

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY.F
DI TPMB C KOTA BANDUNG**

LAPORAN

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



Oleh :

Zenny Aristiyani

NIM. 522023083

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG
TAHUN 2024**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY.S
DI TPMB C KOTA BANDUNG**

LAPORAN

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



Oleh :

**Zenny Aristiyani
NIM. 522023083**

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

LEMBAR PERSETUJUAN
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. S DI TPMB C
KOTA BANDUNG TAHUN 2024

Nama mahasiswa : Zenny Aristiyani
NIM : 522023083
Mata Kuliah : Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistic Care
(*Midwifery Comprehensive Holistic Care*)

Mengambil Asuhan MCHC pada :

Nama Klien : S
Umur : 35 tahun
Alamat : Jln Cibuntu 04/07 Kelurahan Warung Muncang
Diagnosa : G3P2A0 gravida 38-39 mgg dengan keadaan baik

Menyetujui,

Dosen Pembimbing



Imas Masdinarsyah, S.ST., M.Tr. Keb., Bdn
NIDN.0413056807

CI/Preseptor Bidan



Ajeng Widiastuti Ardini, S. ST., M.Kes
NIDN : 0416108705

HALAMAN PENGESAHAN
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. S DI TPMB C
KOTA BANDUNG TAHUN 2024

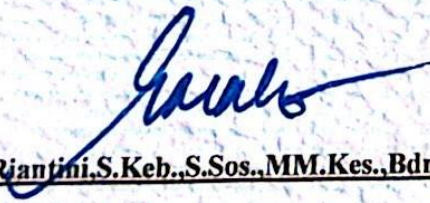
Pengesahan : Zenny Aristiyani
NIM : 522023081
Mata Kuliah : Profesi Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistic Care
(Midwifery Comprehensive Holistic Care)

Menyetujui,
Pembimbing 1



Imas Masdinarsyah, S.ST., M.Tr. Keb., Bdn
NIDN.0413056807

Penguji 1



Eva Rianti, S.Keb., S.Sos., MM.Kes., Bdn

Penguji 2



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

NIDN.0406088703

Mengetahui

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan



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

NIDN.0406088703

SURAT PERNYATAAN ORIGINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama mahasiswa : Zenny Aristiyani

NIM : 522023083

Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan

Dengan ini saya menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiarisme atau penjiplakan/pengambilan karangan , pendapat atau karya orang lain dalam penulisan COC (*Cointinuity of care*) yang berjudul :

“ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY.S DI TPMB BIDAN C KOTA BANDUNG TAHUN 2024 “

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 sesuai dengan norma yang berlaku diperguruan tinggi ini.

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

Bandung, 08 Juni 2024

Yang membuat pernyataan ,

Zenny Aristiyani

522023083

**SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama mahasiswa : Zenny Aristiyani

NIM : 522023083

Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas 'Aisyiyah Bandung Hak Bebas Royalti (Non exclusive Royalty Free Right) atas Karya Tulis Ilmiah saya yang berjudul :

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. S DI TPMB C
KOTA BANDUNG TAHUN 2024**

Hak bebas noneexclusive 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 dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 17 Juni 2024
Yang membuat pernyataan ,



Zenny Aristiyani
522023083

Mengetahui Pembimbing



Imas Masdinarsyah, S.ST.,M.Tr. Keb.,Bdn

MOTTO

“Bersabar, bersyukur, tawakal dan ikhlas.”

"Yang terpenting, bukanlah seberapa besar mimpi kalian melainkan seberapa besar kalian mewujudkan mimpi itu."

“fa inna ma'al-'usri yusrâ”

“Maka, sesungguhnya beserta kesulitan ada kemudahan”

(QS Al-insyirah ayat 5)

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. Terimakasih banyak buat segalanya.

.....Zenny Aristiyani, 2024.....

KATA PENGANTAR

Assaamualaikum warahmatullahi wabarakatuh....

Segala puji hanya milik Allah Subhallahu wa ta'ala, Rabb semesta alam. Rabb yang 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 izin Allah SWT penulis dapat menyelesaikan penyusunan penelitian yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Care pada Ny. S G3P2A0 Gravid 36-37 minggu di TPMB C Kota Bandung”. Laporan penyusunan Asuhan Kebidanan ini disusun sebagai salah satu syarat kelulusan pada program pendidikan profesi bidan di Universitas ‘Aisyiyah Bandung.

