

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK
PADA NY. L DI TPMB A KECAMATAN ARJASARI
KABUPATEN BANDUNG
TAHUN 2024**

LAPORAN

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Laporan MCHC (COC)



**Oleh:
ANITA WAHYU NINGSIH
522023010**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK
PADA NY. L DI TPMB A KECAMATAN ARJASARI
KABUPATEN BANDUNG
TAHUN 2024

Nama Mahasiswa : Anita Wahyu Ningsih
NIM : 522023010
Mata Kuliah : Profesi Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik (*Midwifery
Comprehensive Holistic Care*)
Mengambil Asuhan MCHC pada:
Nama Klien : Ny. Linda
Umur : 28 tahun
Alamat : Sukamanah 3/3 Mangunjaya Kab. Bandung
Diagnosa : G2P1A0 Gravid 35-36 minggu janin tunggal hidup intra
uterine

Menyetujui,

Dosen Pembimbing,

CI/Perseptor Bidan,



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



Siti Horidah, S.ST., M.Kes.,Bd

Mengetahui,

Ketua Program Studi Pendidikan Bidan



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

HALAMAN PENGESAHAN

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK
PADA NY. L DI TPMB A KECAMATAN ARJASARI
KABUPATEN BANDUNG
TAHUN 2024

Penyusun : Anita Wahyu Ningsih

NIM : 522023010

Mata Kuliah : Stase Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistic (*Midwifery
Comprehensive Holistic Care*)

Tanggal Juli 2024

Menyetujui:
Pembimbing



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

Penguji I,



Divan Indrayani, S.Keb., Bd., M. Keb
NIP. 198106092002122002

Penguji II



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

Mengetahui,
Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan



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

PERNYATAAN ORIGINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Mahasiswa : Anita Wahyu Ningsih
NIM : 522023010
Program Studi : Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Aisyiyah Bandung

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiarisme atau menjiplak/
pengambilan karangan, pendapat atau karya dalam penulisan laporan Ilmiah yang berjudul :

"ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. L DI TPMB A KECAMATAN ARJASARI "

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 di perguruan tinggi ini.

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



Anita Wahyu Ningsih

Motto

Jalani hidupmu sesuai dengan fitrah yang telah ada pada dirimu...

Skripsi ini saya persembahkan untuk kedua orangtua, suami, dan dua anakku..

KATA PENGANTAR



Alhamdulillahirabbil‘alamiin penulis panjatkan ke hadirat Allah *Subhanahuwata’ala*, atas karunia dan rahmat-Nya, penyusun dapat menyelesaikan Laporan Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistic (*Midwifery Comprehensive Holistic Care*) yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Pada Ny. L Di TPMB A Kecamatan Arjasari Kabupaten Bandung Tahun 2024”. Laporan ini merupakan salah satu syarat yang harus dilalui oleh mahasiswa Pendidikan Profesi Bidan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.

Dalam penyusunan laporan ini, penyusun mendapatkan banyak bimbingan, pengarahan dan saran, tidak hanya secara lahiriah namun juga batiniah. Dengan segala kerendahan dan ketulusan hati, maka penyusun menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Tia Setiawati, S.Kp., M.Kep.,Ns.Sp.Kep.An, Rektor Universitas Aisyiyah Bandung.
2. Dr. Sitti Syabariyah, S.Kep.MS Biomed wakil rektor I Universitas Aisyiyah Bandung.
3. Nandang Jamiat N, S.Kep.,Ners.,M.Kep, wakil rektor II Universitas Aisyiyah Bandung.
4. Poppy Siti Aisyah, S.Kep., Ners., M.Kep., Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Aisyiyah Bandung.
5. Anggriyana Tri Widiati, S.Kep.,Ners., M.kep, wakil Dekan I Fakultas Kesehatan Universitas Aisyiyah Bandung.
6. Hendra Gunawan, S.Pd.,M.KM, wakil Dekan II Fakultas Kesehatan Universitas Aisyiyah Bandung.
7. Mulyanti, S.ST.,M.Keb.,Bdn selaku Ketua Program Studi Sarjana Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan Universitas ‘Aisyiyah Bandung
8. Suamiku Mas Catur yang selalu memberikan support dalam segala hal

