

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK
PADA NY. R DI TPMB I CIPADUNG CIBIRU KOTA BANDUNG**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Laporan MCHC (COC)



**Oleh :
SITI MARIAM
NIM : 522023066**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

LEMBAR PERSETUJUAN

ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* HOLISTIK ISLAMI PADA NY. L DI TPMB I KOTA BANDUNG

Nama Mahasiswa : Siti Mariam
NIM : 522023066
Mata Kuliah : Stase Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik
(*Midwifery Comprehensive Holistic Care*)

Mengambil Asuhan MCHC pada:

Nama Klien : Rose Rosmiati
Umur : 23 Tahun
Alamat : Jl. Kosar , rt/rw 006/005, Dsa Pasir endah, Kecamatan Ujung
Berung, Kota Bandung
Diagnosa : G2P1A0 H 37-38 mnggu janin tunggal hidup intra uterin
presentasi kepala dengan anemia

Dosen Pembimbing

Menyetujui,

CI/Preseptor Bidan



Reni, S.S.T., M.K.M., Bdn
NPP: 2011100683042



(Fannia Faradillah, S.Keb, Bdn)
NIP: 19821205200604 2 012

Mengetahui,
Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan



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

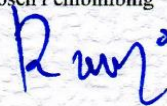
LEMBAR PENGESAHAN

LEMBAR PENGESAHAN

ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* HOLISTIK ISLAMI PADA NY. R DI TPMB I KOTA BANDUNG

Penyusun : Siti Mariam
NIM : 522023066
Mata Kuliah : Stase Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik
(*Midwifery Comprehensive Holistic Care*)

Menyetujui,
Dosen Pembimbing



Reni, S.ST., M.KM., Bdn
NPP. 2011100683042

Penguji I



Rosmawati, S.ST., M.Keb., Bdn
NIP. 198805252015032005

Penguji II



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

Mengetahui,
Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan



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

SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS

SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Siti Mariam

NIM : 522023025

Program Studi : Pendidikan 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 *CONTINUITY OF CARE* HOLISTIK ISLAMI PADA NY. R 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, Juli 2024


Siti Mariam
522023025

Motto dan Persembahan

“Dan mintalah pertolongan dengan sabar dan shalat”

-Q.S Al Baqarah :45-

“ Dan barangsiapa yang memberikan kemudahan (membantu) kepada orang yang kesusahan, niscaya Allah akan membantu memudahkan urusannya di dunia dan di akhirat. Dan barangsiapa yang menutup aib orang muslim, niscaya Allah akan menutup aibnya di dunia dan akhirat .”

-H.R Muslim-

“Barang siapa keluar mencari sebuah ilmu, maka ia akan berada di jalan Allah hingga ia kembali”

- HR Tirmidzi –

“Hal membuat mimpi tidak tercapai adalah ketakutan”

“Jangan pernah berhenti ketika kamu lelah, berhentilah ketika kamu selesai”

Persembahan

Bismillahirrahmanirrahim Puji beserta syukur tak terhingga kepada Allah swt atas segala bentuk karunianya, kemudahan serta perlindungan-Nya. Karya ini peneliti persembahkan kepada suami dan anak saya, Andri Supriyandi dan Muhammad Izzudin Alfarizi (abang fariz) yang selalu memberikan doa, cinta, kasih, dan yang selalu memberikan support sistem dalam pencarian ilmu kali ini, kepada kedua orang tua saya yang sudah berada di sisi Allah, semoga Allah memuliakan beliau menempatkan ditempat yang paling layak dan mulia di sisi-Nya, serta seluruh Dosen Universitas ‘Aisyiyah Bandung, saudara terdekat yang selalu memberikan doa, cinta, kasih, semangat untuk peneliti, dan teman teman semua yang sudah berproses bersama dan mau saling membantu peneliti ucapkan terima kasih.

