

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny " A " KEHAMILAN
TRIMESTER III DENGAN RIWAYATSECTIO CAESAREASAMPAI
DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI
DI PMB HJ. SRI WAHYUNINGSIH, AMD. KEB
MALANG



DISUSUN OLEH :
RISA MEIYANATUS SHOLIAH
NIM 192056.P

PROGRAM STUDY 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 RIWAYATSECTIO CAESAREASAMPAI
DENGANPENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI
DI PMB HJ. SRI WAHYUNINGSIH, AMD. KEB
MALANG**

Disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Ahli
Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan
Institut Tekhnologi sain dan kesehatan RS dr. Soepraoen Malang



**DISUSUN OLEH:
RISA MEIYANATUS SHOLIAH
NIM 192056.P**

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

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Risa meyanatus sholihah
NIM : 192056.P
Institusi : Program Studi DIII Kebidanan Institut Teknologi Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V Brawijaya Malang
Judul : Asuhan kebidanan komprehensif pada ny " a " kehamilan trimester III dengan riwayatsectio caesarea sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi di pmb hj. Sri wahyuningsih, amd. Keb malang
T.A : 2020/2021

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 yang saya buat hari ini, maka saya bersedia menerima sanksi mengulang kembali melalui awal proses penelitian dan penyerahan judul sampai dengan ujian yang akan dilaksanakan bersamaan dengan angkatan dibawah saya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Malang,

2021

Mahasiswa



Risa meyanatus sholihah

NIM. 192056.P

LEBAR PERSETUJUAN

Laporan Studi Kasus ini oleh Risa Meiyanus Sholihah Nim 192056.P dengan judul **“ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny ” A ” KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN RIWAYAT SECTIO CAESAREA SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB HJ. SRI WAHYUNINGSIH, AMD. KEB MALANG”** telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim penguji ujian Laporan Studi Kasus Program Studi D-III Kebidanan Institut Tekhnologi sain dan kesehatan RS dr. Soepraoen Malang pada:



Rani Safitri, S.ST., M.Keb

LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Studi Kasus ini oleh Risa Meiyanus Sholihah nim 192056.P dengan judul "ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny " A " KEHAMILANTRIMESTER III DENGAN RIWAYAT SECTIO CAESAREA SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB HJ. SRI WAHYUNINGSIH, AMD. KEB MALANG" telah diuji untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji ujian sidang Laporan Studi Kasus Program Studi D-III Kebidanan Institut Teknologi sain dan kesehatan RS dr. Soepraoen Malang pada:

Hari : *Rabu*

Tanggal : *22 - September - 2021*

Dan disahkan oleh :

Reny Retnaningsih, S.ST.,

M.Keb

Penguji I



(.....)

TandaTangan

(.07-09-21)

Tanggal

Rosyidah Alfitri, S.ST., MPH

Penguji II



(.....)

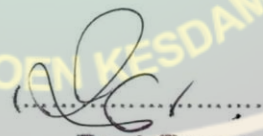
TandaTangan

(.03-09-21)

Tanggal

Rani Safitri, S.ST., M.Keb

Penguji III



(.....)

TandaTangan

(.29-07-21)

Tanggal

Mengetahui

Ketua Program Studi D-III Kebidanan

Institut Teknologi sain dan kesehatan RS dr. Soepraoen Malang



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

RINGKASAN

Risa Meiyanus Sholihah.2021ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny " A " KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN RIWAYATSECTIO CAESAREA SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB HJ. SRI WAHYUNINGSIH, AMD. KEBMALANG. Pembimbing Rani Safitri, S.ST., M.Keb

Asuhan kebidanan dilakukan pada Ny. "A" usia 34 tahun dari masa hamil dengan Riwayat Sectio caesarea trimester III sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi. Asuhan kebidanan ini dilakukan melalui pendekatan kepada pasien secara langsung pada pasien Ny. "A" usia 34 tahun.

Perencanaan asuhan dilakukan sesuai dengan kebutuhan pasien dandilakukan kunjungan kehamilan 1 kali, persalinan 1 kali, kunjungan neonatus 3kali, kunjungan nifas 4 kali dan kunjungan keluarga berencana 1 kali. Asuhanyang diberikan pada saat kehamilan Trimester III yaitu pemeriksaan fisik danmemberikan konseling. Pada saat persalinan, data primer dilakukan observasiyang terlampir dalam Lembar observasi, pada data sekunder yang didapatkan dari Bidan"M". Pasien dirujuk dari bidan ke Rumah Sakit dengan indikasi Kehamilan dengan Riwayat Sectio Caesarea, persalinan dilakukan secara *Sectio Caesarea* oleh dokter.

