

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. N MASA KEHAMILAN PERSALINAN
NIFAS BAYI BARU LAHIR (BBL) DAN KELUARGA BERENCANA (KB)
DI PMB BIDAN FLORA TAHUN 2026**



Oleh:

AZIZAH RAHMADHANI LUBIS
NIM : P07524123048

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN

JURUSAN KEBIDANAN MEDAN

PRODI DIII KEBIDANAN MEDAN

TAHUN 2026

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. N MASA KEHAMILAN PERSALINAN NIFAS
BAYI BARU LAHIR (BBL) DAN KELUARGA BERENCANA (KB) DI PMB BIDAN
FLORA TAHUN 2026**

Karya Tulis Ilmiah

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya
Kebidanan pada Program studi D-III kebidanan Medan
Kemenkes Poltekkes Medan



Oleh :

AZIZAH RAHMADHANI LUBIS
NIM : P07524123048

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN

JURUSAN KEBIDANAN MEDAN

PRODI DIII KEBIDANAN MEDAN

TAHUN 2026

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. N MASA KEHAMILAN PERSALINAN NIFAS BAYI
BARU LAHIR (BBL) DAN KELUARGA BERENCANA (KB) DI PMB BIDAN FLORA
TAHUN 2026**

Diusulkan oleh

**AZIZAH RAHMADHANI LUBIS
NIM: P07524123048**

**Telah disetujui di Medan
Pada tanggal 01 April 2026**

Pembimbing Utama


Zuraidah, S.Si.T.M.Kes
NIP. 197508102006042001

Pembimbing Pendamping


Dr. Irma Lada, S.SiT, M.Kes
NIP. 197503151996032001

**Ketua Prodi DIII Jurusan Kebidanan Medan
Poltekkes Kemenkes Medan**


Eva Mahayani Nst, SST, M.Kes
NIP.198103022002122001

LEMBAR PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. N MASA KEHAMILAN PERSALINAN
NIFAS BAYI BARU LAHIR (BBL) DAN KELUARGA BERENCANA (KB) DI
PMB BIDAN FLORA TAHUN 2026**

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

AZIZAH RAHMADHANI LUBIS
NIM: P07524123048

Telah dipertahankan di depan Tim
Penguji pada tanggal 29 Juni 2026

TIM PENGUJI

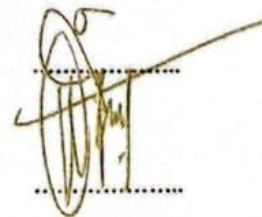
Ketua Penguji : Zuraidah, S.SiT,M.Kes
NIP. 197508102006042001

Anggota I/Penguji Utama : Hanna Sriyanti ,SST, M.Kes
NIP. 198101282006042004

Anggota II : Dr.Irma Linda, S.SiT,M.Kes
NIP. 197503151996032001

TANDA TANGAN





Medan, 29 Juni 2026

Mengetahui

Ketua Prodi DIII¹ Jurusan Kebidanan
Medan Poltekkes Kemenkes Medan


Eva Mahayani Nst, SST, M.Kes
NIP.198103022002122001

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN DII KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, MEI 2026**

AZIZAH RAHMADHANI LUBIS
P07524123048

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. N DARI MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB FLORA TAHUN 2026**

xiii + 134 Halaman + 9 Tabel + 11 Lampiran

ABSTRAK

Angka Kematian Ibu (AKI) di dunia pada tahun 2020 tercatat sebanyak 287.000 kasus. Di Indonesia, pada tahun 2022 terdapat 3.572 kematian ibu, sedangkan di Provinsi Sumatera Utara tercatat 131 kematian ibu dari 258.884 kelahiran hidup. Pemerintah Indonesia menargetkan penurunan AKI menjadi kurang dari 70 per 100.000 kelahiran hidup. Salah satu upaya yang dilakukan untuk mencapai target tersebut adalah memastikan seluruh proses persalinan ditolong oleh tenaga kesehatan guna mendukung pelayanan kesehatan yang berkesinambungan.

Pemberian asuhan kebidanan dilakukan secara menyeluruh dan berkelanjutan (Continuity of Care), dimulai sejak masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir (BBL), hingga pelayanan keluarga berencana (KB). Pelaksanaan asuhan pada trimester III, persalinan, masa nifas, BBL, dan akseptor KB dilakukan sesuai standar operasional prosedur (SOP) serta didokumentasikan menggunakan metode SOAP.

