



**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN
PADA NY. P UMUR 28 TAHUN
DI TPMB DWI WIDIYATI**

KARYA ILMIAH AKHIR PROFESI BIDAN

**Disusun Oleh:
NADHIFA PRAMESTI
202507009**

**PROGRAM STUDI
PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
PROGRAM PROFESI FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

2026



**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN
PADA NY. P UMUR 28 TAHUN
DI TPMB DWI WIDIYATI**

KARYA ILMIAH AKHIR PROFESI BIDAN

Diajukan sebagai salah satu syarat mata kuliah
Asuhan Kebidanan Berkelanjutan

**Disusun Oleh:
NADHIFA PRAMESTI
202507009**

**PROGRAM STUDI
PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
PROGRAM PROFESI FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2026**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

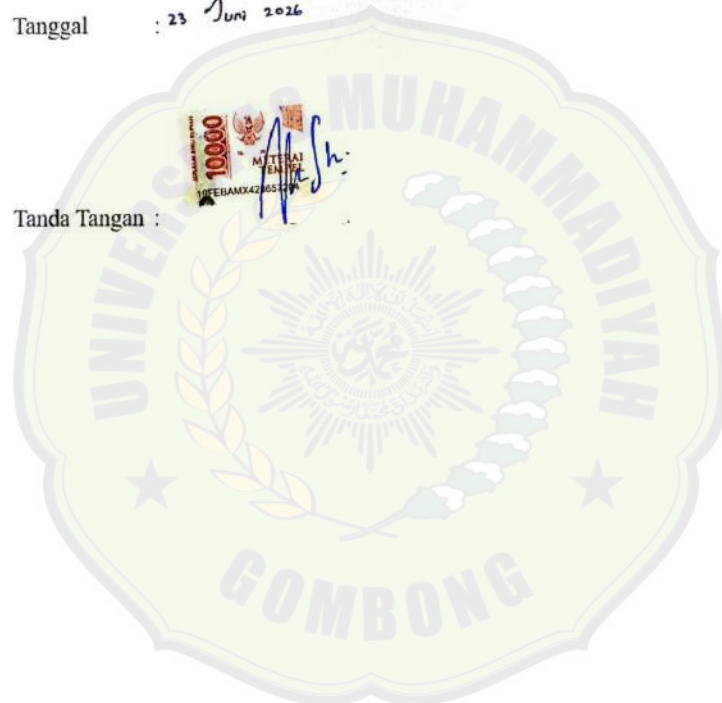
Karya Ilmiah Akhir Profesi Bidan adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar

Nama : Nadhifa Pramesti

NIM : 202507009

Tanggal : 23 Juni 2026

Tanda Tangan :



HALAMAN PERSETUJUAN

HALAMAN PERSETUJUAN

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN
PADA NY. P UMUR 28 TAHUN
DI TPMB DWI WIDIYATI

Telah disetujui dan dinyatakan telah memenuhi syarat Untuk diujikan pada
tanggal 5 Juni 2026

Pembimbing,

(Juni Sofiana, M.Keb)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi



(Bdn. Umi Laelatul Qontar, S.ST., MPH)

HALAMAN PENGESAHAN

HALAMAN PENGESAHAN

Karya ilmiah Akhir Profesi bidan ini diajukan oleh :

Nama : Nadhifa Pramesti
NIM : 202507009
Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan
Judul KIA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny.P umur 28 tahun di
TPMB Dwi Widiyati

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Penguji dan diterima sebagai bagian
persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar profesi bidan pada
Program Studi Pendidikan Bidan Program Profesi
Universitas Muhammadiyah Gombong

Wulan Rahmadhani, S.ST,MMR,Dr.PH

(.....)

Juni Sofiana, M.Keb

(.....)

Mengetahui

Ketua Program Studi Profesi Bidan Program Profesi


(Bdr. Umi Lailatul Qomar, S.ST., MPH)

Ditetapkan di : Gombong, Kebumen

Tanggal : 22 Juni 2026

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Nadhifa Pramesti
NIM : 202507009
Program studi : Pendidikan Profesi Bidan
Jenis karya : Karya Ilmiah Akhir Profesi Bidan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. P UMUR 28 TAHUN DI TPMB DWI WIDIYATI

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Gombong, Kebumen
Pada Tanggal : 23 Juni 2026

Yang menyatakan

TTD



(Nadhifa Pramesti)

v Universitas Muhammadiyah Gombong

Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi
Universitas Muhammadiyah Gombong
KIAPB, Juni 2026
Nadhifa Pramesti¹⁾, Juni Sofiana²⁾
nadhifapramesti25@gmail.com

ABSTRAK

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. P UMUR 28 TAHUN DI PMB DWI WIDIYATI

Latar Belakang : Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) masih menjadi perhatian di dunia, termasuk di Indonesia yang tercatat memiliki AKI terbanyak ketiga di antara negara ASEAN. Pada kabupaten kebumen pada tahun 2024 AKI juga masih termasuk tinggi yang mana terdapat 15 kematian ibu. Kematian pada ibu dan anak dapat dihindari apabila masalah yang ada dapat diketahui sejak awal. Upaya yang dapat dilakukan melakukan pendampingan secara berkelanjutan sehingga segala risiko akan terdeteksi sejak awal.

Tujuan Umum : Memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan di PMB Dwi Widiyati., Amd. Keb.

Metode : Studi menggunakan metode studi kasus dengan pendekatan asuhan kebidanan dalam bentuk SOAP. Data diperoleh melalui wawancara, observasi, pemeriksaan, pemberian komplementer kebidanan serta dokumentasi. Asuhan diberikan di fasilitas pelayanan Kesehatan dan di rumah responden.

Hasil : Setelah dilakukan asuhan kebidanan, kehamilan responden mengalami masalah Anemia Sedang sehingga perlunya untuk melakukan pemeriksaan di RS. Persalinan terjadi secara spontan dengan anjuran induksi dengan usia kehamilan 39⁺² minggu dengan kondisi ibu dan bayi dalam keadaan sehat. Masa nifas berjalan fisiologis dan responden memilih metode kontrasepsi mini pil.

Kesimpulan : Pelaksanaan asuhan kebidanan berkelanjutan memberikan manfaat karena dapat mendeteksi dini masalah, sehingga resiko yang mungkin terjadi dapat dihindari, sehingga Kesehatan ibu dan anak akan lebih terjaga. Disarankan bidan terus melakukan asuhan kebidanan secara berkelanjutan untuk meningkatkan mutu pelayanan dan mensejahterakan ibu dan anak.

Kata kunci ;

Asuhan kebidanan; Kehamilan; Persalinan; Bayi Baru Lahir; Nifas

¹⁾ Mahasiswa, Universitas Muhammadiyah Gombong

²⁾ Dosen, Universitas Muhammadiyah Gombong

Midwifery Professional Education Study Program
Universitas Muhammadiyah Gombong
KIAPB, June 2026
Nadhifa Pramesti¹⁾, Juni Sofiana²⁾
nadhifapramesti25@gmail.com

ABSTRACT

CONTINUOUS MIDWIFERY CARE FOR MRS. P, 28 YEARS OLD AT PMB DWI WIDIYATI

Background: Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) remain a global concern, including in Indonesia, which has the third highest MMR among ASEAN countries. In Kebumen Regency, the MMR was also still high in 2024, with 15 maternal deaths. Maternal and infant deaths can be avoided if problems are identified early. Continuous support is essential to ensure early detection of all risks.

General Objective: To provide continuous midwifery care at PMB Dwi Widiyati., Amd. Keb.

Methods: This study used a case study method with a SOAP midwifery care approach. Data were obtained through interviews, observations, examinations, complementary midwifery care, and documentation. Care was provided at health care facilities and at the respondents' homes.

