

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. S DI TPMB W KABUPATEN BANDUNG

LAPORAN

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Laporan MCHC (COC)



Oleh :

Dhiva Adzkia Iskandar

NIM. 522023017

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

LEMBAR PERSETUJUAN

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. S DI TPMB W KABUPATEN BANDUNG

Nama Mahasiswa : Dhiva Adzkia Iskandar
NIM : 522023017
Mata Kuliah : Profesi Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistic Care
(*Midwifery Comprehensive Holistic Care*)

Mengambil Asuhan MCHC pada:

Nama Klien : Ny. S
Umur : 29 Tahun
Alamat : Kp. Cimaranggi 2/1

Menyetujui,

Dosen Pembimbing



Anita Yulianti, S.ST., M.KM., Bdn
NIDN : 0421078505

CI/Preceptor Bidan



Wulan Kusniawati, S.Keb., Bdn
NIP : 197701162008012010

Mengetahui,

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan



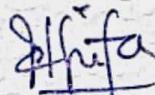
Mulyanti, S.ST., M.Keb., Bdn
NIDN : 0406088703

HALAMAN PENGESAHAN

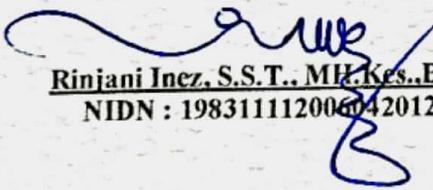
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. S DI TPMB W KABUPATEN BANDUNG

Penyusun : Dhiva Adzkia Iskandar
NIM : 522023017
Mata Kuliah : Stase Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistic
(Midwifery Comprehensive Holistic Care)

Menyetujui,
Pembimbing I


Anita Yuliani, S.ST., M.K.M.,Bdn
NIDN: 0421078505

Penguji I


Rinjani Inez, S.S.T., M.H.Kes.,Bdn
NIDN : 19831112006142012

Penguji II


Mulvanti, S.ST., M.Keb.,Bdn
NIDN : 0406088703

Mengetahui,

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan


Mulvanti, S.ST., M.Keb.,Bdn
NIDN : 0406088703

LEMBAR ORIGINALITAS

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama Mahasiswa : Dhiva Adzkia Iskandar
NIM : 522023017
Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan

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

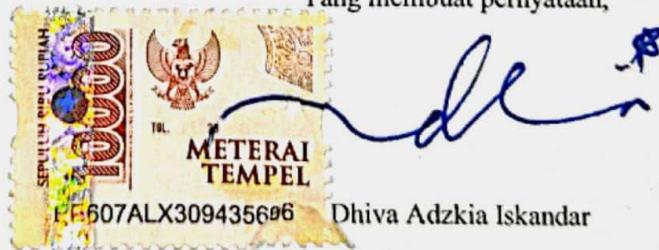
“ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. S DI TPMB W KABUPATEN BANDUNG”

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

Demikian 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, 2 Juli 2024

Yang membuat pernyataan,



Dhiva Adzkia Iskandar

MOTTO DAN PERSEMPAHAN

MOTTO

“Hai orang-orang yang Beriman, Jadikanlah sabar dan sholatmu sebagai penolongmu, sesungguhnya Allah bersama orang-orang yang sabar”

(Al-Baqarah: 153)

PERSEMPAHAN

Karya Ilmiah Akhir Kebidanan ini penulis dedikasikan kepada kedua orang tua tercinta, Ayah dan Mama, ketulusanya dari hati atas doa yang tak pernah putus, semangat yang tak ternilai. serta untuk orang-orang terdekatku yang tersayang.

KATA PENGANTAR

Bismillahirrahmaanirrohim

Segala puji dan syukur bagi Allah SWT., yang telah memberikan rahmat dan ridho-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah Akhir Komprehensif ini dengan judul “**Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Pada Ny. S di TPMB W Kabupaten Bandung**” dasar pengambilan kasus ini untuk dijadikan karya Tulis Ilmiah Akhir Komprehensif. Sholawat dan salam semoga selalu tercurah limpah kepada Rasulullah SAW., beserta keluarganya dan para sahabatnya juga para pengikutnya.

