

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. M
DI TMPB NANI KOTA BANDUNG
TAHUN 2024**

LAPORAN

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



Disusun Oleh :

Oleh:

**NANI SURYATI
NIM. 522023120**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

**Nani Suryati
NIM. 522023120**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. M
DI TMPB NANI KOTA BANDUNG
TAHUN 2024**

**Karya Ilmiah Akhir Komprehensif ini Telah Disetujui dan
Dipertanggungjawabkan Dihadapan Sidang Penguji Program Studi Profesi Bidan
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung**

Oleh:

Pembimbing



(Mulyanti, SST.,M.Keb.,Bdn)

NPP. 2010060887036

HALAMAN PENGESAHAN

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. M DI TMPB NANI KOTA BANDUNG TAHUN 2024

Penyusun : Nani Suryati
NIM : 522023120
Mata Kuliah : Stase Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistic
(*Midwifery Comprehensive Holistic Crae-Stage*)

Menyetujui,
Pembimbing

Mulyanti, SST., M.Keb., Bdn
NPP. 2010060887036

Penguji I

Siti Horidah, S.S.T., M.Kes., Bd

Penguji 2

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

Mengetahui,
Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan

Mulyanti, SST., M.Keb., Bdn
NPP. 2010060887036

HALAMAN PENGESAHAN

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. M DI TMPB NANI KOTA BANDUNG TAHUN 2024

Penyusun : Nani Suryati
NIM : 522023120
Mata Kuliah : Stase Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistic
(*Midwifery Comprehensive Holistic Crae-Stage*)

Mengambil Asuhan MCHC pada klien :

Nama : Ny. M
Umur : 33 tahun
Alamat : cidurian utara 8/9
Diagnose : G4P2A1 Gravida 36 minggu di TPMB Nani Suryati

Dosen pembimbing



Mulyanti, SST., M.Keb., Bdn

CI Preceptor



Lestari Pudjirahayu S.ST, Bdn

Mengetahui,
Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan



Mulyanti, SST., M.Keb., Bdn
NPP. 2010060887036

SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Nani Suryati

NIM : 522023120

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 KOMPREHENSIF HOLISTIK
PADA NY. MDI TMPB NANI 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



**SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Nani Suryati
NIM : 522023120
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. MDI TMPB NANI KOTA BANDUNG”

Hak bebas Royalti *Non-exclusive* 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.

Mengetahui,
Pembimbing



Mulyanti. SST., M.Keb., Bdn
NPP. 2010060887036

Bandung, Juli 2024

Yang Menyatakan,



516EBALX296532249

Nani Suryati

MOTTO

“Maka sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan”

- (Qs Al-Insyirah 94;5)

“Waktu bagaikan pedang, jika kamu tidak memanfaatkannya dengan baik maka ia akan memanfaatkanmu” - HR. Muslim

- Nani Suryati -

PERSEMBAHAN

Karya Ilmiah Akhir Komprehensif Holistik ini dipersembahkan kepada:

1. Karya Ilmiah Akhir Komprehensif Holistik ini saya persembahkan untuk kedua orang tua saya yang selalu dan mendukung dan mendoakan saya dalam menempuh pendidikan.
2. Suami yang saya cintai, terimakasih untuk *support system* terbaik yang membuat semua urusan menjadi mudah. Semoga Allah SWT menjaga rumah tangga kita menjadi keluarga yang Sakinnah, Mawadah dan Warahmah. Aamiin YRA
3. Orang tua dan mertua yang selalu mendoakan dan mendukung hal apapun yang saya lakukan serta tak hentinya memberikan nasehat dan motivasi kepada saya. Semoga Allah SWT memberikan umur yang barokah, kesehatan dan kebahagiaan dunia maupun di akhirat. Aamiin YRA.
4. Anak-anaku tercinta dan tersayang yang selalu membuat umi semangat dalam menjalani permasalahan dan lika liku kehidupan, semoga kelak kalian menjadi anak- anak yang soleh , yang membanggakan kedua orang tuamu, Aamiin YRA.
5. Dosen pembimbing Karya Ilmiah Akhir Komprehensif Holistik, terimakasih telah memberikan ilmu yang bermanfaat dan membimbing Karya Ilmiah Akhir Komprehensif Holistik ini dengan penuh kesabaran, semoga Allah SWT membalas jasa-jasa untuk para dosen pembimbing. Aamiin YRA