Results: After midwifery care, the respondents experienced moderate anemia during their pregnancy, necessitating a hospital examination. Delivery occurred spontaneously with recommended induction at 39⁺² weeks of gestation, with both mother and baby in good health. The postpartum period was physiological, and the respondents chose the mini-pill as a contraceptive method.

Conclusion: Implementing continuous midwifery care provides benefits because it allows for early detection of problems, thus avoiding potential risks, thus improving maternal and child health. It is recommended that midwives continue to provide continuous midwifery care to improve the quality of care and improve the well-being of mothers and children.

Keywords:

Midwifery care; Pregnancy; Childbirth; Newborn; Postpartum

¹⁾ Student, Muhammadiyah University of Gombong

²⁾ Lecturer, Muhammadiyah University of Gombong

KATA PENGANTAR

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kepada Allah SWT karena atas segala berkat dan hidayah-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir ini yang berjudul "Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. P Umur 28 Tahun di PMB Dwi Widiyati". Karya Ilmiah Akhir ini disusun guna memenuhi salah satu syarat memperoleh derajat Profesi pada Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi di Universitas Muhammadiyah Gombong.

Dalam penyusunannya penulis menyadari masih terdapat banyak kekurangan dan kelemahan dalam pembuatan skripsi ini, namun dapat diatasi karena adanya bantuan yang sangat tulus dari berbagai pihak. Dalam kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Prof. Sofyan Anif, M.Sc, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
2. Ibu Bdn. Umi Laelatul Qomar, S.ST., MPH selaku Ketua Program Studi Kebidanan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan arahan dan motivasi sehingga skripsi penelitian ini dapat terselesaikan.
3. Ibu Wulan Rahmadhani, S.ST,MMR,Dr.PH selaku Dosen Penguji yang telah memberikan arahan dan masukan sehingga skripsi penelitian ini menjadi lebih baik.
4. Ibu Juni Sofiana,M.Keb selaku Pembimbing yang telah memberikan banyak arahan, masukan, dukungan, dan motivasi sehingga skripsi penelitian ini dapat terselesaikan tepat waktu.
5. Ibu Dwi Widiyati., Amd.Keb selaku Bidan Desa Sidoagung yang telah memberikan izin serta membantu mahasiswa dalam pengambilan data dan pelaksanaan karya ilmiah akhir ini.
6. Orang tua dan keluarga yang telah memberikan dukungan berupa do'a dan motivasi sehingga skripsi penelitian ini dapat diselesaikan tepat waktu.
7. Teman-teman Profesi Kebidanan yang telah memberikan banyak bantuan dan dukungan.

Penulis menyadari bahwa Karya Ilmiah Akhir ini belum sepenuhnya sempurna. Maka dari itu penulis terbuka terhadap kritik dan saran yang bisa membangun kemampuan penulis, untuk menyempurnakan Karya Ilmiah Akhir ini.

Gombong, 25 Mei 2025



Nadhifa Pramesti

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan	3
D. Manfaat	4
BAB II TINJAUAN TEORI	6
A. Kehamilan	6
B. Persalinan	8
C. Nifas	12
D. Bayi Baru Lahir	14
E. Keluarga Berencana	16
F. Komplementer Kebidanan	22
BAB III TINJAUAN KASUS	27
BAB IV PEMBAHASAN	82
A. Asuhan Kebidanan pada Kehamilan	82
B. Asuhan Kebidanan pada Persalinan	86
C. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	88
D. Asuhan Kebidanan pada Nifas	90
E. Manajemen Terpadu Bayi Muda (MTBM)	93
F. Keluarga Berencana	93
G. Terapi Komplementer	94
BAB V PENUTUP	96
A. Kesimpulan	96
B. Saran	97
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel.2 Riwayat Kehamilan,Persalinan, Nifas yang lalu	29
Tabel.3 Pemantauan Kala I	50
Tabel.4 Pemantauan Kala IV.....	58



DAFTAR GAMBAR

Gambar.1	23
Gambar.2	23
Gambar.3	23
Gambar.4	24
Gambar.5	24
Gambar.6	25
Gambar.7	25
Gambar.8	26
Gambar.9	26
Gambar.10	26



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran.1 Uji Hasil Uji Plagiarisme
Lampiran.2 Standar Operasional Prosedur (SOP)
Lampiran.3 Inform Consent
Lampiran.4 Lembar Observasi
Lampiran.5 Lembar Bimbingan
Lampiran.6 Lembar Revisi
Lampiran.7 Dokumentasi



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kebidanan merupakan salah satu cabang ilmu Kesehatan yang terfokus pada upaya menjaga dan meningkatkan kesehatan ibu dan anak yang mempelajari tentang cara persiapan kehamilan, pendampingan selama masa kehamilan, proses persalinan, perawatan masa nifas dan menyusui, masa interval dan pengaturan kesuburan, hingga penanganan masa klimakterium dan menopause, perawatan bayi baru lahir serta balita, serta fungsi reproduksi untuk mendukung perempuan, keluarga, serta komunitas yang ada (Aprianti et al., 2023). Menjadi bidan tidak hanya datang dan melakukan asuhan yang sesuai prosedur saja, tetapi bidan juga dituntut memiliki kualifikasi yang mendukung asuhannya pada perempuan (*women central care*), Upaya yang dapat dilakukan seorang bidan adalah dengan memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan/ *Continuity of care* (COC) (Agustina et al., 2022).

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) masih menjadi perhatian dunia, termasuk Indonesia yang tercatat memiliki AKI terbanyak ketiga di antara negara ASEAN Kementerian Kesehatan, (2025). Sensus penduduk tahun 2022 menunjukkan peningkatan angka kematian ibu dari 4.005 jiwa menjadi 4.129 jiwa pada tahun 2023 dan jumlah kematian bayi pada tahun 2022 sebanyak 20.882 jiwa menurut data sistem *Maternal Perinatal Death Notification* (MPDN) Kementerian Kesehatan. Masalah ini juga masih menjadi masalah aktual di Jawa Tengah, berdasarkan data dinas kesehatan provinsi Jawa Tengah total terdapat angka kematian ibu dan bayi sebanyak 427 jiwa pada tahun 2024, dan mengalami penurunan pada tahun 2025 menjadi 270 jiwa. Pada kabupaten Kebumen pada tahun 2024 AKI juga masih termasuk tinggi yang mana terdapat 15 kematian ibu. Angka tersebut masih sangat jauh dengan target *Sustainable Development Goals* (SDGs) nomor 3 “Kehidupan

Sehat dan Sejahtera” yang mana adalah angka AKI kurang dari 70 per 100.000 kelahiran, dan angka AKB adalah 12 per 1.000 kelahiran (Nasir, 2025).

Berdasarkan data *Maternal Perinatal Death Notification* (MPDN) tahun 2021, tiga penyebab utama kematian ibu adalah eklampsia dengan proporsi sebesar 37,1%, perdarahan sebesar 27,3%, dan infeksi sebesar 10,4%. Sementara itu, tiga penyebab terbanyak kematian bayi meliputi berat badan lahir rendah (BBLR) sebesar 29,21%, asfiksia sebesar 27,44%, dan infeksi sebesar 5,4% (Ibrahim et al., 2022).

Tingginya angka kematian ibu dan bayi menjadi salah satu bukti bahwa mutu dan kualitas pelayanan masih perlu ditingkatkan. Upaya yang dapat dilakukan untuk penurunan angka AKI dan AKB adalah dengan dilakukannya pemantauan dan pengawasan secara berkesinambungan terhadap ibu hamil untuk selalu melakukan *Antenatal Care* (ANC) sebanyak 6 kali kunjungan selama kehamilan (Santika et al., 2024). ANC memiliki peran penting dalam memantau pertumbuhan dan perkembangan janin serta kondisi ibu selama kehamilan. ANC juga bertujuan untuk membantu ibu dan keluarga dalam menghadapi persalinan, selama nifas, dan pemberian ASI eksklusif (Sukmawati et al., 2025).

