

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY“A” GIP0A0 36 MINGGU DENGAN KELUHAN KRAM PADA KAKI DI
PMB NORANITA K.Z,Amd.Keb DESA GADING TUGU SUMBEREJO
KECAMATAN PETERONGAN KABUPATEN JOMBANG**

Asqivatul hidayah¹ Nining Mustika Ningrum² Nurlia Isti Malatuzzulfa³

¹²³STIKes Insan Cendekia Medika Jombang

¹email : asqivatulh789@gmail.com ²email : niningmustika85@gmail.com ³email :
nurliaisti@gmail.com

ABSTRAK

Pendahuluan : Pada setiap kehamilan akan mengalami proses perubahan fisik dan psikologis perubahan ini akan dialami oleh setiap ibu hamil . Dalam proses kehamilan ibu hamil akan sering mengalami ketidaknyamanan yang dirasakan terutama pada kehamilan trimester III ibu akan mengalami gangguan ketidaknyamanan yang berupa kram pada kaki. kram kaki diakibatkan karena perubahan fisik yang terjadi saat hamil, kurang kalsium, kelebihan fosfor dan kelelahan otot. Tujuan LTA ini adalah Memberikan Asuhan Kebidanan Secara Komprehensif Pada Ibu Hamil, Bersalin, Nifas, BBL, Neonatus, dan KB dengan keluhan kram pada kaki. **Metode** : Asuhan dalam LTA ini adalah dengan wawancara, observasi dan penatalaksanaan secara langsung dan during. Subyek dalam asuhan ini adalah Ny”A” GIP0A0 36 minggu kehamilan normal dengan keluhan kram kaki di PMB Noranita K.Z Amd.Keb Desa Gading Tugu Sumberejo Kecamatan Peterongan Kabupaten Jombang. **Hasil** : Asuhan Kebidanan secara Komprehensif pada Ny”A” selama kehamilan trimester III dengan kram kram kaki, pada persalinan dengan KPD dan persalinan normal tidak ada penyulit, pada nifas dengan nifas normal, pada BBL dengan BBLN, pada neonatus dengan neonatus normal,dan menjadi akseptor KB MAL. **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, nifas, BBL, neonatus dan KB. Disarankan kepada bidan untuk melakukan scrining secara teratur pada semua ibu hamil disetiap kunjungan dan melakukan asuhan kebidanan secara kolaborasi bila ditemukan adanya komplikasi. **Saran** : bagi institusi, bidan, klien dan penulis diharapkan bisa meningkatkan kualitas bagi tenaga Kesehatan dan menciptakan program-program baru bagi ibu hamil serta dapat menambah wawasan yang lebih luas.

Kata kunci : Asuhan Kebidanan, Komprehensif, Kram Kaki

**COMPREHENSIVE MIDWIFERY CARE FOR Mrs "A" GIP0A0 36 WEEKS WITH
COMPLAINT OF LEG CRAMPS AT PMB NORANITA K.Z,Amd.Keb GADING TUGU
SUMBEREJO VILLAGE SUB-DISTRICT PETERONGAN JOMBANG DISTRICT**

ABSTRACT

Introduction : Every pregnancy will undergo a process of physical and psychological changes, these changes will be experienced by every pregnant woman. In the process of pregnancy, pregnant women will often experience discomfort that is felt, especially in the third trimester of pregnancy, the mother will experience discomfort in the form of cramps in the legs. Leg cramps result from physical changes that occur during pregnancy, lack of calcium, excess phosphorus and muscle fatigue. The purpose of this LTA is to provide comprehensive midwifery care for pregnant women, childbirth, postpartum, low birth weight, neonates, and family planning with complaints of leg cramps. **Methods** : Care in this

*LTA is by direct and during interviews, observation and management. The subject in this care is Mrs. "A" G1P0A0 36 weeks of normal pregnancy with complaints of leg cramps at PMB Noranita K.Z Amd.Keb Gading Tugu Sumberejo Village, Peterongan District, Jombang Regency. **Results** : Comprehensive obstetric care for Mrs. "A" during the third trimester of pregnancy with leg cramps, in KPD and normal delivery there were no complications, in the puerperium with normal puerperium, in LBW with BBLN, in neonates with normal neonates, and became KB MAL acceptr. **Conclusion** : from this comprehensive midwifery care obtained by performing midwifery care independently and collaboration and early treatment, there were no complications from pregnancy, childbirth, postpartum, low birth weight, neonates and family planning. It is recommended that midwives carry out regular screening of all pregnant women at each visit and carry out collaborative midwifery care if complications are found. **Suggestion**: for institutions, midwives, clients and writers it is hoped that it can improve the quality of health workers and create new programs for pregnant women and can add broader insights.*

Keywords: Midwifery Care, Comprehensive, Leg Cramps

PENDAHULUAN

Kehamilan merupakan suatu proses yang alamiah dan fisiologis dimana jika seorang wanita yang usianya reproduktif dan sudah mengalami menstruasi kemudian berhubungan dengan seorang laki-laki yang memiliki sistem reproduksinya sehat kemungkinan besar akan mengalami proses kehamilan. Pada setiap kehamilan akan mengalami proses perubahan fisik dan psikologis perubahan ini akan dialami oleh setiap ibu hamil (Fatimah, 2017). Dalam proses kehamilan ibu hamil akan sering mengalami ketidaknyamanan yang dirasakan pada kehamilan trimester ke III ibu akan mengalami gangguan ketidaknyamanan yang berupa kram pada kaki (Rosyaria, 2019).