Dalam proses laporan penyusunan MCHC-COC ini tidak akan selesai tanpa bantuan dan dukungan dari berbagai pihak. Karena itu ijin pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Tia Setiawati, S.Kp., M.Kep.,Ns. Sp.Kep.An, selaku Rektor Universitas ‘Aisyiyah Bandung, yang telah memberikan kesempatan dalam menyusun Karya Ilmiah Akhir.
2. Dr. Sitti Syabariah, S.Kp.,MS.Biomed selaku Wakil Rektor I Universitas ‘Aisyiyah Bandung, yang telah memberikan kesempatan dalam menyusun Karya Ilmiah Akhir.
3. Nandang Jamiat N, M.Kep.,Ns.Sp.Kep.Kom selaku Wakil Rektor II Universitas ‘Aisyiyah Bandung, yang telah memberikan kesempatan dalam menyusun Karya Ilmiah Akhir.
4. Popy Siti Aisyah, S.Kep.,Ners.,M.Kep, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung, yang telah memberikan kesempatan dalam menyusun Karya Ilmiah Akhir.

5. Anggriyana Tri Widiyanti S.Kep.,NersM.Kep selaku Wakil Dekan I Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung, yang telah memberikan kesempatan dalam menyusun Karya Ilmiah Akhir.
6. Hendra Gunawan, S.Pd.,M.KM. selaku Wakil Dekan II Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung, yang telah memberikan kesempatan dalam menyusun Karya Ilmiah Akhir.
7. Mulyanti, S.ST.,M.Keb.,Bdn, selaku Ketua Program Studi Sarjana Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung, yang telah memberikan kesempatan dalam menyusun Karya Ilmiah Akhir.
8. Imas Masdinarsyah,S.ST.,M.Tr.Keb.,Bdn selaku Dosen Pembimbing yang telah memberikan kesempatan dan bimbingan dalam menyusun laporan Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Care (*Midwifery Comprehensive Holistic Care-Stage*)
9. Ajeng Windyastuti Ardini.,S. ST., M. M.Kes selaku *Clinical Instruction (CI)* yang telah menguji Dops dan Mini CeX dalam melaksanakan Stase Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Care (*Midwifery Comprehensive Holistic Care-Stage*)
10. Eva Rianti, S.Keb.,S.Sos., MM.Kes., Bdn selaku Penguji I Sidang COC.
11. Mulyanti, S.ST., M.Keb., Bdn selaku Penguji II Sidang COC.
12. Seluruh Dosen dan Staf Program Studi Sarjana Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung yang telah memberikan banyak ilmu untuk Penulis.
13. Suami, anak-anak dan keluarga tercinta yang selalu memberikan do’a terbaik tiada hentinya dan memberikan dukungan kepada Penulis.
14. Teman-teman seperjuangan Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung Tahun Akademik 2023/2024 yang telah memberikan dukungan dan membantu dalam proses pembuatan Karya Ilmiah Akhir.

15. Semua pihak yang telah berkontribusi dan memberikan semangat penuh untuk penyelesaian laporan penyusunan MCH-COC ini yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan proses penyusunan laporan stase MHC-COC ini masih jauh dari sempurna, baik materi maupun teknik penulisannya. Untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran dari berbagai pihak yang bersifat membangun untuk perbaikan selanjutnya. Akhir kata penulis mengharapkan semoga penyusunan laporan stase MHC-COC ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang membacanya.

