

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NYONYA N.  
DI WILAYAH KERJA BLUD UPTD PUSKESMAS NAMBO KOTA  
KENDARI**



**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat untuk Menyelesaikan  
Pendidikan Pada Program Studi Diploma III Kebidanan  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari

**OLEH:**

**TRI AYU ALVIONITA**  
NIM. P00324021115

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLTEKKES KEMENKES KENDARI  
PRODI D-III KEBIDANAN  
2024**

## HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Laporan Tugas Akhir ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Tri Ayu Alvionita  
NIM : P00324021115  
Tempat Tanggal Lahir : Lamong Jaya, 28 Desember 2002  
Pendidikan : D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes  
Kendari (2021-2024)

Kendari, 21 Juni 2024

Yang Menyatakan



Tri Ayu Alvionita

## HALAMAN PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir telah disetujui untuk dipertahankan di depan  
Tim Penguji Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari

Diajukan Oleh:

**TRI AYU ALVIONITA**  
NIM. P00324021115

Pembimbing I



**Yustiari, SST, M. Kes**  
NIP. 198011172007012016

Pembimbing II



**Khalidatul Khair A., S.ST, M.Keb**  
NIP. 199107082018012001

Mengetahui  
Ketua Jurusan Kebidanan



**Arsulfa, S.Si.T, M.Keb**  
NIP. 197401011992122001

**HALAMAN PENGESAHAN**

Laporan Tugas Akhir telah dipertahankan di depan  
Tim Penguji Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari  
Pada Tanggal Juni 2024

Diajukan Oleh:

**TRI AYU ALVIONITA**  
NIM. P00324021115


Mengesahkan

**Tim Penguji**

Ketua Penguji : Aswita, S.Si.T,MPH

()

Anggota Penguji I : Yustiari, SST, M. Kes

()

Anggota Penguji II : Khalidatul Khair A., S.ST, M.Keb

()

Mengetahui  
Ketua Jurusan Kebidanan


**Arsulfa, S.Si.T, M.Keb**  
NIP. 197401011992122001

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR  
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai Civitas Akademi Poltekkes Kemenkes Kendari, Saya Yang Bertanda Tangan Dibawah Ini:

Nama : Tri Ayu Alvionita  
NIM : P00324021115  
Program Studi : D-III  
Jurusan : Kebidanan  
Jenis Karya : Laporan Tugas Akhir

Demi pengembangan ilmu, pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Kendari Hak Bebas Royalty No-eksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul:

***“ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. N DI WILAYAH  
KERJA BLUD UPTD PUSKESMAS NAMBO KOTA KENDARI”***

Berserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalty Non eksklusif ini Poltekkes Kemenkes Kendari berhak menyimpan, Mengalihkan, media/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap tercantum nama saya sebagai peneliti/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Kendari

Pada Tanggal : 21 Juni 2024

Yang Menyatakan



Tri Ayu Alvionita

## DAFTAR RIWAYAT HIDUP



### A. Identitas Penulis

1. Nama : Tri Ayu Alvionita
2. NIM : P00324021115
3. Jenis Kelamin : Perempuan
4. TTL : Lamong Jaya, 28 Desember 2002
5. Agama : Islam
6. Suku : Jawa
7. Nama
8. Orang Tua
  - a. Ayah : Budiono
  - b. Ibu : Istutik
9. Alamat : Ds. Lamong Jaya, Kecamatan Laeya,  
Kabupaten Konawe Selatan

### B. Riwayat Pendidikan

1. Tahun 2009-2015 : SDN 11 Laeya
2. Tahun 2015-2018 : SMPN 2 Konawe Selatan
3. Tahun 2018-2021 : SMAN 3 Konawe Selatan
4. Tahun 2021-sekarang : D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes  
Kendari

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT karena atas limpahan rahmat dan hidayahnya penulis bisa menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini dengan judul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. N di wilayah kerja BLUD UPTD Puskesmas Nambo Kota Kendari” sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan di Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kendari Prodi D-III Kebidanan dengan lancar.

Terselesainya Laporan Tugas Akhir ini berkat adanya bantuan bimbingan, arahan dan motivasi dari berbagai pihak. Ucapan terimakasih dan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada ibu Yustiari, SST, M.Kes selaku pembimbing I dan ibu Khalidatul Khair Anwar, S.ST, M. Keb selaku pembimbing II, yang Ikhlas telah memberikan waktunya untuk membimbing penulis untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir. Dan tak lupa penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada:

1. Bapak Teguh Faturrahman, SKM, MMPM. Selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari.
2. Ibu Arsulfa, S.Si.T, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari.
3. Penguji Ibu Aswita, S.Si.T, MPH yang telah meluangkan waktunya untuk menguji dan memberikan arahan hingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
4. Kepala Puskesmas dan Bidan Puskesmas Nambo yang telah membantu dan berkerja sama.