Berdasarkan jurnal ilmiah penelitian kesehatan dari berbagai daerah di Indonesia terdapat 10% ibu hamil yang mengalami kram pada kaki (Rahmawati dkk, 2016). Menurut hasil penelitian yang dilakukan (Krisnawati dkk, 2016) di Provinsi Jawa Timur terdapat 48 ibu hamil trimester III, 54.2% diantaranya tidak pernah mengkonsumsi kalsium. Dan sebanyak 43,8% ibu hamil pada trimester III mengalami kram pada kaki. Berdasarkan hasil survey yang dilakukan di PMB Noranita K.Z,Amd.Keb tahun 2020 ditemukan data kunjungan *Ante Natal Care* (ANC) sebanyak 6 ibu hamil

dan terdapat 3 ibu hamil (10%) yang mengalami kram pada kaki, salah satunya adalah Ny "A" umur 20 tahun G1P0A0 usia kehamilan 36 minggu didapatkan hasil pemeriksaan dengan keluhan kram pada kaki yang terjadi di malam hari karena ibu terlalu banyak aktivitas sehingga ibu mudah merasa lelah.

Penyebab pasti kram pada kaki belum diketahui tetapi bisa terjadi karena kurang kalsium, kelelahan, dan tekanan darah pada otot menuju kaki bisa juga karena kadar kalsium serum rendah sementara fosfat tinggi sehingga pada sistem neuromuscular mudah terangsang pada trimester ke III perut ibu yang bertambah besar sehingga mengakibatkan pembuluh darah balik yang ada dipangkal panggul tertekan tekanan tersebut dapat membuat penyumbatan peredaran darah dari jantung ke kaki yang dapat membuat sirkulasi darah menjadi lamban, selain itu kram kaki juga bisa disebabkan karena kelelahan otot akibat menahan bobot tubuh yang terus bertambah sehingga sirkulasi darah di kaki tidak lancar karena terbungkus pembesaran rahim, ketika tubuh ibu hamil bertambah berat maka otot kaki akan semakin lemah. Pada ibu hamil kram kaki akan menyebabkan perasaan tidak nyaman pegal dan susah gerak. Pada persalinan jika kram kaki dikarenakan kelelahan otot maka dalam proses persalinan tidak berbahaya. Pada nifas hal ini adalah wajar dan lama

kelamaan akan hilang. Pada bayi baru lahir jika disebabkan karena kekurangan kalsium maka bisa berdampak bayi akan lahir dengan berat badan rendah (BBLR) serta cacat bawaan dan juga kondisi tulang bayi yang tidak sempurna atau keropos sedangkan pada KB ibu boleh menggunakan alat kontrasepsi apapun karena tidak berpengaruh terhadap resiko. (Pratiwi, 2018). Kram kaki merupakan kontraksi yang muncul pada otot kaki yang biasanya dirasakan oleh ibu hamil pada trimester III akibat perut bertambah besar sehingga beban yang di tumpu oleh ibu hamil semakin berat dan sirkulasi darah yang mengalir ke kaki menjadi tidak lancar. kram kaki sendiri biasanya terjadi karena berdiri atau berjalan yang terlalu lama sehingga akan menimbulkan rasa sakit yang sangat menekan pada betis atau telapak kaki, kram kaki sendiri biasanya menyerang pada malam hari karena tubuh tidak banyak melakukan aktivitas gerak yang cukup sehingga otot-otot menjadi tegang dan kaku, posisi kaki pada saat tidur yang kurang tepat bisa menghambat aliran darah dalam tubuh sehingga dapat menyebabkan kram pada bagian kaki. (Marsediana, 2018).

Solusi terhadap ketidaknyamanan kram pada kaki adalah dengan melakukan *hypnotherapy* yang menggunakan hipnotis diri sendiri dengan menggunakan teknik relaksasi agar membantu bagi para calon ibu merasa siap dan mengurangi rasa cemas, ketakutan atau tegang saat proses persalinan memberi perawatan untuk menghilangkan berbagai ketidaknyamanan yang mengganggu meskipun tidak langsung hilang tetapi dapat memberikan ibu rasa nyaman. Lakukan ANC secara rutin dan teratur minimal 4 kali selama kehamilan, 1 kali pada usia kandungan sebelum 3 bulan, 1 kali usia kandungan 4-6 bulan dan 2 kali pada usia kandungan 7-9 bulan anjurkan ibu hamil untuk mengkonsumsi makanan yang mengandung kalsium agar dapat terhindar dari kram kaki. lakukan olahraga ringan seperti jalan-jalan untuk mengatasi kram kaki atau bisa dengan mengompres menggunakan air hangat bisa juga dengan memijat dengan menggunakan balsam atau

minyak urut secara perlahan untuk mengatasinya juga bisa dengan meluruskan kaki dan posisi telapak kaki tegak dan biarkan sesaat. Keluhan ini lama kelamaan akan menghilang dengan sendirinya jika pola makan dan minum makin baik. (Pratiwi, 2018)

Berdasarkan latar belakang diatas penulis tertarik melakukan Asuhan Kebidanan Ibu Hamil, Bersalin, Nifas, BBL, Neonatus sampai KB secara Komprehensif pada Ny "A" G1P0A0 Usia Kehamilan 36 Minggu Dengan Keluhan Kram Kaki di PMB Noranita K.Z di Desa Gading Tugu Sumberejo Kecamatan Peterongan Kabupaten Jombang.

