

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
PADA NY “M” USIA 30 TAHUN MULTIGRAVIDA DENGAN
RIWAYAT *SECTIO CAESAREA*
DI PUSKESMAS JETIS YOGYAKARTA**



**ELVA AFIFAH ALMAS
P07124114008**

**PRODI D-III KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
TAHUN 2017**

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
PADA NY “M” USIA 30 TAHUN MULTIGRAVIDA DENGAN
RIWAYAT *SECTIO CAESAREA*
DI PUSKESMAS JETIS YOGYAKARTA**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar

Ahli Madya Kebidanan



ELVA AFIFAH ALMAS

NIM P07124114008


**PRODI D-III KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
TAHUN 2017**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Laporan Tugas Akhir ini adalah hasil karya saya sendiri,
dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk
telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Elva Afifah Almas

NIM : P07124114008

Tanda Tangan : 

Tanggal : 05 Juli 2017

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Laporan Tugas Akhir

Asuhan Kebidanan Berkesinambungan

Pada Ny "M" Usia 30 Tahun Multigravida dengan Riwayat *Sectio Caesarea*

Di Puskesmas Jetis Yogyakarta

Disusun Oleh:

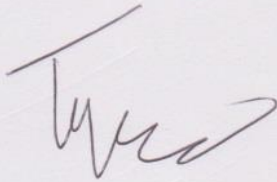
ELVA AFIFAH ALMAS

P07124114008

telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal:

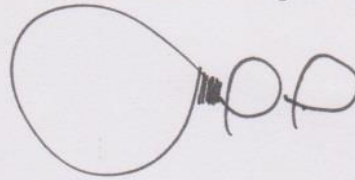
Menyetujui,

Pembimbing I,



Siti Tyastuti, S.Kep, Ners, SST, M.Kes
NIP. 19560330 198103 2 001

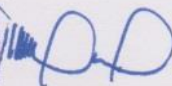
Pembimbing II



Dyah Noviawati Setya Arum, M.Keb
NIP. 19801102 200112 2 002

Mengetahui,

Ketua Jurusan Kebidanan



Dyah Noviawati Setya Arum, M.Keb

NIP. 19801102 200112 2 002

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY "M" USIA 30
TAHUN MULTIGRAVIDA DENGAN RIWAYAT *SECTIO CAESAREA*
DI PUSKESMAS JETIS YOGYAKARTA**

Disusun Oleh:
ELVA AFIFAH ALMAS
P07124114008

Telah diseminarkan di depan Dewan Penguji
Pada tanggal : 05 Juli 2017

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,
Endah Marianingsih TH, SIP, APP, M.Kes
NIP. 19551017 198603 2 001

Anggota,
Siti Tyastuti, S.Kep, Ners, SST, M.Kes
NIP. 19560330 198103 2 001

Anggota,
Dyah Noviawati Setya Arum, M.Keb
NIP. 19801102 200112 2 002

Yogyakarta, 5 Juli 2017

Menyetujui,

Ketua Jurusan Kebidanan



Dyah Noviawati Setya Arum, M.Keb
NIP. 19801102 200112 2 002

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini. Penulisan Laporan Tugas Akhir ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Laporan Tugas Akhir ini terwujud atas bimbingan, pengarahan, dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu. dan pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terimakasih kepada:

1. Bapak Abidillah Mursyid, SKM,MS selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
2. Ibu Dyah Noviawati Setya Arum, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
3. Ibu Tri Maryani SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
4. Ibu Siti Tyastuti, S.Kep, Ners, SST, M.Kes selaku pembimbing I
5. Ibu Dyah Noviawati Setya Arum, M.Keb selaku pembimbing II
6. Ibu Endah Marianingsih TH, SIP, APP, M.Kes selaku penguji
7. Ibu Sri Wahyuni Amd.Keb selaku pendamping lapangan
8. Ny.M dan keluarga yang bersedia menjadi responden Laporan Tugas Akhir ini
9. Keluarga yang selalu memberi dukungan moral maupun material
10. Dan untuk seluruh pihak yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu.