5. Kepada seluruh dosen dan staf Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari yang membantu penulis dalam menyelesaikan pendidikan.
6. Teristimewa kepada keluarga saya terutama kepada bapak tercinta Budiono dan Ibu tercinta Istutik atas doa dan kasih sayang yang mendalam senantiasa tercurah kepada penulis. Kakak tercinta Estu Purwadi, Feri Pramudianto dan adik tersayang Fahmy Al Ayyubi serta keluarga besar yang telah memberikan dukungan kepada penulis selama pendidikan.
7. Terimakasih Ny. N dan keluarga yang bersedia menjadi subjek studi kasus saya dalam Laporan Tugas Akhir ini.
8. Terimakasih kepada sahabat dan kepada teman-teman angkatan 2021 Prodi D-III Kebidanan atas dukungan dan kerja sama selama perkuliahan.

Penulis menyadari bahwa penulisan Laporan Tugas Akhir ini tidak luput dari kesalahan. Penulis mengharapkan saran dan kritik yang bersifat membangun demi kesempurnaannya. Akhir kata, penulis berharap dari penulisan Laporan Tugas Akhir ini dapat memberikan manfaat bagi yang menggunakannya.

Kendari, 21 Juni 2024



Tri Ayu Alvionita



**ABSTRAK**  
**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. N G2P1A0**  
**DI WILAYAH KERJA BLUD UPTD PUSKESMAS NAMBO**  
**KOTA KENDARI PROVINSI SULAWESI TENGGARA**  
**TAHUN 2024**

Tri Ayu Alvionita<sup>1</sup>, Yustiari<sup>2</sup>, Khalidatul Khair Awar<sup>2</sup>

Asuhan kebidanan komprehensif merupakan asuhan kebidanan yang diberikan secara menyeluruh dari mulai hamil, bersalin, bayi baru lahir, nifas, neonatal sampai pada keluarga berencana. Asuhan kebidanan ini diberikan sebagai bentuk penerapan fungsi, kegiatan, dan tanggung jawab bidan dalam memberikan pelayanan kepada klien dan merupakan salah satu upaya untuk menurunkan AKI dan AKB. Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. N G2P1A0 umur 31 tahun yang dilakukan mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir dengan menggunakan pendekatan manajemen asuhan kebidanan 7 langkah varney dan melakukan pendokumentasian SOAP.

Asuhan kehamilan pertama dilakukan pada tanggal 5 Februari 2024 pada usia kehamilan 32 minggu 1 hari, dan kunjungan kedua dilakukan pada tanggal 28 Februari 2024 pada usia kehamilan 35 minggu 3 hari dengan HPHT 25 Juni 2023. Asuhan yang diberikan meliputi pelayanan ANC 10 T, pengenalan tanda bahaya kehamilan, tanda-tanda persalinan dan memberikan health education. Ibu bersalin pada tanggal 8 April 2024, asuhan dilakukan dengan menerapkan prinsip asuhan sayang ibu dan 60 langkah APN. Asuhan masa nifas dan bayi baru lahir pertama dilakukan pada tanggal 8 April 2024, asuhan masa nifas dan bayi baru lahir kedua pada tanggal 13 April 2024. Pada masa nifas ibu diajarkan cara perawatan payudara, pemantauan infolusi uteri. Asuhan bayi baru lahir difokuskan pada pemberian ASI eksklusif 6 bulan, mempertahankan suhu tubuh, tanda bahaya bayi baru lahir dan pentingnya pemberian imunisasi.

Hasil asuhan diperoleh diagnosis Ny. N usia kehamilan 41 minggu fisiologis. Persalinan dengan 60 langkah APN dengan bayi baru lahir spontan, langsung menangis, jenis kelamin perempuan, proses persalinan ibu berjalan secara normal dengan kala I memanjang berlangsung selama 12 jam 15 menit, kala II 25 menit, kala III berlangsung selama 15 menit dan kala IV berlangsung selama 2 jam. Pada masa nifas dan bayi baru lahir tidak ditemukan kelainan, involusi uteri berjalan normal dan ASI lancar.

Dapat disimpulkan dengan memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. N diharapkan dapat meningkatkan pengetahuan bagi mahasiswa, sebagai masukan untuk meningkatkan mutu pelayanan bagi Puskesmas, dan dapat menambah wawasan masyarakat tentang asuhan kebidanan yang harus didapatkan sesuai dengan standar dan pelayanan kesehatan yang dilakukan.

