

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

LAPORAN

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Laporan MCHC (COC)



Oleh:

**WINA AHIRIANA
NIM. 522023107**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

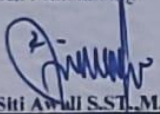
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. A DI TPMB R KABUPATEN BANDUNG

Penyusun : Wina Ahirima
NIM : 522023107
Mata Kuliah : Stase Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistic
(*Midwifery Comprehensive Holistic Care*)

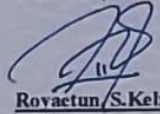
Mengambil Asuhan MCHC Pada:
Nama Klien : Ny. A
Umur : 26 Tahun
Alamat : Kp. Madur
Diagnosa : G2P1A0 Gravid 36-37 Minggu dengan KPD

Menyetujui,

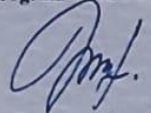
Dosen Pembimbing


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

CI/Preseptor Bidan


Roaetun/S.Keb., Bdn
NIP.197501022014082001

Mengetahui, Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan

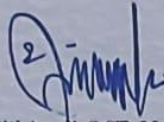

Mulvanti, S.ST., M.Keb., Bdn
NIDN.0406088703

LEMBAR PENGESAHAN

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

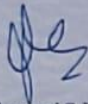
Penyusun : Winn Ahiriana
NIM : 522023107
Mata Kuliah : Stase Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistic (*Midwifery
Comprehensive Holistic Care*)

Menyetujui
Pembimbing I



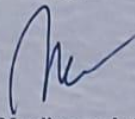
Dian Siti Awali, S.ST., M.Kes.,Bd
NPP.2020300379113

Penguji 1



Divan Indrayani, S.Keb.,Bd., M.Keb
NIP.198106092002122002

Penguji 2



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

Mengetahui,
Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan



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

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa Wina Ahiriana

NIM 522023107

Program Studi Profesi Bidan

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

"ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY A DI TPMB R KABUPATEN 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 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 integritas akademik di institusi ini.

Bandung, Agustus 2024



Wina Ahiriana

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO

“Wama Indallahi Khoir, Apa yang di sisi Allah lebih baik”

Tetaplah percaya dan berserah, karena segala yang datang dari-Nya adalah yang terbaik untuk kita.

PERSEMBAHAN

Laporan ini saya persembahkan dengan penuh rasa syukur dan hormat kepada kedua orang tua tercinta yang selalu memberikan dukungan tanpa henti, cinta, dan doa yang tiada henti. Untuk keluarga besar yang senantiasa memberikan semangat dan motivasi, serta para dosen pembimbing yang dengan sabar membimbing saya hingga akhir. Tak lupa kepada sahabat-sahabat terbaik yang selalu ada di setiap langkah perjalanan ini. Terima kasih atas segala cinta, dukungan, dan inspirasi yang telah diberikan. Adapun pada kesempatan yang berbahagia ini penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Bapak Yaya Cahya Sentana, selaku wali yang selalu memberikan dukungan baik secara moril maupun materi selama penulis menempuh perkuliahan.
2. Anak-anak tersayang, Raya Wita Puspita Ansi, Feran Naufal Ansi dan Clarence Tabian Sentana yang selalu memberikan motivasi sekaligus dukungan selama penulis menempuh gelar Sarjana maupun pendidikan profesi.
3. Seluruh keluarga besar yang penulis banggakan, khususnya keluarga besar Bapak Acep dan keluarga besar bapak Elan Suryana yang selalu memberikan dukungan serta membantu dalam proses penyusunan laporan ini.
4. Semua sahabat dan teman-teman khususnya Davita, Fitri, Lupita, Nur Opta, Rahma, Salsa dan Sonia yang selalu ada menemani disetiap proses pendidikan sarjana maupun profesi.

Terima kasih atas segala cinta, dukungan, dan inspirasi yang telah diberikan. Setiap langkah yang saya ambil adalah hasil dari kasih sayang dan dukungan luar biasa yang kalian berikan.

KATA PENGANTAR



Allah SWT sebagai pemilik alam semesta, sumber harapan dan tujuan segala hal yang dilakukan atas segala kasih sayangNya penulis ucapkan puji syukur. Allah SWT selalu membimbing dan memudahkan segala urusan dengan cara-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Pada Ny. A Di TPMB R Kabupaten Bandung” dalam keadaan sehat dan tepat pada waktunya. Sholawat dan salam semoga senantiasa tercurahkan kepada manusia terbaik pembawa kabar gembira yakni Nabi Muhammad SAW.

