

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA Ny. N
G4P3A0 GRAVIDA 37 - 38 MINGGU DI TPMB C
KOTA BANDUNG**

LAPORAN

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Laporan MCHC (COC)



**Oleh:
NOVI ASTUTI
NIM. 522023043**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA Ny. N
G4P3A0 GRAVIDA 37 - 38 MINGGU DI TPMB C
KOTA BANDUNG**

Nama Mahasiswa : Norvi Astuti
NIM : 522023043
Mata Kuliah : Stase Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Holistik Islami
(*Midwifery continuity of care holistic islamic Care-Stage*)

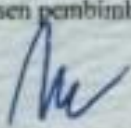
Mengambil Asuhan MCHC pada Klien

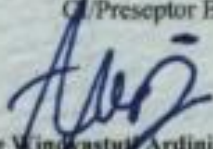
Nama Pasien : Ny. N
Umur : 33 tahun
Alamat : Kp. Babakan 06/06 Kelurahan Babakan
Diagnosa : G4P3A0 gravida 36-37 minggu janin tunggal hidup
intrauterine dengan keadaan ibu dan janin baik

Menyetujui,

Dosen pembimbing

C/Preseptor Bidan


Imas Masdinarsyah, S.ST., M.Tr.Keb., Bdn
NIDN. 0413056807


Aeng Windaastuti Ardini, S.ST., M.Mkes
NIDN. 0416108705

Mengetahui,

Ketua Program studi Pendidikan Profesi


Mulvanti, S.ST., M.Keb., Bdn,
NIDN. 0406088703

LEMBAR PENGESAHAN

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA Ny. N
G4P3A0 GRAVIDA 37 - 38 MINGGU DI TPMB C
KOTA BANDUNG**

Nama Mahasiswa : Novi Astuti
NIM : 522023043
Mata Kuliah : Stase Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Holistik Islami
(*Midwifery continuity of care holistic islamic Care-Stage*)

Menyetujui,
Dosen Pembimbing


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

NIDN. 0413056807

Penguji I


Dr. Marlana Rahma, S.Keb., M.Keb., Bdn

NIDN. 0427038601

Penguji II


Dian Siti Awal, S.ST., M.Kes., Bdn

NIDN. 0430037906

Mengetahui,
Ketua Program studi Pendidikan Profesi


Mulvanti, S.ST., M.Keb., Bdn.

NIDN. 0406088703

SURAT PERNYATAAN ORIGINALITAS

Saya yang bertandatangan di bawah ini

Nama Mahasiswa : Novi Astuti
NIM : 522023043
Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiarisme atau penjiplakan/pengambilalihan karangan, pendapat atau karya orang lain dalam penulisan Skripsi yang berjudul:

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA Ny. N G4P3A0 GRAVIDA 37 - 38 MINGGU DI TPMB C KOTA BANDUNG

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diberikan 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

Penulis



ABSTRAK

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

Novi Astuti

Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Pada Ny. N G4P3A0 Gravida 37 - 38 Minggu Di TPMB C Kota Bandung

