LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. N DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS AIR SALOBAR KOTA AMBON

Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Program Pendidikan

Diploma III Kesehatan pada Program Studi Kebidanan Ambon

Politeknik Kesehatan Kemenkes Maluku

Diajukan Oleh :

EXLSYA LIENTJE LATUHERU

NIM. P07124023062

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALUKU

PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN AMBON

2026

Kemenkes
Poltekkes Maluku

HALAMAN PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir Oleh EXLSYA LIENTJE LATUHERU : P07124023062, dengan Judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. N di Wilayah Kerja Puskesmas Air Salobar Kota Ambon" telah dipertahankan dihadapan Dewan Penguji pada tanggal 04 Juni 2026.

Dewan Penguji

Penguji Ketua

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

Penguji Anggota I

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

Penguji Anggota II

Virgin Susilowati, SST., M.K.M
NIP 199104012024040001

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 : Exlsya Lientje Latuheru

NIM : P07124023062

Program Studi : D-III Kebidanan Ambon

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

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.N DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS AIR SALOBAR KOTA AMBON

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

Ambon, Juni 2026
Penulis,



Exlsya Lientje Latuheru

Dipindai dengan CamScanner

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan atas 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.N Di Wilayah Kerja Puskesmas Air Salobar Kota Ambon” . Laporan Tugas Akhir ini disusun dalam upaya memenuhi salah satu syarat menyelesaikan pendidikan pada Program Studi D-Ill Kebidanan Ambon Politeknik Kesehatan Kemenkes Maluku.

Ucapan terima kasih dengan tulus dan penuh rasa hormat penulis sampaikan kepada Virgin Susilowati, SST., M.K.M selaku pembimbing, yang telah mengorbankan waktu, 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. Dr. Betty A. Sahertian S.Pd.,M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Maluku, yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti pendidikan pada Politeknik Kesehatan Kemenkes Maluku Jurusan Kebidanan.
2. dr. Febriani Ishak selaku pimpinan Puskesmas Air Salobar Kota Ambon, yang telah memberikan ijin untuk penulis memberikan Asuhan Kebidanan kepada kllien Ny. N di Puskesmas Air Salobar Kota Ambon

3. Jacomina A. Salakory, S.Kp., Ns., M.Kes selaku Ketua Prodi D-lll Kebidanan Ambon Kesehatan Kemenkes Maluku yang telah memberikan motivasi dan arahan selama penuis mengikuti pendidikan.
4. Yuniarti Saban, SKM selaku pembimbing II, yang telah mengorbankan waktu dan membimbing praktik penulis dalam memberikan asuhan pada pasien Tugas Akhir ini
5. Hasna wati Nukuhaly, S.ST.,M.Kes selaku Pembimbing Akademik yang telah memberikan motivasi dan arahan selama penuis mengikuti pendidikan
6. Helena Sahusilawane, SKM selaku koordinator tingkat yang telah memberikan motivasi dan bimbingan penullis selama menempuh pendidikan
7. Ny. N selaku subjek pada penelitian ini, yang telah meluangkan waktu dan tenaga hingga terselesainya pengumpulan data penelitian ini.
8. Petama-tama penulis mengucap syukur kepada Tuhan Yesus Kristus atas kasih karunianya sehingga penulis boleh ada di sampai dititik ini. Penulis tahu bahwa penulis seringkali lalai dalam beribadah, dan berdoa namun Tuhan tidak pernah sekalipun lepas tangan dari awal sampai penulis sampai di titik ini.
9. Wanita hebat penutanku, Oma tercinta Cotje Alfons/Ririhena Terimakasih selalu mengusahakan untuk kehidupan penulis, terimkasihi juga atas dukungan dan doa. Terimakasih selalu mengusahakan

apapundemi kepentingan penulis dalam menumpuh pendidikan di bangku perkuliahan ini.

10. Laki-laki hebatku, Opa tercinta Jonas Ririhena yang telah mengorbankan waktu dan tenaga untuk selalu mengantarkan penulis saat proses perkuliahan maupun praktek dalam cuaca apapun selalu setia untuk penulis repotkan.
11. Apresiasi tertinggi dan ucapan terima kasih yang mendalam untuk Exlsya Lientje Latuheru, diriku sendiri. Terima kasih telah bertahan melewati pasang surut dunia perkuliahan, menaklukan rasa lelah, belajar dari kegagalan, memaafkan setiap kesalahan, dan tetap percaya pada proses hingga akhirnya kaki ini mampu berada diproses ini. Kamu jauh lebih kuat dari yang kamu kira.
12. Keluargaku yang berada jauh di Jogja dan Jakarta, Penulis mengucapkan banyak terimakasih untuk semangat doa dan yang selalu membantu penulis dalam kebutuhan perkuliahan penulis sampai punulis ada dititik ini.
13. Onco jeje dan Om Ucok, Terimakasih selalu memberikan semangat, serta menjadi salah satu yang membantu biaya perkuliahan penulis, sampai saat ini.
14. teman-teman dekat penulis yang selalu ada dan yang senantiasa membantu penulis dalam situasi susah maupun senang dalam masa perkuliahan ini.

