



**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA
NY. M UMUR 44 TAHUN DI TPMB
FATKHUL BAETI ROKHMAH**

KARYA ILMIAH AKHIR PROFESI BIDAN

Disusun Oleh:
FATKHUL BAETI ROKHMAH
202507002

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN PROGRAM
PROFESI FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
GOMBONG
2025**



**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA
NY. M UMUR 44 TAHUN DI TPMB
FATKHUL BAETI ROKHMAH**

KARYA ILMIAH AKHIR PROFESI BIDAN

Diajukan sebagai salah satu syarat mata kuliah Asuhan
Kebidanan Berkelanjutan

Disusun Oleh:
FATKHUL BAETI ROKHMAH
202507002

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN PROGRAM
PROFESI FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
GOMBONG
2025

HALAMAN PERSETUJUAN

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. M UMUR 44 TAHUN DI TPMB FATKHUL BAETI ROKHMAH

Telah disetujui dan dinyatakan telah memenuhi syarat
Untuk diujikan pada tanggal 30 April 2026

Pembimbing



(Bdn. Rosmawati, M.Keb)

Mengetahui,
Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi



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

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Ilmiah Akhir Profesi bidan ini diajukan oleh:

Nama : Fatkhul Baeti Rokhmah

NIM : 202507002

Program studi : Pendidikan Bidan Program Profesi

Judul KIA-N : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. M

Umur 44 Tahun Di TPMB Fatkhul Baeti Rokhmah

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

Penguji Satu

(Eka Novyriana, S.ST., MPH)

Penguji dua

(Bdn. Rosmawati, M.Keb)

Mengetahui
Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan
Program Profesi

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

Ditetapkan di : Gombong, Kebumen

Tanggal :

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 : Fatkhul Baeti Rokhmah

NIM : 202507002

Tanda Tangan :



Tanggal : 06 Mei 2026

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

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

Nama : Fatkhul Baeti Rokhmah
NIM : 202507002
Program studi : Pendidikan Bidan Program Profesi
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. M UMUR 44 TAHUN DI TPMB FATKHUL BAETI ROKHMAH

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media/ 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 :
Yang menyatakan



(Fatkhul Baeti Rokhmah)

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Alhamdulillah Rabbil'alamin, puji syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT karena atas limpah rahmat dan karunia dan hidayah-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan laporan Karya Ilmiah Akhir Profesi Bidan yang berjudul “Asuhan Kebidanan berkelanjutan pada Ny M usia 44 tahun di TPMB Fatkhul Baeti Rokhmah”. Penyusunan ini saya banyak mendapatkan bimbingan pengalaman dan bantuan dari berbagai pihak untuk menambah pengetahuan dan pengalaman dalam bidang kesehatan. Khususnya saya sebagai mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi yang masih membutuhkan banyak bimbingan dan pengajaran yang baik dan benar. Untuk itu, saya mengucapkan terima kasih kepada Bapak/ Ibu:

1. Prof. Sofyan Anif, M.Sc, Selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong
2. Bdn. Umi Laelatul Qomar, S.ST., MPH Selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi
3. Juni Sofiana, S.ST., M.Keb, Selaku Koordinator Laporan Karya Ilmiah Akhir Profesi Bidan
4. Bdn. Rosmawati, M.Keb Selaku Dosen Pembimbing yang telah memberikan masukan, arahan, bimbingan dan membantu dalam menyelesaikan laporan ini
5. Haneko Arya Noviandri suami saya serta anaku semua Aufarasya Ulinnuha Fatiandri, Fattan Abiyan Fatiandri dan Moazzam Aldrin Fatiandri yang senantiasa mendukung kelancaran tugas Karya Ilmiah Akhir ini
6. Segenap dosen pengajar di Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan banyak ilmu kepada penulis.

Meski demikian, penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam menyusun laporan Karya Ilmiah Akhir Profesi Bidan, sehingga penulis secara terbuka menerima saran dan kritik positif dari pembaca. Agar hasil laporan Karya Ilmiah Akhir Profesi Bidan yang didapat mencapai kesempurnaan dan bisa menjadi referensi yang baik bagi pembaca khususnya mahasiswa yang hendak melaksanakan penyusunan laporan Karya Ilmiah Akhir Profesi Bidan dengan baik di instansi yang sama maupun instansi yang berbeda.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahiwabarakatuh

Gombong, April 2026

Penulis

Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi
Universitas Muhammadiyah Gombong
KIAPB, April 2026
Fatkhul Baeti Rokhmah¹⁾, Rosmawati²⁾
email peneliti utama

INTISARI

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. M UMUR 44 TAHUN DI TPMB FATKHUL BAETI ROKHMAH

Latar belakang: *Continuity of Care* merupakan pendekatan asuhan kebidanan yang diberikan secara berkesinambungan mulai dari masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, hingga pelayanan keluarga berencana. Pendekatan ini bertujuan untuk meningkatkan kualitas kesehatan ibu dan bayi, mencegah komplikasi, serta memberikan dukungan emosional yang optimal

