



Kemenkes Poltekkes Tasikmalaya

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. A
USIA 33 TAHUN DI PUSKESMAS KAWALU KOTA
TASIKMALAYA PADA TAHUN 2025**

Disusun Oleh :

**Alea Najmi Puteri Yusup
NIM. P2.06.24.1.22.042**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEBIDANAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
TAHUN 2025**

HALAMAN PERSETUJUAN

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. A USIA 33 TAHUN
DI PUSKESMAS KAWALU KOTA TASIKMALAYA
PADA TAHUN 2025**

Disusun Oleh :

ALEA NAJMI PUTERI YUSUP

NIM. P2.06.24.1.22.042

Laporan Tugas Akhir ini telah disetujui oleh Pembimbing untuk dipersentasikan didepan tim
penguji

Tanggal, **22** Mei 2025

Pembimbing Utama



Dr. Yati Budiarti, SST, M.Keb
NIP. 197512152001122001

Pembimbing Pendamping



Ir Ir Khairiyah P, SST, M.Keb
NIP. 198011082009122001

HALAMAN PENGESAHAN

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. A
USIA 33 TAHUN DI PUSKESMAS KAWALU KOTA
TASIKMALAYA PADA TAHUN 2025**

Disusun Oleh :

ALEA NAJMI PUTERI YUSUP

NIM. P2.06.24.1.22.042

Laporan Tugas Akhir ini telah dipertahankan didepan tim penguji

Pada tanggal, 27 Mei 2025

Ketua Penguji,



Dr. Yati Buharti, SST., M.Keb
NIP. 197512152001122001

Penguji I



Hj. Yulia Herliani, SST., M.Keb
NIP. 198008062005012001

Penguji II



Helmi Diana, SST., M.Keb
NIP. 919820503200703203

Mengetahui,
Program Studi DIII Kebidanan Tasikmalaya
Ketua



Hj. Yulia Herliani, SST., M.Keb
NIP. 198008062005012001

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini dengan judul “Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny. A Usia 33 Tahun di Puskesmas Kawalu Kota Tasikmalaya Pada Tahun 2025”.

Berkat dorongan, bimbingan, dan motivasi dari berbagai pihak, penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini. Untuk itu, pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terimakasih yang sebesar – besarnya kepada:

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Dr. Yati Budiarti, SST, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
3. Hj. Yulia Herliani, SST, M.Keb selaku Ketua Program Studi D III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
4. Dede Gantini SST., M.Keb selaku Pembimbing Akademik yang telah memberikan motivasi serta arahan selama mengikuti perkuliahan.
5. Dr. Hj. Yati Budiarti, SST, M.Keb selaku Pembimbing Utama yang telah memberikan arahan, bimbingan serta motivasi selama proses penyusunan Laporan Tugas Akhir.
6. Ir Ir Khairiyah P., SST, M.Keb selaku Pembimbing Pendamping yang telah memberikan arahan, bimbingan, serta motivasi selama proses penyusunan Laporan Tugas Akhir.
7. Seluruh Staf Dosen Jurusan Kebidanan Tasikmalaya yang telah memberikan ilmu dan bimbingan sejak penulis mengikuti perkuliahan.

8. Seluruh Staf Perpustakaan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
9. Cinta Pertama dan panutanku, Ayahanda Acep Hasan Yusup dan Pintu surgaku Ibunda Nuning Suryaningsih, yang selalu menjadi penyemangat penulis sebagai sandaran terkuat dari kerasnya dunia, yang tiada hentinya selalu memberikan kasih sayang, doa, dan motivasi dengan penuh keikhlasan yang tak terhingga kepada penulis. Terimakasih selalu berjuang untuk kehidupan penulis.
10. Adik-adikku tercinta Ameerah Bedeelia Al Yusup dan Azura Septy Putriana Al Yusup, yang selalu menjadi alasan penulis untuk lebih keras lagi dalam berjuang karena dialah termasuk orang-orang yang menjadikan penulis lebih kuat dan semangat.
11. Kepada Nenek tercinta Hj. Iim Masniah yang telah memberikan kasih sayang, doa dan materil.
12. Rekan-rekan DIII Kebidanan 2022, teman seperjuangan yang selalu senantiasa memberikan semangat yang luar biasa, terimakasih atas segala kasih dan sayangnya.

Akhir kata penulis mengucapkan mohon maaf yang sebesar besarnya apabila ada kekurangan. Oleh karena itu kritik dan saran yang bersifat membangun sangat diharapkan untuk kesempurnaan laporan ini. Terimakasih semoga segala yang kita harapkan dapat dikabulkan oleh Allah SWT. Aamiin

