

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY."E" DENGAN KEHAMILAN
TRIMESTER III PADA OEDEMA TUNGKAI SAMPAI DENGAN PERENCANAAN
PENGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB AGNES ERNAWATI
KETAWANG MALANG**



**DISUSUN OLEH:
AULIA NUR ALFIANI
NIM 18.2.047**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
V/BRAWIJAYA MALANG
TAHUN 2021**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY."E" DENGAN KEHAMILAN
TRIMESTER III PADA OEDEMA TUNGKAI SAMPAI DENGAN PERENCANAAN
PENGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB AGNES ERNAWATI
KETAWANG 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 Kesdaam V/Brawijaya



**DISUSUN OLEH:
AULIA NUR ALFIANI
NIM 18.2.047**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
V/BRAWIJAYA MALANG
TAHUN 2021**

LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Aulia Nur Alfiani
Nim : 182047
Institusi : Program Studi D III Kebidanan Institut Teknologi Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraen Malang
Judul :Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny "E" Dengan Kehamilan Trimester III Pada Oedema Tungkai Sampai Dengan Perencanaan Penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB Agnes Ernawati Ketawang Malang
TA : 2020/2021

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang saya buat merupakan hasil karya saya pribadi dan bukan dari hasil tindakan plagiat. Jika ditemukan dikemudian hari dalam kondisi yang bertolak belakang dengan pernyataan saya buat hari ini, maka saya bersedia menerima sanksi mengulang kembali 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 manapun.

Malang, 04 April 2021

Mahasiswa



Aulia Nur Alfiani

18.2.047

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Aulia Nur Alfiani. 18.2.047 dengan judul **"ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY."E" DENGAN KEHAMILAN TRIMESTER III PADA OEDEMA TUNGKAI SAMPAI DENGAN PERENCANAAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB AGNES ERNAWATI KETAWANG MALANG"** telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim penguji ujian Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Institut Teknologi Sains Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang pada:

Malang, 04 April 2021

Mahasiswa



Aulia Nur Alfiani

NIM 18.2.047

Mengetahui,

Pembimbing



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




LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Aulia Nur Alfiani. 18.2.047 dengan judul **"ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "E" PADA KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN OEDEMA TUNGKAI SAMPAI DENGAN PERENCANAAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB AGNES ERNAWATI KETAWANG MALANG"** telah disetujui untuk telah diuji untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji ujian sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi D III Kebidanan Institut Teknologi Sains Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang pada:

Hari : Rabu

Tanggal : 22 September 2021

Dan disahkan oleh :

Anik Purwati, S.ST., M.M., M.Kes	()	(07 - 9 - 2021)
Penguji I	Tanda Tangan	Tanggal
Reny Retnaningsih, S.ST., M.Keb	()	(2 - 9 - 2021)
Penguji II	Tanda Tangan	Tanggal
Nila Widya Keswara, S.ST., M.K.M	()	($\frac{12}{9}$ 21)
Penguji III	Tanda Tangan	Tanggal

Mengetahui

Ketua Program Studi D-III Kebidanan

Institut Teknologi Sains Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang



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

RINGKASAN

Aulia Nur Alfiani, 2021. Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "E" Pada Kehamilan Trimester III Dengan Oedema Tungkai Sampai Dengan Perencanaan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Agnes Ernawati Ketawang Malang. Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing Nila Widya Keswara, S.ST., M.K.M.

Asuhan kebidanan dilakukan pada Ny. "E" usia 29 tahun mulai dari kehamilan trimester III dengan oedema tungkai sampai dengan perencanaan penggunaan alat kontrasepsi. Asuhan ini dilakukan dengan melakukan pendekatan kepada pasien melalui proses wawancara, pemeriksaan dan observasi.

Perencanaan asuhan dibuat sesuai dengan kebutuhan pasien dan dilakukan kunjungan kehamilan 2 kali, pendampin persalinan 1 kali. Kunjungan nifas 3 kali mencakup kunjungan neonates 3 kali dan kunjungan perencanaan keluarga berencana. Ibu mengalami pembengkakan pada tungkai bawah pada saat kehamilan trimester ke III.

