

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “F” DENGAN KEHAMILAN  
NORMAL (KRAM KAKI) DI PMB YUNI WIDARYANTI, AMd.Keb  
DESA SUMBERMULYO KEC JOGOROTO  
KAB JOMBANG**

**Nur Ela Pratiwi\* Lilis Surya Wati \*\* Dhita Yuniar Kristianingrum \*\*\***

**ABSTRAK**

**Pendahuluan** : Kehamilan merupakan proses alamiah dan fisiologis bagi setiap wanita. Kehamilan membawa banyak perubahan tubuh yang menyebabkan berbagai sensasi. Pada kehamilan sering terjadi ketidaknyamanan, salah satunya adalah kram kaki. Kram merupakan kontraksi otot yang terjadi secara mendadak tanpa disadari, sehingga otot kaku dan terasa nyeri. Kram pada ibu hamil biasanya terjadi karena kelebihan fosfor dan kekurangan kalsium dalam darah. **Tujuan** : LTA ini adalah memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL, neonatus dan KB pada ibu dengan keluhan Kram Kaki. **Metode** : Asuhan dalam LTA ini adalah dengan wawancara dan observasi dan penatalaksanaan asuhan. Subyek dalam asuhan ini adalah Ny “F” kehamilan normal dengan kram kaki di PMB Yuni Widaryanti, A.Md.Keb Jogoroto Jombang. **Hasil** : Asuhan kebidanan secara komprehensif Ny “F” selama kehamilan normal trimester II dengan kram kaki sudah teratasi pada persalinan dengan persalinan spontan tanpa ada penyulit, pada masa nifas dengan nifas normal, pada BBL dengan BBLN, pada masa neonatus dengan neonatus normal dan menjadi akseptor KB Pil. **Kesimpulan** : Dari asuhan kebidanan secara komprehensif ini tidak ditemukan penyulit mulai kehamilan sampai KB. Diharapkan bidan dapat mempertahankan kualitas pelayanan dan mendekatkan diri dengan masyarakat untuk mengadakan penyuluhan tentang keluhan-keluhan pada ibu hamil terutama pada ibu dengan keluhan kram kaki dan dapat memberikan pelayanan kebidanan secara komprehensif pada setiap ibu dan bayi.

**Kata Kunci** : Asuhan kebidanan, Kehamilan, Kram Kaki

**COMPREHENSIVE MIDWIFERY CARE TO MRS “F” WITH NORMAL OF  
PREGNANCY (CRAMPS IN THE LEGS) IN PMB YUNI WIDARYANTI, AMd.Keb  
VILLAGE OF SUMBERMULYO SUB-DISTRICT OF JOGOROTO  
JOMBANG REGENCY**

**ABSTRACT**

**Preliminary** : Pregnancy is a normal and natural process for every women. Pregnancy brings a lot of body changes that cause a variety of sensations. In pregnancy often occurs the discomfort, one of them is cramp in the legs. Cramp is a muscle contractions that occur suddenly without realizing it, so that the muscl is stiff and feel pain. Legs crams in pregnant woen usually occurs because of excess phosphorus and calcium deficiency in the blood. **Purpose** : The purpose of this LTA was to provide a midwevery care comprehensively in pregnance, childbirth, postpartum, BBL, neonatus and KB with complaints of leg cramps. **Methods** : Methods of care in this LTA is by interview, observation, and management of care. Subjects in this care were Ny “F” with normal pregnancy with cramp in the legs in PMB Yuni Widaryanti, AMd.Keb in Sumbermulyo village-Jogoroto-Jombang. **Result** : Comprehensive midwifery care of Ny “F” during the second trimester of pregnancy with normal cramp in the legs is resolved, on normal post partum, newborn normal, neonates normal without complications, and become acceptor KB Pil. **Conclusion** : The conclusion of comprehensive care of midwifery is there is no complication from beginning pregnancy until family planning. Midwives were expected to maintain in pregnancy,

*especially in women with complains of the leg cramps and could provide midwifery care comprehensive for each mother and baby.*

**Keywords : Midwifery Care, Pregnancy, Leg Cramps**

## **PENDAHULUAN**

Kehamilan merupakan suatu proses yang alamiah dan fisiologis. Ketidaknyamanan yang sering terjadi selama masa kehamilan yaitu kram kaki. Keluhan kram pada kaki terutama betis berkaitan dengan perubahan keseimbangan elektrolit yang menyebabkan perubahan berkelanjutan dalam darah dan cairan tubuh pada ibu hamil (Manuaba, 2008, 208)

Hasil penelitian pada ibu hamil diberbagai daerah di Indonesia mengalami ketidaknyamanan pada kehamilan seperti kram kaki (10%). Menurut hasil penelitian yang dilakukan Krisnawati dkk(2016) di Provinsi Jawa Timur terdapat ibu hamil, sebagian besar (54,2%) ibu hamil trimester III tidak pernah mengkonsumsi kalsium. Hampir setengahnya (43,8%) ibu hamil trimester III sering mengalami kram kaki. Berdasarkan studi pendahuluan yang dilakukan penulis di PMB Yuni widaryanti, AMd.Keb tanggal 20 Desember 2017 ditemukan kunjungan ANC pada trimester II dan III selama tahun 2016 sebanyak 221 kehamilan 25 (11%) ibu hamil dengan kram kaki.

