LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. S DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BENTENG KOTA AMBON

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

Oleh :

APRILIA SALSABILA STIRMAN
NIM. P07124023053

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALUKU
PRODI D III KEBIDANAN AMBON
2026

HALAMAN PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir Oleh APRILIA S. STIRMAN : P07124023053, dengan Judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. S di Wilayah Kerja Puskesmas Benteng Kota Ambon" telah dipertahankan dihadapan Dewan Penguji pada tanggal 09 Juli 2026.

Dewan Penguji

Penguji Ketua

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

Penguji Anggota I

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

Penguji Anggota II

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

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	: Aprilia Salsabila Stirman
Nim	: P07124023053
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.S DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BENTENG KOTA AMBON

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

Ambon, Mei 2026

Penulis

Aprilia Salsabila Striman

NIM.P07124023053

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat 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. S di Wilayah Kerja Puskesmas Benteng Kota Ambon". Laporan Pendahuluan 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 penulis sampaikan kepada Ratna Malawat, S.ST.,M.Kes selaku Pembimbing Laporan Tugas Akhir yang telah mengorbankan waktu, tenaga, dan pikiran dalam membantu serta membimbing penulis sejak menyusun Laporan Tugas Akhir 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 Pendidikan pada Program Studi D-III Kebidanan Ambon Politeknik Kesehatan Kemenkes Maluku.
2. dr. Augie Magdalena Gersia Joltuwu selaku Pimpinan Puskesmas Benteng Kota Ambon yang telah memberikan izin kepada penulis mengambil data awal sekaligus melaksanan penelitian.

3. Jacomina 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. Helena Sahusiwane, SKM selaku koordinator Tingkat, Anthoneta J Hitipeuw, S.ST.,M.Keb selaku Pembimbing AKademik yang selalu memberikan dukungan, semangat selama peneliti mengikuti pendidikan hingga penyusunan Laporan Tugas Akhir.
5. Staf dosen prodi kebidanan yang telah memberikan ilmu pengetahuan kepada penulis selama mengikuti pendidikan.
6. Ny.S selaku responden yang telah bersedia meluangkan waktu dan berpartisipasi sebagai sabjek dalam penelitian ini.
7. Kedua Orang tua tercinta serta keluarga yang selalu mendoakan dan selalu memberikan dukungan selama penulis mengikuti pendidikan.
8. Kepada teman – teman angkatan 2023 khususnya yang selalu memotivasi penulis selama mengikuti pendidikan ini.

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

Ambon, Januari 2026

Penulis

DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN JUDUL i
HALAMAN PERSETUJUAN ii
HALAMAN PERNYATAAN iii
KATA PENGANTAR iv
DAFTAR ISI vi
DAFTAR TABEL vii
DAFTAR GAMBAR viii
DAFTAR LAMPIRAN ix
DAFTAR LAMBANG DAN SINGKATAN x
SINOPSIS xi
BAB I PENDAHULUAN
A. Latar Belakang 1
B. Rumusan Masalah 6
C. Tujuan Penelitian 6
D. Manfaat Penelitian 7
E. Keaslian Penelitian..... 9
BAB II TINJAUAN PUSKATA
A. Konsep Dasar Kehamilan 10
B. Konsep Dasar Persalinan 31
C. Konsep Dasar Bayi baru lahir dan Neonatus 56
D. Konsep Dasar Nifas dan Menyusui..... 65
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana 82
F. Manajemen Asuhan Kebidanan 95
G. Kerangka Pikir/Kerangka Pemecah Masalah 134
BAB III METODE PENULIS AN
A. Jenis Penelitian 135
B. Waktu dan Lokasi Penulisan 135
C. Subjek Penelitian 135
D. Intrumen Penelitian 136
E. Pengumpulan Data 136
F. Alat dan Bahan Penelitian..... 139
G. Etika Penelitian 140
BAB IV Hasil dan Pembahasan
A. Gambaran Umum Lokasi 142
B. Tinjauan Kasus dan Hasil 143
C. Pembahasan 186
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN
A. Kesimpulan 200
B. Saran 201
DAFTAR PUSTAKA 203
LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

		Halaman
Tabel 1	Keaslian Penelitian	9
Tabel 2	TFU Menurut Leopold	11
Tabel 3	Kategori IMT dan Rekomendasi BB	14
Tabel 4	Pemberian Imunisasi TT	21
Tabel 5	Penilaian APGARSCORE	64
Tabel 6	TFU dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi	67
Tabel 7	Perbedaan Masing-masing Lochia	68
Tabel 8	Jenis-jenis ASI	75
Tabel 9	Kebiasaan Sehari-hari	145
Tabel 10	Susunan Keluarga Yang Tinggal Semula	146
Tabel 11	Lembaran Observasi	164
Tabel 12	Lembar Observasi Kala IV	171

