

**LAPORAN TUGAS AKHIR**  
**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny. "A" KEHAMILAN**  
**TRIMESTER III DENGAN RIWAYAT SEKSIO SESAREA SAMPAI**  
**DENGAN PEMILIHAN ALAT KONTRASEPSI**  
**DI RUMKIT BAN LAWANG**



**DISUSUN OLEH :**

**NONI NOVATIANA**

**NIM 18.2.069**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN**  
**INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN**  
**RS dr.SOEPRAOEN KESDAM V BRAWIJAYA MALANG**  
**TAHUN 2021**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny. "A" KEHAMILAN  
TRIMESTER III DENGAN RIWAYAT SEKSIO SESAREA SAMPAI  
DENGAN PEMILIHAN ALAT KONTRASEPSI  
DI RUMKIT BAN LAWANG**

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 Kerdam V/Brw Malang



**DISUSUN OLEH :**

**NONI NOVATIANA  
NIM 18.2.069**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr.SOEPRAOEN  
KESDAM V/BRAWIJAYA MALANG  
TAHUN 2021**

## LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Noni Novatiana  
Nim : 182069  
Institusi : Program Studi DIII Kebidanan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan Kesdam v/Brawijaya Malang  
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "A" Kehamilan Trimester III dengan Riwayat Seksio Sesarea sampai dengan Pemilihan Alat Kontrasepsi di Rumkit Ban Lawang  
TA : 2020/2021

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang saya buat merupakan hasil karya saya pribadi dan bukan dari hasil tindakan plagiat. Jika ditemukan di kemudian 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, 29 Mei 2021  
Mahasiswa



Noni Novatiana  
18.2.069

## LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Noni novatiana, NIM.182069 dengan judul **"ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny."A" KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN RIWAYAT SEKSIO SESAREA SAMPAI DENGAN PEMILIHAN ALAT KONTRASEPSI DI RUMKIT BAN LAWANG"** telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim penguji ujian Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan Institut Teknologi Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brw Malang Pada :

Malang, 02 - 09 - 2021

Mahasiswa



Noni novatiana  
NIM.18.2.069

Mengetahui,  
Pembimbing



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

## LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Noni novatiana, NIM.182069 dengan judul "ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny. "A" KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN RIWAYAT SEKSIO SESAREA SAMPAI DENGAN PEMILIHAN ALAT KONTRASEPSI DI RUMKIT BAN LAWANG" telah disetujui untuk telah diuji untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji ujian sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan Institut Teknologi Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Ksdam V/Brw Malang pada:

Hari : Jum'at

Tanggal : 03 September 2021

Dan disahkan oleh :

Rani Safitri, S.ST., M.Keb

Penguji I

(.....)

TandaTangan

(1-09-2021)

Tanggal

Anik Sri Purwanti, SST.,M.Keb

Penguji II

(.....)

TandaTangan

(03-09-2021)

Tanggal

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

Penguji III

(.....)

TandaTangan

(26-08-2021)

Tanggal

Mengetahui  
Ketua Program Studi D-III Kebidanan  
Institut Teknologi Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Ksdam V/Brw



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

## RINGKASAN KASUS

Tujuan laporan Tugas Akhir ini untuk memberikan asuhan kebidanan secara Komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus dan KB dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan yang dilakukan pada Ny. "A" Asuhan diberikan di Rumkit Ban Lawang mulai tanggal 23 November sampai 18 Desember. Pengambilan data dilakukan secara langsung dan melihat data rekam medis, pendokumentasian dengan menggunakan SOAP.

Asuhan kehamilan dilakukan kunjungan sebanyak 2 kali pada usia kehamilan 37 minggu 6 hari dan 38 minggu dengan HPHT 6 maret 2020 dan TP 13 Desember 2020. Selama kunjungan terakhir ibu mengeluh kenceng-kenceng tapi jarang, keluhan ini fisiologis dan telah diberikan teknik relaksasi dan KIE tanda-tanda persalinan. Didapatkan hasil pemeriksaan dengan keadaan umum baik dan tekanan darah 120/80 mmHg. sehingga selama kehamilan Ny. "A" dalam keadaan baik dan normal.

