

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

LAPORAN

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Laporan Stase
Midwifery Comprehensive Holistic Care (MHCH)



Oleh:
Meta Dwi Fitriyawati
NIM 522023109

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

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

LAPORAN

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Laporan Stase
Midwifery Comprehensive Holistic Care (MHCH)



Oleh:
Meta Dwi Fitriyawati
NIM 522023109

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

HALAMAN PERSETUJUAN

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK ISLAMI PADA NY.S
G2P0A1 GRAVIDA 37-38 MINGGU DI TPMB BIDAN E. KECAMATAN
GEDEBAGE KOTA BANDUNG PERIODE MARET - JUNI
TAHUN 2024**

Nama Mahasiswa : Meta Dwi Fitriyawati
NIM : 522023109
Mata Kuliah : Stase Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistic
(*Midwifery Comprehensive Holistic Care Stage*)

Mengambil Asuhan MCHC pada klien

Nama Pasien : Ny.S
Umur : 20 Tahun
Alamat : GedeBage Wetan RT 003 RW 003 Kelurahan
Cisaranten Kidul Kecamatan GedeBage
Diagnosa : G2P1A1 Gravidita 37-38 minggu

Menyetujui,

Dosen Pembimbing



Bdn. Imas Masdinarsyah, S.ST., M.Tr.Keb
NPP. 200813056802

CI/Preseptor Bidan



Een Rohaeni, S.Tr.Keb.,Bd
NIP. 197309101993022002

Mengetahui,
Ketua Program Studi Pendidikan Profesi



Mulyanti, S.ST.,M.Keb.,Bdn
NPP. 2010.060887.036

LEMBAR PENGESAHAN
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK
PADA NY.S DI TPMB E. KOTA BANDUNG

Nama Mahasiswa : Meta Dwi Fitriyawati
NIM : 522023109
Mata Kuliah : Stase Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik
(*Midwifery Comprehensive Holistic Care*)

Menyetujui,
Pembimbing,



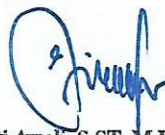
Bdn. Imas Masdinarsyah, S.ST., M.Tr.Keb
NPP. 2008130568024

Penguji I



Amida Sriwianti Sarbini, S.ST., Bd., M.Keb
NIP.197706162009022001

Penguji II



Dian Siti Awali, S.ST., M.Kes., Bdn
NPP.2020300379113

Mengetahui,
Ketua Program Studi Pendidikan Profesi



Mulyanti, S.ST., M.Keb., Bdn
NPP. 2010.060887.036

SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama Mahasiswa : Meta Dwi Fitriyawati
NIM : 522023109
Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan Lintas Jalur Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiarisme atau penjiplakan/ pengambilan karangan, pendapat atau karya orang lain dalam penulisan Laporan Tugas Akhir yang berjudul :

“Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Pada Ny.S Di TPMB E. Kota Bandung”

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, Juli 2024
Yang membuat pernyataan,



Meta Dwi Fitriyawati

MOTTO

Keberhasilan adalah sebuah proses..

Niatmu adalah awal keberhasilan..

Peluh keringatmu adalah penyedapnya..

Tetesan air matamu adalah pewarnanya..

Doamu dan doa orang-orang disekitarmu adalah bara api yang mematangkannya..

Kegagalan di setiap langkahmu adalah pengawetnya, maka dari itu, bersabarlah!

Allah selalu menyertai orang-orang yang penuh kesabaran dalam proses menuju keberhasilan..

“Sesungguhnya kesabaran akan membuatmu mengerti bagaimana cara mensyukuri arti sebuah keberhasilan, Sungguh bersama kesukaran dan keringanan, karena itu bila kau telah selesai (mengerjakan yang lain). Dan kepada Tuhan, berharaplah.”

(Q.S Al Insyirah : 6-8)

Jangan pernah malu untuk maju, karena malu menjadikan kita takkan pernah mengetahui dan memahami segala sesuatu hal akan hidup ini...