Tasikmalaya, 23 Januari 2025

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Tujuan.....	4
1.2.1 Tujuan Umum.....	4
1.2.2 Tujuan Khusus	4
1.3 Manfaat.....	5
1.3.1 Bagi Klien.....	5
1.3.2 Bagi Pelaksana.....	5
1.3.2 Bagi Lembaga.....	6
BAB II TINJAUAN TEORI.....	7
2.1 Asuhan Kebidanan pada Kehamilan	7
2.1.1 Pengertian Kehamilan.....	7
2.1.2 Kebutuhan Dasar Ibu Hamil Trimester III	7
2.1.3 Perubahan Anatomi Fisologis Ibu Hamil Trimester III.....	11
2.1.5 Perubahan Psikologis Pada Ibu Hamil Trimester II	16
2.1.6 Ketidaknyamanan Pada Ibu Hamil Trimester III.....	17
2.1.7 Tanda Bahaya Kehamilan Trimester III	20
2.1.8 Standar Pelayanan Asuhan <i>Antenal Care (ANC)</i>	25
2.1.9 Pemberdayaan Perempuan, Keluarga dan Masyarakat Pada Ibu Hamil	28
2.2 Persalinan	29
2.2.1 Pengertian	29
2.2.2 Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan.....	30
2.2.3 Tahap-Tahap Persalinan.....	31

2.2.4	Perubahan Fisiologis Pada Ibu Bersalin	34
2.2.5	Perubahan Psikologi Pada Ibu Bersalin.....	35
2.2.6	Standar Asuhan Kebidanan Persalinan/Intraatal Care (INC)	36
2.2.7	Pemberdayaan Perempuan, Keluarga, dan Masyarakat pada Ibu Bersalin.....	45
2.3	Bayi Baru Lahir (BBL)	45
2.3.1	Pengertian	45
2.3.2	Ciri-Ciri Bayi Baru Lahir Normal	45
2.3.3	Perubahan yang Terjadi pada Bayi Baru Lahir	47
2.3.4	Kebutuhan pada Bayi Baru Lahir	52
2.3.5	Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir	54
2.3.6	Inisiasi Menyusui Dini (IMD)	54
2.3.7	Standar Pelayanan Neonatus	55
2.3.8	Imunisasi.....	56
2.3.9	Pemberdayaan Perempuan, Keluarga dan Masyarakat pada Bayi Baru Lahir.....	57
2.4	Nifas	58
2.4.1	Pengertian	58
2.4.2	Perubahan Fisiologis Masa Nifas	59
2.4.3	Perubahan Psikologis Masa Nifas	63
2.4.4	Tahapan Nifas.....	65
2.4.5	Tanda Bahaya Ibu Nifas	65
2.4.6	Ketidaknyamanan Pada Masa Nifas	68
2.4.7	Standar Kunjungan Masa Nifas	69
2.4.8	Pemberdayaan Perempuan, Keluarga dan Masyarakat pada Ibu Nifas.....	70
2.5	Keluarga Berencana (KB)	71
2.5.1	Pengertian Keluarga Berencana (KB) dan Kontrasepsi	71
2.5.2	Tujuan Keluarga Berencana (KB)	71
2.5.3	Manfaat Keluarga Berencana (KB)	71
2.5.4	Metode Penggunaan Kontrasepsi.....	72
2.5.5	Macam-Macam Kontrasepsi.....	73
2.5.6	Pemberdayaan Perempuan, Keluarga, Masyarakat pada Keluarga	

Berencana (KB)	78
2.6 Tinjauan Manajemen Kebidanan	78
2.6.1 Pengertian	78
2.6.2 Langkah-langkah Manajemen Kebidanan	79
2.6.3 Pendokumentasian Kebidanan dengan Metode SOAP.....	82
BAB III METODE LAPORAN TUGAS AKHIR.....	86
3.1 Metode Pengambilan Kasus	86
3.2 Tempat dan Waktu	86
3.3 Subjek/Partisipan.....	87
3.4 Metode Pengumpulan Data	87
3.5 Etika Pengambilan Kasus	88
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	90
4.1 Hasil	90
4.1.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	90
4.1.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	98
4.1.3 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir (BBL)	105
4.1.4 Asuhan Kebidanan Neonatus.....	107
4.1.5 Asuhan Kebidanan Nifas	112
4.2 PEMBAHASAN	119
4.2.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	119
4.2.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	120
4.2.3 Asuhan Kebidanan Bayi Bayi Lahir (BBL) dan Neonatus.....	122
4.2.4 Asuhan Kebidanan Nifas	123
4.2.5 Asuhan Keluarga Berencana	123
BAB V PENUTUP.....	125
5.1 Kesimpulan.....	125
5.2 Saran.....	126
DAFTAR PUSTAKA	127

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Pemberian Imunisasi TT	10
Tabel 2.2	Tinggi Fundus Uteri Berdasarkan Usia Kehamilan	26
Tabel 2.3	Imunisasi	56
Tabel 2.4	Involusi Uterus	59

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pembesaran uterus menurut usia kehamilan	12
Gambar 2.2 Alur Pikir Manajemen Kebidanan.....	84

DAFTAR LAMPIRAN

LAMPIRAN 1 Absensi Bimbingan	131
LAMPIRAN 2 Permohonan Izin Pendahuluan Penelitian.....	133
LAMPIRAN 3 Informed Consent.....	134
LAMPIRAN 4 Media.....	135
LAMPIRAN 5 Partograf.....	136
LAMPIRAN 6 Dokumentasi	137