9. Dua jagoan anak-anakku yang sholeh Mas Syahid dan Adek Rasya penyemangat Bunda untuk terus berkarya

Kesempurnaan hanyalah milik Allah semata, maka dari itu penyusun mengharapkan kritik dan saran untuk perbaikan laporan ini. Semoga Allah senantiasa melimpahkan rahmat dan karunia-Nya, membalas amal kebaikan pihak-pihak yang telah membantu selama pembelajaran dan pembuatan laporan, dan semoga laporan ini dapat bermanfaat bagi umat.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Bandung, Juli 2024

Penyusun,



Anita Wahyu Ningsih

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

Anita Wahyu Ningsih

Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Pada Ny. L Di TPMB A Kecamatan Arjasari
Kabupaten Bandung Tahun 2024

185 hal + 08 tabel + 04 Gambar + 12 lampiran

ABSTRAK

Kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir merupakan suatu keadaan yang fisiologis namun dalam prosesnya kemungkinan terjadi keadaan yang dapat mengancam jiwa ibu dan bayi sehingga diperlukan asuhan yang komprehensif dan berkualitas. Asuhan kebidanan komprehensif (*continuity of care*) yaitu pemberian asuhan kebidanan sejak kehamilan, bersalin, nifas, neonatus hingga keputusan menggunakan KB ini merupakan upaya untuk membantu memantau dan mendeteksi adanya kemungkinan timbulnya komplikasi yang menyertai ibu dan bayi dari masa kehamilan sampai ibu menggunakan KB. Tujuan dari penyusunan laporan asuhan kebidanan komprehensif holistik ini adalah untuk memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan (*continuity of care*) dari masa ibu hamil sampai masa KB dan bayi.

Metode laporan tugas akhir ini menggunakan studi kasus pada Ny. L G2P1A0 gravida 35-36 minggu dengan menggunakan manajemen kebidanan dan pendokumentasian asuhan menggunakan metode SOAP. Asuhan diberikan kepada Ny. L di TPMB A mulai tanggal 29 Februari 2024 s.d 03 Mei 2024.

Asuhan di mulai dari Ny. L hamil dengan diagnosis G2P1A0 gravida 35-36 minggu janin tunggal hidup intra uterine keadaan baik, asuhan saat hamil dilakukan sebanyak dua kali dalam keadaan normal. Asuhan komplementer sesuai *Evidence Based* yang diberikan pada Ny. L pada masa hamil adalah pemberian murotal Al-Qur'an karena bacaan Al-Qur'an yang dilantunkan dengan tempo lambat dan lembut penuh penghayatan dapat menimbulkan suatu respon relaksasi. Asuhan persalinan berlangsung selama 6 jam. Asuhan komplementer sesuai *Evidence Based* yang diberikan pada Ny. L pada masa persalinan adalah penggunaan *gymball* dan pemberian jus kurma. Elastisitas dan kelengkungan bola merangsang reseptor di panggul sehingga dapat menerapkan gravitasi sambil meningkatkan pelepasan endorfin, memberikan perasaan nyaman yang dapat mendorong kemajuan persalinan. Dan untuk jus kurma dapat memberikan manfaat dalam menghemat energi, memperkuat otot rahim dan mengandung hormon yang membantu peregangannya rahim untuk persiapan persalinan. Asuhan pada kala I fase aktif sampai kala IV berlangsung normal, bayi perempuan lahir dengan *APGAR score* 7-8/10. Asuhan nifas dilakukan sebanyak 3x sesuai standar asuhan dengan keadaan baik semuanya, proses laktasi dan involusi berjalan dengan normal dan bayi mendapat ASI eksklusif. Asuhan KB dilakukan di 42 hari masa nifas dengan keputusan Ny. L menggunakan KB IUD. Begitu juga pada masa neonatus, asuhan diberikan sebanyak 3x sesuai standar dengan keadaan normal.