KATA PENGANTAR

Segala puji hanya milik Allah subhallahu wa ta'ala, Rabb semesta alam. Rabb yang mengurus setiap makhluk-Nya, pemberi hidayah, penggerak lisan dan amal kebajikan. Shalawat dan salam untuk Rasulullah Shalallahu „alaihi wassalam terkasih, pemimpin terbaik sepanjang masa, pemilik akhlaqul karimah yang syamil, tauladan seluruh umat manusia. *Alhamdulillah hamdan yuwâfi ni'amahu wa yukâfiu mazîdah* penulis panjatkan, karena berkat ijin Allah SWT Karya Ilmiah Akhir Komprehensif Holistik dengan judul **“Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Pada Ny. M Di TPMB Nani Suryati Kota Bandung Tahun 2024”.** dapat diselesai. Karya Ilmiah Akhir Komprehensif Holistik ini disusun sebagai salah satu syarat kelulusan pada program pendidikan profesi bidan di Universitas „Aisyiyah Bandung.

Penulis menyadari dalam Karya Ilmiah Akhir Komprehensif Holistik ini tidak akan selesai tanpa bantuan dan dukungan dari berbagai pihak. Karena itu ijin pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih 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. Mulyanti, SST.M Keb Bdn. selaku Ketua Program Studi Sarjana Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas „Aisyiyah Bandung, yang memberikan motivasi selama masa perkuliahan ini.
7. Mulyanti, SST.,M.Keb.,Bdn selaku pembimbing yang selalu memberikan bimbingan dan arahnya selama bimbingan Karya Ilmiah Akhir Komprehensif Holistik ini.

8. Seluruh dosen dan staf sekretariat Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Kesehatan Universitas „Aisyiyah Bandung atas dukungan, bantuan dan kerjasamanya selama ini.
 9. Lestari Pudjirahayu S.ST, Bdn selaku pembimbing lahan praktik yang juga selalu memberikan arahan, masukan dan motivasi yang tinggi dalam penyusunan laporan karya ilmiah akhir komprehensif holistik ini sehingga penulis mendapatkan ilmu yang bermanfaat.
 10. Suami , anak anak tercinta ,Orang Tua, mertua, dan rekan kerja di DPM yang selalu mendukung, membantu dan memberikan semangat lahir maupun batin kepada saya dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Komprehensif Holistik ini.
 11. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Komprehensif Holistik Holistik ini yang tidak dapat disebutkan satu persatu.
- Akhir kata, penulis merasakan masih banyak kekurangan dan kelemahan dalam pembuatan asuhan kebidanan komprehensif ini sehingga saran dan kritik membangun sangat diperlukan untuk perbaikan.

Bandung, Juli 2024



Penulis

ABSTRAK

Nani Suryati
NIM. 522023120

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. M DI TMPB NANI SURYATI KOTA BANDUNG TAHUN 2024

Permasalahan yang cukup besar di Indonesia adalah dengan adanya kematian ibu yang cukup tinggi yang disebabkan oleh faktor masalah komplikasi pada masa kehamilan, persalinan, dan nifas (Syahda, 2018). Jumlah kematian ibu pada tahun 2022 menunjukkan angka 3.572 (Kemenkes, 2022). Komplikasi pada kehamilan dapat menyebabkan Tingginya Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) pada saat persalinan (Indah, 2019). Komplikasi yang bisa mengancam keselamatan ibu dan bayi seperti lilitan tali pusat (Ayuwandari, 2019). Tujuan asuhan kebidanan komprehensif holistik ini adalah Mampu melakukan asuhan kebidanan komprehensif holistik pada Ny. M Di TMPB Nani Kota Bandung Tahun 2024. Asuhan kebidanan komprehensif ini menggunakan metode deskriptif dalam bentuk studi kasus asuhan kebidanan pada Ny. M dengan lilitan tali pusat. Instrument pengambilan data menggunakan proses manajemen kebidanan 7 langkah Varney dan SOAP. Hasil analisa data hasil pengkajian Ny. M usia 33 tahun mengeluh cemas dengan kehamilannya janin tunggal hidup intra uterin dengan kondisi ibu dan janin baik proses kala II berjalan normal G4P2A1 parturien 40 mg kala II janin tunggal hidup intrauterine normal bayi tidak langsung menagis dan terjadi lilitan talipusat. kala III plasenta lahir spontan lengkap terdapat kotelidon 0 buah, jumlah perdarahan 50 cc, kala IV terdapat luka jahitan perineum, masa nifas Ny. M normal, Bayi baru lahir pada Ny. M normal BB 3 kg, PB 48 cm, apgar score 8/9. Ny. M menggunakan KB suntik 3 bulan. Bagi profesi bidan dapat mengambil keputusan klinik secara tepat untuk menghindari keterlambatan dalam merujuk dan dapat mencegah asfiksia pada bayi dengan menggunakan pendekatan proses manajemen asuhan kebidanan untuk meningkatkankualitas pelayanan khusus nya dalam kasus lilitan talipusat.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik, lilitan talipusat
Kepustakaan: 30 buah (2016-2023)

