus berjalan dengan normal dan ibu menggunakan akseptor baru KB Pil Progesteron.

PEMBAHASAN

Pada pembahasan ini akan dijelaskan tentang kesesuaian antara teori dan kenyataan yang terjadi pada kasus yang diambil dan teori yang mendukung diantara fakta dan kenyataan.

1. Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Trimester II mengeluh kram pada kaki dan pada trimester III sudah teratasi.
2. Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin :

Kala II

Pada kala II proses persalinan Ny "I" berlangsung selama kurang lebih 30 menit (01.30-02.00) tidak ada penyulit masa persalinan menurut penulis hal ini fisiologis karena partograf tidak melewati garis waspada. Hal ini sesuai dengan teori Sulistyowati (2013), Kala II dimulai dari pembukaan lengkap (10 cm) sampai bayi lahir. Proses ini berlangsung 2 jam

Kala III

Pada kala III Ny."I" berlangsung selama 10 menit (02.10-02.15), tidak ada penyulit pasien mendapatkan asuhan penyuntikan oksitosin, PTT, dan masasse. Menurut penulis hal ini fisiologis dalam kala III karena tidak ada penyulit atau masalah yang menyertai.

Kala IV

Berdasarkan fakta, persalinan kala IV Ny."I" berlangsung selama 2 jam pertama (02.00-04.00 WIB), perdarahan 20 cc, kandung kemih

kosong. Pasien mendapatkan asuhan pemeriksaan TTV, masasse dan personal hygiene.

Menurut penulis hal ini fisiologis perdarahan dan TTV dalam batas normal tidak melebihi batas maksimal pasien telah mendapat asuhan yang sesuai.

Hal ini sesuai dengan teori Sulistyowati (2013), kala IV dimulai dari saat lahirnya plasenta sampai 2 jam pertama post partum. Observasi yang harus dilakukan pada kala IV adalah : tingkat kesadaran klien, periksaan tanda-tanda vital : tekanan darah, nadi, dan pernapasan, kontraksi uterus, TFU, terjadinya perdarahan, perdarahan dianggap masih normal jika jumlahnya tidak melebihi 300-500 cc.

3. Asuhan kebidana pada Ibu nifas

Berdasarkan fakta Ny "I" pada saat nifas ibu sehat dan tidak ada tanda-tanda bahaya masa nifas, ASI lancar, tidak terdapat bendungan ASI, involusi uterus normal, 6 jam TFU 2 jari dibawah pusat, 6 hari TFU pertengahan pusat dan simfisis, 30 hari TFU tidak teraba (mengecil). Pengeluaran lochea normal, 6 jam lochea rubra, 6 hari lochea sanguinolenta berwarna putih bercampur merah (merahmuda), 30 hari lochea alba berwarna putih. Menurut pendapat Rukiah (2010). Lochea Rubra :lochea ini keluar pada 1-3 hari masa post partum. Cairan yang keluar berwarna merah karena berisi darah segar, jaringan sisa-sisa plasenta, dinding rahim, lemak bayi, lanugo, dan mekonium. Lochea Sanguinolenta :muncul pada hari ke-4 - 7 pasca persalinan. Lochea alba berlangsung pada 2-6 minggu pasca persalinan.

4. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir

Menurut fakta bayi lahir normal/spontan, langsung menangis dengan berat bayi Ny" I" 3200 gram , lahir spontan, tangis kuat, warna kulit merah, tonus otot baik, penanganan bayi baru lahir mempertahankan kehangatan, melakukan IMD (Inisiasi Menyusui Dini). Menurut Muslihatun (2010), Bayi baru lahir

normal adalah bayi yang lahir dengan umur kehamilan 37 minggu sampai 42 minggu dan berat lahir 2500 gram sampai 4000 gram.

5. Asuhan Kebidanan pada Neonatus

Berdasarkan fakta pada usia 6 jam bayi Ny. "I" sudah BAK kuning jernih dan sudah BAB \pm 3 kali/hari, warna kuning Pada usia 6 hari. Pada usia 30 hari bayi mengalami kembung. BAK 6x/hari dan BAB 4x/hari, Berat badan lahir bayi Ny. "I" 3200 gram," usia 6 hari 3600 gram, panjang badan bayi 50 cm, usia 30 hari 4000 gram. Sesuai dengan pendapat Dewi (2010) perubahan pencernaan protein dan karbohidrat telah tercapai, pencernaan dan absorpsi lemak kurang baik karena tidak adekuatnya enzim-enzim pankreas dan lipase.

6. Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana

Berdasarkan fakta ibu ingin menggunakan KB Suntik 3 bulan karena ibu ingin memberikan ASI Eksklusif. Sesuai dengan pendapat Affandi (2015) bahwa salah satu alat kontrasepsi yang boleh dipergunakan untuk wanita adalah KB suntik 3 bulan.

SIMPULAN DAN SARAN

Simpulan

1. Asuhan kebidanan kehamilan trimester II dan III pada Ny. "I" G₂P₁A₀ dengan kehamilan normal.
2. Asuhan kebidanan persalinan pada Ny. "I" G₂P₁A₀ dengan persalinan normal
3. Asuhan kebidanan nifas pada Ny. "I" P₂A₀ dengan nifas normal.
4. Asuhan kebidanan BBL pada Bayi Ny. "I" P₂A₀ dengan BBL normal.
5. Asuhan kebidanan Neonatus pada Bayi Ny. "I" P₂A₀ dengan neonatus normal.

6. Asuhan kebidanan keluarga berencana pada Ny. "I" P₂A₀ ibu akseptor KB PIL.

Saran

1. Bagi Institusi
STIKes ICME Jombang diharapkan dapat mengembangkan penerapan pendidikan asuhan kebidanan secara *continuity of care* dengan tepat dalam proses belajar mengajar dan memperbaiki praktik pembelajaran menjadi lebih efektif dan efisien, sehingga kualitas sumber daya manusia di institusi meningkat.
2. Bagi PBM
Bidan diharapkan dapat mempertahankan asuhan kebidanan secara *continuity of care* dengan tepat dalam melakukan pelayanan kebidanan agar dapat meningkatkan derajat pelayanan kesehatan ibu dan anak dan dapat meningkatkan pelayanan yang berkualitas bagi kesehatan masyarakat, serta dapat meningkatkan kesterilan alat dan tempat pelayanan.

KEPUSTAKAAN

1. Wahyuni, 2016, *Pengaruh pemberian terapi rendam air hangat terhadap nyeri kram kaki pada ibu hamil Trimester II dan III*, Peningkatan kesehatan di negara tropis melalui one health system,
2. Astuti, Ketidaknyamanan ibu hamil trimester III. Jurnal involusi kebidanan Tahun 2016, Volume 07 nomor 12
3. Krisnawati, Fatimah s., Isroh A. 2012. Hubungan kalsium pada ibu hamil trimester III dengan kajian kram kaki <http://digilib.poltekkesdepkes.sby.ac.id>
4. *Cunnigrum, G.2009. Obstetri Wiliam. Jakarta: EGC*
5. Sulistyawati dan Nugraheny, 2010. *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin*, Salemba Medika
6. *Rukiyah, 2010. Asuhan Kebidanan III Nifas, Trans info Medika, Jakarta*