

# **LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "D" DENGAN  
EDEMA TUNGKAI SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT  
KONTRASEPSI DI KRI/KRJ BUDHI ASIH TUREN**



**POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN MALANG**  
**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN**  
**TAHUN 2020**

# **LAPORAN TUGAS AKHIR**

## **ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "D" DENGAN EDEMA TUNGKAI SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI KRI/KRJ BUDHI ASIH TUREN**

Diajukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya

Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan

Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang



**Disusunoleh:**

**ZULAIKHA**

**NIM. 17.2.061**

**POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN MALANG**

**PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN**

**TAHUN 2020**

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Zulaikha  
NIM : 17.2.061  
Institusi : Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes Rs Dr. Soepraoen  
Malang  
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "D" Dengan Edema  
Tungkai Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di Kri/Krij  
Budhi Asih Turen  
T.A : 2019

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang saya buat merupakan hasil karya pribadi dan bukan dari hasil tindakan plagiat. Jika dikemudian hari ditemukan dalam kondisi yang bertolak belakang dengan pernyataan saya buat hari ini, maka saya bersedia menerima sanksi mengulang kembali melalui awal proses penelitian dan penyerahan judul sampai dengan ujian ulang yang akan dilaksanakan bersamaan dengan angkatan dibawah saya.

Demikian surat pernyataan ini dengan sebenar-benarnya dan tanpa paksaan dari pihak siapapun.

Malang, 29 April 2020

Mahasiswa

  
METERAI  
TEMPEL  
4-92EADF692968961  
6000  
RUPIAH  
Zulaikha

Mengetahui :

Pembimbing I



R. Maria Veronika Widiatrilupi, S.ST, M.Keb

Pembimbing II



Nila Widya Keswara S,ST.,M.KM

## LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Zulaikha, NIM. 17.2.061 dengan judul "**Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny "D" Usia 26 Tahun Dengan Edema Tungkai Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi DI KRI/KRJ BUDHI ASIH TUREN**" telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim penguji ujian Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang pada:

Malang, 20 April 2020

Mahasiswa



Zulaikha

NIM. 17.2.061

Mengetahui,

Pembimbing I

Pembimbing II



(R. Maria Veronika Widiatrilupi, S.ST., M.Keb)



(Nila Widya Keswara S.ST., M.KM)

### LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Zulaikha, NIM.17.2.061 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. D Usia 26 Tahun Dengan Edema Tungkai Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di KRI/KRJ BUDHI ASIH TUREN" telah diuji untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji ujian sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang pada:

Hari : Rabu  
Tanggal : 10 Juni 2020  
Dan disahkan oleh :

Rani Safitri, S,ST., M.Keb

Penguji I

  
.....  
Tanda Tangan

$\frac{10}{06} 2020$   
.....  
Tanggal

R. Maria Veronika W, S,ST., M.Keb


Penguji II

  
.....  
TandaTangan

$\frac{10}{06} 2020$   
.....  
Tanggal

Nila Widya Keswara, S,ST., M.KM

Penguji III

  
.....  
TandaTangan

$\frac{10}{06} 2020$   
.....  
Tanggal



Anik Purwati, S.ST., MM., M.Kes



## RINGKASAN

**Zulaikha. 2020. Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. D Dengan Edema Tungkai Mulai Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di KRI/KRJ Budhi Asih Turen. Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing I R. Maria Veronika, SST., M.Keb. Pembimbing II Nila Widya Keswara, SST., M.KM**

Setiap kehamilan tidak selalu berjalan dengan normal atau tanpa keluhan. Edema tungkai merupakan salah satu keluhan ataupun ketidaknyamanan yang banyak di alami oleh ibu hamil pada TM III. Keluhan edema tungkai bisa terjadi karena fisiologis maupun patologis, edema fisiologis terjadi akibat penekanan pembuluh darah besar di perut sebelah kanan (vena kava) oleh pembesaran uterus, sehingga darah yang kembali ke jantung berkurang dan menumpuk, edema bisa juga dikarenakan oleh peningkatan retensi air yang merupakan perubahan fisiologis normal pada kehamilan. selain itu edema patologis terjadi apabila adanya peningkatan tekanan darah ataupun disertai dengan adanya proteinuria. Tujuan LTA ini adalah memberikan Asuhan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL, Neonatus, dan KB pada ibu dengan keluhan edema tungkai.

Metode Asuhan dalam LTA ini adalah dengan wawancara, observasi, dan penatalaksanaan asuhan. Subyek dalam asuhan ini adalah Ny. D G1P0Ab0 dengan kehamilan normal disertai edema tungkai +1 di KRI/KRJ Budhi Asih kecamatan Turen kabupaten Malang.

