

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

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Laporan MCHC (COC)



Oleh:

**Ayu Dinda Bestari
NIM. 522023104**

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

LEMBAR PENGESAHAN

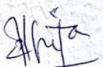
LEMBAR PENGESAHAN

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIP HOLISTIK PADA NY. S

DI TPMB I KOTA BANDUNG

Penyusun : Ayu Dinda Bestari
NIM : 512023104
Mata Kuliah : Stase Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik
(Midwifery Comprehensive Holistic Care-Stage)

Menyetujui,
Pembimbing


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

Pengaji 1


Desiana Sopivan S.S.T.,MH.Kes.,MM.,Bdn Evi Kusumahani,S.ST.,M.Keb.,Bdn
NIDN.2009200885028

Pengaji 2

Mengetahui,
Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan


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

LEMBAR PERSETUJUAN

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. X DI TPMB I KOTA BANDUNG

Nama Mahasiswa : Ayu Dinda Bestari
NIM : 522023104
Mata Kuliah : Profesi Asuhan Kebidanan
Komprehensif Holistic Care (*Midwifery Comprehensive Holistic Care*)

Mengambil Asuhan MCHC pada:

Nama Klien : Ny. S
Umur : 34 tahun
Alamat : Cipamokolan
Diagnosa : Ny. S usia 34 tahun G1P0A0 gravida 34-35 minggu..

Menyetujui,

Dosen Pembimbing

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

CI/Preceptor Bidan

Aan Casmanah,S.Tr.Keb
NPP. 2022210785117

**Mengetahui,
Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan**



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

LEMBAR PERSETUJUAN

LEMBAR PERSETUJUAN

Ayu Dinda Bestari

NIM.522023104

Asuhan Kebidanan Komperhensif Holistik Pada Ny. S

Di TPMB I Kota Bandung

Karya Ilmiah Akhir Komperhensif Ini Telah Disetujui Dan Dipertanggungjawabkan
Dihadapan Sidang Penguji Program Studi Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas ‘Aisyiyah Bandung

Oleh :

Pembimbing



(Anita Yuliani, S.S.T., M.K.M., Bdn)

NPP.2022210785117

PERNYATAAN

PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Ayu Dinda Bestari
NIM : 522023104
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. S di TPMB I Kota Bandung

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

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

Bandung, Mei 2024



Ayu Dinda Bestari

MOTTO

“Allah tidak akan membebani seseorang melebihi kemampuannya”
(Al-Baqarah ayat 286)

PERSEMBAHAN

Karya ilmiah akhir ini saya persembahkan kepada orang tua saya yang sudah meberikan dukungannya baik moral maupun materialnya sampai saya bias berada dititik saat ini, terimakasih saya ucapkan kepada kedua orang tua saya atas arahan, semangat, doa, dan pengorbanannya.

Tidak lupa saya persembahkan kepada kedua kakak saya yaitu Ahmad widi Djunjungan dan Shyntia Restu Ilahi yang selalu mendukungan dan memberikan semangatnya. Saya ucapkan terimakasih juga untuk teman temen saya yang selalu memberikan dukungan dan menemani dalam proses karya ilmiah ini selesai

KATA PENGANTAR



Alhamdulillahirabbil 'alamiin

Puji syukur kehadirat Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan laporan studi kasus asuhan kebidanan berkelanjutan pada keluarga. Penulisan Laporan ini ditujukan untuk memenuhi salah satu tugas studi kasus MCHC. Penulisan laporan ini tak lepas dari bimbingan dan bantuan berbagai pihak, maka dari itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada berbagai pihak yang terlibat:

Maka dari itu penulis mengucapkan terima kasih 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 Aisyah, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung
5. Mulyanti, S.S.T., M.Keb., Bdn selaku Ketua Program Studi Sarjana Kebidanan dan Profesi Bidan
6. Anita Yuliani, S.S.T., M.K.M., Bdn selaku pembimbing akademik yang selalu memberikan bimbingan selama menjalani stase MCHC ini.
7. Aan Casmanah, S.Tr.Keb selaku pembimbing lapangan yang selalu memberikan bimbingan dan masukan selama praktek di lapangan.
8. Desiana Sopiany S.S.T.,MH.Kes.,MM.,Bdn selaku penguji 1 yang selalu memberikan arahan dan motivasinya
9. Evi Kusumahati,S.ST.,M.Keb.,Bdn selaku dosen dan penguji 2 yang selalu

memberikan arahan dan bimbingannya.

