

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. DD DI
TPMB R KOTA BANDUNG**

LAPORAN

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



Disusun Oleh:

WIATI LITAWATI

NIM. 522023079

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

2024

LEMBAR PERSETUJUAN

WIATI LITAWATI
NIM. 522023079

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. DD DI
TPMB R KOTA BANDUNG**

Karya Ilmiah Akhir Komprehensif ini Telah Disetujui dan
Dipertanggungjawabkan Di hadapan Sidang Penguji Program Studi Profesi Bidan
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung

Oleh:

Pembimbing

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Nurhayati', with a stylized flourish at the end.

(Nurhayati, S.ST.,M.K.M.,Bdn)
NPP. 2015171287058

HALAMAN PENGESAHAN

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. DD DI TPMB R KOTA BANDUNG

Penyusun : Wiati Litawati
NIM : 522023079
Mata Kuliah : Stase Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistic (*Midwifery
Comprehensive Holistic Care-Stage*)

Menyetujui,
Pembimbing



Nurhavati S.ST., M.Kes.
NPP. 2015171287058

Penguji I



Eva Riantini, S.Keb., S.Sos., MMKes., Bdn

Penguji 2



Maya Sukmananti, S.ST., M.K.M., Bdn
NIDN. 0402127402

Mengetahui,
Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan



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

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Wiati Litawati
NIM : 522023079
Program Studi : Profesi Bidan
Fakultas : Ilmu Kesehatan

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

**"Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik pada Ny. DD di
TPMB R Kota Bandung"**

Hak bebas Royalti Noneksklusif 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.

Demikianlah pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



Mengetahui, Pembimbing
Nama Dosen Pembimbing

Nurhayati, S.ST., M.KM., Bdn
NPP. 2015171287058

Tanda tangan

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Wiati Litawati
NIM : 522023079
Program Studi : Profesi Bidan

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

“ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. DD DI TPMB R KOTA BANDUNG ”

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya yang 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 menegakkan integritas akademik di institusi ini.

Bandung, Juli 2024



Wiati Litawati

MOTTO

“Akan selalu ada jalan menuju sebuah kesuksesan bagi siapapun, selama orang tersebut mau berusaha, bekerja keras serta bersyukur untuk memaksimalkan kemampuan yang ia miliki”

"Ketahuilah bahwa rasa syukur merupakan tingkatan tertinggi, dan ini lebih tinggi daripada kesabaran, ketakutan (khauf), dan keterpisahan dari dunia (zuhud)."Imam Al-Ghazali-

-Wiati Litawati-

PERSEMBAHAN

Karya Ilmiah Akhir ini dipersembahkan kepada:

1. Anak anak tercinta , selalu memberi motivasi dan kebahagiaan supaya saya tetap semangat mengejar cita-cita Semoga Allah SWT memberikan umur yangpanjang, kesehatan dan kebahagiaan dunia maupun di akhirat. Aamiin YRA.
2. Sahabat yang senantiasa memberikan motivasi dan medukung dalam segala halbaik moril maupun materiil, tanpa lelah memberikna semangat untuk maju
3. Teman teman seperjuangan Pendidikan Profesi Bidan Universitas Aisyiyah Bandung bersama sama melewati suka dan duka.
4. Dosen pembimbing, terimakasih telah memberikan masukan, saran dan nasihatnya, atas kesabaran kalian saya bisa menyelesaikan karya ilmiah akhir komprehensif ini dan mengantarkan saya ke jenjang sarjana. Semoga Allah SWT membalas semua kebaikan ibu-ibu pembimbing. Amiin YRA.

KATA PENGANTAR

Segala puji hanya milik Allah subhallahu wa ta'ala, Rabb semesta alam. Rabbyang mengurus setiap makhluk-Nya, pemberi hidayah, penggerak lisan dan amal kebajikan. Shalawat dan salam untuk Rasulullah Shalallahu 'alaihi wassalam terkasih, pemimpin terbaik sepanjang masa, pemilik akhlaqul karimah yang syamil, tauladan seluruh umat manusia.

