LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. M DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PERAWATAN TULEHU KABUPATEN MALUKU TENGAH

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

Disusun Oleh :

INDASARI
NIM. P07124023020

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALUKU
PRODI D III KEBIDANAN AMBON
2026

HALAMAN PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir Oleh INDASARI : P07124023020, dengan Judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. M di Wilayah Kerja Puskesmas Tulehu Kabupaten Maluku Tengah" telah dipertahankan dihadapan Dewan Penguji pada tanggal 20 Mei 2026.

Dewan Penguji

Penguji Ketua

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

Penguji Anggota I

Ismiyanti H. Achmad, S.ST.,M.Keb
NIP 198208062008122001

Penguji Anggota II

Fasiha, S.SiT.,M.Kes
NIP 197804222002122005

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

Dipindai dengan CamScanner

HALAMAN PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Indasari

Nim : P07124023020

Program Studi : D-III Kebidanan Ambon

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

ASUHAN KEBIDANAN KOMPERHENSIF PADA NY. M DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PERAWATAN TULEHU KABUPATEN MALUKU TENGAH

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

Ambon, April 2026

Penulis

Indasari

NIM.P07124023020

Dipindai dengan CamScanner

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat 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. M di Wilayah Kerja Puskesmas Perawatan Tulehu Kabupaten Maluku Tengah". Laporan Tugas Akhir ini disusun dalam upaya memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan salah satu mata kuliah pendidikan pada Program Studi D-III Kebidanan Ambon Politeknik Kesehatan Kemenkes Maluku.

Ucapan terimakasih dengan tulus dan penuh rasa hormat penulis sampaikan kepada Fasiha, S.SiT.,M.Kes selaku Pembimbing Laporan Tugas Akhir, yang telah mengorbankan waktu, tenaga, dan pikiran dalam membimbing penulis sejak menyusun Laporan Pendahuluan hingga penyusunan Laporan Pendahuluan ini.

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

1. Dr. Betty A. Sahertian, S.Pd.,M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Maluku, yang telah memfasilitasi penulis selama mengikuti pendidikanpada Program Studi D-III Kebidanan Ambon Politeknik Kesehatan Kemenkes Maluku.
2. H. Hasan Uluputy, S.Kep selaku Kepala Puskesmas Tulehu Kabupaten Maluku Tengah yang telah memberikan izin kepada penulis mengambil data awal, sekaligus melakukan penelitian.

Dipindai dengan CamScanner

3. Jacomuna A. Salakory, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku Ketua Prodi D-III Kebidanan Ambon yang telah memberikan motivasi dan arahan selama penulis mengikuti pendidikan.
4. Meilany Laisouw, S.ST.,M.Keb dan Ismiyanti H. Achmad, S.ST.,M.Keb selaku tim penguji yang telah banyak memberikan masukan arahan guna perbaikan laporan Tugas Akhir ini.
5. Widy Markosia Wabula, S.SiT.,M.Kes selaku koordinator Tingkat, Ratna Malawat, S.ST.,M.Keb selaku Pembimbing Akademik yang selalu memberikan dukungan, semangat selama penulis mengikuti pendidikan hingga penyusunan Laporan Pendahuluan ini.
6. Staf dosen prodi kebidanan yang telah memberikan ilmu pengetahuan kepada penulis selama mengikuti pendidikan.
7. Orang tua tercinta serta keluarga yang selalu mendoakan dan selalu memberikan dukungan selama penulis mengikuti Pendidikan, hingga sampai pada tahap ini.
8. Kepada teman – teman angkatan 2022 khususnya yang selalu Bersama-sama berjuan dan saling memotivasi selama mengikuti pendidikan ini.

Semoga Laporan Pendahuluan ini dapat bermanfaat bagi pembaca, dan semoga Tuhan Yang Maha Esa selalu melimpahkan Rahmatnya kepeda kita semua.

Ambon, April 2026

Penulis

Dipindai dengan CamScanner

DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN JUDUL i
HALAMAN PERSETUJUAN ii
HALAMAN PERNYATAAN iii
KATA PENGANTAR iv
DAFTAR ISI vi
DAFTAR TABEL viii
DAFTAR GAMBAR ix
DAFTAR LAMPIRAN x
DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN xi
SINOPSISI xii

BAB I PENDAHULUAN
A. Latar Belakang 1
B. Rumusan Masalah 7
C. Tujuan Penelitian 7
D. Manfaat Penelitian 8
E. Keaslian Penelitian 9

BAB II TINJAUAN PUSKATA
A. Konsep Dasar Kehamilan 11
B. Konsep Dasar Persalinan 34
C. Konsep Dasar BBL dan Neonatus 61
D. Konsep Dasar Nifas dan menyusui 72
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana (KB) 88
F. Manajemen Asuhan Kebidanan 98
G. Kerangka Pikir 127