Tujuan umum: Melaksanakan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny. “M” G₄P₃A₀ usia kehamilan 38⁺⁴ minggu hingga 14 hari postpartum, sesuai standar pelayanan kebidanan, untuk memantau kesehatan ibu dan bayi serta mendukung adaptasi peran ibu

Metode: Studi ini menggunakan metode studi kasus dengan pendekatan manajemen kebidanan 7 langkah Varney. Data diperoleh melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan studi dokumentasi. Asuhan diberikan secara langsung di rumah pasien dan di fasilitas pelayanan kesehatan

Hasil asuhan kebidanan: Selama periode asuhan kebidanan, kehamilan berlangsung normal tanpa komplikasi walaupun pasien tidak tahu kalau dirinya hamil dan baru memeriksakan kehamilannya pada trimester II. Persalinan terjadi secara spontan pada usia kehamilan 39⁺⁶ minggu dengan kondisi ibu dan bayi sehat. Masa nifas berjalan fisiologis dan ibu memilih metode operasi wanita/ steril setelah nifas selesai

Rekomendasi: Pelaksanaan *Continuity of Care* memberikan manfaat signifikan dalam deteksi dini masalah, peningkatan pengetahuan ibu, serta tercapainya kesehatan optimal ibu dan bayi. Disarankan agar bidan terus mengimplementasikan *Continuity of Care* sebagai bagian dari pelayanan rutin untuk meningkatkan mutu pelayanan kebidanan

Kata Kunci: *Continuity of Care*; Asuhan Kebidanan; Kehamilan; Nifas; Keluarga Berencana

¹⁾ Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

²⁾ Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

Midwifery Professional Education

Program Faculty of Health Sciences Muhammadiyah

University of Gombong KIA, April 2026

Fatkul Baeti Rokhmah¹⁾, Rosmawati²⁾

ABSTRACT

***Continuity of Midwifery Care for Mrs. “M”, 44 Years Old at
TPMB Fatkhul Baeti Rokhmah***

Background: Continuity of Care is a midwifery care approach provided continuously from pregnancy, childbirth, newborn care, postpartum period, to family planning services. This approach aims to improve maternal and neonatal health, prevent complications, and provide optimal emotional support

Objective: To implement continuity of midwifery care for Mrs. “M” G4P3A0 at 38+4 weeks of gestation until 14 days postpartum, in accordance with midwifery care standards, in order to monitor the health of the mother and baby and support maternal role adaptation.

Method: This study used a case study method with the 7-step Varney midwifery management approach. Data were collected through interviews, observations, physical examinations, and documentation studies. Care was provided directly at the patient’s home and at healthcare facilities.

Result: During the period of care, the pregnancy progressed normally without complications, although the patient was initially unaware of her pregnancy and only sought antenatal care in the second trimester. The delivery occurred spontaneously at 39+6 weeks of gestation with both mother and baby in good condition. The postpartum period was physiological, and the mother chose a permanent contraceptive method (tubal ligation) after the postpartum period.

Recommendation: Continuity of Care provides significant benefits in early detection of problems, increasing maternal knowledge, and achieving optimal health outcomes for both mother and baby. It is recommended that midwives continue to implement Continuity of Care as part of routine services to improve the quality of midwifery care.

Keyword: Continuity of Care; Midwifery Care; Pregnancy; Postpartum; Family Planning

1) **Student of Muhammadiyah University of Gombong**

2) **Lecturer of Muhammadiyah University of Gombong**

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
INTISARI.....	viii
ABSTRACT.....	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan	2
C. Manfaat	3
BAB II TINJAUAN TEORI.....	4
A. Tinjauan Umum Kehamilan.....	4
B. Tinjauan Umum Persalinan.....	14
C. Tinjauan Umum Bayi Baru Lahir.....	32
D. Tinjauan Umum Masa Nifas.....	37
E. Tinjauan Umum Keluarga Berencana	58
BAB III MANAJEMEN KASUS.....	61
A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Fisiologis.....	61
B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	77
C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	95
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	110
E. Asuhan Kebidanan Pada Calon Akseptor Kb.....	121
BAB IV PEMBAHASAN	125
A. Asuhan Kehamilan	125
B. Asuhan Persalinan Kala I-IV	125
C. Asuhan Bayi Baru Lahir.....	127
D. Asuhan Masa Nifas	128

E. Asuhan Akseptor Keluarga Berencana	129
BAB V PENUTUP	130
A. Kesimpulan	130
B. Saran	131
DAFTAR PUSTAKA.....	133
LAMPIRAN	137



DAFTAR TABEL

Tabel 1. Tinggi Fundus Uteri Menurut Rumus <i>Mc Donald</i>	7
Tabel 2. Tinggi Fundus Uteri	8
Tabel 3. Klasifikasi Index Masa Tubuh	9
Tabel 4. Jadwal Pemberian Imunisasi Tetanus Toksoid.....	11
Tabel 5. Kunjungan Nifas 6 Jam.....	48
Tabel 6. Kebutuhan air minum setiap hari sesuai berat badan	102



DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Dilatasi Serviks.....	17
Gambar 2. Mekanisme Pembukaan Serviks.....	17
Gambar 3. Kala II Persalinan	18
Gambar 4. Kala III.....	19



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. <i>Ante Natal Care</i> Trimester III.....	137
Lampiran 2. Persalinan.....	137
Lampiran 3. Bayi Baru Lahir	138
Lampiran 4. Kunjungan Nifas.....	138
Lampiran 5. Kunjungan Neonatus.....	139
Lampiran 6. Surat Persetujuan Tindakan Medis.....	140
Lampiran 7. Surat Pernyataan Penolakan Rujukan	141
Lampiran 8. Partograf.....	142
Lampiran 9. Skrining Hipotiroid Kongenital	144
Lampiran 10. Lembar Hasil Penyakit Jantung Bawaan	144
Lampiran 11. Poedji Rochjati.....	145
Lampiran 12. Lembar Bimbingan	146
Lampiran 13. Lembar Revisi.....	147
Lampiran 14. Surat Pernyataan Lolos Uji Plagiarisme	148

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Pelayanan kebidanan bagian dari sistem kesehatan berfokus pada peningkatan derajat kesehatan ibu dan anak secara menyeluruh. Pelayanan mencakup upaya promotif, preventif, kuratif, dan rehabilitatif yang diberikan berkesinambungan dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir hingga keluarga berencana (*Continuity of Care*). Pendekatan ini memungkinkan bidan memberikan asuhan holistik, berkelanjutan, serta sesuai kebutuhan ibu dan bayi, sehingga menurunkan angka kesakitan dan kematian ibu dan bayi (Agustina , 2024).

Data *World Health Organization (WHO)* tahun 2023 menunjukkan 287.000 perempuan meninggal setiap tahun akibat komplikasi kehamilan, persalinan, dan masa nifas. Survei Kesehatan Indonesia (SKI) tahun 2023 mencatat Angka Kematian Ibu (AKI) sebesar 189 per 100.000 kelahiran hidup, sedangkan Angka Kematian Bayi (AKB) mencapai 18 per 1.000 kelahiran hidup. Penyebab utama kematian ibu meliputi perdarahan, hipertensi dalam kehamilan, dan infeksi. Data tersebut menggambarkan perlunya penguatan pelayanan kebidanan berkelanjutan serta peningkatan mutu asuhan agar deteksi dini komplikasi dapat dilakukan secara optimal (*WHO*, 2023).

Upaya peningkatan derajat kesehatan ibu dan bayi dilakukan melalui peningkatan akses pemeriksaan kehamilan, pemantauan tumbuh kembang janin, persalinan yang aman, pemantauan masa nifas, serta pemberian pelayanan keluarga berencana pasca persalinan. Pemerintah mengembangkan berbagai program seperti Gerakan Sayang Ibu (GSI), Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga (PIS-PK), serta penggunaan *Continuity of Care* sebagai strategi menurunkan AKI dan AKB. Bidan memiliki peran sentral dalam penerapan strategi tersebut melalui pendampingan berkelanjutan dan pelayanan yang terstandar (Kemenkes RI, 2024).

Penerapan *Continuity of Care* terbukti meningkatkan kesejahteraan ibu dan bayi. Penelitian menunjukkan bahwa asuhan berkelanjutan mampu meminimalkan komplikasi, mempercepat pemulihan, dan meningkatkan kepuasan ibu terhadap pelayanan kebidanan (Kesumaningsih, 2024). Hubungan bidan dan ibu yang terjalin secara berkesinambungan juga meningkatkan rasa percaya serta kenyamanan dalam menerima asuhan (Putri, 2024).

Asuhan kebidanan berkelanjutan mencakup pemantauan kehamilan, edukasi gizi, persiapan persalinan, perawatan bayi baru lahir, pendampingan masa nifas, serta konseling keluarga berencana sesuai kebutuhan klien. Pendekatan *Continuity of Care* pada Ny. M mendukung dokumentasi asuhan dari kehamilan hingga konseling perencanaan penggunaan keluarga berencana secara komprehensif. Laporan ini menggambarkan penerapan teori dalam praktik nyata dan meningkatkan kemampuan bidan memberikan pelayanan holistik sepanjang siklus reproduksi.

B. Tujuan

1. Tujuan Umum

Untuk mengetahui Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. M usia 44 Tahun

2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui Asuhan Kebidanan Kehamilan Berkelanjutan Pada Ny. M usia 44 Tahun G₄P₃A₀ usia kehamilan 38⁺⁴ minggu
- b. Mengetahui Asuhan Kebidanan Persalinan Berkelanjutan Pada Ny. M usia 44 Tahun G₄P₃A₀ usia kehamilan 39⁺⁶ minggu
- c. Mengetahui Asuhan Kebidanan Nifas Berkelanjutan Pada Ny. M usia 44 Tahun P₄A₀
- d. Mengetahui Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir Pada bayi Ny. M
- e. Mengetahui Asuhan Kebidanan Akseptor KB Pada Ny. M