Alhamdulillah hamdan yuwâfi ni'amahu wa yukâfiu mazîdah penulis panjatkan, karena berkat ijin Allah SWT karya ilmiah akhir komprehensif dengan judul **“Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik pada Ny. DD di TPMB R Kota Bandung”** dapat terselesaikan. Penulis menyadari bahwa terwujudnya Karya Ilmiah akhir Komprehensif ini tidak lepas dari adanya kesempatan, dorongan dan dukungan berbagai pihak. Perkenankan penulis menyampaikan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ns. Tia Setiawati, S.Kep. M.Kep.,Sp.,An selaku Rektor Universitas 'AisyiyahBandung
2. Dr. Siti Syabariyah, S.Kp., M.S.Biomed selaku Wakil Rektor I Universitas 'Aisyiyah Bandung
3. Nandang Jamiat N, S.Kp.,Ners.,M.Kep.,Sp.Kep.Kom selaku Wakil Rektor II Universitas 'Aisyiyah Bandung
4. Popy Siti Asiyah, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu KesehatanUniversitas 'Aisyiyah Bandung
5. Mulyanti, S.Keb,Bd.,M.Keb selaku Ketua Program Studi Sarjana Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'AisyiyahBandung, yang memberikan motivasi selama masa perkuliahan ini.
6. Nurhayati, S.ST.,M.Kes.,Bdn selaku pembimbing yang selalu memberikan bimbingan dan arahnya selama bimbingan Karya Ilmiah Akhir MCHC ini.
7. Eva Riantini, S.Keb., S.Sos., MMKes., Bdn selaku penguji I yang telah memberikan masukan dan arahnya selama proses menguji Karya Ilmiah

Akhir MCHC ini.

8. Maya Sukmawati, S.ST., M.K.M., Bdn selaku penguji II yang telah memberikan masukan dan arahnya selama proses menguji Karya Ilmiah Akhir MCHC ini.
9. Seluruh dosen dan staf sekretariat Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung atas dukungan, bantuan dan kerjasamanya selama ini.
10. N Melly, S.Keb., Bdn selaku pembimbing lahan praktik yang juga selalu memberikan arahan, masukan dan motivasi yang tinggi dalam penyusunan laporan karya ilmiah akhir MCHC ini sehingga penulis mendapatkan ilmu yang bermanfaat.
11. TPMB Rusmini, S. Keb, Bdn yang telah menyediakan tempat, sarana dan prasarana untuk melakukan asuhan kebidanan komprehensif holistik ini.
12. Anak, saudara dan teman dekat yang selalu mendukung dan memberikan semangat lahir maupun batin kepada saya dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir MCHC ini.
13. Pasien Ny. DD yang telah bersedia menjadi responden dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir MCHC ini.
14. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir MCHC ini yang tidak dapat disebutkan satu persatu.
15. Akhir kata, penulis merasakan masih banyak kekurangan sehingga saran dan kritik membangun sangat diperlukan untuk perbaikan skripsi ini.

Bandung, Juni 2024

Penulis

ABSTRAK

Wiati Litawati NIM 522023079

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. DD DITPMB Bd. R KOTA BANDUNG

2024; 170 halaman; 12 tabel; 2 bagan; 9 lampiran

Untuk mencapai tujuan Sustainable Development Goal (SDGS), perlunya upaya penurunan AKI dan AKB. Berdasarkan data di Profil Kesehatan Indonesia masih adanya peningkatan kasus Kematian ibu maupun Kematian Bayi. Di Kota Bandung sendiri Jumlah Kematian Ibu dan Bayi dari Tahun 2019 sampai tahun 2020 mengalami penurunan sebanyak 1 kasus untuk masing-masing jumlah Kematian.

Tujuan Laporan Tugas akhir ini untuk memberikan pelayanan berkualitas pada ibu hamil, bersalin, bayi baru lahir, nifas serta pelayanan keluarga Berencana yang berkesinambungan sebagai upaya menurunkan AKI dan AKB.

Metode yang dilakukan pada asuhan kebidanan komprehensif ini adalah metode study kasus (Case study) dengan pendekatan manajemen asuhan kebidanan, dengan penatalaksanaan berdasarkan Evidence Base Practice penggunaan buah kurma untuk membantu percepatan persalinan serta terapi dzikir untuk mengatasi kecemasan. **Subjek** yang digunakan dalam studi kasus ini Ny. DD usia kehamilan 35 minggu di TPMB R Kota Bandung.

