LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. F DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS HATIVE KECIL KOTA AMBON

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

Disusun oleh :

MISRA BATUATAS

NIM. P07124023027

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALUKU

PROGRAM STUDI KEBIDANAN AMBON

2026

HALAMAN PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir Oleh MISRA BATUATAS : P07124023027, dengan Judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. F di Wilayah Kerja Puskesmas Hative Kecil Kota Ambon" telah dipertahankan dihadapan Dewan Penguji pada tanggal 08 Juli 2026.

Dewan Penguji

Penguji Ketua

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

Penguji Anggota I

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

Penguji Anggota II

Sitti Suharni Hermanses, A.Kp.,S.ST.,M.Keb
NIP 196607111993032002

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
IP 197108241995032001

HALAMAN PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Misra Batuatas

Nim : P07124023027

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.F DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS HATIVE KECIL KOTA AMBON

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

Ambon, 11Juni 2026

Penulis

Misra Batuatas

NIM. P07124023027

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.F di Wilayah Kerja Puskesmas Hative 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 terimakasih dengan tulus dan penuh rasa hormat penulis sampaikan kepada Sitti Suharni Hermanses, A.Kp., S.ST., M.Keb 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 Anthoineta Sahertian, S.Pd.,M.Kes selaku Direktur Politeknik KesehatanKemenkes Maluku, yang telah memfasilitasi penulis selama mengikutipendidikan pada Program Studi D-III Kebidanan Ambon Politeknik KesehatanKemenkes Maluku.
2. dr. Marisa Lasamahu selaku pimpinan Puskesmas Hative Kecil Kota Ambon, yang telah memberikan ijin untuk penulis memberikan

Asuhan Kebidanan kepada kllien Ny. F di Puskesmas Hative kecil Kota Ambon

3. 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
4. Viqy Lestaluhu,S.ST.,M.Keb selaku Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan dan motivasi kepada penulis selama menempuh pendidikan,
5. Ny.F selaku subjek pada penelitian ini, yang telah meluangkan waktu dan tenaga hingga terselesainya Laporan Tugas Akhir ini.
6. Orangtua tercinta (Muhamad Batuatas dan Bunda Jumiarty) yang selalu memberikan dukungan moril dan materilil serta memberikan doa, cinta dan kasih sayang tanpa harus terlihat dan terucap.

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

Ambon, 11 Juni 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
SINOPSISI		x
BAB I	**PENDAHULUAN**	
	A. Latar Belakang	1
	B. Rumusan Masalah	4
	C. Tujuan Penelitian	5
	D. Manfaat Penelitian	6
	E. Keaslian Penelitian	7
BAB II	**TINJAUAN PUSKATA**	
	A. Konsep Dasar Kehamilan	9
	B. Konsep Dasar Persalinan	32
	C. Konsep Dasar Nifas dan menyusui	69
	D. Konsep Dasar BBL dan Neonatus	74
	E. Konsep Dasar Keluarga Berencana (KB)	80
	F. Manajemen Asuhan Kebidanan	102
	G. Kerangka Pikir	131
BAB III	**METODE PENELITIAN**	
	A. Jenis Penelitian	132
	B. Waktu dan Lokasi Penelitian	132
	C. Subjek Penelitian	133
	D. Instrumen Penelitian	133
	E. Pengumpulan Data Penelitian	133
	F. Alat dan Bahan Penelitian	136
	G. Etika Penelitian	137
BAB IV	**Hasil dan Pembahasan**	
	A. Gambaran Umum Lokasi	139
	B. Tinjauan Kasus	139
	C. Pembahasan	182