Pada kunjungan pertama ibu mengeluhkan pinggang nya terasa sakit dan bengkak pada kaki nya yang mana termasuk dalam Oedema Tungkai. Dan pada kunjungan kedua tanggal 04 Januari 2021, ibu mengeluh susah BAB serta bengkak pada kaki nya dengan hasil tanda-tanda vital yang normal. Pada saat melakukan deteksi dini dengan menggunakan score puji rohyati, didapatkan skor 2 sehingga didapatkan diagnosa Ny. "E" usia 29 tahun G1P0Ab0 UK 33 minggu 1 hari janin tunggal hidup intrauterine presentasi kepala dengan kehamilan normal. Persalinan Ny. "E" terjadi pada tanggal 18 Januari 2021 mulai pukul 04.30 WIB di PMB Agnes Ernawati Ketawang. Pada saat pengkajian data didapatkan Ny. "E" dalam pembukaan 6 cm, dan hasil dicatat dalam lembar partograf. Pada jam 08.23 WIB melahirkan anak pertamanya secara normal dan tidak ada penyulit. Berdasarkan hasil pengkajian dapat disimpulkan proses persalinan Ny. "E" berlangsung 4 jam, kala II 20 menit, kala III 5 menit, dan kala IV dilakukan pemantauan selama 2 jam post partum.

Bayi Baru Lahir menangis kuat, warna kulit kemerahan dan gerak aktif, berat badan lahir 2900 gram, panjang 50 cm, asuhan selama neonatus bayi tidak ada masalah. Selama pasca melahirkan dilakukan kunjungan nifas sebanyak 3 kali yaitu saat 6 jam post partum, 5 hari post partum dan 29 hari post partum.

Pada kunjungan nifas I, hasil pemeriksaan pada ibu nifas kondisi baik, tanda-tanda vital masih dalam batas normal dan TFU saat 6 jam post partum 2 jari dibawah pusat. Sedangkan pada kunjungan Neonatus I dilakukan pemeriksaan umum dan fisik bayi, pemeriksaan reflex, menimbang BB dan PB bayi. Pada kunjungan nifas II tepatnya pada masa nifas hari ke-5 Ny. "E" mengalami pengeluaran ASI tidak lancer serta kaki ibu yang masih bengkak sedikit, dan asuhan yang diberikan yaitu melakukan perawatan payudara, makan makanan yang bergizi dan sebisa mungkin menghindari stress. Sedangkan pada kunjungan neonatus II dilakukan pemeriksaan ulang yang meliputi pemeriksaan umum dan fisik bayi, menimbang berat badan bayi bertambah atau tidak, dan memastikan kebutuhan nutrisi bayi tercukupi dengan ASI , perawatan bayi normal, serta konseling pada ibu. Pada kunjungan nifas III kondisi ibu baik, tidak ada keluhan sehingga dilakukan pemeriksaan umum, pemeriksaan fisik, pemeriksaan TTV, pengeluaran ASI, pengeluaran Lockhea, serta memantau TFU ibu yang sudah tak teraba lagi. Untuk neonatus III pemeriksaan ulang yang meliputi pemeriksaan umum dan fisik bayi, menimbang berat badan bayi bertambah atau tidak, dan memastikan kebutuhan nutrisi bayi tercukupi dengan ASI , perawatan bayi normal dan memastikan bayi tetap hangat.

Pada Keluarga Berencana, ibu berencana menggunakan alat kontrasepsi Suntik 3 Bulanan. Untuk itu peneliti melakukan pemeriksaan TTV, pengeluarab ASI,memberikan konseling tentang KB yang ibu rencanakan.

Hasil dari asuhan yang telah diberikan dari kehamilan trimester III, persalinan, nifas, neonatus, dan perencanaan penggunaan kontrasepsi telah sesuai dengan rencana dan kebutuhan pasien. Diharapkan pelayanan kesehatan terus mempertahankan asuhan yang diberikan secara *continuity of care* sehingga meningkatkan derajat kesehatan ibu dan anak.

