



LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY.I USIA
35 TAHUN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MANGKUBUMI**

TAHUN 2025

Disusun oleh :

MAURA SUKMADEWI

NIM. P2.06.24.1.22.062

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEBIDANAN TASIKMALAYA

JURUSAN KEBIDANAN

POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

TAHUN 2025

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT, berkat rahmat dan karunia-Nya akhirnya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny.I Usia 35 Di Wilayah Kerja Puskesmas Mangkubumi Tahun 2025” Laporan Tugas Akhir ini disusun sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan Diploma III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

Sehubungan dengan itu, penulis menyampaikan penghargaan dan 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. Yulia Herliani, SST., M.Keb, selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
4. Dede Gantini, SST., M.Keb, selaku pembimbing 1 Laporan Tugas Akhir.
5. Bayu Irianti, SST., M.Keb, selaku pembimbing 2 Laporan Tugas Akhir.
6. Seluruh staff Dosen di lingkungan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya, yang telah memberikan bantuan dan bimbingan selama penulis menjalani perkuliahan.
7. Kedua orang tua yang telah banyak memberikan banyak dukungan baik moril dan materi.
8. Ny. I beserta keluarga yang telah bersedia menjadi partisipan dalam laporan tugas akhir ini.
9. Hidayanti, Novina, Desi, Muna, Via, Luffah, yang selalu memberikan dukungan dan mengibur penulis selama penyusunan Laporan Tugas Akhir.
10. Seluruh teman seangkatan DIII Kebidanan yang selalu saling mendukung agar Proposal Laporan Tugas akhir ini selesai dengan baik.

11. Semua pihak yg tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah membantu dan memberikan dukungan.

Akhir dengan rendah hati dan hanya kepada Allah SWT penulis berserah diri. Semoga Laporan Tugas Akhir Asuhan Kebidanan Berkelanjutan ini dapat bermanfaat bagi penulis sendiri dan pembaca pada umumnya, semoga Allah SWT memberi berkah bagi kita semua. Aamiin.

Tasikmalaya, Januari 2025

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI	v
DAFTAR GAMBAR	ix
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan	Error! Bookmark not defined.
1.3.1 Tujuan Umum.....	Error! Bookmark not defined.
1.3.2 Tujuan Khusus.....	Error! Bookmark not defined.
1.4 Manfaat	6
1.4.1 Manfaat Bagi Klien	6
1.4.2 Manfaat Bagi Pelaksana	6
1.4.3 Manfaat Lembaga Praktik	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 <i>Continuity Of Care</i>	7
2.2 Kehamilan	7
2.2.1 Pengertian	7
2.2.2 Perubahan Fisiologis Pada Trimester III	8

2.2.3	Perubahan Psikologis Trimester III	11
2.2.4	Tanda-Tanda Bahaya Trimester III	11
2.2.5	Asuhan Kebidanan Kehamilan (<i>Antenatal Care</i>).....	13
2.2.6	Anemia Pada Kehamilan	19
2.2.7	Pemberdayaan Perempuan Dan Keluarga Pada Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	21
2.3	Persalinan.....	21
2.3.1	Pengertian.....	21
2.3.2	Permulaan Persalinan	22
2.3.3	Tahapan Persalinan.....	23
2.3.4	Asuhan persalinan Normal	25
2.3.5	Partografi	26
2.3.6	Pemberdayaan Perempuan Dan Keluarga Pada Masa Persalinan	26
2.4	Bayi Baru Lahir	27
2.4.1	Pengertian	27
2.4.2	Asuhan Pada Bayi Baru Lahir	27
2.4.3	Tanda-Tanda Bahaya Bayi Baru lahir	29
2.4.4	Kunjungan Neonatus	30
2.4.5	Pemberdayaan Perempuan dan Keluarga Pada Bayi Baru Lahir	31
2.5	Nifas	31
2.5.1	Pengertian	31
2.5.2	Tahapan Masa Nifas	32
2.5.3	Perubahan Fisiologis Masa Nifas	33
2.5.4	Perubahan Psikologis Masa Nifas	36
2.5.5	Kebutuhan Dasar Masa Nifas	37

2.5.6	Tanda-Tanda Bahaya Masa Nifas.....	40
2.5.7	Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.....	40
2.5.8	Kunjungan Nifas.....	41
2.6	Keluarga Berencana.....	42
2.6.1	Pengertian	42
2.6.2	Syarat-Syarat Kontrasepsi	43
2.6.3	Jenis-Jenis Kontrasepsi.....	43
2.6.4	Pemberdayaan Perempuan Dan Keluarga Pada Pelayanan KB.....	48
2.7	Pendokumentasiin Asuhan Kebidanan.....	48
BAB III METODOLOGI LAPORAN TUGAS AKHIR.....	50	
3.1	Metode Pengambilan Kasus.....	50
3.2	Tempat dan Waktu.....	50
3.2.1	Tempat.....	50
3.2.2	Waktu	50
3.3	Subjek/Partisipan	50
3.4	Metode Pengumpulan Data.....	51
3.4.1	Data Primer.....	51
3.4.2	Data Sekunder	51
3.5	Instrumen dan Media Studi Kasus	51
3.4.1	Instrumen	51
3.4.2	Media	52
3.6	Etika Pengambilan Kasus	52
3.6.1	<i>Informed Consent</i> (Persetujuan Menjadi Responden)	52
3.6.2	<i>Anonymity</i> (Tanpa Nama).....	52
3.6.3	<i>Confidentiality</i> (Kerahasiaan).....	52

BAB IV HASIL TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	53
4.1 HASIL TINJAUAN KASUS	53
4.1.1 Asuhan Kehamilan	53
4.1.2 Asuhan Persalinan	65
4.1.3 Asuhan Bayi Baru Lahir	76
4.1.4 Asuhan Nifas dan Neonatus	78
4.2 PEMBAHASAN	91
4.2.1 Kehamilan.....	91
4.2.2 Persalinan	94
4.2.3 Bayi.....	98
4.2.4 Nifas	100
BAB V PENUTUP	104
5.1 Kesimpulan	104
5.2 Saran	105
DAFTAR PUSTAKA	xiii

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kenaikan BB Sesuai IMT	15
Tabel 2.2 Tinggi Fundus Uteri Menurut Mc. Donald.....	16
Tabel 2.3 Kunjungan Neonatus.....	34
Tabel 2.4 Involusi Uteri	37
Tabel 2.5 Kunjungan Nifas	45
Tabel 2.6 7 Langkah Manajemen Varney.....	54

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 60 Langkah APN.....29

DAFTAR LAMPIRAN

<i>Lampiran 1</i>	<i>xii</i>
<i>Lampiran 2</i>	<i>xiii</i>
<i>Lampiran 3</i>	<i>xiv</i>
<i>Lampiran 4</i>	<i>xv</i>
<i>Lampiran 5</i>	<i>xvi</i>
<i>Lampiran 6</i>	<i>xviii</i>
<i>Lampiran 7</i>	<i>xix</i>