DAFTAR GAMBAR

Halaman

Gambar 1 Posisi Persalinan 42
Gambar 2 Jenis-jenis AKDR 87
Gambar 3 Macam-macam Alat Kontrasepsi 132
Gambar 4 Kerangka Pikir/Kerangka Pemecah Masalah 134

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

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

SINOPSIS

Laporan Tugas Akhir ini untuk memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan yang di lakukan pada Ny. S, asuhan yang di berikan di Puskesmas Benteng Kota Ambon mulai dari 02 Desember 2025 sampai 09 Februari 2026, pengambilan data dilakukan secara langsung dan melihat data rekam medik. Pendokumentasian dilakukan dengan menggunakan tuju Langkah Varney dan SOAP. Asuhan kehamilan dilakukan sebanyak 4 kali pada usia kehamilan 30, 32 dan 36 minggu dengan HPHT 05-05-2025. Pada kunjungan di usia kemahilan 38 minggu ibu mengatakan tidak ada keluhan, Hasil pemeriksaan keadaan umum baik, tekanan darah 110/70 mmHg, Nadi 83 x/menit, suhu 36,6^{0}C, pernapasan 22 x/menit. Diagnosa yang didapatkan dari hasil pemeriksaan Ny. S G5P3A1 umur kehamilan 40 minggu trimester III ibu dan janin baik, Rencana asuhan yang akan diberikan : memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaannya,. Berikan KIE tentang pemenuhan nutrisi ibu hamil. Beriak KIE tentang tanda bahaya kehamilan trimester III dan beritahukan ibu tentang jadwal kunjungan ulang. Asuhan persalinan tanggal 28 Januari 2026 jam 22.40 wit Ny. S datang ke Rumah Sakit Al-Fatah Ambon dengan keluhan sakit perut menembus ke bagian belakang, keluhan di rasakan pada pukul 07.00 Wit, dan keluar lendir dari jalan lahir jam 10.00 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 4 cm, ketubana tidak menonjol, dan tidak ada molase, penurunan kepada hodge II, tidak teraba promentorium pengeluaran lender bercampur darah, dilakukan pengawasan kala I pada ibu yaitu observasi DJJ, his, TTV. Dan pada jam 01.49 Wit VT pembukaan 10 cm ketuban pecah spontan warna jernih, presentasi kepala Hodge IV, molase (-). Berdasarkan hasil pemeriksaan yang dilakukan maka diagnose yang didapat Ny. S, G5P3A1, inpartu kala II, ibu dan janin baik, asuhan yang di berikan menggunakan APN 60 langkah. Bayi lahir spontan jenis kelamin perempuan, BB 3665 gr, PB 48,5 cm, jam 01.50 WIT diagnose yang di dapat dari hasil pemeriksaan by Ny. S dengan BCB/SMK. asuhan yang di berikan, mengeringkan, memotong tali pusat, memberikan salep mata, menyuntikan vit K, dan melakukan IMD. Plasenta lahir lengkap jam 01.53 Wit.

Masa nifas berjalan dengan fisiologis. ASI lancar dan tidak terdapat tanda – tanda bahaya selama masa nifas, diagnose yang didapatkan dari hasil pemeriksaan adalah Ny. S usia 33 tahun post partum normal. Asuhan yang di berikan yaitu Melakukan pemantauan kembali kandung kemih, kontraksi uterus, perdarahan dan fundus uteri. Menjelaskan kepada ibu bahwa rasa mules yang ibu alami normal karena rahim sedang berkontraksi agar tidak terjadi perdarahan. Menganjurkan kepada Ibu untuk istirahat ketika Bayi tidur. Memastikan Ibu bahwa telah tercukupi kebutuhan nutrisinya. Mengajarkan dan menjelaskan kepada Ibu tentang cara perawatan tali pusat dan cara merawat Bayi dirumah dengan mengharuskan Ibu untuk menjaga tali pusat bersih dan kering setiap terkena air kencing atau pada waktu-waktu mandi, tali pusat tidak boleh diberi cairan atau ramuan, tertentu cukup ditutup dengan kassa kering atau tidak dibungkus oleh apapun.

Berdasarkan asuhan kebidanan komprehensif yang telah dilakukan, maka dapat di simpulkan bahwa Ny. S telah mengerti dan mau melaksanakan semua yang telah dijelaskan oleh peneliti kemudian peneliti melihat bahwa dari hasil pemeriksaan dan asuhan yang telah diberikan semua berjalan dengan normal dan tidak ada masalah, kebutuhan pasien terenuhi.

Setelah di lakukan asuhan kepada Ny. S dapat disimpulkan bahwa asuhan yang di berikan peneliti sesuai dengan teori, sehingga saran yang peneliti sampaikan untuk tenaga kesehatan untuk tetap melakukan asuhan komprehensif secara benar karena sangat membantu untuk mendeteksi komplikasi yang terjadi, dan asuhan ini sangat di butuhkan oleh ibu selama kehamilan sampai dengan pelayanan Keluarga berencana.