

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. R  
DI WILAYAH KERJA BLUD UPTD PUSKESMAS ABELI  
KOTA KENDARI**



**LAPORAN TUGAS AKHIR**

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

**OLEH:**

**MERI ASTIKA**  
NIM. P00324021020

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

## HALAMAN PERNYATAAN ORSINIALITAS

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang di kutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : MERI ASTIKA

NIM : P00324021020

Tempat Tanggal Lahir : KENDARI, 23 MARET 2002

Pendidikan : D-III KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES  
KENDARI (2021-2024)

Kendari 23 Juni 2024

Yang Menyatakan,



**MERI ASTIKA**

**P00324021020**

## HALAMAN PERSETUJUAN

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

Diajukan oleh:

**MERI ASTIKA**

NIM. P00324021020

Pembimbing I



**Melania Asi, S.Si.T, M.Kes**  
NIP. 197205311992022001

Pembimbing II



**Heyrani, S.Si.T, M.Kes**  
NIP. 198004142005012003

Mengetahui  
Ketua Jurusan Kebidanan



**Arsulfa, S.Si.T, M.Keb**  
NIP. 19740101 1992122001

**HALAMAN PENGESAHAN**

Laporan Tugas Akhir di pertahankan di depan  
Tim Penguji Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari  
Pada tanggal    januari 2024

Diajukan oleh:

**MERI ASTIKA**

**NIM. P00324021020**

Mengesahkan

**Tim penguji**

**Penguji I       : Farming, SST, M.Keb**  
**Penguji II      : Melania Asi, S.Si. T, M.Kes**  
**Penguji III     : Heyrani, S.Si. T, M.Kes**

  
.....  
.....  
.....

Mengetahui  
Ketua Jurusan Kebidanan



**Arsulfa, S.SiT,M.Keb**  
NIP. 19740101 1992122001

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

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

Nama : MERI ASTIKA  
NIM : P00324021020  
Program Studi: D-III KEBIDANAN  
Jurusan : KEBIDANAN  
Jenis Karya : KARYA TULIS ILMIAH

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

***"ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY."R" DI WILAYAH  
KERJA PUSKESMAS ABELI KOTA KENDARI"***

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak Bebas Royalty No-eksklusif ini Poltekkes Kemenkes Kendari berhak menyimpan, mengalihkan, media/format-kan, mengelola dalam bentuk pengkajian data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai peneliti, pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.  
Dibuat di: Kendari

Pada Tanggal: 23 juni 2024  
Yang Menyatakan,



**MERI ASTIKA**  
**P00324021020**

## DAFTAR RIWAYAT HIDUP



### A. IDENTITAS PENULIS

1. Nama : Meri Astika
2. NIM : P00324021020
3. Jenis Kelamin : Perempuan
4. TTL : Kendari, 23 Maret 2002
5. Agama : Islam
6. Suku/Bangsa : Tolaki/Indonesia
7. Nama Orang Tua
  - a. Ayah : Muhammad Aspar
  - b. Ibu : Narwati
8. Alamat : Desa Onembute,  
Kecamatan  
Palangga, Kabupaten  
Konawe Selatan,  
Provinsi Sulawesi  
Tenggara

### B. PENDIDIKAN

1. Tahun 2008-2014 : SDN 02 Palangga
2. Tahun 2014-2017 : SMPN 17 Konawe Selatan
3. Tahun 2017-2020 : SMAN 03 Konawe Selatan
4. Tahun 2021-sekarang : D-III Kebidanan  
Poltekkes Kemenkes Kendari

## ABSTRAK

### ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. R DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS ABELI

Meri Astika<sup>1</sup>, Melania Asi<sup>2</sup>, Heyrani<sup>3</sup>

Angka Kematian Ibu (AKI) di seluruh dunia menurut *World Health Organization* (WHO) tahun 2020 menjadi 287.000 kematian dengan penyebab kematian ibu adalah hipertensi selama kehamilan (pre-eklampsia dan eklampsia), pendarahan, infeksi postpartum, dan aborsi yang tidak aman (WHO, 2020).

Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny.R G2P1A0 umur 25 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 pada trimester III kunjungan ANC dilakukan pada tanggal 18 Maret 2024 pada usia kehamilan 34 Minggu 4 Hari dan kunjungan selanjutnya dilakukan pada tanggal 01 April 2024 dengan usia kehamilan 37 minggu 2 Hari dengan HPHT 12 Juli 2023. Asuhan yang diberikan meliputi pelayanan ANC 10 T. pengenalan tanda bahaya kehamilan, tanda-tanda persalinan dan memberikan health education.

