ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. I DI TPMB I KABUPATEN BANDUNG TAHUN 2024

LAPORAN

Oleh:

Sri Wulandevi

NIM 522023074

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS ‘AISYIYAH BANDUNG

2024

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. I DI TPMB I KABUPATEN BANDUNG TAHUN 2024

LAPORAN

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Laporan Stase MCHC (COC)

Oleh:

Sri Wulandevi

NIM 522023074

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS ‘AISYIYAH BANDUNG

2024

LEMBAR PERSETUJUAN

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY I DI TPMB I KABUPATEN BANDUNG

Penyusun : Sri Wulandevi
NIM : 52202374
Mata Kuliah : Stase Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistic
(Midwifery Komprehensive Holistic Care)

Mengambil Asuhan MCHC Pada :

Nama Klien : Ny I
Umur : 24 Tahun
Alamat : Kp Haur cucuk Rt 05/Rw 12 Desa Sumbersari Ciparay
Diagnosa : G2 P1 A0 Gravida 35-36 Minggu

Menyetujui,

Dosen Pembimbing	CI/Preseptor Bidan
Giari Rahmilasari, S.ST., M.Keb., Bdn.	Imtihanul Munjiah, S.ST., M.Keb., Bd.
NPP. 2011150881045	NIP.197712122009022003

Mengetahui,
Ketua Program Studi Pendidikan Bidan

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

Dipindai dengan CamScanner

LEMBAR PENGESAHAN

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. I
DI TPMB I KABUPATEN BANDUNG TAHUN 2024

Penyusun : Sri Wulandevi
NIM : 522023074
Mata Kuliah : Stase Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistic
(Midwifery Komprehensive Holistic Care)

Menyetujui,

Pembimbing I

Giari Rahmilasari, S.ST., M.Keb., Bdn.
NPP. 2011150881045

Penguji I

Chris Sriyanti, S.ST., S.Keb., Bd., M.Keb.
NIP. 198008062002122001

Penguji II

Reni , S.ST., M.K.M., Bdn.
NPP.2011100683042

Mengetahui,
Ketua Program Studi Pendidikan Bidan

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

Dipindai dengan CamScanner

SURAT PERNYATAAN
SURAT PERNYATAAN ORIGINALITAS

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Sri Wulandevi

NIM : 522023074

Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiarisme atau penjiplakan/pengambilan karangan, pendapat atau karya orang lain dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir Komprehensif yang berjudul :

"ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY.I DI TPMB I KABUPATEN BANDUNG TAHUN 2024"

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelas yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan kesadaran sendiri dan tidak atas tekanan ataupun paksaan dari pihak manapun demi menegakan integritas akademik di institusi ini.

Bandung, Juli 2024

Yang membuat pernyataan,

Dipindai dengan CamScanner

MOTTO

“Percayakan semuanya kepada Allah”

"Hidup adalah perjalanan, jadi nikmati setiap langkahnya. Cape, istirahat dan lanjutkan lagi"

“Allah tidak membebani seseorang melainkan sesuai dengan kesanggupannya"

(Q.S Al Baqarah: 286)

PERSEMBAHAN

1. Puji Syukur Alhamdulillah kepada Allah Ta’ala yang telah memberikan nikmat Iman, Islam dan Sehat sehingga saya mendapatkan kemudahan, kelancaran dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah Akhir *Continuity Of Care.*
2. Laporan tugas akhir ini saya persembahkan untuk diri saya sendiri sebagai ladang amal jariyah dan ibadah dalam menuntut ilmu. Terutama saya persembahkan untuk suami dan anak-anak tercinta serta orang tua yang terhormat, terima kasih atas doa, semangat, motivasi, pengorbanan, nasihat serta kasih sayang yang tidak pernah henti sampai saat ini. Terima kasih banyak buat segalanya.

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikumWr. Wb.