BAHAN DAN METODE PENELITIAN

Penelitian ini dilakukan dari bulan maret sampai juli 2020 dari proposal sampai laporan tugas akhir dengan menggunakan metode deskriptif pendekatan manajemen kebidanan dengan cara *Continuity Of Care*. Sumber data yang diperoleh adalah data primer dan data sekunder. Data primer diperoleh dari keluarga (pasien) yang mengizinkan untuk dibuat study kasus. Data sekunder diperoleh dari petugas kesehatan. Hasil asuhan dianalisa dengan cara membandingkan antara fakta dan teori kasus apakah terdapat kesenjangan atau tidak yang ditemukan melalui pendekatan asuhan SOAP

Kajian Literatur

Kehamilan Trimester III

Kehamilan Trimester III adalah periode tiga bulan terakhir atau sepertiga masa kehamilan atau periode menunggu dan waspada untuk menunggu kelahiran bayinya. Trimester III ini dimulai pada bulan ke tujuh sampai bulan ke sembilan dari minggu ke (28-40 minggu) Masa kehamilan dimulai dari konsepsi sampai keluarnya bayi. Kehamilan normal lamanya adalah 280 hari (40 minggu) dihitung dari hari pertama haid terakhir. (Syaiful, 2019).

Kram Kaki

Kram kaki adalah nyeri otot yang secara tidak sengaja membuat otot menjadi kaku dan terasa nyeri, Kram kaki timbul akibat sirkulasi darah yang menurun atau karena kurang kalsium. (Rosyaria, 2018).

Asuhan Persalinan

Persalinan adalah proses pengeluaran janin melalui jalan lahir atau bukan jalan lahir baik dengan bantuan atau tanpa bantuan (kekuatan sendiri) dengan membukanya dan menipisnya servik hingga janin turun ke jalan lahir dan berakhir dengan pengeluaran bayi yang cukup bulan atau hampir cukup bulan disusul plasenta dan selaput janin. Persalinan dianggap normal jika usia kehamilannya cukup bulan (37-42 minggu). (Mutmainnah, 2017).

Asuhan Nifas

Nifas (puerperium) adalah masa setelah melahirkan atau masa pemulihan kembalinya sistem reproduksi ke kondisi yang normal sebelum hamil. Masa nifas dimulai setelah lahirnya plasenta sampai 6 minggu (42 hari) atau juga disebut masa involusi. (Asih, 2016).

Asuhan BBL

Bayi baru lahir normal adalah bayi yang lahir pada usia kehamilan 37 minggu sampai 42 minggu dengan berat badan 2500 gram-4000 gram lahir langsung menangis tidak ada kelainan congenital (catatan bawaan) yang berat dengan nilai APGAR antara 7-10. (Wagiyo, 2016). Asuhan segera aman dan bersih bagi bayi baru lahir adalah dengan pencegahan infeksi, melakukan penilaian awal, pencegahan kehilangan panas, perawatan mata dan tali pusat, pemberian ASI, pemberian imunisasi Hepatitis B dan Vitamin K (Dwienda, 2014)

Asuhan Neonatus

Neonatus adalah bayi baru lahir yang usianya antara 0 sampai 1 bulan biasanya

28 hari sejak pertama ia dilahirkan. (Noorbaya, 2019)

Asuhan KB

Keluarga berencana atau disingkat (KB) adalah gerakan yang membentuk keluarga sehat dan sejahtera serta membatasi jumlah kelahiran anak. Pembatasan alat kontrasepsi bisa dilakukan dengan menggunakan seperti IUD, pil, suntik dan lainnya. (Wikipedia)

HASIL PENELITIAN

1. Asuhan Kebidanan Trimester III

Table 1 Distribusi Data Subjektif dan Objektif dari Variable ANC Ny "A" di PMB Noranita K.Z Amd, Keb Ds. Gading Tugu Sumberejo

Tanggal ANC	21 Januari 2020	14 Februari 2020	14 Maret 2020	28 Maret 2020	04 April 2020	12 April 2020
UK	28-29 minggu	30-31 minggu	34-35 minggu	35-36 minggu	36-37 minggu	37-38 minggu
Anamnesa	Diare, mual	taa	taa	taa	Kram kaki	Amblyopias
Tekanan Darah	100/60 mmHg	110/70 mmHg	100/60 mmHg	110/70 mmHg	100/70 mmHg	120/80 mmHg
BB	62 kg	65 kg	67 kg	68 kg	69 kg	68 kg

