

LAPORAN STUDI KASUS

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "R" KEHAMILAN
TRIMESTER III DENGAN RIWAYAT SC SAMPAI
DENGAN PEMILIHAN ALAT KONTRASEPSI
DI RUMKITBAN MALANG**



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

LAPORAN STUDI KASUS
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. “R” KEHAMILAN
TRIMESTER III DENGAN RIWAYAT SC SAMPAI
DENGAN PEMILIHAN ALAT KONTRASEPSI
DI RUMKITBAN MALANG

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



PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN MALANG
TAHUN 2020

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Faiqotul Muktamaroh
NIM : 17.2.015
Institusi : Program Studi D III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang
Judul : Asuhan Kebidanan pada Ny "R" Kehamilan Trimester III Dengan Riwayat SC sampai Dengan Pemilihan Alat Kontrasepsi
T.A : 2017/2018

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, 20 - 04 2020
Mahasiswa

METERAI
TEMPEL
TEL
0542CAFF73839959
6000
ENAM RIBURUPIAH
Faiqotul Muktamaroh
NIM. 17.2.015

Menyetujui,

Pembimbing I

Pembimbing II

(Reny Retnaningsih, S.ST.,M.Keb)

(R. Maria Veronika W, S.ST.,M.Keb)

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan studi kasus ini oleh Faiqotul Muktamaroh, NIM. 17.2.015 dengan judul **“ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “R” KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN RIWAYAT SC SAMPAI DENGAN PEMILIHAN ALAT KONTRASEPSI DI RUMKITBAN MALANG”** telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim penguji ujian Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang pada:

Malang, April 2020

Mahasiswa



Faiqotul
Muktamaroh

NIM. 17.2.015



Pembimbing I

Pembimbing II



(Reny Retnaningsih, S.ST.,M.Keb)



(R. Maria Veronika W, S.ST, M.Keb)

LEMBAR PENGESAHAN

Laporan studi kasus ini oleh Faiqotul Muktamaroh, NIM 17.2.015 dengan judul **"ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "R" KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN RIWAYAT SC SAMPAI DENGAN PEMILIHAN ALAT KONTRASEPSI DI RUMKITBAN MALANG"** telah diuji untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji ujian sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi D III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang pada:

Hari : Rabu

Tanggal : 24 - 06 - 2020

Dan disahkan oleh :

Anik Purwati, S.ST.,MM., M.Kes (.....) (24-6-2020)

Penguji I TandaTangan Tanggal

Reny Retnaningsih, S.ST.,M.Keb (.....) (11-6-2020)

Penguji II TandaTangan Tanggal

R. Maria Veronika W, S.ST, M.Keb (.....) (17-6-2020)

Penguji III TandaTangan Tanggal

Mengetahui

Ketua Program Studi D-III Kebidanan



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

RINGKASAN

Muktamaroh, Faiqotul. 2020. Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny “R” Kehamilan Trimester III dengan Riwayat SC sampai dengan Pemilihan Alat Kontrasepsi di RSIA Rumkitban Malang. Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing I Reny Retnaningsih, S.ST.,M.Keb Pembimbing II R. Maria Veronika, S.ST.,M.Keb.

Riwayat *sectio caesarea* adalah ibu yang pernah mengalami pembedahan atau *seksio caesarea* untuk mengakhiri kehamilan sebelumnya, maupun operasi-operasi lain (miomektomi) yang irisannya menembus hingga mencapai cavum uteri (Achadiat, 2004).

Asuhan kebidanan dilakukan pada Ny “R” usia 26 tahun dengan riwayat SC 3 tahun yang lalu, dimana kehamilan Ny “R” ini termasuk ke dalam kehamilan dengan resiko tinggi dengan total Skor Poedji Rochjati 10. Pada kehamilan dengan Riwayat SC memiliki resiko terjadi komplikasi pada masa kehamilan, bersalin, nifas sehingga untuk meminimalisir terjadinya komplikasi lebih lanjut, maka diperlukan asuhan kebidanan komprehensif secara *continuity care* (COC) yang diberikan pada ibu dengan memberikan asuhan secara langsung pada ibu hamil trimester III, ibu bersalin, ibu nifas, BBL dan neonatus, serta pemilihan alat kontrasepsi. Diharapkan mampu memberikan Asuhan Kebidanan Komprehensif mulai dari kehamilan trimester III dengan riwayat SC, persalinan, nifas, BBL dan neonatus sampai pemilihan 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 pada waktu hamil sebanyak 1 kali, pendamping persalinan 1 kali, kunjungan nifas sebanyak 3 kali mencakup kunjungan neonatus 3 kali dan

kunjungan keluarga berencana. Asuhan yang diberikan pada kehamilan Trimester III yaitu pemeriksaan fisik, pemeriksaan laboratorium, memberikan konseling KB dan melakukan kolaborasi dengan Dokter Sp.OG berkaitan dengan kehamilan resiko tinggi yang terjadi pada ibu.

