

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny.“S” DENGAN
USIA TERLALU TUA PADA KEHAMILAN TRIMESTER III
SAMPAI DENGAN PERENCANAAN ALAT
KONTRASEPSI DI PMB HERIANAH
PAKISAJI KABUPATEN
MALANG**



**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
POLTEKKES RS dr. SOEPRAOEN MALANG
2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny.“S” DENGAN
USIA TERLALU TUA PADA KEHAMILAN TRIMESTER III
SAMPAI DENGAN PERENCANAAN ALAT
KONTRASEPSI DI PMB HERIANAH
PAKISAJI KABUPATEN
MALANG**

Disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Ahli
Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan
Poltekkes RS dr. Soepraon Malang



**DISUSUN OLEH:
KORROTUL ANIYEH
NIM 17.2.033**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
POLTEKKES RS dr. SOEPRAOEN MALANG
2020**

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini.

Nama : Kurrotul Aniyeh
NIM : 17.2.033
Institusi : Program Studi D III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen
Malang
Judul : **Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "S" dengan Usia Terlalu Tua pada Kehamilan Trimester III sampai dengan Perencanaan Alat Kontrasepsi di PMB Herianah Pakisaji Kabupaten Malang**
T.A : 2020

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 manapun.

Malang, 22 April 2020

Mahasiswa



Kurrotul Aniyeh

NIM. 17.2.033

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Korrotul Aniyeh, NIM. 17.2.033 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. "S" dengan Usia Terlalu Tua pada Kehamilan Trimester III sampai dengan Perencanaan Alat Kontrasepsi Di PMB Herianah Pakisaji Kabupaten Malang" telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim penguji ujian Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang pada:

Malang, 22 April 2020

Mahasiswa



Korrotul Aniyeh
NIM. 17.2.033

Mengetahui,

Pembimbing I Pembimbing II



(Reny Retnaningsih, S.ST., M.Keb) (Rosyidah Alfitri, S.ST., MP.H)

LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir I ini oleh Korrotul Aniyeh, NIM. 17.2.033 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. "S" dengan Usia Terlalu Tua pada Kehamilan Trimester III sampai Perencanaan Alat Kontrasepsi Di PMB Herianah Pakisaji Kabupaten Malang" telah diuji untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji ujian sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi D III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang pada :

Hari : Rabu
Tanggal : 22 April 2020
Dan disahkan oleh :

(Tut Rayani A.W, S.ST., M.Keb)
Penguji I

(.....)

TandaTangan

18-6-2020

(.....)
Tanggal

(Reny Retnaningsih, SS.T., M.Keb)
Pembimbing I

(.....)

TandaTangan

18-6-2020

(.....)
Tanggal

(Rosyidah Alfitri, S.ST., MP.H)
Pembimbing II

(.....)

TandaTangan

18-5-2020

(.....)
Tanggal

Mengetahui

Ketua Program Studi D-III Kebidanan
Poltekkes RS dr. Soepraoen

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

RINGKASAN

Aniyeh, Kurrotul. 2020. Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. "S" dengan Usia Terlalu Tua mulai Kehamilan Trimester III sampai dengan Perencanaan Alat Kontrasepsi di PMB Herianah Pakisaji Kabupaten Malang. Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing I Reny Retnaningsih, S.ST., M.Keb. Pembimbing II Rosyidah Alfitri, S.ST., M.PH.

Asuhan Kebidanan dilakukan pada Ny. "S" usia 38 tahun mulai dari kehamilan Trimester III sampai dengan perencanaan alat kontrasepsi. Asuhan kebidanan ini dilakukan melalui pendekatan kepada pasien secara langsung pada Ny. "S" dengan tujuan dapat mencegah terjadinya komplikasi dan meningkatkan derajat kesehatan ibu dan bayinya, dengan menggunakan SOAP.

