

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny. "P" KEHAMILAN
TRIMESTER III DENGAN OEDEM KAKI SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN
ALAT KONTRASEPSI DI PMB ENY ISLAMIATI BULULAWANG
KABUPATEN MALANG**



**PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
KESDAM V BRAWIJAYA MALANG**

2022

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny. "P" KEHAMILAN
TRIMESTER III DENGAN OEDEM KAKI SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN
ALAT KONTRASEPSI DI PMB ENY ISLAMIATI BULULAWANG
KABUPATEN MALANG**

Disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Ahli
Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan Institut
Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang



**OLEH:
ARIFINDRA NENCY DWI FRANSISKA
NIM. 19.2.001**

**PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
KESDAM V BRAWIJAYA MALANG**

2022

LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Arifindra Nancy Dwi Fransiska
NIM : 19.2.001
Institusi : Program Studi D-III Kebidanan Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny "P" kehamilan Trimester III dengan oedem kaki sampai dengan penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Eny Islamiati Bululawang Kabupaten Malang
TA : 2021/2022

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

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

Malang, 27 November 2021

Mahasiswa



Arifindra Nancy Dwi Fransiska
NIM. 19.2.001

LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Arifindra Nancy Dwi Fransiska, NIM. 19.2.001 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. "P" Kehamilan Trimester III Dengan Oedem Kaki Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB Eny Islamiati Bululawang Kabupaten Malang" telah diuji untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji ujian sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang pada:

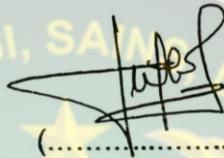
Hari :

Tanggal :

Dan disahkan oleh :

Tut Rayani A. W, S.ST, M. Keb

Penguji I



(.....)

(10-07-2022)

TandaTangan

Tanggal

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

Penguji II



(.....)

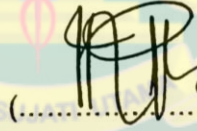
(01-07-2022)

TandaTangan

Tanggal

Reny Retnaningsih, S.ST., M.Keb

Penguji III



(.....)

(22-06-2022)

TandaTangan

Tanggal

Mengetahui

Ketua Program Studi D-III Kebidanan

Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang



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

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Arifindra Nancy Dwi Fransiska, NIM. 19.2.001 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "P" Kehamilan Trimester III Dengan Oedem Kaki Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB Eny Islamiati Bululawang Kabupaten Malang" telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim penguji ujian Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang pada:

Malang, April 2022

Mahasiswa



Arifindra Nancy Dwi Fransiska
NIM. 19.2.001

Mengetahui,

Pembimbing I

Pembimbing II



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



Reny Retnaningsih, S.ST., M.Keb

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. “P” Kehamilan Trimester III Dengan Oedem Kaki Di PMB Eny Islamiati Bululawang Kabupaten Malang”** sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang.

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

1. Letkol Ckm Arief Efendi, S.MPh., S.H (adv.), S.Kep., Ners., MM., M.Kes selaku Rektor Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang.
2. Anik Purwati, S.ST., MM., M.Kes selaku Ketua Program Studi Kebidanan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang serta selaku Pembimbing I dan Penguji II Laporan Tugas Akhir yang memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
3. Reny Retnaningsih, S.ST., M.Keb selaku Pembimbing II dan Penguji III Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
4. Tut Rayani A. W, S.ST., M.Keb selaku Penguji I Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
5. PMB Eny Islamiati yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir.
6. Ny. “P” selaku responden atas kerjasamanya yang baik.
7. Alm. Ayah, bunda, kakak dan keluarga atas cinta, dukungan, dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
8. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam Laporan Tugas Akhir ini.
9. Last but not least, I wanna thank me. I wanna thank me for believing in me. I wanna thank me for doing this all hard work. I wanna thank me for having no days off. I wanna thank me for never quitting. I wanna thank me for being

a giver and tryna give more than I receive. I wanna thank me for tryna do more right than wrong. I wanna thank me for just being me at all times.

