

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. D G₃P₂A₀
GRAVIDA 39 MINGGU DI TPMB RA KABUPATEN SUMEDANG
PERIODE 28 SEPTEMBER– 06 NOVEMBER 2023**

LAPORAN

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



Oleh:

Eli Nurlaeli
NIM. 522022026

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

LEMBAR PERSETUJUAN

**Elh Nurfaeli
NIM. 522022026**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. D G3P1A4
GRAVIDA 39 MINGGU DI TPMB RA KABUPATEN SUMEDANG
PERIODE 28 SEPTEMBER – 06 NOVEMBER 2023**

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

Oleh:

Pembimbing



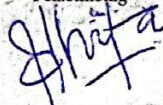
**(Anita Yuliani, SST.,M.KM.,Bdn)
NPP. 2022210785117**

HALAMAN PENGESAHAN

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. D G₃P₂A₀
GRAVIDA 39 MINGGU DI TPMB RA KABUPATEN SUMEDANG
PERIODE 28 SEPTEMBER – 06 NOVEMBER 2023

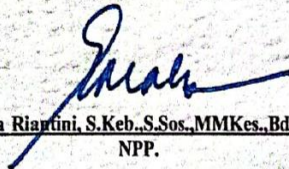
Penyusun : Eli Nurlaeli
NIM : 522022026
Mata Kuliah : Stase Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistic
(Midwifery Comprehensive Holistic Crae-Stage)

Menyetujui,
Pembimbing



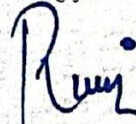
Anita Yuliani, SST., M.KM., Bdn
NPP. 2022210785117

Penguji 1



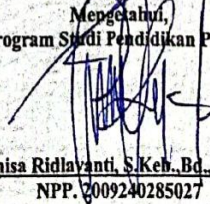
Eva Riantini, S.Keb., S.Sos., MMKes., Bdn
NPP.

Penguji 2



Reni, S.ST., M.K.M., Bdn
NPP. 2022210785117

Mengetahui,
Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan



Annisa Ridlavanti, S.Keb., Bdn, M.Keb
NPP. 2009240285027

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Eli Nurlaeli
NIM : 522022026
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. D G₃P₂A₀ Gravida 39 Minggu di TPMB RA Kabupaten Sumedang Periode 28 September – 06 November 2023"

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, Januari 2024



Eli Nurlaeli
NIM 522022026

MOTTO

“Angin tidak berhembus untuk menggoyangkan pepohonan, melainkan menguji kekuatan akarnya” - Ali bin Abi Thalib

“Waktu bagaikan pedang, jika kamu tidak memanfaatkannya dengan baik maka ia akan memanfaatkanmu”- HR. Muslim

-Eli Nurlaeli-

-

PERSEMBAHAN

Karya Ilmiah Akhir Komprehensif Holistik ini dipersembahkan kepada:

1. Karya Ilmiah Akhir Komprehensif Holistik ini saya persembahkan untuk kedua almarhum orang tua saya, yang telah mengisi dunia saya dengan begitu banyak kebahagiaan dan kemudahan. Semoga Allah melindungi, menyayangi dan menjaga mereka berdua di alam barzah, sebagai mana mereka melindungi, menjaga dan menyayangi diri ini semenjak dilahirkan, sampai akhir hayat mereka. Amin YRA.
2. Suami yang saya cintai, belahan jiwa dan tersegalanya dalam kehidupan saya, terimakasih kamu selalu menjadi *support system* terbaik yang membuat semua urusan menjadi mudah. Semoga Allah SWT menjaga rumah tangga kita dan menuju rumah tangga yang Sakinnah, Mawadah dan Warahmah. Amin YRA
3. Orang tua dan mertua yang selalu mendoakan dan mendukung hal apapun yang saya lakukan serta tak hentinya memberikan nasehat dan motivasi kepada saya. Semoga Allah SWT memberikan umur yang barokah, kesehatan dan kebahagiaan dunia maupun di akhirat. Amin YRA.
4. Anak-anaku, yang selalu membuat ibu semangat dalam menjalani permasalahan dan lika liku kehidupan, semoga kelak kalian menjadi anak-anak yang soleh dan solehah, yang membanggakan kedua orang tuamu. Amin YRA.
5. Dosen pembimbing Karya Ilmiah Akhir Komprehensif Holistik, terimakasih telah memberikan ilmu yang bermanfaat dan membimbing Karya Ilmiah Akhir Komprehensif Holistik ini dengan penuh kesabaran, semoga Allah SWT membalas jasa-jasa untuk para dosen pembimbing. Amin YRA

