

# LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "R" DENGAN  
RIWAYAT ABORTUS SAMPAI DENGAN PERENCANAAN PEMILIHAN  
ALAT KONTRASEPSI DI PMB SETYANING RAHAYU STr Keb DAMPIT**



DISUSUN OLEH:  
VIKA ALIEF MAHARANI  
NIM. 17.2.057

PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN  
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN MALANG  
TAHUN 2020



**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "R" DENGAN  
RIWAYAT ABORTUS SAMPAI DENGAN PERENCANAAN PEMILIHAN  
ALAT KONTRASEPSI DI PMB SETYANING RAHAYU S.Tr Keb DAMPIT**

Diajukan Sebagai Syarat Menyelesaikan  
Pendidikan Tinggi Program Studi D-III Kebidanan

Disusun oleh:  
VIKA ALIEF MAHARANI  
NIM. 17.2.057

PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN  
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN MALANG  
TAHUN 2020

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Vika Alief Maharani  
NIM : 17.2.057  
Institusi : Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang  
Judul : **Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "R" Trimester III Dengan Riwayat Abortus Sampai Dengan Rencana Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Setyaning Rahayu,S.Tr.Keb Dampit**  
T.A : 2017

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 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 sebenar-benarnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Malang, April 2020

Mahasiswa



**Vika Alief Maharani**

**NIM. 17.2.057**

Mengetahui,

Pembimbing I

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

Pembimbing II

(Reny Retnaningsih, SST., M. Keb)

**LEMBAR PERSETUJUAN**

Laporan Tugas Akhir ini oleh Vika Alief Maharani, NIM.17.2.057 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. R Usia 21 Tahun Dengan Riwayat Abortus Di PMB Setyaning Rahayu S.Tr.Keb Dampit" telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim penguji ujian Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang pada:

Malang, April 2020

Mahasiswa



Vika Alief Maharani

NIM. 17.2.057

Mengetahui,

Pembimbing I



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

Pembimbing II



(Reny Retnaningsih, SST., M.Keb)

**LEMBAR PENGESAHAN**

Laporan Tugas Akhir ini oleh Vika Alief Maharani, NIM. 17.2.057 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "R" Trimester III Dengan Riwayat Abortus Sampai Dengan Rencana Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Setyaning Rahayu S.Tr.Keb Dampit" telah diuji untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji ujian sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi D III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang pada:

Hari :  
Tanggal : 8 Mei 2020

Dan disahkan oleh :

Rani Safitri, SST., M.Keb

Penguji I

  
(.....)

TandaTangan

20-7-2020

(.....)

Tanggal

R. Maria Veronika, SST., M.Keb

Penguji II

  
(.....)

TandaTangan

15-7-2020

(.....)

Tanggal

Reny Retnaningsih, SST., M.Keb

Penguji III

  
(.....)

TandaTangan

12-6-2020

(.....)

Tanggal

Mengetahui

Ketua Program Studi D-III Kebidanan

Poltekkes RS dr. Soepraoen

  
KETUA  
PROGRAM STUDI D-III  
KEBIDANAN

Anik Purwati, SST./MM.M.Kes

## GAMBARAN KASUS

**POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN KESDAM V/BRAWIJAYA  
MALANG**

**JURUSAN KEBIDANAN**

**PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN**

Nama Penulis : Vika Alief Maharani

: 172057

Judul : **ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. R  
DENGAN RIWAYAT ABORTUS PADA KEHAMILAN  
TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PERENCANAAN  
PENGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB  
SETYANING RAHAYU, STr.Keb DAMPIT.**

Jumlah BAB & halaman : V+ 223 halaman + Lampiran

### RINGKASAN

Bagi seorang wanita kehamilan bukanlah hal yang mudah. Ada banyak resiko yang dialami wanita. Salah satu resiko dari kehamilan yaitu keguguran atau abortus. Sebagian dari wanita yang hamil pada kehamilan pertama pernah mengalami keguguran kemungkinan bayi yang akan lahir dikehamilan selanjutnya premature. Tingkat abortus di Indonesia masih cukup tinggi. Berdasarkan fenomena tersebut maka pada ibu hamil dengan riwayat abortus perlu dilakukan pemeriksaan asuhan kebidanan secara komprehensif.

