

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY "Y" KEHAMILAN G1POAB0 UK 39
DENGAN USIA 17 TAHUN SAMPAI DENGAN AKSEPTOR KB SUNTIK
DI PMB ANI LATIFAH**

DAMPIT



DISUSUN OLEH :

FRANSISCA RIMA ANGRAENI

NIM. 18.2.021

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr.

SOEPRAOEN KESDAM V BRAWIJAYA MALANG

2021

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY "Y" KEHAMILAN G1POAB0 UK 39 DENGAN
USIA 17 TAHUN SAMPAI DENGAN AKSEPTOR KB SUNTIK DI PMB ANI LATIFAH**

DAMPIT

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 Malang



**DISUSUN OLEH :
FRANSISCA RIMA ANGRAENI
NIM. 18.2.021**

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

**INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr.SOEPRAOEN
KESDAM V/BRW MALANG**

2021



LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertandatangan di bawah ini.

Nama : Fransisca Rima Angraeni
 Nim : 182021
 Institusi : Program Studi DIII Kebidanan Institut Teknologi, Sains, Dan Kesehatan Rs Dr. Soepraoen Kesdam VI/BRW
 TA : 2020/2021
 Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.Y Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat kontrasepsi pada ibu umur dibawah 20 tahun Di PMB Ani latifah Dampit.

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, April 2021

Fransisca Rima Angraeni

NIM 18.2.021

Menyetujui,

Pembimbing I

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



LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Francisca Rima Angraeni, NIM.18.2.021 dengan judul "ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHESIF TRIMESTER III PADA Ny. Y USIA DI BAWAH 20 TAHUN SAMPAI DENGAN PEMILIHAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB ANI LATIFAH DAMPIT KABUPATEN MALANG" telah diuji untuk dipertahankan dihadapan Tim penguji ujian sidang Laporan Tugas Program Studi DIII Kebidanan Institut Teknologi, Sains, Dan Kesehatan RS Dr. Soepraoen Malang pada:

Hari : Jumat
Tanggal : 10 September 2021
Dan disahkan oleh :

Rosydah Alfitri, SST, MPH (8-9-2021)
Penguji I

Ina Indriati, S.ST., M.Kes (8-9-2021)
Penguji II

Tut Rayani A.W, S.ST., M.Keb (8-9-2021)
Penguji III

Mengetahui

Ketua Program Studi D-III Kebidanan

Institut Teknologi Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang

KEUA... UTAMA
DIII Kebidanan
M Kes



**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY "Y" KEHAMILAN G1POAB0 UK 39
DENGAN USIA 17 TAHUN SAMPAI DENGAN AKSEPTOR KB SUNTIK
DI PMB ANI LATIFAH DAMPIT KABUPATEN MALANG**

Fransisca Rima

Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr.Soepraoen Malang Program Studi
Kebidanan

RINGKASAN

Kehamilan usia terlalu muda adalah kehamilan yang terjadi pada wanita berusia terlalu muda yaitu dengan usia <20 tahun (Rochyati, 2011). Sedangkan terlalu muda (Primi Muda) adalah ibu yang hamil pertama kali pada usia dimana kondisi panggul belum berkembang secara optimal dan mental belum siap menghadapi dan hamil terlalu muda sangat berbahaya karena organ reproduksi yang belum kuat untuk berhubungan intim dan melahirkan selain itu juga berhubungan dengan kondisi psikologis kesiapan ibu dalam menerima kehamilan, sehingga ibu usia terlalu muda memiliki resiko 4 kali lipat mengalami luka serius dan meninggal akibat melahirkan (Niwang Ayu, 2016). Ibu yang hamil pada usia terlalu muda memicu resiko terjadinya anemia, keguguran, prematuritas, bayi berat lahir rendah (BBLR) serta komplikasi kehamilan lainnya (Manuaba, 2010). Ibu yang hamil dengan usia terlalu muda termasuk resiko tinggi karena kehamilan ini dapat berdampak seperti meningkatkan komplikasi pada kehamilan, nifas dan neonatus. Bidan merupakan ujung tombak untuk menurunkan angka kematian ibu dan bayi, salah satu upayanya dengan memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif. Tujuan dari studi kasus ini adalah untuk dapat memberikan asuhan kebidanan secara continuity of care pada kasus usia terlalu muda mulai dari kehamilan trimester III, persalinan, masa nifas, bayi, neonatus, hingga perencanaan penggunaan alat kontrasepsi baik bio, psiko, dan sosial sehingga dapat mencegah terjadinya komplikasi dan meningkatkan derajat kesehatan ibu dan bayinya dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan.