Karya Tulis Ilmiah Akhir Komprehensif ini berhasil penulis selesaikan karena dukungan dari berbagai pihak. Oleh sebab itu pada kesempatan ini peneliti sampaikan terima kasih yang tak terhingga kepada:

1. Tia Setiawati, S.Kep, Ns, M.Kep.,Sp.,An selaku Rektor Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
2. Dr. Sitti Syabariyah, S.Kp., Ms.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 Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.

5. Anggriyana Tri Widiani, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Wakil Dekan I
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas'Aisyiyah Bandung
6. Hendra Gunawan, S.Pd., M.K.M selaku Wakil Dekan II Fakultas Ilmu
Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung
7. Mulyanti, S.ST., M.Keb., Bdn selaku Ketua Program Studi Sarjana
Kebidanan dan Profesi Bidan dan selaku Pembimbing Utama yang selalu
memberikan bimbingan selama bimbingan skripsi.
8. Anita Yuliani, S.ST., M.K.M.,Bdn selaku Pembimbing Pendamping yang
selalu memberikan bimbingan selama bimbingan Karya Tulis Ilmiah Akhir
Komprehensif.
9. Wulan Kusniawati, S. Keb., Bdn selaku pembimbing lapangan
10. Segenap dosen dan karyawan Universitas 'Aisyiyah Bandung yang telah
memfasilitasi kegiatan pembelajaran
11. Untuk Siti Masruroh dan Nur Iskandar, yaitu mama dan ayah saya yang
telah mendidik, mengasuh, menuntun hidup saya hingga saya besar dan
menjadi mahasiswa kebidanan serta dapat mengerjakan skripsi ini.
12. Partner saya yang sudah sabar, tulus menemani saya dalam membantu
kelancaran penelitian ini dari memberikan motivasi, bantuan,
menyemangati diakhir perkuliahan ini.
13. Rekan-rekan mahasiswa Profesi Kebidanan 2023-2024 yang telah
membantu kelancaran penelitian ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu
persatu.

Dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah Akhir Komprehensif ini penulis sadar bahwa masih banyak terdapat kekurangan dan jauh dari sempurna oleh karena itu penulis mengharapkan segala kritik dan saran dari pembaca demi menyempurnakan Karya Tulis Ilmiah Akhir Komprehensif ini.

Bandung, 2 Juli 2024



Dhiva Adzkia Iskandar

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

Dhiva Adzkia Iskandar

Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Pada Ny. S Di TPMB W Kabupaten Bandung
202 hal + 5 Tabel + 17 Gambar + 13 Lampiran

ABSTRAK

Kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir merupakan suatu keadaan yang fisiologis namun dalam prosesnya terdapat kemungkinan suatu keadaan yang dapat mengancam jiwa ibu dan bayi bahkan dapat menyebabkan kematian. Oleh sebab itu, Asuhan kebidanan secara *Continuity of Care* adalah salah satu upaya untuk menurunkan Angka kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Tujuan penelitian ini adalah memberikan asuhan komprehensif holistic dari masa kehamilan hingga nifas.

Penulisan laporan tugas akhir stase profesi ini dalam bentuk studi kasus komprehensif holistic yang menggunakan pendekatan manajemen kebidanan 7 langkah Varney dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP. Sampel yang digunakan sebanyak 1 sampel yaitu Ny. S di wilayah kerja TPMB W.

Hasil asuhan ini diperoleh diagnosis Ny. S usia 29 tahun G1P0A0 usia kehamilan 38 minggu fisiologis, dengan keluhan kebas tangan pada kehamilan, persalinan normal, pada bayi normal dan masa nifas fisiologis. Selama kehamilan kebutuhan ibu akan standar pemeriksaan 10T sudah terpenuhi. Tidak ada kesenjangan dalam pemeriksaan. Pada masa nifas kunjungan 6 minggu postpartum dan pada bayi baru lahir tidak terdapat kesenjangan asuhan pada setiap kali kunjungan. Pada Penatalaksanaan diberikan di setiap fase yang dilalui ibu yakni konseling, terapi (komplementer)/ terapi holistic berupa terapi dzikir dan bimbingan do'a, serta tindakan/asuhan kebidanan yang menyeluruh. Pada nifas kunjungan 6 minggu ibu menggunakan kontrasepsi KB IUD, tidak ada kesenjangan dalam teori dan pemeriksaan.

