

ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN
RESIKO TINGGI FAKTOR USIA > 35 TAHUN DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KELIR KABUPATEN
BANYUWANGI TAHUN 2022



PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN BANYUWANGI
TAHUN 2022

ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN RESIKO

TINGGI FAKTOR USIA > 35 TAHUN DI WILAYAH KERJA

PUSKESMAS KELIR KABUPATEN

BANYUWANGI TAHUN 2022

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan
Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D III Kebidanan
di STIKES BANYUWANGI



OLEH :

FATIMMATUZ AZZAHRA

2019.03.008

PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN BANYUWANGI

TAHUN 2022

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : FATIMMATUZ AZZAHRA

Nim : 2019.03.008

Tempat , Tanggal Lahir : Banyuwangi, 14 – Januari - 2001

Institusi : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Banyuwangi

Menyatakan bahwa laporan tugas akhir yang berjudul "**ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN RESIKO TINGGI FAKTOR USIA >35 TAHUN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KELIR KABUPATEN BANYUWANGI TAHUN 2022**" adalah bukan hasil karya orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya. Demikian surat pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapatkan sanksi.

Banyuwangi, 29 Juni 2022



FATIMMATUZ AZZAHRA

NIM : 2019.03.008

Mengetahui

Pembimbing II Pendamping



ENDAH KUSUMA W, SST, Keb., M.KM
NIDN : 0710078903

Pembimbing Utama



INDAH KURNIAWATI, SST., M.Kes
NIDN : 0707048801

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir :

Nama : FATIMMATUZ AZZAHRA

Nim : 2019.03.008

Judul : ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN TRIMESTER

**III DENGAN RESIKO TINGGI FAKTOR USIA > 35
TAHUN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KELIR
KABUPATEN BANYUWANGI TAHUN 2022**

Telah Di Setujui Dipertahankan Pada Ujian Laporan Tugas Akhir pada Tanggal

29 Juni 2022

Oleh :

Pembimbing Utama

INDAH KURNIAWATI, SST., M.Kes
NIDN : 0707048801

Pembimbing II Pendamping

ENDAH KUSUMA W,SST, Keb.,M.KM
NIDN : 0710078903

Mengetahui
Ka.Prodi D III Kebidanan STIKES Banyuwangi

INDAH KURNIAWATI, SST., M.Kes
NIDN : 0707048801

LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir :

Nama : FATIMMATUZ AZZAHRA
Nim : 2019.03.008
Tempat,tanggal lahir : Banyuwangi,14-Januari-2001
Institusi : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Banyuwangi

Telah Dipertahankan di Depan Tim Penguji Ujian Laporan Tugas Akhir Program studi D III Kebidanan STIKES Banyuwangi pada tanggal 29-Juni-2022

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

Ketua : Indah Christiana, SST.M.Kes
Anggota I : Miftahul Hakiki, SST.,M.Kes
Anggota II : Endah Kusuma W, SST. Keb.,M.KM

TANDA TANGAN



Mengetahui
Ketua STIKES Banyuwangi



MOTTO

Hargai dirimu, hargai prosesmu tanpa berpikir bahwa dirimu tak layak dan orang lain lebih baik darimu.



LEMBAR PERSEMBAHAN

Alhamdulillah, Segala puji bagi Allah SWT berkat rahmat dan karunia-Nya saya mampu menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini dengan tepat waktu.