Hasil asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny. D selama kehamilan trimester III dengan keluhan edema tungkai tidak ditemukan adanya komplikasi yang fatal saat kehamilan, pada persalinan dengan persalinan normal

dan spontan. Hanya saja dalam proses mengejan ibu terjadi masalah tenaga mengejan ibu lemah, dikarenakan Pada persalinan dengan edema tungkai, ibu akan sedikit terganggu karena memiliki ambang nyeri yang lebih tinggi dibanding dengan ibu hamil yang tidak mengalami edema. Kesulitan dengan ambang nyeri yang dialami ibu selama proses persalinan membuat ibu tidak dapat berkonsentrasi tentang bagaimana meneran yang benar dan ibu akan sulit diarahkan oleh bidan tentang tehnik meneran yang benar Pada masa nifas normal, hanya saja pada beberapa kunjungan edema yang dialami ibu masih ada dan sudah teratasi dengan baik. Pada BBL dan neonatus dengan BBL dan neonatus fisiologis atau normal. Dan pada KB ibu menjadi Akseptor KB MAL dengan perencanaan menggunakan 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 atau komplikasi yang fatal mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, dan neonatus. Disarankan kepada bidan untuk meningkatkan tindakan yang diberikan pada ibu hamil dengan edema tungkai agar terhindar dari komplikasi serta dapat meningkatkan asuhan kebidanan secara komprehensif dalam melakukan pelayanan yang berkualitas bagi kesehatan ibu, anak, dan masyarakat.

**Kata Kunci : Asuhan kehamilan, persalinan nifas, bayi baru lahir, neonatus, keluarga berencana**

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul tentang **“Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. D Usia 26 Tahun Dengan Edema Tungkai Di KRI/KRJ BUDHI ASIH TUREN”** sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. Arief Efendi, S.MPh., S.H., S.Kep., Ners., MM., M.Kes selaku Direktur Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang
2. Anik Purwati, S.ST., MM., M.Kes Selaku Ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang
3. Rani Safitri S.ST., M.Keb Selaku Penguji Utama Laporan Tugas Akhir
4. Maria Veronika, S.ST., M.Keb selaku Pembimbing I dan Penguji II Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan
5. Nila Widya Keswara S.ST., M.KM selaku Pembimbing II dan Penguji III Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan
6. Orangtua dan keluargaku atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
7. KRI/KRJ Budhi Asih Turen yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir
8. Ny. D selaku responden atas kerjasamanya yang baik
9. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam Laporan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari masih terdapat kekurangan dan kelemahan dalam penyusunan asuhan kebidanan komprehensif ini. Akhirnya penulis mengharapkan kritik dan saran dari berbagai pihak demi perbaikan dan penyempurnaan asuhan kebidanan komprehensif ini. Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atau segala amal yang telah di berikan dan semoga karya ini berguna bagi peneliti sendiri maupun pihak lain yang memanfaatkan.

Malang, April 2020

Zulaikha



## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
HALAMAN SAMPUL DALAM .....	ii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN .....	v
RINGKASAN.....	vi
KATA PENGANTAR .....	viii
DAFTAR ISI .....	ix
DAFTAR TABEL .....	xiii
DAFTAR GAMBAR .....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN .....	xv
DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN .....	xvi
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
<b>1.1 Latar Belakang</b> .....	<b>1</b>
<b>1.2 Rumusan Masalah</b> .....	<b>4</b>
<b>1.3 Tujuan Penyusunan</b> .....	<b>4</b>
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
<b>1.4 Ruang Lingkup</b> .....	<b>5</b>
1.4.1 Sasaran .....	5
1.4.2 Tempat.....	5
1.4.3 Waktu.....	5
<b>1.5 Manfaat</b> .....	<b>6</b>
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	6
1.5.2 Manfaat Praktis .....	6