Puji syukur kehadirat Allah Subhannahu Wata'ala yang mana dengan Rahmat sertakarunianya, sehingga saya dapat menyelesaikan penyusunan Laporan Studi Kasus Stase *Midwifery Comphrehensive Holistic Care* dengan judul "Asuhan Kebidanan comprehensive Holistik Pada NY. I G2P1A0 Gravida 35-36 Minggu Di TPMB I Kabupaten Bandung". Shalawat dan salam senantiasa tercurah kepada junjunan kita Rasulullah Nabi Muhammad SAW yang telah membawa kita semua menuju kehidupan yang sangat bercahaya, sehingga senantiasa menjadi panutan kita hingga akhir zaman.

Laporan Studi Kasus Stase *Midwifery Comphrehensive Holistic Care* ini dibuat sebagai salah satu tugas yang harus dipenuhi dalam menempuh syarat untuk menyelesaikan Pendidikan profesibidan di Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung. Laporan ini diharapkan menjadi laporan ucapkan terima kasih kepada pimpinan program studi dan para dosen pembimbing/ penguji yang telah membimbing dan membantu selama proses bimbingan dan saat berlangsungnya proses Pendidikan bidan. kasus yang optimal dan menggambarkan secara keseluruhan dari asuhan yang dilakukan.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa rangkaian kegiatan penulisan tugas akhir ini tidak akan terlaksana tanpa adanya bantuan dan beberapa pihak yang turut berperan dalam penyelesaian Laporan Tugas Akhir ini. Pada kesempatan ini penulis menyampaikan terima kasih dan penghargaan kepada yang terhormat:

1. Tia Setiawati, S.Kep., Ns., M.Kep.,Sp.An selaku Rektor Universitas 'Aisyiyah Bandung.
2. Dr. Sitti Syabariah, S.Kep., MS. Biomed selaku Wakil Rektor I Universitas 'Aisyiyah Bandung.
3. Ns. Nandang Jamiat Nugraha, S.Kep., M.Kep., Sp.Kep.Kom selaku Wakil Rektor II Universitas 'Aisyiyah Bandung.
4. Popy Siti Aisyiyah, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung.

5. Anggriyana Tri Widianti, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku Wakil Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
6. Hendra Gunawan, S.Pd.,M.KM. Selaku Wakil Dekan II Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
7. Mulyanti,S.ST.,M.Keb.,Bdn selaku kepala Prodi Pendidikan Profesi Bidan yang selalu Memberikan Semangat dan Motivasi.
8. Giari Rahmilasari, S.ST.,M.Keb.,Bdn selaku pembimbingak ademik yang senantiasa selalu memberikan semangat dan motivasi.
9. Imtihanul Munjiah, S.ST.,Bd.,M.Keb selaku Clinical Instruction (CI) yang telah menguji Dops dan Mini CeX dalam melaksanakan Stase Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care (Midwifery Continuity Of Care Holistic Islamic Care - Stage)*
10. Chris Sriyanti, S.Keb.,Bd.,M.Keb Selaku Penguji I Sidang COC.
11. Reni, S.ST.,M.K.M.,Bdn Selaku Penguji II Sidang COC.
12. Suami dan anak anak tercinta yang telah memberikan dukungan baik moral, materil, serta memberikan semangat dan do’a agar Pendidikan profesi bidan penulis dapat selesai dengan lancar dan sesuai dengan yang diharapkan.
13. Rekan mahasiswa profesi kebidanan yang saling memberikan semangat, motivasi dan bantuannya agar kita semua dapat lulus tepat waktu dengan hasil yang maksimal.

Penulis berharap laporan asuhan kebidan komprehensif ini dapat memberikan pengaruh yang baik bagi pembaca, responden dan keluarga. Kesempurnaan hanya milik Allah, sehingga saran dan masukan yang bermanfaat sangat diharapkan guna perbaikan di masa yang akan datang.

Wassalamu’alaikumWr Wb.

Bandung, Juli 2024

Penulis

Sri Wulandevi

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. I DI TPMB I KABUPATEN BANDUNG TAHUN 2024

[1]Sri Wulandevi,[2]Giari Rahmilsari,
[1]Mahasiswa Pendidikan Profesi Bidan, Fakultas Ilmu Kesehatan, Unisa Bandung[2,3]Dosen Pendidikan Profesi Bidan, Fakultas Ilmu Kesehatan, Unisa Bandung[4] Praktisi Bidan/*Clinical Instructure*, TPMB Ima Martila.