Persembahan Laporan Tugas Akhir ini dan ucapan terima kasih saya persembahkan :

1. Keluargaku tercinta, Ayah dan Ibuku tersayang, dan lelakiku yang telah memberikan kasih sayang yang luar biasa, doa dan dukungan motivasi secara moral maupun materi, yang selalu kalian berikan.
2. Untuk semua dosen Kebidanan STIKes Banyuwangi yang telah mengajarkan saya banyak ilmu, yang telah meluangkan waktunya untuk mendidik dan membimbing saya sehingga saya mampu menyelesaikan studi Diploma III Kebidanan di STIKes Banyuwangi yang insyaAllah dapat menjadikan saya menjadi pribadi yang lebih baik lagi.
3. Teruntuk diri saya sendiri Fatimmatuz Azzahra, terimakasih mampu menjalankan kuliah dikebidanan selama ini.
4. Teman – teman seangkatan yang sudah menjadi keluarga keduaku. Terima kasih untuk kebaikan kalian yang sangat luar biasa. Terima kasih Kenangannya selama 3 tahun ini.

Fatimmatuz Azzahra

ABSTRAK

**ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN
RESIKO TINGGI FAKTOR USIA > 35 TAHUN DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KELIR KABUPATEN
BANYUWANGI TAHUN 2022**

Oleh : Fatimmatuz Azzahra (2019.03.008)

Kehamilan merupakan suatu proses fisiologis kehamilan bisa mengalami resiko tinggi, dengan salah satu faktornya adalah usia terlalu tua. Apabila hal ini tidak ditangani akan menyebabkan terjadinya komplikasi. Tujuan penelitian untuk menganalisis asuhan kebidanan pada ibu hamil trimester III dengan resiko tinggi faktor usia > 35 tahun di wilayah kerja Puskesmas Kelir Kabupaten Banyuwangi tahun 2022.

Sasaran penelitian ditujukan kepada ibu hamil trimester III faktor usia >35 tahun melalui metode asuhan kebidanan 7 langkah varney yang terdiri dari pengkajian,interpretasi data dasar, antisipasi masalah potensial, identifikasi kebutuhan segera, intervensi, implementasi dan evaluasi.

Telah dilakukan pengkajian pada Ny “S” dengan usia 40 tahun kehamilan ke 6 dan pada Ny “N” dengan usia 39 tahun kehamilan ke 3. Diagnosa Ny “S” adalah G6P30022 UK 29 minggu 2 hari janin hidup tunggal letak lintang intrauterine jalan lahir normal k/u ibu dan janin baik dan diagnosa pada Ny “N” adalah G3P20002 UK 28 minggu 1 hari janin hidup tunggal letak kepala jalan lahir normal k/u ibu dan janin baik. Antisipasi masalah potensial yang terjadi pada Ny “S” perdarahan, ketuban pecah dini dan bagi bayi kemungkinan lahir premature dan pada Ny “N” Anemia, perdarahan, dan ketuban pecah dini. Kebutuhan segera kedua klien kolaborasi dengan dokter SpOG untuk pemantauan antenatal care secara rutin dan keduanya telah dilakukan intervensi, implementasi dan evaluasi.

Setelah dilakukan asuhan kebidanan selama 4 kali kunjungan didapatkan hasil pada Ny “S” dan Ny “N” tidak terjadi komplikasi pada ibu dan janin. Untuk menambah kepercayaan masyarakat terhadap pelayanan kesehatan dapat diperhatikan cara memberikan konseling pada pasien ibu hamil di wilayah kerja Puskesmas Kelir.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, Kehamilan. Resiko Tinggi, Usia > 35 Tahun.

ABSTRACT

MIDWIFERY CARE ON THIRD TRIMESTER OF PREGNANCY WITH HIGH RISK OF AGE MORE THAN 35 YEARS OLD FACTOR IN THE WORKING AREA OF PUSKESMAS KELIR BANYUWANGI REGENCY IN 2022

By : Fatimmatuz Azzahra (2019.03.008)

Pregnancy is a physiological process. In pregnancy, a woman can experience a high risk. One of the factors of the high risk is pregnant at too old age. If this factor is not treated well, it will lead to complications. The purpose of this study was to analyze midwifery care for pregnant women in the third trimester with the high-risk factor of age more than 35 years in the working area of Puskesmas Kelir, Banyuwangi Regency in 2022.