ABSTRACT

Nani Suryati
NIM. 522023120

HOLISTIC COMPREHENSIVE MIDWIFERY CARE ON NY. M IN TMPB NANI SURYATI BANDUNG CITY IN 2024

A significant problem in Indonesia is the high maternal mortality caused by complications during pregnancy, childbirth, and postpartum (Syahda, 2018). The number of maternal deaths in 2022 showed 3,572 (Ministry of Health, 2022). Complications in pregnancy can cause high maternal mortality rates (MMR) and infant mortality rates (IMR) during childbirth (Indah, 2019). Complications that can threaten the safety of mothers and babies such as umbilical cord entanglement (Ayuwandari, 2019). The purpose of this holistic comprehensive midwifery care is to be able to provide holistic comprehensive midwifery care to Mrs. M at TMPB Nani Bandung City in 2024. This comprehensive midwifery care uses a descriptive method in the form of a case study of midwifery care on Mrs. M with umbilical cord entanglement. The data collection instrument uses Varney's 7-step midwifery management process and SOAP. The results of the data analysis of the results of the assessment of Mrs. M, 33 years old, complaining of anxiety with her pregnancy, a single fetus alive intra uterine with the condition of the mother and fetus both the process of kala II runs normally G4P2A1 parturien 40 mg kala II single fetus alive intrauterine normal baby does not cry immediately and there is winding of the talipusat. kala III placenta was born spontaneously complete there was 0 kotelidon, the amount of bleeding was 50 cc, kala IV there was a perineal suture wound, Mrs. M's postpartum period was normal, the newborn in Mrs. M was normal weight 3 kg, PB 48 cm, apgar score 8/9. Mrs. M uses 3-month injectable birth control. For the midwifery profession, it can make the right clinical decisions to avoid delays in referring and can prevent asphyxia in infants by using the midwifery care management process approach to improve the quality of service specifically in the case of talipusat twisting.

Keywords: *Holistic Comprehensive Midwifery Care, umbilical cord loops*
Bibliography: *30 pieces (2016-2023)*

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
SURAT PERNYATAAN	iv
MOTTO.....	v
PERSEMBAHAN	vi
KATA PENGANTAR	vii
ABSTRAK.....	ix
SURAT PERNYATAAN	xi
KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH	xi
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR BAGAN	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I	1
PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan	3
1. Tujuan Umum	3
2. Tujuan Khusus	3
D. Manfaat	2
1. Manfaat Teoritis	2
2. Manfaat Praktis	2
a. Bagi Institusi Pendidikan	2
b. Bagi Puskesmas dan Tempat Praktik Mandiri Bidan.....	2
c. Bagi Pasien.....	2
BAB II	5
TINJAUAN TEORITIS.....	5
A. Kajian Teori	5
1. Kehamilan	5
2. Antenatal Care (ANC).....	18
7. Konsep Pascasalin.....	74
8. Konsep Bayi Baru Lahir	84
9. Kesehatan Reproduksi / Keluarga Berencana	90
10. Teori Kewenangan Bidan.....	94
11. Teori Manajemen Varney	94
B. Kerangka Konsep Asuhan Kebidanan dengan lilitan tali pusat	108

BAB III.....	110
METODE STUDI DAN LAPORAN KASUS (SOAP).....	110
A. Pendekatan Design Studi Kasus (<i>Case Study</i>)	110
B. Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik	113
C. Objek / Partisipan	113
D. Etika Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik	113
E. Laporan Studi Kasus (SOAP).....	114
BAB IV	163
HASIL DAN PEMBAHASAN	163
A. HASIL	163
1. Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik pada Kehamilan.....	163
2. Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Masa Persalinan	165
3. Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Masa Pascasalin	172
4. Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik pada BBL	177
5. Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik pada fase KB Kespro	181
B. Pembahasan.....	182
1) Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik pada Kehamilan	182
2) Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik pada Persalinan.....	184
3) Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik pada masa Post Partum	187
4) Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik pada Bayi Baru Lahir	188
5) Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik pada fase KB Kespro	189
BAB V	190
KESIMPULAN DAN SARAN	190
A. KESIMPULAN	190
B. SARAN	191
DAFTAR PUSTAKA.....	192
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2 1 Skrining tetanus toksokoid (TT).....	23
Tabel 2 2 Riwayat kehamilan,persalinan,nifas dan KB yang lalu	115
Tabel 3 1Riwayat obserti	129
Tabel 3 2 asuhan kebidanan pada post partum Ny.M 6 Jam.....	156
Tabel 3 3 asuhan kebidanan pada post partum Ny.M 3 hari	159
Tabel 3 4 asuhan kebidanan pada post partum Ny.M 18 hari	161
Tabel 3 5 asuhan kebidanan pada KB Kespro Ny M	163
Tabel 4. 1 asuhan kebidanan pada bayi baru lahir 6 jam	170
Tabel 4. 2 asuhan kebidanan bayi baru lahir 28 jam.....	172
Tabel 4. 3 Asuhan kebidanan pada bayi baru lahir 3 hari	174
Tabel 5. 1 perkembangan proses persalinan Ny.M	180
Tabel 5. 2 catatan perkembangan masa posnatal	185
Tabel 5. 3 catatan perkembangan bayi baru lahir.....	190