Hasil asuhan dapat disimpulkan tidak terdapat kesenjangan antara teori dan praktik pada penerapan asuhan kebidanan, di TPMB. Diharapkan penelitian ini dapat meningkatkan pengetahuan serta sebagai referensi dalam penerapan asuhan komplementer holistic khususnya pada masa kehamilan, bersalin, nifas, bayi baru lahir hingga keluarga berencana.

Kata kunci : Asuhan Kebidanan, Komprehensif, Holistik

Pustaka : 59 (2016-2024)

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

Dhiva Adzkia Iskandar

*Comprehensive Holistic Midwifery Care for Mrs. S at TPMB W, Kabupaten Bandung
13 Title + 202 Pages + 5 Tables + 17 Pictures+ 13 appendix*

ABSTRACT

Pregnancy, childbirth, postpartum, and newborn care are physiological processes but can pose life-threatening risks to both mother and baby, potentially leading to mortality. Therefore, Continuity of Care in midwifery is crucial to reducing Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR). The objective of this study is to provide comprehensive, holistic care from pregnancy through the postpartum period.

This final report for the professional internship is presented as a comprehensive holistic case study, utilizing the 7-step midwifery management approach by Varney and documented in SOAP format. The sample used consists of one subject, Mrs. S, from the TPMB W area.

The findings of this care plan revealed Mrs. S, aged 29, G1P0A0, at 38 weeks gestation, experiencing physiological symptoms such as numbness in her hands during pregnancy. She had a normal delivery, a healthy baby, and a physiological postpartum period. Throughout pregnancy, all 10 routine examinations were conducted without any gaps. Similarly, during the postpartum period, there were no gaps in the six-week visits, and comprehensive care was provided during each encounter with the newborn.

Management included counseling, complementary therapies such as recitation therapy and prayer guidance, as well as comprehensive midwifery care at each phase. At the six-week postpartum visit, Mrs. S opted for IUD contraception without any theoretical or examination gaps.

In conclusion, this care plan demonstrated no discrepancies between theory and practice in midwifery care at TPMB. It is hoped that this research will enhance knowledge and serve as a reference for implementing comprehensive holistic care, particularly during pregnancy, childbirth, postpartum, newborn care, and family planning

Keywords : Midwifery Care, Comprehensive, Holistic.

References : 59, (2016-2024)

SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Dhiva Adzkia Iskandar
NIM : 522023017
Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan

Demi 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. S Di TPMB W 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, 2 Juli 2024

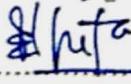
Yang Menyatakan,



Dhiva Adzkia Iskandar

Mengatahui,

Tim Pembimbing

Nama	Tandatangan
1. Anita Yuliani, S.ST., M.K.M., Bdn	

DAFTAR ISI

ABSTRAK	iv
ABSTRACT	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
BAB I PENDAHULUAN	12
1.1 Latar belakang	12
1.2 Rumusan Masalah	15
1.3 Tujuan.....	15
1.4 Manfaat.....	16
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	18
2.1 Kehamilan.....	18
2.2 Persalinan	35
2.3 Nifas	64
2.4 Bayi Baru Lahir	81
2.5 Standar Asuhan Kebidanan dan Kewenangan Bidan	91
2.6 Evidance Based Midwifery Practice	92
2.7 Model Asuhan Kebidanan	95
2.8 Kerangka Teori Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistic	98
BAB III METODE DAN LAPORAN.....	99
3.1 Pendekatan Design Studi Kasus Komprehensif Holistic	99
3.2 Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Islami Masa Kehamilan	100
3.3 Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Islami Masa Persalinan	113
3.4 Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Islami Masa Pascasalin	128
3.5 Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Islami Masa Neonatus dan Bayi Baru Lahir	147
3.6 Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Islami Masa Kespro/Keluarga Berencana	160
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	171
4.1 Asuhan Kebidanan Komprehensif masa Kehamilan pada Ny. S	171
4.2 Asuhan Kebidanan Komprehensif masa Persalinan pada Ny. S	174
4.3 Asuhan Kebidanan Komprehensif masa Nifas pada Ny. S	177
4.4 Asuhan Kebidanan Komprehensif masa Bayi Baru Lahir pada Ny. S.	179
4.5 Asuhan Kebidanan Komprehensif masa KB pada Ny. S	181
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	183
5.1 Simpulan.....	183
5.2 Saran.....	184
DAFTAR PUSTAKA	185
LAMPIRAN	190

