**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny.“N”G2P1A0 UK 32 MINGGU KEHAMILAN NORMAL DENGAN KELUHAN KAKI SERING KESEMUTAN DI PBM ITA A. N., Amd. Keb.**

**DI DESA PETERONGAN JOMBANG**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

ICME BaG.tif

**BELA MIRANDA PUTRI**

**161110003**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN**

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN**

**INSAN CENDEKIA MEDIKA**

**JOMBANG**

**2019**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “N” G2P1A0 UK 32 MINGGU**

**KEHAMILAN NORMAL DENGAN KELUHAN KAKI SERING KESEMUTAN**

**DI PBM ITA A. N., A.Md. Keb. DI DESA PETERONGANAN JOMBANG**

**Bela Miranda Putri\*Hidayatun Nufus\*\*Inayatul Aini\*\*\***

**ABSTRAK**

**Pendahuluan:** Kehamilan merupakan proses fisiologis bagi setiap gender wanita dalam rangka melanjutkan keturunan, Dalam siklusnya terdapat beberapa ketidaknyamanan yang salah satunya adalah kesemutan. Kesemutan (*paresthesia*) adalah suatu sensasi tidak normal pada bagian tubuh tertentu dimana akan merasakan seperti tertusuk-tusuk jarum atau mati rasa. Kesemutan pada ibu hamil terjadi akibat penekanan rahim pada kumpulan jaringan saraf (pleksus) dibagian panggul (sarafiskiadikus), yaitu suatu saraf di bagian kaki di ikuti tumpuan yang semakin berat sehingga darah mengalami penyumbatan. **Tujuan** **LTA:** ini memberikan asuhan komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL, neonates dan KB pada ibu dengan keluhan kesemutan pada kaki. **Metode LTA:** Asuhan dalam LTA ini ialah wawancara, observasi, dan penatalaksanaan asuhan kebidanan kehamilan fisiologis karena kesemutan yang dirasa ibu merupakan keluhan yang sering di jumpai pada kehamilan trimester III. Subyek dalam asuhan ini adalah Ny “N” G2P1A0 32 minggu kehamilan normal dengan keluhan kaki sering kesemutan di PBM Ita Afriati N., Amd. Keb. di desa peterongan Jombang. **Hasil LTA:** Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. “N” selama kehamilan trimester III dengan keluhan kesemutan, dengan persalinan fisiologis, masa nifas fisiologis, BBL fisiologis, dan pada Neonatus normal, pada Keluarga berencana dengan menggunakan KB pil. **Kesimpulan:** dari asuhan kebidanan komprehensif dengan penangannan yang sesuai dengan asuhan teori dan praktik. **Saran:** Diharapkan bidan dapat mempertahankan mutu pelayanan dalam asuhan kebidanan komprehensif.

**Kata kunci: Asuhankebidanan, Komprehensif, Kesemutan**

***COMPREHENSIVE PRIVATE VOCATIONAL SCHOOL IN NY "N" G2P1A0***

***UK 32 WEEKS NORMAL PREGNANCY WITH COMPLIANCE***

***OF FREQUENT FEET IN PBM ITA A. N., A.Md. Keb.***

***IN THE VILLAGE OF JOMBANG PETERONGANAN***

***ABSTRACT***

***Preliminary:*** *Pregnancy is a physiological process for every woman's gender in order to continue heredity. In the cycle there are several discomforts, one of which is tingling. Tingling (paresthesia) is an abnormal sensation in certain parts of the body that will feel like needling or numbness. Tingling in pregnant women occurs due to suppression of the uterus in a collection of nerve tissue (plexus) in the pelvis (sarafiskiadikus), which is a nerve in the foot followed by a moreheavy support so that the blood has a blockage.* ***The aim:*** *of this LTA is to provide comprehensive care for pregnant women, maternity, childbirth, BBL, neonates and family planning in mothers with complaints of tingling in the legs.* ***This method:*** *of care in LTA is interview, observation, and management of physiological obstetric care because tingling that is felt by the mother is a complaint that is often encountered in third trimester of pregnancy. The subject in this care is the 32-week “N” G2P1A0 normal pregnancy with foot complaints often tingling in PBM Ita Afriati N., Amd. Keb. in Peterongan village Jombang.* ***The results:*** *of comprehensive midwifery care in Mrs. "N" during the third trimester of pregnancy with complaints of tingling, with physiological labor, physiological period, physiological LBW, and in normal neonates, in family planning using birth control pills.* ***The conclusion:*** *of comprehensive midwifery care with management is in accordance with the care of theory and practice.* ***The suggestion:*** *It is expected that midwives can maintain service quality in comprehensive midwifery care.*