DAFTAR BAGAN

Bagan 2 1 pathway lilitan talipusat	122
Bagan 2 2 Kerangka Konsep Asuhan Kebidanan	125
Bagan 3 1mind map asuhan kebidanan berkelanjutan (coc).....	125

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Dokumentasi kegiatan	207
Lampiran 2 Manuskrip	208
Lampiran 3 Lembar bimbingan	217
Lampiran 4 Persetujuan sidang COC	219
Lampiran 5 Bebas administrasi	220
Lampiran 6 Partograf	222
Lampiran 7 Buku Kia	223

DAFTAR PUSTAKA

- Abdullah, Vera Iriani. Et., Al. 2024. Konsep Dasar Teori Kehamilan, Persalinan, Bayi Baru Lahir, Nifas Dan Keluarga Berencana. Jawa Tengah : NEM
- Alviani, E. S., Wijaya, M., & Aprilliani, I. K. (2018). Gambaran Lama Waktu Pelepasan Plasenta Dengan Manajemen Aktif Kala III Dan Masase Fundus Setelah Bayi Lahir Di Rsud Kelas B Kabupaten Subang. *Jurnal Sistem Kesehatan*, 3(4).
- Arlenti, Lety. & Erli, Zainal. 2021. Manajemen Pelayanan Kebidanan. Bengkulu : Stikes Sapta Bakti
- Ayuwandari EG, Hidayati N, & F, I. S. Persalinan Dengan Masalah Kala I Lama Dan Lilitan Tali Pusat Dipraktik Mandiri Bidan Siti Saudah S.St.Kebkec. Babadan Kab. Ponorogo. *Health Sciences Journal*, 3(2), 56; 2019. <https://doi.org/10.24269/Hsj.V3i2.265>
- Dina, P. A. (2022). Hubungan Antara Ketuban Pecah Dini, Lilitan Tali Pusat Dan Premature Dengan Kejadian Asfiksia Bayi Baru Lahir Di Puskesmas Sukalarang Kabupaten Sukabumi Tahun 2021. *SIBATIK JOURNAL: Jurnal Ilmiah Bidang Sosial, Ekonomi, Budaya, Teknologi, Dan Pendidikan*, 1(6), 787-794.
- Ernawati. 2021. Ketidaknyamanan Dan Komplikasi Yang Sering Terjadi Selama Kehamilan. Malang : Rena Cipta Mandiri
- Firdaus, J., Yunita, E., & Eliyana, Y. (2022, November). Asuhan Kebidanan Pada Ny “M” Dengan Lilitan Tali Pusat Di Pmb Flamboyan Mutmainnah, S. ST. In Seminar Nasional Dunia Kesehatan (SENADA) (Vol. 1, Pp. 70-73).
- Handayani, S. (2019). FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN ASFIKSIA PADA BAYI BARU LAHIR DI RS MUHAMMADIYAH PALEMBANG TAHUN 2017. *Jurnal Kesehatan Dan Pembangunan*, 9(17), 109-115.
- Haryanti, D., & Inayah, W. (2022). Hubungan Kehamilan Kembar Dan Polihidramnion Dengan Kejadian Lilitan Tali Pusat Di RSUD H. Abdul Manap Kota Jambi. *MIDWIFERY HEALTH JOURNAL*, 7(2), 18-25.