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Peningkatan Berat Badan Selama Kehamilan	31
Tabel 2.2 Lama Persalinan pada Primigravida dan Multigravida	53
Tabel 2.3 Macam-macam Lochea.....	66
Tabel 2.4 <i>APGAR Score</i>	83
Tabel 2.5 PICOS.....	92
Tabel 2.6 EBMP	93
Tabel 2.7 Model Asuhan Kebidanan Holistik Islami.....	96

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 <i>Anterior View</i>	39
Gambar 2.2 Jalan Lahir	40
Gambar 2.3 Gambar Tengkorak	43
Gambar 2.4 Gambar Muka	43
Gambar 2.5 Gambar Sutura.....	44
Gambar 2.6 Gambar Presentasi.....	45
Gambar 2.7 Letak Janin	45
Gambar 2.8 Sikap Janin	46
Gambar 2.9 Posisi Janin	47
Gambar 2.10 <i>Station</i>	47
Gambar 2.11 Pelekatan Plasenta	49
Gambar 2.12 Partografi	59
Gambar 2.13 Lambang Kontraksi	61
Gambar 2.14 Kerangka Teori	98
Gambar 3.1 Kerangka Konsep.....	100

DAFTAR PUSTAKA

- Aprianti, S. P., Arpa, M., Nur, F. W., Sulfi, S., & Maharani, M. (2023). Asuhan Kebidanan Berkelanjutan/Continuity Of Care. *Journal on Education*, 5(4), 11990–11996. <https://doi.org/10.31004/joe.v5i4.2159>
- Ardhianingtyas, N., Hardika, M. D., & Sanjaya, K. A. (2024). Peningkatan efikasi diri pada ibu hamil dalam menghadapi persalinan melalui edukasi kesehatan. *Jurnal Pengabdian Masyarakat Mandira Cendikia*, 3(6), 5–10.
- Arta, N. A. A. (2021). *Penatalaksanaan Infrared, Ultrasound dan Terapi Latihan Dengan Metode Flexor Tendon Gliding pada Pasien Trigger Finger Dextra*.
- Bayuana, A., Anjani, A. D., Nurul, D. L., Selawati, S., Sai'dah, N., Susanti, R., & Anggraini, R. (2023). Komplikasi Pada Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Bayi Baru Lahir: Literature Review. *Jurnal Wacana Kesehatan*, 8(1), 26. <https://doi.org/10.52822/jwk.v8i1.517>
- Bobak, L. (2005). Keperawatan Maternitas. In 4. EGC.
- BPS. (2023). *Profil Statistik Kesehatan*.
- Delima, M., & Andriani, Y. (2019). Memandikan Bayi Dan Perawatan Tali Pusat Bayi Baru Lahir Di RSI Ibnusina Yarsi Bukittinggi. *Jurnal Keperawatan*, 1(1), 26–30. <https://jurnal.stikesperintis.ac.id/index.php/JAKP/article/view/264>
- Delvina, V. (2022). Faktor Yang Berhubungan Dengan Kelancaran Pengeluaran Asi Pada Ibu Menyusui. *Human Care Journal*, 7(2), 466. <https://doi.org/10.32883/hcj.v7i2.1728>
- Dinas Kesehatan. (2021). Profil Kesehatan Kota Bandung Tahun 2021. *Profil Kesehatan Kota Bandung Tahun 2021*, 2(5), 255. ???
- Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung. (2022). *Profil Kesehatan Kabupaten Bandung*.
- Dinas Kesesehatan Provinsi Jawa Barat. (2023). Profil Kesehatan Jawa Barat 2023. *Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Barat*, 1–294. <http://repo.iain-tulungagung.ac.id/5510/5/BAB 2.pdf>
- Eka Putri, S., Ramie, A., & Maria, I. (2022). Pengetahuan tentang Pemenuhan Nutrisi pada Masa Nifas Berdasarkan Sosial Budaya Ibu. *JOIN : Journal of Intan Nursing*, 1(1), 15–22. <https://doi.org/10.54004/join.v1i1.53>
- Elmeida, I. F. (2024). *Faktor yang Mempengaruhi Komplikasi Persalinan di Provinsi Lampung*. 1053–1063.
- Faizah Betty Rahayuningsih. (2021). *Peningkatan Kualitas Hidup Ibu Nifas*. https://books.google.co.id/books?hl=en&lr=&id=IIIIfEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=P_A1&dq=nifas&ots=3BqFZWssTr&sig=btOvdKJCv7CsouJ8m4iJEyect0I&redir_es=c=y#v=onepage&q=nifas&f=false
- Faizah, N., Yulistin, N., & Windyarti, M. L. N. Z. (2023). Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Continuity Of Care) Kehamilan, Bersalin, Bayi Baru Lahir Dan