156 halaman + 6 tabel + 1 gambar + 3 bagan + 7 lampiran

ABSTRAK

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) merupakan indikator untuk mengukur nilai kesehatan masyarakat. Penyebab kematian ibu di Jawa Barat tahun 2019 masih didominasi oleh pendarahan 27,92 % dan AKB disebabkan oleh BBLR sebanyak 38,41%. Saat proses kehamilan persalinan salah satu cara untuk meningkatkan kesehatan ibu dan anak adalah dengan memberikan asuhan kebidanan komprehensif. Tujuan penelitian ini adalah memberikan asuhan komprehensif holistik dari masa kehamilan hingga keluarga berencana. Penulisan laporan tugas akhir stase profesi ini dalam bentuk studi kasus komprehensif holistik yang menggunakan design penelitian studi kasus dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP, sampel yang digunakan sebanyak 1 sampel yaitu Ny. N di wilayah kerja TPMB C. Hasil asuhan diperoleh Ny. N usia 34 tahun G4P3A0 usia kehamilan 37-38 minggu fisiologis ditemukan keluhan nyeri punggung dan diberikan asuhan komplementer berupa kompres hangat, persalinan kala I hingga kala IV berlangsung normal Ny.N diberikan asuhan holistik islami berupa bacaan murotal serta asuhan komplementer penggunaan peanutball, pada masa nifas dilakukan 4 kali kunjungan, asuhan pada neonatus dilakukan 3 kali tidak ditemukan adanya masalah dan pada pelayanan Keluarga Berencana (KB) ibu memilih untuk menggunakan kotrasepsi suntik 3 bulan, setiap asuhan ibu selalu di berikan bimibingan do'a. Hasil asuhan dapat disimpulkan tidak terdapat kesenjangan antara teori dan praktik pada penerapan asuhan kebidanan, setiap asuhan yang diberikan harus disesuaikan dengan kondisi pasien secara komprehensif, holistic, dan berkelanjutan. Saran diharapkan dengan adanya pembelajaran dilapangan dapat meningkatkan kualitas pelayanan sesuai dengan standar yang berlaku, terdapat peningkatan konseling dan penyuluhan kepada pasien, sehingga dapat memberikan pelayanan yang lebih bermutu.

Kata kunci : Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, dan Keluarga Berencana
Pustaka : 43, (2016-2023)

ABSTRACT

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

Novi Astuti

Comprehensive Holistic Midwifery Care For Mrs. N G4P3A0 Gravid 37 - 38 Weeks At TPMB C Bandung

156 pages + 6 tables + 1 images + 3 charts + 7 appendices

Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) are indicators for measuring the value of public health. The causes of maternal death in West Java in 2019 were still dominated by bleeding at 27.92% and IMR was caused by LBW at 38.41%. During the pregnancy and delivery process, one way to improve the health of the mother and child is to provide comprehensive midwifery care. The aim of this research is to provide comprehensive holistic care from pregnancy to family planning. The final assignment report for this professional stage was written in the form of a holistic comprehensive case study using a case study research design and documented in SOAP form, the sample used was 1 sample, namely Mrs. N in the TPMB C working area. The results of the care obtained by Mrs. N, 34 years old G4P3A0 gestational age 37-38 weeks physiologically, she complained of back pain and was given complementary care in the form of warm compresses, the first to fourth stages of labor were normal. Mrs. N was given Islamic holistic care in the form of murotal reading and complementary care using peanut balls, during postnatal care was carried out 4 times, care for neonates was carried out 3 times and no problems were found and in the Family Planning (KB) service the mother chose to use injectable contraception for 3 months, during each care the mother was always given prayer guidance. The results of the care can be concluded that there is no gap between theory and practice in the application of midwifery care, every care provided must be adapted to the patient's condition in a comprehensive, holistic and sustainable manner. The suggestion is that it is hoped that learning in the field can improve the quality of services in accordance with applicable standards, there will be increased counseling and education to patients, so that they can provide higher quality services.

*Keywords: Midwifery Care Pregnancy, Childbirth, Postpartum, BBL, and Family Planning
Literature : 43, (2016-2023)*

SURAT PERNYATAAN

KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Novi Astuti
NIM : 522023043
Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan

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. N
G4P3A0 GRAVIDA 37 - 38 MINGGU DI TPMB C
KOTA BANDUNG**

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, Juli 2024

Penulis



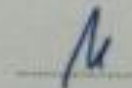
Novi Astuti

Mengetahui, Tim Pembimbing

TTD

Nama

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



MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO

“ Tak perlu khawatir akan bagaimana alur cerita pada jalan ini, perankan saja, Tuhan ialah sebaik-baiknya sutradara “

PERSEMBAHAN

Alhamdulillahirabbil'alamiin dengan memanjatkan syukur kepada Allah SWT atas segala rahman dan rahim-Nya saya dapat menyelesaikan tugas akhir. Laporan ini saya persembahkan sebagai bukti semangat, kerja keras dan kasih sayang saya terhadap orang-orang yang sangat berharga dalam hidup saya. Karya ini saya persembahkan untuk :

