

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. N G₂P₁A₀
GRAVIDA 37 MINGGU DI TPMB RA KABUPATEN SUMEDANG
PERIODE 27 OKTOBER – 28 NOVEMBER TAHUN 2023**

LAPORAN

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



Oleh:

Fithriana Syaibatun

NIM. 522022038

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

LEMBAR PERSETUJUAN

Fithriana Syaibatun

NIM. 522022038

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. N G₂P₁A₀
GRAVIDA 37 MINGGU DI TPMB RA KABUPATEN SUMEDANG
PERIODE 27 OKTOBER – 28 NOVEMBER TAHUN 2023**

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

Oleh:

Pembimbing



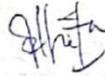
(Anita Yuliani, SST.,M.KM.,Bdn)
NPP. 2022210785117

HALAMAN PENGESAHAN

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. N G₂P₁A₀
GRAVIDA 37 MINGGU DI TPMB RA KABUPATEN SUMEDANG
PERIODE 27 OKTOBER – 28 NOVEMBER TAHUN 2023

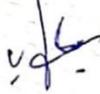
Penyusun : Fithriana Syaibatun
NIM : 522022038
Mata Kuliah : Stase Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistic
(*Midwifery Comprehensive Holistic Crae-Stage*)

Menyetujui,
Pembimbing



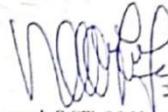
Anita Yuliani, SST., M.KM., Bdn
NPP. 2022210785117

Penguji 1



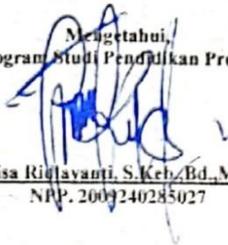
Amida Sriwanti Sarbini, S.ST., M.Keb., Bdn
NPP.

Penguji 2



Nurbavati, S.ST., M.Keb., Bdn
NPP. 2015171287058

Mengetahui,
Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan



Annisa Rihavanti, S.Keb./Bd., M.Keb
NPP. 2009240285027

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Fithriana Syaibatun
NIM : 522022038
Program Studi : 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. N G₂P₁A₀ Gravida 37
Minggu Di TPMB RA Kabupaten Sumedang Periode 27 Oktober– 28
November 2023”**

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, Januari 2024


Fithriana Syaibatun
NIM 522022038

MOTTO

“Akan selalu ada jalan menuju sebuah kesuksesan bagi siapapun, selama orang tersebut mau berusaha, bekerja keras serta bersyukur untuk memaksimalkan kemampuan yang ia miliki”

"Ketahuilah bahwa rasa syukur merupakan tingkatan tertinggi, dan ini lebih tinggi daripada kesabaran, ketakutan (khauf), dan keterpisahan dari dunia (zuhud)."Imam Al-Ghazali-

-Fithriana Syaibatun-

PERSEMBAHAN

Karya Ilmiah Akhir ini dipersembahkan kepada:

