

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. I G₂P₁A₀
GRAVIDA 37 MINGGU DI TPMB N KABUPATEN SUMEDANG PERIODE 01
SEPTEMBER – 17 OKTOBER 2023**

LAPORAN

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



Oleh:

Pujianti Komara

NIM. 522022076

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS AISYIAH BANDUNG
2023**

LEMBAR PERSETUJUAN

Pujianti Komara

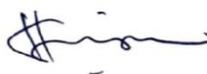
NIM. 522022076

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. I G₂P₁A₀
GRAVIDA 37 MINGGU DI TPMB N KABUPATEN SUMEDANG PERIODE 01
SEPTEMBER – 17 OKTOBER 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



(Giari Rahmilasari, S.ST.,M.Keb.,Bdn)
NPP. 2011150881045

HALAMAN PENGESAHAN

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. I G₂P₁A₀
GRAVIDA 37 MINGGU DI TPMB N KABUPATEN SUMEDANG PERIODE 01
SEPTEMBER – 17 OKTOBER 2023**

Penyusun : Pujianti Komara
NIM : 522022076
Mata Kuliah : Stase Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistic
(*Midwifery Comprehensive Holistic Crae-Stage*)

**Menyetujui,
Pembimbing**



Giari Rahmilasari, S.ST.,M.Keb.,Bdn
NPP. 2011150881045

Penguji I

Penguji 2



Feri Anita Wijayanti, S.Keb.,Bd.M.Sc
NIDN. 0615028802



Anita Yuliani, S.ST.,M.KM.,Bdn
NPP. 2022210785117

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



Annisa Ridlayanti, S.Keb.,Bd.,M.Keb
NPP. 2009240285027
SURAT PERNYATAAN

SURAT PERNYATAAN ORIGINALITAS

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Pujianti Komara
NIM : 522022076
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. I G₂P₁A₀ Gravida 37 Minggu Di TPMB N Kabupaten Sumedang Periode 01 September – 17 Oktober 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



Pujianti Komara
NIM 522022076

MOTTO

“Allah akan mengangkat derajat orang-orang yang beriman dan orang-orang yang berilmu di antara kamu sekalian.”

- QS. Al-Mujadilah: 11

“Teladan yang baik adalah khutbah yang jitu” -KH. Ahmad Dahlan

-Pujianti Komara-

PERSEMBAHAN

Karya Ilmiah Akhir ini dipersembahkan kepada:

1. Suamiku, *the best support system every way*, terimakasih selalu ada dalam kondisi apapun, menyelesaikan karya ilmiah akhir MCHC sebagai syarat meraihnya gelar akademik sarjana kebidanan merupakan hal yang sangat sulit tanpa ada dukungan darimu karya ilmiah akhir MCHC ini tidak akan terselesaikan, semoga Allah SWT memberikan kekuatan dan keberkahan untuk rumah tangga kita. Amiin YRA.
2. Kedua orang tua dan mertua yang selalu mendukung, mendoakan serta memberikan nasihat untuk anaknya. Karya ilmiah akhir MCHC ini sebuah karya bukti dari anakmu yang terus berjuang demi menggapai cita-cita sesuai dengan nasihat dan wejangan dari kedua orangtua. Semoga Allah SWT memberikan umur yang barokah, kesehatan dan keberkahan dunia wal akhirat. Aamiin YRA.
3. Dosen pembimbing, terimakasih telah memberikan masukan, saran dan motivasinya, atas kesabaran ibu pembimbing saya bisa menyelesaikan karya ilmiah akhir MCHC ini dan mengantarkan saya meraih gelar akademik profesi kebidanan. Semoga Allah SWT membalas semua kebaikan ibu-ibu pembimbing. Amiin YRA.

KATA PENGANTAR

Puji syukur ke Hadirat Allah SWT, atas segala kasih sayang dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan karya ilmiah akhir MCHC dengan judul **“Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Pada Ny. I G₂P₁A₀ Gravida 37 Minggu Di TPMB Nina Rowaeti S. Keb Kabupaten Sumedang Periode 01 September – 17 Oktober 2023”**.

