KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEBIDANAN
PADA NY. I G2P1A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB BIDAN FLORA
TAHUN 2026

RENI NURSIA TAMBUNAN
P07524123034

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2026

ASUHAN KEBIDANAN
PADA NY. I G2P1A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB BIDAN FLORA

Karya Tulis Ilmiah

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

RENI NURSIA TAMBUNAN
P07524123034

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2026

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. I G2P1A0 PADA MASA HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB BIDAN FLORA TAHUN 2026

Diusulkan Oleh :

RENI NURSIA TAMBUNAN
NIM: P07524123034

Telah disetujui di Medan

Pada tanggal 29 Juni 2026

Pembimbing Utama	Pembimbing Pendamping
(Zuraidah, S.Si.T., M.Kes)	(Dr. Irma Linda, SSiT., M.Kes)
NIP. 19750810200604200	NIP. 197503151996032001

Ketua Prodi D-III Kebidanan Medan

(EVA MAHAYANI NASUTION, SST, M.Kes.)
NIP. 198103022002122001

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. I G2P1A0 PADA MASA HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB BIDAN FLORA TAHUN 2026

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

RENI NURSIA TAMBUNAN
NIM: P07524123034

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji
Pada tanggal 29 Juni 2026

Tim Penguji:

		TANDA TANGAN
1. **Ketua Penguji**	**: Zuraidah, S.Si.T., M.Kes**	.....
2. **Anggota I**	**: Hanna Sriyanti Saragih, SST, M. Kes**	.....
3. **Anggota II**	**: Dr. Irma Linda, SSiT., M.Kes**	.....

Medan, 29 Juni 2026
Mengetahui
Ketua Prodi D-III Kebidanan Medan

EVA MAHAYANI NASUTION, SST, M.Kes.
NIP. 198103022002122001

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul "**Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ny. I G2P1A0 Masa Hamil sampai Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana Di PMB Bidan Flora Jln Pustaka Ps No.12 Bandar Klippa Kec.Percut Sei Tuan**", sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan RI 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 Sembiring, SST, M.Kes, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
4. Zuraidah, S.Si.T., M.Kes selaku Dosen Pembimbing I yang telah membimbing, memberi saran dan masukkan sehingga proposal Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan.
5. Dr. Irma Linda, SSiT., M.Kes selaku Dosen pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes selaku penguji yang meluangkan waktu, memberikan masukan berupa kritik dan saran kepada penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Flora Susiana Purba, S.Keb.,Bd selaku Pemilik PMB, yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di PMB Bidan Flora.
8. Ny.I dan keluarga pasien yang telah bersedia menjadi responden dalam

penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

9. Kepada Ayahku Darwin Tambunan, terimakasih selalu berjuang untuk kehidupan penulis, beliau memang tidak pernah merasakan pendidikan sampai bangku perkuliahan, namun beliau mampu menghantarkan penulis sampai memiliki gelar, sehat selalu dan panjang umur karena bapa harus selalu ada di setiap perjuangan dan pencapaian hidup penulis.
10. Kepada Pintu Surgaku, Ibu Lisken Sibarani, yang selalu menjadi penyemangat penulis dan menjadi sandaran terkuat dari kerasnya dunia, yang tiada hentinya memberikan kasih sayang dan motivasi yang luar biasa, terimakasih untuk doa-doa yang selalu engkau panjatkan di sepertiga malam mu, atas berkat doa serta perjuanganmu penulis bisa berada di titik ini, sehat selalu dan panjang umur karena ibu harus selalu ada di setiap perjuangan dan pencapaian hidup penulis.
11. Kepada Keempat Abang ku Irwan Tambunan, Kristian Tambuna, Cristopel Tambunan, Rudy Tambunan. Dan kepada adik ku Hotma Tambunan Terimaksih telah membantu dalam setiap doa,perhatian dan material yang kalian berikan kepada penulis.
12. Kepada Keempat Kakak ku Posma Tambunan, Rita Tambunan, Kristina Tambunan, Christa Tambunan Terimaksih telah membantu dalam setiap doa,perhatian dan material yang kalian berikan kepada penulis.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga karya tulis ilmiah ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, 29 Juni 2026