1. Kedua orang tua dan mertua yang selalu mendoakan anaknya, selalu memberi motivasi dan wejangan supaya saya tetap semangat mengejar cita-cita. Semoga Allah SWT memberikan umur yang panjang, kesehatan dan kebahagiaan dunia maupun di akhirat. Aamiin YRA.
2. Suamiku, yang selalu memberikan *support*, tanpa *support* darimu karya ilmiah akhir komprehensif ini tidak akan bisa saya selesaikan. Terimakasih selalu ada dalam kondisi apapun, semoga Allah SWT memberikan kekuatan dan keberkahan untuk keluarga kita. Amiin YRA.
3. Anak-anakku yang selalu memberikan semangat, terimakasih ummi sudah mampu menyelesaikan karya ilmiah akhir komprehensif ini. Semoga Allah SWT jadikan kalian anak-anak yang soleh, yang bisa membawa kemaslahatan bagi keluarga dan masyarakat. Aamiin YRA.
4. Dosen pembimbing, terimakasih telah memberikan masukan, saran dan nasihatnya, atas kesabaran kalian saya bisa menyelesaikan karya ilmiah akhir komprehensif ini dan mengantarkan saya ke jenjang sarjana. Semoga Allah SWT membalas semua kebaikan ibu-ibu pembimbing. Amiin 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 dengan judul **“Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Pada Ny. N G₂P₁A₀ Gravida 37 Minggu Di TPMB RA Kabupaten Sumedang Periode 27 Oktober– 28 November 2023 ”** dapat terselesaikan. Penulis menyadari bahwa terwujudnya Karya Ilmiah akhir Komprehensif ini tidak lepas dari adanya kesempatan, dorongan dan dukungan berbagai pihak. Perkenankan penulis menyampaikan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya 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. Annisa Ridlayanti, S.Keb,Bd.,M.Keb selaku Ketua Program Studi Sarjana Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung, yang memberikan motivasi selama masa perkuliahan ini.
7. Anita Yuliani, SST.,M.KM.,Bdn selaku pembimbing yang selalu memberikan bimbingan dan arahnya selama bimbingan Karya Ilmiah Akhir MCHC ini.
8. Amida Sriwianti Sarbini, S.ST.,M.Keb.,Bdn selaku penguji I yang telah memberikan masukan dan arahnya selama proses menguji Karya Ilmiah Akhir MCHC ini.
9. Nurhayati, S.ST.,M.Kes.,Bdn selaku penguji II yang telah memberikan masukan dan arahnya selama proses menguji Karya Ilmiah Akhir MCHC ini.
10. Seluruh dosen dan staf sekretariat Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung atas dukungan, bantuan dan kerjasamanya selama ini.
11. Andriyani, S.Tr.Keb selaku pembimbing lahan praktik yang juga selalu memberikan arahan, masukan dan motivasi yang tinggi dalam penyusunan laporan karya ilmiah akhir MCHC ini sehingga penulis mendapatkan ilmu yang bermanfaat.
12. TPMB Rianne Ayu Susan Rani, S. Keb yang telah menyediakan tempat, sarana dan prasarana untuk melakukan asuhan kebidanan komprehensif holistik ini.
13. Orang tua, mertua, suami tercinta, anak, saudara dan teman dekat yang selalu

mendukung dan memberikan semangat lahir maupun batin kepada saya dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir MCHC ini.

14. Pasien Ny. N yang telah bersedia menjadi responden dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir MCHC ini.
15. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir MCHC ini yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Akhir kata, penulis merasakan masih banyak kekurangan sehingga saran dan kritik membangun sangat diperlukan untuk perbaikan skripsi ini.

Bandung, Januari 2024

Penulis

ABSTRAK

Fithriana Syaibatun
NIM 522022038

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. N G₂P₁A₀
GRAVIDA 37 MINGGU DI TPMB RA KABUPATEN SUMEDANG
PERIODE 27 OKTOBER – 28 NOVEMBER TAHUN 2023**

2023; 182 halaman; 14 tabel; 1 bagan; 5 lampiran

Angka Kematian Ibu menurut *World Health Organization* (WHO) di Dunia pada tahun 2020 sebanyak 303.000 jiwa. Angka Kematian Ibu di ASEAN sebanyak 235 per 100.000 jiwa kelahiran hidup. Upaya menurunkan AKI dan AKB maka diperlukan tenaga kesehatan yang mempunyai kewenangan dalam memberikan pelayanan kepada ibu dan anak salah satunya yaitu seorang bidan. Seorang bidan diharapkan melakukan praktik kebidanan dengan pendekatan fisiologis, menerapkan dan mengembangkan model praktik bidan berdasarkan *Evidence Based Practice*. Tujuan asuhan kebidanan komprehensif ini mampu memberikan dan melaksanakan asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana dengan menggunakan manajemen Varney dan SOAP. Metode yang dilakukan pada asuhan kebidanan komprehensif ini adalah metode pendekatan studi kasus dimana penulis mengumpulkan data dan mendeskripsikan proses asuhan kebidanan komprehensif berbasis *Midwifery Continuity Holistic Of Care* (MCHC) pada ibu hamil trimester III, bersalin, nifas, neonatus dan keluarga berencana melalui pendekatan Varney dan SOAP. Asuhan kebidanan holistik islami pada Ny. N berjalan normal tidak ada kesenjangan dengan teori, asuhan holistik yang diberikan yaitu terapi dzikir untuk menurunkan tingkat kecemasan. Bagi TPMB diharapkan untuk dapat meningkatkan kualitas pelayanan serta dapat menerapkan asuhan komplementer kepada pasien untuk meningkatkan kualitas pelayanan dan meningkatkan kesehatan ibu dan anak.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik
Kepustakaan: 25 buah (2010-2023)