Asuhan persalinan tanggal 2 Desember 2020 ibu datang ke RS dengan keluhan kenceng kenceng dan keluar lendir bercampur darah dilakukan pemeriksaan dalam dengan hasil VT Ø 8cm eff 75%, ketuban (+) His 4x10'40 dtk TD : 120/80, N : 80 x/mnt, S : 36,5°C. Pada jam 10.30 Ketuban pecah dilakukan VT Ø 10cm, eff 100% ibu mulai dipimpin meneran. pukul 11.00 janin belum juga lahir ibu dianjurkan istirahat terlebih dahulu selama 15 mnt .pukul 11.15 wib dilakukan pemeriksaan ulang dengan hasil TD : 120/80 ,N : 95x/mnt, S : 37°C, His : 2x10'35 dtk .berdasarkan hasil pengumpulan data subjektif dan objektif pada kasus diatas dapat ditetapkan diagnosa yaitu kala II lama. Dari diagnosa yang telah ditegakkan yaitu Kala II lama, maka di Rumkit Ban Lawang melakukan penatalaksanaan sesuai dengan kebutuhan Ny "A" yaitu dilakukan operasi SC guna mencegah terjadinya komplikasi pada Ibu dan janinnya. Berdasarkan kasus diatas tidak terdapat kesenjangan antara teori dan praktek yang di lakukan di VK Rumkit Ban Lawang. Bayi lahir secara SC pukul 12.30 Jenis kelamin perempuan, BB : 2900 gr, PB : 50 cm, Lila 12 cm, Lika 33, Lida : 34 cm, Genetalia (+), kelainan(-), berikan injeksi Vitamin K (Neo K) 0,5 cc /IM dan salep mata.

Masa nifas berjalan dengan fisiologis ,ASI lancar dan mengajarkan ibu menyusui dengan benar,tidak ada tanda tanda infeksi pada luka jahitan ,mobilisasi ibu berjalan baik.Asuhan KB dilakukan sebanyak 1x kunjungan,ibu telah diberikan motivasi untuk ber kb ,menyakinkan kembali tentang KB yang digunakan dan ibu memutuskan untuk menggunakan KB lama suntik 3 bulan dengan alasan tidak mengganggu proses menyusui.

Berdasarkan hasil asuhan kebidanan komprehensif yang telah dilakukan pada Ny."A" diharapkan klien dapat menerapkan konseling yang telah diberikan selama dilakukan asuhan kebidanan sehingga kondisi ibu dan bayi tetap baik dan dapat mencegah terjadinya komplikasi hingga kematian.

**Kata Kunci : Kehamilan,Persalinan,Masa Nifas**



## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul tentang **“ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny.“A” KEHAMILAN TM III DENGAN RIWAYAT SEKSIO SESAREA SAMPAI DENGAN PEMILIHAN ALAT KONTRASEPSI DI RUMKIT BAN LAWANG”** sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Institut Teknologi Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brw Malang

1. Arief Efendi, S.MPh., S.H., (Adv.), S.Kep., Ners., MM., M.Kes selaku Rektor Institut Teknologi Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang
2. Anik Purwati, S.ST., MM., M.Kes selaku Kaprodi DIII Kebidanan penguji III Laporan Tugas Akhir Institut Teknologi Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang
3. Rani Safitri, S.SST., M.Keb selaku Penguji I Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
4. Anik Sri Purwanti, S.ST., M.Keb selaku Penguji II Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
5. Dessy Irasari S, Tr.Keb selaku pembimbing lahan di Rumkit Ban Lawang yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
6. Orang Tua 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

