

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY C
DI TPMB ANITA KABUPATEN BANDUNG**

LAPORAN

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Laporan MHCH (COC)



Oleh :

**SRI WAHYUNINGSIH
NIM. 522023072**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS AISYIAH BANDUNG
2024**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY C
DI TPMB ANITA KABUPATEN BANDUNG**

LAPORAN

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Laporan MHCH (COC)



Oleh :

SRI WAHYUNINGSIH

NIM. 522023072

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS AISYIAH BANDUNG**

2024

LEMBAR PERSETUJUAN

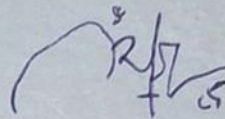
**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA
NY C DI TPMB ANITA KABUPATEN BANDUNG**

Nama Mahasiswa : Sri Wahyuningsih
NIM : 522023072
Mata Kuliah : Stase Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik
(*Midwifery Comprehensive Holistic Care*)
Mengambil Asuhan MCHC Pada :
Nama Klien : Ny C
Umur : 21 Tahun
Alamat : Gempol

Menyetujui,

Pembimbing

CI/Preseptor Bidan



Mulyanti, S.ST.,M.Keb.,Bdn
NPP. 2010060887036

Siti Horidah, S.ST.,M.Kes.,Bd

Mengetahui,

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan



Mulyanti, S.ST.,M.Keb.,Bdn
NPP. 2010060887036

LEMBAR PENGESAHAN

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY C
DI TPMB ANITA KABUPATEN BANDUNG**

Penyusun : Sri Wahyuningsih
NIM : 522023072
Mata Kuliah : Stase Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik
(*midwifery comprehensive holistic care*)

**Menyetujui,
Pembimbing**

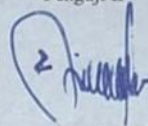
Mulyanti, S.ST.,M.Keb.,Bdn
NPP. 2010060887036

Penguji I



Feri Anita Wijayanti, S.Keb.,Bd.,M.Mid
NIDN. 0615028802

Penguji II



Dian Siti Awali, S.ST.,M.Kes.,Bd
NPP. 2020300379113

**Mengetahui,
Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan**



Mulyanti, S.ST.,M.Keb.,Bdn
NPP. 2010060887036

SURAT PERNYATAAN ORIGINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Mahasiswa : Sri Wahyuningsih

NIM : 522023072

Program Studi : Profesi Bidan Lintas Jalur

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiarisme atau penjiplakan/pengambilan karangan, pendapat atau karya orang dalam penulisan COC-MCHC yang berjudul :

“ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY C DI TPMB ANITA KABUPATEN BANDUNG”

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini. Demikianlah pernyataan ini saya buat dengan kesadaran sendiri dan tidak atas tekanan ataupun paksaan dari pihak manapun demi menegakan integritas akademik di institusi ini.

Bandung, 17 Juli 2024



Sri Wahyuningsih

SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Sri Wahyuningsih

NIM : 522023072

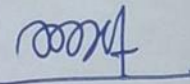
Program Studi : Profesi Bidan Lintas Jalur

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas 'Aisyiyah Bandung Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty Free*) atas karya ilmiah saya yang berjudul : **"Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Pada Ny C Di TPMB Anita Kabupaten Bandung"** Hak bebas Royalti Noneksklusif ini, Universitas 'Aisyiyah Bandung berhak menyimpan, mengalihkan dalam bentuk media lain, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 17 Juli 2024

Yang Menyatakan



Sri Wahyuningsih

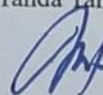
Mengetahui,

Tim Pembimbing

Nama

Tanda Tangan

1. Mulyanti, S.ST.,M.Keb.,Bdn



MOTTO DAN PERSEMBAHAN

Motto :

"Apabila engkau berpikir untuk bangkit, bisa jadi engkau akan lebih dalam mengenal yang namanya perjuangan. Bergerak bersama mencapai tujuan adalah satu di antara filosofi mahasiswa terbaik."