- ❖ Diri saya sendiri yang selalu berjuang ditengah terpanya badai kehidupan
- ❖ Suami terkasih yang selalu membersamai dalam setiap proses yang saya jalani
- ❖ Keluarga besar saya yang selalu mendo'akan dan memberi perhatian kepada saya

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayah-nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan “Asuhan Kebidanan *continuity of care* Holistik islami Pada Ny. N G430A0 di TPMB C Kota Bandung”

Dalam penyusunan laporan *Continuity Of Care* ini penulis menyadari ketidakmaampuan dan keterbatasan ilmu pengetahuan yang dimiliki. Oleh karena itu penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun sehingga penulisan ini dapat disempurnakan.

Proses penyusunan laporan *Continuity Of Care* ini tidak terlepas dari bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak. Pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terimakasih kepada:

1. Tia Setiawati, S.Kp.,M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.An selaku Rektor Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
2. Dr. Sitti Syabariya, S.Kp., MS., Biomed, selaku wakil Rektor 1 Universitas Aisyiyah Bandung.
3. Nandang Jamiat, M.Kep., Ns., Sp. Kep. Kom, selaku wakil Rektor 2 Universitas Aisyiyah Bandung.
4. Popy Siti Aisyah, 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 I Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung
6. Mulyanti, S.ST.,M.Keb, Bdn selaku Ketua Prodi Sarjana Kebidanan dan Profesi Bidan.
7. Imas Masdinarsyah, S.ST., M.Tr.Keb., Bdn_ selaku dosen pembimbing pendidikan. Penulis banyakmendapatkan pengetahuan, pengarahan, motivasi, dorongan dan waktu dalam proses bimbingan penulisan Laporan Studi Kasus ini.

8. Ajeng Windyastuti Ardini., S.ST., M.M.kes. selaku Clinical instructure (CI) yang telah bersedia membimbing, memotivasi, memberikan arahan dan saran dalam penyusunan Tugas Laporan Studi Kasus ini.
9. Dr. Marliana Rahma, S.Keb., Bdn., M.Keb selaku penguji I yang telah memberikan ktikik dan saran yang membangun untuk perbaikan laporan ini
10. Dian Siti Awali, S.ST., M.Kes., Bdn selaku penguji II yang telah memberikan ktikik dan saran yang membangun untuk perbaikan laporan ini
11. TPMB Cintia Dewi selaku pemilik tempat praktik mandiri bidan, yang telah memberikan izin untuk melakukan kegiatan praktik keterampilan Asuhan Kebidanan.
12. Suami tersayang Haris Ahmad Hidayat yang senantiasa mendukung, membersamai dan membantu selama proses penyusunan laporan ini.
13. Teman-teman seperjuangan Profesi Bidan angkatan-III yang telah memberikan dukungan dan motivasi selama perkuliahan dan sampai sekarang
14. Semua pihak yang turut membantu dalam penyusunan laporan ini yang tidak dapat disebutkan satu per satu.

Semoga Allah SWT melimpahkan rahmat dan karunia-Nya serta membalas semua kebaikan dari pihak yang telah membantu Penulis dalam membuat Laporan ini.