TFU	W H O	3 jari diat as pus at	3 jari diat as pus at	Pert eng aha n anta ra pros esus xifo ideu s dan pus at	Pert eng aha n anta ra pros esus xifo ideu s dan pus at	3 jari diba wah pros esus xifo ideu s	3 jari diba wah pros esus xifo ideu s
	M c . d o n a l d	20 cm	26 cm	29 cm	29 cm	32 cm	32 cm
Ter api / pen yul uha n	Ond an sent ron	Fe,k alk, gizi	Fe,k alk, sen am ham il, tand a bah aya keh ami lan	Fe, kalk , tand a- tand a pers alin an	Fe, kalk , sen am ham il, nutr isi.	Fe, kalk , tand a- tand a pers alin an	Fe, kalk , tand a- tand a pers alin an

Sumber : data sekunder buku KIA

2. Asuhan Kebidanan Bersalin

Table 2 Distribusi Data Subjektif dan Objektif dari Variable INC Ny "A" di PMB Noranita K.Z Amd,Keb Ds. Gading Tugu Sumberejo

INC		Kala I
Keluhan	Jam	Keterangan
Ibu Mengeluh Kenceng-Kenceng Sejak Jam 18:30 Wib	16-04-2020 18:30 Wib	Td :120/80 Mmhg N : 80x/Menit S : 36,5 Rr : 20x/Menit His : 2x10` 40`` Djj : 153x/Menit Vt : 1 Cm, Eff 25%, Ketuban (-), Molase 0, Denominator UUK, Letak

		Kepala. Kala I Fase Laten
	Lama	

Sumber : Data Sekunder April 2020

3. Asuhan Kebidanan Nifas

Table 3 Distribusi Data Subjektif dan Objektif dari Variable PNC Ny "A" di PMB Noranita K.Z Amd,Keb Ds. Gading Tugu Sumberejo

Tanggal PNC	28 April 2020	14mei 2020
Post Partum (Hari)	12 Hari	28 Hari
Anamnesa	Tidak Ada Keluhan	Tidak Ada Keluhan
Eliminasi	BAK 4x/Hari BAB 1x/Hari	BAK 4x/Hari BAB 1x/Hari
Tekanan Darah	110/70 mmhg	110/70 mmHg
Laktasi	ASI Keluar Lancar Tidak Ada Bendungan	ASI Keluar Lancar Tidak Ada Bendungan
TFU	Tidak Teraba	Tidak Teraba
Lochea	Lochea Serosa	Lochea Alba
Tindakan	KIE personal hygiene, perawatan bayi baru lahir, senam nifas	Konseling KB

Sumber : buku KIA

4. Asuhan Kebidanan BBL

Table 4 Distribusi Data Subjektif dan Objektif dari Variable BBL By Ny "A" di Ds. Gading Tugu Sumberejo

Asuhan BBL	16 April 2020	Nilai
Penilaian Awal	23:35 WIB	Menangi s

		Spontan, Warna Kulit Meerah, Reflek Baik
Apgar Skor	23:37 WIB	7-8-9
Inj. Vit K	23:41 WIB	Sudah Diberikan
Salep Mata	23:43 WIB	Sudah Diberikan
BB	23:44 WIB	3700 Gram
PB	23:46 WIB	52 Cm
Lingkar Kepala	23:47 WIB	34 Cm
Inj. HB0	23:50 WIB	Sudah Diberikan
BAK	00:15 WIB	1 Kali, warna kuning jernih
BAB	01:05 WIB	Mekonium

Sumber : Buku KIA April 2020

5. Asuhan Kebidanan Neonatu

Table 5 Distribusi Data Subjektif dan Objektif dari Variable Neonatus By Ny "A" di Ds. Gading Tugu Sumberejo

TGL kunjungan asuhan neo	23 april 2020	14 mei 2020
ASI	Ya	Ya
BAK	6-7x/hari	6-7x/hari
BAB	3x/hari	3x/hari
BB	3800 gram	4000 gram
Ikterus	Tidak	Tidak
Tali Pusat	Sudah lepas	

Sumber : buku KIA

6. Asuhan Kebidanan KB

Table 6 Distribusi Data Subjektif dan Objektif dari Variable KB Ny "A" di Ds. Gading Tugu Sumberejo

Tanggal kunjungan KB	2 Juni 2020
Subjektif	Ibu menggunakan KB MAL (metode amenorea laktasi)
Tensi	110/80 mmHg
Berat Badan	60 kg
Haid	Belum haid

Sumber : juni 2020

PEMBAHASAN

1. Asuhan kebidanan trimester III

a. Umur

Berdasarkan fakta umur Ny "A" sudah cukup ideal untuk kehamilan karena sistem reproduksinya sudah bisa bekerja dengan baik. Apabila kehamilan dilakukan pada usia terlalu muda maka memiliki resiko gangguan perkembangan janin karena sistem reproduksinya belum matang sempurna. Dan jika terlalu tua untuk hamil maka akan beresiko menurunnya fungsi organ reproduksi. Menurut (Khairoh,2019) usia yang pas untuk hamil adalah tidak kurang dari 16 tahun dan tidak lebih dari 35 tahun. Menurut penulis umur Ny "A" sudah cukup ideal untuk hamil karena sistem reproduksinya sudah bisa bekerja dengan baik. Berdasarkan hal tersebut tidak ada kesenjangan antara teori dan fakta karena umur Ny "A" sudah termasuk ideal dan aman untuk kehamilan.

