

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "W" DI  
WILAYAH KERJA PMB YUNI ASNA KOTA KENDARI**



**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan  
Pendidikan Pada Program Studi Diploma III Kebidanan  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari

**OLEH :**

**ERYANTI OKTAVIA**

NIM. P00324021089

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

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

i

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Eryanti Oktavia

Nim : P00324021089

Program Studi : Diploma III Jurusan Kebidanan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa (Skripsi, Karya Tulis Ilmiah, Laporan Tugas Akhir) yang berjudul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.W Di Wilayah Kerja PMB Yuni Asna Kota Kendari" ini adalah bukan karya tulis orang lain baik sebagian atau seluruhnya, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan apabila ini tidak benar, saya bersedia mendapatkan sanksi.

Kendari 28 Juli 2024

Yang membuat pernyataan,



Eryanti Oktavia

P00324021089

## HALAMAN PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir telah disetujui untuk dipertahankan di  
depan Tim Pengaji Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III

Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari

Diajukan Oleh:

ERYANTI OKTAVIA  
P00324021089

Pembimbing I

  
Aswita, S.Si.T, MPH  
NIP.197111121991032001

Pembimbing II

  
~~Nasrawati, S.Si.T, MPH~~  
NIP.197405281992122001

Mengetahui,

Ketua Jurusan Kebidanan

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

## HALAMAN PENGESAHAN

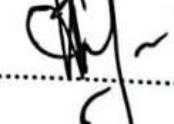
Laporan Tugas Akhir telah dipertahankan di depan  
Tim Penguji Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari

Diajukan Oleh:

ERYANTI OKTAVIA  
P00324021089

Mengesahkan

Ketua Penguji : **Hasmia Naningsi, SST, M.Keb** (.....)

Anggota Penguji I : **Aswita, S.Si.T, MPH** (.....)

Anggota Penguji II : **Nasrawati, S.Si.T, MPH** (.....)

Mengetahui :

Ketua Jurusan Kebidanan

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

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN**  
**KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK**

Sebagai civita Poltekkes Kemenkes Kendari, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Eryanti Oktavia  
Nim : P00324021089  
Program Studi/Jurusan : Diploma III Jurusan Kebidanan  
Judul Laporan Tugas Akhir : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny "W" Di Wilayah Kerja PMB Yuni Asna Kota Kendari

Menyatakan bahwa setuju untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Kendari hak yang bebas royaliti non eksekutif atas laporan tugas akhir saya yang berjudul :

"Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.W di Wilayah kerja PMB Yuni Asna Kota Kendari"

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas royaliti non eksekutif ini, Poltekkes Kemenkes Kendari berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, dan mempublikasikan Laporan Tugas Akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilih Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di Kendari

Pada tanggal 28 juli 2024



(ERYANTI OKTAVIA)

## **DAFTAR RIWAYAT HIDUP**



### **A. IDENTITAS PENULIS**

Nama : Eryanti Oktavia  
Nim : P00324021089  
Tempat, tanggal lahir : Surabaya, 29 Oktober 2002  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Agama : Islam  
Suku/ Bangsa : Toraja/ Indonesia  
Nama Orang Tua  
Ayah : Elhin  
Ibu : Riatna  
Alamat : Jl. Ahmad Yani Lr. Makmur Kota  
Kendari

### **B. PENDIDIKAN**

1. Tahun 2008-2014 : SD Negeri 17 Kendari
2. Tahun 2014-2017 : SMP Negeri 4 Kendari
3. Tahun 2017-2020 : SMA Negeri 1 Kendari
4. Tahun 2021-2024 : Politeknik Kesehatan Kendari Jurusan D-III Kebidanan.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT, atas semua berkat dan Rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny “W” Di Wilayah Kerja PMB Yuni Asna Kota Kendari”, Diajukan sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan Pendidikan Program Studi Diploma-III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari

Penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. Bapak Teguh Fathurrahman, SKM.,MPPM selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari.
2. Ibu Arsulfa, S. Si. T, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari.
3. Penguji I Hasmia Naningsi, SST, M.Keb yang telah meluangkan waktu untuk menguji dan memberikan arahan kepada penulis hingga Proposal Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan dengan baik.
4. Ibu Aswita, S.Si.T, MPH selaku pembimbing I dan Ibu Nasrawati, S.Si.T,MPH selaku pembimbing II yang telah bersedia meluangkan waktu untuk membimbing, memberi saran dan masukan yang membangun sehingga penulis dapat menyempurnakan Laporan Tugas Akhir ini.
5. PMB Yuni Asna terkhusus kepada Bd. Yuni Asna S.Tr.Keb terima kasih atas kerjasamanya.
6. Kepada seluruh dosen dan staff Politeknik Kesehatan Kendari Jurusan Kebidanan yang membantu penulis dalam menempuh pendidikan.
7. Teristimewa ucapan terima kasih tak terhingga kepada keluarga saya terutama kepada Ayah Tercinta Elhin, Marten Minggu dan Abdul Syukur, Ibu Tercinta Riatna, Adik saya Muhammad Altair syukur yang telah memberikan doa dan kasih sayang serta motivasi dalam menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir ini.

8. Ny" W ". dan keluarga telah bersedia untuk menjadi subjek studi kasus saya dalam Laporan Tugas Akhir ini.
9. Sahabat- sahabat penulis ucapan terima kasih serta dukungan yang diberikan kepada saya, serta terimakasih teman-teman Angkatan 2021 Prodi D-III Kebidanan terkhusus kelas III C atas dukungan dan kerja sama selama perkuliahan.

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

Kendari, 07 Januari 2024

Penulis

Eryanti Oktavia

**ABSTRAK**  
**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.W**  
**DI WILAYAH KERJA PMB YUNI ASNA**  
**KOTA KENDARI**

Eryanti Oktavia<sup>1</sup>, Aswita<sup>2</sup> Nasrawati<sup>3</sup>

Masa kehamilan melibatkan perubahan fisik dan psikologis. Kehamilan merupakan proses yang alamiah namun dalam prosesnya perlu dilakukan pemantauan. Asuhan yang diberikan mengutamakan asuhan komprehensif dimulai saat kehamilan, persalinan, nifas termasuk bayi baru lahir. Pelayanan terpusat pada wanita (*women centered*) dan keluarga (*family centered*) dengan memperhatikan hak ibu dalam kehamilan. Laporan Tugas Akhir dilakukan dengan tujuan menerapkan asuhan kebidanan komprehensif dimulai saat hamil, persalinan, nifas termasuk bayi baru lahir.

Jenis penelitian adalah kualitatif dengan pendekatan studi kasus dalam melakukan asuhan kebidanan komprehensif dengan menggunakan manajemen asuhan kebidanan 7 langkah varney dan pendokumentasian SOAP. Subjek penelitian adalah Ny.W G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> usia 25 tahun di PMB Yuni Asna.

Asuhan yang diberikan pada Ny.W pada masa kehamilan dengan mengkaji semua aspek kesehatan ibu dan janin termasuk riwayat kesehatan, pemeriksaan fisik umum, pemeriksaan fisik kepala sampai kaki, pemeriksaan penunjang dan pemberian konseling, informasi dan edukasi (KIE). Asuhan kebidanan yang dilakukan pada masa persalinan menerapkan 60 Langkah Asuhan Persalinan Normal (APN) dengan prinsip sayang ibu sesuai standar asuhan persalinan. Asuhan kebidanan pada ibu nifas dilakukan dengan melakukan pemantauan tanda-tanda vital, proses involusi uterus (TFU dan kontraksi), pengeluaran lochea, persiapan laktasi, informasi kesehatan termasuk konseling kontrasepsi. Asuhan kebidanan yang dilakukan pada bayi baru lahir mencakup pemantauan tanda-tanda vital, mempertahankan suhu tubuh, perawatan tali pusat termasuk pemberian ASI.

Kesimpulan dari asuhan kebidanan yang diberikan pada Ny. W sejak bulan April sampai Juni tahun 2024 berjalan dengan baik tanpa ada komplikasi yang menyertai.