KATA PENGANTAR

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 ijin Allah SWT Karya Ilmiah Akhir Komprehensif Holistik dengan judul **“Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik pada Ny. D G₃P₂A₀ Gravida 39 Minggu di TPMBA RA Kabupaten Sumedang Periode 28 September – 06 November 2023.”** dapat diselesai. Karya Ilmiah Akhir Komprehensif Holistik ini disusun sebagai salah satu syarat kelulusan pada program pendidikan profesi bidan di Universitas 'Aisyiyah Bandung.

Penulis menyadari dalam Karya Ilmiah Akhir Komprehensif Holistik 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.,Ns, M.Kep.,Sp.,An selaku Rektor Universitas 'Aisyiyah Bandung
2. Dr. Sitti 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 Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung
5. Inggriane Puspita Dewi.,S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku Wakil Dekan Fakultas Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung yang memberikan motivasi selama masa perkuliahan di Universitas 'Aisyiyah Bandung
6. Annisa Ridlayani, S.Keb,Bd.,M.Keb selaku Ketua Program Studi Sarjana Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung, yang memberikan motivasi selama masa perkuliahan ini.

7. Anita Yuliani, SST.,M.KM.,Bdn selaku pembimbing yang selalu memberikan bimbingan dan arahannya selama bimbingan Karya Ilmiah Akhir Komprehensif Holistik ini.
 8. Seluruh dosen dan staf sekretariat Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung atas dukungan, bantuan dan kerjasamanya selama ini.
 9. Andriyani, S.Tr.Keb selaku pembimbing lahan praktik yang juga selalu memberikan arahan, masukan dan motivasi yang tinggi dalam penyusunan laporan karya ilmiah akhir komprehensif holistik ini sehingga penulis mendapatkan ilmu yang bermanfaat.
 10. Kepala Puskesmas Sukasari dan seluruh staff yang telah menyediakan tempat, sarana dan prasarana untuk melakukan asuhan kebidanan komprehensif holistik ini.
 11. Suami tercinta, anak, mertua, saudara dan teman dekat yang selalu mendukung dan memberikan semangat lahir maupun batin kepada saya dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Komprehensif Holistik ini.
 12. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Komprehensif Holistik Holistik ini yang tidak dapat disebutkan satu persatu.
- Akhir kata, penulis merasakan masih banyak kekurangan sehingga saran dan kritik membangun sangat diperlukan untuk perbaikan Komprehensif Holistik Holistik ini. .

Bandung, Januari 2024

Penulis

ABSTRAK

Eli Nurlaeli
NIM 522022026

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. D G₃P₂A₀ GRAVIDA 39 MINGGU