Malang, November 2020

Penulis



## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	
<b>HALAMAN SAMPUL DALAM</b> .....	
<b>LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT</b> .....	i
<b>LEMBAR PERSETUJUAN</b> .....	ii
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b> .....	iii
<b>ABSTRAK</b> .....	iv
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	vi
<b>DAFTAR ISI</b> .....	vii
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	xi
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xii
<b>DAFTAR ARTI LAMBANG &amp; SINGKATAN</b> .....	xiii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	2
1.3 Tujuan.....	2
1.3.1 Tujuan Umum .....	2
1.3.2 Tujuan khusus .....	2
1.4 Ruang Lingkup .....	2
1.4.1 Sasaran .....	3
1.4.2 Tempat .....	3
1.4.3 Waktu .....	3
1.5 Manfaat.....	3
1.5.1 Manfaat Teoritis .....	3
<b>BAB II TINJAUAN TEORI</b> .....	4

2.1 Kehamilan dengan Riwayat Seksio sesarea .....	4
2.1.1 <i>Pengertian Seksio sesarea</i> .....	4
2.1.2 Faktor faktor yang mempengaruhi <i>Seksio sesarea</i> .....	4
2.1.3 Indikasi .....	5
2.1.4 Penatalaksanaan kehamilan dengan riwayat <i>Sectio Caesarea</i> ....	6
2.1.5 Resiko Kehamilan dengan riwayat <i>Seksio sesarea</i> .....	11
2.1.6 Keluhan Kehamilan Pada TM III .....	12
2.1.7 Manajemen SOAP Pada Ibu Hamil .....	13
2.2 Persalinan .....	22
2.2.1 Pengertian persalinan .....	22
2.2.2 Tahapan persalinan .....	22
2.2.3 Tanda tanda persalinan .....	24
2.2.4 Faktor faktor yang mempengaruhi persalinan .....	25
2.2.5 Bahaya dan Kelainan dalam Persalinan .....	27
2.2.6 Kala II Lama .....	29
2.2.7 Vagina Birth After Caesarea (VBAC) .....	31
2.2.8 Resiko Persalinan SC Pada Ibu Hamil riwayat Seksio sesarea ...	34
2.2.9 Risiko Persalinan Normal Pada Ibu Riwayat Seksio sesarea .....	35
2.2.10 Manajemen SOAP Pada Ibu Bersalin .....	36
2.3 Masa Nifas .....	45
2.3.1 Pengertian masa nifas .....	45
2.3.2 Tahapan masa nifas .....	46
2.3.3 Perubahan Psikologis pada masa nifas .....	46
2.3.4 Perubahan Fisiologis pada masa nifas .....	47
2.3.5 Kunjungan masa nifas .....	49
2.3.6 Tanda bahaya masa nifas .....	50
2.3.7 Resiko yang ditimbulkan masa nifas riwayat Seksio sesarea .....	50

2.3.8 Penatalaksanaan yang diberikan pada pasien post SC .....	52
2.3.9 Manajemen SOAP Ibu nifas .....	52
2.4 Konsep dasar bayi baru lahir .....	58
2.4.1 Pengertian bayi baru lahir .....	58
2.4.2 Tujuan asuhan bayi baru lahir normal .....	59
2.4.3 Lingkungan adaptasi bayi baru lahir .....	59
2.4.4 Tatalaksana bayi baru lahir .....	62
2.4.5 Pencegahan infeksi pada bayi baru lahir .....	63
2.4.6 Reflek pada bayi baru lahir .....	64
2.4.7 Resiko bayi baru lahir dengan ibu riwayat <i>Seksio sesarea</i> .....	65
2.4.8 Kunjungan <i>Neonatus</i> .....	68
2.4.9 Konsep dasar asuhan kebidanan pada bayi baru lahir .....	68
2.5 Konsep KB (Keluarga Berencana) .....	75
2.5.1 Pengertian Keluarga Berencana .....	75
2.5.2 Tujuan program Keluarga Berencana .....	75
2.5.3 Sasaran Program Keluarga Berencana .....	76
2.5.4 Kebijakan Program Keluarga Berencana .....	76
2.5.5 Alat kontrasepsi yang dianjurkan .....	76
2.6 Kerangka Teori .....	81
<b>BAB III TINJAUAN KASUS</b> .....	82
3.1 Konsep manajemen asuhan kebidanan pada Ibu hamil Trimester III ...	83
3.1.1 Kunjungan pertama .....	83
3.1.2 Kunjungan kedua .....	90
3.2 Manajemen SOAP persalinan .....	93
3.2.1 Manajemen SOAP kala I .....	93
3.2.2 Manajemen SOAP kala II .....	96
3.3 Asuhan Manajemen SOAP BBL .....	99