Secara keseluruhan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. L sejak kehamilan Trimester III hingga asuhan keluarga berencana tidak ditemukan adanya penyulit atau masalah baik pada ibu maupun bayi. Asuhan pemberian murotal Al-Qur'an memberikan ketenangan saat hamil dan bersalin, penggunaan *gymball* dan pemberian jus kurma membantu kala II berlangsung 3 menit tanpa penyulit apapun. Kesimpulan asuhan kebidanan komprehensif holistik berperan sebagai pendamping dari asuhan standar dalam kehamilan, persalinan, nifas, neonatus, sampai dengan KB.

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

Pustaka : 66, (2014-2024)

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

Anita Wahyu Ningsih

Holistic Comprehensive Midwifery Care for Mrs. T At TPMB A, Arjasari District, Bandung Regency in 2024

135 thing + 08 table + 04 Figure + 12 attachments

ABSTRACT

Pregnancy, childbirth, postpartum and newborn babies are physiological conditions, but in the process there may be conditions that can threaten the lives of the mother and baby, so comprehensive and quality care is needed. Comprehensive midwifery care (continuity of care), namely providing midwifery care from pregnancy, delivery, postpartum, neonate to the decision to use family planning, is an effort to help monitor and detect possible complications that accompany the mother and baby from pregnancy until the mother uses family planning. The aim of preparing this holistic comprehensive midwifery care report is to provide continuous midwifery care (continuity of care) from the pregnant mother to the birth control period and the baby.

This final assignment report method uses a case study on Mrs. T G2P1A0 gravida 35-36 weeks using midwifery management and documenting care using the SOAP method. Care was given to Mrs. T at TPMB A from 29 February 2024 to 03 May 2024.

Care began when Mrs. T was pregnant with a diagnosis of G2P1A0 gravida 35-36 weeks, a live single intrauterine fetus in good condition, care during pregnancy was carried out twice under normal circumstances. Complementary care according to Evidence Based given to Mrs. T during pregnancy is giving murotal Al-Qur'an because reading the Al-Qur'an which is sung at a slow and gentle tempo full of emotion can cause a relaxation response. Childbirth care lasts for 6 hours. Complementary care according to Evidence Based was given to Mrs. T during labor, the complementary care was the use of a gym ball and giving date juice. The elasticity and curvature of the ball stimulates receptors in the pelvis so that it can apply gravity while increasing the release of endorphins, providing a comfortable feeling that can encourage labor to progress. And date juice can provide benefits in saving energy, strengthening uterine muscles and contains hormones that help stretch the uterus in preparation for childbirth. Care from the first active phase to the fourth stage was normal, the baby girl was born with an APGAR score of 7-8/10. Postpartum care was carried out 3 times according to the standard of care with everything in good condition, the lactation and involution processes were running normally and the baby received exclusive breast milk. Family planning care is carried out in the 42 days of the postpartum period with the decision of Mrs. T uses IUD contraception. Likewise, during the neonatal period, care is provided 3 times according to normal standards.

Overall comprehensive midwifery care for Mrs. T from the third trimester of pregnancy until family planning care, no complications or problems were found for either mother or baby. The care of giving Al-Qur'an murotal provides calm during pregnancy and childbirth, the use of a gym ball and giving date juice helps the second stage last 3 minutes without any complications. Conclusion: Holistic comprehensive midwifery care acts as a companion to standard care in pregnancy, childbirth, postpartum, neonates, up to family planning.

Keywords: Midwifery Care for Pregnancy, Childbirth, Postpartum, BBL, and Family Planning
Bibliography: 66, (2012-2022)

SURAT PERNYATAAN
PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Anita Wahyu Ningsih
NIM : 522023010
Program Studi : Profesi Bidan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas 'Aisyiyah Bandung Hak Bebas Royalti Noneksekutif (Non-Exclusive Royalty-Free Righth) atas skripsi penelitian saya yang berjudul :

"ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. L DI TPMB A KECAMATAN ARJASARI"

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 dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Mengetahui
Pembimbing



