

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny" S" DENGAN
USIA TERLALU TUA ≥ 35 TAHUN PADA KEHAMILAN
TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PEMILIHAN ALAT
KONTRASEPSI KB BPM" ANI LATIFAH"
DAMPIT KABUPATEN MALANG**



Di susun oleh :
IKE FIFI ZULQARNAEN
NIM : 18.20.22

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN RS DR. SOEPRAOEN
KESDAM V/BRAWIJAYA MALANG
2021**

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny”S” DENGAN
USIA TERLALU TUA ≥ 35 TAHUN PADA KEHAMILAN
TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PEMILIHAN ALAT
KONTRASEPSI KB BPM”ANI LATIFAH”
DAMPIT KABUPATEN MALANG**

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



**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN RS DR. SOEPRAOEN
KESDAM V/BRAWIJAYA MALANG
2021**

LEMBAR PERSETUJUAN

LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :Ike fifi zulqarnaen
Nim :182022
Institusi :Program Studi DIII Kebidanan INSTITUT
TEKNOLOGI,SAINS,DAN KESEHATAN RS DR.SOEPRAOEN
KESDAM V/BRW
JUDUL :Asuhan Kebidanan Komprehesif Pada Ny"S" Dengan Usia
Terlalu Tua ≥35 Tahun Pada Kehamilan Trimester III Sampai
Dengan Pemilihan Alat Kontrasepsi KB PMB"Ani Latifah"
Dampit Kabupaten 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, 17 Februari 2021

Mahasiswa



Ike Fifi Zulqarnaen

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Ike fifi zulqarnaen Nim 182022 dengan judul **“ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny”S” DENGAN USIA TERLALU TUA ≥ 35 PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PEMILIHAN ALAT KONTRASEPSI KB DI PMB”Ani Latifah” KABUPATEN MALANG”** telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim penguji ujian Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan Institut Teknologi,Sains,dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang pada:

Malang, 26 Mei 2021

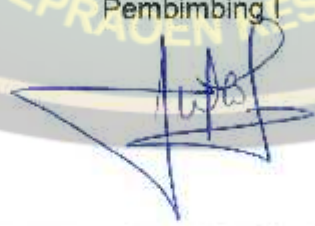
Mahasiswa


Ike Fifi Zulqarnaen

NIM. 182022

Mengetahui,

Pembimbing I


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

HALAMAN PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Ike Fifi Zulqarnaen NIM.182022 dengan judul "ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny."S"DENGAN USIA TERLALU TUA ≥ 35 PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PEMILIHAN ALAT KONTRASEPSI KB DI PMB"Ani Latifah " KABUPATEN MALANG"telah diuji untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji ujian sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan Program Studi DIII Kebidanan Institut Teknologi,Sains,dan Kesehatan RS dr. Soepraen Malang pada:

Hari : Kamis
Tanggal : 3 September 2021

Dan disahkan oleh :
Rosyidah Alfitri, SST, MPH (TandaTangan) (8-9-2021)
Penguji I

R. Maria Veronika, SST, M. Keb (TandaTangan) (3-9-2021)
Penguji II

Tut Rayani A.W, S.ST., M.Keb (TandaTangan) (6-9-2021)
Penguji III

Mengetahui
Ketua Program Studi D-III Kebidanan
Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraen

KETUA
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

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

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 KOMPREHESIF PADA Ny.“S”DENGAN KEHAMILAN TERLALU TUA DENGAN USIA DI ATAS ≥ 35 TAHUN PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI KB BPM “Ani Latifah”DAMPIT KABUPATEN MALANG”** sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D III Kebidanan Institus 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 terima kasih kepada :

1. Arief Efendi, S.MPh., S.H., S.Kep., Ners., MM., M.Kes selaku Rektor Institus Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang.
2. Anik Purwati, S.ST., MM., M.Kes selaku Ketua Program Studi Kebidanan DII Institus Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang.
3. Rosyidah Alfitri, SST, MPH selaku Pembimbing I Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
4. R. Maria Veronika, SST, M. Keb selaku Pembimbing II Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
5. Tut Rayani A.W, S.ST., M.Keb selaku Pembimbing Utama Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan
6. Orangtua dan keluarga atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
7. 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, 17 Februari 2021

Penulis



RINGKASAN

Ike Fifi Zulqarnaen, 2020. Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny" S" Dengan Usia Terlalu Tua ≥ 35 Tahun Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Pemilihan Alat Kontrasepsi KB PMB" Ani Latifah" Dampit Kabupaten Malang Asuhan Kebidanan Komprehensif Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing Tut Rayani A.W, S.ST., M.Keb