Ibu bersalin pada tanggal 14 April 2024. Asuhan dilakukan dengan menerapkan prinsip asuhan sayang ibu dan 60 langkah APN. Hasil asuhan diperoleh diagnosis Ny.R usia kehamilan 40 Minggu fisiologis dengan bayi baru lahir spontan, langsung menangis, jenis kelamin perempuan, proses persalinan ibu berjalan secara normal dengan kala I berlangsung 6 jam, kala II 15 menit, kala III berlangsung selama 5 menit, dan kala IV berlangsung 2 jam. Pada masa nifas dan bayi baru lahir tidak ditemukan kelainan, involusi berjalan normal dan ASI lancar.

Asuhan masa nifas dan bayi baru lahir pertama dilakukan pada tanggal 14 April 2024, asuhan masa nifas dan bayi baru lahir kedua pada tanggal 28 April 2024. Pada masa nifas ibu diajarkan cara perawatan payudara, anjurkan memberikan ASI eksklusif, tanda bahaya masa nifas, dan melakukan pemantauan involusi uteri. Asuhan bayi baru lahir difokuskan pada pemberian ASI eksklusif 6 bulan, mempertahankan suhu tubuh, tanda bahaya bayi baru lahir, dan pentingnya imunisasi.

Dengan diberikan asuhan komprehensif pada Ny. R 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: 2014-2023

---

<sup>1</sup>Mahasiswa Prodi D-III Keidanan Poltekkes kemenkes Kendari

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

## MOTTO

***“orang lain ga akan bisa faham struggle dan masa sulit nya kita yang mereka ingin tahu hanya bagian success stories. Berjuanglah untuk diri sendiri walaupun tidak ada yang tepuk tangan. Kelak diri kita dimasa depan akan sangat bangga dengan apa yang kita perjuangkan hari ini”***

***“merantauah, orang yang berilmu dan beradab, tidak diam istirahat di kampung halaman, tinggalkan negerimu dan hidup asing ( di negeri orang ). Merantauah, kau akan dapatkan pengganti dari orang-orang yang engkau tinggalkan (kerabat). Berlelah-lelahlah, manisnya hidup setelah berjuang”- (Imam Syafi’i)***

***Karya Tulis Ini Kupersembahkan Kepada  
Almamaterku  
Bapak, mama, adik dan keluarga tercinta  
Teman-teman yang tersayang  
Bangsa dan agama  
Doa dan nasehat untuk menunjang keberhasilanku***



## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur saya panjatkan kepada Allah SWT, karena atas berkat rahmat dan hidayah-Nya, saya dapat menyelesaikan Usulan Ujian Laporan Tugas Akhir ini. Sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan program Pendidikan Diploma III Kebidanan di Poltekkes Kemenkes Kendari Tahun 2024.

Saya menyadari bahwa kemampuan dan keterbatasan ilmu pengetahuan, sehingga ujian ini jauh dari kata sempurna. Namun saya harapkan Laporan Tugas Akhir ini dapat memberi manfaat bagi kita semua. Oleh karena itu, dalam kesempatan ini saya ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada yang terhormat :

1. Bapak Teguh Faturrahman, SKM.,MPPM Selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Kendari.
2. Ibu Arsulfa, S,Si. T.,M.Keb Selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari.
3. Ibu Melania Asi, S.Si. T, M.Kes Selaku Pembimbing I dan Ibu Heyrani, S.Si. T, M.Kes Selaku Pembimbing II Laporan Tugas Akhir ini yang telah memberikan bimbingan sehingga Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Ibu Halijah SKM, M.Kes selaku Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan kepada penulis dalam proses pembelajaran.

5. Seluruh Dosen dan Staf Poltekkes Kemenkes Kendari yang telah memotivasi dan memberikan ilmu pengetahuan selama penulis mengikuti Pendidikan.
6. Bapak Muhammad Aspar dan Ibu Narwati, dua orang yang paling berjasa dalam hidup penulis. Terima kasih atas doa, cinta, kepercayaan dan segala bentuk yang telah diberikan. Sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan dengan baik.
7. Kepada sahabat setia saya Nurul Azizah Dahlia, Dilla Assari, Anis Vajriani, Ananda Prisca, Abelia Darman dan Perid Hidayat yang telah memberikan dukungan serta motivasi. Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang dimanfaatkan. Akhir kata penulis ucapkan terima kasih.