Emailco-author:sriw48347@gmail.com

ABSTRAK

Continuity of Care (CoC) merupakan serangkaian kegiatan berkelanjutan dan menyeluruh mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan pelayanan keluarga berencana yang menghubungkan kesehatan wanita spesifiknya terhadap keadaan pribadi setiap individu. Tujuan penelitian ini untuk memberikan asuhan kebidanan komprehensif holistik dari masa kehamilan hingga keluarga berencana. Metode yang digunakan dalam penelitian ini yaitu metode studi kasus dengan pendekatan manajemen kebidanan. yang dilakukan dengan cara mengumpulkan data ibu mulai dari kehamilan sampai bersalin melalui wawancara, catatan dan dokumentasi pribadi. Berdasarkan hasil pemeriksaan. Penulisan laporan tugas akhir stase profesi ini dalam bentuk studi kasus komprehensif holistik yangmenggunakan pendekatan manajemen kebidanan dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP. Sampel yang digunakan sebanyak 1 sampel yaitu Ny. I diwilayah kerja TPMB I.

Hasil asuhan ini diperoleh diagnosis Ny. I usia 24 tahun $G_2P_1A_0$ usia kehamilan 35-36 minggu, persalinan kala 2 normal, penulisan partograf lengkap serta kondisi bayi dan masa nifas dalam keadaan normal. Selama kehamilan, ANC yang dilakukan klien 8 kali kunjungan dan pada trimester III klien mengalami ketidaknyamanan berupa sakit pinggnag. Pada persalinan normal sesuai partograf. Pada masa nifas, total asuhan yang dilakukan sebanyak 4 kali. Pada Bayi Baru Lahir dilakukan 3 kali asuhan dengan tidak ada temuan kesenjangan. Pada penatalaksanakaannya disetiap fase yang dilalui ibu dan bayi diberikan yakni konseling, bimbingan do'a, dan terapi komplementer *massage effurage* terapi holistik berupa do'a dan memutarkan murotalAl-Qur'an pada saat persalinan.

Kesimpulannya tidak ada kesenjangan antara teori dan praktik pada penerapan asuhan kebidanan. Setiap individu memiliki keunikan sehingga asuhan yangdiberikan harus disesuaikan dengan kondisi pasien secara komprehensif, holistik,dan berkelanjutan.

Kata kunci : Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, dan Keluarga Berencana

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. I DI TPMB I KABUPATEN BANDUNG TAHUN 2024

[1]Sri Wulandevi,[2]Giari Rahmilsari,
[1]Midwife Professional Education Student, Faculty of Health Sciences, Unisa Bandung[2],[3]Midwife Professional Education Lecturer, Faculty of Health Sciences, Unisa Bandung [4]Midwife Practitioner/Clinical Instructor, TPMB Ima Martila.

Email co-author: sriw48347@gmail.com

ABSTRACT

Continuity of Care (CoC) is a series of continuous and comprehensive activities starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn and family planning services that link specific women's health to the personal circumstances of each individual. The aim of this research is to provide holistic comprehensive midwifery care from pregnancy to family planning. The method used in this research is the case study method with a midwifery management approach. which is carried out by collecting maternal data from pregnancy to delivery through interviews, notes and personal documentation. Based on the results of the examination. Writing this professional stage final assignment report in the form of a holistic comprehensive case study using a midwifery management approach and documented in SOAP form. The sample used was 1 sample, namely Mrs. I in the TPMB I work area.

The results of this care obtained a diagnosis of Mrs. I, 24 years old, G2P1A0, gestation age 35-36 weeks, normal 2nd stage of labor, complete partograph writing and the condition of the baby and the postpartum period are normal. During pregnancy, the client underwent ANC 8 visits and in the third trimester the client experienced discomfort in the form of back pain. In normal labor according to partograph. In the postpartum period, the total care is carried out 4 times. In newborns, care was carried out 3 times with no discrepancies found. In the management of each phase that the mother and baby go through, counseling, prayer guidance, and complementary therapy, massage effurage, holistic therapy in the form of prayer and playing murotal of the Koran during childbirth are provided.