Bandung, Juli 2024

Zenny ARistiyani

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

Zenny Aristiyani

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. S DI TPMB C
KOTA BANDUNG.**

V;2024; 232Halaman:9 Tabel:1Bagan:10 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang : Asuhan kebidanan yang komprehensif (Continuity of Care /CoC) merupakan asuhan secara menyeluruh dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, sampai keluarga berencana. Asuhan komprehensif berupaya untuk mencegah terjadinya komplikasi yang berakhir dengan kesakitan atau kematian melalui pelayanan obstetrik dan neonatal esensial dasar. AKI di Indonesia masih tinggi, pada tahun 2012 AKI di Indonesia adalah 359 kematian dalam 100.000 kelahiran, AKI salah satu indikator untuk melihat derajat kesehatan perempuan dan menjadi salah satu komponen indeks pembangunan maupun indeks kualitas hidup. AKI di Provinsi Jabar sebesar 187 yang artinya terdapat 187 kematian perempuan pada saat hamil, saat melahirkan atau masa nifas dari 100.000 kelahiran hidup. Kabupaten Bandung Angka Kematian Ibu (AKI) sebanyak 38 kasus dari 64911 kelahiran hidup. (Dinkes Jabar, 2023) Penyebab utama kematian ibu di Indonesia dan negara-negara lainnya di dunia hampir sama, diantaranya akibat perdarahan (25%), infeksi (14%) kelainan hipertensi dalam kehamilan (13%), letak lintang (13%) serta akibat persalinan yang lama (7%) (Kusumawati et al., 2022).

Tujuan: Menerapkan asuhan kebidanan pada kehamilan letak lintang berdasarkan pendekatan manajemen kebidanan varney.

Metode: Dengan menggunakan metode pendekatan masalah dalam asuhan kebidanan secara komprehensif (Continuity of Care /CoC) yang meliputi pengkajian dan analisa data, menerapkan diagnosa masalah, mengidentifikasi tindakan dengan melakukan posisi knee chest dan mengevaluasi asuhan kebidanan pada ibu hamil serta mendokumentasikan.

Hasil: Evaluasi yang didapatkan setelah memberikan asuhan posisi knee chest adalah posisi janin menjadi letak kepala.

Kesimpulan: Dengan dilakukan asuhan kebidanan secara komprehensif kepada Ny A dengan hasil posisi bayi kembali normal letak kepala

**Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, Persalinan, Nifas, BBL, dan Keluarga Berencana
Pustaka : 29, (2015-2024)**

**MIDWIFE PROFESSIONAL EDUCATION STUDY PROGRAM
FACULTY OF HEALTH SCIENCES, UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG**

Zenny Aristiyani

**COMPREHENSIVE HOLISTIC MIDWIFERY CARE IN Mrs.S MIDWIFER'S
INDEPENDENT PRACTICE PLACE, BANDUNG CITY
V; 2024:232pages;9table:1chart:10attachments**

ABSTRACT

Every woman will go through the process of pregnancy, childbirth and puerperium, which is a physiological process. During the process, there may be health problem that can increase pain and morbidity in both mother and baby. Therefore, solution are needed to prevent and overcome these problems, one of which is continuity of care. The purpose of this study is to provide midwifery comprehensive holistic care from pregnancy, labor, postpartum, BBL, and planned contraception.

The writing of the final project report this professional stage in the case study using Varney's 7- step midwifery management approach and documented in the form SOAP. The sample used was 1 sample, namely Mrs. F in the TPMB C working area.

The result of this care obtained a diagnosis Mrs. F 37 years old G3P2A0, 36-37 weeks physiological gestation. In childbirth from stage I to stage V took place normally and monitoring of labor partograph, there are no problems with baby, IMD is carried out according to standards 1 hour after the baby is born. Complete anthropometric examination is carried out. During the postpartum period, the total care received by the client was 4 times with complaints of a slight dam in the breast during breastfeeding. At BBL, care was carried 3 times with no discrepancies found and in family planning service (KB) the mother chose to use 3-month injectable contraception. The management is given in every phase that the mother and baby go through, namely counseling, prayer guidance, and (complementary) therapy/holistic therapy in the form of using peanut ball, oxytocin massage, Murottal Al-quran, consuming katuk leaves to increase milk production and Comprehensive midwifery action or care.

The results of the care can be concluded that there is no gap between theory and practice. Each individual is unique, so the care provided must be tailored to the patient's condition in a comprehensive, holistic, and sustainable manner. Suggestions are expected so that practice providers or TPMB can improve midwifery care according to midwifery standards, as well as improve the quality of comprehensive midwifery services starting from pregnancy, labor, postpartum, BBL and planned contraception.