The target of the study was the third trimester pregnant women aged more than 35 years. This study used Varney's 7-steps midwifery care method consisting of assessment, interpretation of basic data, anticipation of potential problems, identification of immediate needs, intervention, implementation and evaluation.

An assessment has been carried out on Mrs. "S" at the age of 40 years who was in her 6th pregnancy and on Mrs. "N" at the age of 39 years who was in her third pregnancy. The diagnosis on Mrs. "S" said G6P3002, gestational age of 29 weeks 2 days. The fetus was alive and single. It is in transverse position and intrauterine. The birth canal was normal. General condition of the mother and the fetus was normal. Meanwhile, the diagnosis on Mrs. "N" showed G3P20002 gestational age of 28 weeks 1 day. The fetus was alive and single. The birth canal was normal. The condition of the mother and fetus was good. Potential problems that might be occur in Mrs. "S" were bleeding, premature rupture of membranes and the possibility of premature birth for the baby. Potential problems for Mrs. "N" were anemia, bleeding, and premature rupture of membranes. The urgent need for both clients was collaboration between midwife and obstetrician-gynecologist for routine antenatal care monitoring. The interventions, implementation and evaluation have been carried out on both clients.

After midwifery care was carried out in four visits, The pregnancies of Mrs. "S" and Mrs. "N" did not show any complications. To increase public trust in health services, the health professionals should consider how to provide good counseling to pregnant women in the working area of Puskesmas Kelir.