10. Seluruh dosen dan staf sekretariat Program Studi Sarjana Kebidanan dan Pendidikan Profesi Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung atas dukungan,bantuan dan kerjasamanya.
11. Orang tua penulis ayah Sukar S.Pd dan mamah, serta aa Ahmad Widi Junjunan S.Ak. dan teteh Shyintia Restu Ilahi Amd. Kep. yang selalu memberikan dukungan kepada penulis baik moril da materilnya. Semoga semuanya selalu sehat dan bahagia serta bisa menyaksikan dan menikmati kesuksesan penulis, amin.
12. Kepada rekan penulis Sri, Isna, Dera, Anisa yang telah membersamai penulis selama masa perkuliahan di D4 sampai profesi kebidanan ini, semoga semuanya sukses dan diberi kelancara segala sesuatunya, amin.
13. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan laporan MCHC ini yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Semoga Allah SWT memberikan balasan yang lebih baik atas kebaikan Ibu dan bapak semua. Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan laporan studi kasus ini masih banyak kekurangan, untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran demi perbaikan laporan ini sehingga dapat diterima dan bermanfaat bagi semua pihak. Wassalamu’laikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Penulis menyadari terdapat kekurangan pada penulisan laporan, maka dari itu penulis menerima kritik dan saran membangun untuk menyempurnakan laporan studi kasus ini. Penulis berharap laporan studi kasus ini dapat bermanfaat bagi kami mau pun pembaca.

Wassalamu’alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Bandung, Februari 2024

Penulis,



Ayu Dinda Bestari

ABSTRAK

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

Nama Mahasiswa : Ayu Dinda Bestari
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Islami Pada Ny. N Di TPMB Kota Bandung

114 Hal+3 Tabel+3 Gambar+8 Lampiran

Kehamilan dan persalinan merupakan hal yang alamiah (normal) dan bukan merupakan hal yang patologis. Tidak selamanya proses kehamilan dan persalinan dapat berjalan secara alamiah atau normal, pada proses ini juga dapat membahayakan ibu dan janinnya bahkan dapat menyebabkan kematian. Berdasarkan data WHO dan UNICEF, pada tahun 2017 sekitar 22 juta bayi dilahirkan di dunia, dimana 65-75% bayi lahir dengan berat badan normal, 16% diantaranya lahir dengan berat badan lahir rendah dan 5-20% lahir dengan berat badan lebih (makrosomia). Delayed Cord Clamping (DCC) atau penundaan penjepitan tali pusat secara signifikan meningkatkan cadangan zat besi dan meningkatkan transfer sel induk (stem cells) pada bayi baru lahir. World Health Organization (WHO) merekomendasikan DCC selama satu sampai tiga menit setelah lahir untuk pencegahan perdarahan pasca melahirkan. Metode penelitian deskriptif dengan penelaahan studi kasus, asuhan dilakukan di TPMB I dan rumah klien, dari Bulan Februari- Mei 2024, dengan sampel satu ibu hamil di trimester 3 Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui bagaimana asuhan komprehensif secara holistic dengan asuhan komplementer. Konsep asuhan yang diberikan yaitu dengan Continuity of care (COC) yang merupakan serangkaian kegiatan asuhan yang berkelanjutan dan menyeluruh mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, pelayanan bayi baru lahir serta pelayanan keluarga berencana. Hasil asuhan yang telah diberikan yaitu Ny. S dengan kunjungan 2 kali pada masa kehamilan asuhan komplementer yang diberikan yaitu senam hamil, gym ball. Asuhan persalinan yang diberikan berupa terapi murotal, gym ball. Asuhan kebidanan komplementer pada nifas 3 kali yaitu berupa breast care, pijat oksitosin, dan masa kontrasepsi berupa konseling dan ibu memilih kontrasepsi 3 Bulan. Keimpulan asuhan continuity of care secara holistic sudah dilakukan secara komplementer sesuai dengan fase-fasenya.

Kata kunci: Asuhan kebidanan continuity of care, holistic, komplementer, kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan KB

ABSTRACT

**MIDWIFE PROFESSIONAL EDUCATION STUDI PROGRAM
FACULTY OF HEALTH SCIENCES, UNIVERSITY OF 'AIYIYAH BANDUNG**

**Name of student : Ayu Dinda Bestari
Title : Islamic Holistic Continuity Of Care Midwifery Care for Mrs. S at TPMB I
Bandung City**