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

Bandung, 06 Agustus 2024
Yang Menyatakan



Anita Wahyu Ningsih

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR.....	v
ABSTRAK	vii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR ISTILAH	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan.....	3
1.4 Manfaat	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1 Konsep Dasar <i>Continuity of Care</i> (COC).....	5
2.2 Kehamilan.....	7
2.3 Persalinan.....	23
2.4 Masa Nifas/Pascasalin	35
2.5 Neonatus dan Bayi.....	46
2.6 <i>Intra Uterine Device</i> (IUD)	55
2.7 Landasan Hukum Kewenangan Bidan	57
2.8 Standar Asuhan Kebidanan Dan Kewenangan Bidan	58
2.9 <i>Evidence Based Midwifery Practice</i>	59
2.10 Model Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik	60
2.11 Kerangka Konsep Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik	61
BAB III METODE DAN LAPORAN KASUS.....	63

3.1 Pendekatan Design Studi Kasus (Case Study)	63
3.2 Kerangka Konsep Asuhan Berdasarkan Kasus	63
3.3 Tempat dan Waktu Studi Kasus	64
3.4 Objek/Partisipan	64
3.5 Etika Studi Kasus/ <i>Informed Consent</i>	64
3.6 Laporan Studi Kasus (SOAP).....	65
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	106
4.1 Hasil.....	106
4.2 Pembahasan	111
BAB V PENUTUP	134
5.1 Kesimpulan.....	134
5.2 Saran	134
DAFTAR PUSTAKA	136
LAMPIRAN.....	142
Lampiran 1 Draft Manuscript MCHC-COC.....	142
Lampiran 2 Surat Izin Pengambilan Data & Bebas Administrasi ...	157
Lampiran 3 Surat Informed Consent	159
Lampiran 4 Daftar Riwayat Hidup	160
Lampiran 5 Daftar Leaflet	161
Lampiran 6 Hasil Pemeriksaan Penunjang (USG dan Lab)	162
Lampiran 7 Partograf.....	163
Lampiran 8 .Lembar Bimbingan	164
Lampiran 9 Dokumentasi Kegiatan.....	165
Lampiran 10. Lembar Cek Turnitin.....	168
Lampiran 11. Jurnal EBMP terkait.....	169
Lampiran 12 Formulir Persetujuan Pengumpulan CoC	170

DAFTAR TABEL

Tabel II.1 Penapisan Persalinan	27
Tabel II.2 Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin	32
Tabel II.3 Perubahan Uterus pada Masa Nifas	36
Tabel II.4 Perbedaan Lokia Pada Masa Nifas	38
Tabel II.5 Kebijakan Kunjungan Nifas	45
Tabel II.6 Tanda APGAR	48
Tabel II.7 <i>Evidence Based Midwifery Practice</i>	59
Tabel II.8 Model Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik	60

DAFTAR GAMBAR

Gambar II.5 Partograf Tampak Depan.....	30
Gambar II.6 Partograf Tampak Belakang	31
Gambar II.10 Konsep Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik.....	62
Gambar III.1 Bagan Kerangka Konsep.....	63

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Draft Manuscript MCHC-COC	142
Lampiran 2 Surat Izin Pengambilan Data & Bebas Administrasi	157
Lampiran 3 Surat <i>Informed Consent</i>	159
Lampiran 4 Daftar Riwayat Hidup.....	160
Lampiran 5 Daftar <i>Leaflet</i>	161
Lampiran 6 Hasil Pemeriksaan Penunjang (USG dan Lab).....	162
Lampiran 7 Partograf	163
Lampiran 8 .Lembar Bimbingan	164
Lampiran 9 Dokumentasi Kegiatan	165
Lampiran 10. Lembar Cek Turnitin	168
Lampiran 11. Jurnal EBMP terkait	169
Lampiran 12 Formulir Persetujuan Pengumpulan CoC.....	170