**Kata Kunci : Asuhan Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir,
Keluarga Berencana**

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua rahmat dan berjudul tentang **"ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "E" PADA KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN OEDEMA TUNGKAI SAMPAI DENGAN PERENCANAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB AGNES ERNAWATI KETAWANG MALANG"** sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada program studi DIII 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. Arief Efendi, SMPH, SH, S. Kep., Ners. M.M, 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 DIII Kebidanan Institut Teknologi Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang serta selaku penguji I Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga proposal dapat terselesaikan.
3. Reny Retnaningsih, S.ST, M.Keb selaku penguji II Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga proposal dapat terselesaikan.
4. Nila Widya Keswara, S.ST., M.K.M selaku pembimbing Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga proposal dapat terselesaikan.
5. PMB Agnes Ernawati, S.Tr.Keb yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Asuhan Kebidanan Komprehensif.
6. Ny."E" selaku responden atas kerjasamanya yang baik.
7. Orangtua dan keluargaku serta Mas Muhlis Eka Saputra 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 penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

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

Malang, 04 April 2021

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	iii	
LEMBAR PERSETUJUAN	iv	
LEMBAR PENGESAHAN	v	
RINGKASAN	vi	
KATA PENGANTAR	viii	
DAFTAR ISI	x	
DAFTAR TABEL	xiii	
DAFTAR LAMPIRAN	xiv	
DAFTAR SINGKATAN	xv	
BAB I PENDAHULUAN		
1.1. Latar Belakang.....	1	
1.2. Rumusan Masalah	3	
1.3. Tujuan.....	3	
1.3.1 Tujuan Umum.....	3	
1.3.2 Tujuan Khusus	3	
1.4. Ruang Lingkup.....	3	
1.4.1 Sasaran.....	3	
1.4.2 Tempat.....	3	
1.4.3 Waktu	4	
1.5. Manfaat.....	4	
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	4	
1.5.2 Manfaat Praktis	4	
BAB II TINJAUAN TEORI		6
2.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	6	
2.1.1 Definisi Kehamilan	6	
2.1.2 Pengertian Kehamilan Trimeseter III	6	
2.1.3 Ketidaknyamanan Pada Ibu Hamil Trimester III.....	6	
2.1.4 Kehamilan Dengan Oedema Pada Tungkai	10	
2.1.5 Penatalaksanaan Kehamilan Dengan Oedema Tungkai.....	17	

2.1.6	Manajemen SOAP Pada Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	24
2.2	Konsep Dasar Persalinan.....	34
2.2.1	Pengertian Persalinan	34
2.2.2	Sebab Mulainya Persalinan.....	34
2.2.3	Tanda-Tanda Persalinan	35
2.2.4	Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan	37
2.2.5	Mekanisme Persalinan	39
2.2.6	Tahapan Persalinan (Kala Persalinan)	41
2.2.7	Resiko Dalam Persalinan Yang Muncul Karena Preeklamsi	42
2.2.8	Manajemen SOAP Pada Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	43
2.3	Konsep Dasar Nifas	51
2.3.1	Pengertian Masa Nifas	51
2.3.2	Tujuan Asuhan Masa Nifas	51
2.3.3	Tahapan Masa Nifas	52
2.3.4	Tanda – Tanda Bahaya Pada Masa Nifas	52
2.3.5	Kebutuhan Masa Nifas	52
2.3.6	Perubahan Fisiologi Masa Nifas.....	53
2.3.7	Perubahan Psikologis Ibu Nifas.....	58
2.3.8	Kunjungan Nifas.....	59
2.3.9	Manajemen SOAP Pada Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	64
2.4	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir Normal.....	70
2.4.1	Pengertian Bayi Baru Lahir Normal	70
2.4.2	Tujuan Asuhan Bayi Baru Lahir Normal.....	70
2.4.3	Lingkungan Adaptasi Bayi Baru Lahir	70
2.4.4	Tatalaksana Bayi Baru Lahir.....	74
2.4.5	Asuhan Pada Bayi Baru Lahir.....	75
2.4.6	Pencegahan Infeksi	76
2.4.7	Bounding Attachment	76
2.4.8	Reflek Pada Bayi Baru Lahir.....	77
2.4.9	Resiko Bayi Baru Lahir Pada Ibu Dengan Pre-Eklampsia....	78
2.4.10	Manajemen SOAP Pada Asuhan Kebidanan Kehamilan	80
2.5	Konsep Keluarga Berencana.....	88
2.5.1	Pengertian Keluarga Berencana.....	88
2.5.2	Tujuan Program KB	88
2.5.3	Sasaran program KB	88

2.5.4 Ruang Lingkup Program KB	89
2.5.5 Macam-macam Kontrasepsi	89
2.5.6 Manajemen SOAP Pada Asuhan Kebidanan Kehamilan	103
2.6 Kerangka Teori.....	109