Key words: Midwifery Care Pregnancy, Childbirth, Postpartum Period, Neonatal Period, and Family Planning

Bibliography : 29 sources (2015-2024).

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK	ix
ABSTRACT	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	8
1.3 Tujuan	8
1.4 Manfaat	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	10
A. Konsep Dasar Teori.....	10
2.1 Asuhan Kehamilan	10
2.2 Asuhan Persalinan	22
2.3 Asuhan Nifas	45
2.4 Asuhan Bayi Baru lahir	53
2.5 Asuhan Keluarga Berencana	59
2.6 Asuhan Kebidanan Holistik dengan Pijat Oksitosin	64
2.7 Asuhan Kebidanan Holistik dengan Muroltal Al-Qur'an	65
2.8 Asuhan Kebidanan Holistik dengan Terapi Madu	66
2.9 Asuhan Kebidanan Holistik dengan Peanut Ball	67
3.0 Kasus Kebidanan.....	67
3.1 Standar Asuhan Kebidanan Dan Kewenangan Bidan	71
3.2 <i>Evidence Based Midwifery Practice</i>	72
3.3 Model Asuhan Kebidanan.....	78

3.4 Kerangka Teori Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik	83
BAB III METODE LAPORAN KASUS	85
3.1. Pendekatan Desain Studi Kasus (<i>Case Study</i>) Komprehensif Holistik.....	85
3.2 Metode Studi Kasus	87
3.3 Metode Pengumpulan Data (SOAP)	87
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	155
4.1 Asuhan Kebidanan kehamilan Pada trimester III.....	155
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	156
4.3 Asuhan Kebidanan Postpartum	162
4.4. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	166
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	168
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	170
A. Kesimpulan	170
B. Saran	170
DAFTAR PUSTAKA	172
LAMPIRAN.....	174
ABSTRAK	176
ABSTRACT	176
PENDAHULUAN.....	177
DAFTAR PUSTAKA	192
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	199

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Adaptasi Fisiologi dan Psikologi dalam Kehamilan	12
Tabel 2. Materi KIE Efektif dalam Pelayanan	Er
ror! Bookmark not defined.19	
Tabel 3. Lamanya persalinan antara primi dan multi	31
Tabel 4. Tambahan pemantauan pada kala I pada persalinan normal	31
Tabel 5. <i>Evidence Based Midwifery</i> dalam Persalinan	44
Tabel 6. Penilaian APGAR pada BBL	55
Tabel 7. Jadwal Imunisasi pada Neonatus	58
Tabel 8. hasil Telaah Jurnal	72
Tabel 9. Hasil penelitian	74

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Untuk Menentukan Umur Kehamilan	23
Gambar 2 Janin sesuai usia kehamilan	24
Gambar 3 Peregangan uterus dan servix	25
Gambar 4 Servikogram	29
Gambar 5 Pembukaan jalan lahir	30
Gambar 6 Proses Kala II	32
Gambar 7 Placenta Uri	33
Gambar 8 Pelepasan Plasenta	34
Gambar 9 perubahan fundus uteri selama masa nifas	35
Gambar 10 Jumlah darah kala IV	35
Gambar 11 Patograf	36
Gambar 12 Posisi kepala janin saat masuk panggul	36
Gambar 13 Macam-macam panggul	37
Gambar 14. Power	37
Gambar 15 Posisi ibu melahirkan	38
Gambar 16 Sikap janin	41
Gambar 17 Putaran paksi dalam	42
Gambar 18 <i>Complete extention</i>	42
Gambar 19 <i>External Rotation</i> (putaran paksi luar)	43
Gambar 20 <i>Expulsion</i> (pengeluaran)	43
Gambar 21 Surat Al-Baqarah :233	47
Gambar 22 Rangsangan pernafasan pertama kali pada neonatus	55
Gambar 26 Suntik KB	63
Gambar 28 Kerangka konsep Asuhan Kebidanan (<i>Mind Map</i>)	93

