

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA
NY.W DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
HATIVE KECIL KOTA AMBON



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

Diajukan Oleh :

DEWI LINGGA SARI
NIM. P07124023011

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALUKU
PROGRAM STUDI KEBIDANAN
AMBON 2026

HALAMAN PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir Oleh DEWI LINGGA SARI : P07124023011, dengan Judul
"Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. W di Wilayah Kerja Puskesmas
Hative Kecil Kota Ambon" telah dipertahankan dihadapan Dewan Penguji pada
tanggal 25 Mei 2026.

Dewan Penguji

Penguji Ketua



Anthoneta J. Hitipeuw, S.ST.,M.Keb
NIP 197005051994032003

Penguji Anggota I



Sitti Suharni Hermanses, A.Kp.,S.ST.,M.Keb
NIP 196607111993032002

Penguji Anggota II



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

Mengesahkan :
Direktur Politeknik Kesehatan
Kemenkes Maluku



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

Mengetahui :
Ketua Program Studi D-III
Kebidanan Ambon



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

HALAMAN PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : DEWI LINGGA SARI

NIM : P07124023011

Program Studi : DIII-Kebidanan Ambon

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan
Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul :

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. W DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS HATIVE KECIL KOTA AMBON

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan plagiat maka saya akan
menerima sangsi yang di tetapkan.

Ambon, 05 November 2025
Penulis,



NAMA : DEWI LINGGA SARI
NIM : P07124023011

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan yang Maha Esa, yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. W di Wilayah Kerja Puskesmas Hative Kecil 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 terima kasih dengan tulus dan penuh rasa hormat penulis sampaikan kepada Jacomina A. Salakory, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku Ketua Program Studi Kebidanan Ambon sekaligus pembimbing Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan motivasi dan arahan selama penulis mengikuti pendidikan yang telah mengorbankan waktu, tenaga, dan pikiran dalam membantu serta membimbing penulis sejak menyusun Laporan Pendahuluan hingga penyusunan Laporan Tugas Akhir ini. Pada kesempatan ini penulis tidak lupa mengucapkan terima kasih dan penghargaan kepada:

1. Betty Anthoineta Sahertian, S.Pd.,M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Maluku, yang telah memfasilitasi penulis selama mengikuti pendidikan pada Program Studi D-III Kebidanan Ambon Politeknik Kesehatan Kemenkes Maluku.

2. Dr. Marisa Lasamahu, selaku pimpinan lokasi penelitian Puskesmas Hative Kecil Kota Ambon, yang telah memberikan izin penelitian.
3. Kolonel Ckm dr. Henry S. Sugiarto, Sp.Og,.M.H,.C.I.DSP selaku pimpinan Rumah Sakit TK. II. Prof. Dr. J.A. Latumeten yang telah mengijinkan penulis untuk memberikan asuhan kebidanan persalinan pada klien di Rumah Sakit Latumeten.
4. Anthonetta J. Hitipeuw, S.ST.,M.Keb dan Sitti S. Hermanses, A. Kp., S.ST.,M.Keb selaku tim penguji yang telah memeberikan saran, masukan dan arahan guna perbaikan penulisan Laporan Tugas Akhir ini.
5. Jacomina A. Salakory, S.Kep,. Ns,. M.Kes selaku pembimbing Akademik dan Widy Markosia Wabbula, S.SiT, M.Kes selaku koordinator kelas A yang telah memberikan motivasi dan membimbing penulis selama menempuh pendidikan.
6. Helena E. Sahusilawane selaku pembimbing II dan Staf Dosen Prodi Kebidanan Ambon yang telah memberikan motivasi dan membimbing penulis selama menempuh pendidikan di Prodi Kebidanan Ambon.
7. Darsono dan Miskem Setiawati selaku orang tua tercinta yang selalu memberikan dukungan moril dan material serta memberikan doa, cinta dan kasih sayang tanpa harus terlihat dan terucap hingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
8. Ny. W dan suami atas kesediaannya menjadi responden dalam penelitian yang telah dilakukan. Semoga Tuhan selalu melimpahkan

berkatnya untuk ibu dan keluarga selalu.

9. Nakita Syifa Setiawan Putri dan Yeni Mifta'ul Jannah selaku teman dan sahabat terbaik yang selalu membantu dan memberikan dukungan, semangat dan motivasi selama perkuliahan hingga penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Seluruh teman-teman prodi D-III Kebidanan Ambon Poltekkes Kemenkes Maluku Khususnya Angkatan 2023 yang saling memberikan doa, pelajaran, semangat, dan motivasi selama perkuliahan hingga penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi pembaca, dan semoga Tuhan Yang Maha Esa selalu melimpahkan rahmat-Nya kepada kita semua.

Ambon, 05 November 2025

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
HALAMAN PERNYATAAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR LAMPIRAN.....	ix
SINOPSIS.....	x
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	6
E. Keaslian Penelitian.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Kehamilan	9
B. Konsep Dasar Persalinan	27
C. Konsep Dasar BBL dan Neonatus	52
D. Konsep Dasar Nifas dan Menyusui	60
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana	74
F. Manajemen Asuhan Kebidanan	84
G. Kerangka Pikir	116
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Jenis Penelitian	118
B. Lokasi dan Waktu Penelitian	118
C. Subjek Penelitian	119
D. Instrumen Penelitian.....	119
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data.....	119
F. Alat dan Bahan Penelitian.....	120
G. Etika Penelitian	122
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	124
B. Tinjauan Kasus.....	125
C. Pembahasan	181
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan	195
B. Saran	196
DAFTAR PUSTAKA	198
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
1. Penelitian Yang Serupa	7
2. Pemberian Imunisasi Tetanus	15
3. Ketidaknyamanan pada Trimester I	18
4. Ketidaknyamanan pada Trimester II	19
5. Ketidaknyamanan pada Trimester III	20
6. Riwayat Kehamilann, Persalinan Dan Nifas Yang Lalu	142
7. Pola kebiasaan sehari-hari	143
8. Susunan keluarga yang tinggal serumah	144
9. Observasi Persalinan	174