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Ijin Pengambilan Data Awal

Lampiran 2. Surat Ijin Penelitian

Lampiran 3. Surat Pengembalian

Lampiran 4. Dokumentasi Kegiatan

Lampiran 5. Lembaran Konsultasi

SINOPSIS

Laporan Tugas Akhir ini merupakan penerapan asuhan kebidanan dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan secara 7 langkah Varney dan pendokumentasian SOAP yang dilakukan pada Ny.F. Asuhan diberikan di wilayah kerja Puskesmas Hative Kecil Kota Ambon mulai dari tanggal 27 Maret sampai dengan 11 Juni 2026. Pengambilan data dilakukan secara langsung dan melihat data rekam medik. Pada Asuhan kehamilan dilakukan kunjungan sebanyak 2 kali pada usia kehamilan 37 minggu , dan 39 minggu dengan diagnosis G2P1A0, usia kehamilan 37 minggu, letak memanjang, punggung kiri, presentasi kepala, convergen, janin hidup, tunggal, intrauteri, kondisi ibu dan janin baik. Rencana asuhan : Jelaskan pada ibu tentang hasil pemeriksaan, Jelaskan tanda-tanda bahaya pada ibu hamil trimester III, Jelaskan tentang fisiologi kehamilan trimester III, KIE tentang persiapan persalinan dan tanda-tanda persalinan, Berikan HE tentang personal hygiene, istirahat yang cukup dan gizi pada ibu hamil, dan beritahu ibu untuk kontrol kembali pada tanggal 13 April 2026. Setelah diberikan asuhan kebidanan didapatkan hasil pemeriksaan dengan keadaan umum baik, sehingga selama kehamilan Ny.F dalam keadaan baik.

Asuhan persalinan tanggal 14 April 2026 jam 19.00 WIT, Ny.F datang ke PMB. Ambon dengan keluhan keluar darah dan lendir. Hasil pemeriksaan dalam : Vulva : tidak odema, tidak ada kondiloma akuminata, tidak ada varises. Vagina hangat, tidak ada pembesaran kelenjar bartholini. Portio tebal, konsistensi lunak, tidak ada polip. Serviks pembukaan 6 cm, kantong ketuban utuh, presentase kepala,penurunan hodge II, kesan panggul normal dan pengeluaran lendir bercampur darah. Jam 23.45 WIT VT pembukaan lengkap (10 cm), selaput ketuban pecah spontan warna jernih, presentasi kepala Hodge IV, molase (-). Berdasarkan hasil pemeriksaan yang dilakukan maka diagnosis yang didapat G2P1A0, usia kehamilan 39 minggu, Inpartu Kala II, janin hidup, tunggal, intrauteri. Asuhan yang dilakukan menggunakan APN 60 langkah. Jam 23.55 WIT, bayi lahir spontan jenis kelamin laki-laki, menangis spontan, warna kulit kemerahan, reflex otot baik, BB 3.200 gram, PB 48 cm. Diagnosis bayi Ny.F BCB/SMK umur 0 hari, rencana asuhan perawatan BBL. Masa nifas berjalan dengan fisiologis, ASI lancar dan tidak terdapat tanda-tanda bahaya selama masa nifas. Diagnosis yang didapatkan dari hasil pemeriksaan yang telah dilakukan adalah P2A0 postpartum normal. Asuhan yang dilakukan, mengajarkan ibu teknik menyusui yang benar, berikan motivasi untuk ber-KB dan telah dijelaskan macam-macam KB serta keuntungan dan kerugian menggunakan KB, ibu memutuskan untuk menggunakan KB Suntik 3 bulan. Diagnosis yang didapatkan dari hasil pemeriksaan ibu yaitu P2A0, calon akseptor KB Suntik 3 bulan.

Pelaksanaan asuhan pada Ny.F meliputi pencegahan komplikasi pada saat persalinan, masa nifas, bayi baru lahir, dan neonatus, anjurkan ibu untuk makan dan minum di sela-sela kontraksi, anjurkan ibu untuk banyak istirahat. Saat persalinan, ibu bersalin normal dengan 60 langkah APN. Pada bayi baru lahir dilakukan asuhan BBL, dan pada masa nifas dilakukan asuhan masa nifas yaitu teknik menyusui yang benar dan sering menyusui bayinya, berikan KIE tentang gizi ibu menyusui, berikan motivasi untuk ibu ber-KB dan telah dijelaskan macam-macam KB. Ibu memutuskan untuk menggunakan KB Suntik 3 bulan.

Berdasarkan asuhan kebidanan yang telah dilakukan, Ny.F telah mengerti dan mau melaksanakan semua yang telah dijelaskan oleh penulis. Kemudian penulis melihat bahwa dari hasil pemeriksaan dan asuhan yang telah diberikan semua berjalan dengan normal dan tidak ada masalah atau komplikasi.