BAB III TINJAUAN KASUS

3.1 Asuhan Kebidanan Pada Antenatal Care.....	110
3.1.1 Kunjungan Antenatal care I	112
3.1.2 Kunjungan Antenatal Care II	116
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	123
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Post Partum.....	135
3.3.1 Kunjungan Post Natal Care I	135
3.3.2 Kunjungan Post Natal Care II	138
3.3.3 Kunjungan Post Natal Care III	142
3.4 Asuhan Pada Neonatus.....	145
3.4.1 Kunjungan Neonatus I.....	145
3.4.2 Kunjungan Neonatus II.....	148
3.4.3 Kunjungan Neonatus III.....	152
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	155

BAB IV PEMBAHASAN

4.1 Asuhan Kehamilan	159
4.2 Asuhan Persalinan	161
4.3 Asuhan Masa Nifas	162
4.4 Asuhan Neonatus	163
4.5 Asuhan Keluarga Berencana.....	165

BAB V PENUTUP

5.1 Kesimpulan.....	166
5.2 Saran.....	167

DAFTAR PUSTAKA.....	168
----------------------------	------------

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

No	Daftar Tabel	Halaman
Tabel 2.1	Kunjungan ANC.....	18
Tabel 2.2	Perubahan Normal Pada Uterus.....	53
Tabel 2.3	Macam-Macam Lochea	54
Tabel 2.4	Penilaian APGAR	75

DAFTAR LAMPIRAN

No	Daftar Lampiran
Lampiran 1	POLA Lampiran Tugas Akhir
Lampiran 2	Lembar Permohonan Menjadi Responden Penelitian
Lampiran 3	Infrom Consent
Lampiran 4	Kartu Skor Poedji Rochjati
Lampiran 5	Lembar Penapisan Ibu Bersalin
Lampiran 6	60 Langkah Asuhan Persalinan Normal (APN)
Lampiran 7	Form Patograf
Lampiran 8	Cap Telapak Kaki
Lampiran 9	Dokumentasi
Lampiran 10	Leflet
Lampiran 11	Curriculum Vitae

DAFTAR SINGKATAN

AIDS	: <i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: Antenatal care
APGAR	: Appearance Pulse Grimace Activity
ASI	: Air Susu Ibu
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Baru Lahir Rendah
BKKBN	: Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
CTG	: Cardiotocography
DKK	: Dan Kawan - Kawan
DMG	: Diabetes Melitus Gestasional
FSH	: Folikel Stimulating Hormone
HB	: Hemoglobin
HBsAg	: Antigen Hepatitis B
HBV	: Antibodi Hepatitis B
HB-0	: Hepatitis B
HCG	: Hormon Glikoprotein
HCV	: Hepatitis C
HELLP	: <i>Hemolysis Elevated Liver Enzymes Low Platelet</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPP	: <i>Hemorrhagic Postpartum</i>

HSV 1	: Herpes Simplex Virus 1
HSV 2	: Herpes Simplex Virus
IM	: Intra Muskuler
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IPP	: Instalasi Pemeriksaan Penunjang
IUD	: <i>Intra Uterine Devices</i>
IV	: Intra Vena
KB	: Keluarga Berencana
KBA	: Keluarga Berencana Alamiah
KEMENKES	: Kementerian Kesehatan
KIE	: Komunikasi Informasi dan Edukasi
LAM	: Lembaga Akreditasi Mandiri
LILA	: Lingkaran Atas
LH	: Luteinizing Hormone
MCB	: Mini Circuit Breaker
MCH	: Mean Corpuscular Hemoglobin
MCHC	: <i>Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration</i>
NaCl	: Natrium Chlorida
NKKBS	: Norma Keluarga Kecil yang Bahagia dan Sejahtera
OS	: Oculus Sinistra
O ₂	: Oksigen
PMB	: Praktik Mandiri Bidan
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PUS	: Pasangan Usia Subur

RL	: Ringer Laktat
RS	: Rumah Sakit
SAP	: Satuan Acara Penyuluhan
SC	: Sectio Caesar
SOAP	: Subjek, Obyektif, Assement dan Planning
SOP	: Standar Operasional Prosedur
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TPHA	: <i>Treponema Pallidum Hemagglutination</i>
UUB	: Ubun Ubun Besar
UUK	: Ubun Ubun Kecil
USG	: Ultrasonography
VDRL	: <i>Veneral Disease Research Laboratory</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