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Yogyakarta, Juli 2017

Penulis

**Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny.M Usia 30 Tahun
Multigravida dengan Riwayat *Sectio Caesarea*
di Puskesmas Jetis Yogyakarta**

Sinopsis.

Kehamilan dan persalinan merupakan proses alami, meskipun begitu proses kehamilan bukan tanpa risiko. Didalam bukunya Rochjati (2011) menyebutkan bahwa faktor risiko ibu hamil dapat dikelompokkan menjadi tiga kategori yaitu Kehamilan Risiko Rendah (KRR), Kehamilan Risiko Tinggi (KRT), dan Kehamilan Risiko Sangat Tinggi (KRST). Kehamilan dengan riwayat persalinan operasi sesar berdasarkan skor Pudji Rochjati termasuk dalam kategori KRT. Profil Kesehatan DIY tahun 2015 menunjukkan bahwa ibu hamil dengan faktor risiko dan komplikasi di Kota Yogyakarta sangat tinggi yaitu >20%, sehingga diperlukan asuhan kebidanan berkesinambungan guna penjarangan dan deteksi dini faktor risiko/komplikasi obstetri serta penanganannya oleh karena itu penulis tertarik mengambil kasus Ny.M usia 30 tahun multigravida dengan riwayat *sectio caesarea*.

Pada kasus Ny.M dengan riwayat *sectio caesarea* potensial masalah yang dapat ditimbulkan adalah ruptur uteri yang mana akan semakin meningkat sesuai dengan jumlah proses kelahiran secara sesar, perdarahan yang disebabkan oleh ruptur uteri, serta kembali dilakukannya proses persalinan secara *sectio caesarea*. KIE yang diberikan kepada ibu hamil dengan riwayat tersebut adalah perawatan antenatal, perencanaan persalinan, dan perencanaan pemakaian kontrasepsi.

Ny.M melahirkan secara *sectio caesarea* di RSUD Jogja atas indikasi Ketuban Pecah Dini (KPD) dengan riwayat *sectio caesarea*. Bayi lahir menangis kuat dan gerakan aktif, dengan APGAR skor 1 menit/5 menit/10 menit adalah 7/8/9, berat bayi lahir 3000 gram. Saat berusia 2 hari bayi mengalami ikterus fisiologis. Bayi Ny.M sudah mendapatkan imunisasi HB0 dan BCG. Pada masa nifas tidak terjadi komplikasi. Ny.M menggunakan kontrasepsi Metode Operasi Wanita (MOW) yang dilakukan segera setelah persalinan.

Asuhan Kebidanan berkesinambungan yang diberikan kepada Ny.M dari kehamilan trimester III hingga pemakaian kontrasepsi sebagian berhasil, meskipun sebelum persalinan terjadi KPD namun proses persalinan sesuai dengan perencanaan, tidak terjadi komplikasi selama masa kehamilan dan nifas, serta tindakan MOW yang sudah dilakukan kepada Ny.M. Setelah dilakukan asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny.M diharapkan dapat dilakukan deteksi sedini mungkin pada ibu hamil yang memiliki faktor risiko terutama riwayat bedah sesar pada persalinan sebelumnya sehingga dapat mengurangi kemungkinan komplikasi yang dapat terjadi.