Nifas dilakukan kunjungan 4 kali dan dalam melakukan kunjungan nifas,peneliti juga melakukan kunjungan neonatus dan KB. Kunjungan I penelitimelakukan pemeriksaan pada pada ibu nifas yaitu pemeriksaan fisik, keadaantumum ibu, tanda-tanda vital ibu, ASI keluar atau tidak, keadaan luka bekas*Sectio* Caesarea, kontraksi dan pengeluaran pervaginam. Sedangkan asuhanuntuk neonatus yaitu melakukan pemeriksaan keadaan umum bayi, memastikanbayi tidak terjadi asfiksia dan hipotermi dan melakukan perawatan tali pusat.Kunjungan ke II peneliti melakukan pemeriksaan pada ibu yaitu keadaan umumibu, tanda-tanda vital, keadaan luka bekas *Sectio* Caesarea dan pemeriksaanpengeluaran pervaginam. Asuhan untuk neonatus yaitu perkembangan bayi dantali pusat. Kunjungan ke III peneliti melakukan asuhan pada ibu yaitupemeriksaan keadaan umum ibu, tanda-tanda vital, perawatan luka *Post-SC* danmengganti balutan luka serta memastikan bahwa ibu tidak ada tanda-tandainfeksi pada masa nifas. Asuhan untuk neonatus yaitu melakukan pemeriksaanperkembangan bayi dan pemeriksaan fisik. Kunjungan ke IV peneliti

melakukan pemeriksaan pada ibu yaitu keadaan umum ibu, tanda-tanda vital dan memastikan luka operasi tidak ada tanda-tanda infeksi.

Kunjungan KB peneliti memberikan informasi tentang KB yang sudah digunakan sejak setelah bersalin yakni KB implan yang dipasang sejak 1 bulan setelah operasi. Asuhan yang diberikan yaitu keuntungan, kerugian dan efek samping khusus bagi kesehatan untuk pengguna KB implan, memberikan KIE untuk konsultasi dengan petugas kesehatan apabila ibu terdapat keluhan dalam penggunaan KB yang saat ini pasien gunakan.

Kepustakaan : Kepustakaan (2009-2017)

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



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir yang berjudul tentang **“ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “M” KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN RIWAYAT SECTIO CAESAREA SAMPAI DENGAN RENCANA PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI”** sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Institut Teknologi sains dan kesehatan 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 Rektorat Institut Teknologi sains dan kesehatan RS dr. Soepraoen Malang.
2. Anik Purwati, SST., MM.M.Kes selaku Ketua Program Studi Kebidanan Institut Teknologi sains dan kesehatan RS dr. Soepraoen Malang
3. Rani Safitri, SST. M.Keb selaku Pembimbing Utama yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan
4. Reny Retnaningsih, S.ST.M.Keb selaku pembimbing I Proposal yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
5. Rosyidah Alfitri, S.ST., MPH selaku Penguji II Proposal Asuhan Kebidanan Komprehensif
6. Pembimbing praktek di RS kabupaten Malang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Proposal Asuhan Kebidanan Komprehensif.
7. Ny “M” selaku klien atas kerjasamanya yang baik.
8. Orangtua dan keluarga atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Proposal ini selesai pada waktunya.
9. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam Proposal.

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.

Malang, November 2020

Penulis

DAFTAR ISI

	Hal
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN SAMPUL DALAM	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
RINGKASAN	v
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Rumusan Masalah.....	6
1.3. Tujuan Penyusunan.....	6
1.3.1. Tujuan Umum.....	6
1.3.2. Tujuan Khusus.....	6
1.4. Ruang Lingkup.....	6
1.4.1. Saran.....	6
1.4.2. Tempat.....	7
1.4.3. Waktu.....	7
1.5. Manfaat Asuhan Kebidanan Komprehensif.....	7
1.5.1. Bagi Klien.....	7
1.5.2. Bagi Tempat Pelayanan Kesehatan	7
1.5.3. Bagi Institusi Kesehatan	7
1.5.4. Bagi Tempat Pelelitian	7
1.5.5. Bagi Penulis	7
Bab II Tinjauan Teori	
2.1. Kehamilan Trimester III	8
2.1.1 Definisi Kehamilan.....	8
2.1.2. Faktor-Faktor Penyebab Dilakukan Sectio Caesarea	9
2.1.3. Patofisiologis.....	9
2.1.4. Resiko Tinggi Kehamilan Riwayat Sectio Caesarea	10
2.1.5. Penanganan Kehamilan Riwayat Sectio Caesarea	13
2.1.6. Antenatal Care Terpadu (ANC)	13
2.1.7. Manfaat Pemeriksaan Kehamilan Antenatal Care (ANC)	16