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran

1. Surat Ijin Pertolongan Persalinan
2. Lembar Konsultasi
3. Permohonan Menjadi Responden
4. Pernyataan Kesediaan Menjadi Responden
5. Format Pengkajian Ibu Hamil
6. Buku KIA
7. Partograf
8. Dokumentasi

SINOPSIS

Laporan Tugas Akhir ini untuk memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan yang dilakukan pada Ny.W, asuhan diberikan di Puskesmas Hative Kecil, dan di rumah pasien mulai dari 05 Desember 2025 sampai dengan 27 Februari 2026 pengembalian data dilakukan secara langsung dan melihat data dari buku KIA. Pendokumentasian menggunakan 7 langkah varney dan dilanjutkan dengan SOAP. Asuhan kehamilan dilakukan sebanyak 4 kali pada usia 34 minggu, 36 minggu, 38 minggu dan 40 minggu dengan HPHT 05 April 2025, TP 12 Januari 2026, dan merupakan kehamilan ke-3. Selama kunjungan ibu mengeluh merasa kram pada perut bagian bawah sampai mengganggu kenyamanan istirahatnya. Hasil pemeriksaan dan keadaan umum baik, kesadaran komposmentis, konjungtiva merah muda, sklera putih, TD 110/70 mmHg, Nadi 83x/m, pernafasan: 20x/m, suhu : 36,5°C. Diagnosis yang didapatkan yaitu G3P2A0 umur kehamilan 36 minggu, pu-ka, presentasi kepala, konvergen, janin hidup tunggal intrauterin, kondisi ibu dan janin baik. Rencana asuhan : anjurkan ibu untuk mengkonsumsi makanan yang bergizi, anjurkan ibu untuk istirahat yang cukup, anjurkan ibu untuk selalu menjaga personal hygiene, KIE ibu tentang ketidaknyamanan yang dirasakan dan ajarkan ibu teknik relaksasi untuk mengurangi kram perutnya, beritahu ibu tentang tanda-tanda persalinan, monitoring ibu dalam mengkonsumsi vitamin dan obat yang diberikan, anjurkan ibu untuk kunjungan ulang. Asuhan persalinan tanggal 18 Januari 2026 jam 03.40 WIT, Ny. W datang ke Rumah Sakit Latumeten dengan keluhan keluar darah dan lendir dari jalan lahir, berdasarkan hasil pemeriksaan yang dilakukan maka Diagnosis yang didapat Ny. W, G3P2A0, inpartu kala II. Ibu dan janin baik, asuhan yang akan dilakukan, menggunakan APN 60 langkah. 08.48 WIT, Bayi lahir spontan jenis kelamin laki-laki, BB: 3.500 gram, PB:50 cm, Diagnosis Neonatus Ny. W Bayi Cukup Bulan (BCB), Sesuai Masa Kehamilan (SMK), rencana asuhan, perawatan BBL. Masa nifas berjalan dengan fisiologi, ASI lancar, Dan tidak terdapat tanda-tanda bahaya selama masa nifas. Memberikan ibu motivasi untuk ber-KB dan anjurkan ibu untuk menggunakan KB, ibu bersedia menggunakan KB suntik 3 bulan.

Pelaksanaan asuhan pada Ny. W dan bayinya meliputi Pencegahan, Komplikasi kehamilan, persalinan, masa nifas, bayi baru lahir dan neonatus serta pemberian informasi, dan pendidikan kesehatan atas ketidaknyamanan yang muncul selama pelaksanaan asuhan, semuanya berjalan dengan normal meliputi asuhan kehamilan, menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi makanan yang bergizi, menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup, menganjurkan ibu untuk selalu menjaga personal hygiene, HE ibu tentang ketidaknyamanan yang dirasakan dan mengajarkan ibu teknik relaksasi untuk mengurangi kram perutnya, memberitahu ibu tentang tanda-tanda persalinan, monitoring ibu dalam mengkonsumsi vitamin dan obat yang diberikan, menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang. Saat Persalinan, Ibu bersalin normal dengan APN 60 langkah, pada bayi baru lahir, dilakukan asuhan esensial BBL, dan pada Ibu nifas dilakukan asuhan masa nifas yaitu teknik menyusui dengan benar, memberikan motivasi untuk ber-KB dan menganjurkan ibu untuk menggunakan alat kontrasepsi.

Setelah diberikan asuhan ibu mengerti dan mau melakukan semua yang telah dijelaskan dan yang dianjurkan oleh penulis, dan ibu bersedia untuk menggunakan kontrasepsi KB suntik 3 bulan, kemudian penulis melihat bahwa dari hasil pemeriksaan dan asuhan yang telah diberikan semuanya berjalan dengan normal dan tidak ada masalah.

Berdasarkan hasil asuhan kebidanan komprehensif yang telah dilakukan pada Ny. W ditemukan beberapa ketidaknyamanan pada kehamilan, persalinan, masa nifas, dan BBL. Ketidaknyamanan yang ditemukan merupakan fisiologis maka diharapkan klien dapat menerapkan konseling ibu dan bayi tetap baik dan dapat mencegah terjadinya komplikasi hingga kematian.