Asuhan kebidanan pada kehamilan trimester III dilakukan sebanyak tiga kali kunjungan berdasarkan standar pelayanan 10T. Persalinan berlangsung secara spontan pervaginam selama kurang lebih 7 jam dengan plasenta lahir lengkap. Bayi lahir berjenis kelamin perempuan dalam kondisi sehat, bugar, dan normal dengan berat badan 4300 gram serta panjang badan 52 cm. Masa nifas berlangsung fisiologis, proses laktasi dan involusi uterus berjalan baik, serta ibu memilih menggunakan kontrasepsi suntik sebagai metode KB.

Kata Kunci: Asuhan Kebidanan, Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, Akseptor KB, Continuity of Care

Daftar Pustaka: (2016–2026)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF THE MINISTRY OF HEALTH
ASSOCIATE DEGREE OF MIDWIFERY STUDY PROGRAM IN MEDAN
FINAL PROJECT REPORT**

AZIZAH RAHMADHANI LUBIS

P07524123048

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. N FROM PREGNANCY THROUGH
POSTPARTUM AND FAMILY PLANNING SERVICES AT FLORA CLINIC**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

The global Maternal Mortality Rate (MMR) in 2020 was recorded at 287,000 cases. In Indonesia, there were 3,572 maternal deaths in 2022, while in North Sumatra Province, 131 maternal deaths were recorded out of 258,884 live births. The Indonesian government aims to reduce the MMR to less than 70 per 100,000 live births. One of the efforts being made to achieve this target is ensuring that all childbirth processes are assisted by health workers to support continuous health care.

Midwifery care is provided comprehensively and continuously (Continuity of Care), beginning from pregnancy, through labor, the postpartum period, and newborn care, all the way to family planning services. Care during the third trimester, childbirth, the postpartum period, for newborns, and for family planning clients is provided in accordance with standard operating procedures (SOPs) and documented using the SOAP method.

Midwifery care during the third trimester of pregnancy consisted of three visits in accordance with the 10T service standards. Labor proceeded spontaneously and vaginally for approximately 7 hours, with complete delivery of the placenta. The baby, a girl, was born healthy, well, and normal, weighing 4300 grams and measuring 52 cm in length. The postpartum period was uneventful; lactation and uterine involution proceeded well; and the mother chose injectable contraception as her family planning method.

Keywords: Midwifery Care, Pregnancy, Childbirth, Postpartum Period, Newborn, Family Planning User, Continuity of Care

KATA PENGANTAR

Puji Syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Proposal Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny N Masa Hamil sampai Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Rumah Bersalin Bidan FLORA”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Medan.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. Tengku Sri Wahyuni, S.SiT.,M.Keb selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan.
2. Arihta br Sembiring,SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Medan
3. Eva Mahayani Nst,SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Medan
4. Zuraidah,S,SiT.M.Kes selaku Pembimbing I dan Dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan kepada penulis selama Pendidikan dan yang telah memberikan bimbingan sehingga tugas akhir ini sehingga dapat terselesaikan.
5. Dr.Irma Linda,SSiT,M.Kes selaku Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Hanna Sriyanti ,SST, M.Kes selaku Penguji Utama yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan .
7. Bdn.Flora Susiana Purba S.Keb yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di PMB
8. Seluruh Dosen dan Staf Politeknik Kesehatan Studi D-III Kebidanan Medan yang telah membekali ilmiah ilmu pengetahuan, memberikan petunjuk dan nasehat selama penulis menjalani Pendidikan
9. Orang tua tercinta, Ayah dan Mama, yang selalu hadir dengan cinta, doa, dukungan moral dan material yang merupakan kekuatan terbesar bagi penulis

untuk terus belajar dan terus kuat ketika menghadapi situasi tersulit sekalipun. Untuk ketiga saudara terkasih saya Fazar Azhari Lubis, Deastri Hidayah Lubis dan Hafiz Yusuf Sulthoni Lubis.

10. Sahabat saya yang selalu memberikan dukungan dan doa kepada penulis yaitu Nur Zahra Nasution, Sulis Fika Siregar, Aulia Zahra Maharani dan Mirayanti Pulungan yang sudah memberikan support serta membantu penulis dalam pengerjaan laporan tugas akhir ini.
11. Buat sahabat sepembimbing saya, Debi Nilam, Sabrina Salsabila, Puji Astrika, Agnes Eirene Ambarita dan Reni Nursia yang selalu mengingatkan konsultasi dan semangat sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
12. Terimakasih kepada Ny. N dan keluarga atas kerjasamanya yang baik. Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan rezeki dan kesehatan atas segala kebaikan yang telah diberikan
13. Dan yang terakhir saya ucapkan terimakasih kepada diri sendiri yang sudah berjuang sejauh ini dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini, terimakasih sudah bisa melewati titik ini, terimakasih tidak pernah berhenti berusaha, terimakasih atas semua yang telah diupayakan. Terimakasih aku

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya.