Hasil Asuhan kebidanan holistik islami pada Ny. DD berjalan normal dengan persalinan SC tidak ada kesenjangan dengan teori, namun asuhan holistic berupa pemberian buah kurma pada akhir kehamilan tidak menunjukkan hasil yang signifikan. Sehingga persalinan Ny DD mengalami Serotinus (*Prolonged Date*) Kesimpulan tidak ada kesenjangan antara teori dan praktik pada penerapan asuhan kebidanan berkelanjutan. Setiap individu memiliki keunikan sehingga asuhan yang diberikan harus disesuaikan dengan kondisi pasien secara komprehensif, holistic, dan berkelanjutan.

Saran Diharapkan untuk dapat meningkatkan kualitas pelayanan serta dapat menerapkan asuhan komplementer kepada pasien untuk meningkatkan kualitas pelayanan dan meningkatkan kesehatan ibu dan anak, selain daripada itu klien dapat menerapkan KIE terkait Kesehatan Ibu dan Anak untuk membantu mengurangi Kematian Ibu dan Bayi

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, dan Keluarga Berencana

ABSTRACT

Wiati Litawati NIM 522023079

COMPREHENSIVE HOLISTIC MIDWIFERY CARE IN NY. DD AT MIDWIFE'S INDEPENDENT PRACTICE PLACE MIDWIFE R BANDUNG

2024; 170 pages; 12 tables; 2 diagrams; 9 appendixes

To achieve the goals of the Sustainable Development Goals (SDGS), efforts are needed to reduce MMR and IMR. Based on data in the Indonesian Health Profile, there is still an increase in cases of maternal and infant mortality. In Bandung itself, the number of maternal and infant deaths from 2019 to 2020 decreased by 1 case for each number of deaths. The aim of this final assignment report is to provide quality services to pregnant women, maternity, newborns, postpartum babies and sustainable family planning services as an effort to reduce MMR and IMR.

Method. The method used in this comprehensive midwifery care is a case study method with a midwifery care management approach, with management based on Practical Evidence Base using dates to help with childbirth and dhikr therapy to overcome anxiety. The subject used in this case study is Mrs. DD, who is 35 weeks pregnant at Midwife R clinic in Bandung.

Results. Results of Islamic holistic midwifery care for Mrs. DD progressed normally with SC delivery, there were no gaps with theory, but holistic care in the form of giving dates at the end of pregnancy did not show significant results. So that Mrs DD's birth experienced serotinus (prolonged date). In conclusion, there is no gap between theory and practice in the application of continuous midwifery care. Each individual is unique, so the care provided must be applied to the patient's condition in a comprehensive, holistic and sustainable manner.

Suggestions. To be able to improve the quality of services and to apply complementary care to patients to improve the quality of services and improve maternal and child health, that clients can implement IEC related to Maternal and

Child Health to help reduce Maternal and Infant Mortality

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

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH	iii
MOTTO	v
PERSEMBAHAN.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
ABSTRAK	ix
ABSTRACT	xi
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR BAGAN.....	xvi
DAFTAR SINGKATAN.....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xix
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.4 Manfaat Penelitian	5
BAB II TINJAUAN TEORITIS	7
2.1 Kehamilan Trimester III	7
a. Perubahan Fisiologis dalam Kehamilan Trimester III	21
b. Kehamilan menurut usia kehamilan :.....	21
c. Tanda bahaya dan komplikasi ibu dan janin pada kehamilan	22
2.2 Persalinan	25
1) Kala I (Kala pembukaan).....	33
2) Kala III (Kala pengeluaran uri)	37
3) Kala II	37
4) Kala IV	37
2.3 Nifas.....	43
2.4 Bayi Baru Lahir	56