Kematian pada ibu dan anak dapat dihindari apabila masalah yang ada dapat diketahui sejak awal. Upaya yang dapat dilakukan melakukan pendampingan secara berkelanjutan sehingga segala risiko akan terdeteksi sejak awal Agustina et al., (2022). Sebagai tenaga kesehatan yang memberikan pelayanan kebidanan, bidan memiliki peran yang sangat penting dan strategis dalam upaya menurunkan angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB). Dalam menjalankan tugasnya, bidan dituntut untuk memberikan pelayanan yang berpusat pada perempuan (*woman centered care*). Oleh karena itu, diterapkan konsep asuhan kebidanan berkelanjutan (*Continuity of Care/COC*), yaitu pelayanan yang diberikan secara berkesinambungan untuk memastikan kesehatan ibu dan bayi terpantau secara optimal pada setiap tahapan kehidupan reproduksi (Gitasari et al., 2025).

Asuhan kebidanan berkelanjutan/ *Continuity of care* (COC) dapat dilakukan dengan cara mendampingi satu ibu hamil lalu melakukan asuhan kebidanan mulai dari kehamilan, persalinan, bayi baru lahir (BBL), manajemen terpadu balita muda (MTBM), hingga perencanaan keluarga berencana (KB), mahasiswa juga dapat memberikan terapi non-farmakologis untuk membantu mengurangi keluhan yang dialami sehingga diharapkan berbagai risiko dan masalah yang dialami dapat diminimalisir.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang yang telah dijelaskan maka dapat disimpulkan bahwa rumusan masalah pada penelitian ini adalah “Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny. P 28 Tahun di TPMB Dwi Widiyati., Amd. Keb”.

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan di TPMB Dwi Widiyati., Amd. Keb.

2. Tujuan Khusus

- a. Memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil trimester III meliputi : pengkajian, merumuskan diagnosa kebidanan, merencanakan asuhan kebidanan, melakukan evaluasi asuhan kebidanan, dan didokumentasikan secara berkelanjutan.
- b. Memberikan asuhan kebidanan pada ibu bersalin meliputi : pengkajian, merumuskan diagnosa kebidanan, merencanakan asuhan kebidanan, melakukan evaluasi asuhan kebidanan, dan didokumentasikan secara berkelanjutan.
- c. Memberikan asuhan kebidanan pada bayi baru lahir (bbl) meliputi : pengkajian, merumuskan diagnosa kebidanan, merencanakan asuhan kebidanan, melakukan evaluasi asuhan kebidanan, dan didokumentasikan secara berkelanjutan.

- d. Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas meliputi : pengkajian, merumuskan diagnosa kebidanan, merencanakan asuhan kebidanan, melakukan evaluasi asuhan kebidanan, dan didokumentasikan secara berkelanjutan.
- e. Memberikan asuhan kebidanan pada manajemen bayi muda meliputi: pengkajian, merumuskan diagnosa kebidanan, merencanakan asuhan kebidanan, melakukan evaluasi asuhan kebidanan, dan didokumentasikan secara berkelanjutan.
- f. Memberikan asuhan kebidanan pada ibu tentang pemilihan alat kontrasepsi meliputi : pengkajian, merumuskan diagnosa kebidanan, merencanakan asuhan kebidanan, melakukan evaluasi asuhan kebidanan, dan didokumentasikan secara berkelanjutan.
- g. Memberikan terapi komplementer berupa senam hamil trimester III untuk mengurangi nyeri punggung dan akupresur nifas untuk mengurangi pusing.

D. Manfaat

1. Bagi Institusi

Sebagai tambahan bahan pustaka di Universitas Muhammadiyah Gombong khususnya Program Studi Profesi Bidan mengenai asuhan kebidanan berkelanjutan.

2. Bagi Praktisi

a. Bagi penulis

Penelitian ini mampu dimanfaatkan sebagai referensi media belajar, serta meningkatkan pengetahuan dan wawasan dalam melakukan asuhan kebidanan.

b. Bagi bidan

Manfaat yang penulis harapkan untuk penelitian ini bagi bidan adalah dapat menjadi sebuah inovasi baru dalam pemberian layanan asuhan kebidanan.

c. Bagi pasien

Manfaat yang penulis harapkan dari penelitian ini adalah dapat menjadi sebuah bantuan dan dukungan dalam menghadapi fase baru dalam hidupnya.



DAFTAR PUSTAKA

- Adhelia, R. (2023). *Kematian Maternal terkait Toksisitas Misoprostol: Satu Laporan Kasus*.
- Agustina, S. A., Barokah, L., & Zolekhah, D. (2022). Pengaruh Continuity of Care Terhadap Kehamilan. *Jurnal Midwifery Update (MU)*, 4(2). <http://jurnalmu.poltekkes-mataram.ac.id/index.php/jurnalmu>
- Aisah, R. N., Sulistyowati, P., & Octavia, Y. (2020). Pemberian Senam Nifas Terhadap Penurunan Tinggi Fundus Uterus pada Ibu Postpartum di Rumah Sakit Umum Daerah dr.R Goeteng Taroenadibrata Purbalingga. *Journal of Nursing and Health*.
- Akbar, A., & Parhusip, T. A. (2024). Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Persalinan Per Vaginal dan Caesarean Section. *Jurnal Pandu Husada*, 5(2). <https://jurnal.umsu.ac.id/index.php/JPH>
- Alistianti, R. S., Frety, E. E., & Dewanti, L. (2026). Indikasi Persalinan Sectio Caesarea di Rumah Sakit Rujukan. *Holistik Jurnal Kesehatan*, 20(1), 367–376. <https://doi.org/10.33024/hjk.v20i1.2343>
- Andriani, D., & Ardiani, Y. (2024). Hubungan Mobilisasi Dini dengan Penurunan Tinggi Fundus Uteri pada Ibu Postpartum di BPM “F” Kabupaten Agam. *Jurnal Medical Health Science, Universitas Mohammad Natsir Bukittinggi*, 2.
- Aprianti, P. S., Arpa, M., Nur, W. F., Sulfi, & Maharani. (2023). Asuhan Kebidanan Berkelanjutan/ Continuity Of Care. *Journal of Education*, 05(04). <http://jonedu.org/index.php/joe>
- Apriyani, A., & Redowati, T. E. (2024). Ketidaknyamanan Nyeri Punggung pada Ibu Hamil Trimester III. *Jurnal Kesehatan Wira Buana*, 8(2), 2541–5387.
- Bihalia, M. S., Zulala, N. N., & Dwihestie, L. K. (2024). Pengaruh Senam Hamil terhadap Penurunan Nyeri Punggung pada Kehamilan Trimester II dan III di Puskesmas Kasihan 1 Bantul Daerah Istimewa Yogyakarta. *Jurnal Kebidanan Indonesia*, 15(1), 142. <https://doi.org/10.36419/jki.v15i1.997>
- Danur Jayanti, N., & Indah Mayasari, S. (2022). Asuhan Komplementer Tatalaksana Afterpain pada Ibu Postpartum : Literature Review. *Jurnal MID-Z (Midwifery Zigot) Jurnal Ilmiah Kebidanan*, 5(1), 22–28. <https://doi.org/10.56013/jurnalmidz.v5i1.1369>