Keywords: *Midwifery Care, Pregnancy, High Risk, Age more than 35 Years.*



KATA PENGANTAR

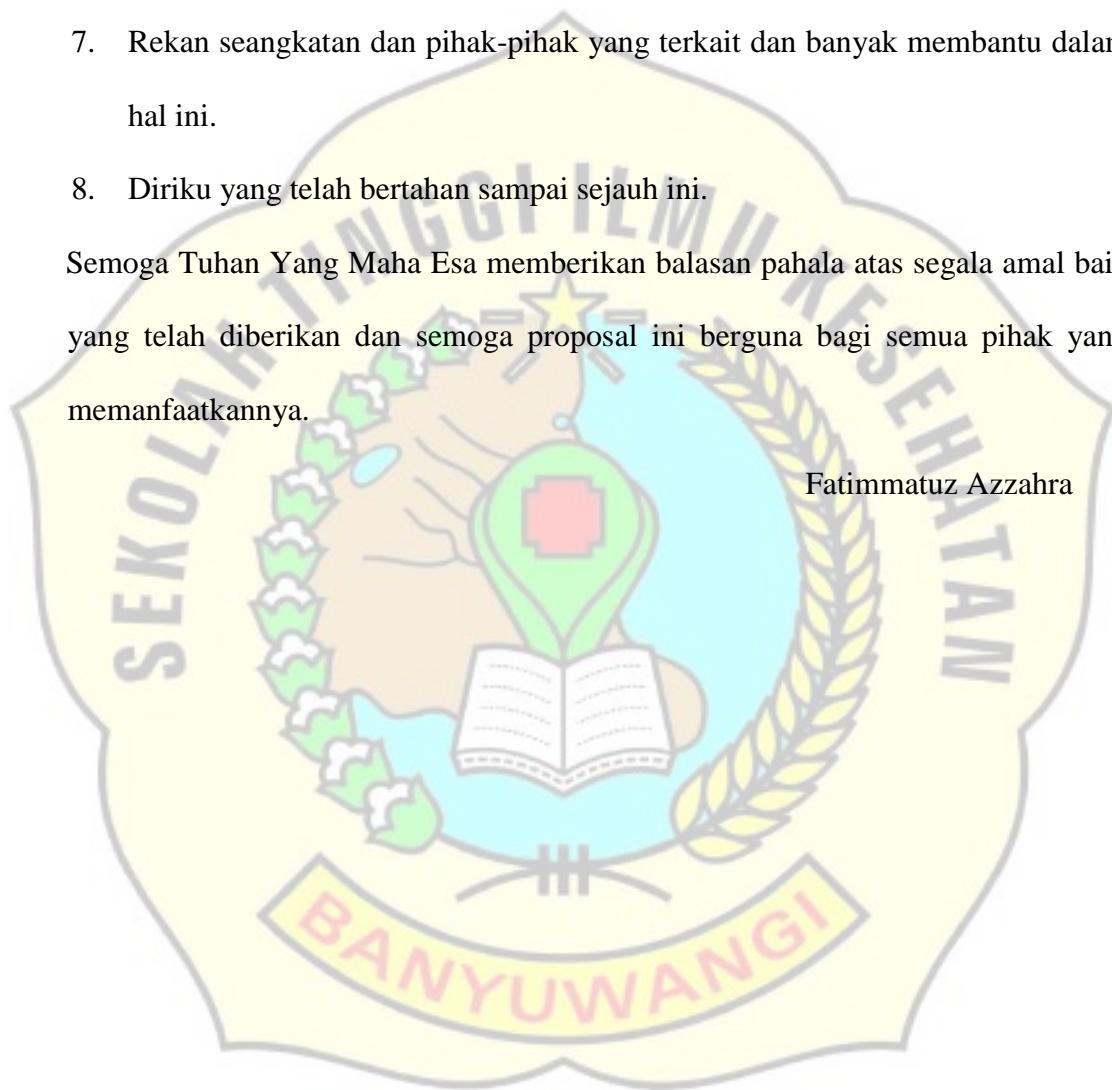
Puji syukur kehadirat tuhan yang maha esa, atas semua berkat dan rahmatnya sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir yang berjudul **“ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN RESIKO TINGGI FAKTOR USIA > 35 TAHUN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KELIR KABUPATEN BANYUWANGI TAHUN 2022”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D III Kebidanan STIKES Banyuwangi. Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak. oleh karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. Bapak DR.H.Soekardjo, selaku Ketua STIKES Banyuwangi yang telah memberikan kesempatan menyusun laporan tugas akhir ini.
2. Ibu Indah Kurniawati SST,M.Kes, selaku Ketua Program Studi D III Kebidanan STIKES Banyuwangi yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini dan selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan sehingga proposal ini dapat terselesaikan.
3. Ibu Endah Kusuma Wardani SST.Keb,MKM, selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan kepada saya dengan sabar dan tiada hentinya mengingatkan untuk Lulus tepat waktu sehingga LTA ini dapat terselesaikan tepat waktu.
4. Ayah dan Ibu yang mendukung, terima kasih tak terkira atas kesabaran dan pengorbanan baik waktu, uang dan dukungan sehingga saya berada pada titik ini untuk menuntaskan LTA ini sebagai syarat kelulusan.

5. Terima kasih kepada Alvin Subacti yang telah menemani serta memberikan emotional support dan tangible support.
6. Terima kasih kepada Bestie Rolla Wahyu Liana yang sudah menjadi keluarga kedua dan telah menemani serta memberikan dukungan selama 3 tahun ini.
7. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam hal ini.
8. Diriku yang telah bertahan sampai sejauh ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga proposal ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya.

