**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “S” G2P1AO**

**UK 33 MINGGUDENGAN KEHAMILAN NORMAL**

**DI PMB DEWI RATNAWATI, A.Md.Keb**

**ARTIKEL TUGAS AKHIR**

****

**SALMA NUR FARIDA**

**162110015**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN**

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN**

**INSAN CENDEKIA MEDIKA**

**JOMBANG**

**2019**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “S” G2P1AO**

**UK 33 MINGGUDENGAN KEHAMILAN NORMAL**

**DI PMB DEWI RATNAWATI, A.Md.Keb**

**Salma Nur Farida \*Dhita Yuniar K\*Ratna Sari Dewi\*\***

**ABSTRAK**

**Pendahuluan :** Kehamilan merupakan suatu kondisi yang fisiologis. Dalam kehamilan sering terjadi ketidaknyamanan pada ibu hamil, ketidaknyamanan pada Trimester III yaitu kram kaki. **Tujuan dari LTA** ini adalah memberikan asuhan 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, observasi, dan penatalaksanaan asuhan. Subyek dalam asuhan ini adalah Ny “S” GIIP1A0 33 minggu kehamilan normal dengan Kram kaki di BPM Dewi Ratnawati, AMd.Keb Desa Patianrowo Kabupaten Nganjuk. **Hasil asuhan kebidanan** secara komprehensif pada Ny “S” selama kehamilan trimester III dengan kram kaki, pada persalinan dengan Preeklamsia Ringan dan persalinan secara spontan tidak ada penyulit, pada masa nifas dengan nifas normal, 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, nifas dan neonatus. **Disarankan** kepada bidan untuk melakukan skrinning secara teratur pada semua ibu hamil setiap kunjungan dan melakukan asuhan kebidanan secara kolaborasi bila ditemukan adanya komplikasi.

**Kata kunci : Asuhan kebidanan, Komprehensif, Kehamilan normal.**

***COMPREHENSIVE PRIVATE VOCATIONAL SCHOOL IN NY "M" WITH NORMAL PREGNANCY IN PMB NURHAYATI, SST DESA SUMBER PENGANTEN JOGOROTO,DISTRICT JOMBANG DISTRICT***

***ABSTRACT***

***Preliminary :*** *Pregnancy is the process of fertilizing an egg and sperm in a woman's womb. In the third trimester of pregnancy there are several conditions of discomfort experienced by pregnant women, one of which is the appearance of leucorrhoea or leukorrhea.* ***The aim*** *: of this LTA is to provide comprehensive care for pregnant, maternity, postpartum, BBL, neonates and family planning using the midwifery management approach to Mrs. "M" with Flour Albus.* ***The method*** *: in case studies in midwifery care comprehensively using the approach of interview, observation, and management to Mrs. "M" at PMB Nurhayati, SST on January 27 July 11 2019.* ***Results :*** *Comprehensive midwifery care results for Mrs. "M" in pregnancy Third trimester with Normal Pregnancy, there was no complication in labor with spontaneous labor, in the postpartum period with normal childbirth, in LBW with LBW, in the neonatal period with a normal neonate, and a new acceptor of 3-month injection KB.* ***The conclusion :*** *of comprehensive midwifery care is obtained by conducting independent midwifery care and collaboration and early treatment, no complications from pregnancy, labor, childbirth, BBL, neonates and family planning.* ***Advice :***  *that midwives will improve their class schedules so that pregnant women know about pregnancy and pregnant women do not feel anxious when they experience physiological discomfort, such as Fluor Albus.*

***Keywords: Flour Albus Midwifery, Comprehensive Car***

**PENDAHULUAN**

Kehamilan merupakan suatu kondisi yang fisiologis yang terjadi pada setiap wanita. Selama kehamilan, perubahan yang terjadi bukan hanya perubahan hormonal saja akan tetapi perubahan fisik dan perubahan psikologis juga cukup membuat ibu tidak nyaman. Dalam kehamilan sering terjadi ketidaknyamanan pada ibu hamil, ketidaknyamanan pada Trimester III yaitu sering BAK, nyeri punggung, keputihan, hemoroid, gangguan tidur, kram kaki, dan sakit kepala (Inna Kartika, 2010). Salah satu yang dirasakan oleh ibu hamil sebagai ketidaknyamanan adalah kram kaki yang terjadi pada malam hari. Pada kehamilan Trimester akhir sering terjadi kram pada kaki dan mengakibatkan saluran darah pada kaki terhambat, hal tersebut terjadi secara mendadak tanpa disadari. Meskipun kram kaki merupakan kondisi fisiologis, namun harus mendapatkan asuhan secara komprehensif selama kehamilan (Sarwono,2010).