Pregnancy and childbirth are natural (normal) and not pathological. Not always the process of pregnancy and childbirth can run naturally or normally, in this process it can also endanger the mother and her fetus and can even cause death. Based on WHO and UNICEF data, in 2017 around 22 million babies were born in the world, where 65-75% of babies were born with normal weight, 16% of them were born with low birth weight and 5-20% were born with more weight (macrosomia). Delayed cord clamping (DCC) significantly increases iron stores and promotes the transfer of stem cells in newborns. The World Health Organization (WHO) recommends DCC for one to three minutes after birth for the prevention of postpartum hemorrhage. Descriptive research method with case study review, care was carried out at TPMB I and the client's home, from February to May 2024, with a sample of one pregnant woman in trimester 3. This study aims to determine how holistic comprehensive care with complementary care. The concept of care provided is Continuity of care (COC) which is a series of continuous and comprehensive care activities starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn services and family planning services. The results of the care that has been provided are Mrs. S with 2 visits during pregnancy complementary care provided is pregnant gymnastics, gym ball. Labor care provided in the form of murotal therapy, gym ball. Complementary midwifery care in the postpartum period 3 times in the form of breast care, oxytocin massage, and contraception period in the form of counseling and the mother chooses 3-month contraception. The conclusion of holistic continuity of care care has been carried out in a complementary manner in accordance with the phases.

Keywords: *Obstetric care continuity of care, holistic, complementary, pregnancy, childbirth, postpartum, newborn and family planning.*

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :
Nama mahasiswa : Ayu Dinda Bestari
NIM : 522023104
Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan

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 :

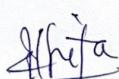
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY.S DI TPMB I KOTA BANDUNG

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.

Mengetahui Pembimbing

Bandung, 12 Juli 2024
Yang membuat pernyataan ,


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


Ayu Dinda Bestari
522023104

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
PERNYATAAN	v
MOTTO	vi
PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR	viii
ABSTRAK	x
ABSTRACT	xi
SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH ..	xii
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xvii
DAFTAR GAMBAR	xviii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan masalah	4
1.3. Tujuan	4
a. Tujuan Umum	4
b. Tujuan Khusus	4
1.4. Manfaat	4
BAB II KAJIAN PUSTAKA	6
2.1. Kehamilan	6
2.1.1. Konsep dasar kehamilan	6
2.1.2. Perubahan fisik pada masa kehamilan	6
2.1.3. Ketidaknyamanan Trimester III	8
2.1.3. Hal yang dapat mengurangi ketidaknyamanan	9
2.2. Perubahan psikologis	11

2.3. Imunisasi	11
2.4. Persalinan	12
2.4.1. Pengertian Persalinan	12
2.4.2. Tanda-Tanda Persalinan	12
2.4.3. Tahapan Persalinan	14
2.4.4. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Persalinan	16
2.4.5. Mekanisme Persalinan	17
2.5. Nifas	19
2.5.1. Perubahan Fisiologis Masa Nifas	19
2.5.2. Perubahan Psikologis	23
2.5.3. Tahapan Masa Nifas	24
2.6. Bayi Baru Lahir (BBL)	25
2.6.1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	25
2.6.2. Klasifikasi Neonatus	25
2.6.3. Tanda-tanda bayi baru lahir normal	26
2.6.4. ASI Eksklusif	26
2.6.5. Refleksi Pada Bayi Baru Lahir	27
2.6.6. Delayed Cord Clamping	28
2.6.7. Pencegahan Kehilangan Panas	29
2.7. Kasus Kebidanan	29
2.7.1. Makrosomia	29
2.7.3. Etiologi Makrosomia	29
2.7.4. Karakteristik Makrosomia	30
2.7.5. Diagnosis Makrosomia	30
2.7.6. Patofisiologi Makrosomia	30
2.7.7. Komplikasi Makrosomia	32
2.7.8. Penatalaksanaan Makrosomia	32
2.7.9. Episiotomi	33
2.7.10. Asuhan komplementer	35
2.8. Standar Asuhan Kebidanan dan Kewenangan Bidan	38

