

**ASUHAN KEBIDANAN IBU HAMIL PADA NY. A USIA 26 TAHUN
G3P2A0 USIA KEHAMILAN 11 MINGGU DENGAN ABORTUS
INKOMPLIT DI RUMAH SAKIT ISLAM FATIMAH
CILACAP TAHUN 2022**



LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan guna memenuhi sebagian persyaratan menyelesaikan pendidikan
Diploma III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan di Universitas Al-Irsyad Cilacap

Oktavia Nurul Arifin
206.120.007

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP
2023**

LEMBAR PERSETUJUAN

JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN IBU HAMIL PADA NY. A USIA 26
TAHUN G3P2A0 USIA KEHAMILAN 11 MINGGU
DENGAN ABORTUS INKOMPLIT DI RUMAH SAKIT
ISLAM FATIMAH CILACAP TAHUN 2022

PENYUSUN : OKTAVIA NURUL ARIFIN

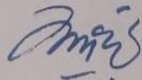
NIM :206120007

Cilacap, 18 Juli 2023

Menyetujui,

Pembimbing 1

Pembimbing 2



Yogi Andhi Lestari, S.SiT., M.Keb

Dede Rosidah, Amd.Keb

**LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

ASUHAN KEBIDANAN IBU HAMIL PADA NY. A USIA 26 TAHUN 3P2A0
USIA KEHAMILAN 11 MINGGU 1 HARI DENGAN ABORTUS INKOMPLIT
DI RUMAH SAKIT ISLAM FATIMAH CILACAP TAHUN 2022

Disusun Oleh:

Oktavia Nurul Arifin

206.120.007

Telah dipertahankan Di Depan Dewan Penguji Dan Diterima Untuk Sebagian
Syarat Mengikuti Ujian Akhir Program Diploma Tiga Kebidanan di Fakultas Ilmu
Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap.

Pada hari : Rabu

Tanggal : 26 Juli 2023

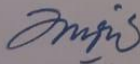
Dewan penguji :

Ketua



Dhiyah Dwi Kusumawati, S.ST., MPH

Anggota I



Yogi Andhi Lestari, S.SiT., M.Keb

Anggota II



Dede Rosidah, A.Md.Keb

Mengesahkan
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Al-Irsyad Cilacap


Sohimah, S.ST., M.Keb

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP**

Laporan Tugas Akhir, Juli 2023

Oktavia Nurul Arifin

Asuhan Kebidanan Ibu Hamil Pada Ny. A Usia 26 Tahun G3P2A0 Usia Kehamilan 11 Minggu dengan *Abortus Inkomplit* di Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap Tahun 2022.

Xiii halaman + 83 halaman + 1 bagan + 5 lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang: *Abortus Inkomplit* adalah Sebagian hasil konsepsi yang telah keluar dari kavum uteri dan masih ada yang tertinggal dengan umur kehamilan kurang dari 20 minggu atau berat janin kurang dari 500 gram. Faktor risiko yang berhubungan dengan *abortus inkomplit* antara lain usia ibu yang lebih tua, jarak kehamilan, riwayat *abortus* sebelumnya, tingkat pendidikan dan pekerjaan, serta anemia. Kejadian *abortus inkomplit* di Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap selama 2 tahun terakhir, pada tahun 2021 terdapat 43,87% kasus, pada tahun 2022 kasus *abortus inkomplit* di Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap terdapat 41,37%.

Metode: Penelitian ini menggunakan metode studi dokumentasi dengan pendekatan manajemen kebidanan. Studi dokumentasi yang dilakukan yaitu dengan cara mengumpulkan data dan informasi pasien di ruang Rekam Medik lalu dianalisis dan dibuat asuhan kebidanan menurut tujuh langkah varney dari pengkajian sampai dengan evaluasi dan data perkembangannya menggunakan SOAP.