BAB III METODE PENELITIAN
A. Jenis Penelitian 128
B. Waktu dan Lokasi Penelitian 128
C. Subjek Penelitian 129
D. Instrumen Penelitian 129
E. Pengumpulan Data Penelitian 129
F. Alat dan Bahan Penelitian 132
G. Etika Penelitian 133

BAB IV Hasil dan Pembahasan
A. Gambaran Umum Lokasi 135
B. Tinjauan Kasus 135
C. Pembahasan 176

Dipindai dengan CamScanner

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN
A. Kesimpulan 191
B. Saran 192
DAFTAR PUSTAKA 194
LAMPIRAN

Dipindai dengan CamScanner

DAFTAR TABEL

Halaman

Tabel 1 Penelitian Serupa 9
Tabel 2 TFU (cm) Menurut Mc. Donald 13
Tabel 3 TFU Menurut Leopold 13
Tabel 4 Pemberian Imunisasi TT 22
Tabel 5 Berat Badan sesuai Indeks Masa Tubuh 30
Tabel 6 TFU dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi 73
Tabel 7 Perbedaan Masing-masing Lochia 74
Tabel 8 Jenis-jenis ASI 81
Tabel 9 Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas yang lalu 138
Tabel 10 Susunan Keluarga yang Tinggal Serumah 140
Tabel 11 Lembaran Observasi Kala I 152
Tabel 12 Lembaran Observasi Kala IV 159

Dipindai dengan CamScanner

DAFTAR GAMBAR

Halaman

Gambar 1 Proses Melahirkan Normal 38
Gambar 2 Macam-macam Alat Kontrasepsi 93
Gambar 3 Kerangka Fikir 124

Dipindai dengan CamScanner

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Ijin Pengambilan Data Awal dan Pengembaliannya
Lampiran 2. Surat Ijin Pertolongan Persalinan
Lampiran 3. Lembaran Konsultasi
Lampiran 4. Permohonan Menjadi Responden
Lampiran 5. Pernyataan Kesediaan Menjadi Responden
Lampiran 6 Format Pengkajian Ibu Hamil
Lampiran 7. Buku KIA
Lampiran 8. Partograf
Lampiran 9. Dokumentasi Kegiatan

Dipindai dengan CamScanner

DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN

Arti Lambang

1. % =Persen
2. ≥ =Lebih dari atau sama dengan
3. < =Kurang Dari

Singkatan

1	ANC	=Antenatal Care
2	AKI	=Angka Kematian Ibu
3	AKB	=Angka Kematian Bayi
4	APD	=Alat Pelindung Diri
5	BBL	= Bayi Baru Lahir
6	BAB	=Buang Air Besar
7	BAK	=Buang Air Kecil
8	LTA	=Laporan Tugas Akhir
9	WHO	=World Health Organizatio
10	INC	=Intra Natal Care
12	PNC	=Postnatal Care
13	SMK	=Sesuai Masa Kehamilan
14	DJJ	=Denyut Jantung Janin
15	KF	=Kunjungan Nifas
16	KN	=Kunjungan Neonatal
17	KH	=Kelahiran Hidup
18	Ny	=Nyonya
19	Tn	=Tuan
20	IRT	=Ibu Rumah Tangga
21	HB	=Haemoglobin
22	IMD	=Inisiasi Menyusui Dini
23	IMT	=Indek Masa Tubuh
24	TBJ	=Tafsiran Berat Janin
25	TD	=Tekanan Darah
26	TFU	=Tinggi Fundus Uteri
27	CM	=Senti Meter
28	gr	=Gram
29	GPA	=Gravid Persalinan Abortus
30	KIE	=Komunikasi, Informasi dan Edukasi
31	KB	=Keluarga Berencana
32	PAP	=Pintu Aatas Panggul
33	UK	=Usia Kehamilan
34	WIT	=Waktu Indonesia Timur
35	KU	=Keadaan Umum
36	KG	=Kilo Gram
37	TT	=Tetanus Toksoid