2.9. Evidence Based Midwifery Practice	39
2.10. Model Asuhan Kebidanan	43
2.11. Kerangka Teori Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik	44
BAB III METODE ASUHAN	45
3.1. Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Antenatal Care (Anc) ke-1	47
3.2. Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Antenatal Care (Anc) ke-2	55
3.3. Pendokumentasian Asuhan Kebidanan pada Masa Intranatal	60
3.4. Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Masa Nifas KF 1	71
3.5. Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Masa Nifas KF 2	73
3.6. Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Masa Nifas KF 4	74
3.7. Pendokumentasi Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	76
3.8. Pendokumentasian Asuhan Bayi Baru Lahir KN 2	81
3.9. Pendokumentasian Asuhan Bayi Baru Lahir ke 36 hari	82
3.10. Asuhan Kebidanan Holistic Islami Pada Keluarga Berencana	84
4.1. Asuhan Komprehensif Holistik Islami Pada Antenatal Care (ANC)	87
4.2. Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Islami Intranatal Care (INC)	89
4.3. Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Islami Pada Bayi Baru Lahir (BEL)	90
4.4. Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Islami Pada Masa Nifas	91
4.5. Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Islami Pada KB	92
4.6. Asuhan Kebidanan Holistik Islami	92
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	94
5.1. Simpulan	94
5.2. Saran	94
DAFTAR PUSTAKA	95
LAMPIRAN	98
1. Lampiran Manuskrip	98
2. Lampiran Daftar Riwayat Hidup	106
3. Lampiran Partograp	107
4. Lampiran Dokumentasi Asuhan	108

5.	Lampiran Inform Consent.....	109
6.	Lampiran Kegiatan Bimbingan.....	110
7.	Lampiran Jurnal.....	111
8.	Lampiran leaflet	113
9.	Lampiran Cek Turnitin.....	114

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Indeks Masa Tubuh (IMT)	7
Tabel 2. 2 Imunisasi Tetanus Toksoid (TT)	12
Tabel 2. 3 Jurnal asuhan Kebidanan	39

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori Asuhan Kebidanan Komprehensif 42

Gambar 3. 1 Peta konsep Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Islami ... 29

DAFTAR PUSTAKA

- Aida Fitriani, DDT., M. K., Ayesha Hendriana Ngestiningrum, S.ST., M. K., Siti Rofi'ah, S.S.T., M. K., Florica Amanda, S.Tr.Keb., M. K., Nizan Mauyah, S.SiT., SKM., M. K., Eka Supriyanti, SST., M. K., & Royani Chairiyah, SiT., M. K. (2022). Buku Ajar Asuhan Kehamilan Diii Kebidanan Jilid Ii. In *PT Mahakarya Citra Utama Group* (Vol. 8, Issue 2).
- Andriani, F., Bd, S. K., Lusiana, S., & Yulizawati. (2019). *Bukua Ajar Asuhan Kebidanan Pada Neonatus, Bayi dan Balita*. Indomedia Pustaka.
- Ari Kurniarum. (2016). *Asuhan Kebidanan Persalinan Dan Bayi Baru Lahir*. Kementrian Kesehatan RI.
- Armini, L. N. (2020). Hambatan Rujukan pada Kasus Kegawatdaruratan Maternal. *Jurnal Universitas Ngudi Waluyo*, 1(1), 46–53.
- Astuti, L. D. (2022). Episiotomy for vaginal birth. *The Cochrane Library*, 1, 11.
- Asty Melani. (2019). *FAKTOR-FAKTOR RISIKO YANG MEMPENGARUHI KELAHIRAN MAKROSOMIA (Studi Kasus di Rumah Sakit Umum Daerah Tugurejo Semarang)*.
- Capinera, john L. (2021). A suhan Kebidanan Komprehensif *Comprehensive Midwifery Care*. 21(1), 1–9.
- Danur Jayanti, N., & Indah Mayasari, S. (2022). Asuhan Komplementer Tatalaksana Afterpain pada Ibu Postpartum : Literature Review. *Jurnal MID-Z (Midwivery Zigot) Jurnal Ilmiah Kebidanan*, 5(1), 22–28.
- Dungga, E. F., & Husain, S. W. (2019). Faktor yang Berhubungan Dengan Makrosomia. *Jambura Nursing Journal*, 1(2), 65–72.
- Ekasari, T., & Natalia, M. S. (2019). *Deteksi Dini Preeklamsi dengan*