Reni Nursia Tambunan

RINGKASAN

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

RENI NURSIA TAMBUNAN
P07524123034

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. I G2P1A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB BIDAN FLORA

Tingginya Angka Kematian Ibu (AKI) dan Bayi (AKB) menuntut penerapan asuhan berkelanjutan atau Continuity of Care (COC) untuk mendeteksi dini komplikasi secara efektif. Penelitian ini bertujuan untuk memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada masa kehamilan, persalinan, nifas, hingga pelayanan KB dengan menggunakan metode studi kasus deskriptif melalui pendekatan pendokumentasian SOAP. Hasil asuhan menunjukkan bahwa seluruh proses dari trimester III hingga masa nifas berjalan sesuai standar, termasuk pemberian intervensi khusus seperti masase laktasi yang efektif mengatasi bendungan ASI. Dapat disimpulkan bahwa asuhan komprehensif mampu memantau kondisi ibu dan bayi secara optimal sehingga risiko komplikasi dapat diminimalisir melalui deteksi dini yang tepat.

Metode yang digunakan adalah manajemen kebidanan dengan *continuity of care* yaitu asuhan yang dilakukan secara berkelanjutan dari masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir sampai dengan Keluarga Berencana. Asuhan *continuity of care* pada Ny. I 25 tahun, G2P1A0 sejak kehamilan trisemester III sampai dengan pelayanan KB dilakukan di PMB Bidan Flora Tahun 2026.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada Ny. I adalah ANC sebanyak 3 kali, asuhan persalinan dari Kala I sampai IV, asuhan nifas sebanyak 4 kali, asuhan BBL sebanyak 3 kali. Melalui konseling Ny. I memutuskan memakai KB Mini Pil. Ibu tidak mendapatkan suntik TT dan pada saat persalinan penggunaan APD tidak sesuai standar. Asuhan dari masa hamil, sampai dengan pelayanan keluarga berencana berjalan dengan normal, tidak dijumpai komplikasi pada ibu dan bayi.

Asuhan yang diberikan pada Ny. I berlangsung dengan normal dan tidak ditemukan komplikasi. Disarankan pada petugas kesehatan khususnya bidan untuk menerapkan standar pelayanan yang telah ditetapkan di lingkungan masyarakat dalam upaya menurunkan AKI dan AKB di Indonesia.

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
RENI NURSIA TAMBUNAN
P07524123034

MIDWIFERY CARE FOR MRS. I (G2P1A0) FROM PREGNANCY TO THE POSTPARTUM PERIOD AND FAMILY PLANNING SERVICES AT BIDAN FLORA INDEPENDENT MIDWIFE PRACTICE

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

The high Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) demand the implementation of continuous care or Continuity of Care (COC) to effectively detect complications early. This study aims to provide comprehensive midwifery care during pregnancy, childbirth, postpartum, and family planning services using a descriptive case study method with a SOAP documentation approach. The results of the care showed that the entire process from the third trimester to the postpartum period proceeded according to standards, including special interventions such as lactation massage, which effectively resolved breast engorgement. It can be concluded that comprehensive care is able to monitor the condition of the mother and infant optimally, minimizing the risk of complications through proper early detection.

The method used was midwifery management with continuity of care, which is continuous care provided from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, to family planning. Continuity of care for Mrs. I, 25 years old, G2P1A0, from the third trimester of pregnancy to family planning services, was conducted at Bidan Flora Independent Midwife Practice in 2026.