Bandung, Juni 2024

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PENGESAHAN	ii
SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iii
ABSTRAK	iv
ABSTRACT.....	v
SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH....	vi
MOTTO DAN PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR BAGAN	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Rumusan Masalah.....	2
1.3. Tujuan	3
1.3.1 Tujuan Umum	3
1.3.2. Tujuan Khusus	3
1.4. Manfaat	3
1.4.1. Manfaat Teoritis	3
1.4.2. Manfaat Praktis	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1. Kehamilan	5
2.1.1. Pengertian Kehamilan	5
2.1.2. Pengertian Asuhan Kehamilan	5
2.1.3. Tujuan Asuhan Kehamilan	5
2.1.4. Standar Minimal Kunjungan Kehamilan	6
2.1.5. Standar Asuhan Kehamilan	6
2.1.6. Kebutuhan Fisiologis dan Psikologis Pada Ibu Hamil	7
2.1.7. Ketidaknyamanan Pada Trimester III dan Cara Mengatasinya	8
2.1.8. Pelayanan / Asuhan Standar Minimal “10 T”	9
2.1.9. Tanda Bahaya Kehamilan	12
2.1.10. Asuhan Kebidanan Continuity Of Care Holistik Islami	13
2.2. Persalinan	13
2.2.1. Pengertian Persalinan	13
2.2.2. Jenis- Jenis Persalinan	14
2.2.3. Tanda – Tanda Persalinan	14
2.2.4. Tahapan Persalinan	15
2.2.5. Faktor – Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan	16
2.2.6. Perubahan Fisiologis Persalinan	17
2.2.7. Mekanisme Persalinan	18

2.2.8. Asuhan Kebidanan Continuity Of Care Holistik Islami Pada Persalinan	20
2.3. Nifas.....	22
2.3.1. Pengertian Nifas	22
2.3.2. Tujuan Asuhan Masa Nifas.....	22
2.3.3. Peran dan Tanggung Jawab Bidan Dalam Masa Nifas	23
2.3.4. Tahapan Masa Nifas.....	24
2.3.5. Perubahan Fisiologis Pada Masa Nifas.....	25
2.3.6. Perubahan Psikologis Pada Masa Nifas	27
2.3.7. Kebutuhan Dasar Pada Masa Nifas.....	28
2.3.8. Kunjungan Masa Nifas.....	28
2.3.9. Tanda – Tanda Bahaya Masa Nifas	30
2.3.10. Asuhan Kebidanan Continuity Of Care Holistik Islami Pada Nifas ...	30
2.4. Bayi Baru Lahir (BBL)	30
2.4.1. Pengertian Bayi Baru Lahir (BBL)	30
2.4.2. Tujuan Asuhan Bayi Baru Lahir	30
2.4.3. Pencegahan Infeksi	31
2.4.4. Pencegahan Infeksi Mata	31
2.4.5. Mekanisme Kehilangan Panas Pada Bayi.....	32
2.4.6. Macam – Macam Refleks Pada Bayi	32
2.4.7. Inisiasi Menyusu Dini	33
2.4.8. Kunjungan Bayi Baru Lahir	33
2.4.9. Tanda – Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir.....	34
2.4.10. Imunisasi	34
2.4.11. Asuhan Kebidanan Continuity Of Care Holistik Islami Pada Bayi Baru Lahir	35
2.5. Keluarga Berencana	36
2.5.1. Pengertian Keluarga Berencana	36
2.5.2. Tujuan Keluarga Berencana	36
2.5.3. KB Suntik 3 Bulan.....	36
2.5.4. Ayat Suci Al-Qur'an Yang Berkaitan Dengan KB.....	39
2.6. Standar Asuhan Kebidanan dan Kewenangan Bidan	39
2.7. Model Asuhan Kebidanan	40
2.8. Evidence Based Midwifery Practice.....	44
2.9. Kerangka Teori Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik	47
BAB III METODE DAN LAPORAN KASUS.....	48
3.1. Pendekatan Design Studi Kasus Komprehensif Holistic	48
3.2. Tempat dan Waktu Studi Kasus	48
3.3. Objek/Partisipan	48
3.4. Etika Studi Kasus/ <i>Informed Consent</i>	48
3.5. Kerangka Konsep.....	50
3.6. Laporan Studi Kasus (SOAP).....	51
3.6.1. Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Islami Masa Kehamilan I ..	51
3.6.2. Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Islami Masa Kehamilan II .	61
3.6.3. Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Islami Masa Persalinan	63
3.6.4. Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Islami Masa Pascasalin	73