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

Keywords: Midwifery Care, Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborns, and Family Planning

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Mahasiswa : Sri Wulandevi

NIM : 522023074

Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas 'Aisyiyah Bandung Hak bebas Royalti Noneklusif atas karya ilmiah saya yang berjudul :

" ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. I DI TPMB I KABUPATEN BANDUNG 2024 "

Hak bebas Royalti Noneklusif ini, Universitas 'Aisyiyah Bandung berhak menyimpan, mengalihkan dalam bentuk media lain, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data (data base), 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, Juli 2024

(Sri Wulandevi)

Mengetahui Pembimbing

Nama Dosen Pembimbing	Tanda tangan
Giari Rahmilasari, S. ST., M. Keb., Bdn	

Dipindai dengan CamScanner

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR..... vi

DAFTAR ISI..... x

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang..... 1

B. Rumusan Masalah 5

C. Tujuan Penelitian 5

D. Manfaat Penelitian 5

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Landasan Teori 7

B. Hasil Penelitian Yang Relevan..... 34

C. SOP/ Standar Asuhan & Kewenagan Bidan. 37

D. Kerangka Konsep Asuhan Kebidan Komprehensif Holistik…….……. 38

BAB III METODE PENELITIAN

A. Desain Studi Kasus Komprehensif Holistic ……..…… 40

B. Kerangka Asuhan Kasus ……...…….... 40

C. Tempat & Waktu Studi Kasus ……..…...… 42

D. Etika Studi Kasus ……..…..... 42

E. Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Islami Masa Kespro/ Keluarga Berencana ……..…….. 44

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Asuhan Kebidanan Komprehensif holistik masa kehamilan pada Ny. I..... 118

B. Asuhan Kebidanan Komprehensif holistik masa persalinan pada Ny. I….. 123

C. Asuhan Kebidanan Komprehensif holistik masa pascasalin pada Ny. I….. 129

D. AsuhanKebidananKomprehensifholistik masa BBL pada Bayi Ny. I …….131

E. Asuhan Kebidanan Komprehensif holistik masa keluarga berencana pasca salin pada Ny. I…….....… 133

BAB V SIMPULAN DAN SARAN

A. Simpulan …….…… 135

B. Saran ……..... 135

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Jurnal Penelitian Yang Relevan ……...….. 34
Kerangka Teori Asuhan COC …… 38
Kerangka Asuhan Kasus …… 40

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.1 Teknik *Massage Effleurage* Posisi Tidur Miring Kanan …… 10