Pada kasus gangguan kram kaki ibu hamil penting bagi bidan untuk menjalin hubungan erat dengan ibu hamil dan memberikan konseling cara untuk mengatasi kram kaki, luruskan kaki dan posisi telapak kaki tegak lurus dan biarkan sesaat. Lakukan senam kaki secara rutin, jika perlu kompres dengan air hangat (Huliana, 2007,35)

Bagaimana asuhan kebidanan komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL, neonatus dan KB dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan pada Ny "F" dengan kehamilan normal (kram kaki) di PMB Yuni Widaryanti, Amd.Keb Desa Sumbermulyo Kecamatan Jogoroto Kabupaten Jombang.

Memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL, Neonatus dan KB dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan pada Ny "F" dengan kram kaki di PMB Yuni Widaryanti,AMd.Keb Desa Sumbermulyo Kecamatan Jogoroto Kabupaten Jombang.

Sebagai informasi dan masukan untuk bidan dalam memperhatahankan kualitas pelayanan kebidanan agar bidan dapat memberikan pelayanan yang sesuai dengan keadaan yang dibutuhkan oleh masyarakat.

## **BAHAN DAN METODE PENELITIAN**

Penelitian ini dilakukan sejak bulan November sampai Mei 2018 di mulai dari penyusunan Proposal sampai Laporan Tugas Akhir. Penelitian ini menggunakan metode deskriptif dalam bentuk studi kasus dengan cara Continuity of care, pemeriksaan langsung dan anamnase yang di tanyakan pada pasien. Hasil asuhan dianalisis dengan membandingkan teori dan kasus yang ditemukan dengan menggunakan pendekatan komprehensif dan catatan SOAP. Penelitian ini dilakukan di PMB Yuni Widaryanti,AMd.Keb Desa Sumbermulyo Kecamatan Jogoroto Kabupaten Jombang.

## **HASIL PENELITIAN**

Dari asuhan kebidanan yang dilakukan penulis didapat hasil sebagai berikut: selama kehamilan trimester II dan trimester III pada UK 36 Minggu ibu mengatakan sering terjadi kram kaki pada malam hari. Persalinan berlangsung secara normal, pada BBL dengan BBLN, pada neonatus dengan neonatus normal tidak terjadi penyulit dan Ny" F" menjadi akseptor KB Pil.

## PEMBAHASAN

### 1. Asuhan Kebidanan pada ibu hamil trimester II dan III.

Berdasarkan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan, keluhan yang dialami Ny "F" adalah kram kaki. Menurut penulis hal itu masih dalam batas normal dan dapat diatasi. Hal ini sesuai dengan teori bahwa kram pada ibu hamil umumnya dianggap normal bagi seorang wanita yang menjalani masa kehamilan. Kram biasanya terjadi saat kehamilan memasuki trimester ketiga karena berat badan yang bertambah sehingga terjadi penumpukan cairan tubuh sehingga terjadi kram pada anggota tubuh seperti kram kaki (Arisman, 2007, 21).

### 2. Asuhan kebidanan pada ibu bersalin.

#### a. Kala I

Berdasarkan fakta, Lama kala I Ny "F" berlangsung selama 1 jam menurut penulis hal ini fisiologis. Dari fakta di atas waktu persalinan Ny "F" tidak melebihi batas normal. Hal ini sesuai dengan teori (Manuaba, 2010, 115) multigravida sekitar 8 jam.

#### b. Kala II

Berdasarkan fakta persalinan kala II Ny "F" berlangsung 18 menit. Menurut penulis kala II terjadi secara fisiologis dari pembukaan lengkap, terdapat tanda gejala kala II sampai lahirnya bayi tidak ada penyulit. Hal ini sesuai pendapat (Sumarah, 2009, 6) kala II dimulai dari pembukaan lengkap (10 cm) sampai bayi lahir. Proses ini berlangsung selama 1 jam pada multigravida dan 2 jam pada primigravida.

#### c. Kala III

Berdasarkan fakta kala III berlangsung selama 12 menit. Menurut penulis hal ini fisiologi, sesuai pendapat (Sumarah, 2009, 6) rata-rata lama kala III berkisar 15-30 menit baik pada primipara maupun multipara.

#### d. Kala IV

Berdasarkan fakta, persalinan kala IV Ny "F" berlangsung 2 jam. Hal ini sesuai dengan pendapat (Asri dan Clervo, 2010, 34), kala IV dimulai dari lahirnya plasenta sampai 2 jam pertama post partum.