Persembahan :

Puji syukur kehadiran Allah SWT, atas Rahmat serta Hidayah-Nya yang senantiasa memberikan kesehatan dan kesempatan untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir. Semoga ini bisa menjadi langkah awal yang baik untuk menggapai cita-cita yang lebih tinggi lagi.

Laporan Tugas Akhir ini adalah persembahan kecil untuk kedua orangtua yang sangat aku cintai, kepada Bapa dan Mama yang sangat aku sayangi yang tiada hentinya berdoa, berjuang dan bekerja keras selama ini untuk pendidikanku sehingga aku bisa sampai disini, yang tanpa bosan membeikan dukungan dan semangat kepadaku, yang selalu mendengarkan keluh kesahku selama ini, yang menemaniku disaat betapa lelahnya aku dengan drama dan keriuhan dunia perkuliahan ini. Terima kasih atas segala pengorbanan dan keringat kalian selama ini, Semoga suatu hari kelak anak kalian bisa menjadi orang yang sukses dan membanggakan, semoga ilmu yang aku dapatkan bisa bermanfaat untuk orang banyak, nusa dan bangsa, dan Insya Allah dapat menjadi amal jariyah untuk Mama dan Bapak, Aamiin YRA.

Kepada dosen pembimbingku, ibu Mulyanti, S.ST.,M.Keb.,Bdnterimakasih kuucapkan atas bimbingan, nasehat, saran dan ilmu yang telah ibu berikan sehingga Laporan COC ini bisa selesai tepat pada waktunya

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG**

Sri Wahyuningsih

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY C DI TPMB ANITA
KABUPATEN BANDUNG**

120 Halaman, 2 Tabel, 2 Bagan, 7 Lampiran

ABSTRAK

Setiap wanita akan melalui proses kehamilan, bersalin dan nifas, hal tersebut merupakan proses fisiologis. Selama menjalani proses tersebut kemungkinan terjadi masalah kesehatan yang dapat meningkatkan kesakitan bahkan kematian baik pada ibu dan bayi. Oleh sebab itu, diperlukan solusi untuk mencegah maupun mengatasi masalah tersebut, salah satunya adalah asuhan berkelanjutan (Continuity of Care).

Tujuan penelitian ini adalah memberikan asuhan komprehensif holistic dari masa kehamilan, persalinan, nifas, BBL, dan Kespro/KB. Metode studi kasus komprehensif holistic menggunakan studi kasus kualitatif dengan pendekatan manajemen kebidanan. Waktu pengambilan mulai dari 20 April-6 Juni 2024 di TPMB Anita. Infomed consent klien sudah dilakukan, klien dikelola mulai dari kehamilan 34 minggu hingga pospartum 6 minggu. Asuhan diberikan secara komprehensif, holistic, dan berkesinambungan dengan menggunakan manajemen asuhan kebidanan. Hasil asuhan ini diperoleh diagnosis Ny. C usia 21 tahun G1P0A0 Gravida 37 minggu janin tunggal hidup intrauterine normal, pasien merasa cemas dalam menghadapi persalinan dan diberikan terapi komplementer murotal alquran, persalinan kala 2 normal namun kala 1 normal, penulisan partograf lengkap, serta kondisi bayi dan masa nifas fisiologis. Selama kehamilan, ANC yang dilakukan klien hanya 5 kali kunjungan dan pada trimester III klien mengalami ketidaknyamanan berupa sakit pinggang. Pada masa nifas, total asuhan yang didapatkan klien sebanyak 4 kali dengan keluhan sedikit kolostrum di awal masa menyusui. Pada BBL, dilakukan 4 kali asuhan dengan tidak ada temuan kesenjangan. Pada penatalaksanaannya diberikan disetiap fase yang dilalui ibu dan bayi yakni konseling, bimbingan do'a, dan terapi (komplementer)/ terapi holistic berupa terapi murotal alquran, anjuran mengkonsumsi daun kelor untuk meningkatkan produksi ASI serta Tindakan/asuhan kebidanan yang menyeluruh.