2023; 237 halaman; 6 tabel; 2 bagan; 9 lampiran

Data organisasi kesehatan dunia (WHO) memperkirakan bahwa setiap tahun sejumlah 500 orang perempuan meninggal dunia akibat kehamilan dan persalinan, fakta ini mendekati terjadinya satu kematian setiap menit. Diperkirakan 99% kematian tersebut terjadi di Negara-negara berkembang. Salah satu faktor pemicu yaitu perdarahan yang merupakan penyebab kematian nomor satu (40%-60%) kematian ibu melahirkan di Indonesia. Insidens perdarahan pasca persalinan akibat retensio plasenta dilaporkan berkisar 11%-15%. Di Puskesmas Sukasari, selama 3 tahun (2020-2022) didapatkan 36 kasus rujukan perdarahan pasca persalinan akibat retensio plasenta. Tujuan asuhan kebidanan komprehensif holistik ini adalah untuk melakukan asuhan kebidanan komprehensif holistik pada Ny. D G₃P₂A₀ gravida 39 minggu di TPMB RA Kabupaten Sumedang Periode 28 September – 06 November 2023. Asuhan kebidanan komprehensif ini menggunakan metode deskriptif dalam bentuk studi kasus asuhan kebidanan pada Ny. D dengan retensio plasenta. Instrument pengambilan data menggunakan proses manajemen kebidanan 7 langkah Varney dan SOAP. Hasil analisa data masa kehamilan pengkajian Ny. D usia 33 tahun G₃P₂A₀ gravida 36 minggu, janin hidup intra uterin dengan kondisi ibu dan janin baik. Ibu mengatakan tidak ada keluhan, usia kehamilan 39 minggu ibu datang ke Puskesmas sudah merasakan mulas sering dan sudah ada rasa ingin meneran. Ny. D mengatakan selama usia kehamilan 39 minggu pernah mengalami mimisan, proses kala II berjalan normal, kala III mengalami retensio plasenta dan dilakukan manual plasenta dengan hasil bersih tidak terdapat sisa plasenta, kala IV terdapat laserasi derajat II, dilakukan penjahitan perineum, masa nifas Ny. D normal, Bayi baru lahir pada Ny. D normal BB 2,7 kg, PB 48 cm, apgar score 9/10. Ny. D menggunakan KB suntik 3 bulan. Penatalaksanaan pada retensio plasenta Ny. D berhasil plasenta lahir lengkap dengan teknik manual plasenta. Bagi profesi bidan dapat mengambil keputusan klinik secara tepat untuk menghindari keterlambatan dalam merujuk yang dapat mencegah kematian ibu dengan menggunakan pendekatan proses manajemen asuhan kebidanan untuk meningkatkan kualitas pelayanan sebagai wujud tanggung jawab apabila ada gugatan khususnya dalam penatalaksanaan retensio plasenta.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik, Retensio Plasenta
Kepustakaan: 26 buah (2010-2023)

ABSTRACT

Eli Nurlaeli
NIM 522022026

COMPREHENSIVE HOLISTIC MIDWIFERY CARE IN NY. D G3P2A0 GRAVIDA 39 WEEKS

2023; 237 pages; 6 tables; 2 chart; 9 attachments

Data from the World Health Organization (WHO) estimates that every year 500 women die due to pregnancy and childbirth, this fact is close to one death every minute. It is estimated that 99% of these deaths occur in developing countries. One of the triggering factors is bleeding which is the number one cause of death (40%-60%) of maternal deaths in Indonesia. The incidence of postpartum hemorrhage due to retained placenta is reported to be around 11%-15%. At the Sukasari Community Health Center, for 3 years (2020-2022) there were 36 referral cases of postnatal hemorrhage due to retained placenta. The aim of this holistic comprehensive midwifery care is to provide holistic comprehensive midwifery care for Mrs. D G3P2A0 gravida 39 weeks at the RA Midwife Independent Practice Place, Sumedang Regency for the period 28 September – 06 November 2023. This comprehensive midwifery care uses descriptive methods in the form of a study case of midwifery care for Mrs. D with retained placenta. The data collection instrument uses Varney's 7-step midwifery management process and Subjective Objective Management Analysis. The results of the analysis of data from Mrs. D 33 years old G3P2A0 gravida 36 weeks, fetus alive intrauterine with good condition of mother and fetus. The mother said there were no complaints, she was 39 weeks pregnant when she came to the Community Health Center and felt frequent heartburn and felt like she wanted to urinate. Mrs. D said that during her 39th week of pregnancy, she had experienced nosebleeds, the process in the second stage was normal, in the third stage she had retained placenta, and a manual placenta was performed with clean results with no placenta remaining, in the fourth stage there was a second-degree laceration, perineal suturing was carried out, Mrs. D normal, Newborn to Mrs. D normal BB 2.7 kg, PB 48 cm, Apgar score 9/10. Mrs. D has used injectable birth control for 3 months. Management of retained placenta Mrs. D succeeded in delivering the complete placenta using the manual placenta technique. The midwife profession can make appropriate clinical decisions to avoid delays in referrals which can prevent maternal deaths by using a midwifery care management process approach to improve the quality of services as a form of responsibility if there is a lawsuit, especially in the management of retained placenta.