Kendari, 23 Juni 2024

Meri Astika

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
KATA PENGANTAR .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar belakang.....	1
B. Ruang Lingkup Asuhan .....	8
C. Tujuan Laporan Kasus .....	8
1. Tujuan Umum .....	8
2. Tujuan Khusus.....	8
D. Manfaat Penulisan .....	9
1. Manfaat Praktis.....	9
2. Manfaat Praktis.....	9
BAB II.....	11
TINJAUAN PUSTAKA .....	11
A. Konsep Dasar Kehamilan.....	11
1. Konsep dasar medis kehamilan.....	11
a. Definisi kehamilan.....	11
b. Proses terjadinya kehamilan .....	11
c. Diagnosis Kehamilan.....	12
d. Perubahan Anatomi dan fisiologi pada Ibu Hamil.....	19
e. Perubahan Psikologis pada ibu hamil.....	23
f. Ketidaknyamanan kehamilan trimester III dan cara mengatasinya .....	24
g. Kebutuhan dasar fisik ibu hamil .....	25
h. Kebutuhan dasar psikologis ibu hamil.....	26
i. Pertumbuhan dan perkembangan janin .....	31
j. Pemeriksaan ibu hamil dan menentukan usia kehamilan ...	33
k. Asuhan kebidanan pada ibu hamil .....	34

2. Persalinan.....	44
a. Definisi persalinan.....	44
b. Jenis persalinan .....	44
c. Tanda-tanda Persalinan .....	45
d. Faktor-Faktor yang memengaruhi Jenis Persalinan .....	46
e. Permulaan Persalinan .....	48
f. Tanda masuk dalam proses persalinan.....	50
g. Faktor-faktor yang mempengaruhi persalinan .....	51
h. Tahapan Persalinan .....	53
i. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan .....	61
j. Partograf .....	72
3. Nifas .....	75
a. Definisi masa Nifas .....	75
b. Tahapan Masa Nifas .....	76
c. Adaptasi Fisiologis Masa Nifas.....	77
d. Perubahan Psikologis Masa Nifas.....	81
e. Kebutuhan Dasar Ibu Nifas .....	83
f. Tanda Bahaya Nifas.....	85
g. Jadwal kunjungan nifas .....	86
4. Bayi Baru Lahir .....	87
a. Definisi Bayi Baru Lahir .....	87
b. Persiapan psikologi .....	91
c. Ciri-ciri bayi baru lahir normal .....	93
d. Refleks pada Bayi Baru Lahir .....	94
e. Asuhan Pada Bayi Baru Lahir .....	96
f. Kunjungan neonatus .....	100
g. Manajemen Asuhan Kebidanan 7 Langkah Varney .....	101
h. Pendokumentasian SOAP .....	104
BAB III.....	108
METODE PENULISAN LAPORAN .....	108
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
BAB IV TINJAUAN PUSTAKA .....	113
A. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Trimester III .....	113
B. Asuhan Kebidanan Pada Masa Bersalin .....	141
C. Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas .....	172
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	188
E. Pembahasan .....	215
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....	216
A.. Kesimpulan .....	216
B.. Saran .....	217
DAFTAR PUSTAKA.....	
DAFTAR LAMPIRAN.....	

## DAFTAR LAMPIRAN

A. Lembar Penjelasan Sebelum Persetujuan (PSP) .....	218
B. Partograf.....	219
C. Lembar Persetujuan Menjadi Responden ( <i>Informed Consent</i> ).	220
D. Surat Keterangan Telah Melakukan Komprehensif .....	221
E. Surat Izin Praktik Asuhan Kebidanan Komprehensif .....	223
F. Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir (LTA).....	224
G. Dokumentasi.....	226

## DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Baru Lahir Rendah
BKKBN	: Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
Cm	: Centimeter
CoC	: <i>Continuity of Care</i>
CTG	: Cardiotocography
DJJ	: Denyut Jantung Janin
Hb	: Hemoglobin
Hb 0	: Hepatitis B 0
HCG	: Human Chorionic Gonadotropin
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir

IM	: Intramuskular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
KB	: Keluarga Berencana
KBI	: Kompresi bimanual Interna
KEK	: Kekurangan Energi kronis
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
Kg	: Kilogram
KH	: Kelahiran Hidup
KIA	: Kartu Ibu dan Anak
L	: Liter
LBK	: Letak Belakang Kepala
LILA	: Lingkar Lengan Atas
Mg	: Miligram
MI	: MiliLiter
PNC	: Post Natal Care
RI	: Republik Indonesia
RS	: Rumah Sakit
SC	: <i>Sectio Cesarea</i>
SDGs	: Sustainable Development Goals
SDKI	: Survei Demografi Kesehatan Indonesia
SOAP	: <i>Subjective, Objective, Assesment, Plan</i>
SRS	: Sistem Registrasi Sampel
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus



TB	: Tinggi Badan
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTV	: Tanda-Tanda Vital
USG	: Ultrasonografi
VT	: Vaginal Toucher
WHO	: World Health Organizatio