KATA PENGANTAR

Bismillahirrahmanirrahiim,

Alhamdulillah penulis panjatkan atas karunia dan rahmat Allah *subhanahu wa ta'ala*, asuhan kebidanan komprehensif holistik ini dapat diselesaikan tepat pada waktunya. Adapun judul laporan ini adalah “Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik pada Ny. R di TPMB Bidan I Cipadung Cibiru Kota Bandung ”

Laporan studi kasus ini merupakan salah satu syarat yang harus diselesaikan oleh mahasiswa profesi kebidanan Universitas ‘Aisyiyah Bandung dalam menyelesaikan stase kehamilan , penyusun mendapatkan banyak bimbingan, pengarahan, saran, serta dorongan, tidak hanya secara lahiriah namun juga batiniah. Dengan segala kerendahan dan ketulusan hati, maka penyusun menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Allah SWT, Tuhan Yang Maha Esa, Yang selalu Mendampingi, Melindungi, memberikan Kemudahan, keberkahan dan melimpahkan karunia-Nya yang sangat luar biasa kepada penulis sehingga Proposal Penelitian ini dapat penulis selesaikan.
2. Tia Setiawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.An Selaku Rektor Universitas ‘Aisyiyah Bandung
3. Dra. Sitti Syabariyah, S.Kep., MS., Biomed Selaku Wakil Rektor I Universitas ‘Aisyiyah Bandung
4. Nandang Jamiat N, S.Kp., Ners., M.Kep., Sp. Kep Kom., Selaku Wakil Rektor II Universitas ‘Aisyiyah Bandung
5. Poppy Siti Aisyah, S.Kep., Ners., M.Keb, Selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung
6. Anggriyana Tri Widiyanti, S.Kep., Ners., M.Kep selaku wakil dekan Fakultas Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung
7. Hendra Gunawan, S.Pd., M.K.M selaku wakil dekan dua Fakultas Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung

8. Mulyanti, S.S.T., M.Keb., Bdn selaku Ketua Program Studi Sarjana Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung.
9. Imas Masdinarsyah, S.ST., M.Tr.Keb., Bdn selaku sekretaris dari Program Studi Sarjana Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung.
10. Reni, S.S.T., M.K.M., Bdn, sebagai dosen pembimbing yang telah memberikan ilmu, arahan, dukungan dan do'a dalam penyusunan asuhan kebidanan komprehensif holistik ini
11. Fannia Faradillah, S.Keb, Bdn selaku CI lapangan yang telah memberikan arahan terkait pendokumentasian dan asuhan
12. Iis Rila Sundari, S.Keb selaku pemilik TPMB dalam pengambilan kasus.
13. Suami tercinta, Andri Supriyandi, yang selama ini senantiasa memberi dukungan secara materil, dan moril.
14. Buah hatiku yang senantiasa menjadi penyemangat
15. Teman seperjuangan baik dalam praktik dinas maupun penyusunan laporan yang senantiasa membantu, dan memberi arahan, dan semangat.

Penulis sangat menyadari kalau selama penyusunan Laporan Pendahuluan ini masih banyak kekurangan. Atas dasar itu penulis sangat mengharapkan kritik maupun saran untuk perbaikan Laporan Pendahuluan ini. Akhir kata, semoga Allah senantiasa melimpahkan karunia-Nya dan membalas amal serta kebaikan pihak-pihak yang telah membantu selama penmbelajaran dan penulisan laporan Pendahuluan ini.

Bandung, Juli 2024



Siti Mariam

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

Siti Mariam

Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik

Pada Ny. R Di TpmB I Cipadung Cibiru Kota Bandung

V BAB ; 2024;265 halaman ;12 tabel; 16 gambar; 13 lampiran

ABSTRAK

Setiap wanita akan melalui proses kehamilan, bersalin dan nifas, hal tersebut merupakan proses fisiologis, namun dalam prosesnya terdapat kemungkinan keadaan tersebut dapat mengancam jiwa ibu dan bayi bahkan bisa menimbulkan kesakitan atau dapat menyebabkan kematian. Oleh sebab itu, diperlukan solusi untuk mencegah maupun mengatasi masalah tersebut, salah satunya adalah asuhan berkelanjutan (*Continuity of Care*). **Tujuan** penelitian ini adalah memberikan asuhan komprehensif holistic dari masa kehamilan hingga kb.

Metode Penulisan laporan tugas akhir stase profesi ini dalam bentuk studi kasus komprehensif holistic yang menggunakan pendekatan manajemen kebidanan 7 langkah Varney dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP. Sampel yang digunakan sebanyak 1 sampel yaitu Ny. R di wilayah kerja TPMB I dari bulan Februari sampai bulan Juni 2024.

