

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. L MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB FLORA
KEC. PERCUT SEI TUAN**



SABRINA SALSABILA

P07524123037

**KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI DIPLOMA III KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2026**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. L MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB FLORA
KEC. PERCUT SEI TUAN**

Karya Tulis Ilmiah

Sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan studi dan memperoleh gelar Ahli
Madya Kebidanan (A.Md.Keb) pada Program Studi D-III Jurusan
Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



SABRINA SALSABILA

P07524123037

**KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI DIPLOMA III KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2026**

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. L MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB
FLORA KEC. PERCUT SEI TUAN**

Diusulkan Oleh:

SABRINA SALSABILA

P07524123037

Telah disetujui di Medan

Pada tanggal 01 April 2026

Menyutujui

Pembimbing Utama



Zuraidah, S.SiST, M.Kes
NIP.19750810006042001

Pembimbing Pendamping



Dr. Irma Linda, SSiT, M.Kes
NIP.198103012002122001

Ketua Prodi DIII Jurusan Kebidanan Medan
Ponrekkes Kemenkes Medan



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

LEMBAR PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. L MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB FLORA KEC. PERCUT SEI TUAN

Telah dipersiapkan dan disusun oleh :

SABRINA SALSABILA
P07524123037

Telah dipertahankan di depan Tim
Penguji pada tanggal 29 Juni 2026

Tim Penguji :

Tanda Tangan

- | | |
|-----------------------|---|
| 1. Ketua Penguji | : Zuraidah, S.SiT, M.Kes
NIP.19750810006042001 |
| 2. Penguji Utama | : Hanna S Saragih, SST, M.Kes
NIP.198101282006042004 |
| 3. Penguji Pendamping | : Dr. Irma Linda, SSiT, M.Kes
NIP.198103012002122001 |

.....
.....
.....

Medan, 29 Juni 2026

Mengetahui,

Ketua Prodi DIII Jurusan Kebidanan
Medan Poltekkes Kemenkes Medan



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



BIODATA PENULIS

Nama : Sabrina Salsabila
Tempat/Tanggal Lahir : Padangsidempuan, 24 Agustus 2005
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Indonesia
Alamat : Jl. Bakti Abri 1 Gg. Melati, Padangsidempuan
Ayah : 085277953873

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SD : MIN 1 Padangsidempuan
2. SLTP : MTsN 1 Padangsidempuan
3. SLTA : MAN 2 Padangsidempuan

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Sabrina salsabila
NIM : P07524123037
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Kebidanan
Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Medan

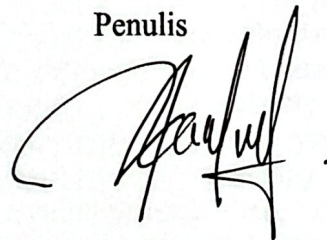
Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan karya tulis ilmiah yang berjudul :

Asuhan Kebidanan Pada Ny. L Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan
Pelayanan Keluarga Berencana Di Pmb Flora Kec. Percut Sei Tuan

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Medan, 29 Juni 2026

Penulis



SABRINA SALSABILA

P07524123037

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR TAHUN 2026**

**SABRINA SALSABILA
P07524123037**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. L MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB
FLORA KEC. PERCUT SEI TUAN**

xii + 119 Halaman + 4 Tabel + 10 Lampiran

RINGKASAN

Di Indonesia Angka Kematian Ibu (AKI) pada tahun 2020 berkisar 189 kematian per 100.000 kelahiran hidup dan Angka Kematian Bayi (AKB) berkisar 16,85 kematian per 1.000 kelahiran hidup. Salah satu cara untuk menurunkan AKI dan AKB adalah dengan melakukan asuhan kebidanan berkelanjutan (Continuity Of Care). Tujuan asuhan ini mencakup pelaksanaan asuhan kehamilan dengan 10T, asuhan persalinan normal (60 APN), asuhan bayi baru lahir (BBL) sesuai standart KN1-KN3, asuhan masa nifas sesuai standart KF1-KF4, dan asuhan keluarga berencana. Hal ini dapat meningkatkan mutu pelayanan serta menambah wawasan dan keterampilan dalam asuhan kebidanan dari ibu hamil hingga keluarga berencana (KB) di PMB Flora.

Metode yang digunakan adalah metode Continuity Of Care (COC) kepada Ny.L 22 tahun G2P1A0 sejak kehamilan trimester III, persalinan, bayi baru lahir (BBL), nifas dan Kb. Data dikumpulkan dari subjektif, objektif, analisa data dan didokumentasikan dalam SOAP.