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
PERNYATAAN ORISINILITAS	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
KATA PENGANTAR	v
SINOPSIS	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan	3
D. Ruang Lingkup	4
E. Manfaat	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Kehamilan	6
1. Pengertian Kehamilan	6
2. Kehamilan Trimester III	6
3. Ketidaknyamanan Kehamilan Trimester III	6
4. <i>Antenatal Care</i> (ANC) Terpadu	7
5. Pemeriksaan ANC Trimester III	12
6. Skrining Faktor Risiko Kehamilan	12
7. Kehamilan dengan Riwayat <i>Sectio Caesarea</i>	15
B. Konsep Dasar Persalinan	16
1. Pengertian Persalinan	16
2. Jenis-jenis Persalinan	18
3. Persalinan dengan Riwayat <i>Sectio Caesarea</i>	20
4. Ketuban Pecah Dini	21
C. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir Dan Neonatus	22
1. Pengertian Bayi Baru Lahir	22
2. Penilaian Awal Bayi Baru Lahir	23
3. Asuhan Bayi Baru Lahir	24
4. Pelayanan Kesehatan Neonatus	25
5. Ikterus	26
6. BBL dan Neonatus Pada Ibu dengan Riwayat <i>Sectio Caesarea</i>	28
D. Konsep Dasar Masa Nifas	28
1. Pengertian Masa Nifas	28
2. Perubahan Fisiologis dan Anatomi	29
3. Kebutuhan Masa Nifas	30

4. Perawatan Pacaoperatif	33
5. Pelayanan Ibu Nifas	34
6. Ibu Nifas dengan Riwayat <i>Sectio Caesarea</i>	35
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana	35
1. Pengertian Kontrasepsi	35
2. Jenis-jenis Kontrasepsi	35
3. Kontrasepsi untuk Ibu dengan Riwayat <i>Sectio Caesarea</i>	36
4. Metode Operasi Wanita	36
F. Konsep Asuhan Kebidanan	38
1. Pengertian Asuhan Kebidanan.....	38
2. Asuhan Kebidanan Berkesinambungan/COC.....	38
3. Standar Kompetensi Bidan	39
4. Manajemen Kebidanan	41
5. Pencatatan Asuhan Kebidanan	43
G. <i>Flow Chart</i> Asuhan Kebidanan Berkesinambungan.....	45
BAB III TINJAUAN KASUS	
A. Gambaran Lokasi	46
B. Tinjauan Kasus	47
BAB IV PEMBAHASAN	
A. Pembahasan Kasus Kehamilan.....	77
B. Pembahasan Kasus Persalinan	79
C. Pembahasan Kasus Bayi Baru Lahir dan Neonatus.....	80
D. Pembahasan Kasus Masa Nifas	82
E. Pembahasan Keluarga Berencana	83
BAB V PENUTUP	
A. Kesimpulan	85
B. Saran	86
DAFTAR PUSTAKA	87
LAMPIRAN	90

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Kisaran Kenaikan Berat Badan Total Pada Wanita Hamil.....	8
Tabel 2. Tinggi Fundus Uteri sesuai Umur Kehamilan.....	9
Tabel 3. Kadar Hb Normal Ibu Hamil.....	11
Tabel 4. Faktor risiko yang terdapat dalam kelompok I.....	13
Tabel 5. Faktor risiko yang terdapat dalam kelompok II.....	14
Tabel 6. Faktor risiko yang terdapat dalam kelompok III.....	15
Tabel 7. Hubungan Kadar Bilirubin dengan Ikterus	27
Tabel 8. Perubahan Tinggi Fundus Uteri Masa Nifas	29

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. <i>Flow Chart</i> Asuhan Kebidanan	45

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Surat Izin Penelitian Dinas Penanaman Modal dan Perizinan
Pemerintah Kota Yogyakarta
- Lampiran 2. Surat Permohonan Rekomendasi Politeknik Kesehatan Kemenkes
Yogyakarta
- Lampiran 3. Surat Izin Mencari Data Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta
- Lampiran 4. Surat Rekomendasi Penelitian Dinas Kesehatan Pemerintah Kota
Yogyakarta
- Lampiran 5. Surat Izin Penelitian Dinas Penanaman Modal dan Perizinan
Pemerintah Kota Yogyakarta
- Lampiran 6. Lembar *Informed Consent* (Surat Persetujuan)
- Lampiran 7. Jadwal Penyusunan Tugas Akhir
- Lampiran 8. Surat Keterangan Menyelesaikan LTA
- Lampiran 9. Resume Pembimbing Lapangan