LAPORAN TUGAS AKHIR

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

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

Diajukan Oleh :

HASNA WATI
NIM. P07124023065

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALUKU
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN AMBON
JURUSAN KEBIDANAN
2026

HALAMAN PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir Oleh HASNA WATI : P07124023065, dengan Judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. N di Wilayah Kerja Puskesmas Rijali Kota Ambon" telah dipertahankan dihadapan Dewan Penguji pada tanggal 25 Mei 2026.

Dewan Penguji

Penguji Ketua

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

Penguji Anggota I

Siska Febrina Fauziah, S.ST.,M.Tr.Keb
NIP 199002152020122001

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

ii

HALAMAN PERNYATAAN

Yang bertandatangan dibawah ini, saya:

Nama : Hasna Wati
NIM : P07124023065
Program Studi : D-III Kebidanan

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

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

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

Ambon, Mei 2026
Penulis



Hasna Wati
NIM.P07124023085

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 Diwilayah Kerja Puskesmas Rijali 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 Fasiha, S.SiT., M.Kes 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. Eka M. Susanti selaku pimpinan Puskesmas Rijali Kota Ambon, yang telah memberikan ijin untuk penulis memberikan Asuhan Kebidanan kepada klien di Puskesmas Rijali 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. Ismiyanti H. Achmad, S.ST., M.Keb selaku Pembimbing Akademik yang telah memberikan motivasi dan arahan selama penuis mengikuti pendidikan
5. Helena Sahusilawane, SKM selaku koordinator tingkat yang telah memberikan motivasi dan bimbingan penullis selama menempuh pendidikan
6. Ny. N selaku subjek pada penelitian ini, yang telah meluangkan waktu dan tenaga hingga terselesainya pengumpulan data penelitian ini.
7. Kedua orang tua tersayang Bapak Munta dan Ibu Dayati. Terima kasih penulis ucapkan atas segala pengorbanan dan ketulusan yang diberikan. Meskipun Bapak dan Mama tidak sempat merasakan pendidikan dibangku perkuliahan, namun selalu senantiasa memberikan yang terbaik, tak kenal lelah mendoakan, mengusahaka, memberikan dukungan baik secara moral maupun finansial, serta memprioritaskan pendidikan dan kebahagian anak-anaknya. Terutama kepada ibu yang telah memberikan penulis pelajaran yang sangat berharga tentang arti menjadi seorang perempuan yang kuat, bertanggung jawab, selalu berjuang dan mandiri meskipun banyaknya masalah yang dihadapi di kehidupan ini. Sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

8. Saudara-saudariku tercinta, Arisandi, Supardi dan Tri Ulan Sari. Hadirnya kalian membuat hidupku jauh lebih berwarna. Walau sering kali tingkah kalian membuatku kesal, namun justru itulah yang melengkapi perjalanan hidupku dan membuatku belajar banyak hal tentang kesabaran, kebersamaan, dan arti keluarga. Kalian adalah saudara terbaikku, dan aku bersyukur kepada Allah SWT. Menghadirkan kalian dalam hidupku. Semoga keberhasilan ini menjadi kebanggaan kita bersama.
9. Teman-teman seperjuangan, khususnya Aprilia Salsabila Stirman dan Exlsya Lientje Latuheru yang selalu membersamai dalam proses Laporan Tugas Akhir ini, saling menguatkan, dan berbagai tawa dan air mata. Terima kasih untuk cerita, pelukan hangat, dan semangat yang tak pernah padam.
10. Teman-teman seangkatan Prodi Kebidanan Ambon tahun 2023 yang telah sama-sama memberikan dukungan hingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Terakhir untuk Hasna Wati, last but no last, ya! Diri saya sendiri. Apresiasi sebesar-besarnya karena sudah bertanggung jawab menyelesaikan apa yang telah di mulai. Terima kasih sudah berjuang menjadi yang baik, serta senantiasa menikmati setiap prosesnya, yang bisa di bilang tidak mudah. Terima kasih sudah bertahan.

