LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. H 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

Diajukan Oleh :

DIJA RISYA TUEKA

NIM. P07124023059

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALUKU

PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN

2026

Kemenkes
Poltekkes Maluku

HALAMAN PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir Oleh DIJA RISYA TUEKA : P07124023059, dengan Judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. H di Wilayah Kerja Puskesmas Hative Kecil Kota Ambon" telah dipertahankan dihadapan Dewan Penguji pada tanggal 04 Juni 2026.

Dewan Penguji

Penguji Ketua

Ratna, S.ST.,M.Keb
NIP 199107092024042001

Penguji Anggota I

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

Penguji Anggota II

Sitti Sarifah Kotarumalos, S.ST.,M.Keb
NIP 199001122025212081

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 : Dija Risya Tueka

NIM : P07124023059

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. H DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS HATIVE KECIL KOTA AMBON

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

Ambon , Mei 2026
Penulis,

Dija Risya Tueka

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. H diwilayah Kerja Puskesmas Hative Kecil 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 Sitti Sarifah Kotarumalos, SST.,M.Keb 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 Program Studi Kebidanan Ambon.
2. dr. Flora Viola selaku pimpinan Puskesmas Hative Kecil Kota Ambon, yang telah memberikan ijin untuk penulis memberikan Asuhan Kebidanan kepada klien di Puskesmas Hative Kecil Kota Ambon
3. Jacomina A. Salakory, S.Kp., Ns., M.Kes selaku Ketua Prodi D-Ill Kebidanan Ambon Kesehatan Kemenkes Maluku dan dan selaku Pembimbing Akademik yang telah memberikan motivasi dan arahan selama penuis mengikuti pendidikan.

4. Helena Sahusilawane, SKM selaku koordinator tingkat yang telah memberikan motivasi dan bimbingan penullis selama menempuh pendidikan
5. Ny. H selaku subjek pada penelitian ini, yang telah meluangkan waktu dan tenaga hingga terselesainya pengumpulan data penelitian ini.
6. Orang tua, kaka, adik yang telah memberikan doa, semangat, dukungan moril dan material hingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir Ini.
7. 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, Mei 2026

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL i
HALAMAN PERSETUJUAN ii
HALAMAN PENGESAHAN iii
HALAMAN PERNYATAAN iv
KATA PENGANTAR v
DAFTAR ISI vii
DAFTAR TABEL viii
DAFTAR LAMPIRAN ix
SINOPSIS .....
BAB I. PENDAHULUAN 1
A. Latar Belakang 3
B. Rumusan Masalah 3
C. Tujuan Penelitian 4
D. Manfaat Penelitian 5
E. Keaslian Penelitian.....
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA
A. Konsep Dasar Teori
1. Kehamilan 7
2. Persalinan 24
3. Bayi Baru Lahir..... 41
4. Nifas 66
5. Keluarga Berencana..... 88
B. Manajemen Asuhan Kebidanan 99
C. Kerangka Pikir 116
BAB III. METODE PENULISAN
A. Jenis Penelitian.....
B. Lokasi dan Waktu Penelitan.....
C. Subjek Penelitan..... 117
D. Instrument Penelitan..... 117
E. Pengumpulan Data..... 117
1. Jenis Data 118
2. Teknik Pengumpulan Data 118
3. Sumber Data..... 118
F. Alat dan Bahan Penelitian..... 118
G. Etika Penelitian 119
BAB IV. HASIL DAN PEMBAHASAN 120
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....
B. Hasil Tinjauan Kasus..... 123
C. Pembahasan 123
BAB V. KESIMPULAN DAN SARAN 159
A. Kesimpulan .....
B. Saran..... 171
DAFTAR PUSTAKA..... 172
LAMPIRAN 173

DAFTAR TABEL

		Halaman
Tabel 1.	Penelitian Yang Serupa	5
Tabel 2.	TFU dan Berat Uterus menurut Masa Involusi.....	42
Tabel 3.	Perbedaan Masing – Masing Lochea.....	43
Tabel 4.	Jenis-Jenis ASI.....	47
Tabel 5.	Riwayat Kehamilan, Persalinan, Dan Nifas Yang Lalu.....	125
Tabel 6.	Pola Kebiasaan Sehari – Hari	126
Tabel 7.	Susunan keluarga yang tinggal serumah.....	127
Tabel 8	Observasi Kala I Fase Aktif.....	138
Tabel 9	Pemantauan 2 jam Postpartum.....	144

DAFTAR LAMPIRAN

Halaman

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

SINOPSIS

.

Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. H dilakukan mulai dari masa persalinan, bayi baru lahir, masa nifas hingga keluarga berencana. Ny. H melahirkan secara spontan pervaginam dengan keadaan ibu dan bayi baik. Bayi lahir segera menangis kuat, tonus otot baik, warna kulit kemerahan dan tidak ditemukan tanda asfiksia maupun komplikasi pada bayi baru lahir. Setelah lahir dilakukan asuhan segera bayi baru lahir berupa penghangatan, pengeringan, Inisiasi Menyusu Dini (IMD), perawatan tali pusat, pemberian vitamin K, salep mata, serta imunisasi Hb0 sesuai standar pelayanan neonatal.

Pada masa neonatus dilakukan pemantauan melalui kunjungan neonatal KN1, KN2 dan KN3. Hasil pemeriksaan menunjukkan keadaan umum bayi baik, refleks fisiologis normal, bayi menyusu kuat dan tidak ditemukan tanda bahaya pada neonatus. Asuhan yang diberikan meliputi edukasi pemberian ASI eksklusif, menjaga kehangatan bayi, perawatan tali pusat, pemantauan pertumbuhan dan perkembangan bayi serta konseling kepada ibu mengenai tanda bahaya pada bayi baru lahir dan pentingnya imunisasi sesuai jadwal.

Asuhan masa nifas dilakukan melalui kunjungan postpartum secara berkala. Hasil pemeriksaan menunjukkan involusi uterus berjalan normal, kontraksi uterus baik, pengeluaran lochea sesuai tahapan fisiologis, produksi ASI lancar serta tidak ditemukan tanda infeksi maupun komplikasi masa nifas. Ibu juga mampu melakukan perawatan diri dan menyusui dengan baik. Asuhan yang diberikan meliputi edukasi nutrisi ibu nifas, personal hygiene, mobilisasi dini, istirahat cukup, ASI eksklusif, tanda bahaya masa nifas serta konseling keluarga berencana.

Pada kunjungan keluarga berencana tanggal 8 Maret 2026 pukul 17.00 WIT, Ny. H mengatakan ingin menggunakan alat kontrasepsi KB metode pil. Setelah dilakukan anamnesis, pemeriksaan fisik dan penapisan, keadaan umum ibu baik dengan tanda vital dalam batas normal, ASI positif dan tidak ditemukan kontraindikasi penggunaan kontrasepsi pil. Ibu dinyatakan memenuhi syarat sebagai calon akseptor KB pil. Asuhan yang diberikan berupa konseling mengenai cara kerja KB pil, efektivitas, keuntungan, efek samping, cara penggunaan yang benar, informed consent, pemberian pil KB, edukasi tanda bahaya serta anjuran kontrol ulang sesuai jadwal atau apabila terdapat keluhan selama penggunaan kontrasepsi.