

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. L
DI TPMB I KOTA BANDUNG
TAHUN 2024**

LAPORAN

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Laporan MCHC (COC)



Oleh :

IIS RILA SUNDARI

NIM. 522023106

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

LEMBAR PERSETUJUAN

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. L DI TPMB I. KOTA BANDUNG

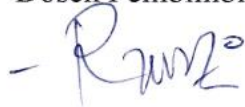
Nama Mahasiswa : Iis Rila Sundari
NIM : 522023106
Mata Kuliah : Profesi Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistic Care
(*Midwifery Comprehensive Holistic Care*)

Mengambil Asuhan MCHC pada :

Nama Klien : Ny. Lita
Umur : 30 tahun
Alamat : Jl. Embah Jaksa Rt 04/ Rw 06 - Cibiru
Diagnosa : G2P1A0 Gravida 33-34 minggu janin Tunggal hidup
intra uterine

Menyetujui,

Dosen Pembimbing



Reni, S.ST., M.KM., Bdn
2011100683042

CI/Preseptor Bidan



Fannia Faradillah, S. Keb, Bdn:
19821205200604 2 012

Mengetahui,

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan



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

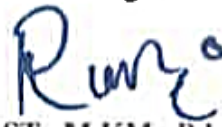
HALAMAN PENGESAHAN

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. L DI
TPMB I. KOTA BANDUNG TAHUN 2024

Penyusun : Iis Rila Sundari
NIM : 522023106
Mata Kuliah : Stase Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistic
(*Midwifery Comprehensive Holistic Care*)

Menyetujui,

Pembimbing I



Reni, S.ST., M.KM., Bdn
2011100683042

Penguji I



Rosmawati, S.ST., M.Keb., Bdn
NIP. 198805252015032005

Penguji I



Anita Yuliani, S.ST., M. KM., Bdn
2010060887036

Mengetahui,

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan



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

SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Iis Rila Sundari

NIM : 522023106

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 PADANY. L DI TPMB I KOTA BANDUNG”

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



Iis Rila Sundari
522023106

Motto

**“Akan selalu ada harapan bagi mereka yang selalu berdoa dan
Akan Selalu ada jalan bagi mereka yang selalu berusaha”**

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. L di TPMB I Kota Bandung." 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 ijinan pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Tia Setiawati, S.Kp., M.Kep.,Ns. Sp.Kep.An, selaku Rektor Universitas 'Aisyiyah Bandung, yang telah memberikan kesempatan dalam menyusun Karya Ilmiah Akhir.
2. Dr. Sitti Syabariah, S.Kp.,MS.Biomed selaku Wakil Rektor I Universitas 'Aisyiyah Bandung, yang telah memberikan kesempatan dalam menyusun Karya Ilmiah Akhir.
3. Nandang Jamiat N, M.Kep.,Ns.Sp.Kep.Kom selaku Wakil Rektor II Universitas 'Aisyiyah Bandung, yang telah memberikan kesempatan dalam menyusun Karya Ilmiah Akhir.
4. Popy Siti Aisyah, S.Kep.,Ners.,M.Kep, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung, yang telah memberikan kesempatan dalam menyusun Karya Ilmiah Akhir.
5. Anggriyana Tri Widiyanti S.Kep.,NersM.Kep selaku Wakil Dekan I Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung, yang telah memberikan kesempatan dalam menyusun Karya Ilmiah Akhir.

6. Hendra Gunawan, S.Pd.,M.KM. selaku Wakil Dekan II Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung, yang telah memberikan kesempatan dalam menyusun Karya Ilmiah Akhir.
7. Mulyanti, S.ST.,M.Keb.,Bdn, selaku Ketua Program Studi Sarjana Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung, yang telah memberikan kesempatan dalam menyusun Karya Ilmiah Akhir.
8. Reni, S.ST.,M.KM.,Bdn selaku Dosen Pembimbing yang telah memberikan kesempatan dan bimbingan dalam menyusun Karya Ilmiah Akhir Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistic (*Midwifery Comprehensive Holistic Care Stage*).
9. Fannia Faradillah , S. Keb, Bdn selaku Clinical Instruction (CI) yang telah menguji Dops dan Mini CeX dalam melaksanakan Stase Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistic (*Midwifery Comprehensive Holistic Care Stage*).
10. Seluruh Dosen dan Staf Program Studi Sarjana Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung yang telah memberikan banyak ilmu untuk Penulis.
11. Teman-teman seperjuangan Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung Tahun Akademik 2023/2024 yang telah memberikan dukungan dan membantu dalam proses pembuatan Karya Ilmiah Akhir.