C. Manfaat

1. Teoritis

Menambah pengetahuan, pengalaman, dan wawasan, serta bahan dalam penerapan asuhan kebidanan secara *continuity* terhadap ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan konseling rencana keluarga berencana

2. Praktis

a. Bagi Pasien, Keluarga, dan Masyarakat

Menambah pengetahuan dan wawasan bagi masyarakat tentang kehamilan, persalinan, nifas, neonatus dan rencana pemakaian keluarga berencana, sehingga mampu mengantisipasi, mencegah, dan menanggulangi terjadinya kegawatdaruratan dan dapat mengurangi angka morbiditas dan mortalitas masyarakat

b. Bagi Institusi

Dapat menambah dokumentasi bagi institusi dan dapat digunakan sebagai bahan pustaka dan sarana belajar

c. Bagi Mahasiswa Bidan

Dapat menambah wawasan pada mahasiswa kebidanan yang berkaitan dengan asuhan kebidanan secara *continuity*

d. Bagi Bidan dan TPMB

Untuk meningkatkan mutu pelayanan dan memberikan asuhan kebidanan secara *continuity*

DAFTAR PUSTAKA

- Aditya, N. (2016). *Handbook for New MOM*. Yogyakarta: Stiletto Book.
- Aminah. (2022). *FAKTOR KETEPATAN PEMBERIAN IMUNISASI HB-0 PADA BAYI*.
Universitas Prima Indonesia.
- Arum, S. (2021). Kehamilan Sehat Mewujudkan Generasi Berkualitas di Masa New Normal. In
Jurnal Ilmiah Kesehatan.
- Alviani, E.S., Wijaya, M., & Aprilia, I. K. (2018). Gambaran Lama Waktu Pelepasan Plasenta Dengan Manajemen Aktif Kala III Dan Masase Fundus Setelah Bayi Lahir Di RSUD Kelas B Kabupaten Subang. *Jurnal Sistem Kesehatan*, 3(4), 182-188.
- Agustina, S. A., Barokah, L., & Zolekhah, D. (2024). *Pengaruh Continuity of Care terhadap Kehamilan*. *Jurnal Midwifery Update*, 4(2). <https://jurnalmu.poltekkes-mataram.ac.id/index.php/jurnalmu/article/view/135>
- Azizah, N. dan R. R. (2020). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui*. (Jawa Timur).
UMSIDA Press.
- Baston, H., & Hall, J. (2011). *Persalinan*. Jakarta: EGC.
- Darwis, D., & Ristica, O. D. (2022). Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin Dengan Posisi Miring Untuk Memperlancar Proses Kala II Di Pmb Hj. Murtinawita, Kota Pekanbaru Tahun 2021. *Jurnal Kebidanan Terkini (Current Midwifery Journal)*, 2(1), 64–68.
- Elvia Wati¹, Senja Atika Sari², N. L. F. (2023). Asuhan Kebidanan Continuity Of Care (COC) DI BPM Hermayanti DI Kota Padangsidempuan Tahun 2021. *Cendikia Muda*, 3, 1–145.
- Fatriyani, I., & Nugraheny, E. (2020). Perbedaan Lama Persalinan Pada Primigravida Dan Multigravida. *Jurnal Ilmu Kebidanan*, 6(2), 82–90
- Fitriani, L. dan S. W. (2021). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Masa Nifas*. Deepublish.
- Hariyanti, H., Munigar, M., & Lukman, E. (2020). Studi Kualitatif: Penanganan Awal