Keywords: Holistic Comprehensive Midwifery Care, Placental Retention
Bibliography: 26 pieces (2010-2023)

**SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Eli Nurlaeli
NIM : 522022026
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. D G₃P₂A₀ Gravida 39
Minggu di TPMB RA Kabupaten Sumedang Periode 28 September – 06
November 2023”**

Hak bebas Royalti Noneksklusif ini, Universitas 'Aisyiyah Bandung berhak menyimpan, mengalihkkan 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.

Bandung, Januari 2024

Yang Menyatakan



Eli Nurlaeli

Mengetahui,
Pembimbing

Nama

Tanda Tangan

1. Anita Yuliani, SST.,M.KM.,Bdn:



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
LEMBAR ORIDINALITAS	v
MOTTO	vi
PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
ABSTRAK	x
LEMBAR KESEDIAAN PUBLIKASI	xii
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR BAGAN	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Penelitian	6
D. Manfaat Penelitian	6
BAB II TINJAUAN TEORITIS	7
A. Kehamilan.....	7
B. Persalinan	33
C. Nifas	50
D. BBL	59
E. Keluarga Berencana	64
F. Retensio Plasenta	67
G. SOP / Standar Asuhan Kebidanan dan Kewenangan Bidan	68
H. Konsep Intervensi Kebidanan Sesuai Dengan EBN	76
I. Model Asuhan Kebidanan	79
J. Asuhan Kebidanan Holistik	91
K. Kerangka Konsep Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik	99
L. Pathway Retensio Plasenta	100
BAB III METODE DAN LAPORAN KASUS	101
A. Pendekatan Design Studi Kasus Komprehensif Holistik	101
B. Pendokumentasian SOAP Asuhan Holistik Islami Masa Kehamilan	104
C. Pendokumentasian SOAP Asuhan Holistik Islami Masa Persalinan.....	114
D. Pendokumentasian SOAP Asuhan Holistik Islami Masa Pascasalin.....	136
E. Pendokumentasian SOAP Asuhan Holistik Islami Masa Neonatus dan Bayi Baru Lahir	173
F. Pendokumentasian SOAP Asuhan Holistik Islami Masa Kespro/ Keluarga Berencana	197
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	208
A. Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Masa Kehamilan	208

B. Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Masa Persalinan	210
C. Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Masa Pascasalin	218
D. Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik pada BBL	225
E. Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik pada Keluarga Berencana Pascasalin	233
BAB IV KESIMPULAN DAN SARAN	246
A. Simpulan	246
B. Saran	247
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Skrining TT	25
Tabel 2.2	Telaah Jurnal	79
Tabel 2.3	Matriks <i>Sintesis Validitas, Importancy, dan Appilicability...</i>	81
Tabel 2.4	Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas yang Lalu	86
	Hasil Observasi dan Pemeriksaan Fisik	
Tabel 4.1	Catatan Perkembangan Proses Persalinan	210
Tabel 4.2	Catatan Perkembangan Nifas.....	219
Tabel 4.3	Catatan Perkembangan BBL	226

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Kerangka Konsep Asuhan Kebidanan	99
Bagan 2.2 Pathway Retensio Plasenta	100