- Indah, I., Firdayanti, F., & Nadyah, N. (2019). Manajemen Asuhan Kebidanan Intranatal Pada Ny “N” Dengan Usia Kehamilan Preterm Di RSUD Syekh Yusuf Gowa Tanggal 01 Juli 2018. *Jurnal Midwifery*, 1(1).
- Kementerian Kesehatan RI. 2019. Profil Kesehatan Indonesia 2019. In Profil Kesehatan Indonesia 2019; 2020
- Kementerian Kesehatan RI. 2022. Profil Kesehatan Indonesia 2022.
- Legawati. 2019. Asuhan Persalinan Dan Bayi Baru Lahir. (N.P.): Wineka Media.
- Malonda, T. A., Suwiyoga, K., & Sanjaya, I. N. H. (2018). Hubungan Antara Panjang, Insersi, Dan Indeks Pilinan Tali Pusat Terhadap Berat Badan Lahir Pada Persalinan Preterm Di RSUP Sanglah, Denpasar, Bali. *Medicina*, 49(3).
- Manuaba (2018). Pengantar Kuliah Obstetri. Jakarta : EGC.
- Mukhadiono, Subagyo, And Wahyuningsih. 2018. “Hubungan Antara Dukungan Suami Dengan Tingkat Kecemasan Pada Ibu Primigravida Timester III Dalam Menghadapi Persalinan.” *Jurnal Keperawatan Soedirman* 10(1):17–23.
- <http://jks.fikes.unsoed.ac.id/index.php/jks/article/view/185/86gmbran>.
- Mustar, 2019. Gambaran Kejadian Asfiksia Dengan Lilitan Tali Pusat Pada Bayi Baru Lahir Di Uptd Puskesmas Lamurukung Tahun 2017. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Diagnosis Volume 14 Nomor 2* .
- Muzayyana, H.S.N. (2021) „No Title“, In Ruhadi Ahmad (Ed.) *Kecemasan Ibu Hamil Trimester III Dalam Menghadapi Persalinan Di Masa Pndemi Covid-19*. Cetakan 1. Jawa Barat: Penerbit Perkumpulan Rumah Cemerlang Indonesia
- National Institute Of Mental Health (NIH) (2016) „WHAT IS GAD ?“, In.Nowacka, U. Et Al. (2021) „COVID-19 Pandemic-Related Anxiety In Pregnant Women“.
- Nursalam, 2016. *Metode Penelitian Ilmu Keperawatan*. Jakarta : Salemba Medika.
- Putra, E. S. D., & Pramono, B. A. (2016). Pengaruh Indeks Koil Tali Pusat Terhadap Indeks Ponderal Bayi Baru Lahir Kehamilan Aterm (Doctoral Dissertation, Diponegoro University).

- Sinaga, Elvalini Warnelis, & Aulia, Tasya Nur. 2022. Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin Dengan Lilitan Tali Pusat. *TN / Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*. 11 (4): 329-336. [Http://Journals.Stikim.Ac.Id/Index.Php/Jikm](http://Journals.Stikim.Ac.Id/Index.Php/Jikm)
- Sulisdian, Et Al. (2019). Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan Dan Bayi Baru Lahir. Jawa Tengah : Oase Group
- Susiana, S. (2021). URGENSI PENGATURAN HAK KESEHATAN REPRODUKSI PEREMPUAN. *Info Singkat Bidang Kesejahteraan Sosial*, 13(5).
- Sutrang, I. L., Saleha, S., & Andryani, Z. Y. (2023). Management Of Physiology Intranatal Midwifery Care For Mrs.“J” On The Gestational Period Of 39 Weeks And 6 Days With The 3rd Stage Of Inpartu At Jumpandang Baru Health Center, July 31st, 2022. *Jurnal Midwifery*, 5(2), 130-139.
- Syahda S. (2018). Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Ibu Hamil Tentang Risiko Tinggi Dalam Kehamilan Dengan Kejadian Risiko Tinggi Dalam Kehamilan D. J Doppler Univ Pahlawan Tuanku Tambusai. 2018;2(2):57-58 (1-6).
- Tunny, 2022. Faktor – Faktor Yang Mempengaruhi Kunjungan Antenatal Care (Anc) Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Rijali Kota Ambon.
- Who, 2024. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>
- Xian, Zhuo L, Dihui H, And Xiaoni Z. 2019. “Influencing Factors For Prenatal Stress, Anxiety And Depression In Early Pregnancy Among Women In Chongqing, China.” *Journal Of Affective Disorders* (253): 292–302
- Yuliasari, H. And Wahyuningsih, H. (2017) „Kematangan Emosi Dan Kecemasan Menghadapi Persalinan Pertama Pada Ibu Hamil“, *Jurnal Psikologi Jambi*,2(1). Available At: <https://Onlinejournal.Unja.Ac.Id/Jpj/Article/View/4080>.
- Yulita, And Nilda. 2020. “Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Trimester III Dalam Menghadapi Persalinan.” *Jurnal Bidan Cerdas* 3(1).
- .