Hasil Penelitian: Melalui pendokumentasian melalui Rekam Medik untuk mendapatkan data subjektif dan objektif, menginterpretasikan data dasar yang meliputi diagnosa kebidanan, masalah dan kebutuhan pada asuhan kebidanan ibu hamil dengan *abortus inkomplit*, mengidentifikasi diagnosa potensial danantisipasi berdasarkan diagnosa masalah, melakukan tindakan segera asuhan kebidanan, Menyusun rencana asuhan kebidanan, melaksanakan perencanaan secara sistematis dan aman, mengevaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan, mengevaluasi kesenjangan teori dengan praktek.

Kesimpulan: Berdasarkan apa yang penulis dapatkan dalam studi dokumentasi dan pembahasan penulis mengidentifikasi tidak terdapat kesenjangan teori.

Kata kunci: Asuhan kebidanan, ibu hamil dengan *abortus inkomplit*

Daftar Pustaka: 46 buah (2015 – 2023)

**DIPLOMA III MIDWIFE STUDY PROGRAM
AL-IRSYAD UNIVERSITY, CILACAP**

Final Project Report, July 2023

Oktavia Nurul Arifin

Midwifery Care for Pregnant Women to Mrs. A 26 Years Old G3P2A0 11 Weeks Gestational Age with Incomplete Abortion at Fatimah Cilacap Islamic Hospital in 2022.

Xiii pages + 83 pages + 1 chart + 5 attachmernt

ABSTRACT

Background: *Incomplete abortion is part of the products of conception that have come out of the uterine cavity and some are still left behind with a gestational age of less than 20 weeks or a fetus weighing less than 500 grams. Risk factors associated with incomplete abortion include older mother's age, spacing of pregnancies, history of previous abortion, level of education and occupation, and anemia. The incidence of incomplete abortion at Fatimah Cilacap Islamic Hospital for the last 2 years, in 2021 there were 43.87% of cases, in 2022 incomplete abortion cases at Fatimah Cilacap Islamic Hospital there were 41.37%.*

Methods: *This study used the documentation study method with a midwifery management approach. The documentation study was carried out by collecting patient data and information in the Medical Record room and then analyzing and making midwifery care according to Varney's seven steps from assessment to evaluation and development data using SOAP.*

Result: *Through documentation through medical records to obtain subjective and objective data, interpreting basic data which includes obstetric diagnoses, problems and needs in midwifery care for pregnant women with incomplete abortion, identifying potential diagnoses and anticipation based on problem diagnoses, taking immediate midwifery care, preparing care plans midwifery, carrying out planning systematically and safely, evaluating the implementation of midwifery care, evaluating the gap between theory and practice.*

Conclusion: *Based on what the authors found in the documentation and discussion studies, the authors identified no theoretical gaps.*

Keyword: *Midwifery care, pregnant women with incomplete abortion*

Bibliography: *46 pieces (2015 – 2023)*

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul: “Asuhan Kebidanan Ibu Hamil Pada Ny. A Usia 26 Tahun G3P2A0 Usia Kehamilan 11 Minggu Dengan Abortus Inkomplit Di Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap Tahun 2023”. Laporan Tugas Akhir ini disusun dengan maksud untuk memenuhi Laporan Tugas Akhir dari Diploma III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap.

Selama penyusunan Laporan Tugas Akhir ini penulis banyak mendapatkan bimbingan, arahan, dan bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Bapak Sarwa, AMK, S. Pd., M.Kes selaku Rektor Universitas Al-Irsyad Cilacap.
2. Ibu Sohimah, S.ST., M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap.
3. Ibu Sujianti, S.ST., M.Kes selaku Ketua Program Studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap.
4. Ibu Dhiah Dwi K, S.ST.,MPH selaku dosen penguji utama LTA yang telah meluangkan waktu untuk menguji penulis.
5. Ibu Yogi Andhi Lestari, S.ST., M.Keb selaku penguji II dan pembimbing I yang telah meluangkan waktu untuk memberikan petunjuk dan bimbingan kepada penulis.