DAFTAR PUSTAKA

- Ambar, Hafifah Fikriyah dkk. (2021). Manajemen Asuhan Kebidanan Antenatal pada Ny. S Gestasi 43 Minggu 1 Hari dengan Serotinus. *Window of Midwiferry Journal*, 2 (2), 118–128.
- Anggraeni., T., Hadiningsih., R., & Wahyuningsih. (2020). Pendidikan Kesehatan KB AKDR Wanita Usia Subur (WUS) Masa Pandemi di desa Kalisapu Kecamatan Slawi Kabupaten Tegal. *Prosiding Seminar Nasional Hasil Penelitian Dan Penagbdian Masyarakat Dengan Tema “Kesehatan Modern Dan Tradisonal,” November*, 347–353. <https://dppm.uui.ac.id/prosiding-seminar-nasional./2020./347-353-Ika-Esti-A-PENDIDIKAN-KESEHATAN-KB-AKDR-1.pdf>
- arw iyah, N. M., & ria Sufi, F. (2018). Pengaruh Senam Hamil Terhadap Kualitas Tidur Ibu Hamil Trimester II dan III di Kelurahan M argaluyu W ilayah Kerja Puskesmas Kasemen. *Faletehan Health Journal*, 5(3), 123–128.
- Dirgahayu, I., Rustikayanti, N., & Ilmiya, N. (2022). Birth Ball Exercises dalam Menurunkan Intensitas Nyeri Persalinan Kala I: Literature Review. *Jurnal Keperawatan*, 14(1), 1–10. <https://doi.org/10.32583/keperawatan.v14i1.7>
- Fifi Musfirowati. (2021). Faktor Penyebab Kematian Ibu Yang Dapat Di Cegah Di Kabupaten Pandeglang Tahun 2021. *Jurnal Rumpun Ilmu Kesehatan*, 1(1), 78–95. <https://doi.org/10.55606/jrik.v1i1.1545>
- Hidayat, S. (2020). Kecemasan ibu hamil dalam menghadapi proses persalinan. *Wiraraja Medika*, 3(2), 67–72.
- Istri,dkk, 2019. (2023). Asuhan Kebidanan Berkelanjutan/Continuity Of Care. *Journal on Education*, 5(4), 11990–11996. <https://doi.org/10.31004/joe.v5i4.2159>
- kemenkes 2020. (2020). POKOK-POKOK RENSTRA KEMENKES 2020-2024. *Universitas Darul Azhar*, 9(9), 77–83. <https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>
- Kemenkes RI. (2016). (2017). Buku Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga. In *Universitas Nusantara PGRI Kediri* (Vol. 01).
- Kurniasih, N. I. D., Marwati, A. T., Hidayat, A., & Makiyah, S. N. (2020). The

- Evaluation of Standard Implementation of 10T Antenatal Care (ANC) Services. *Jurnal Riset Kesehatan*, 12(2), 429–444. <https://doi.org/10.34011/juriskesbdg.v12i2.1795>
- Kusumawardani, N., Soerachman, R., Laksono, A. D., Indrawati, L., Sari, P., & Paramita, A. (2015). Penelitian Kualitatif di Bidang Kesehatan. In *Yogyakarta: PT Kanisius* (Vol. 53, Issue 9).
- Maharani Pratiwi, A., Prastyoningsih, A., Ani Noor, F., & Sopiah Suryani, I. (2024). Upaya Pemberdayaan Kader dan Ibu Hamil tentang Senam Hamil untuk Mengatasi Ketidaknyamanan Kehamilan pada Ibu Hamil di Posyandu Kinasih Banjarsari Surakarta. *Jurnal ABDIMAS-HIP Pengabdian Kepada Masyarakat*, 5(1), 32–35. <https://doi.org/10.37402/abdimaship.vol5.iss1.283>
- Manuaba, 2010 dalam Elsiani, 2021. (2021). penuntun obstetri dan ginekologi. *Window of Nursing Journal*, 02(02), 113–122. <https://doi.org/10.33096/won.v2i2.831>
- Ningsih Astri Cahya, Rosmiyati, Isnaini, N., & Mariza, A. (2021). Pijat Oksitosin Terhadap Tanda Kecukupan Asi Pada Bayi. *MJ (Midwifery Journal)*, 1(4), 276–282.
- Prawirohardjo, 2022 dalam modul asuhan kebidanan persalinan, 2019. (2020). *Ilmu Kebidanan Cetakan kedua puluh*. PT Bina Pustaka.
- Retanti, D. A., Rakhmawati, P., Ningsih, F. H., Aliyah, Z. S., Nurcholida, R. D., Khoir, A. Z., & Pujiastuti, D. (2019). Jurnal Jeni Pil Kb 2. *Jurnal Farmasi Komunitas*, 6(1), 23–29.
- Riana, U. (2017). Karakteristik Ibu Hamil yang Mengalami Kehamilan Ektopik Terganggu (KET). *Jurnal AKbid Bogor Husada*, 4, 21–27.
- Ririn, 2021. (2016). *standar asuhan kebidanan*. 48(0), 1–23.
- Riza Savita, S.S.T., M.Kes., Heni Heryani, S.ST., M.KM., Christin Jayanti, SST., M.Kes, Sri Suciana, S.S.T., M.K.M., Titi Mursiti, S.Si.T., Bdn., M.Kes., Diana Noor Fatmawati, SST., M. K. (2022). *Buku Ajar Nifas DIII Kebidanan Jilid II*.
- Suryani dan Tiurna 2020. (2017). MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN KELUARGA BERENCANA PADA NY “N” AKSEPTOR BARU IMPLAN

