

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. R DI TPMB
A KECAMATAN BANJARAN KABUPATEN BANDUNG PERIODE
MARET-APRIL TAHUN 2024**

LAPORAN

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



**DINI SRI KRISDIANI
NIM. 522023018**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY R DI TPMB A KABUPATEN BANDUNG

Nama Mahasiswa : Dini Sri Krisdiani
NIM : 522023018
Mata Kuliah : Stase Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik
(*Midwifery Comprehensive Holistic Care*)

Mengambil Asuhan MCHC pada:

Nama Klien : Ny Rindy Oktaviani
Umur : 23 Tahun
Alamat : Kp Cihamerang Rt. 01 Rw. 11 Desa Batukarut Kec.
Arjasari Kab Bandung 40379

Menyetujui,

Pembimbing

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

CI/Preseptor Bidan

Siti Horidah, S.ST., M.Kkes., Bd

Mengetahui,
Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan

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

LEMBAR PENGESAHAN

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK
PADA NY R DI TPMB A KABUPATEN BANDUNG**

Nama Mahasiswa : Dini Sri Krisdiani
NIM : 522023018
Mata Kuliah : Stase Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik
(*Midwifery Comprehensive Holistic Care*)

**Menyetujui,
Pembimbing**



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

Penguji I



Siti Horidah, S.ST., M.Kkes., Bdn

Penguji 2



Giari Rahmilasari, S.S.T., M.Keb., Bdn
NPP. 2010060887036

**Mengetahui,
Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan**



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

SURAT PERNYATAAN ORIGINALITAS

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama Mahasiswa : Dini Sri Krisdiani

NIM : 512022090

Program Studi : Sarjana Kebidanan Lintas Jalur

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

“HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN IBU TENTANG *TUMMY TIME* DENGAN PERKEMBANGAN BAYI USIA 0-6 BULAN DI TPMB S 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, Agustus 2023
Yang memberikan pernyataan



Dini Sri Krisdiani

MOTO DAN PERSEMBAHAN

“Allah tidak membebani seseorang itu melainkan sesuai dengan kesanggupannya” (Q.S. Al-Baqarah : 286)

“Setiap takdir yang membuatmu menangis, pasti ada akhir yang manis. Ibarat obat yang kamu minum saat sakit, pahitnya hanya sesaat saja bukan? begitu juga takdir, tidak selamanya akan membawamu selalu menuju ke situasi yang rumit dan sulit, begitupun pelangi tidak datang begitu saja tanpa ada awan hitam. Begitu pula kebahagiaan tidak akan kamu rasakan, sebelum adanya kesakitan”

-dini krisdi-

Laporan tugas akhir COC ini saya persembahkan untuk diri saya sendiri yang telah berjuang untuk menyelesaikan perkuliahan profesi kebidanan ini, lalu untuk kedua orangtua yang saya sayangi H. Nandang Sholeh (Alm) dan Hj Enung Aisah yang senantiasa memberikan doa dan limpahkan kasih sayang yang tidak ternilai dan selalu memberikan dukungan dan motivasi dan juga untuk kakak-kakak saya.

Sekaligus sebagai ungkapan terimakasih saya kepada teman saya Siti Adhiyati dan teman-teman seperjuangan profesi kebidanan alih jenjang dan juga dosen pembimbing dan penguji saya yang telah membantu dan memberi motivasi untuk segera menyelesaikannya

ABSTRAK

Dini Sri Krisdiani
NIM 522023018

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. R DI TPMB A KECAMATAN BANJARAN KABUPATEN BANDUNG PERIODE MARET- APRIL TAHUN 2024

V bab ; 204 halaman; 2024; 5 tabel ; 6 lampiran

Continuity of Care dalam kebidanan adalah serangkaian kegiatan pelayanan yang berkelanjutan dan menyeluruh mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, pelayanan Bayi Baru Lahir (BBL) serta pelayanan Keluarga Berencana (KB) yang menghubungkan kebutuhan kesehatan perempuan dan keadaan pribadi setiap individu.