Selama kehamilan Ny.L menerima asuhan dengan 10 T dengan kunjungan 6 kali, 1 kali saat persalinan, 3 kali saat bayi baru lahir, dan 4 kali pada saat nifas. Ny.L mengalami kehamilan yang fisiologis dengan keluhan sering buang air kecil di malam hari, tetapi penulis telah melakukan penatalaksanaan sesuai dengan teori sehingga bisa mengurangi keluhan ibu. Proses persalinan berlangsung secara spontan, pada tanggal 16 Maret 2026 pukul 00.32 WIB bayi Perempuan lahir dengan BB 3.300 gr, PB 50 cm, dan mendapat IMD. Tidak ada masalah yang ditemukan pada ibu selama masa nifas dan BBL, serta dilakukan konseling KB dan ibu memilih KB MAL (Metode Amenore Laktasi).

Asuhan Kebidanan berkelanjutan (Continuity Of Care) pada Ny.L dari masa kehamilan hingga keluarga berencana menunjukkan hasil pemeriksaan yang fisiologis. Diharapkan dapat memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan (Continuity Of Care) dan selalu menerapkan manajemen kebidanan, mempertahankan dan, meningkatkan kompetensi dalam memberikan asuhan sesuai standart pelayanan kebidanan.

Kata Kunci : Continuity Of Care Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, dan KB

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF THE MINISTRY OF HEALTH
ASSOCIATE DEGREE OF MIDWIFERY STUDY PROGRAM IN MEDAN
FINAL PROJECT REPORT
SABRINA SALSABILA
P07524123037**

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

xii + 119 Pages + 4 Tables + 10 Attachments

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

In Indonesia, the Maternal Mortality Rate (MMR) in 2020 was around 189 deaths per 100,000 live births, and the Infant Mortality Rate (IMR) was around 16.85 deaths per 1,000 live births. One way to reduce Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) is by providing continuous midwifery care (Continuity Of Care). The objectives of this care include the implementation of pregnancy care with the 10T, normal delivery care (60 APN), newborn care (BBL) according to KN1-KN3 standards, postpartum care according to KF1-KF4 standards, and family planning care. This can improve the quality of service and enhance knowledge and skills in midwifery care from pregnancy to family planning (FP) at PMB Flora.

The method used is the Continuity Of Care (COC) method for Mrs. L, 22 years old, G2P1A0, from the third trimester of pregnancy, delivery, newborn care (NBC), postpartum, and FP. Data were collected from subjective, objective, data analysis, and documented in SOAP.

During her pregnancy, Mrs. L received care with the 10 T's with 6 visits, 1 during delivery, 3 during newborn care, and 4 during postpartum. Mrs. L experienced a physiological pregnancy with complaints of frequent urination at nite, but the author managed it according to theory, which reduced the mother's complaints. The delivery process was spontaneous, on March 16, 2026, at 00:32 WIB, a baby girl was born weighing 3,300 grams, measuring 50 cm, and received Immediate Mother-Infant Contact (IMD). No issues were found with the mother during the postpartum and newborn periods, and family planning counseling was provided, with the mother choosing the Lactational Amenorrhea Method (LAM).

Continuity of Care in Midwifery for Ms. L from pregnancy to family planning shows physiological examination results. It is expected to provide continuous midwifery care (Continuity Of Care) and always apply midwifery management, maintaining and improving competence in providing care according to midwifery service standards.

Keywords: Continuity of Care in Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn, and Family Planning

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny. L Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana Di PMB Flora Kec. Percut Sei Tua” sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak. Karena itu pada kesempatan kali ini penulis banyak mengucapkan terimakasih kepada:

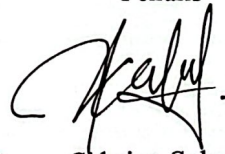
1. Tengku Sri Wahyuni,S,SiT,M.Keb selaku Direktur Kemenkes RI Poltekkes Medan.
2. Aritha Sembiring, SST,M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Kemenkes RI Poltekkes Medan.
3. Eva Mahayani Nst, SST,M.Kes selaku Ketua Program Studi Kebidanan Medan Kemenkes RI Poltekkes Medan.
4. Zuraidah, S.SiT, M.Kes sebagai Pembimbing I serta Dosen Pembimbing Akademik (PA) yang telah membimbing dan memberikan arahan kepada penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Dr. Irma Linda, S.SiT, M. selaku Pembimbing II yang selalu memberikan waktu untuk bimbingan dan arahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Hanna S Saragih, SST, M.Kes selaku Penguji Utama yang telah memberi bimbingan dan arahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Bd. Flora Susiana, S. Keb yang telah memberikan kesempatan dan ilmunya kepada penulis untuk melakukan praktek penyusunan Laporan Tugas Akhir.
8. NY. L selaku pasien dan keluarga yang telah bersedia menjadi subjek studi dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