Laporan ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan profesi kebidanan di Universitas ‘Aisyiyah Bandung. Dalam penyusunan laporan, tidak sedikit kesulitan dan hambatan yang penulis jumpai. Penulis mendapat banyak sekali dukungan, masukan serta bantuan dari berbagai pihak, baik yang bersifat moril maupun materil. Adapun pada kesempatan yang berbahagia ini penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Tia Setiawati, S. Kp., M.Kep., Ns. Sp. Kep. An selaku Rektor Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
2. Dr. Sitti Sabariyah, S. Kp., Ms. Biomed selaku wakil rektor 1 Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
3. Nandang Jamiat Nugraha, 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. Anggriyana Tri Widiyanti, S. Kep., Ners., M. Kep selaku Wakil Dekan 1 Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
6. Hendra Gunawan, S. Pd., M.KM selaku Wakil Dekan 2 Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
7. Mulyanti, S. ST., M. Keb., Bdn selaku Kepala Program Studi Sarjana Kebidanan dan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.

8. Dian Siti Awali, S.ST., M.Kes., Bd selaku Pembimbing yang telah dengan sabar meluangkan waktu, memberikan bimbingan, arahan, serta masukan dalam penyusunan laporan ini.
9. Diyan Indriyani, S.Keb., Bd., M. Keb selaku Penguji Utama yang telah memberikan masukan dan arahan terkait penyusunan laporan.
10. Imas Masdinarsyah, S.ST., M. Tr., Keb., Bd selaku Penguji kedua yang telah memberikan masukan dan arahan terkait penyusunan laporan.
11. Seluruh dosen pengajar Profesi Kebidanan yang telah memberikan pembelajaran sebagai bekal di profesi kebidanan maupun dalam penyusunan laporan ini.
12. Royaetun, S. Keb., Bdn yang telah memberikan izin dan dukungan bagi penulis untuk melakukan asuhan kebidanan di TPMB Royaetun.
13. Ny. A yang telah bersedia menjadi klien pada asuhan kebidanan komprehensif ini.

Penulis telah berupaya untuk menyempurnakan penyusunan laporan ini sesuai dengan pedoman penulisan yang telah ditentukan. Untuk itu penulis mengharapkan kritik dan juga saran untuk kesempurnaan laporan ini. Harapan penulis semoga laporan ini bermanfaat khususnya bagi penulis, umumnya bagi semua yang membacanya.

Bandung, 17 Juli 2024

Penulis

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

Wina Ahiriana

522023107

**Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Pada Ny. A Di TPMB R Kabupaten
Bandung**

159 hal + 11 tabel + 5 gambar + 7 lampiran

ABSTRAK

Indonesia menjadi negara di urutan ketiga di Asia Tenggara untuk Angka Kematian Ibu (AKI) dengan 85% kematian perinatal disebabkan oleh Ketuban Pecah Dini (KPD). Angka kejadian KPD berkisar 5% sampai 15% dari semua kehamilan di seluruh dunia. TPMB harus melakukan rujukan apabila ketuban pecah tanpa tanda-tanda persalinan, pada usia kehamilan <37 minggu atau tidak ada kemajuan persalinan dalam 12 jam. Tujuan asuhan ini adalah memberikan asuhan komprehensif holistik dari masa kehamilan, persalinan, nifas, BBL, dan Kespro/KB.

Metode studi kasus yang digunakan adalah kualitatif dengan pendekatan manajemen kebidanan. Waktu pengambilan kasus dimulai dari bulan Februari-April 2024 di TPMB R Kabupaten Bandung. Klien dikelola mulai dari kehamilan 34 minggu hingga *pospartum* 40 hari. Asuhan diberikan secara komprehensif, holistik, dan berkesinambungan dengan manajemen asuhan kebidanan.

Hasil asuhan kebidanan yang dilakukan, diperoleh bahwa pada masa kehamilan 36-37 minggu Ny. A mengalami KPD. Bidan melakukan rujukan kepada dr obgyn dan Poned, namun Poned merujuk kembali ke RS. Proses persalinan berlangsung selama 48 jam 20 menit. Persalinan dilakukan pervaginam dengan induksi di RS. Masa nifas berlangsung normal namun ditemukan ketidaknyamanan pada KF III berupa lecet pada puting payudara ibu, tidak ditemukan adanya kelainan pada bayi. Ibu telah menggunakan kontrasepsi suntik progestin. Pada setiap asuhan dilakukan konseling, bimbingan do'a, dan pemberian asuhan berupa senam hamil dan pijat bayi.

Asuhan kebidanan berkesinambungan yang berkualitas serta persiapan rujukan terencana sangat direkomendasikan untuk meningkatkan kesehatan ibu dan anak.

Kata kunci : Asuhan kebidanan kehamilan, bayi baru lahir, nifas, persalinan

Pustaka : 45 (2019-2024)

**MIDWIFERY PROFESSIONAL EDUCATION STUDY PROGRAM FACULTY
OF HEALTH SCIENCES, UNIVERSITY AISIYIAH BANDUNG**

Wina Ahiriana

**Holistic Comprehensive Midwifery Care for Mrs. Y at TPMB R, Bandung
186 pages + 11 tables + 5 figures + 7 appendices**

ABSTRACT

Indonesia became the third-ranked country in Southeast Asia for Maternal Mortality Rate (MMR), with 85% of perinatal deaths caused by Premature Rupture of Membranes (PROM). The incidence rate of PROM ranges from 5% to 15% of all pregnancies worldwide. Midwives must refer patients if the membranes rupture without signs of labor, at a gestational age of less than 37 weeks, or if there is no labor progress within 12 hours. The purpose of this care is to provide comprehensive and holistic care from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn care, and reproductive health/family planning.

The case study method used is qualitative with a midwifery management approach. The case collection period started from February to April 2024 at TPMB R in Bandung Regency. The client was managed from 34 weeks of pregnancy until 40 days postpartum. Care was provided comprehensively, holistically, and continuously with midwifery care management.

As a result of the midwifery care provided, it was found that at 36-37 weeks of pregnancy, Mrs. A experienced PROM. The midwife referred her to an OB-GYN and PONE, but PONE further referred her to a hospital. The labor process lasted for 48 hours and 20 minutes. The delivery was done vaginally with induction at the hospital. The postpartum period proceeded normally, although discomfort was found during the third postpartum visit in the form of nipple abrasions; no abnormalities were found in the baby. The mother has used progestin injection contraception. During each care session, counseling, prayer guidance, and care in the form of pregnancy exercise and baby massage were provided.

Continuous quality midwifery care and planned referral preparation are highly recommended to improve maternal and child health.

Keywords: , Childbirth, ,midwifery care for pregnancy, postpartum, Newborn

References: 45 (2019-2024)

**SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama Wina Ahiriana

NIM 522023107

Program Studi Profesi Bidan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Aisyiyah Bandung Hak Bebas Noneksklusif Non-Eksklusif (Non-Exclusive Royalty-Free Right) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

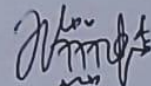
“ Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Pada Ny A Di TPMB R Kabupaten Bandung”

Hak bebas royalti Noneksklusif ini, Universitas Aisyiyah Bandung berhak menyimpan, mengalihkkan 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, Agustus 2024

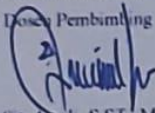
Yang menyatakan



Wina Ahiriana

Mengetahui Pembimbing

Nama Dosen Pembimbing



(Dian Siti Azzahra, S.ST., M.Kes.Bd)

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
ABSTRAK	iii
<i>ABSTRACT</i>	iv
KATA PENGANTAR	v
MOTTO DAN PERSEMBAHAN	v
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	4
1.3. Tujuan	4
1.4. Manfaat	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1. Kehamilan	6
2.2. Persalinan	18
2.3. Nifas	23
2.4. Bayi Baru Lahir (BBL)	26
2.5. Ketuban Pecah Dini (KPD)	28
2.6. Standar Asuhan Kebidanan dan Kewenangan Bidan	34
2.7. <i>Evidence based Midwifery Practic</i> (EBMP)	53
2.8. Model Asuhan Kebidanan	59
2.9. Kerangka Konsep Teori Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik	62
BAB III METODE DAN LAPORAN KASUS	63