Perencanaan asuhan dibuat sesuai dengan kebutuhan pasien dan dilakukan kunjungan kehamilan sebanyak 1 kali. Asuhan yang diberikan pada Trimester III yaitu pemeriksaan umum, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang menggunakan KSPR dan memberikan konseling sesuai dengan kondisi ibu, dimana hasil pemeriksaan penunjang dengan menggunakan KSPR skornya 14 yang tergolong Kehamilan Resiko Sangat Tinggi dan harus dirujuk ke rumah sakit serta harus dalam pengawasan dokter spesialis kandungan.

Pada saat persalinan di tolong oleh dokter spesialis kandungan secara *Sectio Caesaria*. Oleh sebab itu, pendampingan dilakukan hanya sebelum operasi yang dimulai dari pengantaran ibu ke kamar bersalin rumah sakit, memberikan surat rujukan pada petugas kamar bersalin, mengisi buku registrasi, mendaftarkan ke ruang rawat inap, dan mengantarkan ibu masuk ruang operasi.

Pada masa nifas dilakukan kunjungan 3 kali, dan dalam melakukan kunjungan nifas peneliti juga melakukan kunjungan keluarga berencana. Pada kunjungan nifas I dilakukan 6 jam setelah melahirkan dan mendapatkan KIE tentang nutrisi, mobilisasi untuk lebih sering miring kanan dan kiri, dan mengajarkan teknik batuk untuk mengurangi sakit pada jahitan luka SC. Pada kunjungan nifas II dilakukan 7 hari setelah melahirkan, dan ibu masih merasa nyeri sedikit pada luka jahitan. Sehingga peneliti melakukan evaluasi perawatan pada luka jahitan SC dan memberikan KIE kepada ibu agar tetap bergerak aktif tetapi melakukan pekerjaan yang ringan. Pada kunjungan nifas III dilakukan 40 hari setelah melahirkan, dimana ibu sudah tidak merasa nyeri pada luka jahitan

kecuali jika dibuat jongkok yang terlalu lama dan ini bukan merupakan masalah. Pada kunjungan nifas yang ke III peneliti juga melakukan konseling macam-macam KB sesuai dengan keadaan ibu yaitu usia terlalu tua dengan menggunakan leaflet, dimana usia terlalu tua ini dibutuhkan alat kontrasepsi jangka panjang mengingat usia terlalu tua rentan terhadap penyakit-penyakit dan alat-alat reproduksi juga semakin menurun serta beresiko jika hamil lagi. KB yang dikonselingkan sesuai dengan usia terlalu tua yaitu MOW, MOP, dan IUD. Ibupun memilih berencana menggunakan KB IUD.

Pada neonatus dilakukan kunjungan sebanyak 3 kali. Asuhan Kunjungan Neonatus ke I dilakukan 45 jam setelah lahir, tidak bersamaan dengan kunjungan nifas 6 jam karena bayi berada pada ruangan terpisah dengan ibu. Bayi dalam batas normal, hanya saja masih minum susu formula karena ASI belum keluar sehingga Ibu mendapatkan KIE agar tetap menyusui bayinya agar pengeluaran ASI terangsang dan menganjurkan agar ASI pertama yang berwarna kuning atau colostrum jangan dibuang karena memiliki kandungan yang baik untuk bayi. Kunjungan neonatus II dilakukan 7 hari setelah lahir dimana bayi tampak masih sedikit kuning. Sehingga peneliti melakukan anamnesa kepada ibu, dan menurut ibu memang jarang disusui ketika malam hari karena bayinya sering tidur. Karena ASI sudah keluar dengan lancar, maka pada kunjungan neonatus II diberikan KIE agar bayinya disusui setiap 2 jam dan harus dibangunkan ketika tidur. Selain itu dianjurkan untuk menejemur bayinya selam 5-10 menit dibawah jam 10 pagi. Kunjungan neonatus III dilakukan 23 hari setelah lahir, tidak ditemukan masalah, bayi dalam keadaan sehat dan belum imunisasi BCG dan Polio I. Sehingga penulis memberikan KIE agar ketika berusia 1 bulan dibawa ke fasilitas kesehatan untuk diimunisasikan dan membawa buku KIA.