b. Keluhan Trimester III

Berdasarkan fakta hasil anamnesa pasien mengatakan kram pada kaki, penyebab kram kaki ini bisa terjadi karena berat badan ibu yang semakin bertambah dan perut ibu yang semakin membesar sehingga beban yang ditumpu oleh kaki menjadi berat dan menyebabkan kram pada kaki. hasil pemeriksaan

yang dilakukan selama kunjungan didapatkan hasil td 100/70 mmHg, Rot 10, Map 76,6 mmHg, BB 69 kg, lila 25 cm, TFU pada uk 36 minggu (32 cm) pada uk 37 (30 cm), Djj 152x/menit. Menurut (Masithoh, 2018) pada masa kehamilan ibu hamil akan mengalami beberapa keluhan-keluhan dan keluhan tersebut masih dalam batas normal yang bisa diatasi dengan melakukan pemeriksaan rutin ANC. Berat badan dikaji dari saat sebelum hamil dan selama hamil kenaikan berat badan dari trimester I hingga trimester III berkisar 9-13,5 kg dan kenaikan setiap minggunya adalah 0,4-0,5 kg (Khairoh, 2019). Menentukan fundus uteri bertujuan untuk mengetahui umur kehamilan berdasarkan minggu dan hasilnya dapat disesuaikan dengan hasil anamnesis HPHT (Kamariyah, 2014). Penatalaksanaan yang dapat diberikan adalah dengan memberikan asuhan meliputi senam hamil, mengkonsumsi makanan dan minuman yang mengandung kalsium, berbaring dengan posisi kaki lebih tinggi, mengompres kaki dengan air hangat, istirahat yang cukup (Masithoh, 2018). Menurut penulis asuhan yang telah diberikan sudah sesuai dengan keluhan kram pada kaki. Berdasarkan hal tersebut tidak ada kesenjangan antara fakta dan teori

2. Asuhan Ibu Bersalin

a. Keluhan utama

Berdasarkan fakta keluhan yang dirasakan Ny "A" mengatakan pertama kali pada tanggal 15-04-2020 jam 04:30WIB ibu mengatakan mengeluarkan cairan berwarna jernih dari vagina, tidak ada reaksi apapun, kemudian pada tanggal 16-04-2020 Ibu mengeluh kencing-kencing pada jam 18:30WIB dari hasil pemeriksaan

wajah tidak odem, konjungtiva merah muda, sklera putih, payudara bersih, puting susu menonjol, kolostrum sudah mulai keluar, TFU 30 cm (3 jari dibawah *prosesus xifoideus*), punggung kiri teraba keras memanjang punggung kanan teraba bagian terkecil, masuk, divergen, 2/5 bagian. DJJ 153x/menit, His 2x dalam 10 menit selama 40 detik, genetalia bersih, tidak teraba benjolan abnormal pada vulva dan vagina, pembukaan 1 cm eff 25%, ketuban negatif, ekstremitas atas dan bawah tidak ada odem. Menurut teori (Mutmainnah, 2017) Kala I dimulai sejak timbulnya his dan pembukaan dari 0 sampai lengkap 10 cm fase laten membutuhkan waktu 8 jam untuk mengalami pembukaan hingga mencapai 3 cm. Menurut (Oxorn, 2010) terjadinya persalinan lama ada dua faktor yaitu faktor penyebab : his, mal posisi, mal presentasi, panggul sempit, janin besar, ketuban pecah dini, kelainan servik dan vagina. Faktor resiko : analgesic dan anastesi yang berlebihan, usia, respon stress, paritas dan pembatasan mobilitas. Menurut pendapat (Chandranita, 2009) Ketuban pecah dini adalah pecahnya ketuban sebelum adanya tanda-tanda mulai persalinan. Ketuban pecah dini bisa terjadi pada usia kehamillan aterm lebih dari 37 minggu atau kurang dari 36 minggu. Menurut penulis penatalaksanaan yang dilakukan adalah rujukan dan kolaborasi dengan dokter atau tim tenaga medis.

3. Asuhan Kebidanan Ibu Nifas

Berdasarkan fakta Ny "A" pada kunjungan nifas ke I keluhan yang dirasakan perut terasa mules dan terdapat nyeri pada jalan lahir, BAK 3x/hari belum BAB, TFU 2 jari dibawah pusat lochea rubra. Pada nifas kunjungan ke II fisiologis sudah tidak ada keluhan, sudah bisa BAK \pm 4 kali/hari dan BAB 1x/hari dengan

konsistensi keras, nutrisi cukup, istirahat cukup, TFU sudah tidak teraba, pada 12 hari post partum lochea serosa, dan kunjungan ke III fisiologis kondisinya mulai membaik BAK ± 4 kali/hari dan BAB 1x/hari dengan konsistensi lembek, TFU sudah tidak teraba, pada 28 hari post partum lochea alba. Menurut teori (Asih, 2016) bahwa masa nifas berlangsung selama 42 hari, selama proses nifas berlangsung ibu akan mengalami kondisi pemulihan alat-alat kandungan seperti sebelum hamil. Menurut teori (Asih, 2016) pada hari 1 sampai ke 2 post partum darah yang keluar berwarna merah dan bercampur dengan sisa ketuban (lochea rubra). Hari ke 3-7 post partum (lochea sanguilenta) berisi darah bercampur lendir. Hari ke 7-14 post partum berwarna coklat kekuningan dan mengandung lebih banyak serum lebih sedikit darah (lochea serosa). 2-6 minggu post partum warnanya putih kekuningan mengandung leukosit (lochea alba). Menurut pendapat (Asih, 2016) konseling pada ibu nifas perlu dilakukan agar tidak terjadi tanda-tanda infeksi masa nifas mulai dari personal hygiene, istirahat, senam nifas, pemberian ASI, KB dan tanda bahaya masa nifas. Menurut penulis memberikan KIE pada ibu nifas bisa mencegah terjadinya bahaya masa nifas seperti demam, bendungan ASI, perdarahan dan pengeluaran abnormal, lochea berbau, sakit kepala, sakit pada aera abdomen/punggung. Berdasarkan hal tersebut tidak ada kesenjangan antara fakta dan teori.

4. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir

Berdasarkan fakta bayi Ny "A" dalam keadaan sehat, sudah menyusu pada saat IMD setelah kelahiran dan didapatkan hasil pemeriksaan frekuensi denyut jantung 140x/menit, suhu 36,6°C, RR 40x/menit, BB 3700 gram, PB 52 cm LK 34 cm. Menurut teori (Wagiyo, 2016) Bayi baru lahir normal adalah bayi yang lahir pada usia

kehamilan 37 minggu sampai 42 minggu dengan berat badan 2500 gram-4000 gram lahir langsung menangis tidak ada kelainan congenital (cacat bawaan). Menurut teori (Dwienda, 2014) asuhan segera bayi baru lahir adalah pencegahan infeksi, tanda bahaya bayi baru lahir : hipotermi/hipertermi, tali pusat basah, malas minum, rewel, sulit bernafas dan lain-lain, penilaian awal, pencegahan kehilangan panas, memulai pemberian ASI, pemberian imunisasi dll. Berdasarkan hal tersebut tidak ada kesenjangan antara fakta dan teori.

5. Asuhan Kebidanan Neonatus

Berdasarkan fakta didapatkan hasil neonatus fisiologis By Ny "A" pada usia 1 hari setelah kelahiran bayi menyusu aktif, BAK 4x/hari BAB 1x/hari, frekuensi jantung 140x/menit RR 45x/menit suhu 36,5°C, tali pusat basah, warna kulit kemerahan. pada usia ke 7 hari ASI eksklusif, istirahat cukup, sudah bisa BAK $\pm 6-7$ x/hari dan BAB ± 4 x/hari konsistensi lembek, frekuensi jantung 140x/menit RR 46x/menit suhu 36,6°C tali pusat sudah lepas, genitalia bersih, mandi ± 3 x/hari. pada usia 28 hari ASI eksklusif menyusu dengan baik minimal 2 jam sekali, BAK $\pm 6-7$ x/hari, BAB ± 4 x/hari, lembek berwarna kuning, frekuensi jantung 120x/menit RR 43x/menit suhu 36,5°C, talipusat sudah lepas, genitalia bersih. Menurut teori (Masithoh, 2018) bayi baru lahir harus sudah berkemih dalam 24 jam setelah lahir selanjutnya bayi akan berkemih sebanyak 6-8x/hari, bayi baru lahir akan BAB sebanyak 3-12x/hari jika diberi ASI eksklusif saja. Menurut teori (Masithoh, 2018) pemberian ASI minimal 8 kali selama 24 jam sangat penting untuk memenuhi kebutuhan nutrisi dan vitamin yang diperlukan oleh tubuh bayi. Menurut pendapat (Asih, 2016) penatalaksanaan neonatus fisiologis meliputi KIE tanda-tanda bahaya neonatus, ASI eksklusif,

imunisasi, menjaga kehangatan dan perawatan bayi sehari-hari.

6. Asuhan Kebidanan KB

Berdasarkan fakta Ny "A" setelah 40 hari post partum belum mendapat haid dan disarankan untuk menggunakan KB MAL yang mengandalkan air susu ibu secara eksklusif dan dari hasil pemeriksaan keadaan umum Ny "A" baik, kesadaran composmenti, TD 110/80 mmHg, N : 80x/menit, S : 36,5 °C, RR : 20x/menit. Menurut teori (Affandi, 2011) yang diperhatikan dalam penggunaan KB MAL adalah menyusui secara penuh, belum mendapat haid, dan umur bayi kurang dari 6 bulan. Dan penatalaksanaan yang diberikan untuk akseptor KB MAL meliputi kelebihan, kekurangan dan kontrol ulang. Menurut penulis ibu menyadari bahwa pentingnya ber KB sebagai pengendalian pencegahan kehamilan (Affandi 2011). Berdasarkan hal tersebut tidak ada kesenjangan antara fakta dan teori.

SIMPULAN DAN SARAN

Simpulan

Asuhan kebidanan pada Ny "A" sudah dilaksanakan sekitar kurang lebih 4 bulan yang dimulai dari kehamilan usia 36 minggu, persalinan, nifas, BBL, Neonatus, sampai KB.