2.5	Keluarga Berencana.....	62
2.6	Kehamilan <i>Postterm</i> (Serotinus)	66
2.7	Standar Asuhan Kebidanan dan Kewenangan Bidan	69
2.8	Hasil Penelusuran Bukti Sesuai Dengan EBM.....	71
2.9	Terapi Holistik Non farmakologi.....	74
2.9.1	Terapi Dzikir	74
2.9.2	Terapi Kurma.....	74
2.10	Model Asuhan Kebidanan.....	75
2.11	Kerangka Konsep.....	100
BAB III METODE STUDI DAN LAPORAN KASUS (SOAP).....		101
3.1	Pendekatan Design Studi Kasus (<i>Case Study</i>)	101
3.2	SOAP Kehamilan	104
3.3	PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN HOLISTIC ISLAMI PADA MASA INTRANATAL	118
3.4	PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN HOLISTIC ISLAMI PADA MASA POSTNATAL	121
3.5	ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR.....	131
3.6	ASUHAN KEBIDANAN HOLISTIC PADA KESPRO-KB...139	
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN		147
4.1	Hasil.....	147
4.2	Pembahasan.....	153
1.	Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik pada Kehamilan	153
2.	Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik pada Persalinan	155
3.	Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik pada Masa Postnatal.156	
4.	Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik pada Bayi Baru Lahir	157
5.	Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik pada Keluarga Berencana	158
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....		160
5.1	Simpulan	160
5.2	Saran	160
DAFTAR PUSTAKA		162

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri	8
Tabel 2.2 Tafsiran Berat Badan Janin	8
Tabel 2.3 Skrining Tetanus Toksoid (TT)	18
Tabel 2.4 Hasil Penelitian yang Relevan	71
Tabel 2.5 Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas dan KB yang Lalu	82
Tabel 2.6 Riwayat Kehamilan Sekarang	83
Tabel 2.7 Pengaturan Makanan Sehari untuk Ibu Hamil	84
Tabel 2.8 Gambaran bertambahnya berat badan ibu hamil.....	88
Tabel 2.9 Aturan Spiegelberg	90
Tabel 2.10 Perkiraan TFU terhadap Umur Kehamilan	91
Tabel 3.1 Catatan Pemantauan Kehamilan	114
Tabel 3.2 Catatan Perkembangan Kunjungan Nifas	123
Tabel 3.3 Catatan Perkembangan Kunjungan Neonatus.....	133

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Bagan Kerangka Teori Asuhan Kebidanan Komprehensif.....	99
Bagan 2.2 Kerangka Konsep Asuhan Kebidanan	100

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam RahimAKI : Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir RendahBMI : <i>Body Mass Index</i>
BPS	: Badan Pusat Statistik
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
DJJ	: Detak Jantung Janin
DM	: Diabetes Melitus
EDD	: <i>Etimated Date of Delivery</i>
HB	: Hemoglobin Darah
HPHT	: Hari Pertama Haid TerakhirIM : <i>Intramuskular</i>
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Masa Tubuh
ISK	: Infeksi Saluran Kencing
IUD	: <i>Intrauterine Device</i>
IUFD	: <i>Intrauterine Fetal Death</i>
IUGR	: <i>Intrauterine Growth Restriction</i> IUGR : <i>Intrauterine</i>
<i>Growth Restriction</i> KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MCHC	: <i>Midwifery Continuity Holistic Of Care</i>

MDGs	: <i>Millenium Development Goals</i>
MMR	: <i>Maternal Mortality Rate</i>
NST	: <i>Nonstress Test</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PHC	: <i>Primary Health Care</i>
PI	: Pencegahan Infeksi
PRP	: Penyakit Radang Panggul
SC	: <i>Sectio Caesarea</i>
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SIDS	: <i>sudden infant death syndrome</i>
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
TB	: Tinggi Badan
TBBJ	: Taksiran Berat Badan Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TP	: Taksiran Persalinan
TPMB	: Tempat Praktik Mandiri Bidan
TT	: Tetanus Toxoid
TTD	: Tablet Tambah Darah
UK	: Umur Kehamilan
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
VDRL	: <i>Venereal Disease Research Laboratory</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WUS	: Wanita Usia Subur

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1: Permohonan Menjadi Responden	166
Lampiran 2: Lembar Informasi	167
Lampiran 3: Surat <i>Informed Consent</i>	169
Lampiran 4 : FOTO KEGIATAN	170
Lampiran 5 : Daftar Riwayat Hidup	171
Lampiran 6 : Manuskrip	173