Hasil asuhan ini diperoleh diagnosis Ny. R usia 23 tahun G2P1A0 usia kehamilan 37-38 minggu dengan anemia, persalinan kala II, kala III dan kala IV normal, pada masa nifas ibu mengeluh keluar asi sedikit pada bayi tidak terdapat masalah. Pada Penatalaksanaan diberikan di setiap fase yang dilalui ibu yakni konseling, terapi (komplementer)/ terapi holistic berupa pemberian terapi jus jambu dan kurma pada asuhan kehamilan dengan anemia ringan, serta asuhan pijat oksitosin pada asuhan persalinan dan asuhan nifas serta Tindakan/asuhan kebidanan yang menyeluruh.

Hasil asuhan dapat disimpulkan terdapat kesenjangan antara teori dan praktik pada penerapan asuhan kebidanan, yaitu pada tatalaksana anemia di TPMB bidan I. Setiap individu memiliki keunikan sehingga asuhan yang diberikan harus disesuaikan dengan kondisi pasien secara komprehensif, holistic, dan berkelanjutan.

Disarankan untuk pihak TPMB supaya bisa menerapkan asuhan komprehensif holistik pada setiap kasus kebidanan

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

Pustaka : 32 (2004-2024)

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

Siti Mariam

***Midwifery Care Continuity Of Islamic Holistic Care On Ny. R At TPMB I
Bandung City
V CHAPTER; 2024; 265 pages; 12 tables; 16 pictures; 13 attachments.***

ABSTRACT

*Every woman will go through the process of pregnancy, childbirth and postpartum, this is a physiological process, However, in the process there is a possibility that this situation could threaten the lives of the mother and baby and could even cause pain or cause death. Therefore, solutions are needed to prevent and overcome these problems, one of which is sustainable care (Continuity of Care). **Objective** This research is to provide comprehensive holistic care from pregnancy to birth control.*

Method *The writing of this professional stage final assignment report is in the form of a holistic comprehensive case study using Varney's 7 step midwifery management approach and documented in SOAP form. The sample used was 1 sample, namely Mrs. R in the TPMB I work area from February to June 2024. **Results** This care resulted in the diagnosis of Mrs. R, 23 years old, G2P1A0, 37-38 weeks of gestation with anemia, the second stage, third stage and fourth stage of labor were normal, during the postpartum period the mother complained of little breast milk coming out of the baby, there were no problems. Management is given in every phase that the mother goes through, namely counseling, therapy (complementary)/holistic therapy in the form of providing guava and date juice therapy in pregnancy care with mild anemia, as well as oxytocin massage care in childbirth and postpartum care as well as comprehensive midwifery care/care. .*

The results of care can be concluded that there is a gap between theory and practice in the application of midwifery care, namely in the management of anemia in TPMB midwife I. Each individual is unique so the care provided must be adapted to the patient's condition in a comprehensive, holistic and sustainable manner.

*Recommended use sectionk TPMB suI can do itit israp it uphan in particularhensif
holistk on seeach cases keto give*

Keywords: Midwifery Care for Pregnancy, Childbirth, Postpartum, BBL, and Family Planning

References : 32 (2004-2024)

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Siti Mariam
NIM : 522023066
Program Studi : Profesi Bidan
Fakultas : Ilmu Kesehatan

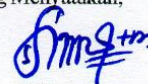
Demi pengembangan ilmu pengetahuan saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas 'Aisyiyah Bandung Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty- Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

"Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Holistik Islami pada Ny. R. TPMB I Kota Bandung"

Hak bebas Royalti *Non-exclusive* 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.

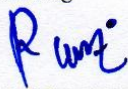
Demikianlah pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, Juli 2024
Yang Menyatakan,