PERSEMBAHAN

Laporan Tugas Akhir ini penulis persembahkan untuk :

1. Allah SWT sebagai wujud rasa syukur atas ilmu yang Allah SWT berikan kepadaku;
2. Ayahanda tercinta Bapak Acep Jajang, S.Ag dan Ibunda tercinta Ibu Aisah, S.Pd, yang telah memberikan dukungan serta doa dan mengajarkan arti kehidupan yang sebenarnya;
3. Suamiku tersayang Abi Ari Adianto dan kedua putriku tersayang Kakak Siti Alifa Izzatunnisa Adianto dan Ade Siti Arsyila Aishazahra Adianto yang selalu memberikan dukungan, memberikan pengertian waktu dan yang selalu menemani serta memotivasi dalam setiap gerak langkahku;
4. Teman-teman seperjuangan Pendidikan Profesi Bidan Lintas Jalur Fakultas Kesehatan Universitas Aisyiyah Bandung.

KATA PENGANTAR



Alhamdulillah penulis panjatkan ke hadirat Illahi Rabbi, atas karunia dan rahmat Nya, penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Pada Ny.S di TPMB E. Kota Bandung”.

Berdasarkan Keputusan Menteri Kesehatan RI No.369/MENKES/SK/III/2007, asuhan kebidanan harus diberikan secara komprehensif dan holistik, karena setiap makhluk hidup merupakan makhluk bio-psiko-sosial-kultural dan spiritual yang unik, serta merupakan satu kesatuan jasmani dan rohani yang utuh dan tidak ada individu yang sama. Asuhan kebidanan yang diberikan tersebut perlu diberikan secara berkesinambungan, dimulai dari pra konsepsi, kehamilan, persalinan, nifas, BBL dan keluarga berencana untuk memelihara dan meningkatkan derajat kesehatan ibu dan anak.

Laporan tugas akhir ini merupakan salah satu syarat yang harus dilalui oleh mahasiswa Pendidikan Profesi Bidan Universitas ‘Aisyiyah Bandung. Dalam penyusunan laporan tugas akhir ini, penulis mendapatkan banyak bimbingan, pengarahan dan saran, tidak hanya secara lahiriah namun juga batiniah. Maka dari itu, dengan segala kerendahan dan ketulusan hati, penulis menyampaikan ucapan terima kasih 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 I Universitas 'Aisyiyah Bandung..
3. Nandang Jamiat N, S.Kep., Ners., M.Kep., Ns.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. Anggriyana Tri Widiati, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Wakil Dekan I Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung.
6. Hendra Gunawan, S.Pd., M.KM selaku Wakil Dekan II Fakultas Ilmu 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. Bdn. Imas Masdinarsyah, S.ST., M.Tr.Keb selaku pembimbing stase Komprehensif Holistik yang telah meluangkan waktu, tenaga dan pikiran dalam memberikan bimbingan selama penyusunan laporan tugas akhir ini.
9. Een Rohaeni S.Tr.Keb, Bdn selaku CI/ Preseptor Bidan stase Komprehensif Holistik Islami yang telah meluangkan waktu, tenaga dan pikiran dalam memberikan bimbingan selama penyusunan laporan tugas akhir ini.
10. Seluruh dosen dan staf Program Studi Sarjana Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan yang telah memberikan ilmu, bimbingan dan pengalaman selama proses perkuliahan di Universitas 'Aisyiyah Bandung.
11. dr. Siti Nurhasijati Ningsih (Alm.) selaku Plt. Kepala UPT Puskesmas

Tamblong yang telah memberi ijin dan memfasilitasi penulis dalam mengambil data tugas akhir ini.

12. E. Leli Solihah, S.Keb selaku pemilik Praktik Mandiri Bidan yang telah memberi ijin dan memfasilitasi penulis dalam mengambil data tugas akhir ini.
13. Teman-teman seperjuangan Sarjana Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan Universitas ‘Aisyiyah Bandung, yang senantiasa memotivasi, berbagi ilmu dan menemani penulis selama proses perkuliahan.

“Tak ada mawar yang tak berduri”, pada hakikatnya kesempurnaan hanyalah milik Allah semata, maka dari itu penulis mengharapkan kritik dan saran untuk perbaikan skripsi ini. Semoga Allah senantiasa melimpahkan rahmat dan karunia-Nya, membalas amal kebaikan pihak-pihak yang telah membantu selama pembelajaran dan skripsi ini dapat bermanfaat bagi umat.