DAFTAR ISTILAH

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
INC	: Intranatal Care
PNC	: Postnatal Care
Neonatus	: Bayi Baru Lahir
COC	: <i>Continuity of Care</i>
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotrophin</i>
HPL	: <i>Human Placenta Lactogen</i>
HCT	: <i>Human Chorionic Thyrotropin</i>
MSH	: <i>Melanocyte Stimulating Hormon</i>
STR	: Surat Tanda Register
Peristaltik	: Gerakan usus
Saliva	: Sekresi kelenjar air liur
Komprehensif	: Berkesinmabungan
Holistik	: Menyeluruh
Abortus	: Keguguran
<i>Oedema</i>	: Bengkak
<i>Episiotomy</i>	: Tindakan perobekan perineum pada saat persalinan
<i>Hipertrofi, hiperplasia</i>	: Pertumbuhan dan perkembangan jaringan abnormal
<i>Goodel</i>	: Perviks menjadi lunak sebagai tanda kehamilan
<i>Chadwick</i>	: Serviks menjadi kebiruan sebagai tanda kehamilan
Kelenjar suprarenalis	: Kelenjar pengatur hormon adrenalin
<i>Striae gravidarum</i>	: Hiperpigmentasi ini terjadi pada daerah perut
<i>Linia nigra</i>	: Garis gelap mengikuti garis diperut
<i>Cloasma gravidarum</i>	: Hiperpigmentasi ini terjadi pada daerah pipi
Kelenjar <i>montgomery</i>	: Kelenjar lemak
Laktogenesis	: Mulainya produksi ASI
<i>Show</i>	: Lendir bercampur darah
Gawat janin	: Hilangnya denyut jantung janin
Visual	: Penglihatan
<i>Appendicitis</i>	: Radang usus buntu

DAFTAR PUSTAKA

- Affandi. 2017. Asuhan Persalinan Normal. Jakarta: JNPK-KR.
- Aprilia, Yesie. (2020). Gentle Birth (Cara Lembut dan Nyaman Melahirkan). Jakarta. Gramedia Widiasarana Indonesia.
- Argaheni, N. B., Aswan, Y., Azizah, N., Simangunsong, D. E., Hastuti, P., Hutomo, C. S., Pulungan, F., Tiyas, A. H., Hidayah, N., & Istiqoma, S. B. T. (2022). Etika Profesi Kebidanan Praktik Kebidanan. https://www.google.co.id/books/edition/Etika_Profesi_Praktik_Kebidanan/U1pxEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=hak+dan+kewajiban+bidan&pg=PA26&printsec=frontcover
- Aryanti. (2021). Zikir dan Doa Sebagai Terapi untuk Ketenangan dan Kesehatan Jiwa (Studi Analisis Pemikiran Prof Dr.dr.H Dadang Hawari Dalam Buku Doa dan Zikir Sebagai Pelengkap Terapi Medis). Universitas Islam Negeri (UIN) Raden Fatah Palembang.
- Astuti, Sri. 2017. Asuhan Ibu dalam Masa Kehamilan. Jakarta: Erlangga.
- Bimasakti, M. A. (2019). Doa Bersama Dalam Pandangan Islam. Jurnal Aqidah, 5(2). <https://doi.org/10.24252/aqidahta.v5i2.10651>
- Bowers, J., Cheyne, H., Mould, G., and Page, M. (2015). Continuity of care in community midwifery. Health Care Management Science 18, 195–204. doi: 10.1007/s10729-014-9285-z.
- Damayanti, I. P., dkk. (2014). Buku Ajar Asuhan Kebidanan Kompherensif pada Ibu Bersalin dan Bayi Baru Lahir. Ed.1. Cet.1. Yogyakarta: Deepulish.
- Direktorat Kesehatan Keluarga Kemenkes RI. (2021). Buku kia kesehatan ibu dan anak.
- Dianita Primiastuti, S.W.R (2021). Penggunaan Peanut Ball untuk Mengurangi Nyeri Persalinan Dan Memperlancar Proses Penurunan Kepala Janin Pada Persalinan Kala I. Ners Community, 12. <http://journal.unigres.ac.id/index.php/JNC/article/view/1137/1001>
- Elisabeth dkk. (2015). Asuhan Kebidanan Masa Nifas Dan Menyusui. Penerbit Pustaka Baru Press. Jakarta