Siti Mariam

Tandatangan

Mengetahui,
Pembimbing


Reni, S.ST., M.KM., Bdn
NPP. 2011100683042

DAFTAR ISI

ABSTRAK	vii
ABSTRACT	viii
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I	1
PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan	4
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat	5
1. Manfaat praktis	5
2. Manfaat Teoritis	5
BAB II	6
TINJAUAN TEORITIS	6
2.1 Kehamilan	6
1. Pengertian Kehamilan	6
2. Proses Kehamilan	6
3. Tanda dan gejala kehamilan	7
4. Tujuan asuhan kehamilan	9
5. Adaptasi Fisiologis Kehamilan	10
6. Adaptasi Psikologis Kehamilan (Jannah, 2013)	12
7. Ketidaknyamanan dalam kehamilan trimester III	12
8. Tanda bahaya kehamilan	13
2.2 Persalinan	15
1. Pengertian Persalinan	15
2. Persalinan Berdasarkan Umur Kehamilan	15
3. Jenis - Jenis Persalinan	16
4. Macam-macam Persalinan	16
5. Sebab Mulainya Persalinan	17
6. Tanda-Tanda Persalinan	18
7. Faktor-Faktor yang mempengaruhi persalinan	20
8. Mekanisme persalinan normal	31
9. Tahap persalinan	33
2.3 Nifas	45
1. Pengertian Masa Nifas (Post Partum)	45
2. Tahapan Masa Nifas (Post Partum)	45
3. Proses Adaptasi Psikologis Masa Nifas (Post Partum)	45
4. Perubahan Fisiologis Masa Nifas (Post Partum)	47
5. Kebutuhan Masa Post Partum	50
6. Tanda –Tanda Bahaya Masa Nifas (Post Partum)	53
7. Infeksi Masa Nifas	53
8. Tujuan Perawatan Nifas (Post Partum)	55
9. Kunjungan Masa Nifas (Post Partum)	59
10. Proses Laktasi Dan Menyusui	60
11. ASI Eksklusif (Prasetyono, 2009)	65

2.4 BBL	67
1. Pengertian Bayi	67
2. Klasifikasi bayi baru lahir	67
4. Pelayanan Kunjungan Neonatus	76
5. Tanda Bahaya pada Bayi Baru Lahir	77
6. Adaptasi Bayi Baru Lahir	77
7. Asuhan Pada Bayi Sampai Usia 6 Minggu	81
8. Pertumbuhan dan Perkembangan	83
9. Neonatus bayi dan anak balita dengan penyakit yang lazim terjadi	88
2.5 Kontrasepsi Berencana	90
1. Pengertian	90
2. Jenis jenis Kontrasepsi	91
2.6 Kasus kebidanan	91
1. Anemia	91
2. Anemia Dalam Kehamilan	95
3. Asuhan Komprehensif holistik pada ibu bersalin	112
4. Asuhan komprehensif pada ibu nifas	115
2.7 Standar Asuhan Kebidanan dan Kewenangan Bidan	118
2.8 EBMP	121
2.9 Model Asuhan Kebidanan	122
1. Data Varney	122
2. Data Soap	123
2.10 Kerangka Teori Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik	126
BAB III	127
METODE STUDI KASUS	127
3.1 Pendekatan Design Studi Kasus (Case Study)	127
3.2 Kerangka Konsep Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik	128
3.3 Tempat dan Waktu Studi Kasus	129
3.4 Objek/ Partisipan	129
3.5 Etika Studi Kasus/ Informed Consent	129
BAB IV	192
HASIL DAN PEMBAHASAN	192
4.2 Kehamilan	192
1. Kunjungan Kehamilan	192
2. Hasil Hb (Diagnosa)	192
3. Penyebab salah satu Hb kurang	193
4. Penatalaksanaan	193
4.2 Pembahasan pada Ibu Bersalin	195
1. Kala I pase aktif	195
2. Kala II	196
3. Kala III	197
4. Kala IV	198
4.3 Pembahasan Ibu Nifas	198
4.4 Pembahasan Bayi Baru Lahir	199
4.5 Pembahasan Asuhan KB	201
BAB V	202
LAMPIRAN	204

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Adaptasi Fisiologi Kehamilan.....	10
Tabel 2.2	Pemantauan Kala III.....	38
Tabel 2.3	Pemantauan Kala IV.....	38
Tabel 2.4	Perubahan Uterus.....	47
Tabel 2.5	Jenis Jenis Kontrasepsi.....	90
Tabel 2.6	Kriteria anemia menurut WHO.....	94
Tabel 2.7	Kandungan Ilmiah Buah Jambu Merah.....	105
Tabel 2.8	Taksonomi.....	108
Tabel 2.9	Kandungan Ilmiah Kurma.....	108
Tabel 2.10	Nutrisi kehamilan.....	111
Tabel 2.11	EBMP.....	121
Tabel 3.1	Hasil pemeriksaan Labolaturium.....	196