## BAB II TINJAUAN TEORI

<b>2.1 KONSEP KEHAMILAN.....</b>	<b>7</b>
2.1.1 Definisi Kehamilan.....	7
2.1.2 Kehamilan Dengan Edema Tungkai .....	7
a. Definisi Edema Tungkai .....	7
b. Penyebab Edema Tungkai.....	8
c. Gejala Edema Tungkai.....	8
d. Cara Memeriksa Edema.....	9
e. Faktor Penyebab Edema Tungkai .....	9
2.1.3 Penatalaksanaan Ibu Hamil Dengan Edema Tungkai.....	10
2.1.4 Score Puji Rohjati.....	14
2.1.5 Resiko Kehamilan Dengan Edema Tungkai Fisiologis.....	14
2.1.6 Resiko Kehamilan Dengan Edema Tungkai Patologis.....	15
2.1.7 Hipertensi Dalam Kehamilan.....	18
2.1.8 Edema Tungkai Disertai dengan Proteinuria.....	19
2.1.9 Penyakit yang Dapat Menyebabkan Edema Tungkai .....	24
<b>2.2 KONSEP DASAR PERSALINAN.....</b>	<b>38</b>
2.2.1 Pengertian .....	38
2.2.2 Tahapan Persalinan (Kala Persalinan).....	38
2.2.3 Resiko Persalinan Dengan Edema Tungkai Fisiologis.....	41
2.2.4 Persiapan Persalinan Dengan Rujukan atau SC .....	42
<b>2.3 KONSEP DASAR MASA NIFAS.....</b>	<b>48</b>
2.3.1 Pengertian .....	48
2.3.2 Tahapan Masa Nifas .....	48
2.3.3 Tanda – Tanda Bahaya Pada Masa Nifas.....	49
2.3.4 Perubahan Fisiologi Masa Nifas .....	49
2.3.5 Kunjungan Nifas .....	51

2.3.6	Resiko Nifas yang Mungkin Terjadi Akibat	
	Edema Tungkai Fisiologis .....	53
2.3.7	Resiko Nifas yang Mungkin Terjadi Akibat	
	Edema Tungkai Patologis .....	55
<b>2.4</b>	<b>KONSEP DASAR BAYI BARU LAHIR NORMAL .....</b>	<b>56</b>
2.4.1	Pengertian .....	56
2.4.2	Ciri-ciri Bayi Baru Lahir Normal.....	56
2.4.3	Tujuan Asuhan Bayi Baru Lahir Normal.....	56
2.4.4	Lingkungan Adaptasi Bayi Baru Lahir.....	57
2.4.5	Tatalaksana Bayi Baru Lahir.....	61
2.4.6	Pencegahan Infeksi.....	62
2.4.7	<i>Bounding Attachment</i> .....	63
2.4.8	Reflek Pada Bayi Baru Lahir.....	63
2.4.9	Resiko Bayi Baru Lahir dengan Disertai Proteinuria.....	65
<b>2.5</b>	<b>KONSEP KELUARGA BERENCANA .....</b>	<b>68</b>
2.5.1	Pengertian .....	68
2.5.2	Tujuan Program KB.....	68
2.5.3	Macam – Macam Kontrasepsi .....	68
2.5.4	Pemilihan KB yang Tepat Untuk Ibu Hamil Dengan	
	Edema Tungkai .....	72
2.5.5	Kontrasepsi Yang Disarankan Pada Ibu Dengan	
	Edema Disertai Dengan Preeklamsi.....	72
<b>2.6</b>	<b>Kerangka Teori .....</b>	<b>78</b>
<b>BAB III TINJAUAN KASUS</b>		
3.1	Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	79
3.2	Asuhan Kebidanan Persalinan.....	91
3.3	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	103

