

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "I" USIA 30 TAHUN
GIII P₂₀₀₂Ab₀₀₀ UK 37-38 MINGGU DENGAN RIWAYAT *SECTIO CAESAREA*
PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN
ALAT KONTRASEPSI DI RUMKIT BAN LAWANG



PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
TAHUN 2019

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "I" USIA 30 TAHUN
GIII P₂₀₀₂Ab₀₀₀ UK 37-38 MINGGU DENGAN RIWAYAT *SECTIO CAESAREA*
PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN
ALAT KONTRASEPSI DI RUMKIT BAN LAWANG**

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



**DISUSUN OLEH:
KURNIA ALFIATY A
NIM. 17.2.034**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Kurnia Alfiaty Azizah, NIM.17.2.034 dengan judul "ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "I" DENGAN RIWAYAT *SECTIO CAESAREA* PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI RUMKIT BAN LAWANG" telah disetujui untuk dipertahankan di hadapan tim penguji ujian Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang pada:

Malang, April 2020

Mahasiswa


Kurnia Alfiaty Azizah


NIM. 17.2.034

Mengetahui,

Pembimbing I

Pembimbing II


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


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



LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Kurnia Alfiaty Azizah, NIM.17.2.034 dengan judul "ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "I" DENGAN RIWAYAT *SECTIO CAESAREA* PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI RUMKIT BAN LAWANG" telah diuji untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji ujian sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang pada:

Hari : Selasa
Tanggal : 28 - 07 - 2020
Dan disahkan oleh :

RenyRetnaningsih, S.ST., M.Keb

Penguji I

(.....) (28-07-2020)

TandaTangan

Tanggal

RosyidahAlfitri, SST., M.PH

Penguji II

(.....) (20-07-2020)

TandaTangan

Tanggal

R Maria Veronika, S.ST., M.Keb

Penguji III

(.....) (20-07-2020)

TandaTangan

Tanggal

Mengetahui Ketua Program Studi D-III Kebidanan
Poltekkes RS dr. Soepraoen

KETUA

AnikPurwati, S.ST., M.M., M.Kes

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Kurnia Alfiaty A
NIM : 172034
Institusi : Program Studi D III Poltekkes RS dr. Soepraoen
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny "I" Usia 30 Tahun GIII P₂₀₀₂Ab₀₀₀ UK 37-38 Minggu Janin T/H/I Dengan Riwayat SC Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di Rumkit Ban Lawang.
TA : 2019

Menyatakan bahwa Laporan Studi Kasus 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 ~~seben~~sebenar-benarnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Mengetahui,



Kurnia Alfiaty A.
NIM. 17.2.034

Pembimbing I

(RosyidahAlfitri, S.ST., M.Keb)

Pembimbing II

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

RINGKASAN

Kurnia Alfiaty A., 2020. "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny "I" Usia 30 Tahun GIII P₂₀₀₂Ab₀₀₀ UK 37-38 Minggu Janin T/H/I Dengan Riwayat SC Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di Rumkit Ban Lawang" Asuhan Kebidanan Komprehensif Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing I . Pembimbing II .

Asuhan kebidanan ini dilakukan melalui pendekatan kepada pasien secara langsung pada pasien Ny "I" usia 30 tahun dengan riwayat Sectio Caesarea yang lalu dan kelahiran saat ini. Asuhan kebidanan dilakukan dari masa hamil Trimester III sampai dengan penggunaan kontrasepsi.

Perencanaan asuhan dibuat sesuai dengan kebutuhan pasien dan dilakukan kunjungan kehamilan 1 kali, pendamping persalinan 1 kali. Kunjungan nifas 4 kali mencakup kunjungan neonatus dan kunjungan keluarga berencana. Asuhan yang diberikan pada saat kehamilan Trimester III yaitu pemeriksaan fisik, pemeriksaan laboratorium dan memberikan konseling. Pada saat persalinan di tolong oleh Dokter Spog dan dilakukan observasi segera setelah bayi 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, kontraksi, dan jumlah perdarahan. Sedangkan asuhan untuk neonatus yaitu melakukan pemeriksaan keadaan umum bayi, memastikan bayi tidak hipotermi dan melakukan perawatan tali pusat. Kunjungan ke II peneliti melakukan pemeriksaan pada ibu yaitu keadaan umum ibu, TTV dan pemeriksaan genetalia dan luka jahitan post SC. Asuhan untuk neonatus yaitu perkembangan bayi dan tali pusat. Kunjungan ke III Peneliti melakukan asuhan kepada ibu yaitu pemeriksaan keadaan umum ibu, TTV dan memastikan proses involusi berjalan dengan baik sedangkan untuk neonatus yaitu keadaan umum bayi, tanda-tanda infeksi, dan memastikan bahwa ibu tidak ada tanda-tanda infeksi pada masa nifas dan menjelaskan tentang KB yang baik digunakan oleh ibu dengan Riwayat SC seperti kontrasepsi jangka panjang (IUD/Implan/MOW) serta memotivasi agar ibu menjadi peserta KB tetap.

