

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "S" DENGAN
KEHAMILA USIA TERLALU MUDA PADA TRIMESTER III
SAMPAI DENGAN PERENCANAAN PENGGUNAAN
ALAT KONTRASEPSI DI PMB SOESI KERAWATI
KEPANJEN KABUPATEN MALANG**



**POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
MALANG
2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "S" DENGAN
KEHAMILA USIA TERLALU MUDA PADA TRIMESTER III
SAMPAI DENGAN PERENCANAAN PENGGUNAAN
ALAT KONTRASEPSI DI PMB SOESI KERAWATI
KEPANJEN KABUPATEN MALANG**

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



**DI SUSUN OLEH :
IKA ROSALIA RAHIM
NIM 17.2.022**

**POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
MALANG
2020**

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ika Rosalia Rahim
NIM : 17.2.022
Institusi : Program Studi D III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen
Malang
Judul : Asuhan Kebidanan pada Ny "S" Dengan Kehamilan Usia Terlalu
Muda Trimester III sampai dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi
Di PMB Soesi Herawati Kepanjen Kabupaten Malang
T.A : 2019

Menyatakan bahwa Proposal 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, Oktober
2019

Mahasiswa



Ika Rosalia Rahim

NIM. 17.2.022

Menyetujui,

Pembimbing I

(Rosyidah Alfriti S.ST.,M.PH)

Pembimbing II

(Anik Sri Purwanti., S.ST., M.Keb)

LEMBAR PERSETUJUAN

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "S" USIA 17 TAHUN
DENGAN KEHAMILAN RESIKO TINGGI DI PMB SOESI HERAWATI
KEPANJEN KABUPATEN MALANG**

NAMA : IKA ROSALIA RAHIM

NIM : 172022

Telah disetujui untuk Diujikan di Depan Tim penguji

Tanggal : April 2020

Mengetahui,

Pembimbing I

Pembimbing II

(Rosyidah Alfutri S.ST.,M.PH)

(Anik Sri Purwanti S.ST., M.Keb)

LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Studi Kasus ini oleh Ika Rosalia Rahim , NIM.17.2.022 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny S Usia 17 Tahun Dengan Kehamilan Resiko Tinggi Di Pmb Soesi Herawati Kapanjen Kabupaten Malang" telah diuji untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji ujian sidang Laporan Studi Kasus Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang pada:

Hari :

Tanggal :

Dan disahkan oleh :

Reny Retnaningsih S.ST.,M.Keb
Penguji I


(.....)
Tanda Tangan (14-1-20)
Tanggal

Rosyidah Alfutri S.ST.,M.PH
Penguji II


(.....)
Tanda Tangan (25-5-20)
Tanggal

Anik Sri Purwanti S.ST., M.Keb
Penguji III


(.....)
Tanda Tangan (29-7-20)
Tanggal

Mengetahui

Ketua Program Studi D-III Kebidanan

Poltekkes RS dr. Soepraoen

Anik Purwati S.ST.,M.M.,M.KES

RINGKASAN

Ika Rosalia Rahim. 2020. ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "S" USIA 17 TAHUN DENGAN KEHAMILAN RESIKO TINGGI DI PMB SOESI HERAWATI KEPANJEN KABUPATEN MALANG. Asuhan Kebidanan Komprehensif Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing I Rosyidah Alfitri S.ST M.PH. Pembimbing II Anik Sri Purwanti, S.ST., MM., M.Kes.

Asuhan kebidanan dilakukan pada Ny "S" umur 17 tahun pada kehamilan pertama, dimana kehamilan Ny "S" termasuk dalam ke dalam kehamilan resiko tinggi dengan total skor poedji rocyati 6. Pada kehamilan dengan kasus usia terlalu muda memiliki resiko terjadinya komplikasi pada masa kehamilan, persalinan, nifas, neunatus, sehingga untuk meminimalisir terjadinya komplikasi lebih lanjut, maka diperlukan asuhan kebidanan komprehensif secara *continuity of care* (COC) yang diberikan pada ibu dengan memberikan asuhan secara langsung pada ibu hamil trimester III, ibu bersalin, ibu nifas, BBL dan Neunatus, serta pemilihan alat kontrasepsi. Diharapkan mampu memberikan asuhan kebidanan komprehensif mulai dari kehamilan trimester III dengan kehamilan usia terlalu muda, ibu bersalin, ibu nifas, BBL dan neunatus, sampai penggunaan alat kontrasepsi sehingga bisa mencegah komplikasi, meningkatkan derajat kesehatan ibu dan bayinya dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan.

Perencanaan asuhan dibuat sesuai dengan kebutuhan pasien dan dilakukan kunjungan Kehamilan 2 kali, pendamping persalinan 1 kali. Kunjungan nifas 3 kali mencakup kunjungan neonatus dan kunjungan keluarga berencana. Asuhan yang diberikan pada saat kehamilan Trimester III yaitu pemeriksaan fisik, pemeriksaan laboraturium dan memberikan konseling tentang tanda-tanda persalinan dan persiapan persalinan. Pada saat persalinan ditolong oleh bidan dan

peneliti dan dilakukan observasi segera setelah lahir sampai dengan 2 jam post partum.

Nifas dilakukan kunjungan 3 kali, dan dalam melakukan kunjungan nifas peneliti juga melakukan kunjungan neonatus dan KB. Kunjungan I peneliti melakukan pemeriksaan pada ibu nifas yaitu pemeriksaan fisik, keadaan umum ibu, TTV, ASI keluar lancar atau tidak, pengeluaran lokea, kontraksi, dan jumlah perdarahan. Kunjungan ke II peneliti melakukan pemeriksaan pada ibu yaitu keadaan umum ibu, TTV dan pemeriksaan genetalia. Sedangkan asuhan untuk neonatus yaitu melakukan pemeriksaan keadaan umum bayi, memastikan bayi tidak hipotermi dan melihat apakah tali pusat sudah lepas atau belum. Kunjungan ke III, peneliti melakukan asuhan pada ibu yaitu pemeriksaan keadaan umum ibu, TTV dan memastikan proses involusi berjalan dengan baik sedangkan Asuhan untuk neonatus yaitu perkembangan bayi dan tali. Kunjungan ke IV, peneliti melakukan asuhan pada ibu yaitu melakukan pemeriksaan keadaan umum, TTV dan pemasangan alat kontrasepsi yang akan digunakan, sedangkan untuk neonatus yaitu keadaan umum bayi, tanda-tanda infeksi, dan memastikan bayi mendapat cukup nutrisi dan sudah mendapatkan imunisasi.

Pada perencanaan KB ibu sudah memilih untuk menggunakan KB suntik 3 Bulan karena ibu telah diberikan konseling KB suntik 3 bulan oleh bidan pada saat kunjungan nifas ke tiga. Penggunaan KB suntik 3 bulan belum dilakukan karena keterbatasan waktu.

Hasil dari asuhan yang telah diberikan dari kehamilan trimester III, persalinan, nifas, neonatus, dan 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.

Kepustakaan : Kepustakaan (2010 – 2015)

Kata Kunci : Asuhan Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, 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” Usia 17 Tahun Dengan Kehamilan Resiko Tinggi Di PMB Soesi Herawati Kepanjen Kabupaten Malang”** sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D III 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. Arief Efendi, S.MPh., S.H., S.Kep., Ners., MM., M.Kes selaku Direktur Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang
2. Reny Retnaningsih, S.ST., M. Keb selaku Ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang serta selaku penguji I Laporan Tugas Akhir.
3. Rosyidah Alfitri, S.ST., M.PH selaku Pembimbing I Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan
4. Anik Sri Purwati, S.ST., M.Keb selaku Pembimbing II Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan
5. PMB Soesi Herawati kepanjen yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir.
6. Ny "S" selaku responden atas kerjasamanya yang baik.
7. Orangtua dan keluargaku 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.