3.1. Pendekatan Desain Studi Kasus Komprehensif Holistic	63
3.2. Kerangka Konsep Kasus Asuhan Kebidanan	64
3.3. Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Islami Masa Kehamilan	65
3.4. Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Islami Masa Persalinan	77
3.5. Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Islami Masa Pascasalin	78
3.6. Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Islami Masa Neonatus dan Bayi Baru Lahir	92
3.7. Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Islami Masa Kespro/ Keluarga Berencana	108
BAB IV PEMBAHASAN	113
4.1. Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistic Pada Masa Kehamilan	113
4.2. Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistic Masa Persalinan	115
4.3. Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistic Masa Nifas	115
4.4. Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistic Masa Neonatus	117
4.5. Asuhan Kebidanan Pada Masa KB	118
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	120
5.1. Kesimpulan	120
5.2. Saran	121
DAFTAR PUSTAKA	122
LAMPIRAN	126

-----Pemisah Seksi(Halaman Berikutnya)-----

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Jadwal pemberian imunisasi TT.....	9
Tabel 2. 2 Rekomendasi Peningkatan BB Ibu hamil.....	14
Tabel 2. 3 Rekomendasi Penambahan BB Ibu Hamil.....	15
Tabel 2. 4 Masalah yang sering terjadi pada ibu hamil.....	15
Tabel 2. 5 Komponen Penilaian APGAR SCORE.....	28
Tabel 2. 7 SOP Penanganan KPD.....	33
Tabel 2. 8 SOP Pelayanan Antenatal Care.....	34
Tabel 2. 9 SOP Asuhan Intranatal Care.....	37
Tabel 2. 10 SOP Asuhan Pada Postnatal Care.....	47
Tabel 2. 11 SOP Pelayanan Bayi Baru Lahir.....	49
Tabel 2. 12 Kriteria PICOS.....	56
Tabel 2. 13 Critical Appraisal.....	57
----- Pemisah Seksi(Halaman Berikutnya) -----	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Perubahan sistem payudara pada ibu hamil.....	13
Gambar 2. 2 Perubahan Sistem Muskuloskeletal.....	14
Gambar 2. 3 Mekanisme Persalinan Normal.....	20
Gambar 2. 4 Mekanisme Pelepasan Plasenta.....	21
Gambar 2. 5 Kerangka konsep Teori Asuhan Kebidanan komprehensif.....	62
-----Pemisah Seksi(Halaman Berikutnya)-----	

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Draft Manuscript.....	126
Lampiran 2. Informed Consent.....	139
Lampiran 3. Daftar Riwayat Hidup.....	140
Lampiran 4. Dokumentasi Kegiatan.....	141
Lampiran 5. Leaflet-Leaflet dan Poster.....	142
Lampiran 6. Lembar Bimbingan.....	143
Lampiran 7. Turnitin.....	144
.....Pemisah Seksi(Halaman Berikutnya).....	

DAFTAR PUSTAKA

- Amellia, S. (2019). *Asuhan Kebidanan Kasus Kompleks Maternal Dan Neonatal* (2019th Ed.). Pustaka Baru Press.
- Anggraeni, L., & Ra, M. Y. (2021). Faktor Predisposisi Kejadian Ketuban Pecah Dini Pada Ibu Bersalin Di Puskesmas Kecamatan Jatinegara. *Jurnal Kesehatan Medika Saintika*, 12(2).
- Arlenti, L., & Zainal. (2021). *Manajemen Pelayanan Kebidanan*. Stikes Sapta Bakti.
- Arlym, L. T. (2024). Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. K Di Puskesmas Cikampek Karawang Jawa Barat Tahun 2023. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 8.
- Askasaffanah, A., & Septarini, A. (2022). Hubungan Antara Edukasi Kesehatan, Teknik Menyusui Dan Menyendawakan Bayi Setelah Menyusui Dengan Kejadian Regurgitasi Pada Bayi Di Desa Pondok Panjang. *The Journal Of Mother And Child Health Concerns*, 8–15. <https://doi.org/10.56922/Mchc.V2i1.275>
- Auliani, G. F., & Sasnitiari, N. N. (2023). Ketuban Pecah Dini Dengan Perdarahan : Sebuah Laporan Kasus Persalinan. *Jurnal Kesehatan Siliwangi*, 4(2).
- Batubara, A. R., & Fatmarah, Y. (2023). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Terjadinya Kpd (Ketuban Pecah Dini) Pada Ibu Bersalin Di Pmb Desita, S.Sit Kecamatan Kota Juang Kabupaten Bireuen. *Journal Of Healthcare Technology And Medicine*, 9(2).
- Billa, S., Dhilon, D. A., & Syahda, S. (2023). Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir Pada By.R Di Pmb Nislawaty Wilayah Kerja Puskesmas Bangkinang Kota Tahun 2022. *Jurnal Kesehatan Terpadu*, 2(1).
- Carolyn, B. T., Suprihatin, S., & Agustin, C. (2020). Pijat Bayi Dapat Menstimulus Peningkatan Berat Badan Pada Bayi. *Jurnal Ilmiah Kebidanan Indonesia*, 10(02), 28–33. <https://doi.org/10.33221/Jiki.V10i02.478>
- Diki, & Elfirayani. (2021). *Asuhan Kehamilan*. Yayasan Kita Menulis.
- Dinas Kesehatan Jawa Barat. (2020). *Profil Kesehatan Jawa Barat Tahun 2020*. Dinkes Jabar.
- Dinas Kesehatan Kota Bandung. (2020). *Profil Kesehatan Kota Bandung*. Dinkes.
- Harmia, E., Ayu, F., Bachry, S., & Syafriani, S. (2024). Pelaksanaan Senam Hamil Pada Kelas Ibu Hamil Di Desa Sungai Jalau Upt Puskesmas Sawah