***Keywords: Midwifery care, comprehensive, tingling***

**PENDAHULUAN**

Kehamilan merupakan suatu perubahan dalam rangka melanjutkan keturunan yang terjadi secara alami, menghasilkan janin yang tumbuh dalam rahim ibu. Dimulai dari konsepsi sampai lahir selama 280 hari (40 minggu atau 9 bulan7 hari) dihitung dari hari pertama haid terakhir. Dibagi dalam 3 triwulan yaitu pertama (konsepsi sampai 3 bulan). Kedua (bulan 4-6). Ketiga (bulan 7-9). (Prawirohardjo,2014). Berdasarkan study kasus yang dilakukan penulis di PBM Ny. Ita Afniati N. Amd.Keb Desa Peterongan Jombang bulan Januari – Juli 2019 pada Ny. ”N” G2P1A0 usia **27** tahun, anak pertama usia 5 tahun, anak kedua hamil ini dengan UK 32 minggu. Parestesia (kesemutan) merupakan rasa tidak normal pada kulit yang tidak ada penyebab fisiknya, termasuk rasa kebal dan geli yang bersifat sementara atau permanen. rasa yang di maksud seperti ditusuk-tusuk jarum *(pins or needles).* (dewi fitriani, 2013). Cara mengatasi parestesia pada ibu hamil diantaranya: Pola makan yang seimbang, Konsumsi vitamin khusus sistem syaraf, Tidur dengan posisi miring, Olahraga secara teratur, Cukup istirahat, Berendam air hangat, Hindari sepatu berhak tinggi, Pijat bagian kaki atau tangan yang mudah kesemutan, Berkonsultasi dengan dokter spesialis saraf. Agar ibu hamil bisa beraktivitas sehari-hari dan mengurangi rasa ketidaknyamanan sehingga dapat menikmati setiap proses kehamilan hingga persalianan yang akan datang. (hanamasita, 2016). Berdasarkan gambaran latar belakang di atas penulis tertarik untuk melakukan studi kasus yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny ”N” G2P1A0 UK 32 Minggu Kehamilan Normal Dengan Keluhan Kaki Kiri Sering Kesemutan Di Pbm Ita Afniati N. Amd. Keb. Di Desa Peterongan Kecamatan Jombang”

**BAHAN DAN METODE PENELITIAN**

Penelitian dilakukan mulai penyusunan Proposal sampai Laporan Tugas Akhir yaitu dari Januari sampai Juli 2019. Dilakukan di PBM Ita Afniati N. Amd.Keb. Desa Peterongan Kecamatan Jombang Kabupaten Jombang dengan menggunakan pendekatan manajemen Asuhan Kebidanan Komprehensif dan didokumentasikan dalam bentuk data subyektif, data obyektif, analisa data dan penatalaksanaan (SOAP).

**HASIL**

Hasil asuhan kebidanan menunjukkan bahwa Ny “N” pada asuhan kebidanan komprehensif kehamilan normal dengan keluhan kaki kiri sering kesemutan tidak ditemukan kesenjangan mulai dari masa hamil, bersalin, nifas, BBL, neonatus dan KB.

**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 III

Menurut fakta pada usia kehamilan 32 minggu Ny. “N” didapatkan keluhan kaki sering kesemutan, setelah dilakukan pemeriksaan pada tanggal 19 januari 2019 jam 18. 30 WIB. Menurut RS UAD JOGJA 2017, kesemutan (paresthesia), merupakan gangguan di tubuh yang terasa seperti permukaan tubuh dirambaI sesuatu, atau terasa sensasi dingin atau panas dibagian tubuh tertentu. Biasanya, Sesorang mengalami kesemutan keitka dia duduk terlalu lama dan salah posisi duduk atau tidur. Oleh karena itu, kesemutan termasuk ke dalam gangguan tubuh yang disebabkan oleh pemicu dari dalam tubuh, bukan dari lingkungan atau factor eksternal. Berdasarkan pernyataan diatas tidak ada kesenjangan antara fakta dan teori.

1. Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin

Menurut fakta Ny. ”N” mengatakan sering kencang-kencang sejak tanggal 13 Maret pada perut bagian bawah sejak pukul 12.00 WIB, ibu datang ke Bidan pukul 17.00 WIB dengan keterangan TD:110/70 mmhg, N:84x/menit, S:36,40C, RR:21x/menit, His 2 x 30” dalam 10 menit, DJJ 146x/menit, VT: Pembukaan 2 cm, Eff 25%, ketuban sudah pecah (-),jernih presentasi: Kepala, Denominator : UUK kiri depan, penurunan Hodge I, tidak ada bagian terkecil janin yg ikut turun, tdk ada molase. Pada saat Kala II, Ny. ”N” didapatkan keluhan kencang-kencang semakin sering dan ingin meneran. Setelah dilakukan pemeriksaan didapatkan hasil TD 110/70 mmhg, N: 82 x/m, S : 36,6ºC HIS :3 x 45” dalam 10 menit. VT: pukul 23.00 WIB, Djj: 140 x/menit. Porsio tipis, lunak, Ø 10 cm, eff: 100%, ketuban (-), jernih, presentasi kepala, denominator UUK kiri depan penurunan Hodge IV, tidak ada bagian terkecil yang ikut turun, tidak ada moulase. Pada Kala III Ny. ”N” didapatkan keluhan perut ibu masih mulas dan lelah pasca melahirkan bayi, setelah dilakukan pemeriksaan didapatkan hasil TD 120/70 mmHg, N : 82 x/menit, S : 36ºC, RR :22x/menit, abdomen : TFU setinggi pusat, uterus globuler, kontraksi baik, kandung kemih kosong.genetalia: tali pusat memanjang terdapat semburan darah. Perdarahan ±150 ml. Kala IV pada Ny. ”N” didapatkan keluhan badannya masih lemas namun senang karena sudah melairkan dengan lancar, setelah dilakukan pemeriksaan didapatkan hasil TD : 120/70 mmHg, N : 80 x/menit, S : 36,5ºC, TFU 2 jari dibawah pusat.kandung kemih kosong, uterus teraba keras, kontraksi baik, perdarahan ±50 ml. Berdasarkan pernyataan diatas tidak terdapat kesenjangan antara teori dan fakta.

1. Asuhan Kebidanan pada BBL

Berdasarkan fakta bayi Ny. ”N” lahir pada tanggal 13 maret 2019 pukul 23.30 WIB, setelah dilakukan pemeriksaan didapatkan hasil N: 130x/menit, S : 37ºC, RR : 40 x/menit, BB: 3800 gram, PB:48 cm, Lingkar dada:35 cm, Lingkar kepala : 34 cm, LiLa: 14 cm, reflek : semua reflek ada dan dalam batas normal.tidak ada kelainan kongiental. Berdasarkan pernyataan diatas tidak terdapat kesenjangan antara fakta dan teori.

1. Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas

Berdasarkan fakta Ny. ”N” didapatkan keluhan merasa senang karena sudah bersalin dengan lancar dan normal,ASI belum keluar, belum BAB pada hari pertama kunjungan nifas pertama,namun setelah kunjungan kedua dan seterusnya tidak ada keluhan. Tanda-tanda vital dalam batas normal. TD: 100/60 mmHg, S: 37 o C RR: 20 x/m, N : 80 x/m tidak ada infeksi, involusi Lochea berjalan normal. Sehingga didapatkan diagnose P2A0 Pospartum fisiologis, Berdasarkan pernyataan diatas tidak terdapat kesenjangan antara fakta dan teori.

1. Asuhan Kebidanan pada Neonatus

Berdasarkan fakta bayi Ny. ”N” terlihat normal dan tidak ada keluhan sulit BAB pada kunjungan neonatus ke II setelah dilakukan pemeriksaan didapatkan hasil ,N 146 x/menit, s 36,8ºC pernafasan 40 x/menit. BB 3700 gram sudah mendapatkan vit K dan HB 0. Berdasarkan pernyataan diatas tidak terdapat kesenjangan antara fakta dan teori.

1. Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana

Berdasarkan fakta Ny. ”N” didapatkan keluhan ibu berencana manggunakan KB pil. setelah dilakukan pemeriksaan didapatkan hasil TD 110/70 mmHg, N 80 x/menit, S 36,5º C, RR 20 x/menit. Konjungtiva merah muda, putting susu menonjol tidak lecet ASI keluar lancar +/+, tidak ada bendungan ASI, TFU tidak teraba tidak ada nyeri tekan, tidak ada benjolan abnormal. Lochea Alba, jahitan sudah kering. Berdasarkan hal tersebut, tidak ditemui kesenjangan antalami perubahan pada fakta dan teori.