Berdasarkan Jurnal Ilmiah Penelitian Kesehatan 2016 dari hasil survey oleh Masruroh dkk, di dapatkan 13%-15% ibu hamil yang mengalami ketidaknyamanan kram pada kaki. Berdasarkan Penelitian Astuti dalam buku yang berjudul *Hubungan Penatalaksanaan Senam Hamil Dengan Ketidaknyamanan Ibu Hamil Trimester III*, jurnal yang ditulis oleh Nur Aini Rahmawati, dkk tahun 2016, ditulis bahwa banyak ibu yang mengalami rasa ketidaknyamanan pada kehamilan trimester akhir yang meskipun hal itu adalah fisiologis namun tetap perlu diberikan suatu pencegahan dan perawatan. Hasil menunjukkan 10% ibu hamil mengalami ketidaknyamanan kram pada bagian kakinya. Di PMB Dewi . Ratnawati, Amd.Keb terdapat 4 orang yang mengeluh kram pada kaki dari 10 ibu hamil di desa Patianrowo. Dari pengkajian pada Ny.”S” umur 32 tahun G2P1A0 usia kehamilan 33 minggu di dapatkan hasil pemeriksaan dengan keluhan kram pada kaki yang terjadi pada malam hari. Kram tersebut disebabkan karena ibu banyak aktivitas dan jarang melakukan senam hamil.

**BAHAN DAN METODE PENELITIAN**

secara studi kasus pada asuhan kebidanan secara komprehensif dengan menggunakan pendekatan wawancara, observasi dan penatalaksanaan pada Ny. “S” di PMB Dewi Ratnawati, A.Md.Keb pada bulan Januari 2019 sampai bulan Maret 2019

**HASIL**

Selama kehamilan trimester III di usia 33 – 35 minggu ibu mengeluh kram kaki dan sudah teratasi. Persalinan normal dan tidak ada penyulit. Pada masa nifas dengan nifas normal, pada BBL dengan BBL normal, pada neonatus dengan neonatus normal dan ibu menggunakan alat kontrasepsi suntik 3 bulan.

**PEMBAHASAN**

1. Asuhan Kebidanan Kehamilan TM III

Sesudah dilakukan pemeriksaan dengan hasil TD : 100/70 mmHg, TFU : 27 cm, UK : 33 minggu, sehingga didapatkan diagnose G2P1A0 UK 33 minggu kehamilan normal dengan keluhan kram kaki. Berdasarkan diagnose tersebut peneliti memberikan penatalaksanaan konseling tentang penyebab dan penanganan sering kram kaki. Setelah diberikan penatalaksanaan tersebut pada kunjungan kedua didapatkan data TD : 100/70 mmHg, TFU : 29 cm, UK : 35 minggu, dan pasien mengaku sudah tidak kram kaki .Sehingga didapatkan diagnosa G2P1A0 UK 35 minggu dengan kehamilan normal.

1. Asuhan Kebidanan Ibu bersalin

Setelah dilakukan pemeriksaan pada tanggal 8 mei 2019 jam 08.05 WIB dengan hasil TD :110/80 mmHg, , His :4.10.45, DJJ :140 x/menit, Palpasi : 2/5, VT : Ø 5 cm, eff 75 %, ketuban positif, presentasi kepala, denominator UUK, hodge I, moulase 0. Sehingga didapatkan diagnose G2P1A0 UK 40 minggu inpartu kala 1 fase aktif.

1. Asuhan Kebidanan BBLN

Setalah dilakukan pemeriksaan penilaian awal bayi. menangis spontan, kulit merah, reflek baik, apgar skor 9-10, BB: 3100 gr, PB:52 cm cm, LK:33 cm, LD: 28 cm, Lila: 11 cm,sudah BAB dan BAK. Sehingga didapatkan diagnose Bayi Baru Lahir 1 jam. Dari diagnose diatas peneliti memberikan penatalaksanaan memberikan injeksi Vit K, salep mata, injeksi HB0.

1. Asuhan kebidanan nifas

Sesudah dilakukan pemeriksaan pada tanggal 6Maret 2019 dengan hasil TD :110/70 mmHg, TFU : 3 jari dibawah pusat, ASI lancar. sehingga didapatkan diagnose P2A0 nifas hari ke2 fisiologis. Berdasarkan diagnose tersebut peneliti memberikan penatalaksanaan KIE personal hyiegiene. Pada kunjungan selanjutnya pasien mengaku ASI tidak lancar, setelah dilakukan pemeriksaan pada tanggal 9Maret 2019didapatkan data TD : 110/70 mmHg, TFU : ½ sympisis dan pusat, tidak ada bendungan ASI. Sehingga didapatkan diagnosa P2A0 nifas hari ke 5 fisiologis. Berdasarkan diagnose tersebut peneliti memberikan penatalaksanaan KIE tentang perawatan payudara.

1. Asuhan kebidanan neonatus

Setelah dilakukan pemeriksaan sudah bisa menghisap, tidak icterus, umbilicus masih basah.Sehingga didapatkan diagnose Neonatus hari ke 3 Peneliti memberikan penatalaksanaan baby care. Dan pada pemeriksaan selanjutnya dengan hasil BB:3400 gr, talipusat sudah lepas. Sehingga didapatkan diagnosa Neonatus 6 hari. Dari diagnose tersebut peneliti memberikan penatalaksanaan baby care.