Kasus diambil di PMB Ani Latifah Dampit Kecamatan Dampit, Kabupaten Malang, Provinsi Jawa Timur dari tanggal 22 November 2020 s.d 24

Januari 2021. Metode penelitian adalah deskriptif dan pendekatan studi kasus.

Pada asuhan kebidanan komprehensif ini adalah Ny. Y usia 17 tahun G1P0Ab0 yang mengalami kehamilan pada usia terlalu muda dengan usia kehamilan 36 minggu 3 hari. Pada usia kehamilan 38 minggu 6 hari, Ny.Y melahirkan anak pertamanya secara normal dan tidak ada penyulit. Bayi baru lahir menangis kuat, warna kemerahan dan gerak aktif, jenis kelamin laki-laki, berat badan lahir 2900 gram, panjang 50 cm, asuhan selama neonatus bayi tidak ada masalah. Masa nifas hari ke-6 Ny.Y mengalami pengeluaran ASI tidak lancar. Asuhan keluarga berencana, Ny.Y memilih menggunakan suntik 3 bulan saat masa nifas sudah selesai.

Asuhan kebidanan pada Ny.Y selama kehamilan sesuai dengan standar asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan usia terlalu muda. Persalinan Ny.Y berjalan lancar segera setelah bayi lahir dilakukan IMD. Selama neonatus bayi mendapatkan ASI eksklusif, ASI yang tidak lancar pada Ny.Y dapat dilakukan dengan perawatan payudara, makan makanan yang bergizi dan sebisa mungkin menghindari stress. Pemilihan alat kontrasepsi suntik 3 bulan boleh digunakan pada ibu menyusui.

Asuhan berkesinambungan pada Ny.Y selama masa hamil, persalinan, nifas, bayi baru lahir serta KB dilakukan sesuai standar asuhan, sehingga masalah-masalah potensial yang muncul dapat teratasi. Diharapkan dari hasil penulisan dapat memberikan masukan terhadap tenaga kesehatan khususnya bagi bidan praktek mandiri untuk meningkatkan tindakan yang diberikan pada ibu hamil dengan usia terlalu muda agar terhindar dari komplikasi pada kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas dan KB.

Kata kunci : Kehamilan Usia Terlalu Muda, Asuhan kebidanan, Komprehensif

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua rahmat dan karunia- Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul tentang **“Asuhan Kebidanan Pada Ny. Kehamilan G1P0AB0 UK 39 Dengan Usia 17 Tahun sampai dengan Akseptor KB Suntik Di PMB Ani Latifah Kabupaten Malang”** sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D III 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 terima kasih kepada :

1. Arief Efendi, S.MPh., S.H., S.Kep., Ners., MM., 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 Kebidanan Teknologi,Sains,Dan Kesehatan RS dr.Soepraoen Malang
3. Tut Rayani A.W, S.ST., M.Keb selaku Pembimbing Utama Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan
4. Rosyidah Alfitri,SST,MPH selaku Penguji I Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
5. Ina Indriati, S.ST.,M.Kes selaku Penguji II Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
6. Orangtua dan keluargaku 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.Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atau segala amal yang telah di berikan

