

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "N" G1P0A60 UK
36 MINGGU 3 HARI DENGAN USIA TERLALU MUDA SAMPAI
DENGAN PERENCANAAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI KB
SUNTIK 3 BULAN DI PMB MINTIASIH PONCOKUSUMO**



DISUSUN OLEH:

LILIK ISTIANI

NIM 18.2.064

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN
RS dr. SOEPRAOEN MALANG
TAHUN 2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "N" G1P0A60 UK 36 MINGGU 3 HARI DENGAN USIA TERLALU MUDA SAMPAI DENGAN PERENCANAAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI KB SUNTIK 3 BULAN DI PMB MINTIASIH PONCOKUSUMO

Disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan Pendidikan Ahlimadya
Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan Institut Teknologi Sains
dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang



**DISUSUN OLEH:
LILIK ISTIANI
NIM 18.2.064**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN
RS dr.SOEPRAOEN MALANG
TAHUN 2020**

LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Lilik Istiani
Nim : 182064
Institusi : Program Studi D III Kebidanan Institut Teknologi Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraen Malang
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny"N" G1P0Ab0 UK 36 minggu 3 hari Dengan Usia Terlalu Muda Sampai Dengan Perencanaan Penggunaan Alat Kontrasepsi KB Suntik 3 bulan di PMB Mintiasih Poncokusumo
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, Oktober 2020

Mahasiswa



METERAL
TEMPEL
54FAJX485516023

Lilik Istiani

18.2.064


LEMBAR PERSETUJUAN

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Lilik Istiani, NIM 18.2.064 dengan judul **"Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny "N" G1P0Ab0 UK 36 Minggu 3 hari Dengan Usia Terlalu Muda Sampai Dengan Perencanaan Penggunaan Alat Kontrasepsi Kb Suntik 3 Bulan Di Pmb Mintiasih Poncokusumo"** telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji ujian Sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr.Soepraoen Malang pada:


Malang, Oktober 2020

Mahasiswa


Lilik Istiani

NIM. 18.2.064

Mengetahui,
Pembimbing Utama


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

LEMBAR PENGESAHAN

LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Lilik Istiani, NIM 18.2.064 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny" N" G1P0Ab0 UK 36 Minggu 3 Hari Dengan Usia Terlalu Muda Sampai Dengan Perencanaan Penggunaan Alat Kontrasepsi KB Suntik 3 bulan di PMB Mintiasih Poncokusumo" telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji ujian Sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan Institut Sains dan Kesehatan RS dr.Soepraoen Malang pada:

Hari : Kamis
Tanggal : 09 September 2021
Dan disahkan oleh :

Anik Purwati, S.ST., MM., M.Kes (.....) (4-9-2021)
Penguji I Tanda Tangan Tanggal

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

Anik Sri Purwanti, S.ST., M.Keb (.....) (7-9-2021)
Penguji III Tanda Tangan Tanggal

Mengetahui
Ketua Program Studi DIII Kebidanan
Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr.Soepraoen



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

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "N" G1P0Ab0 UK
36 MINGGU 3 HARI DENGAN USIA TERLALU MUDA SAMPAI
DENGAN PERENCANAAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI KB
SUNTIK 3 BULAN DI PMB MINTIASIH PONCOKUSUMO**

Lilik Istiani

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 Mintiasih Poncokusumo Kecamatan Poncokusumo, Kabupaten Malang, Provinsi Jawa Timur dari tanggal 23 November 2020 s.d 24

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

Pada asuhan kebidanan komprehensif ini adalah Ny. N 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.N 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 3100 gram, panjang 49 cm, asuhan selama neonatus bayi tidak ada masalah. Masa nifas hari ke-6 Ny.N mengalami pengeluaran ASI tidak lancar. Asuhan keluarga berencana, Ny.N memilih menggunakan suntik 3 bulan saat masa nifas sudah selesai.