The midwifery care provided to Mrs. I consisted of 3 Antenatal Care (ANC) visits, intranatal care from Stage I to IV, 4 postpartum care visits, and 3 newborn care visits. Through counseling, Mrs. I decided to use mini-pill contraceptives. The mother did not receive the TT (Tetanus Toxoid) injection, and the use of PPE (Personal Protective Equipment) during delivery did not meet standards. Care from pregnancy to family planning services proceeded normally, with no complications found in either the mother or the infant.

The care provided to Mrs. I proceeded normally without complications. It is recommended that health workers, particularly midwives, implement established care standards within the community to help reduce MMR and IMR in Indonesia.

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

DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH iii
KARYA TULIS ILMIAH iv
KATA PENGANTAR v
RINGKASAN vii
DAFTAR ISI ix
DAFTAR TABEL xi
DAFTAR SINGKATAN xii
BAB I PENDAHULUAN 1
1.1 Latar Belakang 1
1.3 Tujuan Penyusunan LTA 4
1.3.1 Tujuan Umum 4
1.3.2 Tujuan Khusus 4
1.4 Sasaran, Tempat, Waktu, Asuhan Kebidanan 4
1.4.1 Sasaran 4
1.4.2 Tempat 4
1.4.3 Waktu 4
1.5 Manfaat LTA 5
1.5.1 Manfaat Teoritis 5
1.5.2 Manfaat Praktis 5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA 6
2.1 Kehamilan 6
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan 6
2.1.2 Asuhan Kehamilan 30
2.2 Persalinan 33
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan 33
2.2.2 Asuhan Persalinan 44
2.3 Nifas 49
2.3.1 Konsep Dasar Nifas 49
2.3.2 Asuhan Kebidanan Masa Nifas 55

2.4 Bayi Baru Lahir 56
2.4.1 Konsep Bayi Baru Lahir 56
2.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir 58
2.5 Keluarga Berencana 61
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana 61
2.5.2 Asuhan Kebidanan dalam Pelayanan Keluarga Berencana 67
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBINAN 70
3.1 Asuhan Kenidanan Pada Ibu Hamil 70
3.1.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Kunjungan I 70
3.1.2 Kunjungan Ulang 78
3.1.3 Kunjungan Ulang 82
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin 86
3.2.1 Asuhan Kebidanan Kala I 86
3.2.2 Asuhan Kebidanan Kala II 91
3.2.3 Asuhan Kebidanan Kala III 95
3.2.4 Asuhan Persalinan Kala IV 97
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas 99
3.3.1 Asuhan Ibu Nifas Fisiologi 6 Jam (KF 1) 99
3.3.2 Data Perkembangan Nifas Fisiologi 6 Hari (KF 2) 102
3.3.4 Data Perkembangan Nifas Fisiologi 35 Hari (Kf 4) 106
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir 108
3.4.1 Data Perkembangan Pada 7 Jam Neonatus 108
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana 116
BAB IV PEMBAHASAN 118
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan 118
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan 118
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir 123
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana (KB) 125
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN 126
5.1 Kesimpulan 126
5.2 Saran 127

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Tinggi Fundus Uteri.....7
Tabel 2. 2 60 Langkah APN.....38
Tabel 2. 3 Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi 43
Tabel 3.2 Data Perkembangan Kala.....80

DAFTAR SINGKATAN

AKI : Angka Kematian Ibu
AKB : Angka Kematian Bayi
AKN : Angka Kematian Neonatal
ANC : *Ante Natal Care*
APN : Asuhan Persalinan Nomal
APD : Alat Perlindungan Diri
ASI : Air Susu Ibu
BAB : Buang Air Besar
BAK : Buang Air Besar
BB : Berat Badan
BBLR : Bayi Berat Lahir Rendah
COC : *Continuty Of Care*
DJJ : Denyut Jantung Janin
DTT : Desinfeksi Tingkat Tinggi
HB : Hemoglobin
HELLP : *Hemolysis Elevated Liver enzymes Low Platelet count*
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 : *Respiratory 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