Penulis menyadari bahwa terwujudnya karya ilmiah akhir MCHC ini tidak lepas dari adanya kesempatan, dorongan dan dukungan berbagai pihak. Perkenankan penulis menyampaikan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya 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. Giari Rahmilasari, S.ST.,M.Keb.,Bdn selaku pembimbing yang selalu memberikan bimbingan dan arahnya selama bimbingan Karya Ilmiah Akhir MCHC ini.
8. Feri Anita Wijayanti, S.Keb.,Bd.,M.SC selaku penguji I yang telah memberikan

masukan dan arahannya selama menguji Karya Ilmiah Akhir MCHC ini.

9. Anita Yuliani, S.ST.,M.KM.,Bd selaku penguji II yang telah memberikan masukan dan arahannya selama menguji Karya Ilmiah Akhir MCHC ini.
10. Seluruh dosen dan staf sekretariat Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung atas dukungan, bantuan dan kerjasamanya selama ini.
11. Yuniarti S. Keb.,Bd selaku pembimbing lahan praktik yang juga selalu memberikan arahan, masukan dan motivasi yang tinggi dalam penyusunan laporan karya ilmiah akhir MCHC ini sehingga penulis mendapatkan ilmu yang bermanfaat.
12. TPMB N yang telah menyediakan tempat, sarana dan prasarana untuk melakukan asuhan kebidanan komprehensif holistik ini.
13. Orang tua, mertua, suami tercinta, anak, saudara dan teman dekat yang selalu mendukung dan memberikan semangat lahir maupun batin kepada saya dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir MCHC ini.
14. Pasien Ny. I yang sudah bersedia menjadi responden dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir MCHC ini.
15. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir MCHC ini yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Akhir kata, penulis merasakan masih banyak kekurangan sehingga saran dan kritik membangun sangat diperlukan untuk perbaikan skripsi ini.

Bandung, Januari 2024

Penulis

ABSTRAK

Pujianti Komara
NIM 522022076

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. I G₂P₁A₀
GRAVIDA 37 MINGGU DI TPMB N KABUPATEN SUMEDANG PERIODE
01 SEPTEMBER – 17 OKTOBER 2023**

2023; 163 halaman; 10 tabel; 1 bagan; 10 lampiran

Angka Kematian Ibu menurut *World Health Organization* (WHO) di Dunia pada tahun 2020 sebanyak 303.000 jiwa. Angka Kematian Ibu di ASEAN sebanyak 235 per 100.000 jiwa kelahiran hidup. Upaya yang dilakukan untuk mengatasi AKI dan AKB adalah menggunakan asuhan kebidanan komprehensif dimana klien dan tenaga kesehatan yang kooperatif terlibat dalam manajemen pelayanan kesehatan secara berlanjut menuju pelayanan yang berkualitas serta biaya perawatan yang efektif. Tujuan asuhan kebidanan komprehensif ini mampu memberikan dan melaksanakan asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB dengan menggunakan pendokumentasian SOAP. Metode yang digunakan adalah metode pendekatan studi kasus dimana penulis mengumpulkan data dan mendeskripsikan proses asuhan kebidanan komprehensif berbasis *Midwifery Continuity Holistic Of Care* (MCHC) pada ibu hamil trimester III, bersalin, nifas, neonatus dan keluarga berencana melalui pendekatan Varney dan SOAP. Setelah penulis melakukan asuhan kebidanan pada Ny. I selama kehamilan terdapat kesenjangan teori dan kasus yaitu frekuensi kunjungan ANC dan status imunisasi TT yang tidak lengkap, sedangkan untuk persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana dalam batasan normal dan tidak terdapat kesenjangan antara teori dan kasus. Bagi Puskesmas dan TPMB dapat meningkatkan mutu pelayanan dalam memberikan asuhan kebidanan pada pasien dan meningkatkan mutu pelayanan yang berkualitas dan profesional dengan menerapkan *evidence based practice* serta mampu memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif sesuai kode etik dan wewenang profesi bidan.

