

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A USIA 33 TAHUN DENGAN
KEHAMILAN, PERSALINAN, NIFAS, DAN BAYI BARU
LAHIR NORMAL DI UPTD PUSKESMAS KEPUH
KABUPATEN CIREBON**



Siti Maesaroh

NIM : P2.06.24.2.23.074

**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN CIREBON
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2026**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A USIA 33 TAHUN DENGAN
KEHAMILAN, PERSALINAN, NIFAS, DAN BAYI BARU
LAHIR NORMAL DI UPTD PUSKESMAS KEPUH
KABUPATEN CIREBON**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Kebidanan pada
Program Studi D III Kebidanan Cirebon



Siti Maesaroh
NIM : P2.06.24.2.23.074

PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN CIREBON
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2026

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmatNya, penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir. Penulisan Laporan Tugas Akhir ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma Tiga Kebidanan Cirebon Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya. Laporan Tugas Akhir ini terwujud atas bimbingan dan pengarahan dari Elit Pebryatie, SST., M.Keb., Ph.D selaku pembimbing utama dan Suratmi, SST, M.Keb selaku pembimbing pendamping serta bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu. Penulis pada kesempatan ini menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Dr. Dini Mariani, S. Kep., Ners, M. Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
2. Dr. Yati Budiarti, SST., M. Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
3. Lia Nurcahyani, SST., MPH selaku Ketua Program Studi D.III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Wilayah Cirebon.
4. dr. H.Gunawan selaku Kepala UPTD Puskesmas Kephuh.
5. Bdn. Nani Juniarti, S.Tr.Keb selaku Pembimbing Lahan.
6. Ny. A dan keluarga yang sudah membantu dalam memberikan data untuk mendukung tersusunnya laporan tugas akhir ini.
7. Orang tua dan keluarga penulis yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral; dan
8. Sahabat yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Laporan Tugas Akhir ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Cirebon, 28 mei 2026

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'A. H. P.', with a long horizontal stroke extending to the right.

Penulis

DAFTAR ISI

PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR TABEL.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penyusunan Laporan	4
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan Khusus.....	4
D. Manfaat Penyusunan Laporan.....	4
1. Manfaat Teoritis	4
2. Manfaat Praktis	4
BAB II TINJAUAN TEORI	5
A. Kehamilan	5
1. Pengertian dan Tujuan <i>Antenatal Care</i>	5
2. Standar Pemeriksaan <i>Antenatal Care</i> (ANC).....	5
3. Perubahan Anatomi dan Adaptasi Fisiologi Pada Ibu Hamil Trimester III. 12	
4. Perubahan dan Adaptasi Psikologis pada Ibu Hamil Trimester III	15
5. Tanda Bahaya dalam Kehamilan.....	15
B. Persalinan	17
1. Tanda-Tanda Persalinan	17
2. Tahapan Persalinan.....	18
3. Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan	20
4. Kebutuhan Fisiologis Ibu Bersalin.....	22

5. Kebutuhan Psikologis Ibu Bersalin.....	24
6. Robekan Jalan Lahir.....	25
C. Masa Nifas.....	33
1. Tujuan Masa Nifas	33
2. Tahapan Masa Nifas.....	33
3. Kunjungan Masa Nifas.....	34
4. Tanda Bahaya Masa Nifas.....	34
5. Jenis Kontrasepsi.....	35
D. Bayi Baru Lahir dan Neonatus	37
1. Adaptasi Neonatus	38
2. Pelaksanaan Pelayanan Kunjungan Neonatal	39
3. Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir	41
E. Skrining <i>Diabetes Mellitus</i> (DM)	42
1. Pengertian <i>Diabetes Melitus</i> (DM)	42
2. Klasifikasi <i>Diabetes Melitus</i> (DM)	43
F. Pemberdayaan Berbasis Kearifan Lokal dengan Telur Ayam	47
1. Putih Telur sebagai Sumber Protein Ekonomis.....	47
2. Kandungan Gizi pada Putih Telur	47
3. Manfaat Putih Telur bagi Kesehatan	49
4. Kajian Pustaka Tentang Efektivitas Konsumsi Telur Ayam Terhadap Laserasi Perineum	49
BAB III METODE PENGAMBILAN DATA	53
A. Metode Pengambilan Data	53
1. Wawancara	53
2. Observasi Dan Pemeriksaan Fisik.....	54
3. Dokumentasi Dan Pendokumentasian.....	55
B. Waktu	55
C. Tempat.....	55
D. Sasaran	55

E. Proses Kegiatan.....	55
1. Identifikasi Kasus.....	56
2. Menganalisis Kasus Berdasarkan Data Yang Ditemukan	56
3. Membuat Perencanaan, Penatalaksanaan, Dan Evaluasi Asuhan	56
4. Pemberdayaan Ibu dan Keluarga	64
BAB IV TINJAUAN KASUS.....	66
A. Dokumentasi Asuhan Pada Kontak I Kehamilan	66
B. Dokumentasi Asuhan Pada Kontak II Persalinan Dan Bayi Baru Lahir	70
C. Dokumentasi Asuhan Pada Kontak III Nifas	78
1. Nifas 6 Jam.....	78
2. Nifas 1 Hari	80
3. Nifas 2 Hari	83
4. Nifas 3 Hari	85
5. Nifas 4 Hari	87
6. Nifas 5 Hari	89
7. Nifas 6 Hari	91
8. Nifas 7 Hari	93
9. Nifas 8 Hari	94
10. Nifas 32 Hari	96
D. Dokumentasi Asuhan Pada Kontak IV Bayi Baru Lahir.....	98
1. Bayi 6 Jam.....	98
2. Bayi 1 Hari	101
3. Bayi 2 Hari	102
4. Bayi 3 Hari	104
5. Bayi 4 Hari	105
6. Bayi 5 Hari	106
7. Bayi 6 Hari	108
8. Bayi 7 Hari	109
9. Bayi 8 Hari	110

BAB V PEMBAHASAN	112
A. Kehamilan	112
B. Persalinan Dan Bayi Baru Lahir	114
C. Neonatus.....	117
D. Nifas	119
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	122
A. Kesimpulan	122
B. Saran.....	122
DAFTAR PUSTAKA	124
LAMPIRAN.....	130

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Tinggi Fundus Uteri	9
Gambar 2 Robekan Perineum	28

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Imunisasi TT.....	10
Tabel 2 Skala REEDA.....	30
Tabel 3 Efektivitas Konsumsi Telur Ayam Terhadap Laserasi Perineum	49
Tabel 4 Pelaksanaan Asuhan	57