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

Malang, 15 Februari 2022

Penulis



RINGKASAN

Fransiska, Arifindra Nancy Dwi 2021. Asuhan Kebidanan pada Ny. "P" kehamilan trimester III dengan Oedem Kaki sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi di PMB Eny Islamiati Bululawang. Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan dr. Soepraoen Malang. Pembimbing I Anik Purwati, SST., MM., M.Kes Dan Pembimbing II Reny Retnaningsih, S.ST., M.Keb.

Asuhan komprehensif adalah asuhan kebidanan yang diberikan secara menyeluruh dari mulai hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, sampai pada penggunaan KB. Asuhan kebidanan ini diberikan sebagai bentuk penerapan fungsi, kegiatan, dan tanggung jawab bidan dalam memberikan pelayanan kepada klien dan merupakan salah satu upaya untuk menurunkan AKI dan AKB (Saiffundin, 2015).

Metode asuhan dalam Laporan Tugas Akhir ini adalah dengan wawancara, observasi, dan penatalaksanaan asuhan. Pada asuhan ini Ny. P usia 35 tahun G₃P₂Ab₀ dengan oedem kaki pada usia kehamilan 36 minggu 3 hari di PMB Eny Islamiati Bululawang Kabupaten Malang.

Kehamilan pada umumnya terjadi secara normal, akan tetapi dalam proses kehamilan sering terjadi ketidaknyamanan yang fisiologis yaitu bengkak pada kaki. Bengkak pada kaki adalah kejadian fisiologis yang terjadi karena tubuh mengandung lebih banyak darah selama hamil karena rahim yang membesar memberi tekanan pada vena kava (vena besar di sisi kanan tubuh yang menerima darah dari tungkai bawah), memperlambat sirkulasi, dan membuat darah mengumpul di bagian bawah tubuh

Hasil asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny. P selama kehamilan trimester III yang dialami oleh Ny. P berlangsung dalam kondisi fisiologis karena kadar hemoglobin pada pemeriksaan kehamilan trimester III yaitu 11,8 gr/dl. Dalam kehamilan Ny. P melakukan kunjungan sebanyak 8 kali. Ibu telah diberikan penanganan sesuai dengan kebutuhan ibu. Kesejahteraan janin selama kehamilan berlangsung dengan baik dengan DJJ dalam batas normal dan gerakan dirasakan aktif oleh ibu. Perkembangan dan kondisi ibu dan janin selama kehamilan trimester III terpantau baik. Pada usia kehamilan 38 minggu hari Ny. P melahirkan anak ketiganya secara normal dan tidak ada penyulit. Bayi baru lahir menangis kuat, warna kemerahan, dan gerak aktif, berat badan 3.100 gram, Panjang 48 cm, asuhan pada masa neonatus berlangsung dengan normal. Asuhan pada masa nifas berlangsung dengan normal, Ny. P melakukan kunjungan sebanyak 3 kali, dan pada asuhan keluarga berencana Ny. P memilih KB IUD.

Hasil asuhan yang telah diberikan dari kehamilan trimester III sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi telah selesai dengan rencana dan kebutuhan klien. Diharapkan pelayanan kesehatan dapat terus mempertahankan asuhan yang telah diberikan secara komprehensif sehingga dapat menekan angka kematian ibu dan bayi dan meningkatkan kesehatan ibu dan anak.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi.

DAFTAR ISI

JUDUL	i
JUDUL DALAM.....	ii
LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
KATA PENGANTAR	vi
RINGKASAN.....	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	2
1.3 Tujuan Penelitian.....	2
1.3.1 Tujuan Umum.....	2
1.3.2 Tujuan Khusus	2
1.4 Ruang Lingkup	2
1.4.1 Sasaran.....	3
1.4.2 Tempat.....	3
1.4.3 Waktu.....	3
1.5 Manfaat Asuhan Kebidanan Komprehensif	3
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	3
1.5.2 Manfaat Klinik.....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	4
2.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	4
2.1.1 Pengertian Kehamilan Trimester III.....	4
2.1.2 Perubahan Fisik dan Psikologi Kehamilan Trimester III	4
2.1.3 Kebutuhan Dasar Kehamilan Trimester III	5
2.1.4 Masalah Fisiologis Kehamilan Trimester III.....	8