3.3.1 Pengkajian Asuhan BBL 12.30.....	99
3.3.2 Kunjungan Neonatus I (KN I) 18.30.....	102
3.3.3 Kunjungan Neonatus II (KN II) .....	103
3.3.4 Kunjungan Neonatus III (KN III) .....	104
3.4 Asuhan manajemen SOAP Nifas .....	106
3.4.1 Pengkajian Asuhan Ibu Nifas 6 Jam (KN I) .....	106
3.4.2 Pengkajian Asuhan Ibu Nifas 7 Hari (KN II) .....	108
3.4.3 Pengkajian Asuhan Ibu Nifas 12 Hari (KN III) .....	110
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana (KB) .....	112
<b>BAB IV PEMBAHASAN</b> .....	115
4.1 Asuhan Kehamilan .....	115
4.2 Asuhan Persalinan.....	116
4.3 Asuhan Bayi Baru Lahir .....	118
4.4 Asuhan Masa Nifas .....	119
4.5 Asuhan Keluarga Berencana .....	122
<b>BAB V PENUTUP</b> .....	123
5.1 Kesimpulan .....	123
5.2 Saran .....	124
5.2.1 Bagi Penulis .....	124
5.2.2 Bagi Klien.....	124
5.2.3 Bagi Lahan Praktek .....	124
5.2.4 Bagi Institusi.....	124
<b>DAFTAR PUSTAKA</b> .....	125
<b>LAMPIRAN</b> .....	

## DAFTAR TABEL

---

No	DaftarTabel	Halaman
2.1	Sistem Skoring VBAC	33
2.2	Tabel Hasil Skoring	33
2.3	Perubahan Normal Uterus	47