- Indah, Firdayanti, Nadyah. (2019). Manajemen Asuhan Kebidanan Intranatal Pada Ny "N" dengan Usia Kehamilan Preterm di RSUD Syekh Yusuf Gowa. *Jurnal Midwifery* 1(1), 1-14.s
- Kementerian Kesehatan RI. (2024). *Standar Profesi Bidan Indonesia Edisi Revisi 2024*. Jakarta: Direktorat Kesehatan Keluarga, Kemenkes RI.
- Kemenkes RI. (2020). *Buku Kesehatan Ibu Dan Anak*. Kementerian Kesehatan dan JICA. Kementrian Kesehatan RI. (2022). *Profil Kesehatan Indonesia 2022*.
- Kesumaningsih, M. E. R., Qurniasih, N., & Mursiati, S. (2024). *Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Continuity of Care) dalam Meningkatkan Kesejahteraan Ibu dan Bayi di TPMB Eka Rini*. *Jurnal Maternitas Aisyah*,5(3). <https://journal.aisyahuniversity.ac.id/index.php/Jaman/article/view/1658>
- Kurniati, I. D., Setiawan, R., Rohmani, A., Lahdji, A., Tajally, A., Ratnaningrum, K., Basuki, R., Reviewer, S., & Wahab, Z. (2022). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui*.
- Kusumastuti, T. (2020). Pemantauan kala IV untuk mencegah perdarahan postpartum. *Jurnal Kebidanan Poltekkes Banten*,3(2). <https://jurnalkesehatanpoltekkesbanten.ac.id/index.php/jkp/article/view/112>
- Lestari, D. D., Imanah, N. D. N., Aksari, S. T., & Sukmawati, E. (2022). Asuhan kebidanan masa kehamilan trimester III, persalinan, nifas, neonatus, dan KB. *Jurnal Ilmiah Kedokteran dan Kesehatan*,1(3),18–29. <https://journalcenter.org/index.php/klinik/article/view/583>
- Maharani, N., BURHAN, R., & DINIARTI, F. (2023). Asuhan Pada Ibu Nifas Dengan Robekan Perineum Di Puskesmas Telaga Dewa Kota Bengkulu. *Journal of Nursing and Public Health*, 11(1), 189–195. <https://doi.org/10.37676/jnph.v11i1.4118>
- Maita, L., Pitriani, R., Yulviana, R., & Ristica, O. D. (2015). *Asuhan Kebidanan Bagi Para Bidan Di Komunitas*. Yogyakarta : Deepublish.
- Meihartati, T. (2018). *1000 Hari Pertama Kehidupan*. Yogyakarta : Deepublish
- Muthmainnah, S. (2021). Edukasi laktasi pada ibu postpartum terhadap keberhasilan ASI eksklusif. *Jurnal Bidan Nusantara*,3(1). <https://journal.unhas.ac.id/index.php/jbn/article/view/20209>
- Mutmainnah, A. U., Johan, H., & Llyod, S. S. (2017). *Asuhan Persalinan Normal dan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta: ANDI OFFSET.
- Nugroho, R., & Sari, N. (2022). Efektivitas perawatan tali pusat kering dalam mencegah infeksi neonatus. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Aceh*,7(2). <https://ojs.poltekkesaceh.ac.id/index.php/JKM/article/view/478>
- Nuryana, H., Magfirah, Mutiah, C., & Harahap, L. K. S. (2024). Asuhan Kebidanan Persalinan Normal Pada Ibu R Di BPM Mardiah Kota Langsa. *Jurnal Kesehatan Almuslim*, 9(1), 13– 19.

- Nurhayati, W. (2024). Perubahan fisiologis dan psikologis kala II, III, dan IV. *Sehati: Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 1(1). <https://ejurnal.usindo.ac.id/index.php/sht/article/view/6>
- Oktarina, M. (2016). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta : Deepublish.
- Pratiwi, A., & Nurjanah, D. (2021). Kepatuhan konsumsi tablet tambah darah trimester III terhadap kejadian anemia. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 10(2). <https://jurnal.poltekkeskhjogja.ac.id/index.php/JKM/article/view/402>
- Putri, B. A. M., & Rosyidah, R. (2024). *Asuhan Kebidanan Continuity of Care di Rumah Bersalin dan Klinik Eva, Candi*. *Ranah Research Journal*, 5(1). <https://jurnal.ranahresearch.com/index.php/R2J/article/view/992>
- Putri, N. R., & Megasari, A. L. (2021). Uterotonic use in the active management of third stage of labor (AMTSL): A systematic review. *Placentum: Jurnal Ilmiah Kesehatan dan Aplikasinya*. <https://jurnal.uns.ac.id/placentum/article/view/58438>
- Purwati, A. 2020. Pengaruh Teknik Bola Persalinan (Birthing Ball) Terhadap Penurunan Bagian Bawah Pada Ibu Primigravida Inparti Kala I Fase Aktif Di PMB Ike Sri Kec. Bululawang Kab. Malang. *Journal of Islamic Medicine*, 4(1), 40-45.
- Rahayu, P., Ashari, M. A., & Putri, S. R. S. (2023). *Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny. I 38 Tahun G2P1A0 di Puskesmas Pundong*. *Jurnal Sehat Indonesia (JUSINDO)*, 5(2), 84–93. <https://jusindo.publikasiindonesia.id/index.php/jsi/article/view/56>
- Riksani, R. (2018). *Dari Rahim Hingga Besar*. Jakarta: Elex Media Komputindo.
- Rohmatin, H., Widayati, A., & Narsih, U. (2018). *Mencegah Kematian Neonatal dengan P4K*. Malang: Universitas Wisnuwardhana Press (Unindh Press).
- Yuriati, P., & Khoiriyah, E. (2021). Persalinan Nyaman Dengan Teknik Rebozo. *Jurnal Ilmu Keperawatan Dan Kebidanan*, 12(2), 287
- Wagiyo, & Putrono. (2016). *Asuhan Keperawatan Antenatal, Intranal & Bayi Baru Lahir Fisiologis dan Patologis*. Yogyakarta: ANDI OFFSET.
- Wahyuningsih, J. W., Hakiki, T. L., Rahayu, W. S. M. (2020). Perbedaan Efektifitas antara Masase dan Kompres Hangat dalam Menurunkan Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif. *Jurnal Medical Science*. 12(1), 1 13.
- Wati, N., & Andriani, R. (2020). Low back pain pada ibu hamil trimester III. *Jurnal Kebidanan*, 12(1). https://jurnal.unimus.ac.id/index.php/jur_bid/article/view/6890
- Walyani, E.S., dan Purwo, A. (2020). *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Pustaka Wulandari, D. T., & Lewa, F. N. J. (2023). *Asuhan kebidanan mulai*

kehamilan trimester III sampai nifas dan KB. *Jurnal Cakrawala Ilmiah*, 2(5), 2171–2176. <https://bajangjournal.com/index.php/JCI/article/view/4729>