Semua pihak yang telah berkontribusi dan memberikan semangat penuh untuk penyelesaian Karya Ilmiah Akhir., Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik ini yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Akhir kata, penulis merasakan masih banyak kekurangan sehingga saran dan kritik membangun sangat diperlukan untuk perbaikan Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik ini. .

Bandung, Mei 2024

Penulis

Iis Rila Sundari

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. L G2P1A0 DI TPMB I KOTA BANDUNG

¹Iis Rila Sundari, ² Reni, ³Rosmawati, ⁴ Anita Yuliani, Fannia Faradillah,
TPMB Iis Rila Sundari.

Email co-author : rilas.pindad@gmail.com

Abstrak

Setiap wanita akan melalui proses kehamilan, bersalin dan nifas, hal tersebut merupakan proses fisiologis. Selama menjalani proses tersebut kemungkinan terjadi masalah kesehatan yang dapat meningkatkan kesakitan bahkan kematian baik pada ibu dan bayi. Oleh sebab itu, diperlukan solusi untuk mencegah maupun mengatasi masalah tersebut, salah satunya adalah asuhan berkelanjutan (*Continuity of Care*). Tujuan penelitian ini adalah memberikan asuhan komprehensif holistik dari masa kehamilan, persalinan, nifas BBL dan kespro KB.

Metode yang digunakan dalam penelitian ini yaitu metode studi kasus kualitatif dengan pendekatan manajemen kebidanan. Waktu pengambilan data mulai bulan Februari - Mei 2024 di TPMB I. Dikelola mulai kehamilan 33-34 minggu hingga post partum 6 minggu. Asuhan diberikan secara komprehensif, holistik dan berkesinambungan.

Hasil asuhan ini diperoleh diagnosis Ny. L usia 30 tahun G2P1A0 usia kehamilan 33-34 minggu. persalinan normal, penulisan partograf lengkap, kondisi bayi normal dan masa nifas fisiologis, Selama kehamilan ANC yang dilakukan klien sebanyak 8 kali kunjungan, pada trimester III klien mengalami ketidaknyamanan berupa bengkak pada kaki. Pada persalinan kala I-IV normal tidak ada temuan kesenjangan Pada masa nifas total asuhan yang didapatkan klien sebanyak 4 kali dengan keluhan sedikit kolostrum di awal menyusui. Pada BBL dilakukan 3 kali asuhan dengan tidak ada temuan. Pada Penatalaksanaan diberikan di setiap fase yang dilalui ibu yakni konseling, terapi (komplementer)/ terapi holistik berupa rendam kaki dengan air hangat campur kencur, tidak hanya dapat mengurangi bengkak, tetapi juga dapat menimbulkan aromaterapi dari kandungan kencur yaitu essential oil, *gym ball* dan pijat oksitosin, serta asuhan kebidanan yang menyeluruh.

Hasil asuhan dapat disimpulkan tidak terdapat kesenjangan antara teori dan praktik pada penerapan asuhan kebidanan Setiap individu memiliki keunikan sehingga asuhan yang diberikan harus disesuaikan dengan kondisi pasien secara komprehensif, holistik, dan berkelanjutan.

Kata kunci : *BBL, Kehamilan, Keluarga Berencana, , Nifas, Persalinan,*

COMPREHENSIVE HOLISTIC MIDWIFERY CARE IN NY. L G2P1A0 IN BANDUNG CITY

¹Iis Rila Sundari, ² Reni, ³Rosmawati, ⁴ Anita Yuliani, Fannia Faradillah,
TPMB Iis Rila Sundari.