Kesimpulan tidak ada kesenjangan antara teori dan praktik pada penerapan asuhan kebidanan. Setiap individu memiliki keunikan sehingga asuhan yang diberikan harus disesuaikan dengan kondisi pasien secara komprehensif, holistic, dan berkelanjutan.

**Kata kunci : Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, dan Keluarga Berencana
Pustaka : 57, (2012-2023)**

**MIDWIFE PROFESSIONAL EDUCATIONAL STUDY PROGRAM FACULTY OF
HEALTH SCIENCES 'AISYIYAH UNIVERSITY BANDUNG**

Sri Wahyuningsih

**COMPREHENSIVE HOLISTIC MIDWIFERY CARE IN NY C AT TPMB ANITA BANDUNG
DISTRICT**

120 Pages, 2 Tables, 2 Chart, 7 Attachments

ABSTRACT

Every woman will go through the process of pregnancy, childbirth and postpartum, this is a physiological process. During this process, health problems may occur which can increase morbidity and even death for both mother and baby. Therefore, solutions are needed to prevent and overcome this problem, one of which is continuous care (Continuity of Care).

The aim of this research is to provide holistic comprehensive care from pregnancy, childbirth, postpartum, BBL, and Health Care/KB. The holistic comprehensive case study method uses qualitative case studies with a midwifery management approach. Collection times start from 20 April-6 June 2024 at TPMB Anita. The client's informed consent has been carried out, the client is managed from 34 weeks of pregnancy to 6 weeks of postpartum. Care is provided in a comprehensive, holistic and sustainable manner using midwifery care management.

The results of this care obtained a diagnosis of Mrs. C 21 years old G1P0A0 Gravida 37 weeks singleton fetus with normal intrauterine life, the patient felt anxious about facing labor and was given complementary murotal Koran therapy, the second stage of labor was normal but the first stage was normal, partograph writing was complete, as well as the condition of the baby and the physiological postpartum period. During pregnancy, the client only had ANC visits 5 times and in the third trimester the client experienced discomfort in the form of back pain. In the postpartum period, the total care received by the client was 4 times with complaints of little colostrum at the beginning of the breastfeeding period. During BBL, care was provided 4 times with no gaps found. The management is given in every phase that mothers and babies go through, namely counseling, prayer guidance, and (complementary)/holistic therapy in the form of Al-Quran murotal therapy, recommendations for consuming Moringa leaves to increase breast milk production as well as comprehensive midwifery care/care.

The conclusion is that there is no gap between theory and practice in the application of midwifery care. Each individual is unique, so the care provided must be adapted to the patient's condition in a comprehensive, holistic and sustainable manner.

Keywords: Midwifery Care for Pregnancy, Childbirth, Postpartum, BBL, and Family Planning

References : 57, (2012-2023)

KATA PENGANTAR



Assalamu 'alaikum wr.wb

Dengan menyebut nama Allah yang Maha Pengasih lagi Maha Penyayang. Segala puji bagi Allah, Tuhan semesta alam, yang maha pemurah lagi maha penyayang, dan yang menguasai di hari pembalaan. Hanya Engkaulah yang kami sembah dan hanya kepada Engkaulah kami meminta pertolongan. Tunjukkanlah kami jalan yang lurus yakni jalan orang-orang yang telah engkau beri nikmat, bukan jalan mereka yang dimurkai dan bukan pula jalan mereka yang sesat.