- Nifas. *Jurnal Pengabdian Masyarakat Bangsa*, 1(7), 1137–1146. <https://doi.org/10.59837/jpmab.v1i7.321>
- Handayani, S., Cahyo, K., Bagian, R. I., Kesehatan, P., Perilaku, I., & Kesehatan, F. (2017). *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Perilaku Personal Hygiene Pencegahan Keputihan Pada Siswi Smk Negeri 11. 5*, 629–636. <http://ejournal-s1.undip.ac.id/index.php/jkm>
- Hani, U., Jiarti, & Marjati. (2010). *Asuhan Kebidanan pada Kehamilan Fisiologis*. Salimba Medika.
- Hayati, F. (2020). Personal Hygiene pada Masa Nifas. *Jurnal Abdimas Kesehatan (JAK)*, 2(1), 4. <https://doi.org/10.36565/jak.v2i1.62>
- Hidayati, H. B. (2023). *CARPAL TUNNEL SYNDROME*. Airlangga University Press.
- Homer, C. S. E. (2016). Models of maternity care: Evidence for midwifery continuity of care. *Medical Journal of Australia*, 205(8), 370–374. <https://doi.org/10.5694/mja16.00844>
- Indrianita, V., Nurfantri, Bakoil, M. B., Fatmawati, E., Widjayanti, Y., Nurvitriana, N. C., & Ningrum, N. P. (2021). *Kupas Tuntas Sepertar Masa Nifas dan Menyusui serta Penyulit/Komplikasi yang sering terjadi*. https://books.google.co.id/books?hl=en&lr=&id=yPqBEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA1&dq=komplikasi+nifas&ots=GrLWd9w5ei&sig=jOS7ibXgpxWM8uWEozziN3j6WbI&redir_esc=y#v=onepage&q=komplikasi nifas&f=false
- Isir, M., & Andriana. (2023). *Upaya Pencegahan Komplikasi Preeklamsia dan Diabetes Gestasional Melalui Edukasi Pemenuhan Kebutuhan Vitamin D pada Ibu Hamil*. 4(4), 3763–3769.
- Istigomah, D., & Saputri, N. (2019). Pendidikan Kesehatan Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir Sebagai Upaya Pencegahan Morbiditas dan Mortalitas pada Bayi Baru Lahir. *Jurnal Pengabdian Masyarakat Teknik*, 2(1), 23–26. <https://doi.org/10.24853/jpmpt.2.1.23-26>
- Kemenkes RI. (2020). Pedoman Bagi Ibu Hamil, Ibu Nifas Dan Bayi Baru Lahir. *Pedoman Bagi Ibu Hamil , Ibu Nifas Dan Bayi Baru Lahir Selama Covid-19*, 8–9.
- Lestari, P., Herbawani, C. K., & Estuningtyas, A. (2020). Peran Serta Suami dalam Menjalani Proses Kehamilan pad Ibu Hamil. *Seminar Nasional Kesehatan Masyarakat 2020*, 121–137. <https://conference.upnvj.ac.id/index.php/semnashmkm2020/article/view/1056>
- Maisaroh, I., & Kurniasari, D. (2023). Faktor-faktor yang berhubungan dengan berat badan bayi baru lahir di wilayah kerja puskesmas Jabung. *Health Sciences Study*, 3, 1–9.
- Mandagi, D. V. V., Pali, C., & Sinolungan, J. S. V. (2013). Perbedaan Tingkat Kecemasan Pada Primigravida Dan Multigravida Di Rsia Kasih Ibu Manado. *Jurnal E-Biomedik*, 1(1), 197–201. <https://doi.org/10.35790/ebm.1.1.2013.1617>