1. Asuhan kebidanan kehamilan pada Ny "A" G1P0A0 kehamilan normal dengan keluhan kram pada kaki
2. Asuhan kebidanan persalinan Ny "A" P1A0 dengan persalinan fisiologis
3. Asuhan kebidanan nifas pada Ny "A" P1A0 dengan Nifas normal
4. Asuhan kebidanan pada BBL pada By Ny "A" dengan Bayi cukup bulan
5. Asuhan kebidanan neonatus By Ny "A" dengan Neonatus fisiologis
6. Asuhan kebidanan Keluarga Berencana pada Ny "A" ibu akseptor KB MAL (Metode Amenore Laktasi)

Saran

1. Bagi institusi
Diharapkan bagi institusi kesehatan dapat menerapkan pendidikan asuhan kebidanan secara *continuity of care* dengan tepat dalam proses belajar mengajar, dapat memperbaiki praktek pembelajaran menjadi lebih efektif dan efisien, sehingga institusi dapat meningkatkan kualitas sumber daya manusia dan dapat melahikan tenaga kesehatan yang berkualitas terutama bidan.
- b. Bagi bidan
Diharapkan bagi bidan dapat memberikan asuhan kebidanan secara *continuity of care* dengan tepat dan menerapkan program-program seperti kelas ibu hamil, ibu nifas penyuluhan tentang pentingnya pemeriksaan rutin agar dapat meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan bagi ibu, anak dan masyarakat
- c. Bagi klien
Diharapkan untuk ibu hamil dapat mengenali keluhan-keluhan yang dirasakan pada saat hamil atau tanda-tanda komplikasi pada kehamilan dan persalinan dan untuk sering melakukan kunjungan ulang ANC.
- d. Bagi penulis
Diharapkan bagi penulis terus belajar, meningkatkan pengetahuan, menambah wawasan, meningkatkan pemahaman dan menambah pengalaman dalam melaksanakan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ibu Hamil, Bersalin, Nifas, Bbl, Neonatus dan KB.

KEPUSTAKAAN

Affandi, Brian Dkk. 2011. *Buku Panduan Praktis Pelayanan Kontrasepsi*. Jakarta: Pt Bina Pustaka Sarwono Prawiroharjo

Asih Dan Risneni. 2016. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Nifas Dan Menyusui*. Jakarta: Trans Info Medika

- Dwienda R, Octa Dkk. 2014. *Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi/Balita Dan Anak Prasekolah Untuk Para Bidan*. Yogyakarta: Deepublishing
- Emi, Nurjamsi, Dkk, 2016. *Buku Acuan Midwifery Update 2016*. Jakarta: Pengurus Pusat Ikatan Bidan Indonesia
- Fatimah Dan Nuryaningsih. 2017. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta: Fakultas Kedokteran Dan Kesehatan Universitas Surabaya
http://id.m.wikipedia.org/wiki/keluarga_berencana
- IBI. 2016. *Buku Acuan Midwifery Update*. Jakarta: IBI Rosyaria, A. 20018. *Effleurage Massage Aroma Therapy Lavender Sebagai Terapi Kualitas Tidur Malam Ibu Hamil*. Surabaya: Jakad Publishing
- Khairoh, Miftahul Dkk. 2019. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Surabaya: Jakad Publishing.
- Krisnawati dkk, 2013. "Hubungan Konsumsi Kalsium Pada Ibu Hamil Trimester III Dengan Kejadian Kram Kaki". *Jurnal Keperawatan*
<http://digilib.poltekdesdepkes-sby.ac.id/view.php?id=365html>
- Oxorn dan William. 2010. *Ilmu Kebidanan Patologi Dan Fisiologi Persalinan*. Yogyakarta: CV ANDI OFFSET
- Masithoh, S. (2018). *ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY" K" DENGAN KELUHAN KRAM PADA KAKI DI PMB MINARTI, A. Md. Keb DESA TRAWASAN KEC SUMOBITO JOMBANG* (Doctoral dissertation, STIKES INSAN CENDEKIA MEDIKA JOMBANG).
- Maresdiana, A. L. (2018). *ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY" I" G2PIA0 38 MINGGU DENGAN KEHAMILAN NORMAL DI PMB MINARTI Amd. Keb DESA TRAWASAN SUMOBITO KABUPATEN JOMBANG* (Doctoral dissertation, STIKES Insan Cendekia Medika Jombang)
- Mutmainnah, A. 2017. *Asuhan Persalinan Normal Dan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta: Andi (Anggota IKAPI)
- Noorbaya Dan Johan. 2019. *Panduan Belajar Asuhan Neonatus, Bayi, Balita Dan Anak Prasekolah*. Yogyakarta: Gosyen Publishing
- Oktariana, Mika. 2016. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan Dan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta: Deepublishing
- Priyono, Yunisa. 2010. *Merawat Bayi Tanpa Baby Sitter*. Yogyakarta: Medpress
- Pratiwi, N. E. (2018). *ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "F" DENGAN KEHAMILAN NORMAL (KRAM KAKI) DI PMB YUNI WIDARYANTI, AMD. Keb DESA SUMBERMULYO KEC JOGOROTO KAB JOMBANG* (Doctoral dissertation, Stikes Icme Jombang).
- Syaiful Dan Fatmawati. 2019. *Asuhan Keperawatan Kehamilan*. Surabaya: Cv Jakad Publishing
- Wagiyo NS Dan Putrono. 2016. *Asuhan Keperawatan Antenatal, Intranal Dan Bayi Baru Lahir Fisiologis Dan Patologis*. Yogyakarta: Cv Andi Offset
- Walyani. 2015. *Konsep Dan Asuhan Kebidanan Maternal Dan Neonatal*. Yogyakarta: Pustakabarupress
- Yulaikhah, lily. 2009. *Seri Asuhan Kehamilan*. Jakarta: EGC.