DAFTAR PUSTAKA

- Afriani, S. (2018). *Gambaran Pelaksanaan Penerapan 10 T Dalam Pemeriksaan Antenatal Care (ANC) Wilayah Kerja Puskesmas Kecamatan Namorambe Tahun 2018*. Poliklinik Kesehatan Medan, IV(1-2):25-31.
- Aghadiati, F. (2019). *Hubungan Asupan Gizi, Tinggi Fundus Uteri dan Sosial Ekonomi Dengan Berat Bayi Lahir*. Scientia Journal, VIII(1).
- Ambarwati, E,R, Diah, W. (2010). *Asuhan Kebidanan Nifas*. Yogyakarta: Nuha Medika
- Asrinah, A. (2018). *Asuhan Kebidanan Masa Peralihan*. Yogyakarta: Graha Ilmu
- Astutik, R. Y. (2015). *Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan Menyusui*. Jakarta: CV. Trans Info Media;
- Cunningham FG, Leveno KJ, Gant NF, et al. (2015). *Williams Obstetrics 23rd Edition*. United States of America: McGraw-Hill Companies.
- Eka P. dkk. (2014). *Asuhan Kebidanan Masa Nifas (Postnatal Care)*. Jakarta: Trans Info Media (TIM)
- Fadlun, Feryanto A. (2012). *Asuhan Kebidanan Patologis*. Jakarta : Salemba Medika
- Fauziyah N, Wulandari R. F, Wardhani R. K, Asmarika B. T. (2023) *Hubungan Kehamilan Post Date Dengan Kejadian Asfiksia Pada Bayi Baru Lahir*. Jurnal Ilmiah Pamenang – JIP, 5 (2).
- Fitri, F. J. (2020). *Asuhan Kebidanan Continuity Of Care di Klinik Medika Utama Sidoarjo*. Jurnal Kebidanan, 9(2).
- Fristika, Y.O. (2023). *Analisa faktor yang berhubungan dengan tindakan persalinan Sectio Caesarea (SC) di Rumah Sakit Bhayangkara (Moh. Hasan) Palembang tahun 2022*. Journal of Public Health Innovation, 3(02), 107–114
- Handayani, Sri, Wulandari Retno Setyo .(2011) . *Asuhan Kebidanan Ibu Masa Nifas*.yogyakarta : Gosyen Publishing.
- Irianto, K. (2014). *Pelayanan Keluarga Berencana*. Alfabeta. Bandung
- Ikatan Bidan Indonesia. (2018). *Standar Kebidanan Indonesia*. IBI. Jakarta
- JNP-KR. (2017). *Asuhan Esensial, Pencegahan dan Penanggulangan segera komplikasi persalinan dan bayi baru lahir*. Jakarta: Pengurus Pusat IBI.
- Kementerian Kesehatan RI (2016). *Profil Kesehatan Indonesia*. Jakarta: Kemenkes

RI.

Kementrian Kesehatan RI. (2019). *Panduan pelayanan pasca persalinan bagi ibu dan bayi baru lahir*. Jakarta Kementrian Kesehatan RI.

Kementrian Kesehatan. RI (2017). *Pelayanan Kesehatan Neonatal Essential*. Jakarta Kementrian Kesehatan RI.

Kementrian Kesehatan. RI (2020). *Pedoman Pelayanan Antenatal Terpadu* . Kementrian Kesehatan. RI

Kementrian Kesehatan RI (2021). *Profil Kesehatan Indonesia*. Jakarta: Kemenkes RI.

Kuswanti I, Melina F. (2015). *Askeb II Persalinan*. Jakarta: Pustaka Pelajar.

Kurniarum. 2016. *Asuhan Kebidanan Persalinan Dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta: Penerbit Pusdik SDM Kesehatan

Latifah, Khoiriah dan Annisa. (2020). *Pemberian Tablet Zat Besi (Fe) Pada Ibu Hamil Di Posyandu Mawar Berduri Rt 05 Kelurahan Tuan Kentang Kecamatan Jakabaring Kota Palembang*. Jurnal Pengabdian Masyarakat Kebidanan 2(1):1–8.