- Darmapatni, M. W. G., Somoyani, N. K., Suindri, N. N., & Sriasih, N. G. K. (2023). Perbedaan Keluhan Sesak Nafas Pada Ibu Hamil Trimester II dan III Sebelum dengan Sesudah Melakukan Prenatal Yoga Formulasi Creating Space Di Puskesmas dan Praktik Mandiri Bidan Kota Denpasar. *Jurnal Ilmiah Kebidanan (The Journal Of Midwifery)*, 11(1), 50–57. <https://doi.org/10.33992/jik.v11i1.2458>
- Efendi, N. R. Y., Yanti, S. J., & Hakameri, S. C. (2022). Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil dengan Ketidaknyamanan Trimester III di TPMB Ernita Kota Pekanbaru Tahun 2022. *Jurnal Kebidanan Terkini (Current Midwifery Journal)* 275 *Jurnal Kebidanan Terkini (Current Midwifery Journal)*. <https://doi.org/10.25311/jkt/Vol2.Iss2.1024>
- Ekawati, D., Rahayu, R. A., Sinatin, R., & Maryam, S. (2025). Edukasi Tanda Persalinan dan Tanda Bahaya Persalinan pada Ibu Hamil melalui Media Kartu Bertangkai Interaktif di Puskesmas Praya. *SAMBARA: Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat*, 4(1), 36–45. <https://doi.org/10.58540/sambarapkm.v4i1.1162>
- Erviany, N., Khair, U., Kalsum, U., Sahirah, S., Zaladillah, N., Hasnia, & Hajar. (2024). Asuhan Kebidanan Post Partum Fisiologi di Puskesmas Takalala. *Corona: Jurnal Ilmu Kesehatan Umum, Psikolog, Keperawatan Dan Kebidanan*, 2(2), 293–300. <https://doi.org/10.61132/corona.v2i2.643>
- Fadilah, N., & Dhilon, D. A. (2024). Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir Normal Di TPMB Nelly Suryani Wilayah Kerja Puskesmas Kuok Midwifery Care For Normal Newborn Babies In TPMB Nelly Suryani Work Area Kuok Health Center. *Evidance Midwifery Journal*. <https://journal.universitaspahlawan.ac.id/>
- Fathony, Z., Ramdhaniah, N., & Rahmah, A. (2022). Penyuluhan Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin. *Jurnal Perak Malahayati : Pengabdian Kepada Masyarakat (PKM)*, 4.
- Fatmawati, R., & Hidayah, N. (2020). Gambaran Pola Tidur Ibu Nifas. *Infokes: Jurnal Ilmiah Rekam Medis Dan Informatika Kesehatan*, 9(2).
- Febriyani, Z., Nency, A., & Hodijah, S. (2025). Pengaruh Senam Hamil Terhadap Penurunan Nyeri Punggung dan Kualitas Tidur pada Ibu Hamil Trimester III. *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*. <http://journals.uima.ac.id/index.php/jikm>
- Febriyanti, D. Q. (2023). *Profil Efektivitas Penggunaan Obat Nifedipin pada Pasien Preeklamsia di RS dr. Soebandi Jember*.

- Fitri, E., Andriyani, R., & Megasari, M. (2023). Pemberian Konseling Pada Ibu Nifas Hari ke 29-42 Menggunakan ABPK di TPMB Ernita Kota Pekanbaru Tahun 2022. *Jurnal Kebidanan Terkini (Current Midwifery Journal) 1 Jurnal Kebidanan Terkini (Current Midwifery Journal, 03*. <https://doi.org/10.25311/jkt/Vol2.Iss1.308>
- Gitasari, T., Wanisah, U., Yulianti, T., & Hikmatul Ulya, F. (2025). Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Continuity of Care) pada Ny. N di Puskesmas Banjardawa Kabupaten Pemalang. *Jurnal Pengabdian Masyarakat Dan Riset Pendidikan, 4*(2), 7987–7995. <https://doi.org/10.31004/jerkin.v4i2.2598>
- Haerati. (2023). Faktor yang Berhubungan dengan Persalinan Kala II Lama di RSUD dr.Lapalaloi. *Jurnal Pendidikan Keperawatan Dan Kebidanan (JPKK), 2*. <https://jurnal.itkesmusidrap.ac.id/JPKK>
- Haninggar, R. D., Rangkuti, N. A., Yuliani, M., Siagian, A. N., Damayanti, E. A. F., Sari, P. I. A., Herawati, T., Sukmawati, T. A., & Nur, A. (2024). *Konsep Asuhan Kebidanan* (A. Karim, Ed.). Yayasan Kita Menulis.
- Hanum, P., Muzayarah, Nurul, & Aliviani, R. P. (2023). Akupresur untuk Mengatasi Sakit Kepala. *Universitas Ngudi Waluyo, 2*(2), 2023.
- Harita. (2023). *Pengaruh Edukasi Ibu Nifas Terhadap Pengetahuan Tanda Bahay Masa Nifas di Desa Moasi Puskesmas Towea Kabupaten Muna*. <https://jurnal.itkesmusidrap.ac.id/JPKK>
- Helmyati, S., Hasanah, F. C., Putri, F., Sundjaya, T., & Dilantika, C. (2023). Biochemistry Indicators for the Identification of Iron Deficiency Anemia in Indonesia: A Literature Review. In *Amerta Nutrition* (Vol. 7, Number 3, pp. 62–70). Airlangga University Faculty of Public Health. <https://doi.org/10.20473/amnt.v7i3SP.2023.62-70>
- Huda, N. (2025). Pengaruh Pengetahuan Ibu terhadap Kejadian Anemia pada Ibu Hamil di Puskesmas Gandapura. *Nursing Applied Journal, 3*(3), 84–92. <https://doi.org/10.57213/naj.v3i3.819>
- Husna, F., Ariningtyas, N., & Amelia, V. (2024). Faktor yang mempengaruhi Pengetahuan Ibu Nifas Tentang Perawatan Bayi Baru Lahir di Klinik Pratama Kedaton. *Jikmmy "Jurnal Ilmu Kesehatan Madani Yogyakarta," 5*(2). <https://jurnal.lppm-mmy.ac.id/index.php/jik>
- Husna, T. M., Rohani, S., Wahyuni, R., & Ayu, D. J. (2022). Studi Kasus Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.E di Praktik Mandiri Bidan "Rohayati,

- S.Tr.Keb” Kecamatan Sidoharjo Kabupaten Pringsewu 2022. *Jurnal Maternitas Aisyah*. <http://journal.aisyahuniversity.ac.id/index.php/Jaman>
- Ibrahim, T., & Ridwan, D. A. (2022). Determinan Penyebab Kematian Ibu dan Neonatal di Indonesia. *Jurnal Kedokteran Nanggroe Medika*, 5(2).
- Ivena, H. S. N., & Susilawati. (2020). Analisis Penggunaan Alat Kontrasepsi pada Pasangan Suami Istri dalam Pelaksanaan Program KB di Wilayah Kerja Puskesmas Amplas. *Jurnal Ilmu Psikologi Dan Kesehatan (SIKONTAN)*. <https://doi.org/10.54443/sikontan.v1i2.351>
- Juita, E. K., Puspita, R., & Lestari, Y. (2024). Pengaruh Senam Hamil dalam Mengurangi Nyeri Punggung Bawah pada Ibu Hamil TrimesterKetiga di Puskesmas Sidorejo Lampung Timur. *Jurnal Ilmu Kedokteran Dan Kesehatan*, 11(8), 1622. <http://ejournalmalahayati.ac.id/index.php/kesehatan>
- Juliathi, N. L. P., Marhaeni, G. A., & Mahayati, D. N. M. (2020). Gambaran Persalinan dengan Sectio Caesarea di Instalasi Gawat darurat Kebidanan Rumah Sakit Umum Pusat Sanglah Denpasar Tahun 2020. *Jurnal Ilmiah Kebidanan*. <http://ejournal.poltekkes-denpasar.ac.id/index.php/JIK>
- Juwitasari, D., Suryani, I., & Hernawati, Y. (2024). *Hubungan Preeklamsia dan Anemia Defisiensi Besi dengan Berat Badan Lahir Rendah di RSUD Subang Tahun 2024*.
- Kementrian Kesehatan. (2025). *Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia*. jdih.kemendes.go.id
- Khanifah, F., Sari, E. P., & Srihono, A. (2023). Pemeriksaan Laboratorium DeteksiKomplikasi Ibu Hamil dan Pemantauan Kesehatan Melalui Elok Periksa (e-Katalog Pemeriksaan dan Pelaporan Kesehatan Ibu Hamil) sebagai Penurunan Angka Kematian Ibu. *Jurnal Pengabdian Masyarakat Kesehatan Stikes Pemkab Jombang*, IX(2).
- Komariah, M., Mulyana, A. M., Maulana, S., Rachmah, A. D., & Nuraeni, F. (2021). Literature Review Terkait Manfaat Terapi AKupresur dalam Mengatasi Berbagai Masalah Kesehatan. *Jurnal Medika Utama*. <http://jurnalmedikahutama.com>
- Kontesah, J., Fitria, R., & Putri, A. A. (2023). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Hipertensi pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Sungai Dareh Kabupaten Dharmasraya. *MAHESA : Malahayati Health Student Journal*, 3(10), 3117–3130. <https://doi.org/10.33024/mahesa.v3i10.11001>