Adapun tujuan dari tugas stase ini adalah untuk menerapkan asuhan kebidanan *Continuity Of Care* (COC) pada Ny. R. Tugas ini disusun dalam bentuk studi kasus yang melibatkan seorang ibu hamil, Ny. R berusia 23 tahun dengan usia kehamilan 38 minggu yang diberikan asuhan dengan pendekatan manajemen kebidanan.

Metode dalam studi kasus ini adalah dilaksanakan dalam bentuk studi kasus komprehensif holistik. Penyusun sebagai provider memberikan asuhan berbasis *Continuity of Care* (COC), yakni ibu diberi asuhan dan diobservasi dari kehamilan trimester tiga, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana (KB). Perkembangan ibu disajikan dalam bentuk SOAP (Subjektif, Objektif, Assessment dan Penatalaksanaan).

Selama kehamilan trimester III, klien mengalami ketidaknyamanan nyeri pinggang. Bidan diharapkan mampu melakukan deteksi dini terhadap komplikasi yang mungkin terjadi. Sebagai implementasi asuhan kebidanan holistik, bidan memberikan asuhan seperti kompres air hangat dan senam hamil untuk memperbaiki sirkulasi darah, mengurangi nyeri pinggang dan menguatkan otot-otot panggul. Proses persalinan Ny R yaitu persalinan Sectio Caesarian dengan indikasi Cephalopelvic Disproportion (CPD). Pada asuhan masa nifas, bidan memberikan pijat payudara (Breast care) untuk memperlancar pengeluaran ASI sehingga ibu menjadi lebih rileks. Pada bayi ditemukan masalah bayi kuning pada umur 6 hari dengan ikterus fisilogis. Ny R memilih akseptor KB suntik 3 bulan setelah 6 minggu pasca melahirkan.

Hasil asuhan dapat disimpulkan tidak ada kesenjangan antara teori dan praktik dalam pemberian asuhan kebidanan. Asuhan dilakukan secara komprehensif holistik Islami 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 Berkelanjutan
Daftar Pustaka : 35 (2015-2023)

ABSTRACT

Dini Sri Krisdiani
NIM 522023018

COMPREHENSIVE MIDWIFERY CARE IN NY. R IN TPMB A BANJARAN DISTRICT BANDUNG DISTRICT PERIOD MARCH-APRIL 2024

V chapter ; 204 pages; 2024; 5 tables ; 6 attachments

Continuity of Care in midwifery is a series of continuous and comprehensive service activities starting from pregnancy, childbirth, postpartum, New Born Baby (BBL) services and Family Planning (KB) services that connect women's health needs and the personal circumstances of each individual.

The aim of this stage's task is to implement Continuity of Care (COC) midwifery care for Mrs. R. This assignment is structured in the form of a case study involving a pregnant woman, Mrs. R is 23 years old with a gestational age of 38 weeks who is given care using a midwifery management approach.

The method in this case study is carried out in the form of a holistic comprehensive case study. The authors as providers provide care based on Continuity of Care (COC), namely that mothers are given care and observed from the third trimester of pregnancy, childbirth, postpartum, newborns and family planning (KB). Maternal development is presented in the form of SOAP (Subjective, Objective, Assessment and Management).

During the third trimester of pregnancy, the client experienced the discomfort of low back pain. Midwives are expected to be able to carry out early detection of complications that may occur. As an implementation of holistic midwifery care, midwives provide care such as warm water compresses and pregnancy exercises to improve blood circulation, reduce low back pain and strengthen the pelvic muscles. Mrs R's birth process was a Caesarean section with the indication of Cephalopelvic Disproportion (CPD). During postpartum care, midwives provide breast massage to facilitate the release of breast milk so that the mother becomes more relaxed. In babies, jaundice is found at the age of 6 days with physiological jaundice. Mrs R chose an injectable birth control acceptor 3 months after 6 weeks after giving birth.