6. Ibu Dede Rosidah, Amd.Keb selaku penguji III dan pembimbing II yang telah meluangkan waktu untuk memberikan petunjuk dan bimbingan kepada penulis.
7. Seluruh Dosen dan Staff prodi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap atas segala bantuan yang telah diberikan.
8. Direktur Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap yang telah memberikan izin untuk survei pendahuluan.
9. Orang tua serta seluruh keluarga yang telah mendoakan, menyemangati sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
10. Teman-teman seperjuangan, yang senantiasa selalu membantu dan memberikan semangat setiap harinya dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
11. Temen-teman seperjuangan sekaligus sahabat tercinta yang senantiasa selalu membantu dan memberikan dorongan agar terselesainya penulisan Laporan Tugas Akhir ini.
12. Semua pihak yang telah membantu dan memberikan dukungan dalam menyelesaikan Hasil Laporan Tugas Akhir.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu penulis membuka saran demi kemajuan penelitian selanjutnya. Semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi semua pihak.

Cilacap, 18 Juli 2023

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN COVER	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
ABSTRAK	iv
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR BAGAN	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I	1
PENDAHULUAN	1
A.Latar Belakang	1
B.Rumusan Masalah	6
C.Tujuan.	6
D.Manfaat Studi Kasus	7
BAB II	9
TINJAUAN PUSTAKA DAN KERANGKA TEORI	9
A.Tinjauan Pustaka	9
1.Teori Medis	9
a.Kehamilan	9
b.Abortus	18
1)Pengertian <i>abortus</i>	18
2)Klasifikasi <i>abortus</i>	18
3)Etiologi	20
4)Faktor Predisposisi	22
5)Patofisiologi	26

6)Penatalaksanaan	26
2.TEORI MANAJEMEN KEBIDANAN	29
B.Kerangka Teori	36
BAB III.....	37
A.METODE PENGAMBILAN DATA	37
1.Jenis Penelitian	37
2.Tempat Studi Dokumentasi	37
3.Subjek Studi Dokumentasi	37
4.Waktu Studi Dokumentasi.....	38
5.Etika Penelitian.....	38
6.Jenis Data	38
7.Teknik Pengambilan Data	38
8.Alat – alat yang dibutuhkan	39
B.MANAJEMEN KEBIDANAN	39
a.Pengumpulan Data Dasar	39
b.Interpretasi data dasar	50
c. Merumuskan Diagnosa/Masalah potensial dan Tindakan antisipasi.	51
d.Mengidentifikasi & kebutuhan Tindakan Segera.....	52
e.Rencana asuhan	52
f.Pelaksanaan	53
g.Evaluasi	54
C.DOKUMENTASI SOAP	54
1.Subjektif	54
2.Objektif.....	54
3.Assesment	55
4.Planning.....	55

BAB IV	56
A.Tinjauan Kasus.....	56
I.PENGENALAN	56
II.INTERPRETASI DATA.....	60
III.DIAGNOSA POTENSIAL DAN ANTISIPASI	61
IV.TINDAKAN SEGERA.....	61
V.RENCANA TINDAKAN.....	62
VI.PELAKSANAAN	62
VII.EVALUASI.....	63
B. Pembahasan	67
BAB V.....	74
A.KESIMPULAN.....	74
B.SARAN	76
DAFTAR PUSTAKA	78
LAMPIRAN.....	83

DAFTAR BAGAN

Bagan 1 Kerangka Teori36

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat perizinan.....	84
Lampiran 2 Format Manajemen Kebidanan Pada Ibu Hamil (Varney)	85
Lampiran 3 Format Dokumentasi Kebidanan.....	92
Lampiran 4 Lembar Kegiatan Bimbingan Pembimbing I.....	96
Lampiran 5 Lembar Kegiatan Bimbingan Pembimbing II	98