Malang, April 2021

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR SAMPUL DALAM	i
LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PENGESAHAN	4
KATA PENGANTAR	9
DAFTAR ISI	10
DAFTAR GAMBAR	14
DAFTAR LAMPIRAN	15
DAFTAR SINGKATAN	16
BAB I PENDAHULUAN	Error! Bookmark not defined.
1.1 Latar Belakang	Error!
Bookmark not defined.	
1.2 Rumusan masalah	Error!
Bookmark not defined.	
1.3 Tujuan	Error!
Bookmark not defined.	
1.3.1. Tujuan Umum	Error! Bookmark not defined.
1.3.2. Tujuan Khusus	Error! Bookmark not defined.
1.4 Ruang Lingkup	Error!
Bookmark not defined.	
1.4.1. Sasaran	Error! Bookmark not defined.
1.4.2. Tempat	Error!
Bookmark not defined.	
1.4.3. Waktu	Error! Bookmark not defined.
1.5 Manfaat	Error!
Bookmark not defined.	
1.5.1 Bagi Teoritis	Error! Bookmark not defined.
1.5.2 Bagi Klien	Error! Bookmark not defined.

1.5.3 Bagi Tempat Penelitian	Error! Bookmark not defined.
1.5.4 Bagi Institusi Pendidikan	Error! Bookmark not defined.
1.5.5 Bagi Penulis	Error! Bookmark not defined.
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	Error! Bookmark not defined.
2.1 Konsep kehamilan	Error!
Bookmark not defined.	
2.1.1 Pengertian Kehamilan	Error! Bookmark not defined.
2.1.2 Kunjungan Pemeriksaan Kehamilan	Error! Bookmark not defined.
2.1.3 Standar Pemeriksaan Ibu Hamil	Error! Bookmark not defined.
2.1.4 Score Puji Rohjati	Error! Bookmark not defined.
2.1.5 Faktor Pengaruh Risiko Kehamilan 4T Pada Ibu Hamil	Error! Bookmark not defined.
2.1.6 Kehamilan di Usia Muda	Error! Bookmark not defined.
2.1.7 Primi Muda Sekunder	Error! Bookmark not defined.
2.1.8 Kriteria Kehamilan Beresiko	Error! Bookmark not defined.
2.1.9 Penyulit Kehamilan	Error! Bookmark not defined.
2.1.10 Manajemen SOAP Pada Asuhan Kebidanan Kehamilan	Error! Bookmark not defined.
defined.	
2.2 Persalinan	Error!
Bookmark not defined.	
2.2.1 Pengertian Persalinan	Error! Bookmark not defined.
2.2.2 Tahapan Persalinan (kala I, II, III,IV) ...	Error! Bookmark not defined.
2.2.3 Resiko Persalinan Pada Ibu Hamil Usia Dibawah 20 tahun	Error! Bookmark not defined.
defined.	
2.2.4 Manajemen SOAP Pada Asuhan Kebidanan Persalinan	Error! Bookmark not defined.
defined.	
2.3.1 Definisi Masa Nifas	Error! Bookmark not defined.
2.3.2 Tahapan Masa Nifas	Error! Bookmark not defined.
2.3.3 Perubahan Psikologis Pada Masa Nifas	Error! Bookmark not defined.

[2.3.4 Tanda bahaya masa nifas](#)**Error! Bookmark not defined.**

[2.3.5 Faktor resiko pada Ibu Nifas muda](#)**Error! Bookmark not defined.**

[2.3.6 Manajemen SOAP Pada Asuhan Kebidanan Nifas](#)**Error! Bookmark not defined.**

[2.4 Bayi Baru Lahir](#)

Error!

Bookmark not defined.

[2.4.1 Pengertian Bayi Baru Lahir](#)**Error! Bookmark not defined.**

[2.4.2 Ciri-ciri Bayi Baru Lahir](#)**Error! Bookmark not defined.**

[2.4.3 Resiko Pada Bayi Baru Lahir Ibu Usia dibawah 20 tahun](#)**Error! Bookmark not defined.**

[2.4.4 Manajemen SOAP Pada Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir](#)**Error! Bookmark not defined.**

[2.5 Keluarga Berencana](#)

Error!