## DAFTAR LAMPIRAN

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

---

Lampiran 1 : POA Laporan Tugas Akhir

Lampiran 2 : *Inform Consent*

Lampiran 3 : Pendokumentasian ANC

Lampiran 4 : Score Poedji Rochati

Lampiran 5 : Pendokumentasia INC

Lampiran 6 : Partograf

Lampiran 7 : Pendokumentasian BBL

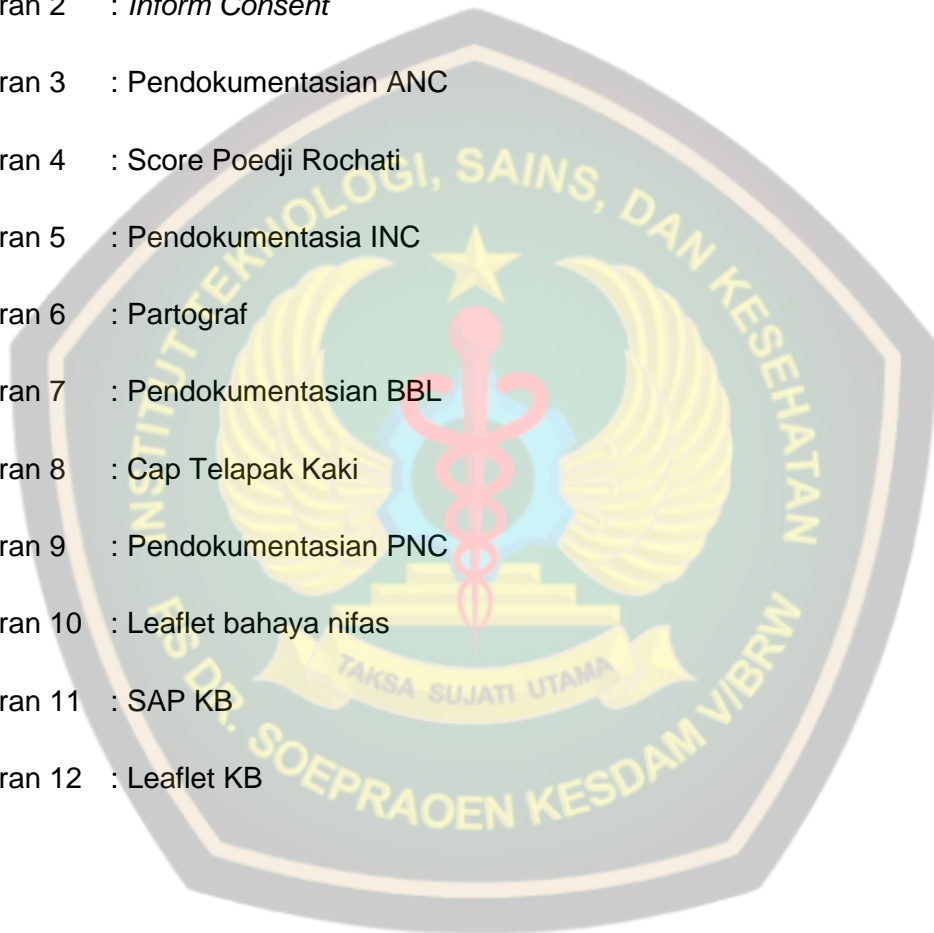
Lampiran 8 : Cap Telapak Kaki

Lampiran 9 : Pendokumentasian PNC

Lampiran 10 : Leaflet bahaya nifas

Lampiran 11 : SAP KB

Lampiran 12 : Leaflet KB



## DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN

---

### ARTI LAMBANG

% :Prosentase

### DAFTAR ARTI GELAR

A.Md.keb : Ahli Madya Kebidanan

M.Keb : Magister Kebidanan

M.Kes : Magister Kesehatan

MPH : Master of public health

S.H : Sarjana hukum

S.Tr : Sarjana Terapan

S.Tr Keb : Sarjana terapan kebidanan

S.ST : Sarjana sains terapan

S.Kep : Sarjana Keperawatan

### DAFTAR SINGKATAN

ANC : Antenatal Care

APN :Asuhan Persalinan Normal

AC : Abdominal Circumference

AKI :Angka Kematian Ibu

AKB :Angka Kematian Bayi

AKBK :Alat Kontrasepsi Bawah Kulit

ASI :Air Susu Ibu

AKDR : Alat Kontrasepsi Dalam Rahim

BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat badan lahir rendah
BPD	: Biparietal Diameter
CMV	: <i>Cytomegalovirus</i>
CPD	: <i>Cephalopelvic Disproportion</i>
DJJ	: Detak Jantung Janin
DM	: Diabetes Melitus
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
Hb	: Hemoglobin
HPL	: Hari Perkiraan lahir
HPHT	: Haid Pertama Haid Terakhir
INC	: Intranatal Care
IUD	: Intrauterine device
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
KB	: Keluarga Berencana
KR	: Kesehatan Reproduksi
KEK	: Kurang Energi Kronik
KPD	: Ketuban pecah dini
LILA	: Lingkaran lengan atas





MOW	: Metode Operasi Wanita
NKKBS	: Norma Keluarga Kecil Bahagia
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PAP	: Pintu Atas Panggul
PEB	: Pre-Eklamsi Berat
PNC	: Post Natal Care
POPP	: Posisi Oksipitalis Posterior Persisten
RS	: Rumah Sakit
SAP	: Satuan Acara Penyuluhan
SC	: <i>Sectio Caesarea</i>
SDKI	: Survei Demografi Kesehatan Indonesia
SPR	: Score Pudji Rochyati
TBC	: Tuberculosis
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TTV	: Tanda Tanda Vital
TT	: Tetanus Toxoid
UUB	: Ubun-ubun Besar
UUK	: Ubun Ubun kecil
USG	: Ultrasonografi
VBAC	: Vaginal Birth After Caesarean
WHO	: <i>World Health Organization</i>