Pada saat persalinan, proses persalinan melalui tindakan operasi *Section Caesarea* yang ditolong oleh Dokter Sp.OG, Bidan, Dokter Anastesi, Perawat instrumentor, 2 asisten dokter diruang operasi, penanggung jawab ruangan OK dan peneliti. Kemudian segera dilakukan penilaian awal, apgar score, pemeriksaan antropometri pada bayi baru lahir kemudian melakukan observasi pada bayi dan ibu sampai dengan 2 jam post partum.

Pada masa nifas dilakukan kunjungan sebanyak 3 kali dan dalam melakukan kunjungan nifas peneliti juga melakukan kunjungan neonatus. Kunjungan nifas peneliti melakukan pemeriksaan pada ibu nifas yaitu pemeriksaan umum (keadaan umum & TTV), pemeriksaan fisik, ASI keluar lancar atau tidak, kontraksi uterus, TFU, kandung kemih, pemeriksaan luka bekas operasi, lochea dan memastikan nifas berjalan dengan baik. Sedangkan asuhan untuk kunjungan neonatus yaitu melakukan pemeriksaan umum (keadaan umum & TTV), pemeriksaan fisik, perawatan tali pusat dan menjaga bayi agar tetap hangat (mencegah hipotermi), kaji tanda bahaya bayi dan memastikan bayi mendapat cukup nutrisi.

Pada perencanaan KB ibu berencana menggunakan KB suntik 3 bulan dikarenakan ibu takut akan kehamilan yang tidak diinginkan. Asuhan yang diberikan adalah menjelaskan cara kerja KB suntik 3 bulan, menjelaskan efek samping dan keuntungan KB suntik 3 bulan.

Hasil dari asuhan yang telah diberikan dari kehamilan trimester III, persalinan, nifas, neonatus dan kotrasepsi telah sesuai dengan rencana dan kebutuhan pasien. Diharapkan pelayanan kesehatan terus mempertahankan

asuhan yang diberikan secara *continuity of care* sehingga meningkatkan kesehatan ibu dan anak.



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua rahmat dan karunia- Nya penulis dapat menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir yang berjudul tentang **“Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. R Kehamilan Trimester III Dengan Riwayat SC Di Rumkitban 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. Anik Purwati, S.ST., MM., M.Kes Selaku Ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang dan Selaku Penguji I Laporan Tugas Akhir
3. Reny Retnaningsih, S.ST., M.Keb selaku Pembimbing I dan Penguji II Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan
4. Maria Veronika, S.ST., M.Keb selaku Pembimbing II dan Penguji III Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan
5. Daru indarti S.ST.,M.Keb selaku pembimbing Rumkitban Malang 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.



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN SAMPUL DALAM.....	ii
SURAT BEBAS PLAGIAT	iii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
RINGKASAN.....	vi
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
DAFTAR SINGKATAN.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan masalah	4
1.3 Tujuan penyusunan	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	5
1.5.1 Manfaat teoritis.....	5
1.5.2 Manfaat praktis.....	5
BAB II TINJAUAN TEORI	

2.1 Konsep Kehamilan.....	6
2.1.1 Pengertian Kehamilan	6
2.1.2 Skrining faktor resiko kehamilan	6
2.1.3 Kehamilan dengan riwayat <i>sectio caesarea</i>	11
2.1.4 Faktor resiko kehamilan dengan riwayat <i>sectio caesarea</i>	12
2.1.5 Penanganan pada kehamilan dengan riwayat <i>sectio caesarea</i>	13
2.2 Konsep Persalinan.....	24
2.2.1 Pengertian Persalinan	24
2.2.2 Jenis-jenis persalinan	24
2.2.3 Faktor resiko persalinan dengan riwayat <i>sectio caesarea</i>	24
2.2.4 Penatalaksanaan persalinan pada kehamilan dengan riwayat SC... ..	25
2.3 Konsep Masa Nifas.....	32
2.3.1 Pengertian Masa Nifas	32
2.3.2 Perubahan-perubahan Masa Nifas	32
2.3.3 Penatalaksanaan perawatan nifas post SC	38
2.3.4 Kunjungan Masa Nifas	43
2.4 Konsep dasar bayi baru lahir.....	47
2.4.1 Pengertian bayi baru lahir.....	47
2.4.2 Tujuan Asuhan Bayi Baru Lahir	47
2.4.3 Adaptasi Lingkungan Bayi Baru Lahir.....	48
2.4.4 Asuhan Bayi Baru Lahir.....	52
2.4.5 Pencegahan Infeksi.....	53
2.4.6 <i>Bounding Attachment</i>	53
2.4.7 Reflek pada Bayi Baru Lahir	53
2.5 Konsep Keluarga Berencana	56
2.5.1 Pengertian.....	56
2.5.2 Tujuan Program KB.....	56