- Lestari, G. I., & Azizah, L. N. (2022). Uterus Involution and Psychological Adaptation in Postpartum Mothers. *Jurnal Kebidanan Malahayati*, 8(2), 469–477. <https://doi.org/10.33024>
- Mangkuji, B., Sitepu, J., & Pasaribu, C. J. (2025). Hubungan Pelayanan Antenatal Care 10 T dengan Kepuasan Ibu Hamil di Puskesmas Biru-Biru Tahun 2025. *Detector: Jurnal Inovasi Riset Ilmu Kesehatan*, 3(4), 68–84. <https://doi.org/10.55606/detector.v3i4.5369>
- Manik, Rosmaria. B. (2024). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir* (O. La Alifariki, Ed.; 1st ed.). PT Media Pustaka Indo.
- Mardianita, A. I., Hairunisa, Alfatihah, I. A., Ria, W., & Sari, K. (2024). Prosiding Seminar Nasional dan Call for Paper Kebidanan Metode Perawatan Tali Pusat Terbuka Pada Bayi Baru Lahir. *Prosiding Seminar Nasional Dan Call for Paper Kebidanan*, 3(2), 2024.
- Mardinasari, A. L., Dewi, N. R., & Ayubbana, S. (2022). Penerapan Pemberian Kinesio Tapping terhadap Nyeri Punggung Bawah Ibu Hamil Trimester III di Wilayah Kerja Puskesmas Metro Tahun 2021. *Jurnal Cendikia Muda*, 2(3).
- Marwali, E. M., Purnama, Y., & Roebiono, P. S. (2021). Modalitas Deteksi Dini Penyakit Jantung Bawaan di Pelayanan Kesehatan Primer. *J Indon Med Assoc*.
- Muharis, I. A., & Triani, E. (2024). Literature Review : Skrining dan tatalaksana Hipotiroid Kongenital. In *Jurnal Ilmu Kedokteran dan Kesehatan* (Vol. 11, Number 1). <http://ejournalmalahayati.ac.id/index.php/kesehatan>
- Mujahadatuljannah, Suhartati, S., Anita, & Zulliati. (2024). Optimalisasi Kunjungan ANC dengan Pemberian Edukasi Ibu Hamil dan Buku Catatan Datang Bumil (Kader Pantau Kunjungan Ibu Hamil) di Kelurahan Tumbang Rungan. *DIMAS : Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat*.
- Nababan, F., & Mayasari, E. (2022). Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir di TPMB N. *Plenary Health : Jurnal Kesehatan Paripurna*.
- Namira Sanuddin, Nurhayati, & Istiqamah, E. (2023). Penerbit : Pusat Kajian dan Pengelola Jurnal Fakultas Kesehatan Masyarakat UMI Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana pada Ny. N Akseptor KB Depo Progestin. *Window of Midwifery Journal*, 4. <http://jurnal.fkm.umi.ac.id/index.php/wom/article/view/wom4210>
- Nasir, F. (2025). Optimalisasi Pelayanan Kesehatan Ibu dan Anak untuk Menurunkan Angka Kematian Ibu dan Bayi di Indonesia Optimizing Maternal and Child Health Services to Reduce Maternal and Infant Mortality Rates in

Indonesia. *Jurnal Kolaboratif Sains*, 8(7), 4899–4903.
<https://doi.org/10.56338/jks.v8i7.8361>

Nelita, R. (2020). *Analisis Pengetahuan, Sikap, dan Motivasi Bidan Tentang Penerapan Asuhan Persalinan Normal (APN) di Wilayah Kerja Puskesmas Piladang Kecamatan Akabiluru Kabupaten Lima Puluh Kota Tahun 2020*.

Nikmah, K., Muthoharoh, H., & Cholidah, M. (2022). Pentingnya Pengetahuan Senam Hamil Untuk Memperlancar Proses Ibu Bersalin. *Prosiding Seminar Nasional UNIMUS*.

Nila, P. S., Ikhtiyaruddin, & Agus, A. (2024). Determinan Penggunaan Metode Kontrasepsi Jangka Panjang (MKJP) pada Pasangan Usia Subur (PUS) Dimasa New Normal di Kabupaten Indragiri Hilir. *Jurnal Kesehatan Komunitas*, 9(3). <https://doi.org/10.25311/keskom.vol9.iss3.1377>

Nuraenah, N., & Saryono, S. (2025). Optimalisasi Akupresur sebagai Terapi Nonfarmakologis untuk Meningkatkan Perfusi Otak dan Meredakan Nyeri Kepala. *MAHESA : Malahayati Health Student Journal*, 5(8), 3404–3414.
<https://doi.org/10.33024/mahesa.v5i8.18998>

Nurseha, M. K., Lintang, S. S. Mk., Subagio, S. U. St. Mk., Pertasari, R. M. Y. Mt., Tyas, T. P. Mk., Perbawati, D., & Lailaturohmah, Mk. (2024). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui* (Vol. 1). CV.Dewa Publishing.
www.dewapublishing.com

Partiwi, F., Husna, F., & Yuniarti, T. (2024). Pelaksanaan Inisiasi Menyusu Dini Terhadap Proses Pencegahan Hipotermi pada Bayi Baru Lahir di Klinik Shaqi Sleman Yogyakarta. *Jikmmy “Jurnal Ilmu Kesehatan Madani Yogyakarta,”* 2.
<https://jurnal.lppm-mmy.ac.id/index.php/jik>

Petri, Y. (2021). *Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin di TPMB “H” Kota Bengkulu Tahun 2021*. Politeknik Kesehatan Bengkulu.

Pramiyanti, N. P. O., Putra, P. W. K., & Wulandari, N. P. D. (2024). Pengaruh Akupresur terhadap Nyeri Kepala dan Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi di Rumah Sakit Ari Canti Gianyar. *Bali Health Published Journal*, 6(1), 53–71. <https://doi.org/10.47859/bhpj.v6i1.480>

Prananingrum, R. (2022). Gambaran Ketidaknyamanan Ibu Hamil Trimester III pada Nyeri Punggung di Puskesmas Jenawi Kabupaten Karanganyar. *Journal of Health Research*, 5(2). <https://doi.org/10.36419/avicenna.v5i2.678>

Pratama, R. N., & Damayanti, E. (2022). Peningkatan Kualitas Tidur Ibu Hamil Trimester III dengan Penerapan Prenatal Yoga. *Jurnal Ilmiah Multi Science*

Kesehatan, 14(2), 126. <https://jurnal.stikes-aisyiyah-palembang.ac.id/index.php/Kep/article/view/>

