

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. D
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS POKA RUMAH TIGA
KOTA AMBON



Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Program Pendidikan
Diploma III Kesehatan Pada Program Studi Kebidanan Ambon
Politeknik Kesehatan Kemenkes Maluku

Diajukan Oleh:

MILITIA JEANISTY MAULIAS
NIM. P07124021033

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALUKU
PROGRAM STUDI KEBIDANAN AMBON
2025

LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir Oleh MILITYA JEANISTY MAULIAS, NIM : P07124021033
dengan Judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. D di Wilayah Kerja
Puskesmas Poka Rumah Tiga Kota Ambon" telah dipertahankan dihadapan Dewan
Penguji pada tanggal 7 Agustus 2025.

Dewan Penguji

Penguji Ketua



Ratna Malawat, S.ST.,M.Keb
NIP. 198003282008012014

Penguji Anggota I



Viqy Lestalu, S.ST.,M.Keb
NIP. 199001312019022001

Penguji Anggota II



Meilany Laisouw, S.ST.,M.Keb
NIP. 198205052008012019

Mengesahkan :
Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes
Maluku



Dr. Betty A. Sahertian, S.Pd.,M.Kes
NIP. 197108121994032001

Mengetahui :
Ketua Jurusan Kebidanan Ambon



J. A. Salakory, S.Kep.,Ns.,M.Kes
NIP. 197108241995032001

HALAMAN PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Militia Jeanisty Maulias

NIM : P07124021033

Program Studi : Kebidanan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penelitian Laporan Tugas

Akhir saya yang berjudul :

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY D
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS POKA RUMAH TIGA
KOTA AMBON**

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Ambon, 6 Agustus 2025

Peneliti



Militia Jeanisty Maulias
NIM : P07124021033

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. D di Wilayah Kerja Puskesmas Poka Rumah Tiga Kota Ambon". Laporan Tugas Akhir ini disusun dalam upaya memenuhi salah satu syarat menyelesaikan pendidikan pada Program Studi D-III Kebidanan Ambon Politeknik Kesehatan Kemenkes Maluku.

Ucapan terimakasih dengan tulus dan penuh rasa hormat peneliti sampaikan kepada Meilany Laisouw, S.ST.,M.Keb selaku pembimbing LTA yang telah mengorbankan waktu, tenaga, dan pikiran dalam membantu serta membimbing peneliti sejak menyusun Laporan Pendahuluan hingga penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Pada kesempatan ini peneliti tidak lupa mengucapkan terimakasih dan penghargaan kepada :

1. DR. Betty A Sahertian, M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Maluku, yang telah memfasilitasi peneliti selama mengikuti pendidikan pada Program Studi D-III Kebidanan Ambon Politeknik Kesehatan Kemenkes Maluku.
2. Dr. Johan Stefanus Norimarna, M.KM sebagai Kepala Puskesmas Poka Rumah yang telah memberikan izin kepada peneliti mengambil data awal sekaligus melakukan penelitian di wilayah kerja puskesmas Poka rumah tiga Kota Ambon.
3. J.A. salakory, S.Kep, Ns., M.Kes selaku Ketua Prodi D-III Kebidanan Ambon yang telah memberikan motivasi dan arahan selama peneliti mengikuti pendidikan..
4. Ratna Malawat, S.ST., M.Keb dan Viqy Lestalu, S.ST., M.Keb selaku tim penguji yang telah memberikan saran dan masukan guna perbaikan penulisan Laporan Tugas Akhir ini.

5. Staf dosen Prodi Kebidanan yang telah memberikan ilmu pengetahuan kepada peneliti selama mengikuti pendidikan.
6. Ny.D yang telah bersedia menjadi responden dalam penelitian ini hingga selesainya penulisan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Keluarga tercinta dan terkasih yang telah memberikan dukungan selama peneliti mengikuti pendidikan.
8. Teman – teman angkatan 2021 yang selalu memotivasi peneliti selama mengikuti pendidikan ini.

Harapan peneliti semoga LTA (Laporan Tugas Akhir) ini dapat bermanfaat bagi pembaca selanjutnya.