ABSTRACT

Fithriana Syaibatun
NIM 522022038

COMPREHENSIVE HOLISTIC MIDWIFERY CARE IN NY. N G2PIA0 GRAVIDA 37 WEEKS AT MIDWIFE'S INDEPENDENT PRACTICE PLACE RA SUMEDANG DISTRICT PERIOD 27 OCTOBER – 28 NOVEMBER 2023

2023; 182 pages; 14 tables; 1 chart; 5 attachments

The maternal mortality rate according to the World Health Organization (WHO) in the world in 2020 was 303,000 people. The maternal mortality rate in ASEAN is 235 per 100,000 live births. In efforts to reduce MMR and IMR, health workers are needed who have the authority to provide services to mothers and children, one of which is a midwife. A midwife is expected to practice midwifery with a physiological approach and implement and develop a midwifery practice model based on Evidence-Based Practice. Comprehensive midwifery care aims to be able to provide and implement comprehensive midwifery care for pregnant, maternity, postpartum, newborn, and family planning mothers using Varney management and subjective objective management analysis. The method used in this comprehensive midwifery care is a case study approach where the author collects data and describes the process of comprehensive midwifery care based on Midwifery Continuity Holistic Care (MCHC) for pregnant women in the third trimester, maternity, postpartum, neonates and family planning using the Varney and Subjective Objective Management Analysis. Islamic holistic midwifery care for Mrs. N is walking normally, there are no gaps with theory, the holistic care provided is dhikr therapy to reduce anxiety levels. For Independent Practice Places, midwives are expected to be able to improve the quality of service and be able to apply complementary care to patients to improve the quality of service and improve the health of mothers and children.

Keywords: Holistic Comprehensive Midwifery Care
Bibliography: 25 pieces (2010-2023)

**SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Fithriana Syaibatun
NIM : 522022038
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. N G₂P₁A₀ Gravida 37
Minggu Di TPMB RA Kabupaten Sumedang Periode 27 Oktober – 28
November 2023”**

Hak bebas Royalti Noneksklusif 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.

Bandung, Januari 2024
Yang Menyatakan



Fithriana Syaibatun

Mengetahui,
Pembimbing

Nama

1. Anita Yuliani, SST.,M.KM.,Bdn :

Tanda Tangan



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
LEMBAR ORIDINALITAS	iv
MOTTO	v
PERSEMBAHAN	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
ABSTRAK	ix
LEMBAR KESEDIAAN PUBLIKASI	xi
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR BAGAN	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	5
BAB II TINJAUAN TEORITIS	6
A. Kehamilan	6
B. Persalinan	33
C. Nifas	50
D. BBL	58
E. SOP / Standar Asuhan Kebidanan dan Kewenangan Bidan	67
F. Konsep Intervensi Kebidanan Sesuai Dengan EBN	68
G. Model Asuhan Kebidanan	71
H. Kerangka Konsep Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik	88
BAB III METODE DAN LAPORAN KASUS	89
A. Pendekatan Design Studi Kasus Komprehensif Holistik	89
B. Pendokumentasian SOAP Asuhan Holistik Islami Masa Kehamilan	92
C. Pendokumentasian SOAP Asuhan Holistik Islami Masa Persalinan.....	101
D. Pendokumentasian SOAP Asuhan Holistik Islami Masa Pascasalin.....	121
E. Pendokumentasian SOAP Asuhan Holistik Islami Masa Neonatus dan Bayi Baru Lahir	137
F. Pendokumentasian SOAP Asuhan Holistik Islami Keluarga Berencana	158
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	166
A. Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Masa Kehamilan	166
B. Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Masa Persalinan	169
C. Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Masa Pascasalin	171
D. Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik pada BBL	173
E. Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik pada Keluarga Berencana Pascasalin	174