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 Islamic 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 : Continuity of Midwifery Care
Bibliography : 35 (2015-2023)

KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis ucapkan kehadiran Allah SWT, yang telah melimpahkan hidayah-Nya hingga penulis dapat menyusun Laporan Studi Kasus yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Pada Ny.R di TPMB Bidan A Kecamatan Banjaran Kabupaten Bandung Periode Maret-April Tahun 2024”.

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. Oleh karenanya, penyusun hendak mengungkapkan rasa terima kasih yang besar kepada:

1. Tia Setiawati, S.Kp., M.Kep.,Ns.Sp.Kep.An, Rektor Universitas Aisyiyah Bandung.
2. Dr. Sitti Syabariyah, S.Kep.MS Biomed wakil rektor I Universitas Aisyiyah Bandung.
3. Nandang Jamiat N, S.Kep.,Ners.,M.Kep, wakil rektor II Universitas Aisyiyah Bandung.
4. Poppy Siti Aisyah, S.Kep., Ners., M.Kep., Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Aisyiyah Bandung.
5. Anggriyana Tri Widiyanti, S.Kep.,Ners., M.kep, wakil Dekan I Fakultas Kesehatan Universitas Aisyiyah Bandung.
6. Hendra Gunawan, S.Pd.,M.KM, wakil Dekan II Fakultas 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. Mulyanti, S.ST.,M.Keb.,Bdn selaku pembimbing stase MCHC yang telah meluangkan waktu, tenaga dan pikiran dalam memberikan bimbingan selama penyusunan laporan tugas akhir ini sehingga dapat terselesaikan sesuai waktunya.
9. Siti Horidah, S.ST., M.Kkes., Bd selaku CI Profesi Bidan dan Penguji 1 yang telah memberikan masukan dan arahan dalam penyusunan laporan asuhan berkelanjutan ini sehingga dapat terselesaikan sesuai waktunya.
10. Giari Rahmilasari, S.S.T., M.Keb., Bdn selaku Penguji 2 yang telah memberikan masukan dan arahan dalam penyusunan laporan asuhan berkelanjutan ini sehingga dapat terselesaikan sesuai waktunya.
11. 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.
12. Anita Wahyu Ningsih, S.Keb selaku pemilik Praktik Mandiri Bidan yang telah memberi izin dan memfasilitasi penulis dalam mengambil data tugas akhir ini.
13. Ny R beserta keluarga yang memberikan kepercayaan dan bersedia menjadi klien dari awal kehamilan, persalinan, nifas, BBL dan KB
14. Teman-teman seperjuangan Pendidikan Profesi Bidan Universitas ‘Aisyiyah Bandung, yang senantiasa memotivasi, berbagi ilmu dan menemani penulis selama proses perkuliahan.

Penyusun menyadari bahwa dalam Laporan Studi Kasus ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran demi kemajuan penyusunan Laporan Studi Kasus, Semoga laporan ini dapat bermanfaat bagi semua pihak.

Bandung, April 2024

Penulis,



Dini Sri Krisdiani

**SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Mahasiswa : Dini Sri Krisdiani
Nim : 522023018
Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan

Demi mengembangkan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas 'Aisyiyah Bandung Hak Bebas Royalti Nonesklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas laporan studi kasus saya yang berjudul :

Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Pada Ny.R di TPMB Bidan A Kecamatan Banjaran Kabupaten Bandung Periode Maret-April Tahun 2024

Hak bebas Royalti Nonesklusif 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
Yang Menyatakan,



Dini Sri Krisdiani

Mengetahui,
Pembimbing

Nama

I. Mulyanti, S.ST., M.Keb., Bdn

Tanda Tangan



DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
SURAT PERNYATAAN ORIGINALITAS.....	iii
MOTO DAN PERSEMBAHAN	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR.....	viii
SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH.....	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan.....	4
1.4 Manfaat.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Konsep Dasar <i>Continuity of Care</i> (COC).....	6
2.2 Kehamilan.....	8
2.3 Persalinan.....	24
2.4 Bayi Baru Lahir.....	33
2.5 Asuhan Kebidanan Nifas	40
2.6 Keluarga Berencana	49
2.7 Standar Asuhan Kebidanan dan Kewenangan Bidan.....	55
2.8 <i>Evidence Based Midwifery Practice</i> dengan Metode PICO	62