Kabupaten Kampar. *Jurnal Medika: Medika*, 3(2), 200–205.
<https://doi.org/10.31004/Qe3ye829>

Hasanah, U. (2023). Penyuluhan Macam – Macam Keluarga Berencana (Kb) Untuk Ibu Menyusui Di Desa Samatan Tahun 2023. *Communnity Development Journal*, 4(6), 12872–12874.

Kemenkes Ri. (2021). *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 21 Tahun 2021 Tentang Penyelenggaraan Pelayanan Kesehatan Masa Sebelum Hamil, Masa Hamil, Persalinan, Dan Masa Sesudah Melahirkan, Pelayanan Kontrasepsi, Dan Pelayanan Kesehatan Seksual*. Kemenkes Ri.

Kementerian Kesehatan Ri. (2020). *Pedoman Pelayanan Antenatal Terpadu*. Kemenkes Ri.

Kunang, A., & Diana, S. (2024). Pengaruh Pemberian Kurma (*Phoenix Dactylifera* L) Terhadap Lama Persalinan Kala I. *Indonesian Scintific Jurnal Of Midwifery*, 2(1).

Merida, Y., & Hanifa, F. N. (2021). Pengaruh Pijat Bayi Dengan Tumbuh Kembang. *Jurnal Kesehatan*, 10(2). <https://doi.org/10.37048>

Mulyanti, & Nurhayati. (2023). *Peran Puskesmas Untuk Menurunkan Angka Kematian Ibu (Aki) Dan Angka Kematian Bayi (Akb) Provinsi Jawa Barat*. 2(2).

Muzaenah, & Hidayati. (2021). Manajemen Nyeri Non Farmakologi Post Operasi Dengan Terapi Spritual “Doa Dan Dzikir”: A Literature Review. *Herb-Medicine Journal*, 4(3).

Neni, R., & Oklaini, S. T. (2024). The Relationship Between Breastfeeding Techniques With Incidence Of Sore Nipples In Postpartum Mothers. *Jurnal Kesehatan Saintika Meditory*, 7(1).

Ningsih, R., & Amra, R. N. (2023). Persepsi Bidan Tentang Penerapan Asuhan Kebidanan Berbasis Evidence-Based Practice. *Majalah Ilmiah Methoda*, 13(3).

Nur, R., Anwar, A. D., & Mose, J. C. (2022). Hubungan Karakteristik Maternal Dan Luaran Neonatus Kasus Ketuban Pecah Dini Di Rsup Dr. Hasan Sadikin Bandung: Studi Kasus-Kontrol. *Indonesian Journal Of Obstetrics & Gynecology Science*, 5(2), 201–207.
<https://doi.org/10.24198/Obgynia/V5n2.392>

Oktavia, P. (2020). *Manajemen Asuhan Kebidanan Antenatal Dengan Hipertensi Gestasional*. Uin Alaudin.