Kata Kunci: Asuhan Kebidanan Komprehensif, Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Bayi Baru Lahir

## DAFTAR ISI

### **Halaman**

#### HALAMAN SAMPUL

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN .....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN KARYA ILMIAH....	v
DAFTAR RIWAYAT HIDUP.....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
ABSTRAK .....	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR SINGKATAN .....	xvi
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Ruang Lingkup Asuhan.....	5
C. Tujuan Penulisan .....	6
1. Tujuan Umum .....	6
2. Tujuan Khusus .....	6
D. Manfaat Penulisan.....	6
1. Manfaat Teoritis .....	6
2. Manfaat praktis .....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	8
A. Kehamilan .....	8
1. Pengertian Kehamilan.....	8
2. Proses Kehamilan.....	9
3. Tanda Dan Gejala Kehamilan.....	14
4. Perubahan Anatomi Dan Fisiologi Pada Kehamilan.....	16
5. Kebutuhan Psikologis Dalam Masa Kehamilan....	20
6. Perubahan Psikologis Dalam Masa Kehamilan ...	23
7. Kebutuhan Dasar Ibu Hamil.....	24

8.	Tanda-Tanda Bahaya Ibu Hamil.....	28
9.	Asuhan Kehamilan (Antenatal Care) .....	31
B.	Persalinan .....	37
1.	Pengertian Persalinan .....	37
2.	Jenis-Jenis Persalinan.....	37
3.	Teori Terjadinya Persalinan.....	38
4.	Tanda-Tanda Persalinan .....	42
5.	Tahapan persalinan .....	44
6.	Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan .....	48
7.	Kebutuhan Fisik Ibu Bersalin .....	49
8.	Perubahan Fisiologis Pada Persalinan .....	52
9.	Asuhan Kebidanan Pada Persalinan .....	62
C.	Nifas .....	84
1.	Pengertian Nifas .....	84
2.	Tahapan Masa Nifas .....	84
3.	Perubahan Fisiologis Pada Masa Nifas .....	85
4.	Perubahan Psikologis Pada Masa Nifas .....	96
5.	Kebutuhan Nifas Ibu Nifas .....	100
6.	Tanda Bahaya Nifas .....	106
7.	Asuhan Ibu Pada Masa Nifas Normal .....	107
8.	Kebijakan Kunjungan Nifas.....	108
D.	Bayi Baru Lahir .....	111
1.	Pengertian Bayi Baru Lahir.....	111
2.	Klasifikasi Bayi Baru Lahir .....	111
3.	Tahapan Bayi Baru Lahir .....	112
4.	Fisiologi Bayi Baru Lahir .....	113
5.	Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir .....	120
6.	Asuhan Bayi Baru Lahir .....	121
E.	Menejemen Asuhan Kebidanan 7 Langkah Varney..	123
	Langkah I : Pengumpulan Data Dasar .....	123
	Langkah II : Interpretasi Data .....	123

Langkah III : Mengidentifikasi Diagnosa dan Masalah Potensial .....	124
Langkah IV : Mengidentifikasi Perlunya Tindakan Segera Oleh Bidan / Dokter .....	124
Langkah V : Merencanakan Asuhan Secara Menyeluruh yang Ditentukan Oleh Langkah Sebelumnya .....	125
Langkah VI : Rencana Asuhan Menyeluruh .....	126
Langkah VII : Evaluasi Keefektifan Asuhan .....	127
F. Pedokumentasian SOAP .....	127
1. Data Subjektif .....	127
2. <i>Data Objektif</i> .....	128
3. <i>Analysis</i> .....	128
4. <i>Penatalaksanaan</i> .....	129
BAB III METODE PENULISAN LAPORAN .....	130
A. Jenis Laporan Kasus .....	130
B. Tempat dan Waktu .....	130
C. Subjek Laporan Kasus.....	130
D. Instrumen Laporan kasus .....	131
E. Teknik Pengumpulan Data .....	131
F. Trianggulasi Data.....	133
BAB IV TINJAUAN KASUS .....	135
A. Asuhan kebidanan Kehamilan Trimester III.....	135
Kunjungan I .....	135
LANGKAH I. IDENTIFIKASI DATA DASAR .....	135
DATA SUBJEKTIF .....	135
DATA OBJEKTIF .....	140
LANGKAH II. IDENTIFIKASI DIAGNOSA / MASALAH AKTUAL .....	143
LANGKAH III. IDENTIFIKASI DIAGNOSA/ MASALAH POTENSIAL .....	150