**SIMPULAN DAN SARAN**

**Simpulan**

Akhir penyusunan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. ”N” G2P1A0 UK 32 Minggu Kehamilan Normal Dengan Keluhan Kaki Kiri Sering Kesemutan Di Pbm Ita Afniati N. Amd. Keb. Di Desa Peterongan Kecamatan Jombang yang telah dilakukan selama kurang lebih 6 bulan (dari usia kehamilan 32 minggu hingga menggunakan KB) maka dapat diambil kesimpulan sebagai berikut:

1) Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Kehamilan Ny. ”N” Kehamilan Normal dengan keluhan parestesia (kesemutan) pada kaki Tidak terjadi komplikasi sampai akhir masa kehamilan dan ditangani dengan baik oleh tenaga kesehatan.

2) Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Persalinan Ny. ”N” dengan persalinan normal. Tidak terjadi komplikasi pada kala I, kala II, kala III, kala IV dan ditangani dengan baik oleh tenaga kesehatan.

3) Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Bayi Baru Lahir Ny. ”N” normal tanpa ada komplikasi atau penyulit yang menyertai.

4) Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Neonatus Ny. ”N” secara fisiologis Tidak terjadi komplikasi, bayi juga sudah mendapat imunisasi sesuai jadwal imunisasi dan ditangani dengan baik oleh tenaga kesehatan.

5) Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Masa Nifas Ny.”N” fisiologis. Tidak terjadi komplikasi/penyulit sampai akhir masa nifas.

6) Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Keluarga Berencana Ny. ”N” dengan Metode Amenore Laktasi (MAL).

**Saran**

* + - 1. Bagi Bidan: Diharapkan bidan dapat mempertahankan mutu pelayanan kebidanan dalam asuhan komprehensif dari kehamilan dengan keluhan kaki sering kesemutan, persalinan, BBL, nifas, neonatus hingga KB.
      2. Bagi Dosen Pengajar: Diharap para pengajar untuk mengembangkan pendidikan kebidanan yang dapat menghasilkan tenaga kesehatan yang professional dan kompeten.
      3. Bagi Mahasiswa Kebidanan: Diharapkan penulis selanjutnya dapat meningkatkan keterampilan dalam menerapkan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu hamil dengan kaki sering kesemutan, serta menjadi acuan dalam karya penelitian ilmu kebidanan berikutnya.

**KEPUSTAKAAN**

Arum, D., dan Sujiyatini., 2009. Panduan Lengkap Pelayanan KB Terkini., Nuha Medika, Jogjakarta.

Famela, D. (2016). Pijat Kaki Untuk Mengatasi Edema Kaki Fisiologis Ibu Hamil Trimester III Ny S Umur 28 Tahun G2P1A0 Di BPM Hj. Maunah Tembakagung Klirong Kebumen. Karya Tulis Ilmiah, Stikes Muhammadiyah Gombong.

Irianti, B., Halinda, E.M., Huhita, F., Prabandari, F., Yulita, N., Yulianti, N., Hastiningtiyaswati, S., Anggraini, Y. (2014). *Asuhan Kehamilan Berbasis bukti.* Jakarta: EGC

Kurniawati, Desi. 2009. *Obgynacea.* Yogyakarta: TOSCA

Kuswanti, Ina. 2014. *Asuhan kebidanan II persalinan*. Yogyakarta: Pustaka pelajar

Mochtar, Rustam, 2011. *Synopsis Obsteri jilid 1.* Jakarta: EGC

Muslihatun, Nur wafi. 2010. *Asuhan neonatus bayi dan balita*. Yogyakarta: Fitramaya

Sarwono prawiroharjo, 2014, ilmu kebidanan jakarta : profesor Dokter Sarwono Prawirohardjo, SpOG.

Saifuddin, Abdul bari. 2009. *Buku Acuan Pelayanan Kesehatan Maternal Dan Neonatal*. Jakarta : PT Bina Pustaka Sarwono

Saifuddin. 2010. ILMU KEBIDANAN. Jakarta: PT BINA PUSTAKA SARWONO

Sukorini, Mariyam Ulfa. 2017. *Hubungan Gangguan Kenyamanan Fisik dan Penyakit dengan Kualitas Tidur Ibu Hamil Trimester III*. Surabaya: FKMUNAIR. The Indonesian Journal of Public Health, Vol. 12 No. 1, Juli 2017

Sulistyawati, E dan Esty,2010, *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin*. Jakarta: Salemba Medika

Sulistyawati, Ari.2011 *Asuhan Kebidanan Pada Masa kehamilan*. Jakarta: Salemba Medika

Ireland, Kay. 2013. Pregnant with Tingling Feet. Retrieved from http://www.livestrong.com/article/515658-pregnant-with-tingling-feet/. Accessed September 13, 2016.