

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN BANDUNG  
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN BANDUNG**

**TUGAS AKHIR, MEI 2022**

**AUZURA QATRUNNIDA RAHMANI  
P17324119036**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.S DENGAN KEHAMILAN  
REMAJA DI PMB BIDAN R KABUPATEN SUBANG TAHUN 2022**

**ABSTRAK**

xiii + V BAB + 139 halaman + 3 Tabel + 4 Lampiran

Salah satu penyebab kematian ibu adalah kehamilan risiko tinggi di antaranya kehamilan remaja. Kehamilan pada remaja berdampak buruk terhadap kesehatan ibu maupun bayi. Hal tersebut berhubungan dengan belum siapnya fisik dan mental remaja dalam menghadapi kehamilan dan perubahan peran menjadi orang tua. Peran bidan sebagai tenaga kesehatan yang paling dekat dengan wanita sangat diperlukan. Hal tersebut dapat diwujudkan melalui asuhan antenatal yang efektif dengan mempromosikan dan menjaga kesehatan fisik, mental, dan sosial ibu serta bayi. Peningkatan pemahaman remaja mengenai kesehatan reproduksi penting untuk dilakukan di lingkungan sekolah. Upaya ini dapat melalui promosi kesehatan yang bersifat pencegahan seperti penyuluhan sebagai bentuk promosi kesehatan sederhana, namun mencakup sasaran yang luas. Tujuan tugas akhir ini untuk memberikan asuhan komprehensif pada ibu hamil yang memiliki faktor usia yang terlalu muda.

Laporan Tugas Akhir ini berupa asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. S sejak usia kehamilan 36 minggu sampai dengan masa nifas dan bayi baru lahir yang dilaksanakan di PMB Bidan R Jalan Situ Saeur Kabupaten Subang pada bulan Maret-Mei 2022, teknik pengumpulan data ini menggunakan data sekunder serta data primer.

Selama kehamilan ibu mengalami kecemasan karena belum ada tanda-tanda persalinan, lalu ibu mendapat dukungan dan support dari bidan sehingga ibu lebih tenang. Pada asuhan persalinan ibu tidak memiliki keluhan, persalinan ini berlangsung 35 menit pada kala dua, bayi lahir spontan langsung menangis, dan sudah dilakukan secara standar. Saat Asuhan Nifas ibu juga tidak memiliki keluhan dan bidan melakukan kunjungan rumah saat hari ke tiga. Asuhan bayi baru lahir terdapat masalah dalam merawat tali pusat kurangnya edukasi dalam merawat tali pusat. Asuhan kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir sudah dilaksanakan berdasarkan manajemen kebidanan dan standar pelayanan. Terdapat kesenjangan pada pemberian antibiotik untuk ibu nifas dengan robekan perineum derajat 2. Mahasiswa diharapkan lebih Meningkatkan kompetensinya dalam asuhan kebidan komprehensif.

Kata Kunci : asuhan kebidanan komprehensif, kehamilan remaja

Referensi : 43 sumber (2005-2022)

**BANDUNG HEALTH POLYTECHNIC MINISTRY OF HEALTH  
BANDUNG MIDWIFERY DEPARTMENT**

**FINAL PROJECT, MAY 2022**

**AUZURA QATRUNNIDA RAHMANI  
P17324119036**

**COMPREHENSIVE MIDWIFE CARE IN MRS. S WITH TEENAGE  
PREGNANCY IN MIDWIFE R PRACTICE SUBANG REGENCY, IN 2022**

**ABSTRACT**

*One of the causes of maternal death is high-risk pregnancy, including teenage pregnancy. Pregnancy in adolescents has a negative impact on the health of both mother and baby. This is related to the unprepared physical and mental readiness of adolescents in dealing with pregnancy and the changing role of being a parent. The role of the midwife as a health worker who is closest to women is very necessary. This can be realized through effective antenatal care by promoting and maintaining the physical, mental and social health of mothers and babies. It is important to increase adolescents' understanding of reproductive health in the school environment. This effort can be through preventive health promotion such as counseling as a simple form of health promotion, but covers a broad target. The purpose of this final project is to provide comprehensive care for pregnant women who are too young.*

*This Final Project Report is in the form of comprehensive midwifery care for Ny. S from 36 weeks of gestation until the puerperium and newborns carried out at PMB Midwife R Jalan Situ Saeur Subang Regency in March-May 2022, this data collection technique used secondary data and primary data.*

*During pregnancy, the mother experiences anxiety because there are no signs of labor, then the mother gets support and support from the midwife so that the mother is calmer. In labor care, the mother had no complaints, this labor lasted 35 minutes in the second stage, the baby was born spontaneously and immediately cried, and it was done standardly. During the postpartum care, the mother also had no complaints and the midwife made a home visit on the third day. Newborn care there are problems in caring for the umbilical cord, lack of education in caring for the umbilical cord. Pregnancy, childbirth, postpartum and newborn care have been implemented based on midwifery management and service standards. There is a gap in the administration of antibiotics for postpartum women with a grade 2 perineal tear. Students are expected to further improve their competence in comprehensive midwifery care.*

**Keywords:** Continuity of care, Teenage Pregnancy

**Bibliography:** 43 sources (2005-2022)