Kata Kunci: Kehamilan, Persalinan, Masa Nifas dan Bayi Baru Lahir

Daftar Pustaka: 2016-2023

---

<sup>1</sup>Mahasiswa Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari

<sup>2</sup>Dosen Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari

## DAFTAR ISI

Halaman

<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	<b>i</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS</b> .....	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN</b> .....	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	<b>iv</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS</b> .....	<b>v</b>
<b>DAFTAR RIWAYAT HIDUP</b> .....	<b>vi</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>vii</b>
<b>ABSTRAK</b> .....	<b>ix</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>x</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>xii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	<b>xv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Ruang Lingkup Asuhan.....	5
C. Tujuan Penulisan .....	6
1. Tujuan Umum .....	6
2. Tujuan Khusus .....	6
D. Manfaat Penelitian .....	7
1. Manfaat Teoritis .....	7
2. Manfaat Praktis .....	7
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>8</b>
A. Konsep Dasar.....	8
1. Kehamilan .....	8
2. Persalinan .....	34
3. Nifas .....	76
4. Bayi Baru Lahir .....	97

B. Manajemen Asuhan Kebidanan 7 Langkah Varney .....	103
C. Pendokumentasian Asuhan Kebidanan (SOAP) .....	106
<b>BAB III METODE PENULISAN LAPORAN.....</b>	<b>108</b>
A. Jenis Laporan Kasus.....	108
B. Lokasi dan Waktu.....	108
C. Subjek Laporan Kasus .....	108
D. Instrumen Laporan Kasus .....	109
E. Teknik Pengumpulan Data .....	109
F. Triangulasi Data .....	110
<b>BAB IV TINJAUAN KASUS.....</b>	<b>112</b>
A. Gambaran Lokasi Penelitian.....	112
B. Asuhan Kebidanan Pada Masa Kehamilan Trimester III .....	114
C. Asuhan Kebidanan Pada Masa Persalinan .....	142
D. Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas .....	182
E. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir .....	199
F. Pembahasan .....	217
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>231</b>
A. Kesimpulan.....	231
B. Saran.....	234
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>236</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>241</b>

## DAFTAR TABEL

<b>Tabel 1.</b> Tinggi Fundus Uteri .....	17
<b>Tabel 2.</b> Kategori Indeks Massa Tubuh.....	30
<b>Tabel 3.</b> Status Imunisasi TT .....	32
<b>Tabel 4.</b> Proses Involusi Uteri.....	78
<b>Tabel 5.</b> Derajat Rupture Perineum.....	81
<b>Tabel 6.</b> <i>APGAR Score</i> .....	99
<b>Tabel 7.</b> Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas .....	116
<b>Tabel 8.</b> Observasi Pemantauan kala I .....	165
<b>Tabel 9.</b> Pemantauan Observasi Kala IV .....	181
<b>Tabel 10.</b> <i>APGAR score</i> .....	200

## DAFTAR GAMBAR

<b>Gambar 1.</b> Tinggi Fundus Uteri (TFU) .....	18
<b>Gambar 2.</b> Partograf .....	76

## DAFTAR LAMPIRAN

<b>Lampiran 1.</b> Surat Permohonan Izin Praktik .....	241
<b>Lampiran 2.</b> Lembar Penjelasan Sebelum Persetujuan (PSP).....	242
<b>Lampiran 3.</b> Lembar Persetujuan Menjadi Responden.....	243
<b>Lampiran 4.</b> Surat Keterangan Telah Melaksanakan Penelitian .....	244
<b>Lampiran 5.</b> Surat Keterangan Bebas Pustaka.....	245
<b>Lampiran 6.</b> Dokumentasi Penelitian.....	246

## DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APGAR	: <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BCG	: <i>Bacillus Calmatte Guerin</i>
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Berat Badan Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BLUD	: Badan Layanan Umum daerah
BMI	: <i>Body Mass Indeks</i>
CoC	: <i>Continuity of Care</i>
CPD	: <i>Cephalopelvic Disproportion</i>
DHA	: <i>Docosaheanoic Acid</i>
DJJ	: Detak Jantung Janin
DM	: Diabetes Melitus
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
EKG	: <i>Elektrokardiogram</i>
FSH	: <i>Folicile Stimulating Hormone</i>
hCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMR	: <i>Infant Mortality Rate</i>
IMT	: Indeks Masa Tubuh
GPA	: Gravida, Paritas, Abortus
KB	: Keluarga Berencana

KF	: Kunjungan Nifas
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
KN	: Kunjungan Naeonatus
LD	: Lingkar Dada
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>
LK	: Lingkar Kepala
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LP	: Lingkar Perut
MMR	: <i>Maternal Mortality Rate</i>
MSH	: <i>Melanocyte Stimulating Hormone</i>
N	: Nadi
P	: Pernapasan
PB	: Panjang Badan
PBL	: Panjang Badan Lahir
PMS	: Penyakit Menular Seksual
RPJMN	: Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional
S	: Suhu
SC	: <i>Section Caesarea</i>
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SOAP	: <i>Subjective, Objective, Analysis, Plan</i>
SP	: Sensus Penduduk
SPO	: Standar Prosedur Operasional
TBC	: <i>Tuberculosis</i>
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTV	: Tanda Tanda Vital
UPTD	: Unit Pelaksana Teknis Daerah
UK	: Umur Kehamilan
USG	: <i>Ultrasonografi</i>