Fatimmatuz Azzahra



DAFTAR ISI

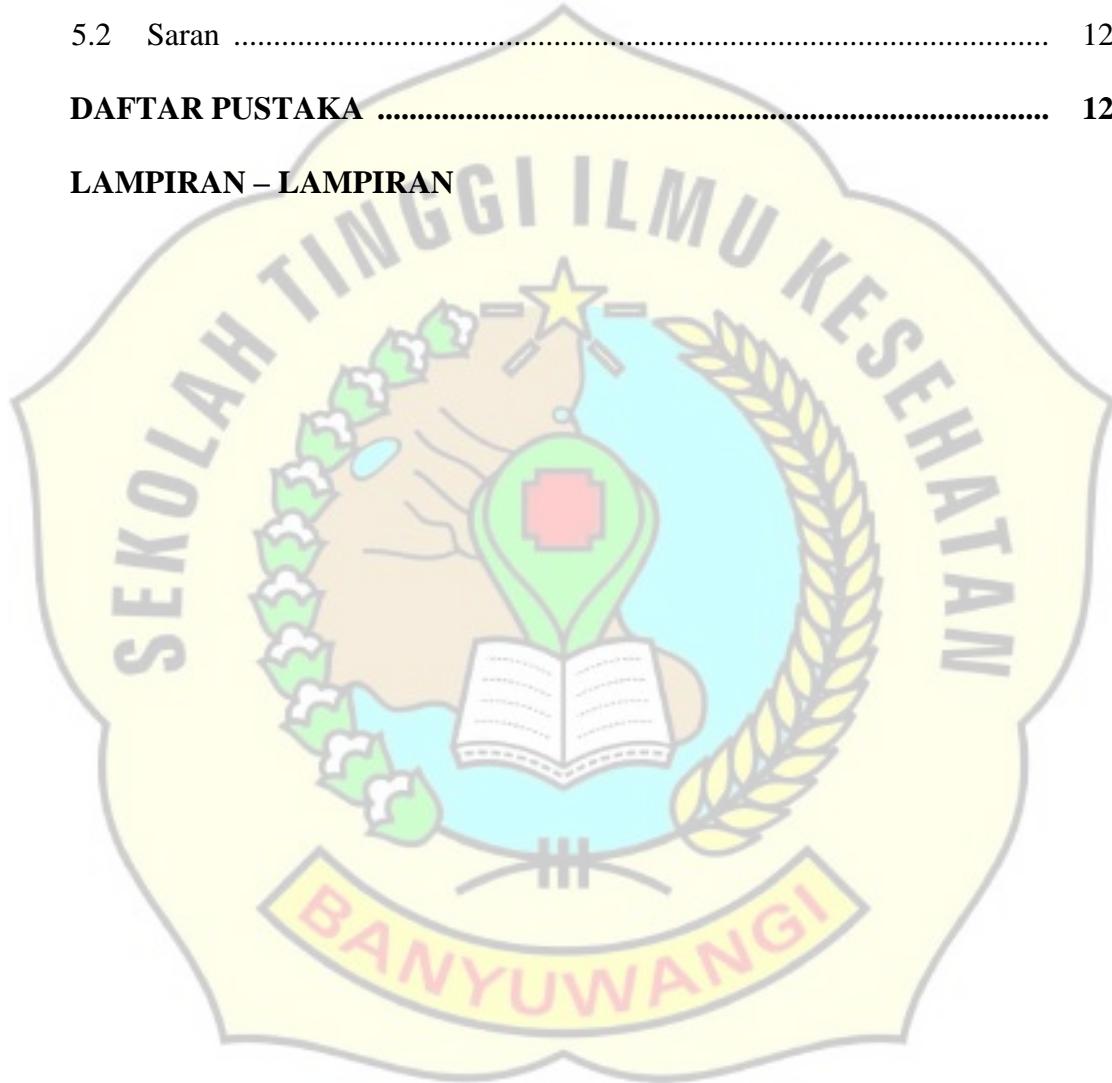
| | |
|----------------------------------|--------------|
| HALAMAN JUDUL | i |
| SURAT PERNYATAAN | ii |
| LEMBAR PERSETUJUAN | iii |
| LEMBAR PENGESAHAN | iv |
| MOTTO | v |
| LEMBAR PERSEMAHAN | vi |
| ABSTRAK | vii |
| ABSTRACT INGGRIS | viii |
| KATA PENGANTAR | ix |
| DAFTAR ISI | xi |
| DAFTAR TABEL | xiv |
| DAFTAR BAGAN | xvi |
| DAFTAR GAMBAR | xvii |
| DAFTAR SINGKATAN | xviii |
| DAFTAR ARTI LAMBANG | xx |
| DAFTAR LAMPIRAN | xxi |
| BAB I PENDAHULUAN | 1 |
| 1.1 Latar Belakang | 1 |
| 1.2 Rumusan Masalah | 4 |
| 1.3 Tujuan Penulisan | 4 |
| 1.3.1 Tujuan Umum | 4 |
| 1.3.2 Tujuan Khusus | 4 |