2.1.8.	Kunjungan Antenatal Care (ANC)	17
2.1.9.	Standar Pelayanan Antenatal Care (ANC)	18
2.1.10.	Score Poedji Rohjati	21
2.1.11.	Tanda-Tanda Bahaya Kehamilan	23
2.1.12.	Pemeriksaan Lab Ibu Hamil	27
2.1.13.	Tinjauan Teori Manajemen SOAP Pada Ibu Hamil	28
2..2.	Konsep Dasar Persalinan	38
2.2.1.	Pengertian.....	38
2.2.2.	Sebab-Sebab Mulainya Persalinan.....	39
2.2.3.	Tanda-Tanda Persalinan.....	40
2.2.4.	Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan	41
2.2.5.	Tahapan Persalinan.....	43
2.2.6.	Mekanisme Persalinan.....	46
2.2.7.	Resiko Persalinan Dengan Riwayat Sectio Caesarea	48
2.2.8.	Penanganan Persalinan Dengan Riwayat Sectio Caesarea	53
2.2.9.	Persalinan Vaginal Birth C-Sectio (VBAC)	54
2.2.10.	Persalinan Normal Yang Kemudian Dilakukak Sectio Caesarea	64
2.2.11.	Tinjauan Teori Manajemen SOAP Pada Ibu Bersalin	69
2.3.	Konsep Dasar Nifas	79
2.3.1.	Pengertian	79
2.3.2.	Tinjauan Asuhan Masa Nifas	80
2.3.3.	Peran Dan Tanggungjawab Bidan Dalam Masa Nifas	81
2.3.4.	Tahapan Masa Nifas.....	82
2.3.5.	Perubahan Fisiologi Masa Nifas	82
2.3.6.	Kebutuhan Dasar Ibu Nifas	93
2.3.7.	Tanda-Tanda Bahaya Masa Nifas	95
2.3.8.	Kunjungan Nifas	95
2.3.9.	Resiko Masa Nifas Dengan Riwayat Sectio Caesarea	97
2.3.10.	Penanganan Masa Nifas Dengan Riwayat Sectio Caesarea	98
2.3.11.	Tinjauan Teori Manajemen SOAP Pada Ibu Nifas	99
2.4.	Konsep Dasar BBL	106
2.4.1.	Pengertian	106
2.4.2.	Tujuan Asuhan BBL	107
2.4.3.	Lingkungan Adaptasi BBL	108
2.4.4.	Tatalaksana BBL	112
2.4.5.	Resiko BBL Dengan Riwayat Sectio Caesarea	113

2.4.6. Penanganan Bbl Dengan Riwayat Sectio Caesarea	116
2.5.7. Tinjauan Teori Manajemen Soap Pada Bbl	117
2.5. Konsep Keluarga Berencana KB	127
2.5.1. Pengertian	127
2.5.2. Tujuan Program KB	127
2.5.3. Sasaran Program KB	128
2.5.4. Ruang Lingkup Program KB	128
2.5.5. Macam-Macam Kontrasepsi Yang Dapat Digunakan Oleh Ibu Dengan Riwayat Sectio Caesarea	129
2.5.6. Resiko Tinggi Penggunaan Alat Kontrasepsi Dengan Riwayat Sectio Caesarea	133
2.5.7. Penanganan Penggunaan Alat Kontrasepsi Dengan Riwayat Sectio Caesarea	134
2.5.8. Tinjauan Teori Manajemen Soap Pada Ibu KB	134
2.6. Kerangka Teori	139
 BAB III TINJAUAN KASUS	
3.1. PendokumentasianAsuhanKebidanan Pada Kunjungan Antenatal Care (ANC)	141
3.1.1. Kunjungan ANC I	141
3.2. PendokumentasianAsuhanKebidanan Pada Persalinan(INC)	146
3.2.1. Asuhan Pre Oprasi	146
3.3. AsuhanKebidanan Pada Post SC	150
3.3.1. AsuhanKebidanan Post SC I	150
3.3.2. AsuhanKebidanan Post SC II	154
3.3.3. AsuhanKebidanan Post SC III	157
3.3.4. AsuhanKebidanan Post SC IV	159
3.4. PendokumentasianAsuhanKebidanan Pada BayiBaru Lahir	161
3.4.1. AsuhanKebidanan Pada BayiBaru Lahir	161
3.4.2. KunjunganNeonatus I	164
3.4.3. KunjunganNeonatus II	166
3.4.4. KunjunganNeonatus III	168
 BAB IV PEMBAHASAN	
4.1. PembahasanAsuhanKebidanKehamilan	174
4.2. PembahasanAsuhanKebidanPersalinan	175
4.3. PembahasanAsuhanKebidanNifas	176
4.4. PembahasanAsuhanKebidanBayiBaru Lahir	179