15. teman-teman seangkatan Prodi Kebidanan Ambon tahun 2023 yang telah sama-sama memberikan dukungan hingga dapat menyelesaikan 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, Juni 2026

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL…….. i
HALAMAN PENGESAHAN…… ii
HALAMAN PERNYATAAN..... iii
KATA PENGANTAR..... iv
DAFTAR ISI…… viii
DAFTAR TABEL…… ix
DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN…… x
DAFTAR LAMPIRAN…… xiv
SINOPSIS…… xv
BAB I PENDAHULUAN
A. Latar Belakang…… 1
B. Rumusan Masalah……. 5
C. Tujuan Penelitian…… 5
D. Manfaat Penelitian…….. 6
E. Keaslian Penelitian……. 7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA
A. Konsep Dasar Teori…… 9
1. Kehamilan……. 26
2. Persalinan……. 51
3. Nifas…….. 64
4. Bayi Baru Lahir……. 75
5. Keluarga Berencana…… 90
B. Manajemen Asuhan Kebidanan…… 191
C. Kerangka Pikir…….
BAB III METODE PENULISAN
A. Jenis Penelitian…… 192
B. Lokasi dan Waktu Penelitan…….. 192
C. Subjek Penelitan……. 192
D. Instrument Penelitan……... 193
E. Pengumpulan Data……. 193
1. Jenis Data…… 193
2. Teknik Pengumpulan Data……... 193
3. Sumber Data…… 193
F. Alat dan Bahan Penelitian……. 193
G. Etika Penelitian…… 196
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian…… 198
B. Hasil Tinjauan Kasus…….. 198
C. Pembahasan…… 238
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN
A. Kesimpulan…….. 254
B. Saran……. 255
DAFTAR PUSTAKA
LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel Halaman

1. Penelitian Yang Serupa 8
2. Kunjungan Neonatal 63
3. Pemberian Imunisasi TT 97
4. Riwayat Kehamilan, Persalinan, Dan Nifas Yang Lalu 201
5. Pola Kebiasaan Sehari – Hari 202
6. Susunan keluarga yang tinggal serumah 203
7. Observasi kala I Fase Laten..... 215
8. Observasi Kala I Fase Aktif 216

DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN

Arti Lambang :

1. ≥ : Lebih dari atau sama dengan
2. ≤ : Kurang dari atau sama dengan
3. + : Positif
4. - : Negatif
5. °C : Derajat Celsius
6. g : Gram
7. kg : Kilogram
8. kkal : Kilokalori
9. cm : Sentimeter
10. ml : Mililiter
11. mmHg : Milimeter Merkuri
12. x/menit : Kali per menit
13. jam : Satuan waktu jam
14. hari : Satuan waktu hari
15. minggu : Satuan waktu minggu

DAFTAR SINGKATAN

1. A0 : Abortus 0 kali
2. AKBK : Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
3. AKDR : Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
4. AKI : Angka Kematian Ibu
5. ASI : Air Susu Ibu
6. BAB : Buang Air Besar
7. BAK : Buang Air Kecil
8. BB : Berat Badan
9. BBL : Bayi Baru Lahir
10. BCB : Bayi Cukup Bulan
11. BCG : Bacillus Calmette-Guérin
12. DJJ : Denyut Jantung Janin
13. DTP : Difteri, Tetanus, Pertusis
14. FSH : Follicle Stimulating Hormone
15. G5 : Gravida 5 (hamil ke-5)
16. Hb : Hemoglobin
17. Hb0 : Imunisasi Hepatitis B dosis 0
18. HCG : Human Chorionic Gonadotropin
19. HIV : Human Immunodeficiency Virus
20. IM : Intramuskular
21. IMD : Inisiasi Menyusu Dini
22. IMS : Infeksi Menular Seksual

23. IV : Intravena
24. KB : Keluarga Berencana
25. KF : Kunjungan Nifas
26. KIA : Kesehatan Ibu dan Anak
27. KIE : Komunikasi, Informasi, dan Edukasi
28. KN : Kunjungan Neonatus
29. KU : Keadaan Umum
30. LH : Luteinizing Hormone
31. MAL : Metode Amenorea Laktasi
32. MOP : Metode Operatif Pria
33. MOW : Metode Operatif Wanita
34. N : Nadi
35. P : Pernapasan
36. P1 : Partus 1 kali
37. PAP : Pintu Atas Panggul
38. PB : Panjang Badan
39. PCV : Pneumococcal Conjugate Vaccine
40. PRP : Penyakit Radang Panggul
41. PUS : Pasangan Usia Subur
42. SC : Sectio Caesarea
43. SMK : Sesuai Masa Kehamilan
44. SOAP : Subjective, Objective, Assessment, Plan
45. S : Suhu