3.6.5. Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Islami Masa Neonatus dan Bayi Baru Lahir	89
3.6.6. Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Masa Kespro/Keluarga Berencana.....	103
BAB IV PEMBAHASAN	111
4.1. Asuhan kebidanan <i>continuity of care</i> holistik masa kehamilan pada Ny. N	111
4.2. Asuhan kebidanan <i>continuity of care</i> holistik islami masa persalinan pada Ny. N.....	113
4.3. Asuhan kebidanan <i>continuity of care</i> holistik islami masa pascalin pada Ny. N.....	115
4.4. Asuhan kebidanan <i>continuity of care</i> holistik islami pada Neonatus By.Ny. N	117
4.5. Asuhan kebidanan <i>continuity of care</i> holistik islami pada Keluarga Berencana	118
BAB V PENUTUP.....	119
5.1 Kesimpulan	119
5.2 Saran	119
DAFTAR PUSTAKA.....	121
LAMPIRAN.....	124

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Imunisasi Tetanus Toxoid (TT).....	8
Tabel 2.2 IMT pada Ibu Hamil	10
Tabel 2.3 Perubahan Uterus.....	23
Tabel 2.4 Kunjungan Masa Nifas	27
Tabel 2.5 Pemberian Imunisasi.....	33
Tabel 2.6. Literature Yang Relevan.....	43

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Mekanisme Persalinan	19
Gambar 2.2 Posisi Penggunaan Peanut Ball	21
Gambar 2.3 Jenis – Jenis Peanut Ball.....	22

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Skema Area Kompetensi Bidan	38
Bagan 2.2 Kerangka Teori	45
Bagan 3.1 Kerangka Konsep	48

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Draft Manuscript MCHC-COC	125
Lampiran 2. Partograf	141
Lampiran 3. <i>Informed Consent</i>	143
Lampiran 4. Lembar Bimbingan	144
Lampiran 5. Asuhan <i>Continuity of Care</i> Holistik Islami	146
Lampiran 6. Jurnal	149
Lampiran 7. Lembar Cek Turnitin	152
Lampiran 8. Persetujuan Sidang COC	153
Lampiran 9. Formulir Bebas Administrasi	154
Lampiran 10. Daftar Hadir Kegiatan	155
Lampiran 11. Edukasi Masa Nifas	156
Lampiran 12. Lembar Balik KB	157
Lampiran 13 Daftar Riwayat Hidup	158