Hasil dari asuhan yang telah diberikan mulai dari kehamilan Trimester III sampai dengan perencanaan alat kontrasepsi, telah sesuai dengan rencana dan kebutuhan pasien. Diharapkan pelayanan kesehatan terus mempertahankan asuhan yang diberikan secara *contiuinity of care* sehingga meningkatkan derajat kesehatan ibu dan anak.

Kepustakaan : Kepustakaan (2009 – 2016)

Kata Kunci : Asuhan Kehamilan, Persalinan, Neonatus, Nifas, 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. “S” dengan Usia Terlalu Tua pada Kehamilan Trimester III sampai Perencanaan Alat Kontrasepsi Di PMB Hj. Herianah Pakisaji Kabupaten Malang” sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII 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. Arif Efendi, S.MPh., S.Kep., Ners., MM., M.Kes selaku Direktur Poltekkes dr. Soepraoen Malang
2. Anik Purwati, S.ST.,MM., M.kes selaku Ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang serta
3. Tut Rayani A. W, SST, M. Keb selaku penguji I Laporan Tugas Akhir.
4. Reny Retnaningsih, SST., M.Keb selaku Pembimbing I Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
5. Rosyidah Alfitri, SST, MPH selaku Pembimbing II Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
6. Praktek Mandiri Bidan yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir
7. Ny.”S” Kabupaten Malang Dengan usia terlalu tuakehamilan Pada Trimester III sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi.
8. Orang tua Keluargaku atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
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 penulisan mengharapkan kritik dan saran dari pihak demi perbaikan dan penyempurnaan asuhan kebidanan komprehensif ini. Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan

balasan pahala atau segala amal yang telah diberikan dan semoga karya ini berguna bagi penelitian sendiri maupun pihak lain yang memanfaatkan.