BAB IV KESIMPULAN DAN SARAN	184
A. Simpulan	184
B. Saran	185
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Tinggi Fundus Uteri	7
Tabel 2.2	Tafsiran Berat Badan Janin	7
Tabel 2.3	Skrining TT	21
Tabel 2.4	Telaah Jurnal	69
Tabel 2.5	Penelitian yang Relevan	69
Tabel 2.6	Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas yang Lalu	75
Tabel 2.7	Riwayat Kehamilan Sekarang	75
Tabel 2.8	Pengetahuan Makanan Ibu Hamil	77
Tabel 2.9	Gambaran Tambahan BB Ibu Hamil	80
Tabel 2.10	Aturan Spiegelberg	82
Tabel 2.11	Perkiraan TFU	83
Tabel 3.1	Catatan Perkembangan Kunjungan Nifas	130
Tabel 3.2	Catatan Perkembangan Kunjungan Neonatus	144

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Kerangka Konsep Asuhan Kebidanan	88
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Izin Pengambilan Data	188
Lampiran 2	Penjelasan Penelitian untuk Responden	189
Lampiran 3	Informasi Asuhan Kebidanan	190
Lampiran 4	Surat Pernyataan Responden	192
Lampiran 5	Foto Kegiatan	193
Lampiran 6	Partograf	194
Lampiran 7	Daftar Riwayat Hidup Penulis	195
Lampiran 8	Lembar Bimbingan MCHC	196
Lampiran 9	Manuskrip	197

DAFTAR ISTILAH

Antenatal care

Pemeriksaan kehamilan untuk mengoptimalkan fisik dan mental ibu hamil

Analisa

Mengamati aktivitas objek dengan cara mendeskripsikan komposisi objek dan menyusun kembali komponen-komponennya untuk dikaji atau dipelajari secara detail

Bayi baru lahir

Bayi berusia 0 sampai dengan 28 hari yang baru mengalami proses kelahiran dengan usia kehamilan 37 – 42 minggu dengan berat lahir 2.500 – 4.000 gram¹, bayi lahir langsung menangis dan tidak ada kelainan konginetal (cacat bawaan) yang berat.

Evaluasi

Pengukuran dan perbaikan suatu kegiatan seperti membandingkan dan menganalisis hasil aktivitas

Emosional

Perasaan psikologis dan mental seseorang yang muncul karena dipengaruhi oleh keadaan sekitar baik itu dari dalam diri maupun luar

Fasilitas

Segala sesuatu yang dapat melancarkan dan memudahkan pelaksanaan suatu kegiatan atau usaha.

Fisik

Bagian organ luar atau yang sering terlihat

Hipertensi

Kondisi ketika tekanan darah berada di angka 130/80 mmHg atau lebih.

Holistic

Suatu pendekatan atau konsep yang menekankan bahwa segala sesuatu harus dipahami sebagai suatu keseluruhan

Imunisasi

Proses untuk membuat seseorang imun atau kebal terhadap suatu penyakit.

Implementasi

Suatu tindakan atau pelaksanaan rencana yang telah disusun dengan cermat dan rinci.