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Tulang Panggul.....	21
Gambar 2.2	Bidang Hodge.....	21
Gambar 2.3	Jenis Panggul.....	23
Gambar 2.4	Belakang Kepala.....	26
Gambar 2.5	Presentasi Dahi.....	26
Gambar 2.6	Presentasi Muka.....	27
Gambar 2.7	Presentasi Bokong.....	27
Gambar 2.8	Presentasi Lintang.....	28
Gambar 2.9	Mekanisme Persalinan Norma.....	32
Gambar 2.10	Tahap Persalinan.....	33
Gambar 2.11	Patograf.....	39
Gambar 2.12	Akan meletakkan bayi yang benar.....	62
Gambar 2.13	Cara Merangsang Mulut Bayi yang Benar.....	63
Gambar 2.14	Perbandingan Perlekatan yang Benar dan yang Salah.....	63
Gambar 3.1	Kerangka Teori Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik.....	126
Gambar 3.2	Kerangka Konsep Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik.....	128

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Draft Manuscript MCHC-COC
- Lampiran 2. Surat Izin Pengambilan data
- Lampiran 3. Surat Balasan Surat Ijin Pengambilan Data
- Lampiran 4 Lembar Persetujuan
- Lampiran 5 Surat *Informed Consent*
- Lampiran 6. Daftar Riwayat Hidup
- Lampiran 7. Daftar Leaflet
- Lampiran 8. Partograf (*)
- Lampiran 9. Lembar Bimbingan
- Lampiran 10. Dokumentasi Kegiatan
- Lampiran 11. Lembar Perbaikan (Revisi) MCHC-CoC
- Lampiran 12. Lembar Persetujuan Pengumpulan COC
- Lampiran 13. Lembar Cek Turnitin
- Lampiran 14 Jurnal EBMP terkait (bila ada)

DAFTAR PUSTAKA

- Arantika & Fatimah. 2018. Patologi Kehamilan. Yogyakarta: Pustaka Biru Press.
- Ayuningtyas, Ika Fitria. 2019. Asuhan Komplementer Terapi Komplemente dan Kebidanan. Yogyakarta : Pustaka Baru.
- Cahyono, Bambang. 2010. Sukses Budidaya Jambu Biji Di Pekarangan Dan Perkebunan. Lily Publisher. Yogyakarta.
- Carsini, I.A., Et Al. 2024. Perbandingan Efektivitas Pemberian Buah Kurma Dan Jus Jambu Biji Merah Terhadap Kadar Hb Pada Ibu Hamil Trimester III Dengan Anemia Ringan Di Poskesdes Kertaraharja Kabupaten Pandeglang Tahun 2023. Jurnal Kebidanan Vol 8
- Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Barat. Profil kesehatan Provinsi Jawa Barat 2017
Dinkes Jabar. 2017
- Elisabeth SW. Asuhan kebidanan persalinan dan bayi baru lahir. Yogyakarta: Pustaka Baru Press; 2016.
- Endjun JJ, Santana S, Resistantie N. Standarisasi Pemantauan Kesejahteraan Janin [Internet]. Jakarta; 2015. Available from: <https://studylibid.com/doc/528152/standarisasi-pemantauan-kesejahteraan-janin>
- Fatimah, Hadju et al. Pola Konsumsi dan Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil Di Kabupaten Maros, Sulawesi Selatan. Makara, Kesehatan. 2011; Vol. 15(1): 31-36
- Fauziah, Nurul Alfi; Maulany Novita. 2021. Konsumsi Buah Kurma untuk Meningkatkan Kadar Hemoglobin Ibu Hamil Trimester III Dengan Gangguan Anemia. Majalah Kesehatan Indonesia, 2 (2) Oktober.
- Galuh Ike Arum Cahyani, Aplikasi Pemberian Pijat Oksitosin Terhadap Kelancaran ASI Pada Ibu Post Partum. Jurnal kesehatan . Universitas Muhammadiyah Semarang. 2020. vol 3
- Jamil SN, Sukma F, Hamidah. Buku ajar asuhan kebidanan pada neonatus, bayi, balita, dan anak pra sekolah. Jakarta: Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah; 2017.
- Kemenkes RI. 2021. Buku Saku pemberian Makan Bayi dan Anak Bagi Kader
Kemenkes RI. (2019). Profil Kesehatan Indonesia 2018. Kemenkes RI. https://pusdatin.kemkes.go.id/resources/download/pusdatin/profilkesehatan-indonesData-danInformasi_Profil-KesehatanIndonesia-2017.pdf
- Kementrian Kesehatan Indonesia, Profil Kesehatan Indonesia, 2017.

