LAPORAN TUGAS AKHIR

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

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

Diajukan Oleh :

SAMAIYA YULI SAHUBAWA
NIM. P07124023088

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALUKU
PROGRAM STUDI KEBIDANAN AMBON
2026

HALAMAN PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir Oleh SAMAIYA YULI SAHUBAWA : P07124023088, dengan Judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. N di Wilayah Kerja Puskesmas Waihoka Kota Ambon" telah dipertahankan dihadapan Dewan Penguji pada tanggal 09 Juni 2026.

Dewan Penguji

Penguji Ketua

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

Penguji Anggota I

Widy Markosia Wabula, S.SiT.,M.Kes
NIP 198007272003122003

Penguji Anggota II

Chaterin Y. Hatusupy, S.ST.,M.Kes
NIP 198204022005012001

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 : Samaiya Yuli Sahubawa

NIM : P07124023088

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 WAIHOKA KOTA AMBON

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

Ambon, Juni 2026

Penulis

Samaiya Yuli Sahubawa

NIM. P07124023088

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.N di Wilayah Kerja Puskesmas Waihoka 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 penulis sampaikan kepada Chaterin Y. Hatusupy, S.ST.,M.Kes selaku pembimbing Laporan Tugas Akhir, 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 terimakasih dan penghargaan kepada :

1. Dr. Betty A. Sahertian, 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, sekaligus selaku Tim Penguji yang telah memberikan saran, masukan dan arahan guna perbaikan penulisan Laporan Tugas Akhir ini.
2. Ivone Boreel selaku pimpinan Puskesmas Waihoka Kota Ambon yang telah memberikan ijin untuk penulis memberikan asuhan kebidanan kepada klien di wilayah kerja Puskesmas Waihoka Kota Ambon.

3. Kolonel Ckm dr. Henry S. Sugiarto, Sp.OG,M.H.,C.LDSP selaku Kepala Rumah Sakit Tingkat II dr. J.A. Latumeten Ambon yang telah mengijinkan penulis untuk memberikan asuhan kebidanan persalinan pada klien di Rumah Sakit Tingkat II dr. J.A. Latumeten Ambon.
4. Jacomina A. Salakory, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Ambon yang telah memberikan motivasi dan arahan selama penulis mengikuti pendidikan pada Program Studi D-III Kebidanan Ambon Politeknik Kesehatan Kemenkes Maluku.
5. Widy Markosia Wabula, S.SiT.,M.Kes selaku Tim Penguji yang telah memberikan saran, masukan dan arahan guna perbaikan penulisan Laporan Tugas Akhir ini.
6. Meilany Laisouw, S.ST.,M.Keb selaku Pembimbing Akademik yang telah memberikan motivasi dan membimbing penulis selama menempuh Pendidikan pada Program Studi D-III Kebidanan Ambon Politeknik Kesehatan Kemenkes Maluku.
7. Helena Sahusilawane, SKM selaku Koordinator Kelas B yang telah memberikan motivasi dan membimbing penulis selama menempuh pendidikan.
8. Staf Dosen Program Studi D-III Kebidanan Ambon Poltekkes Kemenkes Maluku yang telah memberikan ilmu pengetahuan kepada penulis selama menempuh pendidikan.
9. Ny.N selaku subjek pada penelitian ini, yang telah meluangkan waktu dan tenaga hingga terselesainya Laporan Tugas Akhir ini.
10. Kepada pintu surgaku, Almh. Ibu Nur Latuamuri dan cinta pertamaku, Alm Bapa Lompati Sahubawa, betapa berat rasanya ditingalkan sejak kecil.

Meskipun mereka tidak sempat mendampingi setiap langkah perjalanan pendidikan penulis, namun keberadaan mereka akan selalu terasa dalam hati penulis, memberikan semangat serta kekuatan hingga penulis masih mampu bertahan hingga saat ini. Laporan Tugas Akhir ini penulis persembahkan untuk ibu dan bapa tercinta di surga sebagai bentuk cinta kasih penulis, karena telah menjadi alasan penulis tetap kuat hingga akhirnya Alhamdulillah penulis berada ditahap ini.

11. 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.

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

HALAMAN JUDUL i
HALAMAN PERSETUJUAN ii
HALAMAN PERNYATAAN..... iii
KATA PENGANTAR iv
DAFTAR ISI Vii
DAFTAR TABEL..... viii
DAFTAR GAMBAR..... Ix
DAFTAR LAMPIRAN X
SINOPSIS xi
BAB I PENDAHULUAN
A. Latar Belakang 1
B. Rumusan Masalah 5
C. Tujuan Penelitian 6
D. Manfaat Penelitian 7
E. Keaslian Penelitian..... 7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA
A. Konsep Dasar Kehamilan 9
B. Konsep Dasar Persalinan 29
C. Konsep Dasar Nifas dan Menyusui 62
D. Konsep Dasar BBL dan Neonatus 71
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana 81
F. Manajemen Asuhan Kebidanan 92
G. Kerangka Pikir 118
BAB III METODE PENELITIAN
A. Jenis Penelitian 119
B. Lokasi dan Waktu Penelitian 119
C. Subjek Penelitian 120
D. Instrumen Penelitian..... 120
E. Jenis dan Tekhnik Pengumpulan Data..... 120
F. Alat dan Bahan Penelitian..... 121
G. Etika Penelitian 122
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN
A. Gambaran Umum Lokasi..... 124
B. Tinjauan Kasus..... 125
C. Pembahasan..... 167
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN
A. Kesimpulan..... 187
B. Saran..... 188
DAFTAR PUSTAKA 190
LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel Halaman