Alhamdulillah atas ridho Allah SWT, sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan *Continuity Of Care* yang berjudul “**Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Pada Ny C di TPMB Anita Kabupaten Bandung**”. laporan ini disusun untuk menyelesaikan Pendidikan Program Studi Profesi Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung. Laporan ini disusun dengan usaha penulis serta dapat diselesaikan dengan baik karena do’a, bimbingan, bantuan. Dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. Tia Setiawati, S.Kp., M.Kep.,Ns.Sp.Kep.An, Rektor Universitas Aisyiyah Bandung.
2. Dr. Sitti Syabariyah, S.Kep.MS Biomed wakil rektor I Universitas Aisyiyah Bandung.
3. Nandang Jamiat N, S.Kep.,Ners.,M.Kep, wakil rektor II Universitas Aisyiyah Bandung.
4. Poppy Siti Aisyah, S.Kep., Ners., M.Kep., Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Aisyiyah Bandung.
5. Anggriyana Tri Widiанти, S.Kep.,Ners., M.kep, wakil Dekan I Fakultas Kesehatan Universitas Aisyiyah Bandung.
6. Hendra Gunawan, S.Pd.,M.KM, wakil Dekan II Fakultas Kesehatan Universitas Aisyiyah Bandung.

7. Mulyanti, S.ST.,M.Keb.,Bdn selaku Ketua Program Studi Sarjana Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
8. Siti Horidah, S.ST.,M.Keb.,Bd selaku CI Mahasiswa Profesi Bidan Universitas ‘Aisyiyah Bandung
9. Mulyanti, S.ST., M.Keb., Bdn selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan serta masukan dan arahan pada penulis

Akhir kata, saya berharap Allah berkehendak membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga laporan ini membawa manfaat bagi kita semua. Amin. Atas perhatian Anda, penulis ucapkan terima kasih.

Bandung, 17 Juli 2024

Sri Wahyuningsih

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
ABSTRAK.....	iii
ABSTRACT.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR BAGAN.....	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan	3
D. Manfaat	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
A. Konsep Dasar Teori.....	5
B. Standar Asuhan Kebidanan	35
C. Standar Profesi Bidan.....	47
D. <i>Evidence Based Midwifery Care</i>	49
E. Kerangka Teori	51
BAB III METODE PENELITIAN	52
A. Pendekatan Design Studi Kasus Komprehensif Holistik.....	52
B. Kerangka Asuhan Berdasarkan Kasus	52
C. Tempat dan Waktu Studi Kasus.....	53
D. Objek.....	53
E. Etika Studi Kasus	53
F. Laporan Studi Kasus	54

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	110
A. Asuhan Kebidanan Holistik Kehamilan	111
B. Asuhan Kebidanan Holistik Persalinan	111
C. Asuhan Kebidanan Holistik Nifas.....	112
D. Asuhan Kebidanan Holistik BBL	112
BAB V PENUTUP.....	114
A. Kesimpulan.....	114
B. Saran	114
DAFTAR PUSTAKA	116
LAMPIRAN	120

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Proses Involusi Uterus.....	24
Tabel 2.2 Evidence Based Midwifery Practice	49

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.2 Kerangka Teori.....	51
Bagan 3.1 Kerangka Konsep	52

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Draft Manuscript MCHC-COC
Lampiran 2 Surat Izin Pengambilan Data
Lampiran 3 Surat *Informed Consent* Lampiran 4
Daftar Riwayat Hidup Lampiran 5 Partograf
Lampiran 6 Lembar Bimbingan Lampiran
7 Dokumentasi Kegiatan Lampiran 8
Lembar Perbaikan Lampiran 9 Lembar Cek
Turnitin Lampiran 10 Jurnal EBMP
Lampiran 11 Bebas Administrasi Lampiran
12 Persetujuan Sidang
Lampiran 13 Surat Permohonan Sidang COC