Malang, 22 April 2020

Penulis

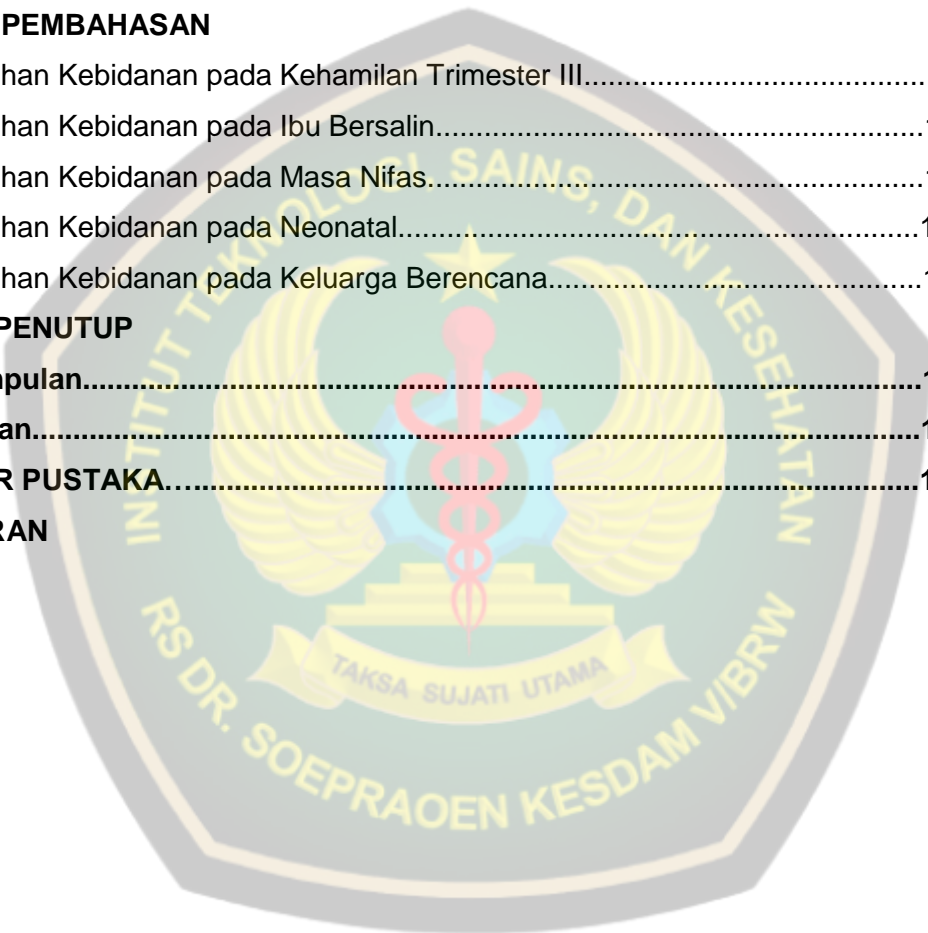


DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN SAMPEL DALAM	ii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
RINGKASAN	vi
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan masalah	3
1.3 Tujuan penyusunan	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	4
1.4.3 Waktu	4
1.5 Manfaat asuhan kebidanan komprehensif	4
1.5.1 Bagi Teoritis	4
1.5.2 Manfaat Praktis.....	4
BAB II TINJAUAN TEORI	
2.1 Konsep Dasar Kehamilan	5
2.1.1 Definisi Kehamilan	5
2.1.2 Tanda Bahaya Kehamilan Trimester III	5
2.1.3 Perubahan Adaptasi Fisiologis Kehamilan Trimester III	8
2.1.4 Perubahan Psikologis Kehamilan Trimester III.....	9
2.1.5 Ketidaknyamanan Kehamilan Trimester III.....	9
2.1.6 ANC (Antenatal Care) Terpadu	11
2.1.7 Skore Poedji Rochjati.....	12

2.1.8	Pemeriksaan Laboratorium pada Ibu Hamil Trimester III	13
2.1.9	Konsep Kehamilan di Usia Terlalu Tua	14
2.2	Konsep Dasar Persalinan	24
2.2.1	Definisi Persalinan	24
2.2.2	ebab-sebab Mulainya ersalinan	24
2.2.3	Tujuan Asuhan Persalinan	26
2.2.4	Faktor-faktor yang Mempengaruhi Persalinan.....	27
2.2.5	Tahapan Persalinan.....	29
2.2.6	Mekanisme Persalinan.....	35
2.2.7	Resiko Persalinan pada Ibu dengan Usia Terlalu Tua.....	36
2.3	Konsep Dasar Nifas	41
2.3.1	Definisi Masa Nifas	41
2.3.2	Tahapan Masa Nifas.....	42
2.3.3	Tanda Bahaya pada Masa Nifas	42
2.3.4	Perubahan Fisiologis pada Masa Nifas.....	45
2.3.5	Perubahan Psikologis pada Masa Nifas.....	49
2.3.6	Kunjungan pada Masa Nifas	52
2.3.7	Resiko pada Masa Nifas dengan Usia Ibu Terlalu Tua.....	53
2.4	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	55
2.4.1	Definisi Bayi Baru Lahir.....	55
2.4.2	Tujuan Asuhan Bayi Baru Lahir	55
2.4.3	Lingkungan Adaptasi pada Bayi Baru Lahir	56
2.4.4	Penanganan Bayi Baru Lahir	62
2.4.5	Kunjungan Neonatal	63
2.4.6	Resiko Terhadap Bayi Baru Lahir dengan Usia Ibu Terlalu Tua.....	64
2.5	Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	79
2.5.1	Definisi Keluarga Berencana.....	79
2.5.2	Tujuan Program Keluarga Berencana.....	70
2.5.3	Sasaran Program Keluarga Berencana	70
2.5.4	Ruang Lingkup Keluarga Berencana	71
2.5.5	Macam-macam Kontrasepsi untuk Ibu dengan Usia Terlalu Tua	71
2.6	Kerangka Teori.....	76
BAB III TINJAUAN KASUS		
3.1	Asuhan Kebidanan pada Kehamilan Trimester III.....	77
3.2	Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin	77