1. Penelitian Yang Serupa ……. 8
2. TFU dan Berat Uterus Menurut Masa Involusio ..…….. 64
3. Perbedaan Masing-Masing Lochea……..……..……...……..…. 64
4. Pola kebiasaan sehari-hari ……. 128
5. Susunan keluarga yang tinggal serumah……..…… 129
6. Observasi Persalinan Kala I Fase Laten…….…... 142
7. Observasi Persalinan Kala I Fase Aktif…….…… 144

DAFTAR GAMBAR

Gambar Halaman

1. Posisi Persalinan dan Meneran ……...…….…… 44
2. Jenis-Jenis AKDR……..…….. 85
3. Macam-Macam Alat Kontrasepsi…….……..…….…… 89
4. Kerangka Pikir……..…….……...……...… 118

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran

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

SINOPSIS

Laporan Tugas Akhir ini bertujuan memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. N dengan menggunakan pendekatan Manajemen Kebidanan Varney yang didokumentasikan dalam bentuk SOAP (Subjective, Objective, Assessment, Planning). Asuhan dilaksanakan di wilayah kerja Puskesmas Waihoka dan Rumah Sakit Tk II Prof. dr. J.A. Latumeten Ambon mulai tanggal 23 Desember 2025 sampai dengan 13 Maret 2026. Pengumpulan data dilakukan melalui anamnesis, observasi, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang, dan telaah rekam medis. Asuhan diberikan secara berkesinambungan mulai dari masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, neonatus, masa nifas, hingga keluarga berencana. Pada masa kehamilan ditegakkan diagnosis G1P0A0 usia kehamilan 33 minggu, janin tunggal hidup intrauterin, presentasi kepala, kondisi ibu dan janin baik. Perencanaan asuhan meliputi pemantauan kondisi ibu dan janin, edukasi mengenai ketidaknyamanan trimester III, tanda bahaya kehamilan, persiapan persalinan, pemenuhan kebutuhan nutrisi, konsumsi tablet tambah darah, personal hygiene, istirahat, serta konseling kesehatan reproduksi. Pada masa persalinan dilakukan pemantauan kemajuan persalinan menggunakan partograf dan pertolongan persalinan sesuai standar Asuhan Persalinan Normal (APN) 60 langkah. Selanjutnya diberikan asuhan bayi baru lahir, neonatus, masa nifas, serta konseling keluarga berencana hingga pemasangan kontrasepsi implan.

Pelaksanaan asuhan dilakukan sesuai rencana yang telah disusun. Asuhan kehamilan dilakukan sebanyak dua kali kunjungan pada usia kehamilan 33 dan 36 minggu. Persalinan berlangsung pada tanggal 1–2 Februari 2026 di Rumah Sakit Tk II Prof. dr. J.A. Latumeten Ambon. Bayi lahir spontan pada tanggal 2 Februari 2026 pukul 12.38 WIT dengan jenis kelamin perempuan, berat badan lahir 3.400 gram, panjang badan 49 cm, menangis spontan, bernapas aktif, dan memiliki tonus otot baik. Asuhan bayi baru lahir meliputi penilaian awal, Inisiasi Menyusu Dini (IMD), pencegahan kehilangan panas, pemberian vitamin K, salep mata, imunisasi Hepatitis B dosis lahir, pemeriksaan fisik, dan kunjungan neonatal sebanyak tiga kali. Asuhan masa nifas dilakukan melalui empat kali kunjungan dengan pemantauan involusi uterus, pengeluaran lokia, produksi ASI, kondisi psikologis ibu, serta pemberian edukasi mengenai nutrisi, personal hygiene, menyusui, dan tanda bahaya masa nifas. Pada pelayanan keluarga berencana dilakukan konseling mengenai berbagai metode kontrasepsi, pemberian informed consent, dan pemasangan kontrasepsi implan sesuai prosedur operasional standar di Puskesmas Waihoka.

Hasil evaluasi menunjukkan bahwa seluruh asuhan kebidanan yang diberikan dapat dilaksanakan dengan baik. Selama kehamilan kondisi ibu dan janin tetap baik tanpa komplikasi. Persalinan berlangsung normal dengan pemantauan partograf yang menunjukkan kemajuan persalinan sesuai, serta tidak ditemukan penyulit pada kala I sampai kala IV. Bayi lahir dalam keadaan sehat dan mampu beradaptasi dengan baik pada masa neonatal. Selama masa nifas proses involusi uterus berlangsung fisiologis, pengeluaran lokia sesuai tahapan, produksi ASI lancar, dan tidak ditemukan tanda bahaya maupun komplikasi. Setelah memperoleh konseling keluarga berencana, ibu memilih menggunakan kontrasepsi implan dan pemasangan dilakukan sesuai standar pelayanan. Secara keseluruhan, tujuan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. N telah tercapai.

Berdasarkan hasil pelaksanaan asuhan kebidanan komprehensif, dapat disimpulkan bahwa penerapan Manajemen Kebidanan Varney dengan pendokumentasian SOAP mampu mendukung pemberian pelayanan kebidanan yang sistematis, berkesinambungan, dan sesuai standar sehingga kesehatan ibu dan bayi dapat dipertahankan secara optimal. Disarankan agar ibu tetap melakukan kontrol kesehatan secara berkala, memberikan ASI eksklusif selama enam bulan, menjaga pola hidup sehat, serta mematuhi jadwal kunjungan pelayanan keluarga berencana. Bagi tenaga kesehatan, diharapkan dapat terus mempertahankan pelayanan kebidanan komprehensif yang berpusat pada kebutuhan klien melalui deteksi dini komplikasi, edukasi kesehatan yang berkesinambungan, serta pendokumentasian asuhan yang lengkap dan sesuai standar profesi.