

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. E USIA 37 TAHUN DENGAN KEHAMILAN
JARAK KURANG DARI 2 TAHUN DAN RIWAYAT *SECTIO CAESAREA*,
PERSALINAN, NIFAS DAN BAYI BARU LAHIR NORMAL DI
PUSKESMAS PONED TEGALGUBUG KABUPATEN
CIREBON TAHUN 2026**



Nadya Nur Intan Agustina

NIM : P2.06.24.2.23.062

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. E USIA 37 TAHUN DENGAN KEHAMILAN
JARAK KURANG DARI 2 TAHUN DAN RIWAYAT *SECTIO CAESAREA*,
PERSALINAN, NIFAS DAN BAYI BARU LAHIR NORMAL DI
PUSKESMAS PONED TEGALGUBUG KABUPATEN
CIREBON TAHUN 2026**

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



Nadya Nur Intan Agustina
NIM : P2.06.24.2.23.062

**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 rahmat- Nya, 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. Proposal ini terwujud atas bimbingan dan pengarahan dari Suratmi selaku pembimbing utama dan Elit 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 Kemenkes Tasikmalaya.
2. Dr. Yati Budiarti SST., M. Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan.
3. Lia Nurcahyani, SST., MPH selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Cirebon.
4. Suratmi, SST., M.Keb selaku Pembimbing Akademik
5. Elit Pebryati., SST., M.Keb., Ph.D selaku Pembimbing Pendamping
6. dr. Andi Ridwan Sahrudin Selaku kepala Puskesmas Tegalgubug
7. Rofikoh, S.ST Selaku Pembimbing Lahan Praktik PKK 1.
8. Ny.E yang sudah membantu dalam memberikan data untuk mendukung tersusunnya laporan tugas akhir ini.
9. Orang tua dan keluarga penulis yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral; dan
10. 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 Proposal ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Cirebon, 29 Mei 2026

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	i
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR LAMPIRAN	vii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penyusunan Laporan	4
BAB II TINJAUAN TEORI.....	6
A. Teori Kehamilan	6
1. Pengertian Kehamilan.....	6
2. Perubahan Fisiologis pada Ibu Hamil.....	6
3. Perubahan dan Adaptasi Psikologis pada Ibu Hamil	11
4. Ketidaknyaman pada Ibu Hamil Trimester III	13
5. Standar Pelayanan Kehamilan	17
B. Teori Persalinan.....	20
1. Pengertian	20
2. Macam-macam Persalinan.....	20
3. Perubahan Psikologis Ibu Bersalin	21
4. Kebutuhan Dasar Persalinan.....	23
C. Teori Masa Nifas	25
1. Pengertian	25
2. Kunjungan Masa Nifas	25
3. Tanda-tanda bahaya Nifas	27
4. Kebutuhan Dasar Nifas.....	31
D. Teori Bayi Baru Lahir.....	33
1. Pengertian Bayi Baru Lahir	33
2. Perubahan Fisiologi	33
3. Tanda-Tanda Bahaya pada Bayi Baru Lahir	34
4. Pelayanan Kesehatan <i>Neonatus</i>	37
E. Teori Continuity of Care (COC).....	38
1. Pengertian Continuity of Care (COC)	38
2. Tujuan <i>Continuity of Care</i>	38
3. Manfaat <i>Continuity of Care</i>	39
F. Teori <i>Diabetes Mellitus Gestational</i>	39
1. Pengertian <i>Diabetes Mellitus Gestational</i>	39
2. Faktor Risiko <i>Diabetes Mellitus Gestational</i>	40
3. Perilaku Cerdik dan Patuh	41
G. Teori Jarak Kehamilan Kurang dari 2 Tahun	42
1. Pengertian	42
2. Jarak yang ideal	42
3. Faktor ibu hamil dengan jarak kurang 2 tahun	43

H. Teori Ibu Hamil dengan Riwayat <i>Sectio Caesarea</i>	45
1. Pengertian <i>Sectio Caesarea</i>	45
2. Istilah <i>Sectio Caesarea</i>	45
3. Risiko Ibu Hamil dengan Riwayat <i>Sectio Caesarea</i>	46
G. Teori Ibu hamil dengan usia lebih dari 30 Tahun.....	46
1. Pengertian	46
2. Faktor Risiko	47
3. Dampak Usia Ibu Hamil lebih dari 30 tahun	47
BAB III METODE PENGAMBILAN DATA	46
A. Metode Pengumpulan Data	46
B. Waktu.....	48
C. Tempat	48
D. Sasaran.....	48
E. Proses Kegiatan	48
BAB IV TINJAUAN KASUS	52
A. Asuhan Kehamilan	52
B. Asuhan Masa Nifas.....	59
C. Asuhan Neonatus	64
BAB V PEMBAHASAN	69
A. Pembahasan Asuhan Kehamilan	69
B. Pembahasan Persalinan.....	73
C. Pembahasan Asuhan Masa Nifas.....	74
D. Pembahasan Asuhan Neonatus	80
BAB VI PENUTUP	85
A. Kesimpulan.....	85
B. Saran	85
DAFTAR PUSTAKA	87

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Rekomendasi Peningkatan Berat Badan	17
Tabel 2. 2 Penentuan Status Imunisasi.....	18

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Skrining Jiwa	93
Lampiran 2 Skrining DM	93
Lampiran 3 Kunjungan Kehamilan.....	94
Lampiran 4 Kunjungan Nifas dan BBL	94