Gambar 1.2 KLOP KB …….…… 29

Gambar 2.1 Skala nyeri numerik …..……..…….....… 121

Gambar 2.2 Skala Nyeri Berdasarkan Ekspresi Wajah …….……..……. 126

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Manuskrip ……139

Lampiran 2. *Informed Consent* …….……..…… 166

Lampiran 3. Lembar Persetujuan Menjadi Responden …….…… 167

Lampiran 4. Lembar Observasi Kala I …….. 168

Lampiran 5. Partograf …….…….. 169

Lampiran 6. Skala Nyeri ……..……. 170

Lampiran 7. Dokumentasi Kegiatan …….…...…….. 171

Lampiran 8. EBMP……..… ……... 173

Lampiran 9. Bebas Administrasi ……..…. ……... 176

Lampiran 10. Persetujuan Sidang COC ……...…….……. 177

Lampiran 11. Formulir Rekomendasi Perbaikan Sidang COC ……..….…….. 178

Lampiran 12. Lembar Bimbingan ……....……..… 181

Lampiran 13. Hail Cek Turnitine …….……..… 183

Lampiran 14. Curriculum Vitae …….…….…….. 185

DAFTAR ISTILAH

1. ABORTUS adalah pengeluaran buah kehamilan (hasil konsepsi) sebelum akhir minggu ke 20.
2. ANC atau ANTENATAL CARE adalah asuhan yang diberikan untuk ibu hamil sebelumpersalinan.
3. ANTENATAL atau ANTEPARTUM adalah sebelum persalinan.
4. KEHAMILAN EKTOPIK adalah kehamilan yang terjadi di luar rahim.
5. NEONATAL DINI adalah tujuan hari pertama setelah bayi lahir (usia bayi 0-7 hari).
6. HEMODELUSIS adalah peningkatan kandungan cairan darah sehingga menurunkan konsentrasi eritrositnya.
7. DIVERGEN adalah cenderung memisahkan diri, deviasi atau menyimpang dari titik yang biasa.
8. KONVERGEN adalah menyatu.
9. AMNION adalah membran yang membungkus fetus.
10. GESTASI adalah usia kehamilan atau lamanya waktu sejak konsepsi.
11. GRAVIDA adalah jumlah berapa kali seorang wanita hamil atau jumlah kehamilan.
12. HB (hemoglobin) adalah salah satu tindakan laboratorium yang dilakukan pada masa antenatal care.
13. INTRAPARTUM adalah selama dalam persalinan.
14. IUFD adalah Intra Uterina Fetal Death atau kematian janin dalam rahim.
15. IUGR adalah Intra Uterina Growth Retardation /Restriction yaitu pertumbuhan janin yang terlambat di dalam rahim.
16. LMP adalah Last Menstrual period yaitu hari pertama haid terakhir.
17. HPHT adalah hari pertama haid terakhir.
18. MULTIGRAVIDA adalah seorang wanita yang sudah pernah hamil 2 kali atau lebih
19. MULTIPARA adalah seorang wanita yang sudah mengalami hamil dengan usia kehamilan minimal 28 minggu dan telah melahirkan buah kehamilannya 2 kali atau lebih.
20. NEONATAL adalah 28 hari pertama setelah bayi lahir (usia bayi 0-28 hari).
21. NULLIGRAVIDA adalah seorang wanita yang belum pernah hamil.

22. NULLIPARA adalah seorang wanita yang belum pernah melahirkan dengan usia kehamilan lebih dari 28 minggu / belum pernah melahirkan janin yang mampu hidup di luar rahim.
23. PARITAS atau para adalah jumlah kehamilan yang menghasilkan janin yang mampu hidup di luar rahim (28 minggu).
24. PARTURIENCE adalah seorang wanita yang sedang dalam persalinan.
25. PARTURIENT atau coninement adalah proses persalinan dan kelahiran.
26. PERINATAL adalah periode anatara 28 minggu usia kehamilan dan hari ke 28 setelah bayi lahir.
27. POST PARTUM adalah masa setelah melahirkan (pasca melahirkan).
28. PPH atau Post Partum Hemorrhage adalah perdarahan yang hebat setelah persalinan (kehilangan darah kurang lebih 500cc).
29. PREMATURE adalah seorang bayi yang lahir pada usia kehamilan antara 28 dan 37 minggu.
30. FERTILISASI adalah proses bertemunya spermatozoa dengan ovum yang terjadi di tubafallopi yang kemudian menghasilkan zigot.
31. IMPLANTASI adalah proses dimana embrio yang telah menetas menempel sendiri kebagian dalam uterus.
32. DJJ atau Detak Jantung Janin adalah detak jantung yang dihitung selama 1 menit dengan nilai normal 120-160 per menit.
33. CORPUS LUTHEUM adalah massa jaringan kuning di dalam ovarium yang dibentuk olehsebuah folikel yang telah masak dan mengeluarkan ovumnya.
34. SPERMA adalah sel dari sistem reproduksi laki-laki yang akan membuahi ovum untuk membentuk zigot.
35. PRENATAL adalah selama kehamilan.
36. PRIMIGRAVIDA adalah seorang wanita yang hamil untuk pertama kalinya.
37. PRIMIPARA adalah seorang wanita yang baru pertama kali melahirkan dimana janin. mencapai usia kehamilan 28 minggu atau lebih.
38. ATERM atau full term adalah seorang bayi yang lahir setelah usia kehamilan 37 minggu.
39. TRIMESTER adalah periode selama 3 bulan.
40. GRANDEMULTIGRAVIDA adalah seorang wanita yang hamil lebih dari 4 kali.