2.9 Kerangka Teori <i>Continuity of Care</i> (COC) dalam Kebidanan	64
BAB III METODE PENELITIAN	65
3.1 Pendekatan Design Studi Kasus Komprehensif Holistik	65
3.2 Kerangka Konsep Asuhan Berdasarkan Kasus	65
3.3 Tempat dan Waktu Studi Kasus	66
3.4 Partisipan	66
3.5 Etika Studi Kasus / <i>Informed Consent</i>	66
3.6 Laporan Studi Kasus	68
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	131
4.1 Hasil	131
4.2 Pembahasan	140
BAB V PENUTUP	160
5.1 Kesimpulan	160
5.2 Saran	160
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 <i>Comparing ANC Schedules</i> (WHO, 2016)	11
Tabel 2.2 Rekomendasi kenaikan berat badan berdasarkan IMT (IOM, 2019)	12
Tabel 2.3 Penilaian dan intervensi selama kala 1 (Depkes, 2013)	26
Tabel 2.4 <i>Evidence Based Midwifery Practice</i>	60
Tabel 3.1 Kerangka konsep COC pada Ny R di TPMB A	63

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Manuskript

Lampiran 2 *Inform Consent*

Lampiran 3 Lembar Bimbingan

Lampiran 4 Lembar Persyaratan Sidang

Lampiran 5 Matriks Perbaikan Pasca Sidang

Lampiran 6 Bebas Administrasi

Lampiran 7 Buku KIA dan Surat Rujukan

Lampiran 8 Rekam Medis RS

Lampiran 9 Dokumentasi

Lampiran 10 Hasil turniti

Lampiran 11 CV

DAFTAR PUSTAKA

- Alekseev, N. P., Vladimir, I. I., & Nadezhda, T. E.(2017). Pathological postpartum breast engorgement: prediction, prevention, and resolution. *Breastfeeding medicine : the official journal of the Academy of Breastfeeding Medicine*, 10(4), 203-208.
- Anggrita, S., dkk. (2019). *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Bogor: In Media.
- Andriana, E. (2020). *Melahirkan Tanpa Rasa Sakit Edisi Revisi*. Jakarta: Bhuana Ilmu Populer.
- Batbual, B. (2021). *Hypnobirthing dalam Persalinan (I)*. Literasi Nusantara. Cherney, K., Watson, K., & Lamoreux, K. (2019).
- BKKBN. 2015. *Alat Bantu Pengambilan Keputusan (ABPK) Ber-KB*. Jakarta : Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
- Desmawati. (2021). Penentu Kecepatan Pengeluaran Air Susu Ibu Setelah Sectio Caesarea. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Nasional*.
- Direktorat Kesehatan Keluarga Kemenkes RI. (2021). *Buku KIA kesehatan ibu dan anak*.
- Fauziah, H. (2017). Efektivitas supervised breast care terhadap pencegahan pembengkakan payudara pada ibu nifas di rumah sakit wilayah Kecamatan Pontianak Selatan. *Jurnal ProNers*, 3(1).
- Ferinawati, Hartati. (2019). “Hubungan Mobilisasi Dini Post Sectio Caesarea dengan Penyembuhan Luka Operasi di RSUD Avicenna Kecamatan Kota Juang Kabupaten Bireuen” . *Journal of Healthcare Technology and Medicine* 5, no.2.
- 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>
- Irmawati. (2017). *Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan*. Jakarta : Salemba Medika Shofa Ilmiah,Wi
- 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>.
- Jannah N. (2020). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Yogyakarta: Andi.