- Antenatal Care*. Yayasan Ahmar Cendekia Indonesia.
- Gusnimar, R., Veri, N., & Mutiah, C. (2021). Pengaruh Air Rebusan Daun Binahong Dalam Mempercepat Penyembuhan Luka Perineum Masa Nifas. *Sel Jurnal Penelitian Kesehatan*, 8(1), 15–23.
- Intan, P., & Ismiyatun, N. (2020). Deteksi Dini Kehamilan Beresiko. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 8(1), 40–51.
- Kemenkes. (2020). *Kepmenkes Nomor Hk.01.07/Menkes/320/2020 Tentang Standar Profesi Bidan*. 1–90.
- KEPMENKES 320 TAHUN 2020 Tentang Standar Profesi Kebidanan*. (n.d.).
- Maryati, S., Damaiyanti, & Karwati. (2024). Upaya Mengatasi Keluhan Sakit Pinggang Pada Ibu Trimester III Kehamilan Dengan Terapi Non Farmakologi. *Osadhwedyah*, 2(1), 28–38.
- Mumtahanah, S., & Aliza, N. F. (2022). Terapi Doa Dalam Pelayanan Pembinaan Spiritual Islam Untuk Mengurangi Tingkat Kecemasan Pasien Persalinan di Rumah Sakit. *Al-Ittizaan: Jurnal Bimbingan Konseling Islam*, 5(2), 58.
- Novira, I. A., Inayati Al Bayani, M., & Utami, K. (2022). Penerapan Terapi Nonfarmakologis Metode Sitz Bath Pada Ibu Postpartum Fisiologi Dengan Nyeri Episiotomi. *Jurnal Ilmiah STIKES Yarsi Mataram*, 11(2), 91–96.
- Nurainun, E., & Susilowati, E. (2021). Pengaruh Pijat Oksitosin Terhadap Produksi ASI Pada Ibu Nifas : Literature Review. *Jurnal Kebidanan Khatulistiwa*, 7(1),
- Nuraisyah, W. (2018). Deteksi Risiko Tinggi Kehamilan Pada Pelayanan ANC Terpadu di Puskesmas Bendo Kabupaten Kediri. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 7(2), 240.
- Penelitian, J., Pengembangan, D. A. N., Anggraini, S., Putri, W., & Werdani, K. E. (2020). *Kejadian Penyulit Persalinan pada Ibu di Klinik Pratama Kusmahati Dua Mojolaban Sukoharjo*. 1(2), 176–182.

- Podungge, Y. (2020). Asuhan Kebidanan Komprehensif. *Jambura Health and Sport Journal*, 2(2), 68–77.
- Puspitasari, L., & Ernawati, E. (2020). Manfaat Body Mekanik dan Hamstring Exercise terhadap Pengurangan Nyeri Pinggang Ibu Hamil Trimester III. *Jurnal Kebidanan Harapan Ibu Pekalongan*, 7(1), 39–45.
- Rahman, A. (2020). Terapi Dzikir Dalam Islam Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Ibu Hamil. *Jurnal Tarbawi*, 5(1), 76–91.
- Rakizah, I., Rahmawati, D. T., & Kadarsih, M. (2023). Studi Literatur Penggunaan Gym Ball Pada Ibu Hamil Primigravida Untuk Mempercepat Durasi Persalinan. *Jurnal Vokasi Kesehatan*, 2(1), 7–12.
- RI, K. M. K. (2020). *Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor Hk.01.07/Menkes/320/2020 Tentang Standar Profesi Bidan*.
- Rofida, A. (2022). Penerapan Asuhan Keperawatan Pada Persalinan Normal dan Episiotomi Perineum: Studi Kasus. *JIM FKep*, 1(1), 98–102.
- Sahid, R., & Darmawansyih, D. (2020). Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ny "M" Dengan Perdarahan Postpartum Pada Tanggal 12 September S.D. 25 Oktober Di Rsud Syekh Yusuf Gowa Tahun 2019. *Jurnal Midwifery*, 2(2), 85–94.
- Santi, M., Wardani, Z., & Sari, N. P. (2021). Pengaruh Penundaan Pemotongan Tali Pusat Terhadap Kadar Hemoglobin Pada Bayi Baru Lahir. *ARKESMAS (Arsip Kesehatan Masyarakat)*, 6(2), 16–19.
- Setryarini, D. I., & Suprapti. (2016). *Asuhan Kegawatdaruratan Maternal Neonatal*.
- Solehah, I. dkk. (2021). Asuhan Segera Bayi Baru Lahir. *Buku Ajar Asuhan Segera Bayi Baru Lahir Fakultas Kesehatan Diploma III Kebidanan Universitas Nurul Jadid*, 5(3), 78.
- Thania, Y. E. S., & Lukman Fauzi. (2022). Makrosomia di Indonesia

- (Analisis Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) 2017). *Higeia Journal of Public Health Research and Development*, 6(1), 64–71.
- Tyastuti, S., & Puji Wahyuningsih, P. (2016). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Kementerian Kesehatan Republik IndonesiaA.
- Undang-undang RI. (2019). Undang-undang RI No. 38 Tahun 2019. *Tentang Kebidanan*.
- Wijayanti, R. A., Amareta, D. I., & Nuraini, N. (2020). Analysis of Factors Influencing The Maternal Mortality Rate at Jember Districts in 2018. *Jurnal Wiyata*, 7, 124–132.