Yuliana, W. & B. N. H. (2020). *Emodemo Dalam Asuhan Kebidanan Masa Nifas*. Yayasan Ahmar Cendekia Indones



LAMPIRAN

Lampiran 1. Antenatal Care Trimester III



Lampiran 2. Persalinan



Lampiran 3. Bayi Baru Lahir



Lampiran 4. Kunjungan Nifas



RINGKASAN PELAYANAN	
Pelayanan Kesehatan Ibu Nifas (KF)	RESUME
Kunjungan Nifas 1 (KF1) (6-48 jam) Tanggal: 3/3/2021 Faskes: TPMQ	Klasifikasi: - Kadang mual - Ibu sudah lat jalan dan Tindakan: - Ibu sudah makan, minum TTV dlm, TD: 110/80, BA: 20, 36 ⁵ TTV 28 Lpdt, kanker keras.
Kunjungan Nifas 2 (KF2) (3-7 hari) Tanggal: 4/3/2021 Faskes: TPMQ	Klasifikasi: - Pola tidur terganggu - AS lancar dan penuh Tindakan: TTV dlm, 120/80, 20, 36 ⁵ , PPV dlm 5cc dlm, TTV Probu kanker keras, locha sangsi
Kunjungan Nifas 3 (KF3) (8-28 hari) Tanggal: 13/3/2021 Faskes: TPMQ	Klasifikasi: - t r a t - kadang mual, tidur uyang Tindakan: - AS lancar - Pola makan KB TTV dlm, 120/80, 20, 36 ² locha Sangsi, PPV 5 cc Pelembab nebul
Kunjungan Nifas 4 (KF4) (29-42 hari) Tanggal: Faskes:	Klasifikasi: Tindakan:
Kesimpulan Akhir Nifas Keadaan Ibu**: ☐ Sehat ☐ Sakit ☐ Meninggal Komplikasi Nifas**: ☐ Perdarahan ☐ Infeksi ☐ Hipertensi ☐ Lain-lain: Sebutkan	Keadaan Bayi**: ☐ Sehat ☐ Sakit ☐ Kelainan Bawaan: ☐ Meninggal ** Beri tanda [✓] pada yang sesuai
Pastikan bayi mendapat pelayanan kesehatan neonatal (KN) dan di pemeriksaan pada lembar anak Kesimpulan:	

Lampiran 5. Kunjungan Neonatus



[illegible]

Lampiran 6. Surat Persetujuan Tindakan Medis

 **PRAKTIK MANDIRI BIDAN (PMB)**
FATKHUL BAETI ROKHMAH, S.ST
SIPB : 503-652/SIPB.XEP/DK/2018
Da Kemdiknas RT. 01 RW. 05 Cembong, 94451
No 087937928666



SURAT PERSetujuan TINDAKAN MEDIS
No. PMB/ 20

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama Nr. Wignand Suami / Ayah / Saudara dari Nr. Nurhannah.

Sejau saya tindakan medis yang akan di berikan satu di lakukan oleh tenaga kesehatan Bidan/Dokter terhadap anggota keluarga saya tersebut, dengan segala resiko yang timbul.

Adapun tindakan yang akan dilakukan antara lain :

- Perolongan persalinan
- Tindakan infeksi
- Pengobatan luka
- Imunisasi, Vit. K, Salep mata
- Rujukan kemah sakti
- KB (manik, pilplan, IUD, pil, kondom)
- DII.

Demikian surat persetujuan ini saya buat dalam keadaan sadar tanpa adanya paksaan dari pihak manapun.

Kabupaten, 31-03-2016.

PENANGGUNG JAWAB PMB
BIDAN

FATKHUL BAETI ROKHMAH, S.ST

Suami / Ayah Saudara

Wignand

Lampiran 7. Surat Pernyataan Penolakan Rujukan



BIDAN PRAKTIK MANDIRI (BPM)
FATKHUL BAETI ROKHIMAH, S.ST
 SIPB :
 Ds. Kemukus RT. 01 RW. 05 Gombong, 54451
 Hp 087837928464



SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN & PENOLAKAN RUJUKAN
 No : 31/II/2026

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ikhlasah
 Umur : 25 th
 Alamat : Kampung 3/6 Gombong
 Hubungan keluarga : Kepuarga

Dengan ini saya ameyatakan dengan penuh kesadaran dan segala pertimbangan untuk menerima/menolak dilakukan rujukan ke Puskesmas/Rumah Sakit/Instansi manapun juga terhadap:

Nama : Ny. Marhamah
 Umur : 29 th
 Alamat : Pondongan 3/6 Kuaratan
 Hubungan keluarga : Saudara

Atas segala resiko dan akibatnya saya akibatnya sebagai suami/orang tua/keluarga akan bertanggung jawab dan tidak akan menuntut kepada pihak manapun.
 Demikian persetujuan kami buat dengan penuh rasa kesadaran dan tidak ada tekanan dari pihak manapun.