4.5. PembahasanAsuhanKebidanKeluargaBerencana	181
--	------------

BAB V PENUTUP

5.1. Kesimpulan	182
5.2. Saran	182
5.2.1. Bagi Klien	183
5.2.2. Bagi Lahan Praktik	184
5.2.3. Bagi Institusi Kesehatan	184
5.2.4. Bagi Penulis	184

DAFTAR PUSTAKA	185
-----------------------------	------------

LAMPIRAN




DAFTAR LAMPIRAN

No Daftar Lampiran

- Lampiran 1 POA Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 2 Lembar Permohonan Menjadi Responden Penelitian
- Lampiran 3 Inform Consent
- Lampiran 4 Score Poedji Rochjati
- Lampiran 5 Penapisan Ibu Bersalin
- Lampiran 6 Observasi Fase Laten
- Lampiran 7 Lembar Observasi Persalinan
- Lampiran 8 60 Langkah APN
- Lampiran 9 Patograf
- Lampiran 10 SAP PNC
- Lampiran 11 Leafleat PNC



DAFTAR SINGKATAN



AKI	:	AngkaKematianIbu
AKB	:	AngkaKematianBayi
AKDR	:	AlatKontrasepsiDalam Rahim
ANC	:	Antenatal Care
APN	:	AsuhanPersalinan Normal
ASI	:	Air Susulbu
BAB	:	Buang Air Besar
BAK	:	Buang Air Kecil
BBL	:	BayiBaruLahir
BBLR	:	BeratBadanLahirRendah
DJJ	:	DetakJantungJanin
DM	:	Diabetes Mellitus
Fe	:	Ferrum (Besi)
FSH	:	Folikel Stimulating Hormone
Hb	:	Hemoglobin
HCG	:	Human Choironic Gonadotropin
HIV	:	Human Immunodeficiency Virus
IMD	:	InisiasiMenyusuDini
IUD	:	Intra Uterine Device
KB	:	KeluargaBerencana
KBA	:	KeluargaBerencanaAlamiah
KEK	:	KekuranganEnergiKronis
KF	:	KunjunganNifas
KIE	:	KomunikasiInformasiEdukasi
KN	:	KunjunganNeonatus
LH	:	Luteinizing Hormone
LILA	:	LingkarLenganAtas
M.Keb	:	Magister Kebidanan
M.Kes	:	Magister Kesehatan
MAL	:	MetodeAmenorheaLaktasi
MM	:	Magister Manajemen
PAP	:	PintuAtasPanggul
PDVK	:	PendarahanAkibatDefisiensi Vitamin K1

PPV	:	Positive Predictive Value
PUS	:	PasanganUsiaSubur
Risikesdas	:	RisetKesehatanDasar
S.ST	:	SarjanaSainsTerapan
SC	:	Sectio Caesarea
SH	:	SarjanaHukum
SpOG	:	SpesialisObstetridan Gynecology
TFU	:	Tinggi Fundus Uteri
TM	:	Trimester
TT	:	Tetanus Toxoid
TTV	:	Tanda-tanda Vital
USG	:	Ultrasonografi
UU	:	Undang-undang
VBAC	:	Vaginal birth after Caesarea
WHO	:	World Health Organization
WUS	:	WanitaUsiaSubur