- Kamariyah, N., Anggasari, Y., & Muflihah, S. (2020). Buku Ajar Kehamilan. Jakarta Selatan: Salemba Medika.
- Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. 2016. Buku Kesehatan Ibu dan Anak. Jakarta : Kemenkes RI.
- Mauliati, D., Dewi, R., Kebidanan Saleha, A., Krueng Jambo Ayee, jln, Banda Raya, K., & Aceh, B. (2022). Education to Improve Parents Awareness of the Importance of Basic Immunization in Babies in the Village of Teubaluy Aceh Big. Jurnal Pengabdian Masyarakat (Kesehatan), 4(2)
- Novianti. (2017). Determinan Persalinan Sectio Caesarea Di Indonesia. Jurnal Kesehatan Reproduksi. Pusat Penelitian dan Pengembangan Upaya Kesehatan Masyarakat, Badan Litbang Kesehatan: Jakarta.
- Nurhidayati. (2020). Wilayah Kerja Puskesmas Pisangan KotaTangerang Selatan Tahun 2020. Hubungan Pengetahuan Ibu Tentang Imunisasi Dasar Terhadap Kelengkapan Imunisasi Dasar Di Wilayah Kerja Puskesmas Pisangan Kota Tangerang Selatan.
- Prasetyo S.D. (2020). Buku Pintar ASI Eksklusif. Diva Press, Yogyakarta.
- Prawirohardjo. (2014). Ilmu Kebidanan. Jakarta: Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
(2016). Ilmu Kebidanan. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo
- Purba, V. (2021). Asuhan Kebidanan pada Persalinan. 224.
- Ratih. (2020). Hiperbillirubinemia Pada Neonatus. Jurnal Biomedik.
- Rutiani, C.E.A., & Fitriana, L.A. (2017). Gambaran bendungan ASI pada ibu nifas dengan seksio sesarea berdasarkan karakteristik di rumah sakit Sariningsih Bandung. Jurnal Keperawatan Indonesia, (2), 146-155
- Saleh SNH. (2020) Analisis Pemberian Mobilisasi Dini Post Sectio Caesarea Dengan Proses Penyembuhan Luka Operasi Di Ruang Nifas Rumah Sakit Umum Daerah Kota Kota Mobagu. IMJ (Indonesian Midwifery Journal).
- Saryono. (2019). Perawatan Payudara. 1 ed. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Setiyani, Astuti,.dkk. (2016). Bahan Ajar Asuhan Kebidanan Pada Neonatus, Bayi, Balita Dan Anak Pra Sekolah. Jakarta : Kemenkes RI.
- Sonjaya, M.F.F., Ratunanda, S., Rochmah, E.N. (2020). Kesesuaian hasil pemeriksaan kremer dengan pemeriksaan kadar bilirubin darah pada neonatus cukup bulan 0-7

hari yang mengalami hiperbilirubinemia.

- Sudiharjani N. (2020). Mobilisasi Dini dan Penyembuhan Luka Operasi pada Ibu Post Sectio Caesarea (SC) di Ruang Dahlia Rumah Sakit Umum Daerah Kota Salatiga. In: Prosiding Seminar Nasional & Internasional.
- Tanimidjaja, S., Havaso, A. T., & Suratno, E. (2019). Aplikasi Pengingat Jadwal Imunisasi pada Puskesmas Kebun Handil Kota Jambi Berbasis Android. *Journal of Computer and Information Technology*, 2(2), 60–65.
- Utami. (2019). Buku Ajar Asuhan Kebidanan Nifas Beserta Daftar Tilik. Yogyakarta : Unisa.
- Varney, Helen. (2017). Buku Ajar Auhan Kebidanan (Varney's Midwifery) Edisi 4. Jakarta : EGC.
- Wahyuni, Elly Dwi. (2021). Buku Ajar Kebidanan Asuhan Kebidanan Komunitas. Jakarta: Kemenkes RI.
- Widyasari FE. (2022). Gambaran Tingkat Pengetahuan IbuHamil Tentang Persalinan Operasi Caesar Dengan Metode Eracs. Universitas Pendidikan Indonesia Kampus Sumedang.
- World Health Organization*. (2023). *Maternal and newborn health*. https://www.who.int/europe/health-topics/maternal-health#tab=tab_2.
- Wulandari. (2019). Faktor yang mempengaruhi dilakukannya tindakan SC di RSUD Sragen, Indonesia. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*.