Email co-author : rilas.pindad@gmail.com

Abstract

Every woman will go through the process of pregnancy, childbirth and postpartum, this is a physiological process. During this process, health problems may occur which can increase morbidity and even death for both mother and baby. Therefore, solutions are needed to prevent and overcome this problem, one of which is continuous care (Continuity of Care). The aim of this research is to provide holistic comprehensive care during pregnancy, childbirth, postpartum BBL and birth control care.

The method used in this research is a qualitative case study method with a midwifery management approach. Data collection time starts from February - May 2024 at TPMB I. Administered from 33-34 weeks of pregnancy to 6 weeks post partum. Care is provided in a comprehensive, holistic and sustainable manner.

The results of this care obtained a diagnosis of Mrs. L 30 years old G2P1A0 gestational age 33-34 weeks. normal delivery, complete partograph writing, normal baby condition and physiological postpartum period. During the ANC pregnancy, the client underwent 8 visits, in the third trimester the client experienced discomfort in the form of swelling in the legs. In the normal I-IV stages of labor, there were no findings of gaps. In the postpartum period, the total care received by the client was 4 times with complaints of little colostrum at the beginning of breastfeeding. At BBL, care was carried out 3 times with no findings. Management is given in every phase that the mother goes through, namely counseling, therapy (complementary)/holistic therapy in the form of soaking the feet in warm water mixed with kencur, not only can reduce swelling, but can also cause aromatherapy from the kencur content, namely essential oil, gym balls and massage. oxytocin, as well as comprehensive midwifery care.

The results of the care can be concluded that there is no gap between theory and practice in the application of midwifery care. Each individual is unique, so the care provided must be adapted to the patient's condition in a comprehensive, holistic and sustainable manner.

Keywords: BBL, Childbirth, Family Planning, Postpartum, Pregnancy

**SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Iis Rila Sundari
NIM : 522023106
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. L Di TPMB I
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


Reni, S.ST., M.KM., Bdn
NPP. 2011100683042

Bandung, Juli 2024
Yang Menyatakan,


Iis Rila Sundari

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
KATA PENGANTAR.....	v
Abstrak.....	vii
Abstract.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan.....	5
1.4 Manfaat.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Kehamilan.....	7
2.1.1. Pengertian Kehamilan	7
2.1.2. Perubahan Fisiologis Kehamilan.....	7
2.1.3. Kebutuhan Dasar Ibu Hamil.....	10
2.1.4. Perubahan Psikologis Pada Ibu Hamil	12
2.1.5. Ketidaknyamanan Pada Ibu Hamil Trimester III.....	15
2.1.6. Tanda Dan Bahaya Ibu Hamil.....	16
2.2 Persalinan	18
2.2.1. Pengertian Persalinan	18
2.2.2. Proses Terjadinya Persalinan	19
2.2.3. Faktor-faktor penting dalam persalinan	21
2.2.4. Tanda-tanda persalinan	28
2.2.5. Mekanisme persalinan, ada 7 tahap yaitu :	29
2.2.6. Tahapan Persalinan	31
2.3. Nifas	34
2.3.1 Pengertian Nifas.....	34
2.3.3 Perubahan Fisiologis Pada Masa Nifas	36
2.3.4 Perubahan Psikologis Masa Nifas.....	39
2.3.5 Tanda-tanda Bahaya Masa Nifas	42
2.3.6 Pemeriksaan Fisik Ibu Nifas	42
2.3.7 Kebutuhan Dasar Ibu Pada Masa Nifas.....	44
2.4 Bayi Baru Lahir	45
2.4.1 Pengertian Bayi.....	45
2.4.2 Reflek Bayi Baru Lahir.....	46
2.4.3 APGAR Skor	47
2.4.4 Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir	48
2.5 Keluarga Berencana.....	48
2.5.1 Pengertian KB.....	48
2.5.2 Jenis-jenis Metode Kontrasepsi	49
2.5.3. Akseptor / Peserta KB.....	65