DAFTAR PUSTAKA

- Affandi B (2013). Buku Panduan Praktis Pelayanan Kontrasepsi. Jakarta: Bina Pustaka
- Amru, Sofian (2012). Rustam Mochtar Sinopsis Obstetri :Obstetri Operatif Obstetri Social edisi 3 jilid 1&2. EGC : Jakarta
- Asih Yusari & Risneni (2016). Buku Ajar Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui. Jakarta: CV. Trans Info Media ; 2016
- Asrinah, Shinta S., dan Dian N (2012). Asuhan Kebidanan Masa Kehamilan. Yogyakarta: Graha Ilmu
- Bakta (2016). Hematologi Klinik Ringkas. Jakarta : Penerbit Buku Kedokteran EGC
- Behrman, R. E., Kliegman, R. M., & Arvin, A. M (2015). Ilmu Kesehatan Anak Nelson. (S. Wahab, Ed.) (1st ed.). Jakarta: EGC
- BKKBN (2012). Pelayanan Kontrasepsi. Jakarta: BKKBN ;
- Bobak (2017). Buku Ajar Keperawatan Maternitas Edisi 4. Jakarta : EGC
- Burhan Asmawati, dkk (2015). Buku Ajar Konsep Kebidanan. Yogyakarta : Deepublish
- Cunningham, G.F et al (2012). Williams Obstetrics (24thed.). USA: Mc-Graw Hill Dewi
- (2014). Asuhan Neonatus Bayi Dan Anak Balita (A. Suslia, ed.). Jakarta: Salemba Medika
- Dinas Kesehatan Jawa Barat (2023). Profil Kesehatan di Jawa Barat
- Djauhari (2017). Antioksidan dalam dermatologi. JKK, Volume 4, No 1, 39-48 Dwienda
- (2014). Buku Ajar Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi / Balita dan Anak Prasekolah untuk Para Bidan. Yogyakarta : Deepublish
- Fida & Maya (2012). Pengantar Ilmu Kesehatan Anak.Jogjakarta : D-Medika
- Fida dan Maya (2012). Pengantar ilmu kesehatan ibu dan anak. Jogjakarta: Dmedik Hajar,
- N.S., I. Antari, dan D. M. Mizan (2019). Kejadian ikterus neonatorum pada berat bayi lahir rendah. Jurnal Kesehatan Madani Medika, 10(1): 35-39.

Hidayat, A (2013). Pengantar Ilmu Keperawatan Anak 1 (1st ed.). Jakarta: Salemba Medika

JNPK-KR (2017). Asuhan Persalinan Normal & Inisiasi Menyusui Dini. Jakarta: Depkes RI

Julizar, M., Effendi, J., & Sukandar, H (2019). Analisis Faktor Risiko Atonia Uteri. Jurnal Ilmiah Ilmu Kesehatan ; 7, 109-117.

Jumiarni, I., Mulyati, S., & Nurlina, S (2016). Asuhan Keperawatan Perinatal. Jakarta: EGC

Kementerian Kesehatan RI (2023). Profil Kesehatan Indonesi. Jakarta: Kemenkes RI

Kementerian Kesehatan RI (2020). Profil Kesehatan Indonesi. Jakarta: Kemenkes RI

Kementerian Kesehatan RI (2018). Profil Kesehatan Indonesi. Jakarta: Kemenkes RI

Kementerian Kesehatan RI (2016). Profil Kesehatan Indonesi. Jakarta: Kemenkes RI ;

Kementerian Kesehatan RI (2013). Profil Kesehatan Indonesi. Jakarta: Kemenkes RI

Kosim, M. S., et all (2012). Buku ajar neonatologi: Hiperbilirubinemia. Edisi Pertama. Jakarta: Ikatan Dokter Anak Indonesia

Mansjoer, A (2012). Kapita Selekta Kedokteran Jilid 2. Edisi III. Jakarta: Media Aesculapis Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia

Manuaba (2015). Pengantar Kuliah Obstetri. ECG : Jakarta.