1. Asuhan Kebidanan KB

Dan pada kunjungan pasien mengatakan sudah pernah menggunakan alat kontraseosi suntik 3 bulan , dilakukan pemeriksaan TD : 110/70 mmHg, BB : 60kg, pasien sudah haid. Sehingga didapatkan diagnose P2A0 Akseptor alat kontrasepsi suntik 3 bulan. Dari diagnose diatas peneliti memberikan penatalaksanaan konseling tentang efek samping, keuntungan dan kerugian dari alat kontrasepsi suntik 3 bulan dan menganjurkan pasien segera datang ke tenaga kesehatan apabila terdapat keluhan sewaktu – waktu.

**SIMPULAN DAN SARAN**

**Simpulan**

1. Asuhan kebidanan ibu hamil Ny.”S” UK 33 minggu dengan keluhan kram kaki di PMB Dewi Ratnawati, A.Md.Keb desa Patianrowo berjalan dengan normal tanpa ada komplikasi.
2. Asuhan kebidanan ibu bersalin Ny.”S” di PMB Dewi Ratnawati, A.Md.Keb desa Patianrowo berjalan dengan normal tanpa ada komplikasi dan penyulit
3. Asuhan kebidanan ibu nifas Ny.”S” di PMB Dewi Ratnawati, A.Md.Keb desa Patianrowo kunjungan 1-3 berjalan dengan normal tanpa ada komplikasi dan penyulit
4. Asuhan kebidanan BBL pada bayi Ny.”S” di PMB Dewi Ratnawati, A.Md.Keb desa Patianrowo berjalan normal. Berat Badan Lahir normal, tidak ada komplikasi dan penyulit
5. Asuhan kebidanan neonatus pada bayi Ny.”S” di PMB Dewi Ratnawati, A.Md.Keb desa Patianrowo dengan neonatus cukup bulan, berjalan normal, tidak ada komplikasi dan penyulit
6. Asuhan kebidanan KB pada Ny.”S” di PMB Dewi Ratnawati, A.Md.Keb desa Patianrowo 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. Mengadakan kelas ibu hamil dengan mengajarkan ibu senam hamil agar bisa dilakukan setiap hari, mengadakan penyuluhan tentang keluhan-keluhan pada ibu hamil dan tentang kehamilan yang beresiko.

1. Bagi Klien

Diharapkan klien dapat mempertahankan solusi yang diberikan oleh mahasiswa selama pendampingan tentang kram kaki selama di rumah

1. Bagi Institusi

Diharapkan institusi kesehatan dapat menerapkan pendidikan asuhan kebidanan secara *Continue 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

1. 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 (*Continue 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.

1. Bagi ibu dan keluarga

Diharapkan kedepannya bisa lebih baik lagi dan bisa menjadi pengalaman bagi ibu untuk tetap menjaga kesehatan dan pola aktivitas sehari-hari meskipun tidak sedang hamil.

**KEPUSTAKAAN**

Arum, dan Sujiyatini. 2016. *Konseling keluarga Berencana.* Salemba Medika: Jakarta.

Astuti. 2009. *Hubungan Penatalaksanaan Senam Hamil Dengan Ketidaknyamanan Ibu Hamil Trimester III*. Surabaya: PRESS.

Baety, dan Aprilia. 2012. *Kehamilan dan Persalinan Panduan Praktik Pemeriksaan*. Yogyakarta: Graha Ilmu.

Evayanti. 2015. *Kehamilan, Persalinan, dan gangguan kehamilan*. Yogyakarta: NUHA MEDIKA.

Kartika, Inna. 2010. *Ketidaknyamanan masa kehamilan*. Surabaya: PRESS.

Kemenkes RI, 2013, tentang *Dokumentasi Asuhan Persalinan*, Jakarta.

Kemenkes RI, 2015, tentang *Dasar Teori Masa Nifas*, Jakarta.

Mangkuji. 2014. *Asuhan Kebidanan Kehamilan dengan SOAP*. Jakarta. EGC.

Manuaba. 2010. *Panduan Asuhan Kehamilan dan Persalinan*. Jakarta: Sinar Harapan PRESS.

Masruroh, dkk. 2016. *Survey ketidaknyamanan ibu hamil Trimester III*. Folia Medika Indonesia, Hal : 4-5

Nurdiansyah, nila. 2011. *Solusi ketidaknyamanan pada Trimester III*. Yogayakarta: Bina Pustaka.

Nurjasmi, dkk. 2016. *Asuhan Persalinan Normal*, Hal : 7-11

Proverawati, Islaely, dan Aspuah. 2015. *Metode Keluarga Berencana*. Surabaya: Gramedia.

Retno. 2017. *Kram kaki pada Trimester III*. Yogyakarta:Graha Ilmu.

Tendon, N.M. 2016. *Penatalaksanaan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta.