ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. S G3P2A0 GRAVIDA 37 MINGGU DI TPMB N PERIODE 20 SEPTEMBER – 12 NOVEMBER 2023

LAPORAN

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

OLEH

Lutfia Fikrianda Ibrahim

522022060

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG

2024

LEMBAR PERSETUJUAN

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK
PADA NY. S G3P2A0 GRAVIDA 37 MINGGU DI TPMB N
PERIODE 20 SEPTEMBER – 12 NOVEMBER 2023

Nama Mahasiswa	: Lutfia Fikrianda Ibrahim
NIM	: 522022060
Mata Kuliah	: Stase Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik (*Midwifery Comprehensive Holistic Care-Stage*)

Mengambil Asuhan MCHC pada Klien Kehamilan

Nama Pasien	: Ny. S
Umur	: 30 Tahun
Alamat	: Kp. Cipatat 02/19 Kec. Cipatat Kab. Bandung Barat
Diagnosa	: G3P2A0 Gravida 37 Minggu Dengan Kehamilan Fisiologis

Menyetujui,

Dosen Pembimbing	Ci/Preseptor Bidan
Evi Kusumahati, S.ST.,M.Keb.Bdn	**Anne Pratiwi Mayoretta, S.ST.,Bdn**
NIDN.0420088502	

Mengetahui
Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan

Annisa Ridhayanti, S.Keb.,Bd.M.Keb
NIDN.2009240285027

LEMBAR PENGESAHAN

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK
PADA NY. S G3P2A0 GRAVIDA 37 MINGGU DI TPMB N
PERIODE 20 SEPTEMBER – 12 NOVEMBER 2023

Penyusun : Lutfia Fikrianda Ibrahim
NIM : 522022060
Mata Kuliah : Stase Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik
(*Midwifery Comprehensive Holistic Care-Stage*)

Menyetujui,
Pembimbing 1

Evi Kusumahrti, S.ST.,M.Keb., Bdn
NIDN.0420088502

Penguji 1

Imtihanul Munjiah, S.ST.,M.Keb.,Bdn
NIP.197712122009022003

Penguji 2

Dian Siti Awali, S.ST.M.Kes., Bd
NIDN.0430037906

Mengetahui,
Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan

Annisa Ridhayanti, S.Keb.,Bd,M.Keb
NIP.200924028502 7

LEMBAR PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama Mahasiswa : Lutfia Fikrianda Ibrahim

NIM : 522022060

Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan

Dengan ini menyatakan saya tidak melakukan plagiarisme atau penjiplakan/pengambilan karangan, pendapat atau karya orang lain dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir Komprehensif yang berjudul :

"Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Pada Ny. S $G_3P_2A_0$ Gravida 37Minggu di TPMB N Periode 20 September – 12 November 2023"

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pancabutan 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 ataupun paksaan dari pihak manapun demi menegakkan integritas akademik di institusi ini.

Bandung, 01 Januari 2024

Yang membuat pernyataan,

METERAI TEMPEL

10000

AAF96ALX093978297

Lutfia Fikrianda Ibrahim

KATA PENGANTAR

Bismillahhirohmannirohim,

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT atas segala limpahan karunia, rahmat, taufik serta hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan studi kasus yang berjudul **"ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. S G3P2A0 GRAVIDA 37 MGG DI TPMB NANI S.Tr.KebPERIODE 20 SEPTEMBER – 12 NOVEMBER 2023"**. Penyusunan laporan Studi Kasus *Continuity of Care* ini dapat terselesaikan dengan lancar meskipun masih jauh darikesempurnaan. Dalam penyusunan laporan studi kasus ini, penulis banyak mendapatkan bimbingan, bantuan dan saran dari berbagai pihak dan tidak lupa penulis ucapkan terima kasihyang sebesar-besarnya kepada:

1. Tia Setiawati, S.Kp., M.Kep., Ns., Sp.Kep. An selaku Rektor Universitas 'Aisyiyah Bandung.
2. Dr. Sitti Syabariyah,S.Kep.,MS.,Biomed selaku Wakil Rektor 1 Universitas 'Aisyiyah Bandung.
3. Nandang Jamiat, S.Kp., M.Kep., Ns., Sp.Kep.Kom selaku Wakil Rektor 2 Universitas 'Aisyiyah Bandung.
4. Poppy Siti A, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung.
5. Annisa Ridlayanti, S.Keb.,M.Keb.Bd. selaku Ketua Program Studi Sarjana Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universita 'Aisyiyah Bandung.
6. Evi Kusumahati,S.S.T., M.Keb, Bdn selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan masukan, bimbingan, pengarahan, dan saran dalam penyusunan usulan penelitian ini.
7. Seluruh staf di TPMB N yang telah membantu dan memberikan pengarahan dalam penelitian ini.
8. Kedua orang tua saya yang selalu mendukung semua proses yang saya jalani secara moril dan materil.

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

LUTFIA FIKRIANDA IBRAHIM
Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Pada Ny. S G3p2a0 Gravida 37 Mgg Di TPMB N Periode 20 September – 12 November 2023
183 halaman; 4 Tabel; 2 gambar; 7 Lampiran

ABSTRAK

Kehamilan dapat membawa risiko kematian bagi ibu dan janin, sehingga perawatan yang berkelanjutan diperlukan untuk mencegah kematian ibu dan bayi. Pelayanan berkelanjutan, dikenal sebagai Continuity of Care (COC), dirancang untuk mencakup rentang waktu dari kehamilan hingga program keluarga berencana (KB), dengan fokus mengurangi angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB). Tujuan penelitian ini adalah menyediakan asuhan holistik yang komprehensif mulai dari kehamilan hingga masa nifas. Metode yang digunakan dalam penulisan laporan tugas akhir ini adalah metode studi kasus dalam bentuk Asuhan komprehensif holistic yang menerapkan pendekatan manajemen kebidanan 7 langkah Varney dan dicatat dalam format SOAP. Partisipan penelitian adalah satu orang, yaitu Ny. S di TPMB N Cipatat Kabupaten Bandung Barat.
Hasil Asuhan menunjukkan diagnosis untuk Ny. S, yang berusia 30 tahun, memiliki riwayat kehamilan ketiga (G3P2A0) dengan usia kehamilan 37 minggu yang fisiologis tanpa masalah. Pendekatan asuhan holistik yang diterapkan melibatkan pelaksanaan prenatal yoga untuk mengurangi ketidaknyamanan pada Trimester III dan persiapan menghadapi proses persalinan. Selama persalinan, tidak terdapat komplikasi, dan penulis memberikan bimbingan doa sebagai bagian dari asuhan holistik, serta memberikan perawatan bayi baru lahir. Selama masa nifas hingga kunjungan postpartum 6 minggu, tidak ditemukan masalah yang dialami oleh ibu dan Bayi Baru lahir, serta ibu yang menggunakan metode keluarga berencana (KB), dilakukan pemberian suntikan KB 3 bulan tanpa adanya masalah.

Kesimpulan dari hasil perawatan menunjukkan tidak adanya perbedaan antara teori dan praktik dalam pelaksanaan asuhan kebidanan di TPMB. Karena setiap individu memiliki keunikannya sendiri, perawatan yang diberikan harus disesuaikan secara menyeluruh, holistik, dan berkelanjutan dengan kondisi pasien..

Kata Kunci : *Continuity Of Care*, Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, Keluarga Berencana
Pustaka : 2014-2022

PROFESSIONAL MIDWIFERY EDUCATION PROGRAM
FACULTY OF HEALTH SCIENCES, 'AISYIYAH UNIVERSITY BANDUNG

LUTFIA FIKRIANDA IBRAHIM
Comprehensive Holistic Midwifery Care for Mrs. S, G3p2a0 Gravida 37 Weeks at TPMB N Period September 20 - November 12, 2023
183 pages; 4 tables; 2 figure; 7 appendices

ABSTRACT

Pregnancy can pose risks to both the mother and the fetus, necessitating continuous care to prevent maternal and infant mortality. Continuous care, known as Continuity of Care (COC), is designed to cover the period from pregnancy to family planning programs (FP), with a focus on reducing maternal mortality (MMR) and infant mortality rates (IMR). The aim of this study is to provide comprehensive holistic care from pregnancy to the postpartum period. The method used in writing this final assignment report is a case study method in the form of comprehensive holistic care that applies the 7-step midwifery management approach by Varney and documented in SOAP format. The research participant is one individual, namely Mrs. S at TPMB N Cipatat, West Bandung Regency.

The results of the care show a diagnosis for Mrs. S, aged 30, with a history of the third pregnancy (G3P2A0) at 37 weeks of physiological pregnancy without problems. The applied holistic care approach involves implementing prenatal yoga to reduce discomfort in the third trimester and preparing for the childbirth process. During childbirth, there were no complications, and the writer provided prayer guidance as part of holistic care, as well as care for the newborn. During the postpartum period up to the 6-week postpartum visit, no problems were found for both the mother and the newborn, and for the mother using the family planning (FP) method, a 3-month injection was administered without any issues.

The conclusion from the care results indicates no difference between theory and practice in the implementation of midwifery care at TPMB. Since each individual has their uniqueness, the care provided must be tailored comprehensively, holistically, and sustainably to the patient's condition.

Keywords: Continuity Of Care, Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn, Family Planning
References: 2014-2022

SURAT PERNYATAAN

KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Lutfia Fikrianda Ibrahim

NIM : 522022060

Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya menyutujui 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. S $G_3P_2A_0$ Gravida 37 Minggu di TPMB N Periode 20 September – 12 November 2023"

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.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Bandung, 01 Januari 2024

Yang menyatakan,

Lutfia Fikrianda Ibrahim

Mengetahui,

Tim Pembimbing

Nama	Tanda Tangan
Evi Kusumahati, S.ST.,M.Keb.,Bdn	

DAFTAR ISI

ABSTRAK i

ABSTRACT ii

DAFTAR ISI iii

DAFTAR TABEL v

DAFTAR GAMBAR vi

DAFTAR SINGKATAN vii

KATA PENGANTAR viii

BAB I PENDAHULUAN 9

1.1 Latar Belakang 9

1.2 Perumusan Masalah 13

1.3 Tujuan 13

1.3.1 Tujuan Umum 13

1.3.2 Tujuan Khusus 13

1.4 Manfaat 14

1.4.1 Manfaat Praktis 14

1.4.2 Manfaat Teoritis 14

BAB II TINJAUAN PUSTAKA 15

2.1 Konsep Dasar Teori 15

2.1.1 Asuhan Continuity of Care 15

2.1.2 Kehamilan Fisiologis 18

2.1.3 Persalinan 34

2.1.4 Nifas 43

2.1.5 Bayi baru lahir 53

2.1.6 Keluarga Berencana 60

2.1.7 Asuhan Holistik Islami 63

2.2 Manajemen Kebidanan Menurut Varney 69
2.3 Standar Asuhan Kebidanan dan Kewenangan Bidan 71
2.4 Kerangka konsep Asuhan COC 75
BAB III METODE STUDI KASUS 76
3.1 Pendekatan Design Studi Kasus (Case Study) 76
3.2 Kerangka Konsep Asuhan Berdasarkan Kasus 76
3.3 Tempat Dan Waktu 76
3.4 Objek / Partisipan 77
3.5 Metode Pengumpulan Data 77
3.6 Etika Studi Kasus/Informed Consent 77
3.7 Laporan Studi Kasus (SOAP) 79
3.7.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan 79
3.7.2. Asuhan Kebidanan Persalinan 94
3.7.3 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas 106
3.7.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir 125
3.7.5 Asuhan Kebidanan Holistik Islami Keluarga Berencana 136
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN 141
4.1 Asuhan kebidanan komprehensif holistik pada masa kehamilanNy.S 141
4.2 Asuhan kebidanan komprehensif holistik pada masa persalinanNy.S 143
4.3 Asuhan kebidanan komprehensif holistik pada masa pasca salin Ny.S 145
4.4 Asuhan kebidanan komprehensif holistik pada masa bayi baru lahir Ny.S 146
4.5 Asuhan kebidanan komprehensif holistik islami pada keluarga berencana Ny.S 147
BAB V PENUTUP 148
5.1 Kesimpulan 148
5.2 Saran 149
DAFTAR PUSTAKA 150

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Rekomendasi Penambahasan Berat selama kehamilanberdasarkan indeks massa tubuh 29
Tabel 2.2 Ambang batas Pengukuran LILA 30
Tabel 2.3 Tinggi Fundus dan Berat Uteri Menurut Involusi 45
Tabel 2.4 Lokia Pada Masa Nifas 46

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1Mekanisme kehilangan panas bayi.....58
Gambar 2.2 Jadwal Imunisasi 63

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ANC	: *Antenatal Care*
APN	: Asuhan persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BBL	: Bayi Baru Lahir
DJJ	: Denyut Jantung Janin
IMT	: Indeks Masa Tubuh
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatus
LILA	: Lingkar Lengan Atas
PAP	: Pintu Atas Panggul
TPMB	: Tempat Praktik Mandiri Bidan
TFU	: Tinggi Fundus Uteri

DAFTAR PUSTAKA

Affandi Brian, Dkk, 2016. Buku Panduan Praktis Pelayanan Kontrasepsi. PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo, Jakarta.

Aprilia, Y., 2010. Hipnostetri Rileks, Nyaman Dan Aman Saat Hamil & Melahirkan. Gagas Media, Jakarta.

Ariesmayanti, A., Susanti, 2021. Jurnal Kesehatan, Volume 10, Nomor 2, Desember 2021 AKPER KESDAM 2/Sriwijaya Palembang 10.

Astuti Sri, Dkk, 2015. Asuhan Kebidanan Nifas & Menyusui. Erlangga, Jakarta.

Astutik, L.P., Purwanti, H., 2021. Pemberian Asi Eksklusif Dengan Penambahan Berat Badan Bayi Usia 6 Bulan. Indones. J. Health Sci. 5, 114–119. Https://Doi.Org/10.24269/Ijhs.V5i2.3841

Azizah, N., 2018. Sumber Informasi Dan Pengetahuan Tentang Kb Pasca Persalinan Pada Ibu Hamil Trimester III. J. Ilmu Keperawatan Dan Kebidanan 9, 37. Https://Doi.Org/10.26751/Jikk.V9i1.395

Bingan, E.C.S., 2019. Pemakaian KB Suntik 3 Bulan Dengan Kecukupan ASI Eksklusif Pada Ibu Yang Mempunyai Anak Usia 7-23 Bulan 6.

Catur Leny Wulandari, Atika Zahriah, dan K. D. P. 2021. EFEKTIFITAS KOMPRES HANGAT DAN AKUPRESUR TERHADAP NYERI PUNGGUNG BAGIAN BAWAH PADA IBU HAMIL TRIMESTER III LITERATURE REVIEW. 155–165

Chaizuran, M., 2023. Hubungan Penggunaan Kontrasepsi Hormonal Terhadap Produksi ASI Pada Ibu Menyusui 9.

Dinkes Jabar, 2021. Laporan Kinerja Instansi Pemerintah 2020.

Fatmawati, R., Hidayah, N., 2019. GAMBARAN POLA TIDUR IBU NIFAS 9

Herlina, S.M., 2017. Pelaksanaan Program Perencanaan Persalinan Dan Pencegahan Komplikasi (P4K) Dalam Menurunkan Angka Kematian Ibu Di Puskesmas Imogiri 1 Bantul Yogyakarta.

Heryani Reni, 2019. Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi, Balita Dan Anak Prasekolah. Trans Info Medika, Jakarta

Hidayati, 2018. The Effect Of Footsteps Total To Long Labor. J. Health Stud. 2, 54– 61. Https://Doi.Org/10.31101/Jhes.434

IBI, 2020. Respectful Midwifery Care (RMC) Bagi Praktik Mandiri Bidan.

Indrayani, D. Moudy E., 2016. Update Asuhan Persalinan Dan Bayi Baru Lahir.TIM, Jakarta.

Irianti, Dkk, 2015. Asuhan Kehamilan Berbasis Bukti. Sagung Selo, Jakarta.

Irkan, N.Y., 2022. Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Kematian Bayi. . Vol. 3.

KBB, 2018. Data Makro Sosial Kabupaten Bandung Barat 2018.

Kemenkes RI, 2022. Profil Kesehatan Indonesia 2021.

Kemenkes, 2020. Pedoman Pelayanan Antenatal, Persalinan, Nifas Dan Bayi Baru Lahir Di Era Adaptasi Kebiasaan Baru. Kementrian Kesehatan RI, Jakarta.

Khasanah, N.A., Wiwit Sulistyawati, 2017. Asuhan Nifas & Menyusui. CV Kekata Group, Surakarta.

Kuswandi, L., 2014. Hypnobirthing, A Gentel Way To Give Birth. Pustaka Bunda, Jakarta.

Lengkong, G.T., 2020. Faktor – Faktor Yang Berhubungan Dengan Kematian Bayi Di Indonesia 9.

Lestari, P., Fatimah, Lia, D.A., 2021. Pijat Oksitosin : Laktasi Lancar Bayi Tumbuh Sehat. Elmatera, Yogyakarta.

Mandriwati, 2011. Asuhan Kebidanan Antenatal : Penuntun Belajar. EGC. Jakarta. Manuaba, 2014. Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan Dan KB, 2nd Ed. EGC, Jakarta.

Matahari, R., Fitria, P.U., Sri Sugiharti, 2018. Buku Ajar Keluarga Berencana Dan

Kontrasepsi. Pustaka Ilmu, Yogyakarta.

Megasari, K., 2019. Asuhan Kebidanan Pada Trimester Iii Dengan Ketidaknyamanan Sering Buang Airkecil. J. Komun. Kesehat. Ed. 19 10, 36–43.

Mujianti, C., 2018. PERAN Bidan Dalam Pelaksanaan Perencanaan Persalinan Dan Pencegahankomplikasi (P4K) Terhadap Persiapan Persalinan Ibu Hamil Trimester III Di Puskesmas Bulili Dan Kamonji Kota Palu.

Nilawati, I., Erli, Z., Tri Endah, S., 2021. Modul Praktik Asuhan Kebidanan Kehamilan Dengan Pelayanan Pendekatan Komplementer. Stikes Sapta Bakti.

Ningsih DA, 2017. Continuity Of Care Kebidanan. OKSITOSIN J Ilm Kebidanan 4, 67–77.

Ningsih, I.D., 2015. Persalinan Drip, Partus Presipitatus, Berat Badan Janin Terhadap Laserasi Perineum Pada Primigravida Di RSUD Indramayu.

Noorbaya, S., Johan, H., Reni, D.P.R., 2019. Studi Asuhan Kebidanan Komprehensif Di Praktik Mandiri Bidan Yang Terstandarisasi APN. Husada Mahakam J. Kesehat. 4, 431. Https://Doi.Org/10.35963/Hmjk.V4i7.149

Prawirohardjo, 2018a. Ilmu Kebidanan Edisi Keempat. Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo, Jakarta.

Prawirohardjo, 2018b. Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal Dan Neonatal. Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo, Jakarta.

Rachmawati, N., 2023. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir Normal Di Puskesmas Panjatan I. Cons. Sanit. J. Health Sci. Policy 1.

Ratriningrum, 2021. Analisis Implementasi Continuity Of Care (Coc). J Ilm Kesehat Rustida 8, 11–20.

Rhomadona, S.W., Primihastuti, D., 2022. Kombinasi Herbal Steam Bath Dan Pijat Endorphin Terhadap Peningkatan Produksi Asi Pada Ibu Nifas Di Wilayah

Surabaya. J. Keperawatan 11, 9–21. Https://Doi.Org/10.47560/Kep.V11i2.373

Rustikayanti, R.N., Kartika, I., Herawati, Y., 2016. Perubahan Psikologis Pada Ibu Hamil Trimester III. SEAJOM Southeast Asia J. Midwifery 2, 45–49. Https://Doi.Org/10.36749/Seajom.V2i1.6.