- Puspitasari, S. R. (2023). Pengabdian Masyarakat “Penyuluhan Tanda Bahaya Nifas” di Karangber, Guwosari, Pajangan, Bantul, Yogyakarta. *Jurnal Pengabdian Masyarakat Mulia Madani Yogyakarta*, 1. <https://jurnal.lppm-mmy.ac.id/index.php/dimaslia>
- Ramadhana, A., Dewi, S. U., Susilowati, I., & Nuraini, T. (2023). Akupresur sebagai Alternatif untuk Mengurangi Nyeri Pasien Kanker Serviks : Studi Kasus. *Jurnal Persatuan Perawat Nasional Indonesia (JPPNI)*, 7(3). <https://doi.org/10.32419/jppni.v7i3.375>
- Rastuti, T., Raudotul, A., & Sukmaningtyas, W. (2024). Hubungan Pendampingan Suami dengan Tingkat Kecemasan Ibu Bersalin. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 6. <http://jurnal.globalhealthsciencegroup.com/index.php/JPPP>
- Reni, & Sunarsih. (2020). Efektivitas Pemberian Misoprostrol Pervaginam dengan Oksitosin Intravena terhadap Kemajuan Persalinan pada Ibu Bersalin Indikasi KPD di RS Islam Asy-Syifa Bandar Jaya. *Jurnal Kebidanan*, 3, 121–126.
- Retnaningtyas, E. (2021). *Preeklamsi & Asuhan Kebidanan pada Preeklamsia* (Vol. 1). Strada Press.
- Ririn, & Putri, A. E. (2023). Pengaruh Pemberian Pijat Oksitosin Terhadap Volume Perdarahan pada Persalinan Normal Kala IV. *Jurnal Keperawatan Mandira Cendikia*, 2. <https://journal-mandiracendikia.com/index.php/ojs3>
- Sanif, D., Keswara, N. W., & Purwati, A. (2024). Pengaruh Teknik Relaksasi Napas Dalam Terhadap Penurunan Nyeri Persalinan Kala 1 Fase Aktif. *Artikel Penelitian Jurnal Kesehatan*, 13(2). <https://doi.org/10.37048/kesehatan.v13i2.462>
- Santika, Y., Hafsah, H., & Mupliha. (2024). Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. M Umur 35 Tahun Dengan Kekurangan Energi Kronis Di Wilayah Kerja Puskesmas Bantarkawung Kabupaten Brebes Tahun 2023. *Jurnal Medika Nusantara*, 2(1), 154–161. <https://doi.org/10.59680/medika.v2i1.907>
- Sasmita, R. E., Syahda, S., & Handayani, F. (2023). Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin Normal di TPMB Ketra Delfi Wilayah Kerja Puskesmas Kampar. *Jurnal Impliah Ilmu Kesehatan*, 2(1).
- Silalahi, V., Lusiani, E., & Wiguna, Y. (2024). Upaya Peningkatan Pengetahuan Keluarga untuk Mencapai Keluarga Berencana Bahagia Sejahtera Melalui

- Program Keluarga Berencana. *Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat*, 2(1), 2024–2094. <https://journal.unwira.ac.id/index.php/BERBAKTI>
- Simanullang, E., Sesilia, M., Tinggi, S., Kesehatan, I., & Medan, M. H. (2022). Pengaruh Induksi Stimulasi Oksitosin Terhadap Keberhasilan Persalinan Pervaginam pada Ibu Hamil Postterm. *Midwifery and Complementary Care*.
- Siregar, A. E., Sinaga, R., Surbakti, I. S., Sari, J., Sari, R. P., & Sari, D. P. (2023). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Minat Kunjungan Ulang Antenatal Care Di Klinik Pratama Sahabat Bunda Tahun 2022. *Jurnal Medika Husada*, 3(1), 2023.
- Sudjarwo, E., & Solikhah, F. K. (2023). Pengaruh Penerapan Terapi Akupresur terhadap Intensitas Nyeri Pada Pasien Post Operasi Sectio Caesarea (SC) Acupressure Therapy to Pain Levels in Post-C-section (SC) Patients. *Jurnal Manajemen Yayasan RS Dr.Soetomo*, 9. www.jurnal.stikes-yrsds.sc.id
- Sugiarto, Triana, L., Kurnia, D. D., Tanesty, E. A., Damayanti, I. A., Ningsih, D. I., Maulida, N., Kasso, D., Vianti, E. D., Pratama, R. A., & Pratama, R. A. (2025). Penerapan Akupresure Sebagai pendekatan Non farmakologis untuk Mengurangi Nyeri Kepala, Nyeri Punggung, dan Nyeri Sendi pada Masyarakat di Desa Tunggul Pawenang. *Jurnal Sains Student Research*, 3(6), 1272–1280. <https://doi.org/10.61722/jssr.v3i6.7142>
- Sukei, S., Utami, S., & Susilaningrum, R. (2022). Pemberdayaan Keluarga dalam Deteksi Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir dengan Buku KIA. *Jurnal Kreativitas Pengabdian Kepada Masyarakat (PKM)*, 5(9), 2927–2942. <https://doi.org/10.33024/jkpm.v5i9.6877>
- Sukmawati, S., Mamuroh, L., & Nurhakim, F. (2025). Pengaruh Edukasi Peningkatan Kesejahteraan Ibu dan Janin melalui Antenatal Care Berkualitas terhadap Pengetahuan dan Sikap Ibu Hamil. *Jurnal Kreativitas Pengabdian Kepada Masyarakat (PKM)*, 8(1), 368–379. <https://doi.org/10.33024/jkpm.v8i1.18309>
- Sulistiawati, Y., & Indayani, N. (2024). Asuhan Kebidanan pada Neonatus pada Bayi Ny.M Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan. *Jurnal Kesehatan Wira Buana*, 8(2), 2541–5387.
- Suryaningsih, Wulan, R., Yuhianti, N. T., & Hayati, E. (2023). *Buku Ajar Bayi Baru Lahir*. Mahakarya Citra Utama.
- Sutrang, I. L., Saleha, S., & Andryani, Z. Y. (2023). Manajemen Asuhan Kebidanan Intranatal Fisiologi Pada Ny”J” dengan Gestasi 39 Minggu 6 Hari Inpartu Kala

- III Di Puskesmas Jumpandang Makassar. *Jurnal Midwifery*, 2. <https://doi.org/10.24252/jmw.v5i2.33365>
- Syuhada, F., & Yektiningtyastuti, Y. (2025). Faktor – Faktor yang Berhubungan dengan Persalinan Kala 1 Memanjang di Puskesmas Larangan. *MAHESA : Malahayati Health Student Journal*, 5(12), 5699–5711. <https://doi.org/10.33024/mahesa.v5i12.22750>
- Wahyunita, D. V., Fasiha, & Sarifah, S. (2021). *Modul Gerakan Senam Hamil untuk Mengurangi Nyeri Punggung saat Kehamilan: I*. Politeknik Kesehatan Kemenkes Semarang.
- Wati, E., Atika Sari, S., & Luthfiyatil Fitri, N. (2023). Penerapan Pendidikan Kesehatan Tentang Tanda Bahaya Kehamilan untuk Meningkatkan Pengetahuan Ibu Hamil Primigravida di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Purwosari Kec.MetroUtara. *Jurnal Cendikia Muda*, 3(2).
- Wijayanti, & Ernawati. (2020). Luaran Maternal dan Neonatal pada Preeklamsia Berat Perawatan Konservatif di RSUD dr. Soetomo Surabaya. *Indonesian Journal of Obstetrics & Gynecology Science*.
- Wulandari, S., Sari, N. L., Widyantari, K. Y., Hadi, I. P. S., Fatmasari, B. D., & Hidayah, A. (2023). *Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir*. Nuansa Fajar Cemerlang. www.nuansafajarcemerlang.com
- Zhang, B., Liu, H., Li, H., Wang, J., Zhu, H., Yu, P., Huang, X., & Wang, W. (2024). Obstetric blood transfusion in placenta previa patients with prenatal anemia: a retrospective study. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 24(1). <https://doi.org/10.1186/s12884-024-06279-4>

LAMPIRAN



Lampiran.1 Uji Hasil Uji Plagiarisme



SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini Pustakawan Universitas Muhammadiyah Gombong. Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny.P umur 28 tahun di PMB Dwi Widiyati

Nama : Nadhifa Pramesti

NIM : 202507009

Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi

Hasil Cek : 20%

Gombong, 4 Juni 2026

Mengetahui,
Pustakawan Universitas Muhammadiyah Gombong



(Aulha Ramadhantyanti L.)