DAFTAR PUSTAKA

Mastiningsih, D. putu, & Agustina, yayuk chrisyanti. (2019). Buku Ajar Asuhan. Kebidanan pada Ibu Nifas dan Menyusui. Bogor: In Media. Nuraini, N. (2019).

Daulay, N. (2015). Pengantar Psikologi dan Pandangan Al-Qur'an Tentang Psikologi. Kencana.

Gozali, W., Astini, N. A. D & Permadi, M. R. (2020). Intervensi Nyeri Punggung pada Ibu Hamil di Desa Pengelatan.International Journal of Natural Science and Engineering, 4(3), 134. https://doi.org/10.23887/ijnse.v4i3.29368.

Jamil SN, Sukma F, Hamidah. Buku ajar asuhan kebidanan pada neonatus, bayi, balita dan anak pra sekolah. Jakarta : Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah; 2017.

Manuaba, Ida Ayu Chandranita, et al. Memahami Kesehatan reproduksi wanita ed 2

Widayanti, E. D., Agustina, R., Sagita, Y. D., & Ifayanti, H. (2024). PENGARUH TERAPI DZIKIR DAN AROMATERAPI MAWAR DENGAN NYERI PERSALINAN KALA I DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS RAWAT INAP MAMPU PONED SUKA JAYA KABUPATEN TULANG BAWANG BARAT. Wellness And Healthy Magazine, 6(1), 189-203.

Kebidanan, A. (2019). Assuhan kebidanan persalinan 2019.

El Qudsy, H. (2013). Dahsyatnya bacaan Al Quran bagi Ibu Hamil. Surakarta: Al Qudwah Publishing.

Dinas Kesehtan Jawa Barat, 2021. Profil Kesehatan Jawa Barat Tahun 2021.

Trianingsih I. Pengaruh Murotal Al Qur’an dan Dzikir terhadap Intensitas Nyeri Kala I Persalinan. JIlm KeperawatanSai Betik. 2019;15(1):26. doi:10.26630/jkep.v15i1.1283

Marmi, S. S. (2019). Asuhan Kebidanan Pada Persalinan. *Asuhan Kebidanan Pada Persalinan*, 1.

Suryani, P., & Handayani, I. (2018). Senam hamil dan ketidaknyamanan ibu hamil trimester ketiga. Jurnal Bidan, 4(1), 234019.

BKKBN. (2021). Pedoman Pelayanan Kontrasepsi dan Keluarga Berencana. *Paper*

Knowledge . Toward a Media History of Documents, *3*(April), 49–58.

Azijah, I., Ambarwati, K., Ariyanti, I., Kesehatan, F. I., Indonesia, U. R., Kesehatan, F. I., Indonesia, U. R., Kesehatan, F. I., Indonesia, U. R., Apus, B., Timur, K. J., & Khusus, D. (2020). Pengaruh Pemberian Promosi Kesehatan Tentang Penggunaan KB IUD Terhadap Tingkat Pengetahuan Wanita Usia Subur. *Jurnal Kesehatan Bakti Tunas Husada*, *20*, 1–7.

(Kementerian Kesehatan RI, 2019. Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2019. Jakarta : Kemenkes RI.

Daulay, N. (2015). Pengantar Psikologi dan Pandangan Al-Qur'an Tentang Psikologi. Kencana.

Buku Kesehatan Ibu dan Anak. 2020.

Dinas Kesehtan Jawa Barat, 2021.Profil Kesehatan Jawa Barat Tahun 2021.

Lina, F. (2018). penurunan nyeri punggung pada ibu hamil trimester III. Jurnal Kesehatan Masyarakat (e-Journal), 4(9),7276.https://media.neliti.com/media/publications/283679-efektivitas-senam-hamil- dan-yoga-hamil-t-95437f87.pdf.