2.5.3	Sasaran Program KB.....	56
2.5.4	Ruang Lingkup Program KB	56
2.5.5	Pemilihan KB pada Post SC	58
2.6	Kerangka Teori	60

BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN

3.1	Asuhan Kebidanan Pada Kunjungan Antenatal Care Trimester III	61
3.2	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	71
3.2.1	Asuhan Pre Oprasi SC	71
3.2.2	Asuhan Post 2 Jam	74
3.3	Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas	77
3.3.1	Kunjungan Nifas 6 jam	77
3.3.2	Kunjungan Nifas 6 Hari.....	79
3.3.3	Kunjungan Nifas 40 Hari.....	83
3.4	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir dan Neonatus	87
3.4.1	Kunjungan 0 Jam	87
3.4.2	Kunjungan 6 Jam	90
3.4.3	Kunjungan 6 Hari.....	93
3.4.4	Kunjungan 2 minggu.....	96
3.5	Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	99

BAB IV PEMBAHASAN

4.1	Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Trimester III	103
4.2	Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	108
4.3	Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	109
4.4	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir dan Neonatus	110
4.5	Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	112

BAB V PENUTUP

5.1	Kesimpulan	113
-----	------------------	-----

5.2 Saran 114

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN



DAFTAR GAMBAR

No	Daftar Gambar	Halaman
Gambar 2.1	Kerangka Teori	60



DAFTAR TABEL

No	Daftar Tabel	Halaman
Tabel 2.1	faktor resiko kelompok I	8
Tabel 2.2	faktor resiko kelompok II.....	9
Tabel 2.3	faktor resiko kelompok III.....	11
Tabel 2.4	Tinggi fundus uteri berdasarkan usia kehamilan.....	16
Tabel 2.5	Interval Pemberian Imunisasi TT	18
Tabel 2.6	Batas kadar hemoglobin	19
Tabel 2.7	Pemeriksaan pelayanan antenatal terpadu.....	21



DAFTAR LAMPIRAN

No	Daftar Lampiran
Lampiran 1	Jadwal Penyusunan dan Pelaksanaan Asuhan Kebidanan Komprehensif
Lampiran 2	Lembar Permohonan Menjadi Responden
Lampiran 3	<i>Inform Consent</i>
Lampiran 4	Kartu scor poedji rochjati
Lampiran 5	Cap kaki bayi
Lampiran 6	Dokumentasi ANC – KB
Lampiran 7	Curriculum vitae



DAFTAR SINGKATAN



AGDO	: Ada Gawat Darurat Obstetrik
AGO	: Ada Gawat Obstetrik
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APGO	: Ada Potensi Gawat Darurat Obstetrik
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
CPD	: <i>Cephalopelvic Disproportion</i>
DJJ	: Detak Jantung Janin
DMG	: Diabetes Mellitus Gestasional
EP	: <i>Early postpartum insertion</i>
HB	: Hemoglobin
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
IMD	: Insiasi Menyusui Dini
INT	: <i>Interval insertion</i>
IPP	: <i>Immedite postplacental Insertion</i>
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KIE	: Komunikasi informasi edukasi
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KRR	: Kehamilan Resiko Rendah

KRT	: Kehamilan Resiko Tinggi
KRST	: Kehamilan Resiko Sangat Tinggi
LILA	: Lingkar Lengan Atas
M.Keb	: Magister kebidanan
M.Kes	: Magister Kesehatan
MAL	: Metode amenore laktasi
MDG'S	: <i>Millennium Devalopment Goal's</i>
MKJP	: Metode Kontrasepsi Jangka Panjang
MM	: Magister Manajemen
MOW	: Metode Operasi Wanita
NICE	: <i>National Institute of Clinial Excellence</i>
NKKBS	: Norma Keluarga Kecil Bahagia Sejahtera
PMB	: Praktek Mandiri Bidan
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PUS	: Pasangan Usia Subur
RS	: Rumah Sakit
S.Kep	: Sarjana Keperawatan
S.ST	: Sarjana Sains Terapan
SBR	: Segmen bawah rahim
SC	: <i>Sectio Caesaria</i>
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
SH	: Sarjana hukum
SMPH	: Sarjana Muda Fisioterapi
SpOG	: Spesialis Obstetri dan Gynecology
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TPHA	: <i>Treponema Pallidum Hemagglutination Assay</i>

TT : Tetanus Toxoid
VDRL : *Veneral Disease Research Laboratory*
VTP : Ventilasi Tekanan Positif
WHO : *World Health Organization*