- Pasaribu, & Anwar. (2023). *Asuhan Kebidanan Masa Nifas Dan Menyusui*. Cv.Eureka Media Aksara.
- Purnamasari, D., Kasmianti, & Ernawati. (2023). *Asuhan Kehamilan*. Pt. Literasi Nusantara Abadi Grup.
- Putranti, A. D. (2021). Seft (Spiritual Emotional Freedom Technique) Untuk Menurunkan Kecemasan Ibu Hamil Trimester Iii. *Jurnal Psikologi*, 17(2).
- Rafhani Rosyidah, & Nurul Azizah, N. A. (2019). *Buku Ajar Mata Kuliah Asuhan Kebidanan Nifas Dan Menyusui*. Umsida Press. <https://doi.org/10.21070/2019/978-602-5914-78-2>
- Rahmatullah, Sagia, Zahra, & Zulfadli. (2024). Laporan Kasus: Pendekatan Multidisiplin Dalam Manajemen Ketuban Pecah Dini Pada Kehamilan Kembar. *Medula*, 14(6).
- Ridlo, A., & Khoeroh, H. (2024). Analisis Study Kasus Persalinan Patologis Pada Ny. J Umur 40 Tahun G4p2a1 Dengan Persalinan Spontan Atas Indikasi Ketuban Pecah Dini (Kpd) Di Rsud Brebes. *Jurnal Siti Rufaidah*, 2(1), 34–35.
- Rosa, E. F., Estiani, M., Wiranti, A., & Alamat, E. F. R. (2024). Edukasi Teknik Menyusui Pada Ibu Dengan Defisit Pengetahuan Perlekatan Menyusui: Studi Kasus. *Poltekkes Kemenkes Palembang*, 10(1).
- Roswell Ob/Gyn. (2023). *The Role Of Midwives In Women's Healthcare*. <https://roswellobgyn.org/>
- Rufaidah, E. (2022). *Tatalaksana Bayi Baru Lahir*. Cv. Media Sains Indonesia.
- Sevadani, & Lestarini. (2023). Hubungan Antara Anemia Dengan Kejadian Ketuban Pecah Dini Di Rumah Sakit Sanjiwani. *E-Journal Amj (Aesculapius Medical Journal)*, 3(1).
- Sholihah, Widiastuti, & Suparmi. (2024). Implementasi Continuity Of Care Dalam Pelayanan Kebidanan. *Midwifery Care Journal*, 5(2).
- Situmorang, F. N. S., Sianipar, Y. G., Tarigan, R., Sirait, M., Nabila, N., & Wati, I. (2024). Health Education Fluor Albus (Keputihan) In Pregnant Women With Excellent Education Services At Pmb Shinta Medan Polonia In 2024. *Ekspresi : Publikasi Kegiatan Pengabdian Indonesia*, 1(1).
- Situmorang, R. (2021). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Pustaka El-Queen.

- Sukmayati, M., Kusumahati, E., & Sanusi, S. (2021). Hubungan Kondisi Spiritual Dengan Kemampuan Resiliensi Klien Bidan. *Jurnal Asuhan Ibu & Anak*, 6(2), 65–71.
- Sulfianti. (2020). *Asuhan Kebidanan Pada Persalinan*. Yayasan Kita Menulis.
- Tim Pd Ibi Jawa Barat. (2023). *Standar Operasional Prosedur (Sop) Pelayanan Kebidanan Edisi 2*. Erlangga.
- Un-Desa. (N.D.). *Goal 3-Department Of Economic And Social Affairs*. <https://Sdgs.Un.Org/Goals/Goal3>
- Wabula, W. M., & Simanjuntak, M. R. (2024). *Optimalisasi Pelaksanaan Senam Hamil Sebagai Upaya Mengatasi Ketidaknyamanan Kehamilan Pada Ibu Primigravida Trimester Iii Di Puskesmas Rijali Kota Ambon*. 6(1).
- Widiastuti. (2021). Studi Literatur Pengaruh Pemberian Sari Kurma Terhadap Kemajuan Persalinan Kala I Fase Aktif Pada Ibu Primipara. *Jurnal Keperawatan Karya Bhakti*, 7(1).
- Wulandari, R., & Catur, L. (2021). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Cv Media Sains Indonesia.
- Yasinta, L. (2023). Asuhan Keperawatan Pada Ibu Post Partum Sectio Caesarea Primipara Menyusui Tidak Efektif Dengan Pemberian Buah Kurma (Phoenix Dactylifera) Di Rs Pku Muhammadiyah Gombong. *Jurnal Umg*, 3(1). <https://Repository.Unimugo.Ac.Id/2805/>