Asuhan kebidanan pada Ny.N selama kehamilan sesuai dengan standar asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan usia terlalu muda. Persalinan Ny.N berjalan lancar segera setelah bayi lahir dilakukan IMD. Selama neonatus bayi mendapatkan ASI eksklusif, ASI yang tidak lancar pada Ny.N 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.N 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 kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas segala rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny”N” G1P0Ab0 UK 36 Minggu 3 hari Dengan Usia Terlalu Muda Sampai Dengan Perencanaan Penggunaan Alat Kontrasepsi KB Suntik 3 bulan di PMB Mintiasih Poncokusumo** “ 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. Letkol Ckm.Arief Efendi, S.MPh., SH.(Adv)., S.Kep.,Ns., MM., M.Kes selaku Direktur Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang.
2. Anik Purwati, S.ST.,MM.,M.Kes selaku Ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang dan selaku Penguji I.
3. Ina Indriati, S.ST.,M.Kes selaku Penguji II Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
4. Anik Sri Purwanti, S.ST., M.Keb selaku Pembimbing Utama Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
5. Mintiasih, S.Tr.Keb selaku Pembimbing di lahan yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan asuhan kebidanan secara komprehensif
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. 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 2020

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN SAMPUL DALAM.....	ii
LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	iii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
RINGKASAN.....	vi
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	1
1.3 Tujuan Penulisan.....	3
1.3.1 Tujuan Umum	3
1.3.2 Tujuan Khusus.....	3
1.4 Ruang Lingkup	4
1.4.1 Sasaran	4
1.4.2 Tempat	4
1.4.3 Waktu	4
1.5 Manfaat.....	4
1.5.1 Bagi Teoritis.....	4
1.5.2 Bagi Responden	4
1.5.3 Bagi Tempat Penelitian.....	4
1.5.4 Bagi Institusi Pendidikan.....	4

1.5.5	Bagi Penulis.....	4
BAB II TINJAUAN TEORI		5
2.1 Kehamilan		5
2.1.1	Pengertian Kehamilan.....	5
2.1.2	Kunjungan Pemeriksaan Kehamilan	5
2.1.3	Standar Pemeriksaan Ibu Hamil.....	6
2.1.4	Skor Poedji Rochyati.....	10
2.1.5	Pemeriksaan Lab Pada Ibu Hamil.....	10
2.1.6	Faktor Pengaruh Resiko Kehamilan 4T Pada Ibu Hamil	14
2.1.7	Kehamilan Di Usia Terlalu Muda.....	15
2.1.8	Penyulit Kehamilan	16
2.1.9	Konsep Manajemen SOAP Kehamilan.....	17
2.2 Persalinan		26
2.2.1	Definisi Persalinan	26
2.2.2	Sebab-Sebab Terjadinya Persalinan.....	26
2.2.3	Tanda-Tanda Persalinan.....	27
2.2.4	Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan.....	29
2.2.5	Perubahan Fisiologis Persalinan.....	31
2.2.6	Perubahan Psikologis Pada Masa Persalinan.....	33
2.2.7	Mekanisme Persalinan.....	33
2.2.8	Tahapan Persalinan.....	34
2.2.9	Resiko Persalinan Pada Ibu Hamil Usia Terlalu Muda.....	36
2.2.9	Konsep Manajemen SOAP Persalinan	37
2.3 Nifas		47
2.3.1	Pengertian Masa Nifas.....	47
2.3.2	Tujuan Asuhan Masa Nifas	47
2.3.3	Tahapan Masa Nifas	47
2.3.4	Perubahan Fisiologis Pada Masa Nifas.....	48
2.3.5	Perubahan Psikologis Pada Masa Nifas.....	54
2.3.6	Kunjungan Masa Nifas	55
2.3.7	Tanda Bahaya Masa Nifas	56
2.3.8	Faktor Resiko Ibu Nifas Usia Terlalu Muda	56

2.3.9	Konsep Manajemen SOAP Nifas	57
2.4	Bayi Baru Lahir	61
2.4.1	Pengertian BBL.....	61
2.4.2	Tujuan Asuhan BBL	61
2.4.3	Ciri-Ciri Bayi Baru Lahir.....	61
2.4.4	Lingkungan Adaptasi BBL.....	62
2.4.5	Tatalaksanaan Bayi Baru Lahir	63
2.4.6	Pencegahan Infeksi	64
2.4.7	Bounding Attachment.....	64
2.4.8	Reflek Pada Bayi Baru Lahir	64
2.4.9	Resiko Pada BBL Ibu Usia Terlalu Muda	66
2.4.10	Konsep Manajemen SOAP BBL.....	66
2.5	Keluarga Berencana.....	74
2.5.1	Pengertian KB.....	74
2.5.2	Tujuan Program KB	74
2.5.3	Sasaran Program KB	74
2.5.4	Ruang Lingkup Program KB.....	74
2.5.5	Penggunaan Kontrasepsi Pada Ibu Usia Terlalu Muda.....	75
2.5.6	Konsep Manajemen SOAP KB.....	77
2.6	Kerangka Teori	81
BAB III	TINJAUAN KASUS.....	82
3.1	Asuhan Kebidanan Ibu Hamil Trimester III	82
1.	Kunjungan Pertama	82
2.	Kunjungan Kedua	87
3.2	Asuhan Kebidanan Persalinan	90
1.	KALA I	90
2.	KALA II	92
3.	KALA III.....	95
4.	KALA IV	97
3.3	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	99
1.	Asuhan BBL 1 jam	99
2.	Asuhan BBL 6 jam	100
3.	Asuhan BBL 6 hari	103