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

Ambon, Mei 2026

Penulis

DAFTAR ISI

Halaman

COVER ..... **i**
HALAMAN PENGESAHAN ..... **ii**
HALAMAN PERNYATAAN ..... **iii**
KATA PENGANTAR ..... **iv**
DAFTAR ISI ..... **viii**
DAFTAR TABEL ..... **ix**
DAFTAR GAMBAR ..... **x**
DAFTAR LAMPIRAN ..... **xi**
SINOPSIS ..... **xii**
BAB I PENDAHULUAN
A. Latar Belakang 1
B. Rumusan Masalah 6
C. Tujuan Penelitian 6
D. Manfaat Penelitian 7
E. Kaslian Studi Kasus 9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA
A. Konsep Dasar Kehamilan 12
B. Konsep Dasar Persalinan 25
C. Konsep Dasar Nifas 37
D. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir 43
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana 49
F. Manajemen Asuhan Kebidanan 54
G. Kerangka Pikir 155
BAB III METODE PENELITIAN
A. Jenis penelitian 156
B. Lokasi dan waktu penelitian 156
C. Subjek penelitian 157
D. Instrumen penelitian 157
E. Pengumpulan Data 157
F. Alat dan Bahan Penelitian 158
G. Etika penelitian 161
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN
A. Gambaran Umum Lokasi 163
B. Tinjauan Kasus 163
C. Pembahasan 201
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN
A. Kesimpulan 217
B. Saran 219
DAFTAR PUSTAKA 221
LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel Halaman

1. Penelitian Yang Serupa 9
2. Berat Badan sesuai Indeks Masa tubuh 21
3. Tinggi Fundus Uteri Menurut Mc.Donald 22
4. Tinggi Fundus Uteri Menurut Leopold..... 22
5. Pemberian Imunisasi TT 24
6. TFU dan Berat Uterus menurut Masa Involusio..... 38
7. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang lalu..... 166
8. Pola Kebiasaan Sehari-hari 166
9. Susunan Keluarga yang Tinggal Serumah 167
10. Catatan Observasi Perkembangan Kala I..... 180
11. Lembaran Observasi Kala IV..... 187

DAFTAR GAMBAR

Gambar Halaman

1. Kerangka Pikir 155

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran

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

SINOPSIS

Laporan Tugas Akhir ini untuk memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan yang di lakukan pada Ny. N, asuhan yang di berikan di Puskesmas Rijali Kota Ambon mulai dari 18 Desember 2025 sampai 28 April 2026, pengambilan data dilakukan secara langsung dan melihat data rekam medik. Pendokumentasian dilakukan dengan menggunakan tujuh Langkah Varney dan SOAP. Asuhan kehamilan dilakukan sebanyak 3 kali pada usia kehamilan 32, 36 dan 40 minggu dengan HPHT 02-05-2025. Pada kunjungan di usia kemahilan 36 minggu ibu mengatakan tidak ada keluhan, Hasil pemeriksaan keadaan umum baik, tekanan darah 106/70 mmHg, Nadi 83 x/menit, suhu 36,7°C, pernapasan 22 x/menit. Diagnosa yang didapatkan dari hasil pemeriksaan Ny. N G4P3A0 umur kehamilan 36 minggu trimester III ibu dan janin baik, Rencana asuhan yang akan diberikan : memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaannya, Anjurkan ibu untuk kurangi aktifitas berat dan cukup istirahat, Berikan KIE tentang personal hygiene. Berikan KIE tentang pemenuhan nutrisi ibu hamil. Berikan KIE tentang tanda bahaya dan ketidaknyamanan kehamilan trimester III dan beritahukan ibu tentang jadwal kunjungan ulang. Asuhan persalinan tanggal 08 Februari 2026 jam 01.00 wit Ny. N datang ke Rumah Sakit Umum Al-Fatah dengan keluhan sakit perut menembus ke bagian belakang, keluhan di rasakan pada pukul 14.00 wit, dan keluar lendir dari jalan lahir jam 18.15 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 8 cm, ketuban tidak menonjol, dan tidak ada molase, penurunan kepada hodge III, tidak teraba promentorium pengeluaran lendir bercampur darah, pada jam 01.30 Wit VT ϕ 10 cm ketuban pecah spontan warna jernih, presentasi kepala Hodge IV, molase (-). Berdasarkan hasil pemeriksaan yang dilakukan maka diagnose yang didapat Ny. S, G4P3A0, inpartu kala II, ibu dan janin baik, asuhan yang di berikan menggunakan APN 60 langkah. Bayi lahir spontan jenis kelamin Laki-laki, BB 3260 gr, PB 49 cm, jam 01.35 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 01.38 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. N usia 35 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.N 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. N 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.