Rustikayanti, R.N., Kartika, I., Herawati, Y., 2016. Perubahan Psikologis Pada Ibu Hamil Trimester III. SEAJOM Southeast Asia J. Midwifery 2, 45–49. Https://Doi.Org/10.36749/Seajom.V2i1.66

Saifuddin, 2014a. Buku Panduan Praktis Pelayanan Kesehatan Maternal Dan Neonatal. Yayasan Bina Pustaka Sarwono, Jakarta.

Saifuddin, 2014b. Buku Acuan Nasional Pelayanan Maternal Dan Neonatal. Salemba Medika, Jakarta.

Saifuddin, 2014b. Buku Acuan Nasional Pelayanan Maternal Dan Neonatal. Salemba Medika, Jakarta.

Saifuddin, A.B., 2018. Ilmu Kebidanan Sarwono Prawirohardjo. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.

Saifuddin, A.B., 2018. Ilmu Kebidanan Sarwono Prawirohardjo. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.

Sakinah, I., 2019. Gambaran Ketepatan Prediksi Berat Badan Bayi Lahir Dengan Perhitungan Taksiran Berat Badan Janin Berdasarkan Posisi Pengukuran Tinggi Fundus Uteri Yang Berbeda. Oksitosin J. Ilm. Kebidanan 6, 73–83. Https://Doi.Org/10.35316/Oksitosin.V6i2.488

Salemba Medika, Jakarta.

Saputri, E.M., 2020. Asuhan Kebidanan Ibu Nifas Pada 6 Jam S/D 6 Hari Postpartum.

Saputri, E.M., 2020. Asuhan Kebidanan Ibu Nifas Pada 6 Jam S/D 6 Hari Postpartum.

Sholeha, S.N., Sucipto, E., Izah, N., 2019. Pengaruh Perawatan Payudara Terhadap Produksi ASI Ibu Nifas. Oksitosin J. Ilm. Kebidanan 6, 98–106. Https://Doi.Org/10.35316/Oksitosin.V6i2.491

Simamora, D.L., Fitria, R., 2022. Hubungan Teknik Menyusui Yang Benar Dengan Kejadian Puting Susu Lecet Di Desa Paku Kec.Galang Tahun 2021. J. Health Med. Sci. 1.

Sitepu, A., 2018. Gambaran Pelaksanaan Penerapan 10 T Dalam Pemeriksaan Antenatal Care (ANC) Di Wilayah Kerja Puskesmas Kecamatan Namorambe Tahun 2018 87.

Sulistyawati, 2016. Asuhan Kebidanan Pada Masa Kehamilan. Salemba Medika, Jakarta.

Sulistyawati, A., Nugraheny, E., 2014. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.

Sulistyawati, A., Nugraheny, E., 2014. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin. Salemba Medika, Jakarta.

Surura, H.N., Mauliza, M., Fitriany, J., 2018. Hubungan Riwayat Status Imunisasi Bacille Calmette-Guérin (Bcg) Dengan Kejadian Tuberkulosis (Tb) Pada Anak Di Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Cut Meutia Aceh Utara Tahun 2015. AVERROUS J. Kedokt. Dan Kesehat.Ratriningrum, 2021. Analisis Implementasi Continuity Of Care (Coc). J Ilm Kesehat Rustida 8, 11–20.

Susiana, S., 2019. Angka Kematian Ibu : Faktor Penyebab Dan Upaya Penanganannya 6.

Sylvana F. 2018. Keseimbangan fisik, psikis, dan spiritual islam pada masa kehamilan dan persalinan. Jurnal Psikologi Islam.;5(1):1-12.

Triana, V., 2017. Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemberian Imunisasi Dasar Lengkap Pada Bayi Tahun 2015. J. Kesehat. Masy. Andalas 10, 123–135. Https://Doi.Org/10.24893/Jkma.V10i2.196

Wijayanti, R.A., Amareta, D.I., Nuraini, N., Deharja, A., Alfiansyah, G., Santi, M.W., 2019. Analisis Faktor Yang Berpengaruh Terhadap Angka Kematian Ibu (AKI) Di Kabupaten Jember Tahun 2018. J. Kesehat. 6, 88–93. Https://Doi.Org/10.25047/J-Kes.V6i3.46