Perencanaan asuhan kebidanan yang dilakukan pada Ny "R" umur 21 tahun G<sub>2</sub>P<sub>0</sub>Ab<sub>1</sub> UK 32-33 minggu dengan kehamilan riwayat abortus janin intrauterine tunggal hidup di PMB. Setyaning Rahayu, STr.Keb Dampit. Asuhan dibuat sesuai dengan kebutuhan pasien. Pada ANC I dan II Ny. R mengatakan nyeri perut bagian bawah dan terasa kenceng-kenceng. Persalinan berjalan dengan lancar. Pada pemeriksaan PNC dan BBL tidak terjadi masalah patologis. Kemudian Ny.R melakukan konseling KB dan berencana menggunakan KB Suntik 3 bulan.

Berdasarkan pemaparan diatas, kasus abortus di Indonesia masih cukup tinggi. Namun pada kasus Ny. R telah dilakukan pemeriksaan asuhan kebidanan secara komprehensif, dari pemeriksaan *Ante Natal Care* hingga perencanaan dalam pemilihan KB sehingga dapat di ambil kesimpulan bahwa pada kasus Ny. R tidak ditemukan permasalahan yang menyimpang antara teori dan yang sedang terjadi dilahan.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul tentang **“Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. “R” Trimester III Dengan Riwayat Abortus Sampai Dengan Rencana Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Setyaning Rahayu, S.Tr.Keb Dampit”** sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III 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, S.Kep., Ners, SH selaku Direktur Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang
2. Anik Purwati, SST., MM.M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang
3. Rani Safitri, SST., M.Keb selaku Penguji Utama Laporan Tugas Akhir
4. R. Maria Veronika, SST., M.Keb selaku Pembimbing I dan Penguji II Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan
5. Reny Retnaningsih, SST., M.Keb selaku Pembimbing II dan Penguji III Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
6. PMB Setyaning Rahayu, S.Tr.Keb Dampit yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir.
7. Ny “R” selaku responden atas kerjasamanya yang baik.
8. Orangtua dan keluargaku 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 penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari masih terdapat kekurangan dan kelemahan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini. Akhirnya penulis mengharapkan kritik dan saran dari berbagai pihak demi perbaikan dan penyempurnaan Laporan Tugas Akhir 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
SURAT BEBAS PLAGIAT .....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN .....	iv
LEMBAR PENGESAHAN .....	v
RINGKASAN .....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
DAFTAR ISI .....	viii
DAFTAR TABEL .....	xiv
DAFTAR GAMBAR .....	xv
DAFTAR LAMPIRAN .....	xvi
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	4
1.3 Tujuan Penelitian .....	4
1.3.1 Tujuan Umum .....	4
1.3.2 Tujuan Khusus .....	5
1.4 Ruang Lingkup .....	5
1.4.1 Sasaran .....	5
1.4.2 Tempat .....	6



1.4.3 Waktu.....	6
1.5 Manfaat Penelitian .....	6
1.5.1 Manfaat Teoritis .....	6
1.5.2 Manfaat Praktis .....	6

## **BAB II TINJAUAN TEORI**

2.1 Konsep Dasar Kehamilan .....	7
2.1.1 Definisi Kehamilan .....	7
2.1.2 Tanda Bahaya Kehamilan Trimester III.....	7
2.1.3 Penyulit Kehamilan Trimester III .....	8
2.1.4 ANC Terpadu.....	9
2.1.5 Score Poedji Rochjati.....	11
2.1.6 Kehamilan dengan Riwayat Abortus .....	12
2.1.7 Penyebab Abortus .....	13
2.1.8 Klasifikasi Abortus .....	15
2.1.9 Karakteristik Ibu Hamil dengan Riwayat Abortus.....	18
2.1.10 Dampak Riwayat Abortus pada Kehamilan Selanjutnya..	20
2.1.11 Penanganan .....	21
2.2 Konsep Dasar Persalinan .....	22

2.2.1	Pengertian Persalinan.....	22
2.2.2	Sebab Mulainya Persalinan .....	22
2.2.3	Tanda-Tanda Persalinan .....	23
2.2.4	Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan .....	24
2.2.5	Mekanisme Persalinan.....	28
2.2.6	Tahapan Persalinan (Kala Persalinan).....	30
2.2.7	Persalinan Dengan Riwayat Abortus.....	32
2.3	Konsep Dasar Masa Nifas .....	33
2.3.1	Pengertian Nifas .....	34
2.3.2	Tahapan Masa Nifas.....	34
2.3.3	Tanda-Tanda Bahaya Pada Masa Nifas .....	34
2.3.4	Kebutuhan Masa Nifas.....	35
2.3.5	Perubahan Fisiologi Masa Nifas .....	38
2.3.6	Perubahan Psikologi Masa Nifas .....	46
2.3.7	Dampak Pada Masa Nifas .....	47
2.3.8	Kunjungan Nifas .....	50
2.3.9	Standart Pelayanan Nifas .....	52
2.3.10	Masa Nifas Dengan Riwayat Abortus.....	56