2.6.	Kasus Kebidanan	65
2.6.1	Ketidaknyamanan pada kehamilan dengan bengkak pada kaki.....	65
2.7.	Standar Asuhan Kebidanan dan Kewenangan Bidan	71
2.8.	Evidence Based Midwifery Practice	73
2.8.1.	PICOS	73
2.9.	Metode Asuhan Kebidanan	75
2.9.1.	Manajemen Asuhan Kebidanan	75
2.9.2.	7 langkah Varney	75
2.9.3.	SOAP.....	77
2.10.	Kerangka Konsep Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistic	80
2.10.	Kerangka Konsep Asuhan COC	80
BAB III	METODE DAN LAPORAN KASUS	81
3.1.	Pendekatan Design Studi Kasus Komprehensif Holistic.....	81
3.1.1.	Tempat dan Waktu	81
3.1.2	Objek/Partisipan.....	81
3.1.3.	Etika Studi Kasus/ Informed consent.....	81
3.1.4.	Kerangka asuhan kasus (mind Map).....	83
3.2.	Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Islami Masa Kehamilan	84
3.3.	Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Islami Masa Persalinan	100
3.4.	Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Islami Masa Pascalin	114
3.5.	Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Islami Masa Neonatus dan Bayi Baru Lahir	126
3.6.	Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Islami Masa Kespro/Keluarga Berencana	139
BAB IV	HASIL DAN PEMBAHASAN	143
4.1.	Pembahasan pada Ibu Hamil	143
4.2.	Pembahasan Ibu Bersalin	146
4.2.1.	Kala 1 fase aktif	146
4.2.2.	Kala II.....	147
4.2.3.	Kala III	148
4.2.4.	Kala IV	149
4.3	Pembahasan Pada Ibu Nifas	149
4.4.	Pembahasan Pada Bayi Baru Lahir	150
4.5.	Pembahasan KB Pascalin.....	150
BAB V	PENUTUP.....	152
5.1	Kesimpulan.....	152
5.2	Saran	152
DAFTAR PUSTAKA		154
LAMPIRAN.....		158

DAFTAR TABEL

Table 1 Ketidaknyaman pada kehamilan trimester III	15
Table 2 Program dan Kebijakan Teknis Masa Nifas.....	35
Table 3 Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus menurut Masa Involusi.....	36
Table 4 APGAR	47

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Jenis AKDR.....	50
Gambar 2 AKDR LNG	53
Gambar 3 Tingkat Kemampuan Menurut Piramida Miller	72
Gambar 4 Kerangka Konsep Asuhan COC.....	80

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Draft Manuscript MCHC-COC

Lampiran 2. Surat *Informed Consent*

Lampiran 3. Daftar Riwayat Hidup

Lampiran 4. Partograf

Lampiran 5. Lembar Bimbingan

Lampiran 6. Dokumentasi Kegiatan

Lampiran 7. Lembar Cek Turnitin

Lampiran 8. Jurnal EBMP terkait

DAFTAR PUSTAKA

- Abarca, R. M. (2021). Konsep dasar pada neonatus, bayi, balita dan anak prasekolah. In *Nuevos sistemas de comunicación e información*.
- Annisa Ridlayanti, S.Keb., Bd., M. K., & Anita Yuliani, S.S.T., M.K.M., B. (2016). *Panduan COC-MCHC All_Pendidikan Profesi Bidan_TA 2023-2024 PPB 3. 0*, 1–23.
- BKKBN. (2017). Peraturan Kepala Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional Nomor 24 Tahun 2017 Tentang Pelayanan Keluarga Berencana Pasca Persalinan dan Pasca Keguguran. *Pelayanan Keluarga Berencana Pasca Persalinan Dan Keguguran*, 1(1), 64.
- BKKBN. (2021). Pedoman Pelayanan Kontrasepsi dan Keluarga Berencana. *Paper Knowledge . Toward a Media History of Documents*, 3(April), 49–58.
- Dinas Kesehatan. (2023). Dinkes Ungkap Faktor Tingginya Angka Kematian Ibu di Jawa Barat. *Rio Rizky*, 2022–2023.
- Dinkes Kota Bandung. (2022). Profil Kesehatan Bandung. *Dinas Kesehatan Kota Bandung*, 1. <https://dinkes.bandung.go.id/wp-content/uploads/2021/08/Versi-4-Profil-Kesehatan-Kota-Bandung-Tahun-2020.pdf>
- Dwi Kurniasih, N. I., Heriana, C., Soviyati, E., & Apriyanti, R. (2021). Hubungan Lama Kala Iii Persalinan Dengan Kejadian Perdarahan Pada Ibu Post Partum Di Rsud 45 Kuningan. *Journal of Public Health Innovation*, 1(2), 142–148. <https://doi.org/10.34305/jphi.v1i2.302>
- Fatwiani, K. (2023). Pengaruh Gym Ball Exercise pada Masa Kehamilan terhadap Percepatan proses Persalinan di Klinik Juliana Ddalimunthe Kecamatan Percut Sei Tuan Tahun 2023. *Excellent Midwifery Jurnal*, Vol.6 No.1, 54–60.
- Hariyanti, Puspita, E., & Lukman. (2017). Peran Oksitosin dan Kurma dalam Manajemen Aktif kala III (Studi Kasus di Klinik Al Ikhlâs Bekasi). *Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Jakarta I*. <https://www.poltekkesjakarta1.ac.id/wp-content/uploads/legacy/jurnal/dokumen/58Peran oksitosin dalam MAK III-Mei 2015.pdf>
- hellosehat.com. (2023). Kehamilan, Inilah Proses Pembuahan hingga Perkembangan Janin. *Hellosehat.Com*, 1–20. <https://hellosehat.com/kehamilan/masa-kehamilan/>
- Kemenkes. (2024). Agar Ibu dan Bayi Selamat – Sehat Negeriku. 25 Januari 2024, 2024.

<https://sehatnegeriku.kemkes.go.id/baca/blog/20240125/3944849/ag-ar-ibu-dan-bayi-selamat/>

- Khasanah, N. A., & Priyanti, S. (2022). Ibu Bersalin Dengan Partus Presipitatus. *Jurnal Medika Karya Ilmiah Kesehatan*, 7(1), 8–14. <http://jurnal.itkeswhs.ac.id/index.php/medika/issue/view/28>
- Matahari, R. (2018). *BUKU AJAR KELUARGA BERENCANA DAN KONTRASEPSI* (Rahmani Sofianingsih (ed.); Cetakan I). CV. Pustaka Ilmu Group Yogyakarta.
- Mauliza, M., Zara, N., & Putri, N. A. (2021). Perbedaan Frekuensi Miksi, Defekasi, Dan Minum Dengan Penurunan Berat Badan Neonatus Di Wilayah Kerja Puskesmas Banda Sakti. *AVERROUS: Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan Malikussaleh*, 7(1), 64. <https://doi.org/10.29103/averrous.v7i1.3576>
- Megasari, K. (2019). Asuhan Kebidanan Pada Trimester Iii Dengan Ketidaknyamanan Sering Buang Airkecil. *Jurnal Komunikasi Kesehatan*, 10(2).
- Mengatasinya, C., & Bengkak, K. (2020). *Penyebab Kaki Bengkak saat Hamil dan Penyebab Kaki Bengkak saat Hamil Apakah Bahaya ?* 1–9.
- Mutia, D., & Liva Maita. (2022). Oedema Pada Kaki Ibu Hamil Trimester Tiga Dengan Rendam Air Hangat Campur Kencur Di Bpm Hj. Murtinawita, Sst Kota Pekanbaru Tahun 2021. *Jurnal Kebidanan Terkini (Current Midwifery Journal)*, 2(1), 75–80. <https://doi.org/10.25311/jkt/vol2.iss1.593>
- Novianti, T. A. (2018). Gambaran Posisi Ibu Menyusui dan Gizi Seimbang Tentang Keberhasilan Menyusui pada Bayi 0-6 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Kenali Besar Kota Jambi Tahun 2016. *Scientia Journal*, 7(2), 167–174.
- Nurainun, E., & Susilowati, E. (2021). Pengaruh Pijat Oksitosin Terhadap Produksi ASI Pada Ibu Nifas : Literature Review. *Jurnal Kebidanan Khatulistiwa*, 7(1), 20. <https://doi.org/10.30602/jkk.v7i1.611>
- Oktapiani, Y. T., Sumiati, S., Sri Rahayu, E., & Widiyanti, D. (2022). *Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Trimester III dengan Nyeri Punggung di PMB “F” Kota Bengkulu*. Poltekkes Kemenkes Bengkulu.
- Rahmawati, A., Tyastuti, S., & Santoso, S. (2016). *Asuhan Kebidanan Berkesinambunganpada Ny.L Usia 27 Tahun Dengan Kek Di Puskesmas Mergangsan 2016*. Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
- Rakizah, I., Rahmawati, D. T., & Kadarsih, M. (2023). Studi Literatur Penggunaan Gym Ball Pada Ibu Hamil Primigravida Untuk Mempercepat Durasi Persalinan. *Jurnal Vokasi Kesehatan*, 2(1), 7–12. <https://doi.org/10.58222/juvokes.v2i1.137>