Angka kematian ibu masih tinggi di Indonesia. Penyebab kematian ibu yang terbesar adalah yaitu perdarahan dan eklampsia. Kabupaten Malang merupakan kabupaten di Provinsi Jawa Timur dengan kematian ibu yang cukup tinggi. Penyebab medis kematian ibu pada umumnya pada masa persalinan akibat komplikasi. Berdasarkan Profil Kesehatan Indonesia tahun 2010, penyebab kematian ibu yang terbesar adalah perdarahan (28%), lalu eklampsia (24%), infeksi (11%), lain-lain (11%), komplikasi masa puerperium (8%), abortus (5%), persalinan lama/macet (5%), dan emboli (3%).⁴ Sementara penyebab non medis kematian ibu diakibatkan karena empat terlambat dan empat terlalu. Empat terlambat yaitu terlambat mengetahui tanda bahaya, mengambil keputusan merujuk, mencapai pelayanan, memperoleh pelayanan. Empat terlalu yaitu terlalu muda, tua, sering melahirkan, dan terlalu dekat jarak kehamilan/persalinan.

Manuaba (1998) mendefinisikan *Antenatal Care* (ANC) adalah pemeriksaan kehamilan untuk mengoptimalkan kesehatan mental dan fisik ibu hamil. Dengan demikian, mampu menghadapi persalinan, kala nifas, pemberian ASI, dan kembalinya kesehatan reproduksi secara wajar/normal (Kumalasari, 2015). Untuk mendapatkan pelayanan terpadu dan komprehensif sesuai standar, ibu hamil hendaknya sedikitnya melakukan empat kali kunjungan selama periode antenatal, yaitu.

Semua kehamilan memiliki risiko, dan risiko-risiko tersebut semakin meningkat pada kehamilan di usia tua. Berbagai faktor risiko ini berkumpul pada satu kelompok yang dinamakan penyulit kehamilan atau kehamilan risiko tinggi, dimana hal tersebut mengancam mortalitas dan morbiditas tidak hanya pada janin namun juga pada ibu penanganan pada ibu hamil umur >35 tahun, dapat dilakukan dengan cara mengingatkan ibu untuk rutin memeriksakan kehamilannya, pendampingan ibu saat hamil, mengingatkan ibu untuk mengkonsumsi

obat, vitamin yang didapat saat pemeriksaan kehamilannya, membantu dalam pemilihan KB setelah melahirkan. Pada ibu bersalin bisa menganjurkan ibu untuk kunjungan masa nifas dan senam nifas. Pada bayi baru lahir dilakukan resusitasi segera sesaat segera bayi lahir, menjaga kehangatan bayi, mencegah infeksi pada bayi.

Kehamilan resiko tinggi di antaranya yaitu Primi muda (hamil usia terlalu muda) ,Jarak terlalu dekat,Tinggi badan kurang dan Usia Ibu terlalu tua .terlalu tua yaitu ibu yang tergolong risiko tinggi usia ≥ 35 tahun Resiko kematian ibu meningkat pesat seiring dengan bertambahnya usia ibu saat hamil dan melahirkan (Sloane & Benedict, 2011).



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN SAMPUL DALAM	ii
LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
RINGKASAN	vii
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN	xii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar belakang	1
1.2 Rumusan masalah	2
1.3 Tujuan penyusun	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	3
1.5 Manfaat	3
1.5.1 Bagi teoritis	3
1.5.2 Manfaat Praktis	4
BAB II TINJAUAN TEORI	5
2.1 Konsep Dasar Kehamilan	5
2.1.1 Pengertian Kehamilan	5
2.1.2 Kunjungan Pemeriksaan Kehamilan	5
2.1.3 Standart Pemeriksaan Ibu Hamil.....	6
2.1.4 Score Puji Rochjati.....	11
2.1.5 Faktor Pengaruh dan resiko kehamilan 4T pada ibu Hamil.....	11
2.1.6 Kehamilan di usia tua.....	12
2.1.7 Primi tua sekunder	13