2.4	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir Normal .....	57
2.4.1	Pengertian Bayi Baru Lahir .....	57
2.4.2	Tujuan Asuhan Bayi Baru Lahir Normal .....	57
2.4.3	Lingkungan Adaptasi Bayi Baru Lahir .....	58
2.4.4	Tatalaksana Bayi Baru Lahir .....	63
2.4.5	Pencegahan Infeksi .....	64
2.4.6	Bounding Attachment.....	64
2.4.7	Reflek Pada Bayi Baru Lahir .....	65
2.4.8	Bayi Baru Lahir Dengan Riwayat Abortus .....	66
2.5	Konsep Keluarga Berencana.....	67
2.5.1	Pengertian Keluarga Berencana .....	67
2.5.2	Tujuan Program KB .....	67
2.5.3	Sasaran Program KB .....	67
2.5.4	Ruang Lingkup Program KB .....	68
2.5.5	Macam-Macam Kontrasepsi .....	69
2.5.6	Penanganan Alat Kontrasepsi Dengan Riwayat Abortus. ....	88
2.6	Kerangka Teori.....	89

### **BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN**

3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	90
3.1.1 Kunjungan ANC I .....	90
3.1.2 Kunjungan ANC II .....	100
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan .....	107
3.3 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir .....	123
3.4 Asuhan Kebidanan Post Partum .....	129
3.4.1 Kunjungan Nifas I .....	129
3.4.2 Kunjungan Nifas II .....	138
3.4.3 Kunjungan Nifas III .....	144
3.5 Asuhan Kebidanan Neonatus .....	150
3.5.1 Kunjungan Neonatus I .....	150
3.5.2 Kunjungan Neonatus II .....	157
3.5.3 Kunjungan Neonatus III .....	162
3.6 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana .....	168
3.6.1 Kunjungan KB .....	168

### **BAB IV PEMBAHASAN**

4.1 Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Trimester III .....	174
---	-----

4.2 Asuhan Kehamilan .....	177
4.3 Asuhan Persalinan .....	181
4.4 Pembahasan Asuhan Post Partum .....	183
4.5 Pembahasan Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir .....	185
4.6 Keluarga Berencana .....	187

## **BAB V PENUTUP**

5.1 Kesimpulan .....	189
5.1.1 Asuhan Kebidanan .....	189
5.1.2 Asuhan Persalinan .....	189
5.1.3 Asuhan Post Natal Care .....	190
5.1.4 Asuhan Neonatus .....	191
5.1.5 Asuhan Keluarga Berencana .....	191
5.2 Saran .....	191
5.2.1 Bagi Penulis .....	191
5.2.2 Bagi Klien .....	191
5.2.3 Bagi Pendidikan .....	191

## **DAFTAR PUSTAKA**

## **LAMPIRAN**

## DAFTAR TABEL

<b>No</b>	<b>Daftar Tabel</b>	<b>Halaman</b>
Tabel 2.1	Pemeriksaan Pelayanan Antenatal Terpadu.....	11
Tabel 2.2	Perubahan Normal Pada Uterus .....	39
Tabel 2.3	Macam-Macam Lochea .....	41



## DAFTAR GAMBAR

<b>No</b>	<b>Daftar Tabel</b>	<b>Halaman</b>
Gambar 2.1	Jenis-jenis Abortus .....	17
Gambar 2.2	Abortus Provokatus .....	18



## DAFTAR LAMPIRAN

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

---

Lampiran 1	POA Laporan Tugas Akhir
Lampiran 2	Lembar Permohonan Menjadi Responden
Lampiran 3	Informed Consent
Lampiran 4	Score Poedji Rochjati
Lampiran 5	Lembar Penapisan Ibu Bersalin
Lampiran 6	Partograf
Lampiran 7	Cap Kaki Bayi
Lampiran 8	Pendokumentasian
Lampiran 9	Curriculum Vitae