2.1.5	Konsep Dasar Oedem Pada Kaki	14
2.1.6	Deteksi Dini Faktor Risiko Kehamilan Trimester III	15
2.1.7	Konsep Ante Natal Care	17
2.1.8	Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	26
2.2	Konsep Dasar Persalinan.....	46
2.2.1	Pengertian Persalinan	46
2.2.2	Kebutuhan Ibu Bersalin	46
2.2.3	Tanda Persalinan	47
2.2.4	Faktor yang Mempengaruhi Persalinan	48
2.2.5	Tahapan Persalinan	50
2.2.6	Masalah Fisiologis Pada Persalinan	51
2.2.7	Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	53
2.3	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	69
2.3.1	Pengertian Bayi Baru Lahir	69
2.3.2	Adaptasi Bayi Baru Lahir	70
2.3.3	Masalah Fisiologis Bayi Baru Lahir	78
2.3.4	Kunjungan Neonatus	78
2.3.5	Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	79
2.4	Konsep Dasar Nifas.....	84
2.4.1	Pengertian Masa Nifas	84
2.4.2	Tahapan Masa Nifas	84
2.4.3	Kebutuhan Dasar Masa Nifas	85
2.4.4	Perubahan Fisiologis dan Psikologis Masa Nifas.....	86
2.4.5	Masalah Fisiologis pada Masa Nifas.....	92
2.4.6	Tanda Bahaya Masa Nifas	93
2.4.7	Kunjungan Masa Nifas.....	93
2.4.8	Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan Masa Nifas	95
2.5	Konsep Dasar KB	103
2.5.1	Pengertian KB	103

2.5.2	Tujuan KB.....	104
2.5.3	Macam-Macam Alat Kontrasepsi.....	104
2.5.4	Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan Pada KB.....	116
2.6	Kerangka Teori	122
BAB III TINJAUAN KASUS.....		123
3.1	Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	123
3.1.1	Kunjungan ANC 1.....	123
3.1.2	Kunjungan ANC 2.....	130
3.2	Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	132
3.2.1	Kala I.....	132
3.2.2	Kala II.....	134
3.2.3	Kala III.....	136
3.2.4	Kala IV.....	137
3.3	Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	138
3.3.1	Kunjungan Nifas (2 Jam PostPartum).....	138
3.3.2	Kunjungan Nifas I (6 Jam PostPartum).....	139
3.3.3	Kunjungan Nifas II.....	141
3.3.4	Kunjungan Nifas III.....	144
3.4	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	146
3.4.1	Asuhan Bayi Baru Lahir.....	146
3.4.2	Asuhan Bayi Baru Lahir (6 Jam PP).....	148
3.4.3	Kunjungan Neonatal II.....	151
3.4.4	Kunjungan Neonatal III.....	153
3.5	Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	155
3.5.1	Kunjungan 1.....	155
3.5.2	Kunjungan 2.....	159
BAB IV PEMBAHASAN		161
4.1	Asuhan Kehamilan	161
4.2	Asuhan Persalinan	162
4.3	Asuhan Bayi Baru Lahir	163

4.4	Asuhan Masa Nifas.....	164
4.5	Keluarga Berencana	165
BAB V PENUTUP		166
5.1	Simpulan	166
5.2	Saran	166
5.2.1	Bagi Mahasiswa	166
5.2.2	Bagi Klien	166
5.2.3	Bagi Peneliti Selanjutnya	166

DAFTAR PUSTAKA

Lampiran



DAFTAR TABEL

No	Daftar Tabel	Halaman
	<i>Tabel 2.1 Score Poedji Rochjati.....</i>	16
	<i>Tabel 2.2 Jadwal Kunjungan ANC.....</i>	18
	<i>Tabel 2.3 Status Gizi Kehamilan.....</i>	20
	<i>Tabel 2.4 Tinggi Fundus Uteri Berdasar Usia Kehamilan.....</i>	20
	<i>Tabel 2.7 Pemberian Imunisasi TT.....</i>	21
	<i>Tabel 2.8 Jadwal Pelaksanaan Kunjungan Neonatus dan Kunjungan Nifas.....</i>	94