DAFTAR PUSTAKA

- Afrida, B. R., & Aryani, N. P. (2022). *Asuhan Kebidanan Pada neonatus, Bayi, Balita, Anak Prasekolah*. Pekalongan : PT Nasya Expanding Management.
- Amalia, A, R., Erika., & Dewi, A, P. (2020). Efektivitas Kompres Hangat terhadap Intensitas Nyeri Punggung pada Ibu Hamil Trimester III. *Journal of Holistic Nursing and Health Science*, 3(1), 24-31
- Anggraini, D. D., Masrif, Siswati, T., Agussafutri, W. D., Umiyah, A., Laiya, R., Sumarni, Arum, D. N. S., Sari, P. I. A., Setyaningsih, A., & Ardiansyah, S. (2022). *Gizi Dalam Kebidanan*. Purbalingga : CV.EUREKA MEDIA AKSARA
- Astuti, A., Dewi, R. K., Azizah, N., Nardina, E. A., Lestari, R. T., Hutomo, C. S., Winarso, S. P., Bayu, N., Saragih, H. S., Winarsih, W., Arum, D. N. S., & Santi, M. Y. (2021). *Mutu Pelayanan Kebidanan: Standar, Indikator dan Penilaian*. Yogyakarta : Deepublish Publisher
- Buku KIA. (2021). *Buku KIA Kesehatan Ibu dan Anak 2021*. Jakarta : Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
- Buku KIA. (2023). *Buku KIA Kesehatan Ibu dan Anak 2023*. Jakarta : Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
- Ciselia, D., & Oktari, V. (2021). *Asuhan Kebidanan Masa Nifas*. Jakad Media Publishing
- Cunningham, F. G. (2018). *Obstetri Williams*. Edisi 23. Volume 1. Jakarta: EGC.
- Dartiwen, & Nurhayati, Y. (2019). *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan* (Aditya. A.C (ed.)). Yogyakarta : CV. ANDI OFFSET
- Diana, S., Mail, E., & Ruaida, Z. (2019). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan, Persalinan, Dan Bayi Baru Lahir* (S. Dewi (ed.)). Surakarta : CV Oase Grup.
- Dinas Kesehatan Jawa Barat (Dinkes Jabar). (2020). *Profil Kesehatan Jawa Barat Tahun 2020*. Bandung : Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Barat
- Dinas Kesehatan Kota Bandung (Dinkes Kota Bandung). (2022). *Profil Kesehatan Kota Bandung Tahun 2021*. Bandung : Dinas Kesehatan Kota Bandung
- Ditiara, F. A., & Wisnu, S. (2022). EVIDENCE BASED CASE REPORT (EBCR): PENGARUH MUROTAL AL-QURAN TERHADAP TINGKAT KECEMASAN PADA IBU BERSALIN. *Jurnal Kesehatan Siliwangi*, 3(1), 105-112.
- Dewi, D, N. Darmawati, D. & Oktavia, E. (2023). Hubungan Dukungan Suami Terhadap Lama Persalinan Kala II Di Klinik Widuri Sleman Tahun 2023. *COMSERVA: (Jurnal Penelitian dan Pengabdian Masyarakat)*, 3 (7), 2836-2843
- Ekasari, T., & Natalia, M. S. (2019). *Deteksi Dini Preeklamsi dengan Antenatal Care*. Sulawesi Selatan : Yayasan Ahmar Cendekia Indonesia
- Fitriani, L., Firawati, & Raehan. (2021). *Buku Ajar Kehamilan*. Yogyakarta : CV. BUDI UTAMA.
- Fitriani, L., & Wahyuni, S. (2021). *Buku Ajar Asuhan Masa Nifas*. Yogyakarta : Deepublish Publisher
- Hatini, E. E. (2019). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Malang : Wineka Media
- Ibrahim, A., Alang, A.H., Madi, Baharuddin, Ahmad, M. A., & Darmawati. (2018). *Metodologi Penelitian*. Makassar : Gunadarma Ilmu
- Jitowiyono, S., & Rouf, M. A. (2019). *Keluarga Berencana Dalam Perspektif Bidan*. Yogyakarta : Pustaka Baru Pres.
- Kementerian Kesehatan RI (Kemenkes RI). (2020). *Profil Kesehatan Indonesia Tahun*