- DI RSUD SYEKH YUSUF GOWA TAHUN 2017. *Occupational Medicine*, 53(4), 130.
- Turienzo, C. F., Bick, D., Briley, A. L., Bollard, M., Coxon, K., Cross, P., Silverio, S. A., Singh, C., Seed, P. T., Tribe, R. M., Shennan, A. H., Sandall, J., Healey, A., Knowler, H., Moulla, J., Mehta, M., Brigante, L., Brigante, L., Saad, C., ... Edwards, D. (2020). Midwifery continuity of care versus standard maternity care for women at increased risk of preterm birth: A hybrid implementation–effectiveness, randomised controlled pilot trial in the UK. *PLoS Medicine*, 17(10), 1–20. <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1003350>
- USAID Indonesia. (2022). *Survei Demografi Dan Kesehatan Indonesia 2022*. 1–2.
- Wahyudi, A., Dwi Prajayanti, E., Ika Prastiwi, Y., Profesi Ners, P., Ilmu Kesehatan, F., Surakarta, A., & Sakit Umum Daerah Ir Soekarno Sukoharjo, R. (2023). Penerapan Teknik Relaksasi Benson Terhadap Tingkat Persepsi Nyeri Pada Pasien Post Laparatomy DI RSUD Ir. Soekarno Sukoharjo Application Of Benson’s Relaxation Technique To The Level Of Pain Perception In Post Laparatomy Patients At RSUD Ir. Soekarno Suko. *Jurnal OSADHAWEDYAH*, 1(3), 122–130.
- Yolanda, S., Nurjismi, E., & Dewi, M. S. (2023). Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Ibu Hamil Tentang Tanda Bahaya Kehamilan Dengan Antenatal Care (Anc) Di Tpmbe Kabupaten Bogor Tahun 2023. *JIDAN: Jurnal Ilmiah Bidan*.
- Yulita, N., & Juwita, S. (2019). Analisis Pelaksanaan Asuhan Kebidanan Komprehensif (Continue Of Care/COC) Di Kota Pekanbaru. *JOMIS (Journal Of Midwifery Science)*, 3(2), 80-83.
- Yulianti, N. T. (n.d.). *BUKU AJAR ASUHAN KEBIDANAN, PERSALINAN, DAN BAYI BARU LAHIR* - Google Books. Retrieved December 28, 2023, from https://www.google.co.id/books/edition/BUKU_AJAR_ASUHAN_KEBIDANAN_PERSALINAN_DA/pQC5DwAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=asuhan+kebidanan+persalinan&printsec=frontcover
- Yulizawati, dkk, 2019. (2023). *asuhan kebidanan*. 2798–8856.
- Yunura, I., NR, P. H., & Ernita, L. (2023). Pengaruh Inisiasi Menyusui Dini (Imd)

Terhadap Suhu Tubuh Bayi Baru Lahir Di Pmb Hj Hendriwati, S.St Tahun
2022. *Jurnal Ners*, 7(1), 599–604. <https://doi.org/10.31004/jn.v7i1.9196>