Lampiran.2 Standar Operasional Prosedur (SOP)

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR SENAM HAMIL

	Senam Hamil
Definisi	Senam hamil adalah melakukan olahraga dengan gerakan-gerakan ringan yang dapat dilakukan oleh ibu hamil yang dapat membantu mengurangi salah satu ketidaknyamanan selama menjalani masa kehamilan. Senam hamil juga penting karena dapat mempertahankan serta memperbaiki kesehatan fisik ibu hamil
Tujuan	1. Dapat meningkatkan elastisitas otot panggul dan ligament. 2. Dapat menenangkan badan. 3. Dapat meringankan nyeri punggung.
Indikasi	Mengurangi nyeri punggung
Alat dan Bahan	1. Waktu 2. Lokasi 3. Alat 4. Persiapan ibu
Pre-Intervensi	1. Melakukan penilaian awal, mengkaji, serta mengumpulkan data ibu secara lengkap. 2. Memberitahukan tujuan, manfaat, berapa lama waktu yang dibutuhkan, serta apa saja yang akan dilakukan, berikan waktu kepada ibu untuk bertanya.
Intervensi	f. Duduk bersila/ sebisu ibu dan tegak, tangan diletakan di lutut lalu rileks. Tarik nafas melalui hidung lalu keluarkan lewat mulut pelan-pelan.  g. Masih dengan duduk bersila ibu dapat menaruh tangan kiri di kaki kiri dan tangan kanan di belakang tubuh ibu. Putar tubuh secara perlahan hingga kedua bahu ibu sejajar. Lakukan gerakan yang sama pada bahu kanan.  h. Duduk dengan nyaman, letakan tangan kanan di matras lalu tangan kiri diregangkan ke atas dan ditekuk ke kanan. Lakukan gerakan yang sama pada lengan kiri.

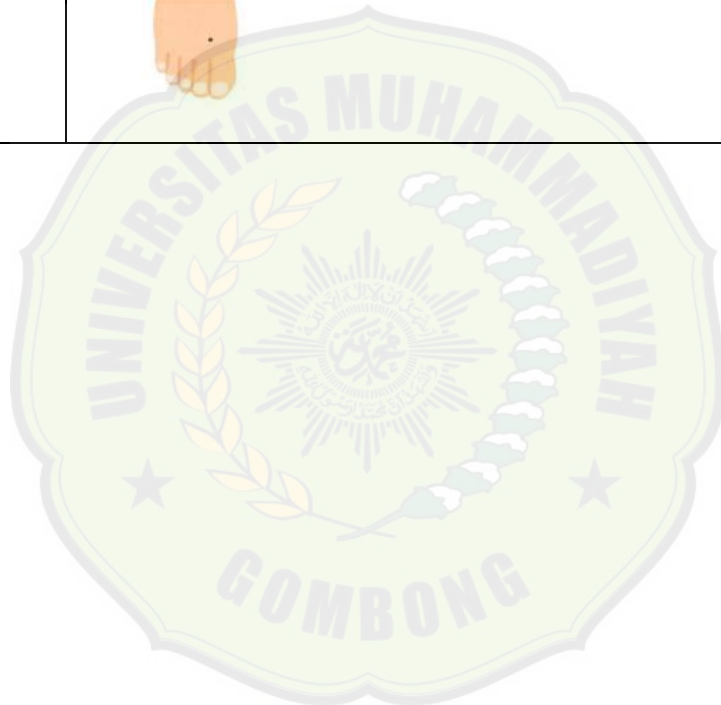
	 i. Lakukan sikap seperti hendak merangkak. Kedua lengan dan kaki dibuka selebar bahu. Lakukan gerakan tarik nafas melalui hidung lalu tundukan kepala sehingga melihat perut dan angkat pinggang sembari mengempiskan perut dan mengerutkan lubang dubur. Lalu buang nafas sembari menurunkan pinggang serta mengangkat kepala dan melihat ke depan.  j. Buka kaki ibu lebih lebar dari bahu, lalu putar kaki kanan hingga tumit bertemu dengan kaki kiri. Rentangkan tangan lurus ke samping kanan/kiri. Bungkukan badan ibu ke kanan/ kiri lalu Tarik satu tangan ibu ke atas dan tangan yang lain ke bawah, lakukan Gerakan ini sebisa ibu apabila ibu tidak dapat menyentuh tumit kaki maka ibu dapat menyentuh hanya sampai lutut. 
--	---

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR

AKUPRESUR

	Akupresure
Definisi	Akupresur merupakan salah satu cara untuk mengatasi keluhan gangguan kesehatan dengan cara melakukan penekanan menggunakan jari ataupun benda tajam. Akupresur efektif dilakukan untuk mengurangi keluhan medis dengan cara non-farmakologi serta dengan efek samping yang minimal.
Tujuan	1. Dapat meningkatkan daya tahan tubuh 2. Dapat memperbaiki peredaran darah 3. Dapat melemaskan otot yang kaku 4. Dapat mengurangi stress
Indikasi	Mengurangi nyeri kepala
Alat dan Bahan	1. Waktu 2. Lokasi 3. Alat 4. Persiapan ibu
Pre-Intervensi	1. Melakukan penilaian awal, mengkaji, serta mengumpulkan data ibu secara lengkap. 2. Memberitahukan tujuan, manfaat, berapa lama waktu yang dibutuhkan, serta apa saja yang akan dilakukan, berikan waktu kepada ibu untuk bertanya.
Intervensi	1. Titik <i>hegu</i> atau titik <i>large intestine</i> 4 (L14) merupakan titik yang berada di antara ibu jari dan jari telunjuk. Memberi pijatan di titik ini mampu mengurangi rasa nyeri karena sakit kepala.  2. Titik <i>nei guan</i> atau titik <i>pericardium</i> 6 (PC6) merupakan titik yang berada di pergelangan tangan bagian dalam. Titik PC6 dapat ditemukan dengan cara meletakkan 3 jari (jari telunjuk, tengah, manis) pada pergelangan tangan bagian dalam. Memberi pijatan pada titik ini mampu meringankan rasa sakit kepala serta mengurangi keluhan seperti mual.  3. Titik <i>taiyang</i> (M-Hn-9) merupakan titik yang berada di pelipis. Memberi pijatan pada titik ini mampu meringankan nyeri akibat sakit kepala sebelah atau kepala tegang.

	4. Titik <i>yintang</i> (M-Hn-3) merupakan titik yang berada di tengah dahi. Memberi pijatan pada titik ini dapat meredakan sakit kepala khususnya karena tegangnya otot mata. 5. Titik <i>tai chong</i> atau titik <i>liver 3</i> (LV3) merupakan titik yang terletak di punggung kaki diantara ibu jari dan telunjuk kaki. Memberi pijatan pada titik ini mampu meringankan sakit kepala yang disertai rasa mual.
--	---



Lampiran.3 Inform Consent

**LEMBAR INFORM CONSENT
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
DENGAN SENAM HAMIL DAN AKUPRESURE**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny.P

Umur : 28 Tahun

Alamat: Sidoagung Rt.05/ Rw.03, Sruweng, Kebumen

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan lengkap mengenai asuhan kebidanan berkesinambungan yang meliputi : Asuhan pada kehamilan, Asuhan pada persalinan, Asuhan pada bayi baru lahir, Asuhan pada nifas, Asuhan pada bayi muda, Asuhan pada keluarga berencana, serta Asuhan komplementer berupa senam ibu hamil trimester III untuk mengurangi nyeri punggung dan Akupresur untuk mengurangi nyeri kepala.