- Fatmawati, A., Aisyah, P.S., Inggriane Puspita Dewi, I.P., Resha Eka Febriyani, R.E.(2020). Implementasi Quranic Bibliotherapy untuk Menurunkan Kecemasan pada Ibu Hamil. *PengabdianMu: Jurnal Ilmiah Pengabdian kepada Masyarakat*. 7(6): 767-773).
<https://doi.org/10.33084/pengabdianmu.v7i6.3799>.
- Farida, Iya, Dini Kurniawati, And Peni Perdani Juliningrum. (2019). “Hubungan Dukungan Suami Dengan Kesiapan Persalinan Pada.” 7(2):127–34.
- Farhadi R, Rezai mohammad S, Nakhshab M. (2014). Incidence of neonatal hypothermia at birth in hospitals of Islamic Republic of Iran: a review. *J Pediatr Rev*. 2014;2(2):21–30.
- Hayati, Fatihatul. (2020). Personal Hygiene pada Masa Nifas. *Jurnal Abdimas Kesehatan (JAK)* Vol 2, No. 1, Januari 2020 Doi : 10.36565/jak.v2i1.62 p- ISSN: 2655-9266 e-ISSN: 2655-9218.
- Hibatulloh, Q. N., Rahayu, D. E., Siti, R., & Rahmawati, N. (2022). The Effectivity Of Acupressure Therapy To Relieve Labor Pain During The Active Phase Of The First Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Kediri, Poltekkes Kemenkes Malang , Apabila nyeri persalinan tidak tertangani, dapat menyebabkan peningkatan cardia. 6(1), 96–110.
<https://doi.org/10.20473/imhsj.v6i1.2022.96-Hibatulloh>
- Hilda, B. A., 2023. Kematian Ibu Masih Tinggi, Upaya komprehensif Diperlukan. Artikel Website Kompas.
<https://lestari.kompas.com/read/2023/12/28/110000286/angka-kematian-ibu-masih-tinggi-upaya-komprehensif-diperlukan>.
- Homer, C. S. (2016). Models of maternity care: evidence formidwifery continuity of care. *The Medical Journal of Australia*, 370–374.
- IDAI. (2016). Menjemur Bayi dengan Tepat.
<https://www.idai.or.id/artikel/klinik/pengasuhan-anak/menjemur-bayi-dengan-tepat>. Diakses tanggal 18 Mei 2024.
- JNPK-KR. 2017. Asuhan Persalinan Normal. Jakarta: Departemen Kesehatan Indonesia
- Istifa, M. N. et al. (2021) ‘Analysis of antenatal care, intranatal care and postnatal care utilization: Findings from the 2017 Indonesian Demographic and

- Health Survey', Plos One, 16(10), pp. 1–13. doi: 10.1371/journal.pone.0258340.
- Kamila, L., & Elisa, F. (2020). Perawatan metode kanguru (PMK) sebagai pengganti inkubator untuk bayi prematur. *Jurnal Soshum Insentif*, 3(1), 92–98. <https://doi.org/10.36787/jsi.v3i1.227>
- Kementrian Kesehatan RI. 2018. Riset Kesehatan Dasar. Jakarta: Kemenkes RI. Diakses pada tanggal 24 Mei 2024 dari http://www.depkes.go.id/resources/download/infoterkini/materi_rakorpop_2018/Hasil%20Risksedas%202018.pdf
- Kristiyanasari, Weni. 2018. ASI, menyusui dan sadari. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Kumalasari, I. (2015). Panduan praktik Laboratorium dan Klinik, Perawatan Antenatal, Intranatal, Postnatal, Bayi Baru Lahir, dan Kontrasepsi. Jakarta: Salemba Medika
- Kusmiyati, Y. 2016. Asuhan Kehamilan. Yogyakarta: Titramaya
- Kurniawati, A. (2017). Efektivitas Latihan Gym ball Terhadap Penurunan Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif Pada Primigravida. *Indonesian Journal Of Nursing And Midwifery*. 5(1) : 1-10
- Kordi M, Meybodi FA, Tara FR, Fakari F, Nemati M, Shakeri M (2017). Effect of dates in late pregnancy on the duration of labor in nulliparous women. *Iran J Nurs Midwifery Res.*;22(5):383–7.
- Manuaba, I.B.S. 2019. Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan dan KB untuk Pendidikan Bidan. 2 ed. Jakarta: EGC
- Mutoharoh, S., Indrayani, E., & Kusumastuti, K. (2020). Pengaruh Latihan Birthball Terhadap Proses Persalinan. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*. <https://doi.org/10.48144/jiks.v13i1.220>
- Mukarramah S, Amdadi Z. Development of a Continuity of Care Model in Midwifery Services. *Health Educ Health Promot* 2024; 12 (1) :67-72. URL: <http://hehp.modares.ac.ir/article-5-72754-en.html>
- Mufidah, S., Kusumawardani, L. A., & Fadhilah, S. (2022). The Impact of Acupressure Intervention on The Decrease of Labor Pain in The First Stage: Systematic Literature Review Acupressure Titik SP6 , LI4 dan BL32 Mengurangi Nyeri Persalinan Kala I. 5(May), 29–40. <https://doi.org/10.56013/JURNALMIDZ.V5I1.1374>