Digital Receipt

This receipt acknowledges that Turnitin received your paper. Below you will find the receipt information regarding your submission.

The first page of your submissions is displayed below.

Submission author: Asqivatul Hidayah
Assignment title: (Artikel Asqivatul) ASUHAN KEBIDA...
Submission title: ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHEN
File name: Artikel_Revisi_1.doc
File size: 157K
Page count: 11
Word count: 4,202
Character count: 24,587
Submission date: 15-Sep-2020 02:14PM (UTC+0700)
Submission ID: 1387530159



ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY“A” GIP0A0
36 MINGGU DENGAN KELUHAN KRAM PADA KAKI DI PMB
NORANITA K.Z,Amd.Keb DESA GADING TUGU SUMBEREJO
KECAMATAN PETERONGAN KABUPATEN JOMBANG

ORIGINALITY REPORT

25 %	%	%	%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	digilib.stikesicme-jbg.ac.id Internet Source	6 %
2	repository.akbiddharmapraja.ac.id Internet Source	1 %
3	eprints.umg.ac.id Internet Source	1 %
4	sinta3.ristekdikti.go.id Internet Source	1 %
5	eprints.umm.ac.id Internet Source	1 %
6	Submitted to Universitas Pendidikan Ganesha Student Paper	1 %
7	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet Source	1 %
8	repository.poltekeskupang.ac.id Internet Source	1 %

9	ejournal.poltekkes-smg.ac.id Internet Source	1%
10	digilib.poltekkesdepkes-sby.ac.id Internet Source	1%
11	perpusnwu.web.id Internet Source	1%
12	www.slideshare.net Internet Source	1%
13	digilib.unisayogya.ac.id Internet Source	<1%
14	eprints.umpo.ac.id Internet Source	<1%
15	chiyapuri.blogspot.com Internet Source	<1%
16	fr.slideshare.net Internet Source	<1%
17	Riska Destiana, Erna Rahma Yani, Triatmi Andri Yanuarini. "Kemampuan Ibu Melakukan Stimulasi Untuk Perkembangan Bayi Usia 3-6 Bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Puhjarak", <i>Jurnal Ilmu Kesehatan</i> , 2017 Publication	<1%
18	Submitted to Champlin Park High School Student Paper	<1%

19	edoc.site Internet Source	<1%
20	Submitted to Sriwijaya University Student Paper	<1%
21	ejournal.poltektegal.ac.id Internet Source	<1%
22	Submitted to Universitas Muhammadiyah Surakarta Student Paper	<1%
23	journal.ipb.ac.id Internet Source	<1%
24	fidiaulfa.blogspot.com Internet Source	<1%
25	pt.scribd.com Internet Source	<1%
26	Tri Sunarsih. "ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE DI PMB SUKANI EDI MUNGUR SRIMARTANI PIYUNGAN BANTUL", Midwifery Journal: Jurnal Kebidanan UM. Mataram, 2020 Publication	<1%
27	shantyshusy.blogspot.com Internet Source	<1%
28	dyahlasma.blogspot.com Internet Source	<1%

29	jurnal.poltekkesmamuju.ac.id Internet Source	<1 %
30	ejournal.stikesmuhgombang.ac.id Internet Source	<1 %
31	ejournal.stikesmp.ac.id Internet Source	<1 %
32	Submitted to Sultan Agung Islamic University Student Paper	<1 %
33	arycoloum.blogspot.com Internet Source	<1 %
34	ar.scribd.com Internet Source	<1 %
35	repository.wima.ac.id Internet Source	<1 %
36	academica-e.unavarra.es Internet Source	<1 %
37	ashalina.blogspot.com Internet Source	<1 %
38	amedicabg.com Internet Source	<1 %
39	www.casual-escorts.com Internet Source	<1 %
40	Wike Sri Yohanna. "Analisis Faktor-Faktor yang	

	Berhubungan dengan Persalinan Lama", Jurnal Aisyah : Jurnal Ilmu Kesehatan, 2016 Publication	<1 %
41	core.ac.uk Internet Source	<1 %
42	bukukampus.com Internet Source	<1 %
43	ameliaparaswati.blogspot.com Internet Source	<1 %
44	Submitted to LL Dikti IX Turnitin Consortium Student Paper	<1 %
45	eprints.uny.ac.id Internet Source	<1 %
46	caleg.online Internet Source	<1 %
47	Dewi Ratna Sulistina. "Persepsi Ibu Hamil pada Pelayanan Antenatal Care di Desa Bolorejo Kecamatan Kauman Kabupaten Tulungagung", Jurnal Ilmiah Keperawatan Stikes Hang Tuah Surabaya, 2019 Publication	<1 %
48	"1st Annual Conference of Midwifery", Walter de Gruyter GmbH, 2020 Publication	<1 %

Exclude quotes Off

Exclude matches Off

Exclude bibliography Off