3.3 Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas.....	95
3.3.1 Asuhan Kenidanan pada Kunjungan Nifas ke-1.....	95
3.3.2 Asuhan Kenidanan pada Kunjungan Nifas ke-2.....	100
3.3.3 Asuhan Kenidanan pada Kunjungan Nifas ke-3.....	105
3.4 Asuhan Kebidanan pada Neonatal.....	109
3.4.1 Asuhan Kebidanan pada Kunjungan Neonatal ke-1.....	109
3.4.2 Asuhan Kebidanan pada Kunjungan Neonatal ke-2.....	115
3.4.3 Asuhan Kebidanan pada Kunjungan Neonatal ke-3.....	120
3.5 Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana.....	125
BAB IV PEMBAHASAN	
4.1 Asuhan Kebidanan pada Kehamilan Trimester III.....	132
4.2 Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin.....	137
4.3 Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas.....	138
4.4 Asuhan Kebidanan pada Neonatal.....	142
4.5 Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana.....	146
BAB V PENUTUP	
5.1 Simpulan.....	148
5.2 Saran.....	149
DAFTAR PUSTAKA.....	150
LAMPIRAN	



DAFTAR GAMBAR

No	Daftar Gambar	Halaman
Gambar 1	Score Puji Rohjati	13
Gambar 2	Kerangka Teori Kehamilan Usia Terlalu Tua	76



DAFTAR TABEL

No	Daftar Tabel	Halaman
Tabel 2.	Pemeriksaan Pelayanan Terpadu Antenatal.....	12
Tabel 1.	Perubahan Normal pada Uterus.....	46



DAFTAR LAMPIRAN

No	Daftar Lampiran
----	-----------------

- | | |
|-------------|---|
| Lampiran 1 | POA Laporan Tugas Akhir |
| Lampiran 2 | Lembar Permohonan menjadi Responden |
| Lampiran 3 | <i>Informed Consent</i> |
| Lampiran 4 | Lembar Penapisan Ibu Bersalin |
| Lampiran 5 | Skrinning Score Poedji Rochjati |
| Lampiran 6 | Cap Kaki |
| Lampiran 7 | Dokumentasi |
| Lampiran 8 | <i>Curriculum Vitae</i> |
| Lampiran 9 | Lembar Revisi Laporan Tugas Akhir Pembimbing I |
| Lampiran 10 | Lembar Revisi Laporan Tugas Akhir Pembimbing II |
| Lampiran 11 | Lembar Revisi Laporan Tugas Akhir Penguji Utama |



DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN

Arti Lambang :

- % : Presentase
≥ : Lebih dari sama dengan

Arti Singkatan :

- ANC : *Antenatal Care*
AKI : Angka Kematian Ibu
AKB : Angka Kematian Bayi
AKDR : Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ASI : Air susu ibu
BB : Berat badan
BBL : Bayi Baru Lahir
BBLR : Berat badan lahir rendah
BMR : *Basal Metabolisme Rate*
DJJ : Detak Jantung Janin
IUD : *Intra Uterine Device*
KB : Keluarga Berencana
KMS : Kartu Menuju Sehat
KN : Kunjungan Neonatus
LILA : Lingkar lengan atas
M.M : Megister Manajemen
M. Keb : Megister Kebidanan
M. Kes : Megister Kesehatan
MOP : Metode Operasi Pria
MOW : Metode Operasi Wanita
PAP : Pintu Atas Panggul
RI : Republik Indonesia
RL : Ringer Laktat
SC : Sectio Caesaria
SH : Sarjana Hukum
S. Kep : Sarjana Keperawatan
SST : Sarjana Sains Terapan
TFU : Tinggi Fundus Uteri

TM : Trimester
TT : Tetanus Toxoid
USG : Ultrasonografi
WHO : *World Health Organization*