3.4	Asuhan Kebidanan Nifas.....	114
3.5	Asuhan Kebidanan KB.....	134

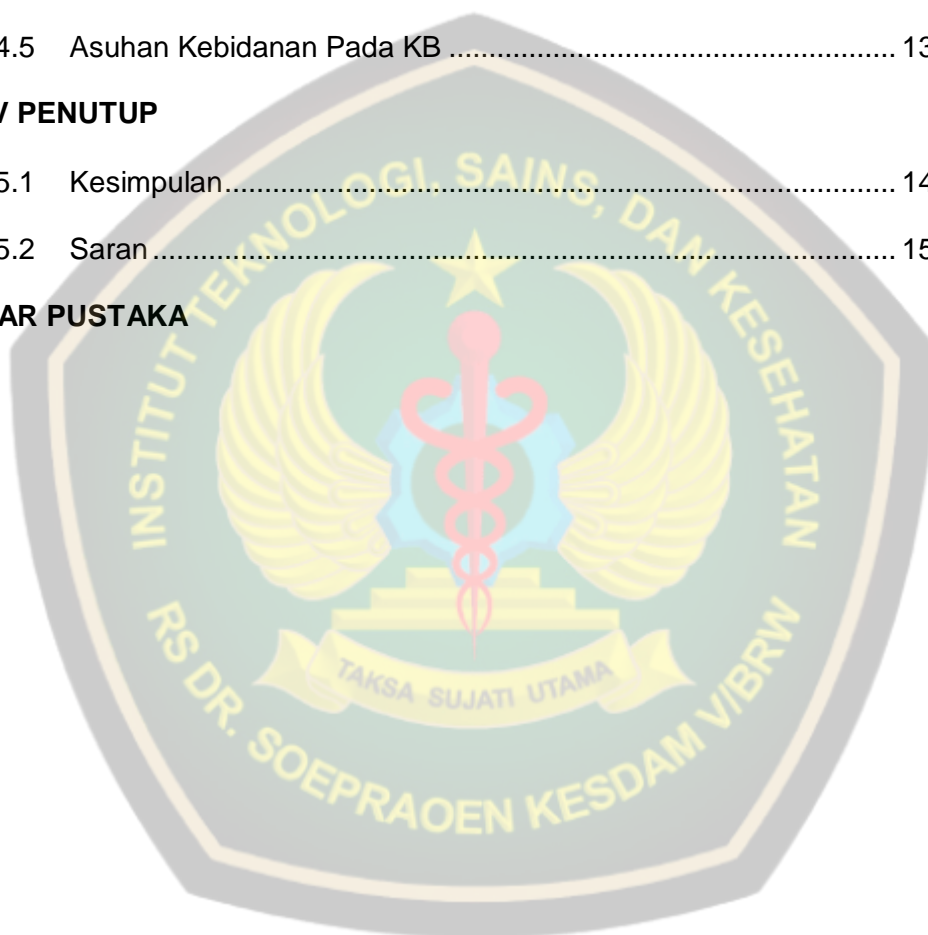
**BAB IV PEMBAHASAN**

4.1	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester III .....	138
4.2	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin .....	141
4.3	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir .....	143
4.4	Asuhan Kebidanan Pada Nifas.....	134
4.5	Asuhan Kebidanan Pada KB .....	136

**BAB V PENUTUP**

5.1	Kesimpulan.....	149
5.2	Saran.....	150

**DAFTAR PUSTAKA**



## DAFTAR TABEL

No	Daftar Tabel	Halaman
Tabel 2.1	Perubahan Normal Pada Uterus.....	49
Tabel 2.2	Macam-macam Lochea.....	50





## DAFTAR GAMBAR

No	Daftar Gambar
Gambar 1	EdemaTungkai
Gambar 2	Pemeriksaan Edema
Gambar 3	Penyakit Jantung
Gambar 4	Ginjal
Gambar 5	Perubahan Involusi Uterus
Gambar 6	Kerangka Teori



## DAFTAR LAMPIRAN

No	Daftar Lampiran
Lampiran 1	Jadwal Penyusunan Dan Pelaksanaan Laporan Studi Kasus
Lampiran 2	Permohonan Menjadi Responden
Lampiran 3	Inform Consent
Lampiran 4	Skrinning Score Poedji Rochjati
Lampiran 5	Penapisan Ibu Bersalin
Lampiran 6	Observasi Persalinan
Lampiran 7	Partograf
Lampiran 8	Partograf
Lampiran 9	Cap Telapak Kaki Bayi
Lampiran 10	Pendokumentasian ANC
Lampiran 11	Tes Laboratorium
Lampiran 12	Pendokumentasian INC
Lampiran 13	Pendokumentasian BBL
Lampiran 14	Pendokumentasian PNC
Lampiran 15	Pendokumentasian Neonatus
Lampiran 16	Pendokumentasian KB
Lampiran 17	Curriculum Vitae
Lampiran 18	Lembar Konsultasi

## DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN

### Arti Lambang

<	: Kurang dari sama dengan
%	: Prosentase
≥	: Lebih dari sama dengan
≤	: Kurang dari sama dengan
=	: Sama dengan

### Arti Singkatan

ANC	: <i>Antenatal Care</i>
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ASI	: Air susu ibu
BAB	: Buang air besar
BAK	: Buang air kecil
BB	: Berat badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat badan lahir rendah
DJJ	: Detak Jantung Janin
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HDI	: <i>Human Development Index</i>
HPL	: <i>Human Placental Lactogen</i>
HPHT	: Haid Pertama Haid Terakhir
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KMS	: Kartu Menuju Sehat
KRST	: Kehamilan Resiko Sangat Tinggi
LILA	: Lingkar lengan atas

M.Keb	: Magister Kebidanan
M.Kes	: Magister Kesehatan
M.KM	: Magister Kesehatan Masyarakat
MM	: Magister Manajemen
MOP	: Metode Operasi Pria
<i>MSH</i>	: <i>Melanocyte Stimulating Hormone</i>
MOW	: Metode Operasi Wanita
MP-ASI	: Makanan Pendamping Air Susu Indonesia
PAP	: Pintu Atas Panggul
PBP	: Pintu Bawah Panggul
PKM	: Puskesmas
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
<i>PX</i>	: <i>Prosesus Xiphoideus</i>
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
S.ST	: Sarjana Sains Terapan
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: Tetanus Toxoid
<i>WHO</i>	: <i>World Health Organization</i>