- Moridi M, Pazandeh F, Hajian S, Potrata B (2020) Midwives' perspectives of respectful maternity care during childbirth: A qualitative study. PLoS ONE 15(3): e0229941. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0229941>
- Mulati, E. (2020). Pedoman Pelayanan Antenatal, Persalinan, Nifas, dan Bayi Baru Lahir Revisi 2. kementerian kesehatan Republik Indonesia
- Neinik, (2017). Hubungan Perawatan Pada Payudara Pada Ibu Hamil dengan Produksi ASI Setelah Melahirkan. Jurnal. Yogyakarta-Puskesmas Gedangsari II Gunung Kidul.
- Nasution, N. A. (2020). Literature Review Tingkat Kecemasan Pre Operatif Pada Pasien-Pasien Yang Diajarkan Doa Sebelum Dan Sesudah Menjalani Tindakan Anastesi Dan Operasi Elektif. Universitas Muhammadiyah Sumatera Utara.
- Nurhayati, S .A. (2016). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Penggunaan Alat Pelindung Diri pada Bidan Saat Melakukan Pertolongan Persalinan Normal. Jurnal Publikasi Kesehatan Masyarakat Indonesia. Vol. 3 No. 1. Pp. 13-19.
- Novika, A. G., & Setyaningsih, D. (2019). Pelaksanaan Layanan Screening Hiv Aids Pada Ibu Hamil Di Banguntapan Bantul Implementation Of Hiv Aids Screening Services In Pregnant Mothers In Banguntapan , Bantul. 211–218.
- Noordiaty (2018) Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi, Balita, dan Anak Pra Sekolah. Malang: Wineka Media
- Oktarina, M., 2016. Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir. Yogyakarta: Deepublish Publisher.
- Prawirohardjo, S. (2014). Ilmu Kebidanan. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Purba, N. H., Panggabean, S. M. U., & Situmorang, M. (2021). Implementation Of Comprehensive Midwifery Care. International Journal of Social Science, 1(2), 79-84. Available: <https://bajangjournal.com/index.php/IJSS/article/view/139/90>.
- Purwandari, Atik. Lumy, Freike dan Polak, Feybe. 2016. Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Anemia. Jurnal Ilmiah Bidan. 4(1) : 3-4