Kata Kunci : Asuhan kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan KB
Kepustakaan: 25 buah (2010-2023)

ABSTRACT

Pujianti Komara
NIM 522022076

COMPREHENSIVE HOLISTIC MIDWIFERY CARE IN NY. I G2PIA0 GRAVIDA 37 WEEKS AT THE MIDWIFE'S INDEPENDENT PRACTICE PLACE N SUMEDANG DISTRICT PERIOD 01 SEPTEMBER – 17 OCTOBER 2023

2023; 163 pages; 10 tables; 1 chart; 10 attachments

The maternal mortality rate according to the World Health Organization (WHO) in the world in 2020 was 303,000 people. The maternal mortality rate in ASEAN is 235 per 100,000 live births. Efforts made to overcome the Maternal Mortality Rate and Infant Mortality Rate are to use comprehensive midwifery care where clients and cooperative health workers are involved in ongoing health service management towards quality services and cost effective care. The aim of comprehensive midwifery care is to be able to provide and implement comprehensive midwifery care for pregnant, maternity, postpartum, newborn and family planning mothers by using Subjective Objective Management Analysis documentation. The method used is a case study approach where the author collects data and describes the comprehensive midwifery care process based on Midwifery Continuity Holistic Care (MCHC) for pregnant women in the third trimester, parturition, postpartum, neonates and family planning using the Varney approach and Subjective Objective Management Analysis. After the author carried out midwifery care for Mrs. I during pregnancy there is a gap between theory and cases, namely the frequency of Antenatal care visits and incomplete TT immunization status, while for childbirth, postpartum, newborns and family planning it is within normal limits and there is no gap between theory and cases. For Community Health Centers and Independent Practice Places, midwives can improve the quality of service in providing midwifery care to patients and improve the quality of quality and professional services by implementing evidence based practice and being able to provide comprehensive midwifery care in accordance with the code of ethics and authority of the midwife profession.

Keywords: *Pregnancy care, childbirth, postpartum, newborn and family planning*
Bibliography: *25 pieces (2010-2023)*

**SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Pujianti Komara
NIM : 522022076
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. I G₂p_{1a0} Gravida 37
Minggu Di TPMB N Kabupaten Sumedang Periode 01 September – 17
Oktober 2023”**

Hak bebas Royalti Noneksklusif 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 dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, Januari 2024

Mengetahui,
Pembimbing

Tanda Tangan



Pujianti Komara

Giari Rahmilasari, S.ST.,M.Keb.,



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
LEMBAR ORIDINALITAS	v
MOTTO	vi
PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR	viii
ABSTRAK	ix
LEMBAR KESEDIAAN PUBLIKASI	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR BAGAN	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR ISTILAH	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	6
D. Manfaat Penelitian	7
BAB II TINJAUAN TEORITIS	8
A. Kehamilan Trimester III	8
1. Definisi Kehamilan Trimester III	8
2. Perubahan Psikologis dalam Kehamilan Trimester III	8
3. Dampak Perubahan Psikologis Masa Hamil	9
4. Standar Asuhan Pelayanan Pemeriksaan Kehamilan / ANC	14
5. Perubahan Fisiologis dalam Kehamilan Trimester I, II dan III.....	22
6. Perubahan Psikologis Trimester I, II dan III	25
7. Ketidaknyamanan dan Penanganan Selama Kehamilan	26
8. Tanda Bahaya dan Komplikasi Ibu dan Janin pada Kehamilan	27
B. Persalinan	31
1. Pengertian	31
2. Tujuan	31
3. Etiologi Persalinan	31
4. Permulaan Persalinan	32
5. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Persalinan	34
6. Tahapan Persalinan	38
7. Mekanisme Persalinan	43
8. Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin	45
C. Nifas	48
1. Pengertian	48
2. Tahapan Masa Nifas	48
3. Perubahan Fisiologi Masa Nifas	48
4. Kebutuhan pada Masa Nifas	52