Wassalamu’alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Bandung, Juli 2024
Penulis,

Meta Dwi Fitriyawati

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

Meta Dwi Fitriyawati

Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Pada Ny.S di TPMB E. Kota Bandung
283 Hal + 10 Tabel + 4 Gambar + 12 Lampiran

ABSTRAK

Asuhan kebidanan komprehensif merupakan bagian dari upaya percepatan penurunan AKI yakni dengan memastikan setiap ibu mampu mengakses pelayanan kesehatan berkualitas, meliputi pelayanan kesehatan ibu hamil, pertolongan oleh dua tenaga kesehatan terlatih di fasilitas pelayanan kesehatan, pelayanan nifas bagi ibu dan bayi, perawatan khusus dan rujukan jika diperlukan, serta pelayanan keluarga berencana (KB). Dengan demikian, kontinuitas perawatan merupakan sebuah kesinambungan relasional, kesinambungan informasi dan kesinambungan manajemen (NSW, 2020), yang dinamakan *Continuity of care* (COC). *Continuity of care* (COC) atau perawatan berkesinambungan terbukti mengurangi angka kematian dan rawat inap, serta meningkatkan kepuasan pasien. Studi yang dikaji oleh Cochrane menunjukkan bahwa COC mengurangi risiko komplikasi dan memperbaiki kelangsungan hidup perinatal.

Laporan tugas akhir stase profesi ini ditulis dalam bentuk studi kasus komprehensif holistik Islami dengan menerapkan 7 langkah manajemen Varney dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP. Sampel yang diambil satu orang yakni Ny.S di TPMB E. Kota Bandung.

Hasil pengkajian diperoleh diagnosis Ny.S usia 20 tahun G₂P₁A₀ usia kehamilan 36-37 minggu fisiologis serta persalinan kala 1,2,3 dan 4 berjalan normal. Selama kehamilan, standar Antenatal Care Terpadu telah terpenuhi. Asuhan komplementer yang diberikan terkait penanganan ketidaknyamanan ibu terdiri dari *Senam Hamil, Terapi Murrotal Al-Qur'an dan Hipnosis 5 jari* Pada persalinan, asuhan yang diberikan telah sesuai dengan SOP Asuhan Persalinan Normal. IMD juga dilakukan hingga berhasil yakni sekitar hampir 1 jam. Kunjungan nifas dilakukan hingga KF IV.

Hasil asuhan dapat disimpulkan tidak ada kesenjangan antara teori dan praktik dalam pemberian asuhan kebidanan. Asuhan dilakukan secara komprehensif holistik dengan memenuhi kebutuhan ibu secara bio-psiko-sosio-budaya dan spiritual serta berkelanjutan dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana (KB).

Kata kunci : Asuhan Kebidanan, Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana

Pustaka : Buku Teks 20 buah, Jurnal 16 buah, Website 5, (2018-2023)

**MIDWIFE PROFESSIONAL EDUCATIONAL STUDY PROGRAM
FACULTY OF HEALTH SCIENCES 'AISIIYAH BANDUNG UNIVERSITY**

Meta Dwi Fitriyawati

Comprehensive Holistic Midwifery Care for Mrs. S at TPMB E. Bandung City

283 Page + 10 Tables + 4 Figures + 12 Attachments

ABSTRACT

Comprehensive midwifery care is part of efforts to accelerate the reduction of MMR, namely by ensuring that every mother is able to access quality health services, including health services for pregnant women, assistance by two trained health workers in health service facilities, postpartum services for mothers and babies, special care and referrals if necessary. necessary, as well as family planning (KB) services. Thus, continuity of care is a relational continuity, information continuity and management continuity (NSW, 2020), which is called Continuity of care (COC). Continuity of care (COC) or continuous care has been proven to reduce mortality and hospitalization rates, as well as increase patient satisfaction. Cochrane-reviewed studies show that COCs reduce the risk of complications and improve perinatal survival.

This professional stage final assignment report was written in the form of a comprehensive holistic Islamic case study by applying Varney's 7 management steps and documented in SOAP form. The sample taken was one person, namely Mrs. S at TPMB E. Bandung City.