Infeksi

Invasi dari mikroorganisme patogen yang masuk dan berkembang biak di dalam tubuh dan menyebabkan sakit, dapat menimbulkan gejala

Inisiasi Menyusu Dini

Proses bayi menyusu segera setelah dilahirkan, di mana bayi dibiarkan mencari puting susu ibunya sendiri

Intelektual

Kecakapan untuk berpikir, mengamati atau mengerti serta kecakapan untuk mengamati hubungan-hubungan, perbedaan-perbedaan, dan sebagainya

Intervensi

Suatu aktivitas untuk bisa melaksanakan rencana pengasuhan dengan memberikan berupa pelayanan

Interaksi

Suatu jenis tindakan yang terjadi ketika dua atau lebih objek mempengaruhi atau memiliki efek satu sama lain

Intranatal

Serangkaian kejadian yang berakhir dengan pengeluaran bayi cukup bulan, disusul dengan pengeluaran plasenta dan selaput janin dari perut ibu, pengeluaran hasil konsepsi yang terjadi pada kehamilan cukup bulan (37-42 minggu), lahir spontan dengan presentase belakang kepala

Komprehensif

Segala sesuatu yang bersifat luas dan lengkap yakni meliputi berbagai aspek atau ruang lingkup yang luas.

Komplikasi

Penyakit ataupun penyakit-penyakit yang muncul bersama-sama dengan penyakit lainnya.

Kualitas

Tingkat baik buruknya atau taraf atau derajat sesuatu.

Laboratorium

Suatu tempat atau ruangan yang berfungsi untuk melakukan kegiatan penelitian, pembelajaran, dan percobaan yang dilengkapi dengan berbagai macam peralatan yang mendukung pekerjaan tersebut

Manajemen

Cara untuk mencapai sebuah proses dengan perencanaan tertentu.

Molase

Kompensasi tulang tengkorak kepala bayi terhadap tekanan untuk dapat melewati jalan lahir

Motivasi

Suatu keadaan yang dapat mempengaruhi, membangkitkan, mengarahkan, serta memelihara dan menjaga perilaku

Nutrisi

Substansi organik yang dibutuhkan organisme untuk fungsi normal dari sistem tubuh, pertumbuhan, dan pemeliharaan kesehatan.

Obstetric

Spesialisasi rehabilitasi yang menangani pelayanan kesehatan wanita selama masa kehamilan, persalinan dan nifas.

Pascasalin

Pemanfaatan atau penggunaan alat kontrasepsi langsung sesudah melahirkan sampai 6 minggu atau 42 hari sesudah melahirkan prinsip pemilihan metode kontrasepsi yang digunakan tidak mengganggu produksi ASI dan sesuai dengan kondisi ibu

Penyuluhan

Bentuk usaha pendidikan non-formal kepada individu atau kelompok masyarakat yang dilakukan secara sistematis, terencana dan terarah dalam usaha perubahan perilaku yang berkelanjutan

Perdarahan

Kondisi ketika darah keluar dari pembuluh darah dan menyebabkan penderita

kehilangan darah dalam tubuhnya

Pengetahuan

Informasi yang diberikan makna dan terintegrasi dengan konten pemahaman

Perencanaan

Suatu bagian yang sangat penting dan juga tidak bisa dipisahkan dari aktivitas manajemen.

Protein

Kelompok biomolekul berukuran besar yang terbentuk dari satu rantai panjang asam amino atau lebih

Proteinuria

Kondisi adanya kehadiran protein dalam urin secara berlebihan. Pada orang sehat, urin mengandung protein yang sangat sedikit.

Prenatal

Periode perkembangan manusia yang terjadi dari semenjak dalam kandungan atau belum dilahirkan.

Psikis

Bidang non-medis yang mempelajari perilaku dan perasaan seseorang, mulai dari pola pikir, aksi, reaksi, dan juga interaksi

Puerperium

Masa pulih kembali, mulai dari persalinan selesai sampai alat-alat kandungan kembali seperti pra-hamil

Tablet Fe

Tablet mineral yang diperlukan oleh tubuh untuk pembentukan sel darah merah atau hemoglobin

Tempat Praktik Mandiri Bidan

Fasilitas Pelayanan Kesehatan yang diselenggarakan oleh Bidan lulusan pendidikan profesi untuk memberikan pelayanan langsung kepada klien

Trauma obstetric

Trauma yang berdampak tidak hanya pada ibu tetapi juga pada janinnya.