### 3. Asuhan kebidanan pada ibu nifas

Berdasarkan fakta pada Ny "F" nifas berjalan normal. Sesuai pendapat (Sulistiyawati, 2009) lochea rubra berlangsung 1-4 hari, lochea serosa pada hari ke 7-14 post partum, lochea alba terjadi setelah 2 minggu post partum.

### 4. Asuhan Kebidanan pada BBL

Berdasarkan fakta, tanda-tanda vital bayi Ny "F" dalam batas normal. Hal ini sesuai pendapat (Dewi, 2010) pernafasan 40-60 x/menit tanpa adanya retraksi dada dan suara merintih, serta frekuensi denyut jantung 120-160 x/menit.

### 5. Asuhan kebidanan pada neonatus .

Berdasarkan fakta, pada usia 1 hari bayi Ny "F" BAB 1 kali warna hitam dan BAK 1 kali warna kuning jernih. Menurut penulis hal ini fisiologis terjadi pada neonatus cukup bulan usia 1 hari. Sesuai pendapat (Sembiring, 2017, 368) bayi lahir akan berkemih paling lambat 12-24 jam pertama kelahirannya.

### 6. Asuhan kebidanan pada Keluarga Berencana.

Berdasarkan fakta, ibu ingin menggunakan kontrasepsi KB Pil. Menurut penulis KB Pil yang dipilih ibu adalah KB yang tepat karena tidak mempengaruhi produksi ASI. Hal ini sesuai pendapat (Affandi, 2012, 65) bahwa kontrasepsi yang baik bagi ibu menyusui adalah kontrasepsi KB Pil dikarenakan Pil tersebut mengandung hormone progesterone yang baik bagi ibu menyusui.

## SIMPULAN DAN SARAN

### Simpulan.

Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny "F" telah dilakukan di PMB Yuni Widaryanti, AMd desa Sumbermulyo Kecamatan Jogoroto Kabupaten Jombang dan di rumah pasien selama kurang lebih empat bulan mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, BBL, neonatus dan KB maka dapat disimpulkan sebagai berikut :

1. Asuhan kebidanan komprehensif pada kehamilan Ny "F" kehamilan normal disertai keluhan kram kaki berjalan dengan normal.
2. Asuhan kebidanan komprehensif ibu bersalin Ny "F" dengan bersalin normal tanpa ada penyulit.
3. Asuhan kebidanan komprehensif ibu nifas Ny "F" dengan nifas fisiologis.
4. Asuhan kebidanan komprehensif BBL pada By Ny "F" dengan BBL fisiologis.
5. Asuhan kebidanan komprehensif neonatus pada By Ny "F" dengan neonatus cukup bulan fisiologis.
6. Asuhan kebidanan komprehensif Keluarga Berencana pada Ny "F" dengan aksptor KB Pil.

### Saran

1. Bagi Bidan  
Diharapkan bidan lebih memfokuskan pemeriksaan dan pengawasan pada ibu hamil yang mengalami masalah selama kehamilan. Memastikan ANC terpadu agar terlaksana secara menyeluruh sehingga masalah potensial tidak terjadi. Adanya asuhan kebidanan secara komprehensif atau berkeselimbangan dengan tepat dalam melakukan pelayanan kebidanan juga dapat meningkatkan derajat pelayanan kesehatan ibu dan anak serta dapat meningkatkan pelayanan yang berkualitas bagi kesehatan lingkungan masyarakat.
2. Bagi Institusi  
Diharapkan institusi kesehatan dapat menerapkan pendidikan asuhan kebidanan secara *Continuity Of Care*

dengan tepat dalam proses belajar mengajar, sehingga dapat melahirkan tenaga kesehatan terutama bidan yang berkualitas dan kompeten.

## KEPUSTAKAAN

- Affandi, Biran. 2011. *Buku panduan praktis pelayanan kontrasepsi*. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Arisman. 2007. *Gizi Dalam Daur Ulang Kehidupan*. Buku Ajar Ilmu Gizi. Jakarta: EGC.
- Asri, Dwi dan Cristine Clervo. 2010. *Asuhan Persalinan Normal*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Huliana, Mellyna. 2007. *Panduan Menjalani Kehidupan Sehat*. Jakarta: Puspa Swara
- Manuaba, Ida Ayu Chandranita, Manuaba dan Ida Bagus Gde Fajar. 2010. *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan dan KB*. Ed 2. Jakarta: Buku Kedokteran EGC.
- Muslihatun, W.N. 2010. *Asuhan Neonatus Bayi dan Balita*. Yogyakarta: Fitramaya.
- Sembiring, Julina Br. 2017. *Buku Ajar Neonatus, Bayi, Balita, Anak Pra Sekolah*. Yogyakarta: Deepublish.
- Sulistiyawati, Ari. 2009. *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas*. Jakarta: Salemba Medika.