- Manuaba, I. B. (2016). *Ilmu Kebidanan Penyakit dan Kandungan dan Kb untuk Pendidikan Bidan*. EGC.
- Marhaeni, G. A. (2019). Keputihan pada wanita. *Jurnal Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar*.
- Mawaddah, & Daniyati. (2021a). Gambaran Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Perubahan Anatomi dan Fisiologis yang Terjadi Selama Kehamilan di Puskesmas Cakranegara Mataram. *Ilmu Kesehatan Dan Farmasi*.
- Mawaddah, S., & Daniyati, A. (2021b). Gambaran Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Perubahan Anatomi dan Fisiologis yang Terjadi Selama Kehamilan di Puskesmas Cakranegara Mataram. *Jurnal Ilmu Kesehatan Dan Farmasi*, 9(2), 25–30. <https://doi.org/10.51673/jikf.v9i2.874>
- Mayasari, D., Ayu, N., & Hasnita, Y. (2022). *Buku Digital- Tatalaksana Bayi Baru Lahir* (M. Martini (ed.)). Media Sains Indonesia.
- Maywandani, C., Ulfah, M., & Hasanudin, C. (2024). Peran Bidan dalam Pencegahan Persalinan Letak Sungsang dengan Kunjungan ANC. *Prosiding Seminar Nasional Unit Kegiatan Mahasiswa Penalaran Dan Riset*, 1–4.
- Mukhayaroh, A., Destiana, H., & Aulianita, R. (2022). Metode Forward Chaining dalam Mendeteksi Tanda Bahaya dan Komplikasi pada Kehamilan. *Jurnal Nfortech*, 4(1), 30–38. <http://ejournal.bsi.ac.id/ejurnal/index.php/infortech30>
- Muslihatun. (2011). *Dokumentasi Kesehatan*. Fitramaya.
- Mutmaina, & Misnawati. (2021). *EDUKASI POSISI PERSALINAN SESUAI STANDAR ASUHAN PERSALINAN NORMAL PADA IBU HAMIL DESA KALORA KAB. SIGI-BIROMARU*. 1(1), 111–118.
- Mutmainnah, A., Johan, H., & Sorta, S. (2017). *Asuhan Persalinan Normal dan Bayi Baru Lahir*. Andi. https://books.google.co.id/books?hl=en&lr=&id=5ppdDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA10&dq=bayi+baru+lahir+normal&ots=mRXsPDgmca&sig=W8pKm3Xe7JoMf_6wmqLWVPq1seI&redir_esc=y#v=onepage&q=bayi+baru+lahir+normal&f=false
- Pacitasari, D. M., & Ellyda, R. W. (2023). Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas Normal. *Prosiding Seminar Nasional Penelitian Dan Pengabdian Kepada Masyarakat LPPM Universitas 'Aisyiyah Yogyakarta*, 1, 74–79.
- Podungge, Y. (2020). Asuhan Kebidanan Komprehensif. *Jambura Health and Sport Journal*, 2(2), 68–77. <https://doi.org/10.37311/jhsj.v2i2.7102>
- Prafitri, L. D., Ersila, W., & Nurseptiani, D. (2022). Risk factors for carpal tunnel syndrome in pregnant women. *Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan Indonesia*. <https://doi.org/10.20885/jkki.vol13.iss1.art9>
- Pratiwi, L., Astuti, H. P., Wijayanti, Andhikatias, Y. R., & Follona, W. (2024). *Persalinan dan Persiapan Menjadi Ibu : Mau Siap-Siap Melahirkan? Jejak*.