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Izin Pengambilan Data	250
Lampiran 2	Penjelasan Penelitian untuk Responden	251
Lampiran 3	Surat Pernyataan Responden	252
Lampiran 4	Informasi Asuhan Kebidanan	254
Lampiran 5	Foto Kegiatan	256
Lampiran 6	Partograf	258
Lampiran 7	Daftar Riwayat Hidup Penulis	259
Lampiran 8	Lembar Bimbingan MCHC	260
Lampiran 9	Manuskrip	261

DAFTAR ISTILAH

Abortus

Kematian embrio atau janin secara tiba-tiba sebelum usia kehamilan 20 minggu atau sebelum 5 bulan

Adaptasi

Suatu kemampuan dari makhluk hidup untuk bisa menyesuaikan diri terhadap lingkungannya, dengan suatu tujuan untuk bertahan hidup

Antenatal care

Pemeriksaan kehamilan untuk mengoptimalkan fisik dan mental ibu hamil

Analisa

Mengamati aktivitas objek dengan cara mendeskripsikan komposisi objek dan menyusun kembali komponen-komponennya untuk dikaji atau dipelajari secara detail

Bayi baru lahir

Bayi berusia 0 sampai dengan 28 hari yang baru mengalami proses kelahiran dengan usia kehamilan 37 – 42 minggu dengan berat lahir 2.500 – 4.000 gram¹, bayi lahir langsung menangis dan tidak ada kelainan konginetal (cacat bawaan) yang berat.

Evaluasi

Pengukuran dan perbaikan suatu kegiatan seperti membandingkan dan menganalisis hasil aktivitas

Emosional

Perasaan psikologis dan mental seseorang yang muncul karena dipengaruhi oleh keadaan sekitar baik itu dari dalam diri maupun luar

Fasilitas

Segala sesuatu yang dapat melancarkan dan memudahkan pelaksanaan suatu kegiatan atau usaha.

Fisik

Bagian organ luar atau yang sering terlihat

Geografis

Ilmu yang mempelajari tentang hubungan, persamaan, dan perbedaan antar ruang di Bumi.

Hipertensi

Kondisi ketika tekanan darah berada di angka 130/80 mmHg atau lebih.

Holistic

Suatu pendekatan atau konsep yang menekankan bahwa segala sesuatu harus dipahami sebagai suatu keseluruhan

Identifikasi

Salah satu bentuk interaksi sosial yang ada di dalam masyarakat.

Imunisasi

Proses untuk membuat seseorang imun atau kebal terhadap suatu penyakit.

Implementasi

Suatu tindakan atau pelaksanaan rencana yang telah disusun dengan cermat dan rinci.

Infeksi

Invasi dari mikroorganisme patogen yang masuk dan berkembang biak di dalam tubuh dan menyebabkan sakit, dapat menimbulkan gejala

Inisiasi Menyusu Dini

Proses bayi menyusu segera setelah dilahirkan, di mana bayi dibiarkan mencari puting susu ibunya sendiri

Intelektual

Kecakapan untuk berpikir, mengamati atau mengerti serta kecakapan untuk mengamati hubungan-hubungan, perbedaan-perbedaan, dan sebagainya

Intelegensia

Aspek yang dinilai untuk mengetahui kemampuan seseorang.

Intervensi

Suatu aktivitas untuk bisa melaksanakan rencana pengasuhan dengan memberikan berupa pelayanan

Interaksi

Suatu jenis tindakan yang terjadi ketika dua atau lebih objek mempengaruhi

atau memiliki efek satu sama lain

Intranatal

Serangkaian kejadian yang berakhir dengan pengeluaran bayi cukup bulan, disusul dengan pengeluaran plasenta dan selaput janin dari perut ibu, pengeluaran hasil konsepsi yang terjadi pada kehamilan cukup bulan (37-42 minggu), lahir spontan dengan presentase belakang kepala

Komprehensif

Segala sesuatu yang bersifat luas dan lengkap yakni meliputi berbagai aspek atau ruang lingkup yang luas.

Komplikasi

Penyakit ataupun penyakit-penyakit yang muncul bersama-sama dengan penyakit lainnya.