Bidan



(Fatkhul . BR)

Pasian



(Marhamah)

Kebumen, 31/3/26
 Yang membuat pernyataan
 Suami/Orang Tua/Keluarga



(Ikhlasah)

GOMBONG

Digitized dengan CamScanner

Lampiran 8. Partograf

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : Mrs. Marthana Mur : 1119 G. 1 P. 3 A. 0
 No. Puskesmas Tanggal : 21/3/2016 Jam : 19.00 Alamat : Gendang
 Ketuban pecah Sejak jam 15.00 mules sejak jam 08.00 (Amnion)

Denyut Jantung Janin (/menit)

Air ketuban Penyusupan

Pembukaan serviks (cm) bertanda x
 Tanda x berarti kepala bertanda x

Waktu (jam) 19.00 15.00

Kontraksi
 0-20 4
 20-40 3
 40-60 2
 60-80 1
 80-100 1
 100-120 1
 120-140 1
 140-160 1
 160-180 1
 180-200 1
 200-220 1
 220-240 1
 240-260 1
 260-280 1
 280-300 1
 300-320 1
 320-340 1
 340-360 1
 360-380 1
 380-400 1
 400-420 1
 420-440 1
 440-460 1
 460-480 1
 480-500 1
 500-520 1
 520-540 1
 540-560 1
 560-580 1
 580-600 1
 600-620 1
 620-640 1
 640-660 1
 660-680 1
 680-700 1
 700-720 1
 720-740 1
 740-760 1
 760-780 1
 780-800 1
 800-820 1
 820-840 1
 840-860 1
 860-880 1
 880-900 1
 900-920 1
 920-940 1
 940-960 1
 960-980 1
 980-1000 1

Oksitosin U/L totes/menit

Obat dan Cairan IV

Nadi

Tekanan darah

Suhu °C 36.5

Urin
 Protein
 Aseton
 Volume

Makan terakhir : 08.00 Jenis : nasi Porsi : sedikit
 Minum terakhir : 19.45 Jenis : air putih Porsi : banyak

Penolong f
Indah Wati

Universitas Muhammadiyah Gombong

Lampiran 9. Skrining Hipotiroid Kongenital

NO. SH# : 2609030077

A B C D E

Isilah setiap lingkaran dengan satu tetesan/ bercak darah hingga menyeras/ tembus bagian belakang

PROGRAM SKRINING HIPOTIROID KONGENITAL

No. Rek. Medis : _____
 Name Bayi : SYARIF ALKHARIS NIK _____

Kelahiran : ☒ Tunggal ☐ Kembar 2 ☐ Kembar > 2

Umur Kehamilan : 30 Minggu Berat Badan : 2.910 gram PE : 51
 Jenis Kelamin : ☒ L ☐ P Prematur / ISBLR ☐ Ya ☒ Tidak LK : 11
☐ Ambigu LD : 36

Lahir : Tgl 31 Bln 03 Thn 26 Jam 15.15 Darah diambil dari :
 Spesimen : 02 04 26 08.00 ☒ Tumor ☐ Vena

Keterangan
 Transfusi Darah : ☐ Ya, Tgl. / / ☒ Tidak
 Ibu minum obat anti tiroid : ☐ Ya ☒ Tidak
 Bayi dengan kelainan bawaan : ☐ Ya ☒ Tidak
 Sebutkan : _____
 Bayi dengan wajah mongoloid : ☐ Ya ☒ Tidak
 Bayi Sakit : ☐ Ya ☒ Tidak
 Sebutkan : _____
 Obat untuk bayi : ☐ Ya ☒ Tidak
 Sebutkan : _____

Nama Ibu : MARHAMAH NIK 3305135002820001
 Nama Ayah : HADI SUROSO NIK 3205133712760002
 Alamat : BENDUNGAN 2/S
KUWARASAN
 No. Telepon/HP : 083188124471
 Nama Fasilitas : PUSKESMAS GOMBONG I
 Kode Fasilitas : _____
 Alamat : Jl. Yos Sudarso NO. 110
Wero Gombang