2019. Jakarta : Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
- Khairoh, M., Rosyariah, A., & Ummah, K. (2019). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Surabaya : CV. Jakad Publishing Surabaya.
- Kurniarum, A. (2016). *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta : Pusdik SDM Kesehatan
- Legawati. (2018). *Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Malang : Wineka Media.
- Mukaromah, D. W., Souvriyanti, E., & Arifandi, F. (2023). Pengaruh Pemberian ASI Eksklusif Dan ASI Non Eksklusif Terhadap Pertumbuhan Bayi 0-12 Bulan Di RS Yarsi Jakarta Dan Tinajuannya Menurut Pandangan Islam. *Cerdika: Jurnal Ilmiah Indonesia*, 3(1), 84-92
- Noordiaty. (2019). *Asuhan Kebidanan Pada neonatus, Bayi, Balita, Anak Prasekolah*. Malang : Wineka Media.
- Oktadini, P., Husaidah, S., & Novia, R. Pengaruh Terapi Murottal Al-Qur'an Terhadap Intensitas Nyeri Pada Ibu Bersalin Kala I Di Wilayah Kerja Puskesmas Sei Langkai Kota Batam Tahun 2023. *JK: Jurnal Kesehatan*, 1 (6), 846-860
- Patimah, M., Nurhikmah, T. S., & Nurdianti, D. (2020). Pendidikan Kesehatan Ibu Hamil Tentang Ketidaknyamanan Pada Kehamilan Trimester I dan Penatalaksanaannya. *Dinamisia : Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat*, 4(3), 570-578.
- Pitriani, R. (2020). Asuhan Kebidanan Pada Remaja Putri Dengan Keputihan. *Jurnal Komunikasi Kesehatan*, 11 (1), 48-55
- Prawirohardjo. (2018). *Ilmu Kebidanan*. Jakarta : PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo
- Primiastuti, D., & Rhomadona, S. W. (2021). PENGGUNAAN PEANUT BALL UNTUK MENGURANGI KECEMASAN DAN MEMPERLANCAR PROSES KALA II PADA IBU BERSALIN. *Jurnal Kebidanan*, 10(1), 40-51.
- Puspitasari, E. (2019). Hubungan Dukungan Suami Dan Keluarga Dengan Intensitas Nyeri Persalinan Kala I. *Jurnal Kesehatan*, 12 (2), 118-124
- Rahmawati, A., & Wulandari, R. C. L. (2019). Influence of Physical and Psychological of Pregnant Women Toward Health Status of Mother and Baby. *Jurnal Kebidanan*, 9(2), 148–152.
- Ricchi, A., F. Rossi., P. Borgognoni., et al. 2019. The Midwifery-Led Care Model: A Continuity of Care Model Birth Path. *Acta Biomed for Health Professional* 90(6) : 41-52
- Sahir, S. H. (2021). *Metodologi Penelitian*. Try (Ed.). Yogyakarta : KBM Indonesia
- Sulymbona, N., Russiska, R., Marlina, M. T., & Mutaharoh, E. S. (2021). Hubungan Cara Pemberian Asi Dengan Kejadian Masalah Pada Puting Lecet Di Uptd Puskesmas Nusaherang. *Jurnal Ilmu Kesehatan Bhakti Husada: Health Sciences Journal*, 12(1), 97-106.
- Suryani, P. & Handayani, I. (2018). Senam Hamil Dan Ketidaknyamanan Ibu Hamil Trimester Ketiga. *Midwife Journal*, 5 (1), 33-39
- Susanti, N, Y. & Putri, N, K. (2019). Pengembangan Senam Hamil Dan Pengaruhnya Terhadap Pengurangan Keluhan Nyeri Punggung Pada Ibu Hamil Trimester III. *Oksitosin, Kebidanan*, 6 (1), 45-49
- Tonasih & Sari, V. M. (2020). *Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui*. Bantul : K-Media
- Wahyuningsih, S., Setyarini, A. I., & Lukman, S. (2022). *Penyakit Akibat Kegawatdaruratan Obstetri*. Padang : PT. Global Eksekutif Teknologi

- Yuliana, F; dkk. (2021). Pengaruh Terapi Murottal Al-Qur'an Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri dan Tingkat Kecemasan Pada Ibu Bersalin Multipara Kala I Fase Aktif. *Jurnal Penelitian dan Kajian Ilmiah Kesehatan*, 7 (2), 207-216
- Yulita, N., & Juwita, S. (2019). Analisis Pelaksanaan Asuhan Kebidanan Komprehensif (Continue Of Care/COC) Di Kota Pekanbaru. *JOMIS (Journal Of Midwifery Science)*, 3(2), 80-83.
- Yulizawati, Insani, A., Sinta, L., & Andriani, F. (2019). *Buku Ajar Asuhan Pada Persalinan*. Sidoarjo : Indomedia Pustaka
- Yulizawati., Fitria, H., & Chairani, Y. (2021). *Continuity Of Care Tinjauan Asuhan Pada Masa Kehamilan, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana*. Sidoarjo : Indomedia Pustaka
- Yunita, E. P. (2019). *Penggunaan Kontrasepsi dalam Praktik Klinik dan Komunitas*. Malang : UB Press