2.1.8 kriteria kehamilan beresiko	13
2.1.9 Penyulit Kehamilan	14
2.1.10 Menejemen SOAP pada Asuhan Kebidanan Kehamilan	16
2.2 Persalinan	25
2.2.1 Pengertian persalinan	25
2.2.2 Tahapan persalinan	25
2.2.3 Resiko persalinan pada ibu hamil usia 35 tahun.....	26
2.2.4 Menejemen SOAP pada Asuhan Kebidanan Kebidanan persalinan	28
2.3 Masa Nifas	34
2.3.1 Pengertian Masa Nifas	34
2.3.2 Tahapan Masa Nifas	35
2.3.3 Perubahan Psikologis Pada Ibu Nifas	35
2.3.4 Kunjungan Masa Nifas	36
2.3.5 Tanda Bahaya Masa Nifas	36
2.3.6 Faktor Resiko pada ibu nifas usia tua	37
2.3.7 Menejemen SOAP pada Asuhan Kebidanan Kehamilan Nifas	38
2.4 Bayi Baru Lahir	42
2.4.1 Pengertian Bayi Baru Lahir	42
2.4.2 Ciri-ciri Bayi Batu Lahir.....	43
2.4.3 Resiko Pada Bayi Baru Lahir ibu usia diatas 35 Tahun..	43
2.4.4 Menejemen SOAP pada Asuhan Kebidanan Kehamilan BBL.....	46
2.5 Keluarga Berencana	54
2.5.1 Pengertian KB.....	54
2.5.2 Penggunaan Alat Kontrasepsi Pada Ibu usia diatas 35 Tahun	54
2.5.3 Macam Alat Kontrasepsi	55
2.5.4 Menejemen SOAP pada Asuhan Kebidanan pada KB ..	59
2.6 Kerangka Teori	64
BAB III : TINJAUAN KASUS	65
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	65
3.1.1 Kunjungan pertama ANC	65

3.1.2 Kunjungan Ke dua ANC	71
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	73
3.2.1 Kala I	73
3.2.2 Kala II	76
3.2.3 Kala III	78
3.2.4 Kala IV	79
3.3 Asuhan Byi Baru Lahir	81
3.3.1 Asuhan BBL 2 Jam	81
3.3.2 Asuhan BBL 6 Jam	84
3.3.3 Asuhan BBL 5 Hari	85
3.3.4 Asuhan BBL 16 Hari	87
3.4. Asuhan Kebidanan Ibu Nifas	88
3.4.1 Asuhan Ibu Nifas 6 Jam	88
3.4.2 Asuhan Ibu Nifas 5 hari.....	89
3.4.3 Asuhan Ibu Nifas 16 Hari	91
BAB IV: PEMBAHASAN	92
4.1 Asuhan Kehamilan	92
4.2 Asuhan Persalinan	93
4.3 Asuhan Kebidanan BBL	95
4.4 Asuhan Masa Nifas	97
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencan	98
BAB V: PENUTUPAN	99
5.1 Kesimpulan	99
5.2 Saran	100
5.2.1 Bagi penulis	100
5.2.2 Bagi Klien	100
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR LAMPIRAN

No	Daftar Lampiran
Lampiran 1	POA Laporan Tugas Akhir
Lampiran 2	<i>Informence Consent</i>
Lampiran 3	Score Poedji Rochjati
Lampiran 4	18 Penapisan ibu bersalin
Lampiran 5	60 Langkah Asuhan Persalinan Normal
Lampiran 6	Observasi fase laten
Lampiran 7	Lembar Observasi persalinan
Lampiran 8	Form Partograf
Lampiran 9	SOP KBI KBE
Lampiran 10	Penilaian Sepintas Bayi Baru Lahir
Lampiran 11	Cap Telapak Kaki
Lampiran 12	SAP KB Pasca persalinan
Lampiran 13	SOP KB
Lampiran 14	SOP Post Partum
Lampiran 15	Leaflet KB

DAFTAR SINGKATAN

ANC	: <i>Antenatal Care</i>
ART	: <i>Assistec Reproductive Teknologi</i>
ASI	: <i>Air Susu Ibu</i>
BAB	: <i>Buang Air Besar</i>
BAK	: <i>Buang Air Kecil</i>
BB	: <i>Berat Badan</i>
BBL	: <i>Bayi Baru Lahir</i>
BBLR	: <i>Berat Badan Bayi Lahir Rendah</i>
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
DJJ	: <i>Detak Jantung Janin</i>
Hb	: <i>Hemoglobin</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
IUFD	: <i>Intrauterine Fetal Death</i>
KB	: <i>Keluarga Berencana</i>
KEK	: <i>Kekurangan Energi Kronis</i>
KMK	: <i>Kecil Masa Kehamilan</i>
KRR	: <i>Kehamilan Resiko Rendah</i>
KPD	: <i>Ketuban Pecah Dini</i>
KRT	: <i>Kehamilan Resiko Tinggi</i>
KRST	: <i>Kehamilan Resiko Sangat Tinggi</i>
LILA	: <i>Lingkar lengan atas</i>
MOW	: <i>Metode Operasi Wanita</i>
OUE	: <i>Ostium Uteri Eksterna</i>
PAP	: <i>Pintu Atas Panggul</i>
PPROM	: <i>Premature Prematur Rupture of Membran</i>
TFU	: <i>Tinggi Fundus Uteri</i>
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WUS	: <i>Wanita Usia Subur</i>