46. TB : Tinggi Badan
47. TD : Tekanan Darah
48. TFU : Tinggi Fundus Uteri
49. TTV : Tanda-Tanda Vital
50. UK : Usia Kehamilan
51. VT : Vaginal Toucher
52. WHO : World Health Organization
53. WIT : Waktu Indonesia Timur.

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran

1. Surat Ijin Pengambilan Data Awal
2. Surat Ijin Penelitian
3. Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir
4. Informed Concent
5. Format Pengkajian Ibu Hamil
6. Dokumentasi Kegiatan
7. Partograf
8. Buku KIA
9. Kartu KB

SINOPSIS

Asuhan kebidanan komprehensif merupakan pelayanan kebidanan yang diberikan secara menyeluruh dan berkesinambungan mulai dari masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas hingga keluarga berencana. Pelayanan ini bertujuan untuk meningkatkan derajat kesehatan ibu dan bayi serta membantu upaya percepatan penurunan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB).

Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. N dilakukan mulai dari masa persalinan, bayi baru lahir, masa nifas hingga keluarga berencana. Pada tanggal 19 Februari 2026 Ny. N melahirkan secara spontan pervaginam di RSU Alfatah Ambon. Bayi lahir pukul 10.52 WIT dengan jenis kelamin laki-laki, menangis kuat, tonus otot baik, warna kulit kemerahan, berat badan lahir 3270 gram, panjang badan 50 cm dan keadaan umum baik. Setelah lahir dilakukan penilaian awal bayi baru lahir, penghangatan, IMD selama 1 jam, pemberian salep mata (Chloramphenico) dari bagian dalam keluar, dan vitamin K disuntikan pada otot paha kiri dosis 0,5 cc secara IM (Intramuskular)

Pada masa neonatus dilakukan pemantauan melalui kunjungan KN1, KN2 dan KN3. Hasil pemeriksaan menunjukkan pertumbuhan dan perkembangan bayi dalam keadaan normal. Bayi menyusu dengan kuat, refleks fisiologis baik, tidak ditemukan tanda bahaya dan berat badan mengalami peningkatan dari 3270 gram menjadi 4400 gram pada usia 40 hari. Asuhan yang diberikan meliputi perawatan tali pusat, pemberian ASI eksklusif, menjaga kehangatan bayi, edukasi tanda bahaya neonatus serta anjuran imunisasi sesuai jadwal. Pada tanggal 23 februari 2026 bayi diberikan imunisasi Hb0 di puskesmas air salobar pada otot paha kanan secara IM (Intramuskular).

Asuhan masa nifas dilakukan sebanyak empat kali kunjungan yaitu pada postpartum 6 jam, hari ke-3, hari ke-16 dan hari ke-40. Pada kunjungan postpartum 6 jam ibu mengeluh perut sedikit mulas dan terdapat pengeluaran darah normal. Hasil pemeriksaan menunjukkan keadaan umum baik, kontraksi uterus baik, TFU 1 jari di bawah pusat dan lochea rubra. Pada kunjungan berikutnya involusi uterus berjalan normal, lochea berubah sesuai tahapan fisiologis, produksi ASI lancar dan tidak ditemukan tanda infeksi maupun komplikasi masa nifas. Asuhan yang diberikan meliputi edukasi ASI eksklusif, nutrisi, mobilisasi dini, personal hygiene, istirahat, tanda bahaya masa nifas dan konseling keluarga berencana.

Pada kunjungan keluarga berencana tanggal 31 Maret 2026, ibu mengatakan ingin menggunakan alat kontrasepsi KB suntik 3 bulan (Depo Medroxyprogesteron acetate). Setelah dilakukan pemeriksaan, ibu dinyatakan dalam kondisi sehat dan memenuhi syarat menjadi akseptor KB suntik 3 bulan. Asuhan yang diberikan berupa konseling mengenai cara kerja, efektivitas, keuntungan, efek samping, informed consent dan penyuntikan kontrasepsi suntik 3 bulan dengan dosisi 1cc pada area bokong (otot gluteal) dengan cara IM (Intramuskular). Ibu dianjurkan melakukan kunjungan ulang pada tanggal 24 juni 2026 dan segera datang ke fasilitas kesehatan apabila terdapat keluhan selama penggunaan kontrasepsi