D.	BBL	57
1.	Pengertian	57
2.	Ciri-ciri	57
3.	Klasifikasi Neonatus	57
E.	Keluarga Berencana	61
1.	Cara Penyuntikan	62
2.	Waktu Pemberian	63
3.	Lokasi Penyuntikan	63
4.	Indikasi	63
5.	Kontra Indikasi	63
6.	Efek samping	64
F.	Legalitas Hukum	65
G.	Konsep Intervensi Kebidanan Sesuai Dengan EBN	65
H.	Model Asuhan Kebidanan	68
I.	Kerangka Konsep Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik	85
BAB III METODE DAN LAPORAN KASUS		86
A.	Pendekatan Design Studi Kasus Komprehensif Holistik	86
B.	Pendokumentasian SOAP Asuhan Holistik Islami Masa Kehamilan	89
C.	Pendokumentasian SOAP Asuhan Holistik Islami Masa Persalinan	97
D.	Pendokumentasian SOAP Asuhan Holistik Islami Masa Pascasalin	109
E.	Pendokumentasian SOAP Asuhan Holistik Islami Masa Neonatus dan Bayi Baru Lahir	117
F.	Pendokumentasian SOAP Asuhan Holistik Islami Pada Imunisasi BCG dan Polio	125
G.	Pendokumentasian SOAP Asuhan Holistik Islami Masa Keluarga Berencana	133
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN		140
A.	Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Masa Kehamilan	140
B.	Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Masa Persalinan	143
C.	Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Masa Pascasalin	145
D.	Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik pada BBL	147
E.	Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik pada Keluarga Berencana Pascasalin	148
BAB IV KESIMPULAN DAN SARAN		158
A.	Simpulan	158
B.	Saran	159
DAFTAR PUSTAKA		160
LAMPIRAN 1		162
LAMPIRAN 2		163
LAMPIRAN 3		164
LAMPIRAN 4		165
LAMPIRAN 5		168
LAMPIRAN 6		169

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Skrining TT	20
Tabel 2.2	Telaah Jurnal	66
Tabel 2.3	Penelitian yang Relevan	67
Tabel 2.4	Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas yang Lalu	72
Tabel 2.5	Riwayat Kehamilan Sekarang	72
Tabel 2.6	Pengetahuan Makanan Ibu Hamil	75
Tabel 2.7	Gambaran Tambahan BB Ibu Hamil	79
Tabel 2.8	Aturan Spiegelberg	82
Tabel 2.9	Perkiraan TFU	82

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Kerangka Konsep Asuhan Kebidanan	87
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Izin Pengambilan Data	162
Lampiran 2	Penjelasan Penelitian untuk Responden	163
Lampiran 3	Surat Pernyataan Responden	164
Lampiran 4	Informasi Asuhan Kebidanan	165
Lampiran 5	Foto Kegiatan	167
Lampiran 6	Daftar Riwayat Hidup Penulis	168
Lampiran 7	Lembar Bimbingan MCHC	169

DAFTAR ISTILAH

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

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

Pro ses 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

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.

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

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.

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

Tablet Fe

Tablet mineral yang diperlukan oleh tubuh untuk pembentukan sel darah merah atau hemoglobin

Tempat Praktik Mandiri Bidan

Fasilitas Pelayanan Kesehatan yang diselenggarakan oleh Bidan lulusan pendidikan profesi untuk memberikan pelayanan langsung kepada klien

Trauma obstetric

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

Reproduksi

Proses biologis suatu individu untuk menghasilkan individu baru.