Lampiran 10. Lembar Hasil Penyakit Jantung Bawaan

HASIL PX SKRENING PJB KRITIS

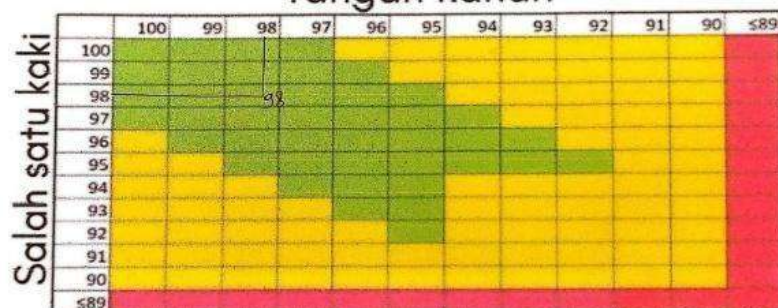
NAMA BAYI : B. N. M

TANGGAL LAHIR : 31/ Maret 2026

ALAMAT : Bendungan 2/s
Kuwarasan

TANGGAL SKRENING : 01/04/2026

Tangan Kanan



Hasil = Hijau

Lampiran 11. Poedji Rochjati

**SKRINING SKOR
POEDJI ROCHJATI**

Bidan Delima
POLINDES BERBANTU LULU

KEL F.R	NO.	MASALAH / FAKTOR RESIKO	SKOR
I	Skor Awal Ibu Hamil		
	1	Terlalu muda, hamil 1 < 16 tahun	2
	2	Terlalu tua, hamil 1 > 35 tahun	4
	3	Terlalu lambat hamil 1, kawin > 4 tahun	4
	4	Terlalu lama hamil lagi (> 10 tahun)	4
	5	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 tahun)	4
	6	Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4
	7	Terlalu Tua, umur > 35 tahun	4
	8	terlalu pendek, < 145 cm	4
	9	Pernah gagal kehamilan	4
II	10	Pernah melahirkan dengan : a. Tarikah tang / vakum b. Urut dirogah c. Diberi infus / transfusi	4 4 4
	11	Pernah Operasi Sesar	8
	12	Penyakit pada ibu hamil a. Kurang darah b. Malaria c. TBC Paru d. Payah Jantung e. Kencing Manis f. Penyakit menular seksual	4 4 4 4 4 4
	13	Bengkak pada muka / tungkai dan tekanan darah tinggi	4
	14	Hamil kembar 2 atau lebih	4
	15	Hamil kembar air (Hydramnion)	4
	16	Bayi mati dalam kandungan	4
	17	Kehamilan lebih bulan	4
	18	Letak sungsang	8
	19	Letak lintang	8
III	20	Pendarahan dalam kehamilan ini	8
	20	Preeklampsia berat / kejang - kejang	8
JUMLAH SKOR			8

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

JML SKOR	KEHAMILAN		PERSALINAN DENGAN RESIKO					
	KEL. RESIKO	PERA WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENG LONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KRR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN			
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM/RS	BIDAN DOKTER			
14	KRT	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			

Sumber : Buku KIA

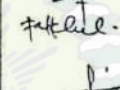
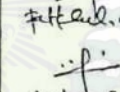
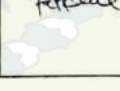
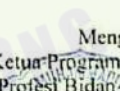
Lampiran 12. Lembar Bimbingan

FORMAT KEGIATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa: Fatkhul Baeti Rokhmah

NIM : 202507002

Pembimbing : Bdn. Rosmawati, M.Keb

Hari/Tanggal Bimbingan	Topik /Materi dan saran pembimbing	Tanda Tangan Mahasiswa	Paraf Pembimbing
Senin, 13 April 2026	Judul dan BAB I	 fatkhul.br	 (Bdn. Rosmawati, M.Keb)
Selasa, 14 April 2026	BAB II dan BAB III	 fatkhul.br	 (Bdn. Rosmawati, M.Keb)
Rabu, 15 April 2026	Penisi BAB II	 fatkhul.br	 (Bdn. Rosmawati, M.Keb)
Jumat, 17 April 2026	Revisi BAB III	 fatkhul.br	 (Bdn. Rosmawati, M.Keb)
Senin, 20 April 2026	Konsul BAB IV dan BAB V	 fatkhul.br	 (Bdn. Rosmawati, M.Keb)
Selasa, 28 April 2026	Penisi BAB I sebagai BAB II	 fatkhul.br	 (Bdn. Rosmawati, M.Keb)
30 April 2026	Ases uji Hasil	 fatkhul.br	 (Bdn. Rosmawati, M.Keb)

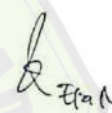
Mengetahui,
Ketua Program Studi Pendidikan
Profesi Bidan Program Profesi,

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

Lampiran 13. Lembar Revisi

LEMBAR REVISI

MAHASISWA : Fatkhul Baeti Rokhmah
 PENGUJI : Eka Novyriana, S.ST., MPH
 JUDUL : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. M Umur 44 Tahun
 Di TPMB Fatkhul Baeti Rokhmah

BAB	HAL	SARAN	PARAF
I	hal. I	ditambahkan untuk latar belakangnya.	
III	hal. 62	- Data perkembangan di Astek bersalin - Data riwayat pemeriksaan hamil sebelumnya	

Lampiran 14. Surat Pernyataan Lolos Uji Plagiarisme



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
PERPUSTAKAAN
 Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412
 Website : <https://library.unimugo.ac.id/>
 E-mail : lib.unimugo@gmail.com

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. M Umur 44 tahun Di
 TPMB Fatkhu Bacti Rokhmah

Nama : Fatkhul Baeti Rokhmah

NIM : 202507002

Program Studi : Pendidikan Bidan Program Profesi

Hasil Cek : Lolos 2 & 6

Gombong, 30 April 2026

Mengetahui,
 Pustakawan Universitas Muhammadiyah
 Gombong

 (Desy Setiyawati)



Dipindai dengan CamScanner