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, Oktober 2019

Peneliti



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN SAMPUL DALAM	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
RINGKASAN	v
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
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	4
1.4 Ruang Lingkup	4
1.4.1 Sasaran	4
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 Bagi Praltis	5
BAB II TINJAUAN TEORI	
2.1 KONSEP DASAR KEHAMILAN	6
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan Usia Terlalu Muda	6
2.1.2 Faktor – Faktor Yang Mempengaruhi Kehamilan Usia Terlalu Muda	6
2.1.3 Resiko Kehamilan Usia Terlalu Muda	8
2.1.4 Penanganan Pada Ibu Hamil Dengan Usia Terlalu Muda.....	8

2.1.5 ANC (Antenatal Care) Terpadu	10
2.2 KONSEP DASAR PERSALINAN	17
2.2.1 Pengertian	17
2.2.2 Resiko Persalinan Usia <20 Tahun	19
2.3 KONSEP DASAR MASA NIFAS	22
2.3.1 Pengertian.....	22
2.3.2 Tahapan Masa Nifas	22
2.3.3 Kunjungan Masa Nifas	23
2.3.4 Perawatan Ibu Nifas.....	25
2.3.5 Bahaya Yang Dapat Timbul Setelah Persalinan	25
2.3.6 Faktor-faktor yang Memengaruhi Postpartum Blues....	26
2.3.7 Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas.	28
2.4 KONSEP DASAR BAYI BARU LAHIR NORMAL	29
2.4.1 Pengertian.....	29
2.4.2 Ciri –ciri bayi baru lahir normal	29
2.4.3 Manajemen Bayi Baru Lahir	30
2.4.4 Pemberian ASI	30
2.4.5 Bahaya Pada Bayi Baru Lahir	31
2.5 KONSEP KELUARGA BERENCANA	35
2.5.1 Pengertian.....	35
2.5.2 Macam – Macam Kontrasepsi	35
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	46
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	46
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	65
3.3 Asuhan Kebidanan Nifas.....	77
3.4 Asuhan Kebidanan Neunatus.....	89
3.4 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	97
BAB IV PEMBAHASAN.....	100
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	100
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	102
4.3 Asuhan Kebidanan Masa Nifas	104
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	107
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	108

BAB V	PENUTUP	109
5.1	Kesimpulan	109
5.2	Saran	109

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN



DAFTAR TABEL

No	Daftar Tabel	Halaman
Tabel 2.1	Perubahan Normal Pada Uterus	12
Tabel 2.2	Batas Kadar Hemoglobin	14
Tabel 2.3	Pemeriksaan Layanan ANC Terpadu.....	15
Tabel 2.4	Macam-macam Lochea	24



DAFTAR LAMPIRAN

No	Daftar Lampiran
Lampiran 1	Kalender Laporan Tugas Akhir
Lampiran 2	Lembar Permohonan Menjadi Responden
Lampiran 3	Informed Consent
Lampiran 4	Lembar Penapisan Ibu Bersalin
Lampiran 5	Lembar Observasi
Lampiran 6	Skrining Score Poedji Rochjati
Lampiran 7	Lembar Partograf
Lampiran 8	Dokumentasi Pelaksanaan Asuhan Kebidanan Komprehensif
Lampiran 9	Curriculum Vitae



DAFTAR SINGKATAN

ANC	: <i>Antenatal Care</i>
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ASI	: Air susu ibu
BAB	: Buang air besar
BAK	: Buang air kecil
BB	: Berat badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat badan lahir rendah
BMR	: <i>Basal Metabolisme Rate</i>
DJJ	: Detak Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HDI	: <i>Human Development Index</i>
HPL	: <i>Human Placental Lactogen</i>
HPHT	: Haid Pertama Haid Terakhir
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KMS	: Kartu Menuju Sehat
KPR	: Kehamilan Resiko Rendah
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KRT	: Kehamilan Resiko Tinggi
KRST	: Kehamilan Resiko Sangat Tinggi
LLA	: Lingkar lengan atas
MDG'S	: <i>Millennium Development Goal's</i>
MOP	: Metode Operasi Pria

<i>MSH</i>	: <i>Melanocyte Stimulating Hormone</i>
<i>MOW</i>	: Metode Operasi Wanita
<i>MP-ASI</i>	: Makanan Pendamping Air Susu Indonesia
<i>PAP</i>	: Pintu Atas Panggul
<i>PBP</i>	: Pintu Bawah Panggul
<i>PKM</i>	: Puskesmas
<i>PTT</i>	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
<i>PX</i>	: <i>Prosesus Xiphoideus</i>
<i>SBR</i>	: Segmen Bawah Rahim
<i>SDKI</i>	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
<i>TFU</i>	: Tinggi Fundus Uteri
<i>TM</i>	: Trimester
<i>TT</i>	: Tetanus Toxoid
<i>WHO</i>	: <i>World Health Organization</i>