- Kemenkes RI. 2021. Profil Kesehatan Indonesia 2020. Jakarta: Kemenkes RI
- Kemenkes RI. 2016. Pelayanan Kesehatan Ibu di Fasilitas Dasar dan Rujukan
Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Pedoman bagi ibu hamil, nifas dan bayi
baru lahir. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia; 2020.
- Lailatul Mustaghfiroh I.A., Et Al. PENGARUH PIJAT OKSITOSIN TERHADAP
LAMA KALA I PERSALINAN. Jurnal Ilmiah Permas: Jurnal Ilmiah STIKES
Kendal .Volume 12 Nomor 2, April 2022 e-ISSN 2549-8134; p-ISSN 2089-0834
- Megawati. 2020. Pengaruh Pemberian Jus Jambu Biji Merah Dan Kurma Terhadap
Peningkatan Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil Trimester Iii Di Praktik
Mandiri Bidan Indrawaty Tahun 2022. Skripsi.
- Muslihah. 2010. Tanaman Obat Keluarga. Penebar Swadaya. Jakarta
- Nispi dan Afrina. Perbedaan Efektivitas Jus Jambu Biji dengan Jus Daun Bayam
Merah Terhadap Peningkatan Kadar Hb Ibu Hamil Trimester III. Jurnal
Kebidanan Besurek. 2019 4 (2); 2527- 3698.
- Parimin. 2005. Jambu Biji: Budi Daya Dan Ragam Pemanfaatannya. Penebar
Swadaya. Jakarta
- Ratnawati, A. (2020). Asuhan Keperawatan Maternitas. Yogyakarta: PUSTAKA
BARU PRESS.
- Sari. 2013. Manfaat Buah Kurma. Home Health. Yogyakarta
- Satuhu, S. 2010. Kurma, Khasiat, dan Olahannya Edisi Ke-1. Jakarta : Penebar
Swadaya.
- Shely Indah Fitriani. Efektifitas Pijat Endorphen Dan Pijat Oksitosin Terhadap Lama
Persalinan Pada Ibu Bersalin Kala 1 Fase Aktif.[Internet]. Semarang ; 2022.
Available From: <https://Repository.Poltekkes-Smg.Ac.Id/Reader/Index.Html?Token=6f658fb1bbc4d4b95277eca6b3ad6ba0eede39ad76b269106a0914e79f4562c5&Fid=151237&Bid=33750>
- Sianturi, C. 2012. Pengaruh Vitamin C pada Penyerapan Zat Besi Non Heme. FMIPA
UNM. Medan
- Hammad, S. 2014. Kedokteran Nabi. Pt Aqwam Profetika. Solo.
- Tarwoto dan Wasnidar. Buku Saku Anemia Pada Ibu Hamil Konsep Dan
Penatalaksanaan. Jakarta : Trans Info Media, 2007.
- Ummy Khairussyifa, Nur Khofidoh, Dwi Ernawati. Pengaruh Pemberian Jus Jambu
Biji Terhadap Peningkatan Kadar Hb Pada Ibu Hamil Anemia Di Wilayah Kerja
Puskesmas Karangdadap Kota Pekalongan. 84 Jurnal Kebidanan Khatulistiwa.
2020. 6 (2): 91-95.

- Yuviska, I.A., et al. 2019. Pengaruh Pemberian Kurma Terhadap Peningkatan Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil Dengan Anemia. Jurnal Kebidanan vol.5.
- World Health Organization (WHO).2017.
- WHO. 2015. Global Standarts For Quality Health Care Services For Adolescent. Geneva :
- World Health Organization. 2016.WHO Recommendation on AnteNatal Care For a Positive Pregnancy Experience. Switzerland : Department Of Reproductive Health And Research, World Health Organization.