The results of the assessment obtained a diagnosis of Mrs. S, aged 20 years G2P1A0, gestational age 36-37 physiological weeks and the 1st, 2nd, 3rd and 4th stages of labor were normal. During pregnancy, Integrated Antenatal Care standards have been met. The complementary care provided regarding handling maternal discomfort consists of Pregnancy Exercises, Murrotal Al-Qur'an Therapy and 5 Finger Hypnosis. During childbirth, the care provided is in accordance with the SOP for Normal Childbirth Care. IMD was also carried out until it was successful, which took almost 1 hour. Postpartum visits are carried out up to KF IV.

The results of the care can be concluded that there is no gap between theory and practice in providing midwifery care. Care is carried out in a comprehensive, holistic manner by meeting the mother's bio-psycho-socio-cultural and spiritual needs and is sustainable throughout pregnancy, childbirth, postpartum, newborn and family planning (KB).

**Keywords: Midwifery Care, Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborns and Family Planning
References : 20 textbooks, 16 journals, 5 websites, (2018-2023)**

SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN PUBLIKASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama Mahasiswa : Meta Dwi Fitriyawati
NIM : 522023109
Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan Lintas Jalur Fakultas Ilmu
Kesehatan Universitas 'Aisiyiah Bandung

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

"Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Pada Ny.S Di TPMB E. Kota Bandung"

Hak bebas Royalti Noneksklusif ini, Universitas 'Aisiyiah 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, Juli 2024
Yang menyatakan



Meta Dwi Fitriyawati

Mengetahui,
Tim Pembimbing

Nama

Tandatangan

1. Bdn. Imas Masdinarsyah, S.ST., M.Tr.Keb
NPP. 2008130568024



2. Een Rohaeni S.Tr.Keb,Bd
NIP.197309101993022002



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL/SAMPUL DEPAN.....	
HALAMAN SAMPUL DALAM	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN	iv
HALAMAN MOTTO	v
HALAMAN PERSEMBAHAN	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
ABSTRAK.....	xi
SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH	xii
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR BAGAN	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii

BAB I PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan.....	3
1.4 Manfaat Penulisan	4

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Konsep Dasar Teori Kehamilan.....	6
2.2 Lima Benang Merah Dalam Asuhan Persalinan	40
2.3 Konsep Dasar Persalinan.....	46
2.4 Konsep Dasar Teori Nifas	65
2.5 Konsep Dasar Teori Bayi Baru Lahir	82
2.6 Konsep Dasar Teori Keluarga Berencana	96
2.7 Konsep Dasar Teori <i>Continuity of Care</i> (COC)	124
2.8 Konsep Dasar Teori Kecemasan	128
2.9 Konsep Dasar Teori Terapi Murottal Al-qur'an.....	141
2.10 Konsep Dasar Teori Hipnotis 5 jari	148
2.11 Standar Asuhan Kebidanan dan Kewenangan Bidan	153
2.12 <i>Evidence Based Midwifery Practice</i> dengan Metode PICO.....	163
2.13 <i>Critical Appraisal</i> artikel EBMP.....	166
2.14 Model Asuhan Kebidanan	169
2.15 Kerangka Teori Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik	169

BAB III METODE STUDI KASUS DAN LAPORAN KASUS (SOAP)

3.1 Pendekatan Design Studi Kasus Komprehensif Holistik	172
3.2 Kerangka Konsep Asuhan Berdasarkan Kasus	172

3.3 Tempat dan Waktu Studi Kasus	174
3.4 Partisipan	174
3.5 Etika Studi Kasus / <i>Informed Consent</i>	174
3.6 Laporan Studi Kasus.....	177
3.6.1 Pendokumentasian SOAP Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Masa Kehamilan	177
3.6.2 Pendokumentasian SOAP Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Masa Persalinan	187
3.6.3 Pendokumentasian SOAP Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Masa Pascasalin	206
3.6.4 Pendokumentasian SOAP Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Masa Neonatus Dan Bayi Baru Lahir	224
3.6.5 Pendokumentasian SOAP Askeb Komprehensif Holistik Masa Keluarga Berencana	237