DAFTAR GAMBAR

No	Daftar Gambar	Halaman
	<hr/>	
	Gambar 2.1 Kerangka Teori	122



DAFTAR LAMPIRAN

No	Daftar Lampiran
Lampiran 1	: POA Laporan Tugas Akhir
Lampiran 2	: <i>Inform Consent</i>
Lampiran 3	: Score Poedji Rochjati
Lampiran 4	: Lembar Penapisan Ibu Bersalin
Lampiran 5	: Partograf
Lampiran 6	: Cap Telapak Kaki Bayi
Lampiran 7	: Dokumentasi
Lampiran 8	: Lembar Konsultasi Pembimbing 1
Lampiran 9	: Lembar Konsultasi Pembimbing 2
Lampiran 10	: <i>Curriculum Vitae</i>



DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN

Singkatan **Kepanjangan**

ARTI LAMBANG

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

DAFTAR SINGKATAN

AC	: <i>Alternating Current</i>
ACOG	: <i>The American College of Obstetricians and Gynecologist</i>
AIDS	: <i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APD	: Alat Pelindung Diri
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASFR	: <i>Age Specific Fertility</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BPS	: Badan Pusat Statistik
BTA	: Basil Tahan Asam
CPD	: <i>Cephalopelvic Disproportion</i>
CPR	: <i>Contraceptive Prevalence Rate</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DMPA	: <i>Depo-Medroxyprogesterone Acetate</i>

DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HB	: Hemoglobin Darah
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HR	: <i>Heart Rate</i>
IM	: <i>Intra Muscular</i>
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IUD	: <i>Intrauterin Device</i>
IUGR	: <i>Intrauterine growth restriction</i>
KB	: Keluarga Berencana
KBPP	: Keluarga Berencana Pasca Persalinan
KEK	: Kurang Energi Kronis
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi Informasi dan Edukasi
KN	: Kunjungan Neonatus
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KR	: Kesehatan Reproduksi
KRR	: Kehamilan Risiko Rendah
KRST	: Kehamilan Risiko Sangat Tinggi
KRT	: Kehamilan Risiko Tinggi
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochjati
LILA	: Lingkaran Lengan Atas
LPP	: Laju Pertumbuhan Penduduk
M.Keb	: Magister Kebidanan
M.Kes	: Magister Kesehatan
M.M	: Magister Management
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
MCVT	: <i>Mother of Child Vertical Transmision</i>
NKKBS	: Norma Keluarga Kecil Bahagia Sejahtera
O ₂	: Oksigen
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PAP	: Pintu Atas Panggul
PB	: Panjang Bayi
PITC	: <i>Provider Initiated Testing and Counselling</i>

PMB	: Praktik Bidan Mandiri
PMS	: Penyakit Menular Seks
PTT	: Penegangan Tali pusat Terkendali
RR	: <i>Respiratory Rate</i>
RS	: Rumah Sakit
S.H	: Sarjana Hukum
S.Kep	: Sarjana Keperawatan
S.MPh	: Sarjana Muda Fisioterapi
S.ST	: Sarjana Sains Terapan
SAP	: Satuan Acara Penyuluhan
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SDKI	: Survey Demografi dan Kesehatan Indonesia
SOAP	: Subjek, Objek, Assesment, Pelaksanaan
SOP	: <i>Standart Operating Procedure</i>
TBC	: Tuberkulosis
TBJ	: Taksiran Berat Janin
TFR	: <i>Total Fertility Rate</i>
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TIPK	: Inisiatif Pemberi Pelayanan Kesehatan
TIPK	: Tes HIV atas Inisiatif Pemberi Pelayanan Kesehatan
TM	: Trimester
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TTP	: Taksiran Tanggal Persalinan
UUB	: Ubun-Ubun Besar
UUK	: Ubun-Ubun Kecil
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WUS	: Wanita Usia Subu