Medan, 2026

Penulis

AZIZAH RAHMADHANI LUBIS
NIM: P07524123048

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	vi
ABSTRAK.....	v
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH.....	xii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	4
1.3 Tujuan Umum dan Khusus	4
1.4 Sasaran, tempat dan waktu asuhan kebidanan	4
1.5 Manfaat Teoritis dan Praktis.....	5
BAB II TINJAUAN TEORI.....	6
2.1 Kehamilan.....	6
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	6
2.1.2 Asuhan Kebidanan Kehamilan	21
2.2 Persalinan.....	29
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	29
2.2.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	37
2.3 Nifas.....	47
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	47
2.3.2 Asuhan Kebidanan Nifas	56
2.4 Bayi Baru Lahir	59
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	59
2.4.2 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	60
2.5 Keluarga Berencana.....	64
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	64
2.5.2 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	69
BAB III TINJAUAN KASUS	73
3.1 Pendokumentasian Hasil Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	73
3.1.1 Kunjungan Ibu Hamil I	73

3.1.2	Catatan Perkembangan Kunjungan II	80
3.1.3	Catatan Perkembangan Kunjungan III.....	83
3.2	Pendokumentasian Hasil Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	87
3.2.1	Catatan Perkembangan Kala I.....	87
3.2.2	Catatan Perkembangan Kala II	92
3.2.3	Catatan Perkembangan Kala III	93
3.2.4	Catatan Perkembangan Kala IV	95
3.3	Pendokumentasian Hasil Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	99
3.3.1	Catatan Perkembangan 6 – 8 Jam Post Partum.....	99
3.3.2	Catatan Perkembangan 6 Hari Post Partum	101
3.3.3	Catatan Perkembangan 2 Minggu Post Partum.....	103
3.3.4	Catatan Perkembangan 6 Minggu Post Partum.....	104
3.4	Pendokumentasian Hasil Asuhan Kebidanan Pada Bbl.....	105
3.4.1	Catatan Perkembangan 10-12 Jam BBL	105
3.4.2	Catatan Perkembangan 6 Hari BBL.....	109
3.4.3	Catatan Perkembangan 28 Hari BBL.....	110
3.5	Pendokumentasian Hasil Asuhan Kebidanan KB.....	111
BAB IV PEMBAHASAN.....		113
4.1	Asuhan Kebidanan Kehamilan	113
4.2	Asuhan Kebidanan Persalinan	114
4.3	Asuhan Kebidanan Nifas	115
4.4	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	117
4.5	Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	118
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN		119
DAFTAR PUSTAKA		121
LAMPIRAN		123

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kenaikan BB wanita hamil berdasarkan BMI atau IMT sebelum hamil.....	11
Tabel 2.2 Kebutuhan makanan sehari-hari ibu tidak hamil dan ibu Menyusui	11
Tabel 2.3 Ukuran Tinggi Fundus Uteri menurut Leopold	23
Tabel 2.4 Pemberian Imunisasi Tetanus Toksoid pada Wanita Usia Subur	24
Tabel 2.5 TFU dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi	48
Tabel 2.6 Perubahan Lochea Berdasarkan Waktu dan Warna	49
Tabel 2.7 Penilaian APGAR SCORE	64
Tabel 3.1 Pemantauan Kala I	89
Tabel 3.2 Pemantaun Kala IV	96

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. EC (<i>Ethical Clearance</i>)	124
Lampiran 2. Surat Izin LTA.....	125
Lampiran 3. Surat Balasan Klinik.....	126
Lampiran 4. Lembar Permintaan Subjek	127
Lampiran 5. <i>Infomerd Consent</i>	128
Lampiran 6 Lembar Pengesahan.....	129
Lampiran 7. Kartu Bimbingan LTA	130
Lampiran 9 Daftar Riwayat Hidup.....	134

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKABA	: Angka Kematian Balita
AKN	: Angka Kematian Neonatus
ENAP	: <i>Every Newborn Action Plan</i>
EPMM	: <i>Ending Preventable Maternal Mortality</i>
MMR	: <i>Maternal Mortality Rate</i>
PBB	: Perserikatan Bangsa-Bangsa
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WUS	: Wanita Usia Subur
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
KB	: Keluarga Berencana
BBL	: Bayi Baru Lahir
APN	: Asuhan Persalinan Normal
MoU	: <i>Memorandum of Understanding</i>
MAL	: Metode Ammenorhae Laktasi