BAB IV PEMBAHASAN

4.1 Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Masa Kehamilan pada Ny. S G ₁ P ₀ A ₁ gravida 34-35 Minggu di TPMB Bidan E	247
4.2 Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Masa Kehamilan pada Ny. S G ₁ P ₀ A ₁ gravida 34-35 Minggu di TPMB Bidan E	256
4.3 Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Masa Nifas pada Ny. S P ₁ A ₁ Post Partum 1 Hari di TPMB Bidan E	266
4.4 Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Masa Bayi Baru Lahir Ny.S usia 2 jam di TPMB Bidan E	272
4.5 Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Keluarga Berencana pada Ny.S P ₁ A ₁ Akseptor Suntik KB 3 Bulan di TPMB Bidan E	276

BAB V PENUTUP

5.1 Kesimpulan	280
5.2 Saran	280

DAFTAR PUSTAKA LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Skrining Imunisasi TT	21
Tabel 2.2 Imunisasi Tetanus Toxoid (TT).....	21
Tabel 2.3 Palpasi Abdomen Dan Teknik Leopold I-IV.....	39
Tabel 2.4 Tinggi Fundus Uteri (TFU) dan berat uterus menurut masa involusi...	68
Tabel 2.5 Reflek pada bayi baru lahir	87
Tabel 2.6 Kebutuhan Tidur Bayi	91
Tabel 2.7 Jadwal Imunisasi	91
Tabel 2.8 Penanganan efek samping yang umum dan permasalahan yang lain ..	121
Tabel 2.9 <i>Evidence Based Midwifery Practice</i>	163
Tabel 2.10 <i>Critical Appraisal</i> artikel EBMP	166

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Konsep Pelayanan Antenatal Terpadu	26
Gambar 2.2 Kerangka Konsep Asuhan Berdasarkan Kasus.....	170
Gambar 2.3 Mind Map Kerangka Konsep Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik	39
Gambar 3.1 Kerangka Konsep Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik.....	173

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Draf Manuscript Komprehensif Holistik
- Lampiran 2. Surat Izin Pengambilan data
- Lampiran 3. Surat *Informed Consent*
- Lampiran 4. Daftar Riwayat Hidup
- Lampiran 5. Daftar Leaflet
- Lampiran 6. Partograf
- Lampiran 7. Lembar Bimbingan
- Lampiran 8. Dokumentasi Kegiatan
- Lampiran 9. Jurnal EBMP

DAFTAR PUSTAKA

- Agung *et al*, 2022. Asuhan Kegawatdarratan Maternal dan Neonatal. Rena Cipta Mandiri: Malang.
- Aji, S. P., Prabasari, S. N., Kartikasari, M. N. D., Sakinah, I., & Zulaikha, L. I. (2022). Asuhan Kebidanan Pada Persalinan. PT Global Eksekutif Teknologi Anita Nur dkk. 2023. Asuhan Kebidanan Pasca Persalinan dan Menyusui. Kaizen Media Publishing: Bandung
- Ani, M., Putri', H. F. W., Astuti, M., Kamalah, R., Hariyani, F., Apsari, D. D., Khusmitha, Q. N., Hasanah, W. K., & Auliah, R. (2023). Pemeriksaan Fisis Bayi dan Anak (N. Sulung & I. Melisa (eds.)). PT Global Eksekutif TeknologiMedistra Avalaible online at <http://ojs.stikesmedistra-indonesia.ac.id/> Penerapan Pijat Kehamilan Terhadap Perubahan Kualitas Tidur Ibu Hamil Trimester III. 4, 22–25Bradford Billie F et al. 2022. Midwifery Continuity of Care: A Scoping Review of Where, How, by Whom and For Whom?. PLOS Global Public Health. Vol 2 No.10.
- 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
- Batbual, B. (2021). Hypnobirthing dalam Persalinan (I). Literasi Nusantara.
- Cherney, K., Watson, K., & Lamoreux, K. (2019). What Do You Want to Know About Pregnancy? Februari. <https://www.healthline.com/health/pregnancy>
- Dasri, Z. A., dkk. (2021). Hipnosis Lima Jarai Terhadap Kecemasan Ibu Hamil. 125–137.
- Direktorat Kesehatan Keluarga Kemenkes RI. (2021). Buku kia kesehatan ibu dan anak.
- Ernawati, et al. 2022. Ketidaknyamanan dan Komplikasi yang Sering Terjadi Selama Kehamilan. Renca Cipta Mandiri: Malang.
- Esyuananik, Aji, S. P., Wardani, E. K., Darmiati, Susanto, P. P., Laili, A. N.,

Ani, M., Purnamasari, D., Corniawati, I., Butarbutar, M. H., Yuliyani, Sari, V. K., & Rukanah. (2022). Asuhan Nifas (M. Sari & R. M. Sahara (eds.)). PT Global Eksekutif Tek.