Ambon, Agustus 2025

Peneliti,

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
HALAMAN PERNYATAAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR LAMPIRAN	viii
SINOPSIS	ix
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	5
E. Keaslian Penelitian	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Kehamilan	8
B. Konsep Dasar Persalinan	33
C. Konsep Dasar Nifas dan Menyusui	61
D. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir dan Neonatus	78
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana	92
F. Manajemen Asuhan Kebidanan	102
G. Kerangka Pikir	146
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Jenis penelitian	147
B. Lokasi dan Waktu Penelitian	147
C. Subjek Penelitian	147
D. Instrumen Penelitian	147
E. Pengumpulan Data	148
F. Alat dan Bahan Penelitian	150
G. Etika Penelitian	151
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian	152
B. Tinjauan Kasus	153
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan	197
B. Saran	198
DAFTAR PUSTAKA	200
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
1. Penelitian Yang Serupa	7
2. Penambahan Ukuran Fundus Uteri	10
3. TFU Menurut Mc Donald	11
4. Perhitungan Berat Badan Berdasarkan Indeks Masa Tubuh	14
5. TFU dan Berat Uterus Menurut Masa Involusio	63
6. Perbedaan Masing- Masing Lochea	64
7. Riwayat Obstetri	146
8. Pola Kebiasaan Sehari-hari	147
9. Susunan Keluarga	148

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran

1. Surat Ijin Pengambilan Data Awal
2. Lembar Informed Consent
3. Lembar Konsultasi
4. Surat Permohonan Responden
5. Lembar Penjelasan Menjadi Responden
6. Pernyataan Kesediaan Menjadi Responden
7. Format Pengkajian Ibu Hamil
8. Partograf
9. Buku KIA
10. Dokumentasi

SINOPSIS

Keberhasilan upaya kesehatan ibu, di antaranya dapat dilihat dari indikator Angka Kematian Ibu (AKI). Indikator ini tidak hanya mampu menilai program kesehatan ibu, terlebih lagi mampu menilai derajat kesehatan masyarakat. Upaya yang dapat dilakukan untuk menurunkan Angka Kematian Ibu dan Bayi dengan memberikan asuhan kebidanan komprehensif merupakan asuhan kebidanan yang diberikan secara menyeluruh di mulai dari ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana.

Asuhan kebidanan yang dilakukan pada Ny.D umur 1 tahun G2 P1 A0, Selama hamil, Ny.D sudah melakukan 6 kali pemeriksaan kehamilan. Selama memberikan asuhan di dapatkan data yang peneliti dapatkan Tanda- tanda vital dalam batas normal, Tinggi Fundus Uteri sesuai usia kehamilan, ibu tidak mengalami tanda – tanda bahaya kehamilan trimester III dan asuhan yang diberikan sesuai dengan standar minimal asuhan antenatal 10 T. Pada saat proses persalinan dari kala I sampai kala IV berjalan dengan baik di mana kala I berlangsung selama 2 jam, kala II 20 menit, kala III 20 menit dan kala IV 2 jam pengawasan. Kunjungan bayi yang dilakukan sebanyak 4 kali yaitu pada saat 6 jam, 3 hari, 8 hari dan pada akhir kunjungan bayi sehat dan tidak mengalami salah satu tanda bahaya. Kunjungan nifas yang dilakukan peneliti pada Ny D sebanyak 3 kali yaitu 6-8 jam, 6 hari, 2 minggu dan 6 minggu, pada saat kunjungan 2 minggu peneliti memberikan KIE tentang macam-macam alat kontrasepsi sehingga ibu dapat memilih jenis kontrasepsi yang cocok untuk digunakan mengingat ibu ingin memberikan ASI eksklusif pada bayinya. Asuhan yang diberikan pada Ny D dari masa hamil sampai nifas sudah sesuai dengan teori sehingga tidak ada kesenjangan antara teori dan praktik.

Pelaksanaan asuhan kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas sudah sesuai dengan perencanaan asuhan yang sudah ditetapkan oleh peneliti yaitu pada kehamilan menerapkan 10 T, pada persalinan menerapkan 60 langkah APN, pada bayi baru lahir melakukan perawatan bayi baru lahir, pada masa nifas dilakukan pemantauan masa nifas untuk mencegah terjadinya komplikasi atau infeksi masa nifas, pada pelayanan KB menjelaskan jenis-jenis kontrasepsi serta kelebihan dan kekurangannya.

Dapat disimpulkan bahwa asuhan yang diberikan pada Ny D sudah sesuai dengan teori sehingga masalah teratasi dan kebutuhan terpenuhi, sehingga disarankan untuk tenaga kesehatan lebih meningkatkan lagi pelayanan dalam memberikan asuhan sehingga dapat mendeteksi lebih awal komplikasi yang terjadi pada masa kehamilan, persalinan, nifas dan Bayi baru lahir.