Bookmark not defined.

[2.5.1 Penggunaan Alat Kontrasepsi Pada Ibu Usia Dibawah 20 tahun](#)**Error! Bookmark not defined.**

[2.5.2 Manajemen SOAP Pada Asuhan Kebidanan KB](#)**Error! Bookmark not defined.**

[26 Kerangka Teori](#)**Error! Bookmark not defined.**

BAB III TINJAUAN KASUS

Asuhan Kebidanan Ibu Hamil Trimester III	
1. Kunjungan Pertama.....	51
2. Kunjungan Kedua.....	57
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	
1. KALA I.....	60
2. KALA II.....	61
3. KALA III.....	65
4. KALA IV	66
3.3 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	
1. Asuhan BBL 1 jam	68

2.	Asuhan BBL 6 jam	71
3.	Asuhan BBL 6 hari	72
4.	Asuhan BBL 16 hari	75
5.	Asuhan BBL 30 hari	76
3.4 Asuhan Kebidanan Ibu Nifas		
1.	Asuhan Kebidanan Ibu Nifas 6 jam	77
2.	Asuhan Kebidanan Ibu Nifas 6 hari	79
3.	Asuhan Kebidanan Ibu Nifas 16 hari	75
4.	Asuhan Kebidanan Ibu Nifas 30 hari	76
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana		
BAB IV PEMBAHASAN		88
4.1 Asuhan Kehamilan		90
4.2 Asuhan Persalinan		91
4.3 Asuhan Bayi Baru Lahir		93
4.4 Asuhan Kebidanan Masa Nifas		93
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana		94
BAB V PENUTUP		96
5.1 Kesimpulan		97
5.2 Saran		97
DAFTAR PUSTAKA		
LAMPIRAN		



No	Daftar Gambar	Halaman
Gambar 2.1	Kerangka Teori Kehamilan dengan usia dibawah 20 tahun.....	68

DAFTAR LAMPIRAN

No	Daftar Lampiran
Lampiran 1	Jadwal Penyusunan dan Pelaksanaan Asuhan Kebidanan Komprehensif
Lampiran 2	Inform Consent
Lampiran 3	Skriming Score Poedji Rochjati
Lampiran 4	Penapisan Persalinan
Lampiran 5	60 langkah APN
Lampiran 6	Lembar Observasi Persalinan
Lampiran 7	Partograf
Lampiran 8	Form Cap Kaki Bayi
Lampiran 9	SOP KB Pasca Persalinan
Lampiran 10	SAP KB Pasca Persalinan



DAFTAR SINGKATAN

AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
ART	: <i>Assisted Reproductive Technology</i>
ASI	: Air susu ibu
BAB	: Buang air besar
BAK	: Buang air kecil
BB	: Berat badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat badan lahir rendah
COC	: Continuity Of Care
DJJ	: Detak Jantung Janin
Hb	: Hemoglobin
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
IUFD	: <i>Intrauterine Fetal Death</i>
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
KMK	: Kecil Masa Kehamilan
KRR	: Kehamilan Resiko Rendah
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KRT	: Kehamilan Resiko Tinggi
KRST	: Kehamilan Resiko Sangat Tinggi
LILA	: Lingkar lengan atas
MM	: Magister Manajemen
M KEB	: Magister Kebidanan
M KES	: Magister Kesehatan
MOW	: Metode Operasi Wanita
OUE	: Ostium Uteri Eksterna
OUI	: Ostium Uteri Interna

PAP	: Pintu Atas Panggul
PPROM	: <i>Premature Prematur Rupture of Membran</i>
SMPH	: <i>Science Master of Public Health</i>
S KEP	: Sarjana Keperawatan
SST	: Sarjana Sains Terapan
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WUS	: Wanita Usia Subur