Penjelasan yang saya terima meliputi tujuan, prosedur, manfaat, serta kemungkinan ketidaknyamanan. Saya memahami bahwa saya berhak menerima maupun menolak tindakan yang akan dilakukan, Data saya akan dijaga kerahasiaannya, dan saya dapat mengundurkan diri kapan saja. Dengan ini saya :

☒ Menyetujui

☐ Menolak

Demikian persetujuan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa adanya paksaan

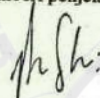
Yang menyatakan,



(Ny.P)

Kebumen, 25 Maret 2026

Pemberi penjelasan,



(Nadhifa Pramesti)

Lampiran.4 Lembar Observasi

RM. 3.B

PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. SOEDIRMAN
Jl. Kertosari Raya Mukti Kutoarjo Sleman 55171
Telp. (0271) 302741 Fax. (0271) 302742 Email: ksd@kebumen.go.id Website: http://dinkeskebumen.kebumen.go.id

PARTOGRAF

No. Register

No. RB

Ketuban pecah sejak jam WIB

Nama Ibu/Bapak : Pasia / s.s. Umur : 20, 37 c. 20 x 30 cm

Tanggal : 31 4 21 Jam : WIB

Mules sejak Jam : WIB Alamat : Indragiri

Denyut Jantung Janin (menit)

200	
190	
180	
170	
160	
150	
140	
130	
120	
110	
100	
90	
80	

Air ketuban pengisapan

10	
9	
8	
7	
6	
5	
4	
3	
2	
1	
0	

Waktu (jam)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----

Kontraksi Isp

5	
4	
3	
2	
1	

Oksitosin U/L tete/menit

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Obat dan Cairan IV

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nadi

180	
170	
160	
150	
140	
130	
120	
110	
100	
90	
80	
70	
60	

Tekanan darah

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Temperatur °C

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Urine

Protein															
Aseton															
Volume															

Makan : jam (porsi)

Minum : jam (gelas)

Pengantar : Pu

()

TATAN PERSALINAN

- Tanggal : 3 - 04 - 20
- Nama Bidan : Dra. Nof
- Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu
 - ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes
 - ☒ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta
 - ☐ Lainnya
- Alamat tempat persalinan
- Catatan : ☐ rujuk, kala : I, II, III, IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk
 - ☐ Bidan
 - ☐ Teman
 - ☐ Suami
 - ☐ Dukun
 - ☐ Keluarga
 - ☐ Tidak ada

KALA I

- Partogram melewati garis waspada : ☒ I
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tsb :

KALA II

- Epistiotomi :
 - ☐ Ya, Indikasi
 - ☒ Tidak
- Pendamping pada saat persalinan
 - ☒ Suami
 - ☐ Teman
 - ☐ Tidak ada
 - ☐ Keluarga
 - ☐ Dukun
- Gawat Janin :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
- Distosia bahu :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut : p. sgd. analgesik
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III : 6 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - ☒ Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan
- Pemberian Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan
 - ☒ Tidak
- Ponegangan tali pusat terkendali?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Penci
I	02.45	134/80	78	2pm 1pm	Ken	Kem	±
	03.05	112/70	80	2pm 1pm	Ken	Kem	±
	03.15	110/60	70	2pm 1pm	Ken	Kem	±
	03.30	110/60	60	2pm 1pm	Ken	Kem	±
II	04.30	112/60	80	2pm 1pm	Ken	Kem	±
	05.15	130/70	80	1pm 1pm	Ken	Kem	±

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

- Massage Fundus uteri ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan

- Plasenta lahir lengkap (lintang) Ya / Tidak
jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.

- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - ☐ Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.

- Laserisasi :
 - ☐ Ya, dimana
 - ☒ Tidak

- Jika laserisasi pelneum, derajat : 1/2/3/4
tindakan :
 - ☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☒ Tidak dijahit, alasan

- Atoni Uteri
 - ☐ Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak

- Jumlah pendarahan : 3

- Masalah lain, sebutkan :

- Penatalaksanaan masalah tersebut :

- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat Badan : 3700 g
- Panjang : 53 cm
- Jenis kelamin : L/P
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
- Bayi lahir :
 - ☒ Normal, tindakan :
 - ☐ Meringkan
 - ☐ Menghangatkan
 - ☐ Rangsang taktil
 - ☐ Bungkus bayi ditempatkan di sisi ibu
 - ☐ Asplksia ringan/pucat/biru/lemas/tindakan
 - ☐ Meringkan
 - ☐ bebaskan jalan na
 - ☐ Rangsang taktil
 - ☐ Menghangatkan
 - ☐ Bungkus bayi ditempatkan di sisi ibu
 - ☐ lain - lain sebutkan :
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan :
 - a.
 - b.
 - c.

- Pemberian ASI
 - ☒ Ya, waktu : 1 jam setelah bai
 - ☐ Tidak, alasan

- Masalah lain, sebutkan :

Hasilnya :

Lampiran.5 Lembar Bimbingan

FORMAT KEGIATAN BIMBINGAN

Nama : Nadhifa Pramesti

NIM : 202507009

Pembimbing : Juni Sofiana, M., Keb

Hari/ Tanggal Bimbingan	Topik/ Materi dan Saran Pembimbing	Tanda Tangan Mahasiswa	Paraf Pembimbing
Rabu, 18 Maret 2026	Konsultasi pasien KIA		
Senin, 23 Maret 2026	Konsultasi pasien KIA		
Jum'at, 3 April 2026	Konsultasi persalinan		
Rabu, 29 April 2026	Konsultasi BAB I-III		
Rabu, 13 Mei 2026	Konsultasi BAB I-V		
Senin, 18 Mei 2026	Revisi BAB I-V		
Selasa, 26 Mei 2026	Revisi BAB III-V		
Jum'at 5 Juni 2026	Tanda tangan pengesahan		

Mengetahui,
Ketua Program Studi Pendidikan
Profesi Bidan Program Profesi

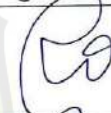


(Bdn. Umar Masduki Qomar S.ST., MPH)

Lampiran.6 Lembar Revisi

LEMBAR REVISI

Mahasiswa : Nadhifa Pramesti
Penguji : Wulan Rahmadhani, S.ST,MMR,Dr.PH
Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. P Umur 28 Tahun di TPMB Dwi Widiyati

BAB	HAL	SARAN	PARAF
III	36	Edukasi fokus pada ketidaknyamanan	
III	42	Data objektif fokus pada apa saja yang diperiksa	
III	43,45	Analisa data fokus ke masalah ibu	
III	55, 57	Analisa data ibu salah	
III	60	IMD dilakukan selama apa dan hasilnya bagaimana, belum dicantumkan	
III	73	Akupresur dilakukan selama apa hingga berefek belum dicantumkan	

Mengetahui,
Ketua Program Studi Pendidikan
Profesi Bidan Program Profesi



(Bdn. Umi Laelatul Qomar, S.ST., MPH)



Lampiran.7 Dokumentasi



Pemeriksaan Kehamilan



Pelaksanaan Senam Hamil



Pemantauan Kala I menghitung kontraksi ibu dan memastikan infus lancar



Memastikan ibu tidak tidur selama BBL 24 jam photoshoot
Pemantauan kala IV



Nifas 24 jam menanyakan keluhan ibu



Nifas hari ke- 6 Memeriksa TTV ibu dan Mengajarkan Teknik Akupresur



Memeriksa konjungtiva ibu

Nifas hari ke-10 memeriksa TTV ibu



Nifas hari ke-14 Memeriksa TTV ibu dan memberikan edukasi KB