- Rahma, Marlina, & Tita, R. (2016). Asuhan Pada Ibu Hamil Trimester I Dengan Hyperemesis Gravidarum Tingkat I. Asuhan Pada Ibu Hamil Trimester I Dengan Hyperemesis Gravidarum Tingkat I, Volume 2 N.
- Reni. 2015. Asuhan Kebidanan Masa Nifas Dan Menyusui. Penerbit CV. Trans Info Media. Jakarta
- Rachmawati, Sri Aida dan Baehak, Imam. (2021). Pengaruh Terapi Murottal Surah Ar-Rahman Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Pasien. *Healthcare Nursing Journal* - vol. 3 no. 2 (2021) Hal 132-135.
- Rustikayanti, N.R, et all. (2016). Perubahan Psikologis pada Ibu Hamil Trimester III. *The Southeast Asian Journal of Midwifery*. Vol. 2, No. 1. Pp. 45-46.
- Rahayuningsih, (2020). Perawatan Payudara & Pijat Oksitosin. Yogyakarta :Katalog Dalam Terbitan (KDT)
- Romauli, S. (2014). buku ajar askeb I: konsep dasar asuhan kehamilan. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Rohani, dkk. (2014). Asuhan Kebidanan Pada Masa Persalinan. Jakarta: Salemba Medika.
- Sandall, J., et all, D. A. 2017. Continuity Of Care Kebidanan. Oksitosin: Jurnal Ilmiah Kebidanan, 4(2), 67-77
- Sholichah N, Lestari NP. 2017. Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. Y (Hamil, Bersalin, Nifas, Bbl, Dan KB. *Jurnal Komunikasi Kesehatan* Vol.VIII No.1 Tahun 2017. <http://e-journal.akbidpurworejo.ac.id/index.php/jkk14/article/download/177/132>
- Sandall, J., Homer, C., Leap, N., & Brodie, P. 2019. *Midwifery Continuity of Care – Second Edition*. Australia: Elsavier.
- SapaInstitute. (2021). Perlu Dukungan Masyarakat untuk Menurunkan Angka Kematian Ibu dan Bayi di Kabupaten Bandung. <https://yayasansapa.id/perlu-dukungan-masyarakat-untuk-menurunkan-angka-kematian-ibu-dan-bayi-di-kabupaten-bandung/>. Diakses tanggal 04 Juli 2024.
- Saiffudin, A. B. (2016). Buku Panduan Praktis Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawiroharjo.
- Syull. (2016). Perawatan Payudara Pada Masa Kehamilan dan Pemberian ASI Eksklusif. *Jurnal. Tomohon-RSU Bethesda Gmim*.

- Sartika, N. (2016). Asuhan Kebidanan Fisiologis di BPM Bidan Elis Lismayani SST.SKM.MM, di Kabupaten Ciamis. Skripsi Ciamis D III Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Ciamis.
- Sunarsih, T., & Pitriyani. (2020). Asuhan Kebidanan Continuity Of Care di PMB Sukani Edi Munggur Srimartani Piyungan Bantul. *Midwifery Journal* , Vol. 5, No. 1, hal 39-44. Diakses Tanggal 17 Mei 2024.
- Simamora, Debora Natalia, dan Fransiska Debataraaja. 2021. Langkah - Langkah Manajemen Kebidanan Dan Soap. NEM.
- UNFPA. 2023. Mortalitas di Indonesia. <https://indonesia.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/mortalitas-di-indonesia-hasil-long-form-sensus-penduduk-2020.pdf>. Diakses tanggal 20 Mei 2024.
- Walyani. 2017. Asuhan Kebidanan Masa Nifas & Menyusui. Yogyakarta: Pustak Baru Press.
- Walyani, S., Mail. E., Rufaida. Z. 2019. Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir. Surakarta: CV Oase Grup
- Wagiyo, & Putrono. (2016). Asuhan Keperawatan Antenatal, Intranatal & Bayi Baru Lahir, Fisiologis dan Patologis. Yogyakarta: Andi Publisher.
- WHO. (2023). SDG Target 3.1 Maternal mortality. <https://www.who.int/data/gho/data/themes/topics/sdg-target-3-1-maternalmortality>. Diakses tanggal 03 Mei 2024.
- Yanti. (2015). Asuhan Kebidanan Persalinan. Yogyakarta: Pustaka Rihama.
- Zaky, N. H. (2016). *Effect of pelvic rocking exercise using sitting position on birth ball during the first stage of labor on its progress*. 5(4), 19–27. <https://doi.org/10.9790/1959-0504031927>
- .