4.	Asuhan BBL 16 hari	106
5.	Asuhan BBL 30 hari	107
3.4	Asuhan Kebidanan Ibu Nifas	108
1.	Asuhan Kebidanan Ibu Nifas 6 jam	108
2.	Asuhan Kebidanan Ibu Nifas 6 hari	111
3.	Asuhan Kebidanan Ibu Nifas 16 hari	112
4.	Asuhan Kebidanan Ibu Nifas 30 hari	114
3.5	Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	116
BAB IV	PEMBAHASAN	120
4.1	Asuhan Kehamilan	120
4.2	Asuhan Persalinan	121
4.3	Asuhan Bayi Baru Lahir	123
4.4	Asuhan Kebidanan Masa Nifas	125
4.5	Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	126
BAB V	PENUTUP	128
5.1	Kesimpulan	128
5.2	Saran	129
DAFTAR PUSTAKA	130
LAMPIRAN		

DAFTAR GAMBAR

No	Daftar Gambar	Halaman
	Gambar 2.1 Kerangka Teori	Halaman 81



DAFTAR TABEL

No	Daftar Tabel	Halaman
2.1	Tabel Perubahan Normal Pada Uterus	Halaman 48-49



DAFTAR LAMPIRAN

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

- | | |
|-------------|---|
| Lampiran 1 | Jadwal Penyusunan dan Pelaksanaan Studi Kasus |
| Lampiran 2 | Lembar Permohonan Menjadi Responden |
| Lampiran 3 | Informed Consent |
| Lampiran 4 | Lembar Penapisan |
| Lampiran 5 | Skrining Score Poedji Rochyati |
| Lampiran 6 | Form Partograf |
| Lampiran 7 | Cap Kaki Bayi |
| Lampiran 8 | Penilaian Sepintas BBL |
| Lampiran 9 | Leaflet KB |
| Lampiran 10 | Dokumentasi Kegiatan |
| Lampiran 11 | Curriculum Vitae |



DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN

Arti Lambang :

- < : Kurang dari
% : Presentase
 \leq : Kurang dari sama dengan
 \geq : Lebih dari sama dengan
= : Sama dengan

Arti Singkatan :

- ANC : Antenatal Care
AKI : Angka Kematian Ibu
AKB : Angka Kematian Bayi
ASI : Air Susu Ibu
BB : Berat Badan
BBL : Bayi Baru Lahir
BBLR : Berat Badan Lahir Rendah
BMR : Basal Metabolism Rate
DMG : Diabetes Mellitus Gestasional
DJJ : Detak Jantung Janin
HB : Hemoglobin
HCV : Hepatitis C Virus
HCG : Hormon Chorionic Gonadotropin
HIV : Human Immunodeficiency Virus
HPL : Human Placental Lactogen
HPHT : Hari Pertama Haid Terakhir

KB : Keluarga Berencana

KEK : Kurang Energi Kronis

KIE : Komunikasi Informasi dan Edukasi

LILA : Lingkar Lengan Atas

MCH : Mean Corpuscular Hemoglobin

MCHC : Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration

MCV : Mean Corpuscular Volume

M Keb : Magister Kebidanan

M Kes : Magister Kesehatan

MM : Magister Manajemen

PAP : Pintu Atas Panggul

PMB : Praktek Mandiri Bidan

PX : Proseccus Xiphoideus

SDKI : Survei Demografi Kesehatan Indonesia

S Kep : Sarjana Keperawatan

SST : Sarjana Sains Terapan

TFU : Tinggi Fundus Uteri

TM : Trimester

TPHA : Treponema Pallidum Hemagglutination Assay

TT : Tetanus Toxoid

USG : Ultrasonography

UUB : Ubun-ubun Besar

UUK : Ubun-ubun Kecil

VDRL : Veneral Disease Research Laboratory

WUS : Wanita Usia Subur

WHO : World Health Organization