- Prawiroharjo. (2018). *Ilmu Kebidanan*. Bina Pustaka Sarwono.
- Renianti, A. (2021). *PENENTUAN KENORMALAN DENYUT JANTUNG JANIN PADA PEMERIKSAAN ULTRASONOGRAFI (USG) DAN FETAL DOPPLER*. 89. <http://www.nber.org/papers/w16019>
- Retnaningtyas, E., Siwi, R. P. Y., Wulandari, A., Qoriah, H., Rizka, D., Qori, R., Sabdo, M., & Malo, S. (2022). Upaya Peningkatan Pengetahuan Ibu Hamil Melalui Edukasi Mengenai Tanda Bahaya Kehamilan Lanjut. *ADI Pengabdian Kepada Masyarakat*, 2(2), 25–30. <https://doi.org/10.34306/adimas.v2i2.553>
- Rini, A. S., Monalisca, S., H, M. M., Dewi, M. K., Pangestu, G. K., Tri, M., Apriyani, P., Studi, P., Profesi, P., Vokasi, F., & Maju, U. I. (2024). *Ibu Siap Persalinan Sehat*. 4(3), 565–570.
- Rismalinda, & Karminingsih. (2022). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Trans Info Media.
- Rosa, R. fitra. (2022). Tanda Bahaya Pada Masa Kehamilan. *Jurnal Kebidanan Indonesia*, 1–8.
- Sari, D., Syofiah, P., & Salsabilla, A. (2022). Penerapan Asuhan Perawatan Tali Pusat Terbuka Dan Kering Pada Bayi Baru Lahir. *Jurnal Kesehatan Mercusuar*, 5(2), 78–85. <https://doi.org/10.36984/jkm.v5i2.316>
- Sari, & Parwati. (2023). Hubungan Antara Tingkat Pengetahuan Ibu Dan Dukungan Suami Dengan Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Trimester III Dalam Menghadapi Persalinan. *Jurnal RIset Kesehatan Nasional*, 7(1), 35–44. <https://stikesks-kendari.e-journal.id/JIKK/article/view/589>
- Sartika Dewi. (2019). Program Expanding Maternal and Neonatal Survival (Emas) Di Lingkungan Dinas Kesehatan Kabupaten Karawang. *Justisi Jurnal Ilmu Hukum*, 4(1), 49–73. <https://doi.org/10.36805/jjih.v4i1.643>
- Subiyatin, A. (2018). *Buku Ajar Dokumen tasi Kebidanan*. Fakultas Kedokteran dan kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakrta.
- Sunarti, A., Rismayana, R., & Elfina, E. (2022). Pengaruh Peningkatan Berat Badan selama Kehamilan terhadap Berat Badan Bayi Baru Lahir di Puskesmas Batua Makassar Tahun 2020. *Jurnal Pendidikan Tambusai*, 6(2 SE-Articles of Research), 11005–11010. <https://www.jptam.org/index.php/jptam/article/view/4184>
- Syamsuriyat, S., Sunartono, S., Triananinsi, N., & ... (2024). PKM Pelatihan Peduli Kompetensi Bidan Melalui Penggunaan Partograph Dalam Pelayanan Mahasiswa Kebidanan Universitas Megarezky. *Indonesia* <https://ukinstitute.org/journals/ib/article/download/723/557>
- WHO. (2022). *Communicable , maternal , perinatal and nutritional conditions - Deaths by sex and age group for a selected country or area and year*. October, 2022.
- Widianingsih, W. (2023). Pengaruh Senam Nifas Terhadap Tinggi Fundus Uteri Pada Ibu Nifas Di Wilayah Kerja Puskesmas Cimanggu Kabupaten Pandeglang Banten Tahun 2022. *Dohara Publisher Open Access Journal*, 02(06), 703–710.

- Wijaya, F. A. (2019). ASI Eksklusif: Nutrisi Ideal untuk Bayi 0-6 Bulan. *Cermin Dunia Kedokteran*, 46(4), 296–300. <https://cdkjournal.com/index.php/cdk/article/view/485/446>
- Wijayanti, D., Dewi, E., Sandhi, S. I., & Nani, S. A. (2024). Analisis Implementasi Continuity of Care (Desi Wijayanti Eko Dewi, dkk.) | 553 Madani. *Jurnal Ilmiah Multidisiplin*, 2(1), 2024. <https://doi.org/10.5281/zenodo.10610799>
- Wulandari, S., & Wantini, N. A. (2021). Ketidaknyamanan Fisik dan Psikologis Pada Ibu Hamil Trimester III. *Jurnal Kebidanan Indonesia*, 12(1), 54–67.
- Yani, L. Y., & Yanti, A. D. (2016). Pelaksanaan “Continuity of Care” Oleh Mahasiswa Kebidanan Tingkat Akhir. *Coc*, 955–960.
- Zubaidah, Rusdiana, Pusparina, & Iis. (2021). *Asuhan Keperawatan Nifas*. https://books.google.co.id/books?hl=en&lr=&id=GN4lEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=pengertian+nifas&ots=KHPnxpRO-X&sig=a8g9cj0Dt0H5R9sBS8uA0pERx94&redir_esc=y#v=onepage&q=pengertian nifas&f=false