Kualitas

Tingkat baik buruknya atau taraf atau derajat sesuatu.

Laboratorium

Suatu tempat atau ruangan yang berfungsi untuk melakukan kegiatan penelitian, pembelajaran, dan percobaan yang dilengkapi dengan berbagai macam peralatan yang mendukung pekerjaan tersebut

Manajemen

Cara untuk mencapai sebuah proses dengan perencanaan tertentu.

Manual Plasenta

Terapi definitif pasien retensio plasenta. Ekspulsi plasenta akan merangsang terjadinya kontraksi uterus, sehingga perdarahan dapat berkurang.

Molase

Kompensasi tulang tengkorak kepala bayi terhadap tekanan untuk dapat melewati jalan lahir

Motivasi

Suatu keadaan yang dapat mempengaruhi, membangkitkan, mengarahkan, serta memelihara dan menjaga perilaku

Nutrisi

Substansi organik yang dibutuhkan organisme untuk fungsi normal dari

sistem tubuh, pertumbuhan, dan pemeliharaan kesehatan.

Obstetric

Spesialisasi rehabilitasi yang menangani pelayanan kesehatan wanita selama masa kehamilan, persalinan dan nifas.

Pascasalin

Pemanfaatan atau penggunaan alat kontrasepsi langsung sesudah melahirkan sampai 6 minggu atau 42 hari sesudah melahirkan prinsip pemilihan metode kontrasepsi yang digunakan tidak mengganggu produksi ASI dan sesuai dengan kondisi ibu

Penyuluhan

Bentuk usaha pendidikan non-formal kepada individu atau kelompok masyarakat yang dilakukan secara sistematis, terencana dan terarah dalam usaha perubahan perilaku yang berkelanjutan

Puskesmas

Unit pelaksana teknis dinas kabupaten/kota yang bertanggungjawab menyelenggarakan pembangunan kesehatan di suatu wilayah kerja

Perdarahan

Kondisi ketika darah keluar dari pembuluh darah dan menyebabkan penderita kehilangan darah dalam tubuhnya

Pengetahuan

Informasi yang diberikan makna dan terintegrasi dengan konten pemahaman

Perencanaan

Suatu bagian yang sangat penting dan juga tidak bisa dipisahkan dari aktivitas manajemen.

Protein

Kelompok biomolekul berukuran besar yang terbentuk dari satu rantai panjang asam amino atau lebih

Proteinuria

Kondisi adanya kehadiran protein dalam urin secara berlebihan. Pada orang sehat, urin mengandung protein yang sangat sedikit.

Prenatal

Periode perkembangan manusia yang terjadi dari semenjak dalam kandungan atau belum dilahirkan.

Psikis

Bidang non-medis yang mempelajari perilaku dan perasaan seseorang, mulai dari pola pikir, aksi, reaksi, dan juga interaksi

Puerperium

Masa pulih kembali, mulai dari persalinan selesai sampai alat-alat kandungan kembali seperti pra-hamil

Trauma obstetric

Trauma yang berdampak tidak hanya pada ibu tetapi juga pada janinnya.

Terintegrasi

Suatu proses untuk menyesuaikan setiap unsur yang berbeda yang ada pada kehidupan

Reproduksi

Proses biologis suatu individu untuk menghasilkan individu baru.

Relatif

Apa yang berguna secara bersyarat

Retensio Plasenta

Kondisi ketika plasenta tetap berada di dalam rahim dan tidak dapat keluar selama 30 menit setelah proses persalinan selesai.

Stres

Perubahan reaksi tubuh ketika menghadapi ancaman, tekanan, atau situasi yang baru.

Sikap

Pandangan atau perasaan yang disertai kecenderungan untuk bertindak sesuai dengan objek yang dihadapi.

Sipilis

penyakit menular seksual yang disebabkan oleh bakteri.