| | | |
|--------------------------------------|---|----------|
| 1.4 | Ruang Lingkup | 5 |
| 1.4.1 | Sasaran | 5 |
| 1.4.2 | Tempat | 5 |
| 1.4.3 | Waktu | 5 |
| 1.5 | Manfaat | 6 |
| 1.5.1 | Manfaat Teoritis | 6 |
| 1.5.2 | Manfaat Praktis | 6 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA | | 8 |
| 2.1 | Konsep Dasar Kehamilan | 8 |
| 2.1.1 | Definisi Kehamilan | 8 |
| 2.1.2 | Perubahan Anatomi dan Adaptasi Psikologi Pada Ibu Hamil | 9 |
| 2.1.3 | Tanda – Tanda Kehamilan | 14 |
| 2.1.4 | Kebutuhan Dasar Ibu Hamil | 15 |
| 2.1.5 | Standart Minimal Kunjungan Kehamilan | 18 |
| 2.1.6 | Standart Asuhan Kehamilan | 19 |
| 2.1.7 | Tanda Bahaya Kehamilan TM III | 20 |
| 2.2 | Konsep Dasar Kehamilan Resiko Tinggi | 20 |
| 2.2.1 | Definisi Kehamilan Resiko Tinggi | 20 |
| 2.2.2 | Penilaian Kehamilan Resiko Tinggi Dengan KSPR | 21 |
| 2.2.3 | Faktor-Faktor Resiko Tinggi Pada Kehamilan | 21 |
| 2.2.4 | Kehamilan Resiko Tinggi Usia >35 tahun | 24 |
| 2.3 | Konsep Dasar Manajemen Asuhan Kebidanan Kehamilan | 25 |
| 2.3.1 | Pengumpulan Data Dasar | 25 |

| | |
|--|------------|
| 2.3.2 Interpretasi Data Dasar | 40 |
| 2.3.3 Mengidentifikasi diagnosa atau masalah Potensial | 42 |
| 2.3.4 Mengidentifikasi Kebutuhan Segera | 42 |
| 2.3.5 Intervensi | 43 |
| 2.3.6 Implementasi | 52 |
| 2.3.7 Evaluasi | 52 |
| 2.4 Kerangka Konsep | 55 |
| BAB III TINJAUAN PUSTAKA | 56 |
| 3.1 Pengkajian | 56 |
| 3.2 Interpretasi Data Dasar | 70 |
| 3.3 Antisipasi Masalah Potensial | 74 |
| 3.4 Mengidentifikasi Kebutuhan Segera | 74 |
| 3.5 Intervensi | 75 |
| 3.6 Implementasi | 82 |
| 3.7 Evaluasi | 84 |
| BAB IV PEMBAHASAN | 108 |
| 4.1 Pengkajian | 108 |
| 4.1.1 Data Subyektif | 109 |
| 4.1.2 Data Obyektif | 111 |
| 4.2 Interpretasi Data Dasar | 114 |
| 4.3 Antisipasi Masalah Potensial | 114 |
| 4.4 Identifikasi Kebutuhan segera | 115 |
| 4.5 Intervensi | 116 |

| | | |
|-----------------------------|--------------------|------------|
| 4.6 | Implementasi | 117 |
| 4.7 | Evaluasi | 118 |
| BAB V PENUTUP | | 120 |
| 5.1 | Kesimpulan | 120 |
| 5.2 | Saran | 121 |
| DAFTAR PUSTAKA | | 123 |