<b>LANGKAH IV. TINDAKAN SEGERA/</b>	
KOLABORASI .....	150
<b>LANGKAH V. RENCANA ASUHAN .....</b>	150
<b>LANGKAH VI. IMPLEMENTASI.....</b>	154
<b>LANGKAH VII. EVALUASI.....</b>	156
Kunjungan II (Usia Kehamilan 37 minggu 3 hari) ....	157
Subjektif (S).....	157
Objektif (O).....	158
Asessment (A).....	161
Planing (P) .....	161
<b>B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....</b>	164
Kala I .....	164
Langkah I : Identifikasi Data Dasar.....	164
Langkah II : Identifikasi Diagnosa /	
Masalah Aktual.....	171
Langkah III : Identifikasi Diagnosa /	
Masalah Potensial.....	178
Langkah IV : Evaluasi Perlunya Tindakan	
Segera / Kolaborasi.....	179
Langkah V : Rencana Tindakan .....	179
Langkah VI : Implementasi.....	182
Langkah VII : Evaluasi .....	184
Kala II .....	185
Subyektif (S) .....	185
Obyektif (O).....	185
Asessment (A) .....	187
Planing (P) .....	187
Kala III .....	191
Subyektif (S) .....	191
Obyektif (O).....	192
Asessment (A) .....	192

Planing (P) .....	192
Kala IV.....	193
Subyektif (S) .....	193
Obyektif (O).....	193
Asessment (A) .....	194
Planing (P) .....	194
Lama Persalinan .....	197
C. Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas .....	198
Kunjungan I (6 Jam) .....	198
Langkah I. Identifikasi Data Dasar.....	198
Langkah II. Identifikasi Diagnosa /	
Masalah Aktual.....	202
Langkah III. Identifikasi Diagnosa /	
Masalah Potensial.....	203
Langkah IV. Evaluasi Perlunya Tindakan	
Segera / Kolaborasi.....	204
Langkah V. Rencana Asuhan .....	204
Langkah VI. Implementasi.....	206
Langkah VII. Evaluasi .....	209
Kunjungan II (8 Hari) .....	209
Subyektif (S) .....	209
Obyektif (O).....	209
Asessment (A) .....	211
Planing (P) .....	211
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir .....	213
Kunjungan Neonatus I .....	213
Langkah I. Identifikasi Data Dasar.....	213
Langkah II. Identifikasi Diagnosa /	
Masalah Aktual.....	217
Langkah III. Identifikasi Diagnosa /	
Masalah Potensial.....	219

Langkah IV. Evaluasi Perlunya Tindakan Segera / Kolaborasi.....	219
Langkah V. Rencana Asuhan .....	219
Langkah VI. Implementasi.....	221
Langkah VII. Evaluasi .....	223
Kunjungan Neonatus II .....	223
Subyektif (S) .....	223
Obyektif (O).....	224
Asessment (A) .....	224
Planing (P) .....	224
E. Pembahasan .....	225
1. Kehamilan .....	225
2. Persalinan .....	228
a. Kala I .....	228
b. Kala II.....	229
c. Kala III.....	229
d. Kala IV .....	230
3. Nifas.....	231
4. Bayi Baru lahir.....	232
BAB V TINJAUAN KASUS .....	233
A. Kesimpulan.....	233
B. Saran.....	234
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKBA	: Angka Kematian Anak Balitaa
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APGAR	: <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BCG	: <i>Bacillus Calmette Guerin</i>
DJJ	: Denyut Jantung Bayi
DM	: <i>Diabetes Melitus</i>
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
HB	: <i>Hemoglobin</i>
DO	: Data Objektif
DS	: Data Subjektif
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: <i>Intra Muscular</i>
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IU	: <i>Internasional Unit</i>
KEK	: Kurang Energi Kronis
KIA	: Kesehatan Ibu & Anak
KPD	: Ketuban Pecah Dini
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
P4K	: Program Perencanaan Persalinan & Pencegahan Komplikasi

PTT	: Penenangan Pusat Tali Terkendali
PAP	: Pintu Atas Panggul
PUKA	: Punggung Kanan
PX	: <i>Prosesus Xifoideus</i>
SDKI	: Survei Demografi Kesehatan Indonesia
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TBC	: <i>Tuberculosis</i>
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: <i>Tetanus Toksoid</i>
TTV	: Tanda Tanda Vital
TP	: Tafsiran Persalinan
UK	: Usia Kehamilan
SC	: <i>Sectio Caesarea</i>
LK	: Lingkar Kepala
VT	: <i>Vagina Touche</i>
LP	: Lingkar Perut
HB 0	: <i>Hepatitis B</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>