Standarisasi

Proses pembuatan standar untuk memandu pembuatan barang atau jasa berdasarkan kesepakatan semua pihak terkait di industri

Trimester

Periode 3 bulan berturut turut.

Urine

Produk sampingan cairan tubuh yang dikeluarkan oleh ginjal melalui proses yang disebut buang air kecil dan diekskresikan melalui uretra.

Wawancara

Cara untuk digunakan untuk tugas tertentu, untuk mendapatkan informasi dan lisan-membentuk responden, untuk berkomunikasi dengan muka-ke-tangan

zat besi

Suatu zat dalam tubuh manusia yang erat dengan ketersediaan jumlah darah yang diperlukan.

DAFTAR PUSTAKA

- Hartini. (2018). Kehamilan, Persalinan, dan Nifas. Yogyakarta: De Publish
- Hani Umi, dkk. (2010). Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Fisiologis. Jakarta: Salemba Medika
- Indrayani. (2011). Buku Ajar Asuhan Kehamilan. Jakarta: Trans Info Media
- Janiwarty, B. (2012). Pendidikan Psikologi Untuk Bidan. Medan: Rapha Publishing
- Indrayani. (2018). Buku Ajar Asuhan Kehamilan. Jakarta: Penerbit TIM
- Jannah, Nurul. (2014). Konsep Dokumentasi Kebidanan. Yogyakarta: Ar'ruz Media
- Kamariyah, N., Anggasari, Y., dan Mufliahah, S. (2014). Buku Ajar Kehamilan. Jakarta ; Salemba Medika Kumalasari,
- Kementrian Kesehatan RI. (2020). Buku Ajar Kesehatan Ibu dan Anak. Jakarta Selatan : Pusat Pendidikan dan Pelatihan Tenaga Kesehatan.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2020). Profil Kesehatan Republik Indonesia Tahun 2018. Kementerian Kesehatan RI
- Kusmiyati, Yuni. (2011). Penuntun Praktikum Asuhan Kehamilan. Yogyakarta : Fitramaya
- Legawati. (2018). Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir. Malang : Wineka Media.
- Manuaba, I. B. G., (2018). *Pengantar Kuliah Obstetri*. Jakarta : Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Manuaba. (2018). *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan dan Keluarga Berencana untuk Pendidikan Bidan. Edisi kedua*. Jakarta: EGC
- Piccioni, M. G. *et al.* (2019). Management of Severe Epistaxis during Pregnancy: A Case Report and Review of the Literature. Case Reports in Obstetrics and Gynecology, doi: 10.1155/2019/5825309.
- Pieter H.Z., Lubis N.L. (2010). Pengantar Psikologi Untuk Kebidanan. Medan: Rapha Publishing
- Pister, B. J. (2013). Pendidikan Psikologi Untuk Bidan Suatu Teori Dan Terapannya. Jakarta: Rapha Publishing.

- Resmaningsih, K. (2014). Konsep Kehamilan Trimester III. Semarang: Depublish
- Rukiah, A. Y., Yulianti, L., Maemunah, & Susilawati, L. (2018). Asuhan Kebidanan Kehamilan. Jakarta: CV. Trans Info Media.
- Sadock, Benjamin James. (2018). Kaplan and Sadock's Synopsis of Psychiatry: Behavioral Sciences/Clinical Psychiatry. 11th ed. New York - USA: Wolters Kluser Health
- Sulistyawati, Ari. (2014). Asuhan Kebidanan Pada Masa Kehamilan. Jakarta: Salemba Medika
- Sunarti. (2019). Asuhan Kehamilan. Jakarta: In media
- Varney, Hellen, dkk. (2010). Buku Ajar Kebidanan Volume 1. Jakarta: EGC
- Widyastuti, Y., Rahmawati, A., & Purnamaningrum, Y. E. (2018). *Kesehatan Reproduksi*. Yogyakarta: Fitramaya.
- World Health Organization (WHO). (2018). Maternal Mortality. Diakses 10 September 2023.
<https://www.who.int/publications/i/item/9789241596213>