LAMPIRAN – LAMPIRAN



DAFTAR TABEL

| | |
|--|----|
| Tabel 2.1 Bentuk dan konsistensi uterus berdasarkan usia kehamilan | 10 |
| Tabel 2.2 Riwayat Kehamilan,Persalinan,dan Nifas yang lalu | 29 |
| Tabel 2.3 Klasifikasi BB Ibu Hamil Berdasarkan BMI | 36 |
| Tabel 2.4 Tinggi Fundus Uteri Berdasarkan Usia Kehamilan | 37 |
| Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan,Persalinan,Nifas yang lalu | 58 |



DAFTAR BAGAN

- 2.1 Kerangka Konsep Kehamilan Faktor Usia >35 Tahun 55



DAFTAR GAMBAR

- 2.1 Gambar Kartu Skor Poedji Rochyati 23



DAFTAR SINGKATAN

AKI : Angka Kematian Ibu

ANC : *Ante Natal Care*

ASI : Air Susu Ibu

ADH : *Antidiuretic Hormone*

BB : Berat Badan

BAB : Buang air besar

BAK : Buang air kecil

BBLR : Berat Badan Lahir Rendah

BMI : Body Mass Index

BMR : *Basal Metabolic Rate*

Cm : Centimeter

CRH : *Corticotrophin Releasing Hormone*

DHES : *Dehydroepiandrosterone Sulphate*

DJJ : Denyut Jantung Bayi

FSH : *Follicle Stimulating Hormone*

HPHT : Hari Pertama Haid Terakhir

HPL : Hari Perkiraan Lahir

IMT : Indeks Masa Tubuh

IUFD : *Intra Uterine Fetal Death*

IUGR : *Intrauterine Growth Restriction*

KET : Kehamilan Ektopik

KEK : Kekurangan Energi Kronik

- Kg : Kilogram
- KH : Kelahiran Hidup
- KRR : Kehamilan Resiko Rendah
- KRT : Kehamilan Resiko Tinggi
- KRST : Kehamilan Resiko Sangat Tinggi
- KSPR : Kartu Skor Poedji Rohjati
- LH : *Luteinizing Hormone*
- LILA : Lingkar Lengan Atas
- PAP : Pintu Atas Panggul
- SDG : *Sustainable Development Goals*
- SDKI : Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
- SC : *Sectio caesarea*
- TB : Tinggi Badan
- TBJ : Taksiran Berat Janin
- TBC : *Tuberculosis*
- TFU : Tinggi Fundus Uteri
- TP : Tafsiran Persalinan
- TSH : *Thyroid Stimulating Hormon*
- UK : Usia Kehamilan

DAFTAR ARTI LAMBANG

- < : Kurang dari
- > : Lebih dari
- \leq : Kurang dari sama dengan
- \geq : Lebih dari sama dengan
- : Dikurang
- + : Ditambah
- x : Dikalikan
- = : Sama dengan
- (: Buka kurung
-) : Tutup kurung
- , : Koma
- . : Titik



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Jadwal Pelaksanaan Laporan Tugas akhir
- Lampiran 2 Surat KEPK
- Lampiran 3 Surat Pengajuan Judul LTA
- Lampiran 4 Surat Permohonan Data Awal dari LPPPM STIKES Banyuwangi
- Lampiran 5 Surat Balasan Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan Banyuwangi
- Lampiran 6 Surat Balasan Studi Pendahuluan Puskesmas Kelir
- Lampiran 7 Surat Pernyataan Pembimbing
- Lampiran 8 Surat Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 9 Surat Persetujuan Responden
- Lampiran 10 Lembar Konsultasi
- Lampiran 11 Lembar KSPR Skor Poedji Rochyati
- Lampiran 12 Dokumentasi