Reproduksi

Proses biologis suatu individu untuk menghasilkan individu baru.

Relatif

Apa yang berguna secara bersyarat

Stres

Perubahan reaksi tubuh ketika menghadapi ancaman, tekanan, atau situasi yang baru.

Sipilis

penyakit menular seksual yang disebabkan oleh bakteri.

Standarisasi

Proses pembuatan standar untuk memandu pembuatan barang atau jasa berdasarkan kesepakatan semua pihak terkait di industri

Trimester

Periode 3 bulan berturut turut.

Urine

Produk sampingan cairan tubuh yang dikeluarkan oleh ginjal melalui proses yang disebut buang air kecil dan diekskresikan melalui uretra.

DAFTAR PUSTAKA

- Arum, Dyah Noviawati Setya dan Sujiyatini. (2011). *Panduan Lengkap Pelayanan KB Terkini*. Yogyakarta: Nuha Medika
- Asih, Y. (2016). *Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui*. Jakarta: Trans InfoMedia
- Asrinah, dkk. (2010). *Konsep Kebidanan*. Yogyakarta: Graha IlmuAziz a. (2007). *Definisi oprasional*. Jakarta.
- Deslidel. (2011). *Asuhan Neonatus, Bayi, & Balita*. Jakarta: EGC.
- Diana, S. (2017). *Model Asuhan Kebidanan Continuity Of Care*. Surakarta: CVKekata Group.
- Irianto, K. (2012). *Keluarga Berencana Untuk Paramedis dan Nonmedis*. Bandung: Yrama Widya
- Jannah, N. (2012). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Yogyakarta: AndiOffset.
- Jannah, Nurul. (2014). *Konsep Dokumentasi Kebidanan*. Yogyakarta: Ar'ruz Media
- JNPK-KR. (2018). *Asuhan Persalinan Normal & Inisiasi Menyusui Dini*. Jakarta: USAID
- Kementerian Kesehatan RI. (2018). *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2017*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Kementerian Kesehatan RI. (2020). *Buku Ajar Kesehatan Ibu dan Anak*. Jakarta Selatan : Pusat Pendidikan dan Pelatihan Tenaga Kesehatan.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2020). *Profil Kesehatan Republik Indonesia Tahun 2018*. Kementerian Kesehatan RI
- Madya, S. (2016). *Organisasi dan Manajemen Pelayanan Kesehatan dalam Kebidanan*. Yogyakarta: Thema Publishing
- Manuaba, I. (2018). *Ilmu Kebidanan Penyakit Kandungan dan KB*. Jakarta: EGC
- Manuaba, dkk. (2018). *Pengantar Kuliah Obstetri*. Jakarta: EGC
- Mochtar, R. (2019). *Sinopsis Obstetri Fisiologi dan Patologi*. Jakarta: EGC

- Muslihatun. (2018). *Dokumentasi Kebidanan*. Yogyakarta: Fitramaya
- Nur Devinia. (2020). Hubungan Pola Makan dan Satus Sosial Ekonomi dengan Kejadian Anemia pada Ibu Hamil. Skripsi. Poltekes Kalimantan Timur.
- PP IBI. (2016). *Midwifery Update*. Jakarta: Indonesia
- Prawirahardjo, S. (2018), *Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta: PT Bina Pustaka
- Prawirohardjo, S. (2018), *Ilmu Kebidanan*. Jakarta. PT Bina Pustaka
- Sondakh, J. (2018). *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Malang: Erlangga.
- Sulistiyawati, A. (2013). *Asuhan Kebidanan Pada Masa Kehamilan*. Jakarta: Salemba Medika
- Sumarah. (2015). *Perawatan Ibu Bersalin*. Yogyakarta: Fitramaya
- World Health Organization (WHO). (2018). Maternal Mortality. Diakses 10 September 2023.
<https://www.who.int/publications/i/item/9789241596213>