Fletcher, J. (2018). Are Epsom salt baths safe during pregnancy? 27. <https://www.medicalnewstoday.com/articles/322278>

Gila-diaz, A., Nuria, D., Carrillo, G. H., Singh, P., Arribas, S. M., & Ramiro-cortijo, D. (2021). *Multidimensional Approach to Assess Nutrition and Lifestyle in Breastfeeding Women during the First Month of Lactation*.

Hatijar, Saleh, I. S., & Yanti, L. C. (2020). Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Penulis Penerbit Cv . Cahaya Bintang Cemerlang (M. Yunus (ed.); 1st ed.). CV Cahaya Bintang Cemerlang.

Hidayati, T., & Ulfah, M. (2019). Pengaruh Dukungan Keluarga (Suami) Dengan Lama Persalinan Kala II. 22–29.

Hutagaol Iin Octaviana et al. 2022. Pengaruh Teknik Relaksasi Rendan Air Hangat Terhadap Nyeri Kram Kaki Pada Ibu Hamil. Jurnal Riset Kebidanan. Vol 6 No.2, 90-95.

Ikobah, J. M., Ikpeme, O., Omoronyia, O., Ekpenyong, N., & Udoh, E. (2020). Current Knowledge of Breastfeeding Among Health Workers in a Developing Country Setting : A Survey in Calabar , Nigeria. 12(9), 4–13. <https://doi.org/10.7759/cureus.10476>

Irwinda, R., & Spog, K. (2020). Peran Kalsium dan Magnesium pada Kehamilan.33(1), 3–7.

Isyam O.K Ilham Abdullay et al. Contributing Factors to Musculoskeletal Disorders in Women Who Routinely Use High Heels. Bali Medical Journal. Vol 11 No. 2: 711-714.

Istifa, M. N., Id, F. E., Wahyuni, E. D., Id, K. R., Adnani, E. S., & Wang, J. (2021). Analysis of antenatal care , intranatal care and postnatal care utilization : Findings from the 2017 Indonesian Demographic and Health Survey. 1–13. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0258340>

Kartikasari, M. N. D., Suriati, I., Aryani, R., Susmita, & Niken Bayu Argaheni. (2022). Dokumentasi Kebidanan.

Knowledge, N. (2021). Pengetahuan Gizi , Asupan Natrium , Kalium , Vitamin D.5(2), 90–100.

- Kemenkes RI. (2021). Profil Kesehatan Indonesia. In Pusdatin.Kemenkes.Go.Id. Kota, S. K., Gayatri, K., Jammula, S., Kota, S. K., Krishna, S. V. S., & Meher, L.
- K. (2013). Review Article Endocrinology of parturition. 17(1), 50–59. <https://doi.org/10.4103/2230-8210.107841>
- Kurniarum, A. (2016). Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir. Pusdik SDM Kesehatan.
- McEvoy, A., & Sabir, S. (2023). Physiology, Pregnancy Contractions. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK532927/>
- Mumtahanah, S., & Aliza, N. F. (2022). Terapi Doa Dalam Pelayanan Pembinaan Spiritual Islam Untuk Mengurangi Tingkat Kecemasan Pasien Persalinan di Rumah Sakit. 5(2), 58–63. <https://doi.org/10.24014/ittizaan.v5i2.15943>
- Nabilla, T., Dwiyaniti, E., Studi, P., Masyarakat, K., Ilmu, S., Alam, I., & Airlangga, U. (2022). EFEKTIVITAS YOGA DALAM MENGATASI KECEMASAN IBU HAMIL DAN DEPRESI POSTPARTUM Luo, et al.
- _____. 2020. Interventions for Leg Cramps in Pregnancy. Cochrane Library Issue 12. 2655, 40–49.
- Noviyanti Nur Indah. 2023. Panduan Lengkap Untuk Ibu Hamil. Get Press Indonesia: Padang.
- 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.
- Nuraini Lia. 2023. Pengaruh Pemberian Kalsium Disertai Berjemur Terhadap Kejadian Kram Kaki Pada Ibu Hamil Trimester II dan III di Puskesmas Lolo Kabupaten Paser. Jurnal Ilmu Kebidanan dan Kesehatan. Vol 14 No. 02: 59- 65.
- Rahayu, S., Fauziah, S., Fajarini, M., Setiyaningrum, W., Wahyu, M., Puspa, K., Tiana, D. A., Hadawiyah, E., & Sinta, A. (2022). mendapatkan ketenangan bagi orang yang mendengarnya (Yana , R ., 6(4), 2903–2912 Ramadan et al. Lifestyle Intervention for Reducing Leg Cramps Among Pregnant Women. American Journal of Nursing Research. Vol