Marmi (2012). Asuan Kebidanan Pada Masa Nifas “ Peurperium Care”. Yogyakarta: pustaka pelajar

Marwiyah (2016). Hubungan Penyakit Kehamilan dan Jenis Persalinan Dengan Kejadian Asfiksia Neonatorum Di RSUD Dr. Dradjat Prawiranegara Serang. NurseLine Journal, 2 (1)

Maryunani (2016). Kehamilan dan Persalinan Patologis (Risiko Tinggi dan Komplikasi) Dalam Kebidanan. Jakarta: CV Trans Info Media

Mendri, N. K., & Sarwo prayogi, A (2017). Asuhan Keperawatan pada Anak Sakit an Bayi Resiko Tinggi. Yogyakarta: Pustaka Baru Press

Muslihatun, W. N (2011). Asuhan Neonatus Bayi dan Balita. Yogyakarta: Fitramaya

Ningsih, D. A (2017). Continuity Of Care Kebidanan. Jurnal Ilmiah Kebidanan, , 4(2), 67-77

Nugroho (2017). Hubungan Perilaku Makan dan Konsumsi Tablet Fe dengan Kejadian Anemia pada Ibu Hamil di Kabupaten Fakfak Papua Barat. Jurnal of Health. 2017 ; Volume 4 (2). 92 – 99.

Nurarif, H. K (2015). Aplikasi Asuhan Keperawatan Berdasarkan Diagnosa Medis dan Nanda Nic-NOC. (3, Ed.). Jogjakarta: Mediacion publishing

Oxorn W R F (2010). Ilmu Kebidanan dan Fisiologis Persalinan. Yogyakarta : Yayasan Essentia Medica

Proverawati, A (2011). Anemia dan Anemia Kehamilan. Yogyakarta. Nuha Media Rini

Susilo dan D Feti Kumala (2016). Panduan Asuhan Nifas& Evidance Based Practice.Yogyakarta: Deepublish

Romauli, Suryati (2015). Asuhan Kebidanan I Konsep Dasar Asuhan Kehamilan Yogyakarta: Nuha Medika

Rosidi (2018). Perdarahan Pascapersalinan oleh Karena Retensi Plasenta pada P4a0 Postpartum Spontan, Janin Besar, dengan Hipertensi dalam Kehamilan. Mutiara Medika: Jurnal Kedokteran dan Kesehatan, 18(1), pp.34-40.

Safrianti (2017). Gambaran Pola Makan dan Status Gizi Ibu Hamil yang Memiliki Risiko Persalinan Secara Sectio Caesarea di Puskesmas Stabat Kabupaten Langkat

Saifuddin (2013). Panduan Praktis Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal. Jakarta: EGC

Sembiring, J. B (2017). Buku Ajar Neonatus, Bayi, Balita, Anak Pra Sekolah. Yogyakarta: Deepublish

Setyati, S (2013). Transfusi Darah yang Rasional. Pelita Insani : Semarang Suherni,

dkk (2012). Perawatan Ibu Nifas. Yogyakarta : Fitramaya

Sukarni, I dan Sudarti (2014). Patologi Kehamilan dan Masa Nifas. Yogyakarta: Nuha Medika

Sumarah, dkk (2013). “Perawatan Ibu Bersalin (Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin)”. Yogyakarta: Fitramaya.

Surinah (2015). Buku Pintar Kehamilan dan Persalinan. Jakarta: EGC Tarwoto

(2013). Keperawatan Medikal Bedah. Jakarta : CV Sagung Seto Varney, Helen

(2012). Buku Ajar Asuhan Kebidanan Edisi 4. Jakarta : EGC

Walyani, E. S (2015). Asuhan Kebidanan pada Kehamilan. Yogyakarta: Pustaka Baru

Waryana (2016). Gizi Reproduksi. Pustaka Rihama. Yogyakarta WHO

(2023). World Health Statistics : World Health Organization

Widmann (2015). Tinjauan Klinis Atas Hasil Pemeriksaan Laboratorium, Jakarta

Wiknjosastro H (2012). Ilmu Kebidanan. Edisi ke-4 Cetakan ke-2. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo ; 523 - 529.

Yuliaswati (2016). Pengaruh Umur Kehamilan Pada Bayi Baru Lahir dengan Kejadian Asfiksia di RSUD Dr. Moewardi Surakarta. Dalam Gaster 10, (1) (hal. 71-76).