Hasil dari asuhan yang telah diberikan dari kehamilan Trimester III, Persalinan, BBL, Neonatus, Nifas 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.

Kata Kunci Berencana : Asuhan Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, Keluarga



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 “I” Usia 30 Tahun GIII P₂₀₀₂ Ab₀₀₀ UK 37-38 Minggu Janin T/H/I Dengan Riwayat SC Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di Rumkit Ban Lawang”** sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII 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, SMPH, SH, S. Kep., Ners. M.M, M. Kes., selaku Direktur Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang.
2. Anik Purwati, S.ST., M.M., M. Kes selaku Ketua Program Studi D III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang.
3. Reny Retnaningsih SST., M.keb selaku Penguji Utama Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
4. Rosyidah Alfitri, S.ST., M Keb selaku pembimbing I dan Penguji II Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
5. R Maria Veronika, S.ST., M Keb selaku pembimbing II dan Penguji III Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
6. PMB “X” yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir.
7. Ny “X” selaku responden atas kerjasamanya yang baik.
8. Orang tua dan keluarga saya atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
9. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam Laporan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari masih terdapat kekurangan dan kelemahan dalam penyusunan Proposal 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, April 2020

Peneliti

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	I
HALAMAN SAMPUL DALAM	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR GAMBAR	ix
DAFTAR LAMPIRAN	x
DAFTAR SINGKATAN	xi

BAB I PENDAHULUAN

1.1. LatarBelakang	1
1.2. Rumusanmasalah	2
1.3. Tujuanpenyusunan.....	3
1.3.1. TujuanUmum	3
1.3.2. TujuanKhusus	3
1.4. Ruanglingkup	31
4.1. Sasaran	3
1.4.2. Tempat.....	3
1.4.3. Waktu.....	3
1.5. Manfaat.....	3
1.5.1. ManfaatTeoritis	3
1.5.2. ManfaatPraktis	3

BAB II TINJAUAN TEORI

2.1. Konsep Dasar Kehamilan pada riwayat Sectio Caesarea	5
2.1.1. Pengertian Kehamilan riwayat Sectio Caesarea	5
2.1.2. FaktorResikoKehamilan	5
2.1.3. PenyebabriwayatSectio Caesarea.....	7
2.1.4. Komplikasipadakehamilansaatini.....	8
2.1.5. KlarifikasiSectio Caesarea.....	8
2.1.6. PenangananKehamilanriwayatSectio Caesarea.....	9
2.1.7. Antenatal Care(ANC) terpadu.....	9
2.1.8. SkorPudjiRohjati.....	11
2.1.9. AsuhanSayangIbu.....	11
2.2. KonsepDasarPersalinan.....	12
2.2.1. PengertianPersalinan	12
2.2.3. Sebab-sebabmulainyaPersalinan	12
2.2.4. Tanda-tandaPersalinan	13
2.2.5. Faktor-faktor yang mempengaruhipersalinan	13
2.2.6. MekanismePersalinan	15
2.2.7. TahapanPersalinan	16
2.2.8. PersalinanriwayatSectio Caesarea.....	17
2.2.9. PenangananPersalinanSectio Caesarea	19
2.3 KonsepDasarNifas	19
2.3.1. PengertianNifas.....	19
2.3.2. TahapanMasaNifas	20

2.3.3. Perubahan Psikologis Ibu Nifas.....	20
2.3.4. Tanda Bahaya pada Masa Nifas.....	
2.3.1. Penanganan Masa Nifas	24
2.4. Konsep dasar bayi baru lahir dan Neonatus.....	24
2.3.1. Pengertian.....	25
2.3.2. Tujuan Asuhan Bayi Baru Lahir.....	25
2.3.3. Lingkungan Adaptasi Bayi Baru Lahir.....	25
2.3.4. Refleksi pada Bayi Baru Lahir	27
2.3.5. bayi baru lahir dengan riwayat Sectio Caesarea.....	28
2.3.6. Penanganan BBL dengan riwayat Sectio Caesarea	28
2.5. Konsep Keluarga Berencana	31
2.5.1. Pengertian.....	31
2.5.2. Tujuan Program KB.....	31
2.5.3. Sasaran Program KB	31
2.5.4. Ruang Lingkup Program KB.....	32
2.5.5. Macam-macam KB dengan riwayat Sectio Caesarea.....	32
2.6. Kerangka Teori	33

BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN

3.1 Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Pada Kunjungan Antenatal Care	74
3.1.1 Kunjungan ANC I	
3.1.2 Kunjungan ANC II	
3.2 Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Pada Intranatal Care	
3.2.1 Asuhan Pre Operasi.....	84
3.2.2 Asuhan Post SC 2 Jam.....	88
3.3 Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Pada Kunjungan Postnatal Care.....	91
3.3.1 Kunjungan Nifas I	91
3.3.2 Kunjungan Nifas II	95
3.3.3 Kunjungan Nifas III	98
3.4 Pendokumentasian Asuhan Kebidanan BBL	104
3.4.1 Kunjungan BBL 0 Jam	104
3.4.2 Kunjungan Neonatus I	108
3.4.3 Kunjungan Neonatus II	111
3.4.4 Kunjungan Neonatus III	113
3.5 Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Pada Pelayanan KB	117

BAB IV PEMBAHASAN

4.1 Asuhan Kehamilan	120	4.2
Asuhan Kepada Ibu Bersalin.....	123	4.3
Pembahasan Asuhan Post Partum	123	4.4
Pembahasan Bayi Baru Lahir	127	4.5
Keluarga Berencana	129	

BAB V PENUTUP

5.1 Kesimpulan.....	130
5.2 Saran.....	132

5.2.1 Bagi penulis.....	132
5.2.2 Bagi Klien.....	132
5.2.3 Bagi Institusi Pendidikan.....	132

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN



DAFTAR TABEL

No	DaftarTabel	Halaman
Table 2.1	JadwalkunjunganANC	10
Table 2.4	APGAR.....	30



DAFTAR LAMPIRAN

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

- | | |
|------------|---|
| Lampiran 1 | JadwalPenyusunanLaporanTugasAkhir |
| Lampiran 2 | LembarPermohonanMenjadiResponden |
| Lampiran 3 | LembarPersetujuanMenjadiRespondenPenelitian |
| Lampiran 4 | Skor Poedji Rochjati |
| Lampiran 5 | Lembar SOP |
| Lampiran 6 | Lembar SAP |
| Lampiran 6 | Dokumentasi |
| Lampiran 8 | Partograf |



DAFTAR SINGKATAN

SST	: Sarjana Sains Terapan
M.keb	: Magister Kebidanan
AIDS	: Acquired Immuno Deficiency Syndrom
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
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>
CPD	: Cephalo Pelvic Dispropotion
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	: HaidPertamaHaidTerakhir
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
IUGR	: Intra Uterine Growth Restriction
IMS	:InfeksiMenularSeksual
<i>DMPA</i>	: <i>DepoMedroksiProgesteronAsetat</i>
KB	: KeluargaBerencana
KIE	:KomunikasiInformasiEdukasi
KN	: Kunjungan Neonatal
KMS	: Kartu Menuju Sehat
KPR	: KehamilanResikoRendah
KPD	: KetubanPecahDini
KRT	: KehamilanResikoTinggi
KRR	: KehamilanResikoRendah
LLA	: Lingkaran lengan atas
<i>MDG'S</i>	: <i>Millennium Devalopment Goal's</i>
MOP	: MetodeOperasiPria
<i>MSH</i>	: <i>Melanochyte Stimulating Hormone</i>
MOW	: MetodeOperasiWanita
MP-ASI	: MakananPendamping Air Susu Indonesia
PAP	: PintuAtasPanggul



PBP	: PintuBawahPanggul
PEB	: Pre EklamsiBerat
PKM	: Puskesmas
PMS	: Premenstrual Syndrome
PTT	: PereganganTaliPusatTerkendali
<i>PX</i>	: <i>ProsesusXiphoideus</i>
SBR	: SegmenBawah Rahim
SDKI	: Survey DemografiKesehatan Indonesia
SC	: Sectio Caesarea
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TBC	: Tuberculosis
TM	: Trimester
TT	: Tetanus Toxoid
TOLAC	: Trialof Labor After Cesarean
UUB	: Uibun-Ubun Kecil
VBAC	: Vaginal Birth AfterCesrean
<i>WHO</i>	: <i>World Health Organization</i>