07 No.3. 228-237.

Rismayana et al.2023. Ilmu Kesehatan Anak dalam Kebidanan. Global Eksekutif Teknologi: Padang.

Schitter Agnes M et al. Application Areas and Effects of Acuatic Therapy WATSU - A Survey Among Practiyioners.Complementary Therapies in Clinical Practice. Vol 46.

Sudirman, J. L., Lubuk, N. O., Early, K., Initiation, B., & Blood, P. P. (2020). DARAH KALA IV PERSALINAN Early Breastfeeding Initiation (EBI) or the onset of early breastfeeding is to give newborns the opportunity to suckle themselves on their mothers in the first hour of birth , Early Breastfeeding Initiation (EBI) is related to. Jurnal Kebidanan Kestra, 2(2).

Sulfianti, Indryani, Purba, Handayani, D., Sitorus, S., Meda Yuliani, Hasliana Haslan, I., Marlynda Happy Nurmalita Sari, Pebri Warita Pulungan, W., Julietta Hutabarat, D. D. A., & Agung Mahardika Venansius Purba, F. N. A. (2020). Asuhan Kebidanan pada Persalinan (J. Simarmata (ed.)). Yayasan Ki.

Supriatin et al, 2022. Keperawatan Anak. PT Global Ekseutif Teknologi: Padang. Triananinsi, dkk. Pemberian Jus Kurma dan The Dengan Percepatan Persalinan Kala I Primigravida. Jurnal Kebidanan Malahayati. Vol 7 No.3.

Tyastuti, S. (2016). Asuhan Kebidanan Kehamilan. Pusdik SDM Kesehatan. <https://www.ptonline.com/articles/how-to-get-better-mfi-results>

Wahyuni, N., & Legiati, T. (2022). Evidence Based Cased Report (EBCR) : PENGARUH IMD Evidence Based Case Report (EBCR) : Effect Of Early

Initiation Breastfeeding. Jurnal Kesehatan Siliwangi, 3(1), 134–141.

Winjosastro, G. H. (2014). Asuhan Persalinan Normal. JNP-KR

World Health Organization. (2018). WHO Recommendation on Antenatal Care for a Positive Pregnancy Experience: Summary. The Lancet, 387(10017), 1–10. <https://doi.org/10.1186/1742-4755-10-19.5>

_____(2023a). *Maternal and newborn health.* https://www.who.int/europe/health-topics/maternal-health#tab=tab_2

_____(2023b). *Maternal and newborn health.*

https://www.who.int/europe/health-topics/maternal-health#tab=tab_2

(2023c). Maternal mortality. <https://data.unicef.org/topic/maternal-health/maternal-mortality/>

Yuliana, E., Murdiningsih, & Indriani, P. L. N. (2022). Hubungan Persepsi Ibu, Dukungan Suami, dan Dukungan Tenaga Kesehatan terhadap Pemberian Asi Eksklusif pada Ibu Menyusui di Wilayah Kerja Puskesmas Cahya Maju Lempuing Oki Tahun 2021. *Jurnal Ilmiah Universitas Batanghari Jambi*, 22(1), 614–620. <https://doi.org/10.33087/jiubj.v22i1.1921>

Zulfiana, E., Rahmanindar, N., Indrayani, D., Nurafifah, D., & Prastiwi, R. S. (2022). *Konsep Kebidanan*. Kaizen Media Publishing.