Dipindai dengan CamScanner

SINOPSIS

Laporan Tugas Akhir ini untuk memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif dengan menggunakan pendekatan manajemen Perawatan Tulehu Kabupaten Maluku Tengah mulai dari 01 Desember 2025 sampai 25 Februari 2026, pengambilan data dilakukan secara langsung dan melihat data rekam medik. Pendokumentasian dilakukan dengan menggunakan soap. Asuhan kehamilan dilakukan sebanyak 3 kali pada usia kehamilan 29, 33 dan 35 minggu dengan HPHT 9-04-2025. Pada kunjungan ke 3 di usia kemahilan 36 minggu ibu mengatakan sering kencing di malam hari, Hasil pemeriksaan keadaan umum baik, tekanan darah 120/70 mmHg, Nadi 80 x/menit, suhu 36,5^{0}C, pernapasan 20 x/menit. Diagnosa yang didapatkan dari hasil pemeriksaan Ny. M G1P0A1 umur kehamilan 33 minggu trimester III ibu dan janin baik, Rencana asuhan yang akan diberikan : memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaannya, anjurkan mengurangi aktivitas berat dan cukup istirahat, berikan KIE tentang personal hygiene, berikan KIE tentang pemenuhan nutrisi, berikan KIE tentang tanda bahaya kehamilan dan jelaskan tentang ketoidaknyamanan atau masalah yang mungkin timbul pada ibu hamil trimester III, beritahu ibu tentang persiapan persalinan, berikan tablet Fe, Calsium lactate, vitamin B complex dan KIE tentang manfaat serta cara mengkonsumsinya, beritahukan jadwal kunjungan ulang. Asuhan persalinan tanggal 16 Januari 2026 jam 05.55 WIT Ny. M datang ke Puskesmas dengan keluhan sakit perut menembus ke bagian belakang, keluhan di rasakan pada tanggal 15 Januari 2026 jam 22.30 wit, dan keluar lendir dari jalan lahir jam 04.20 wit. Hasil pemeriksaan dalam vulva tidak odema, tidak ada sikatrik, tidak ada kondiloma akuminata, vagian, hangat, tidak ada kelenjar bartolin, tidak ada benjolan, postio tipis, lunak dan tidak ada polip, pembukaan serviks 2 cm, ketubana tidak menonjol, dan tidak ada molase, penurunan kepada hodge II, tidak teraba promentorium pengeluaran lender bercampur darah, pada jam 18.00 Wit VT ϕ 6 cm ketuban utuh presentasi hodge II, molase (-), pada jam 20.00 VT ϕ 10 cm, ketuban pecah spontan warna jernih, presentasi kepala Hodge IV, molase (-). Berdasarkan hasil pemeriksaan yang dilakukan maka diagnose yang didapat Ny. M, G1P0A1, inpartu kala II, ibu dan janin baik, asuhan yang di berikan menggunakan APN 60 langkah. Bayi lahir spontan jenis kelamin laki-laki, BB 3250 gr, PB 49 cm, jam 20.40 wit diagnose yang di dapat dari hasil pemeriksaan by Ny. M dengan BCB/SMK. asuhan yang di berikan, mengeringkan, memotong tali pusat, memberikan salep mata, menyuntikan vit K, dan melakukan IMD. Plasenta lahir lengkap jam 20.45 Wit.

Pada bayi baru lahir, dilakukan asuhan BBL, beritahu ibu untuk tetap menjaga kehangatan bayinya, berikan KIE pentingnya ASI ekslusif dan perawatan bayi baru lahir. Masa nifas berjalan dengan fisiologis. ASI lancar, dan tidak terdapat tanda-tanda bahaya selama masa nifas, diagnosa yang didapatkan dari hasil pemeriksaan adalah Ny. M usia 34 tahun post partum normal. Asuhan yang di berikan yaitu mengajarkan ibu teknik menyusui yang benar, berikan motivasi untuk ber-KB dan telah menjelaskan macam-macam KB serta keuntungan dan kerugiannya. Penatalaksanaan asuhan pada Ny. M meliputi KIE tentang gizi, istirahat yang cukup, KIE tentang personal hygiene, KIE tentang tanda bahaya nifas, berikan motivasi untuk ber-KB dan telah dijelaskan macam-macam KB, keuntungan dan keterbatasan KB, meyakinkan tentang KB yang digunakan, ibu memutuskan ingin menggunakan KB implan

Berdasarkan asuhan kebidanan komprehensif yang telah dilakukan Ny. M telah mengerti dan mau melaksanakan semua yang telah di jelaskan oleh penulis kemudian penulis melihat bahwa dari hasil pemeriksaan dan asuhan yang telah diberikan semua berjalan dengan normal dan tidak ada masalah.

Berdasarkan hasil asuhan kebidanan komprehensif yang telah dilakukan penulis pada Ny. M ditemukan beberapa ketidaknyamanan yang di kategorikan dalam ketidaknyamanan fisiologis, maka diharapakan klien dapat menerapkan konseling yang telah diberikan selama dilakukan asuhan kebidanan sehingga kondisi ibu dan bayi tetap baik dan dapat mencegah terjadinya komplikasi hingga kematian.

Dipindai dengan CamScanner