- Rambe, A. P., Nasution, A. H., Zainumi, C. M., & Lubis, N. Z. (2021). Comparison of The Effects of General and Spinal on Apgar Scores of Babies Born Through Caesarean Section in RSUP Haji Adam Malik Medan from 2018 to 2019. *Journal of Endocrinology, Tropical Medicine, and Infectious Disease (JETROMI)*, 3(4), 132–138.
- RI, K. (2020). Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 21 Tahun 2020 tentang Rencana Strategis Kementerian Kesehatan Tahun 2020-2024. *Jaka: Kemenkes RI*.
- Rismaya, Y., Rahayuningsih, T., Kesehatan, P., & Mulia, B. (2022). Penatalaksanaan Endorphin Massage dan Kompres Hangat dengan Masalah Ketidaknyamanan: Nyeri Punggung pada Kehamilan Trimester III di Desa Gupit. *Jurnal Stethoscope*, 3(1), 2723–4096. https://ejurnal.stikesmhk.ac.id/index.php/JURNAL_ILMIAH_KEPE_RAWATAN/article/view/893
- Rukiyah, A. Y. (2014). Asuhan Kebidanan I (Kehamilan). Jakarta. *Trans Info Media*.
- Sembiring, J. B. (2019). *Buku Ajar Neonatus, Bayi, Balita, Anak Pra Sekolah*. Deepublish.
- Sih Rini Handayani, M. M. (2017). Bahan Ajar Kebidanan Dokumentasi Kebidanan. In *Вестник Росздравнадзора* (Vol. 4, Issue 1).
- Sulistyowati, A. (2018). *Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital*. Akademi Keperawatan Kerta Cendekia Sidoarjo.
- Ummah, F. (2020). Pijat Oksitosin Untuk Mempercepat Pengeluaran ASI Pada Ibu Pasca Salin Normal Di Dusun Sono Desa Ketanen Kecamatan Panceng Gresik. *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951–952., 02(Xviii), 121–125. <http://ejournal.stikesmp.ac.id/index.php/maskermedika/article/view/244>
- Wahyuningsih, P. S., Hatih, R. H., & Yusmaharani. (2023). Pengaruh Pijat Dan Rendam Kaki Dengan Air Kencur Hangat Terhadap Oedema Kaki Pada Ibu Hamil Trimester III. *Jurnal Ilmu Kesehatan Abdurrahman*, 1(4), 1–8. <https://jurnal.univrab.ac.id/index.php/jika/article/view/3977/1755>
- WHO. (2024). *Angka Kematian ibu*. April, 1–6. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>
- Widatiningsih, S., & Dewi, C. H. T. (2017). Praktik terbaik asuhan kehamilan. *Yogyakarta: Trans Medika*, 1.
- Wikipedia. (2012). {APGAR score mindmap}.
- Yulizwati, henni fitria, yunita chairani. (2021). *Continuity of care*.

Yutisa Purnomo, Y. (2022). *Asuhan Kebidanan Kehamilan Dengan Emesis Gravidarum Menggunakan Pemanfaatan Aromaterapi Lemon Di Praktik Mandiri Bidan Evi Yuzana Kota Metro*. Poltekkes Tanjungkarang.

Zaenatulshofi dan Eti Sulastri. (2019). Penerapan Pijat Kaki dan Rendam Air Hangat Mengurangi Oedema Kaki pada Ibu Hamil Trimester III. *Journal Urecol: University Research Colloquium*, 2, 663–668. <http://repository.urecol.org/index.php/proceeding/article/view/705/6>

88