

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Seksio sesarea (SC) sendiri merupakan suatu persalinan buatan dimana janin dilahirkan melalui suatu insisi pada dinding depan rahim dengan syarat rahim dalam keadaan utuh serta berat pada tindakan *seksio sesarea* (SC) termasuk tindakan gawat janin, persalinan tidak maju, preeklamsia, panggul sempit, presentasi janin/letak lintang, prolapsus, plasenta previa. (Jitowiyono & Kristiyanasari 2014).

Berdasarkan data Badan kesehatan dunia atau *World Health Organisation* (WHO) melaporkan, angka kejadian *Sectio Caesarea* (SC) meningkat 5 kali dari tahun sebelumnya, di sebuah negara, standar rata-rata adalah sekitar 1% per 1000 kelahiran di dunia. Di rumah sakit, rata 11% sementara di rumah sakit swasta bisa sampai lebih dari 30% (Gibbosn L. Et all, 2010).

Pemilihan teknik persalinan sesar seharusnya dilakukan untuk menurunkan angka mortalitas dan morbiditas janin dan ibu hamil dengan komplikasi atau risiko tinggi untuk menjalani persalinan pervaginam. Akan tetapi, seperti pada teknik operatif lainnya tindakan sesar memiliki konsekuensi timbulnya komplikasi baik jangka pendek maupun dalam jangka panjang yang dapat berpengaruh pada kesehatan ibu, bayi, dan kehamilan berikutnya.

Dengan meningkatnya frekuensi *Seksio Sesarea* ini, maka dapat meningkatkan pula angka kejadian ibu hamil dengan riwayat *seksio sesarea* serta penyulit yang dialami saat persalinan. Kehamilan dan persalinan dengan riwayat *seksio sesarea* sebelumnya akan mendapat resiko terjadinya morbiditas dan mortalitas yang meningkat terutama berhubung dengan parut uterus.

Berdasarkan uraian latar belakang di atas untuk mendukung pembangunan kesehatan, maka saya memilih melakukan asuhan kebidanan secara berkesinambungan (*Continuity Care*) mulai dari masa kehamilan

persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan KB. Penulis tertarik mengambil judul “Asuhan kebidanan pada Ny “A” kehamilan TM III dengan riwayat seksio sesarea sampai dengan Pemilihan alat kontrasepsi?”.

1.2 Rumusan masalah

Berdasarkan uraian latar belakang diatas maka rumusan masalah yang didapatkan adalah “Bagaimana asuhan kebidanan yang komprehensif pada Ny. “A” Kehamilan trimester III dengan riwayat *Seksio sesarea* sampai dengan pemilihan alat Kontrasepsi?”.

1.3 Tujuan

1.3.1 Tujuan Umum

Mampu memberikan asuhan kebidanan yang komprehensif pada Kehamilan trimester III dengan riwayat *seksio sesarea* sampai dengan pemilihan alat kontrasepsi.

1.3.2 Tujuan Khusus

- a) Melakukan pengkajian secara Komprehensif pada ibu hamil trimester III riwayat *Seksio sesarea* dengan menggunakan pendekatan manajemen SOAP
- b) Melakukan pengkajian secara komprehensif pada ibu bersalin dengan riwayat *Seksio sesarea* dengan menggunakan pendekatan manajemen SOAP
- c) Melakukan pengkajian secara komprehensif pada bayi baru lahir dengan menggunakan metode pendekatan manajemen SOAP
- d) Melakukan pengkajian secara komprehensif pada ibu nifas dengan menggunakan metode pendekatan manajemen SOAP
- e) Melakukan pengkajian secara komprehensif pada rencana KB dengan menggunakan metode pendekatan manajemen SOAP.

1.4 Ruang lingkup

Ruang lingkup asuhan kebidanan diberikan kepada ibu hamil trimester III dengan riwayat *Seksio sesarea* dan dilanjutkan dengan asuhan bersalin bayi, neonatus, dan rencana pemilihan alat kontrasepsi secara Asuhan komprehensif.

1.4.1 Sasaran

Memperhatikan asuhan Komprehensif kepada Ibu hamil trimester III dengan Riwayat *seksio sesarea*.

1.4.2 Tempat

Asuhan kebidanan dilakukan di Rumkit Ban Lawang

1.4.3 Waktu

Waktu yang dilakukan mulai dari bulan 23 November 2020 sampai dengan 22 Desember 2021

1.5 Manfaat Asuhan Kebidanan Komprehensif

1.5.1 Manfaat teoritis

Dari laporan Tugas Akhir ini penulis diharapkan dapat menambah ilmu pengetahuan mengenai Asuhan Kebidanan Komprehensif pada ibu hamil Trimester III, bersalin, nifas, bayi baru lahir, neonatus dan pemilihan alat kontrasepsi.

1.5.2 Manfaat Klinik

a. Bagi Klien

Dapat lebih memahami tentang komplikasi yang akan dialami pada saat kehamilan, persalinan, BBL, dan KB. Mengetahui komplikasi dalam kehamilan Trimester III, dengan riwayat *Seksio sesarea*, persalinan, masa nifas, neonatus dan Kb, sehingga dapat segera ditangani.

b. Bagi Tempat pelaksanaan Asuhan

Sebagai tambahan informasi dan dibuat asuhan yang diberikan dan sebagai SOAP pada ibu dengan riwayat *Sectio caesarea* pada ibu hamil Trimester III sampai pemilihan Kontrasepsi.

c. Bagi Institusi Pendidikan

Sebagai masukan bagi ilmu kebidanan terutama asuhan terhadap ibu hamil Trimester III, dengan riwayat *Seksio sesarea* mulai dari bersalin, nifas, BBL, dan KB serta pola hidup sehat khususnya.