9. Teristimewa kepada Ayahanda tercinta Fitriadi dan Ibunda tersayang Asmida, yang selalu menjadi sumber doa dan kekuatan terbesar bagi penulis. Ayah dan Ibu yang dengan penuh cinta selalu memberikan dukungan, perhatian, nasihat yang membuat penulis merasa sangat disayangi dan selalu memberikan usaha terbaiknya demi kebaikan penulis. Doa dan dukungan yang tidak pernah terlupakan menjadi alasan bagi penulis untuk kembali mendapatkan semangat dan kekuatan dalam menjalani setiap proses hingga akhirnya laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan. Semoga segala doa, kasih sayang, dan pengorbanan yang telah diberikan kepada penulis senantiasa dibalas dengan keberkahan dan kebaikan yang berlipat ganda.
10. Penulis juga menyampaikan terima kasih kepada saudara tersayang bang Ivan, kak Salwa, dan adik Haikal yang selalu menjadi tempat bagi penulis untuk berbagi cerita, selalu bersedia mendengarkan setiap keluh kesah, serta kebahagiaan yang penulis rasakan selama menjalani proses ini, bahkan cerita-cerita yang mungkin tidak diketahui oleh orang lain. Dukungan yang selalu diberikan membuat penulis merasa tidak pernah sendiri dan sangat berarti bagi penulis hingga akhirnya laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan.
11. Kepada teman-teman sebimbingan penulis Azizah, Puji, Reni, Agnes, Debi, yang selalu memberi semangat satu sama lain dan membersamai penulis dalam setiap usaha untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
12. Kepada seluruh teman-teman seangkatan yang sama-sama berjuang dalam melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir.

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

Medan, 29 Juni 2026

Penulis



(Sabrina Salsabila)

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	Error! Bookmark not defined.
BIODATA PENULIS.....	Error! Bookmark not defined.
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	v
RINGKASAN.....	vi
SUMMARY OF MIDWIFERY CARE	vii
KATA PENGANTAR.....	xiii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR ISTILAH	xiv
BAB I PENDAHULUAN	Error! Bookmark not defined.
1.1. Latar Belakang Penyusunan LTA.....	Error! Bookmark not defined.
1.2. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	Error! Bookmark not defined.
1.3. Tujuan Penyusunan LTA.....	Error! Bookmark not defined.
1.4. Sasaran, Tempat, Dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	Error! Bookmark not defined.
1.5. Manfaat.....	Error! Bookmark not defined.
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	Error! Bookmark not defined.
2.1. Kehamilan.....	Error! Bookmark not defined.
2.1.1. Konsep Dasar Kehamilan	Error! Bookmark not defined.
2.1.2. Asuhan Kebidanan Dalam Kehamilan	19
2.2. Persalinan.....	25
2.2.1. Konsep Dasar Persalinan	25
2.2.2. Asuhan Kebidanan Dalam Persalinan	32
2.3. Nifas	40
2.3.1. Konsep Dasar Nifas.....	40
2.3.2. Asuhan Kebidanan Dalam Masa Nifas.....	46
2.4. Bayi Baru Lahir.....	48
2.4.1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	48
2.4.2. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	50

2.5. Keluarga Berencana	51
2.5.1. Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	51
2.5.2. Asuhan Kebidanan Dalam Pelayanan Keluarga Berencana	55
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	57
3.1. Asuhan kebidanan kehamilan	57
3.2. Asuhan kebidanan persalinan.....	71
3.3. Asuhan kebidanan Pada Ibu Nifas.....	Error! Bookmark not defined.
3.4. Asuhan kebidanan bayi baru lahir	93
3.5. Asuhan kebidanan keluarga berencana.....	100
BAB IV PEMBAHASAN	102
4.1. Asuhan kebidanan kehamilan	102
4.2. Asuhan kebidanan persalinan.....	105
4.3. Asuhan kebidanan nifas	108
4.4. Asuhan kebidanan bayi baru lahir	111
4.5. Asuhan kebidanan keluarga berencana.....	113
BAB V KESIMPULAN.....	115
5.1. Kesimpulan	115
5.2.Saran	116
DAFTAR PUSTAKA	117

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi Berat Badan Ibu Hamil (IMT).....	15
Tabel 2.2 Tinggi Fundus Uteri Menurut Usia Kehamilan.....	21
Tabel 2.3 Pemberian Imunisasi TT.....	22
Tabel 3.2 Data Perkembangan Kala I.....	75

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Izin Praktik Klinik
- Lampiran 2 Surat Balasan Klinik
- Lampiran 3 Lembar Permintaan Menjadi Subyek
- Lampiran 4 Informed Consent Menjadi Subyek
- Lampiran 6 Partograf
- Lampiran 7 Dokumentasi
- Lampiran 8 Kartu Bimbingan LTA
- Lampiran 9 Lembar Persetujuan Perbaikan LTA
- Lampiran 10 Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR ISTILAH

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ANC	: Ante Natal Care
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
COC	: Continuty Of Care
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HB	: Hemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUD	: Intra Urine Device
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatal
KH	: Kelahiran Hidup
KU	: Keadaan Umum
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
PUKA	: Punggung Kanan
PUKI	: Punggung Kiri
PUS	: Pasangan Usia Subur
PAP	: Pintu Atas Panggul
RR	: Respiration Rate

SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
SPM	: Standart Pelayanan Minimal
SUPAS	: Survey Penduduk Antar Sensus
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
WHO	: World Health Organization