Lowdermilk, D, L., Perry Shannon E., Cashion Kitty. (2013). *Buku Keperawatan Maternitas Edisi 8 – Buku 2*, Penerjemah :dr. Felicia Sidartha & dr. Anesia Tania. Elsevier (Singapura) Pte Ltd. Salemba Medika

Maharani D, Catur Leni, Linda Risyati. (2021). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Media Sains Indonesia

Mandriwati, G.A. (2011). *Asuhan Kebidanan Antenatal: Penununtun Belajar*. Jakarta: EGC.

Manuaba. (2018). *Ilmu kebidanan, penyakit kandungan dan keluarga berencana untuk Pendidikan Bidan*. Jakarta : EGC.

Marlina Y. (2017). *Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Gizi Ibu Hamil di Puskesmas Leling Kec. Tommo, Kab. Mamuju Tahun 2017*. Jurnal kesehatan 1(1).

Marmi. (2015). *Asuhan Kebidanan Ibu Nifas*. Yogyakarta : Pustaka Belajar.

Mochtar, A.B., Kristanto, H. (2019). *Kehamilan postterm. Edisi ke-4*. PT Bina Pustaka. Jakarta.

Mudzakiroh. (2020). *Pengaruh Terapi Murottal Al-Quran Dengan Terjemahan*

- Terhadap Tingkat Kecemasan Ibu Primigravida Trimester III Di Wilayah Kerja Puskesmas Sewon II Bantul.* In Universitas Alma Ata. Universitas Alma Ata.
- Pieter, H. Z., dan Namora L. (2011). *Pengantar Psikologi untuk Kebidanan.* Jakarta : Kencana Prenada Media Group.
- Prawirohardjo, S. (2018). *Ilmu Kebidanan.* Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Profil Dinas Kesehatan Jawa Barat. (2020). *Profil Kesehatan Tahun 2020.* Jawa Barat: Dinas Kesehatan Provinsi.
- Rahman, A. (2020). *Terapi Dzikir Dalam Islam Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Ibu Hamil.* Jurnal Pendidikan Agama Islam, 5(1)
- Ratnawati, Eka Anggit & Nani Yusnawati. (2016). *Hubungan Kehamilan Serotinus dengan Kejadian Asfiksia Pada Bayi Baru Lahir.* Jurnal Ilmu Kebidanan. Vol. 3, No. 1.
- Reeder, S.J., Martin, L.L., & Griffin, D.K. (2011). *Keperawatan maternitas : Kesehatan wanita, bayi & keluarga edisi 18.* Jakarta : EGC.
- Rochjati. (2019). *Skrining Antenatal Pada Ibu Hamil.* Surabaya.
- Rukiyah, Ai Yeyeh dkk. (2013). *Asuhan Kebidanan Kehamilan.* Jakarta: Trans Info Media.
- Saifuddin, A. (2016). *Buku Panduan Praktis Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal.* Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawiharohardjo.
- Saleha S. (2015). *Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas.* Jakarta: SalembaMedika.
- Sarwono P.(2018). *Ilmu Kebidanan.* Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo
- Soebyakto, B. B, Marniyati, L., & Saleh. (2016). *Pelayanan Antenatal Berkualitas Dalam Meningkatkan Deteksi Risiko Tinggi Pada Ibu Hamil Oleh Tenaga Kesehatan Di Puskesmas Sako, Sosial, Sei Baung Dan Sei Selincah Di Kota Palembang.* 3 (1).
- Sulistyawati, A. (2017). *Asuhan kebidanan pada masa kehamilan.* Jakarta: Salemba Medika.
- Tando. (2016). *Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi, dan Anak Balita.* Jakarta: EGC
- Varney, H. Jan, M. Gregor, C. (2018) *Buku Ajar Asuhan Kebidanan.* Jakarta : EGC

- Wahyuni, E. D. (2018). *Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui*. Jakarta: Kementrian Kesehatan RI
- WHO. (2019). *World Health Statistics 2017 Monitoring Health For The SDG's*. Switzerland: WHO
- Widiastini, Luh Putu (2014). *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin dan BBL*. Bogor : IN MEDIA
- Wiknjosastro, Hanifa. (2015). *Ilmu Kebidanan Edisi Ketiga Cetakan Keenam*. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Wiulin Setiowati, N. A. (2020). *Pengaruh Terapi Murottal Al-Quran Surah Maryam terhadap Tingkat Kecemasan Pada Ibu Hamil Trimester III*. Universitas Darul Azhar, 9(9).