Relatif

Apa yang berguna secara bersyarat

Stres

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

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

DAFTAR PUSTAKA

- Arum, Dyah Noviawati Setya dan Sujiyatini. (2011). *Panduan Lengkap Pelayanan KB Terkini*. Yogyakarta: Nuha Medika
- Asih, Y. (2016). *Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui*. Jakarta: Trans Info Media
- Asrinah, dkk. (2010). *Konsep Kebidanan*. Yogyakarta: Graha Ilmu Aziz a. (2007). *Definisi oprasional*. Jakarta.
- Azijah I, Ambarwati K, Ariyanti I. (2020). Pengaruh Pemberian Promosi Kesehatan tentang Penggunaan KB IUD terhadap Tingkat Pengetahuan Wanita Usia Subur. *Jurnal Kesehatan Bakti Tunas Husada*. Vol. 20 (1). Hal: 1-7.
- Bingan E. (2019). Pemakaian Kb Suntik 3 Bulan dengan Kecukupan ASI Eksklusif pada Ibu yang Mempunyai Anak Usia 7-23 Bulan. *Jurnal Ilmiah Bidan*. Vol. 6 (2). Hal: 65-71.
- Deslidel. (2011). *Asuhan Neonatus, Bayi, & Balita*. Jakarta: EGC.
- Diana, S. (2017). *Model Asuhan Kebidanan Continuity Of Care*. Surakarta: CV Kekata Group.
- International Confederation of Midwives (ICM). International definition of the midwife. 2012.
- Irianto, K. (2012). *Keluarga Berencana Untuk Paramedis dan Nonmedis*. Bandung: Yrama Widya
- Jannah, N. (2012). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Yogyakarta: Andi Offset.
- Jannah, Nurul. (2014). *Konsep Dokumentasi Kebidanan*. Yogyakarta: Ar'ruz Media
- JNPK-KR. (2018). *Asuhan Persalinan Normal & Inisiasi Menyusui Dini*. Jakarta: USAID
- Kementerian Kesehatan RI. (2018). *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2017*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Kementerian 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
- Madya, S. (2016). *Organisasi dan Manajemen Pelayanan Kesehatan dalam Kebidanan*. Yogyakarta: Thema Publishing

- Manuaba, I. (2018). *Ilmu Kebidanan Penyakit Kandungan dan KB*. Jakarta: EGC
- Manuaba, dkk. (2018). *Pengantar Kuliah Obstetri*. Jakarta: EGC
- Mochtar, R. (2019). *Sinopsis Obstetri Fisiologi dan Patologi*. Jakarta: EGC
- Muslihatun. (2018). *Dokumentasi Kebidanan*. Yogyakarta: Fitramaya
- Natalia L, Amalia M, Nursyifa G. (2023). Pengaruh Kompres Air Hangat terhadap Nyeri Tulang Belakang pada Ibu Hamil Trimester III. *Jurnal Bunda Edu Midwifery Journal*. Vol. 6 (2). Hal: 245-250.
- PP IBI. (2016). *Midwifery Update*. Jakarta: Indonesia
- Prawirahardjo, S. (2018), *Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta: PT Bina Pustaka
- Prawirohardjo, S. (2018), *Ilmu Kebidanan*. Jakarta. PT Bina Pustaka
- Sondakh, J. (2018). *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Malang: Erlangga.
- Sulistiyawati, A. (2013). *Asuhan Kebidanan Pada Masa Kehamilan*. Jakarta: Salemba Medika
- Sumarah. (2015). *Perawatan Ibu Bersalin*. Yogyakarta: Fitramaya
- Winatasari D, Mufidaturrosida A. (2020). Hubungan Pengetahuan Ibu Nifas tentang Asupan Nutrisi Protein dengan Produksi ASI. Vol. 12 (2). Hal: 202-216.
- World Health Organization (WHO). (2018). Maternal Mortality. Diakses 10 September 2023. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241596213>
- Yantiningsih A, Rihardhini T. (2023). Pengaruh Senam Hamil terhadap Penurunan Kejadian Konstipasi pada Ibu Hamil Trimester III di Puskesmas Socah. *Prosiding Seminar Nasional Hasil Riset dan Pengabdian*.