

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY.F
DI TPMB C KOTA BANDUNG**

LAPORAN

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



Oleh :

Euis Sartini

NIM. 522023023

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG

2024

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY.F
DI TPMB C KOTA BANDUNG**

LAPORAN

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



**Oleh :
Euis Sartini
NIM. 522023023**

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

LEMBAR PERSETUJUAN**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. F
DI TPMB C KOTA BANDUNG**

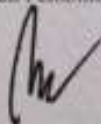
Penyusun : Enis Sartini
NIM : 522023023
Mata Kuliah : Stase Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Islami
(Midwifery Comprehensive Holistic Care)

Mengambil Asuhan MCHC Pada:

Nama Klien : Ny. F
Umur : 37 Tahun
Alamat : Jl. Holis No. 3 Caringin
Diagnosa : G3P2A0 Gravida 36-37 Minggu Janin Tunggal Hidup
Intrauterine dengan keadaan ibu dan janin baik

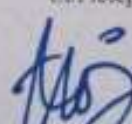
Menyetujui,

Dosen Pembimbing



Imam Masdinarisyah, S.ST., M.Tr., Keb., Bdn
NIDN.043056897

CI/Preseptor Bidan



Ajeung Winandati Andini, S.ST., M.M., Keb.
NIDN.0416108705

Mengetahui,

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan



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

LEMBAR PENGESAHAN**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK ISLAMI PADA
NY. F DI TPMB C KOTA BANDUNG**

Penyusun : Euis Sartini
NIM : 522023023
Mata Kuliah : Stase Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistic (*Midwifery
Comprehensive Holistic Care*)

Menyetujui
Pembimbing I

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

Penguji I

Dr. Marlina Rahma, S.Keb., M.Keb.,Bdn
NIDN.0427038601

Penguji 2

Dian Siti Awali, S.ST., M.Kes.,Bdn
NIDN.0430037906

Mengetahui,
Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan

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

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Euis Sartini
NIM : 522023023
Program studi : Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiarisme atau penjiplakan/pengambilan karangan, pendapat atau karya orang lain dalam penulisan laporan Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Islami (*Midwefery continuity of care islamic Care-Stage*).

Mengambil Asuhan MCHC yang berjudul :

"ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* HOLISTIK ISLAMI
PADA NY. S G3P2A0 GRAVIDA 36-37 MINGGU DI TPMB C
KOTA BANDUNG 2024"

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah di peroleh 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 menegakan integritas akademik di institusi ini.

Bandung, 09 Juli 2024

Euis Sartini

**SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Euis Sartini

NIM : 522023023

Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan

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

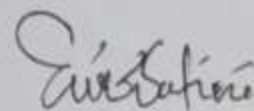
**"Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Pada Ny. F Di TPMB C
Kota Bandung"**

Hak bebas royalti Non-eksklusif 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



Euis Sartini

Mengetahui Pembimbing

Nama Dosen Pembimbing



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

MOTTO

“Bersabar, bersyukur, tawakal dan ikhlas.”

"Yang terpenting, bukanlah seberapa besar mimpi kalian melainkan seberapa besar kalian mewujudkan mimpi itu."

“fa inna ma'al-'usri yusrâ”

“Maka, sesungguhnya beserta kesulitan ada kemudahan”

(QS Al-insyirah ayat 5)

PERSEMBAHAN

1. Puji Syukur Alhamdulillah kepada Allah Ta’ala yang telah memberikan nikmat Iman, Islam dan Sehat sehingga saya mendapatkan kemudahan, kelancaran dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah Akhir *Continuity Of Care*.
2. Laporan tugas akhir ini saya persembahkan untuk diri saya sendiri sebagai ladang amal jariyah dan ibadah dalam menuntut ilmu. Terutama saya persembahkan untuk suami dan anak-anak tercinta serta orang tua yang terhormat, terima kasih atas doa, semangat, motivasi, pengorbanan, nasihat serta kasih sayang yang tidak pernah henti sampai saat ini. Terimakasih banyak buat segalanya.

.....Euis Sartini, 2024.....

KATA PENGANTAR

Assaamualaikum warahmatullahi wabarakatuh....

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 penulis dapat menyelesaikan penyusunan penelitian yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Care pada Ny. F G3P2A0 Gravida 36-37 minggu di TPMB C Kota Bandung”. Laporan penyusunan Asuhan Kebidanan ini disusun sebagai salah satu syarat kelulusan pada program pendidikan profesi bidan di Universitas ‘Aisyiyah Bandung.

Dalam proses laporan penyusunan MCHC-COC ini tidak akan selesai tanpa bantuan dan dukungan dari berbagai pihak. Karena itu ijin 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. Imas Masdinarsyah,S.ST.,M.Tr.Keb.,Bdn selaku Dosen Pembimbing yang telah memberikan kesempatan dan bimbingan dalam menyusun laporan Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Care (*Midwifery Comprehensive Holistic Care-Stage*)
9. Ajeng Windyastuti Ardini.,S. ST., M. M.Kes selaku *Clinical Instruction (CI)* yang telah menguji Dops dan Mini CeX dalam melaksanakan Stase Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Care (*Midwifery Comprehensive Holistic Care-Stage*)
10. Dr. Marliana Rahma, S.Keb., M.Keb., Bdn selaku Penguji I Sidang COC.
11. Dian Siti Awali, S.ST., M.Kes., Bdn selaku Penguji II Sidang COC.
12. Seluruh Dosen dan Staf Program Studi Sarjana Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung yang telah memberikan banyak ilmu untuk Penulis.
13. Suami, anak-anak dan keluarga tercinta yang selalu memberikan do’a terbaik tiada hentinya dan memberikan dukungan kepada Penulis.
14. 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.

15. Semua pihak yang telah berkontribusi dan memberikan semangat penuh untuk penyelesaian laporan penyusunan MCH-COC ini yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan proses penyusunan laporan stase MHC-COC ini masih jauh dari sempurna, baik materi maupun teknik penulisannya. Untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran dari berbagai pihak yang bersifat membangun untuk perbaikan selanjutnya. Akhir kata penulis mengharapkan semoga penyusunan laporan stase MHC-COC ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang membacanya.

Bandung, Juli 2024



Euis Sartini

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

Euis Sartini

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. F DI TPMB C
KOTA BANDUNG.**

V;2024; 230Halaman:9 Tabel:1Bagan:10 Lampiran

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 (*Contiunity Of Care*). Tujuan penelitian ini adalah memberikan asuhan kebidanan komprehensif holistik dari masa kehamilan, persalinan, nifas, BBL, dan KB. Penulisan Laporan tugas akhir stase profesi ini dalam bentuk studi kasus komprehensif holistic yang menggunakan pendekatan manajemen kebidanan 7 langkah varney dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP. Sampel yang digunakan sebanyak 1 sampel yaitu Ny. F di wilayah kerja TPMB C. Hasil Asuhan diperoleh Ny.F usia 37 tahun G3P2A0 usia kehamilan 36-37 minggu fisiologis. Pada persalinan kala I hingga kala IV berlangsung normal serta pemantauan persalinan menggunakan partograf. Pada bayi tidak terdapat masalah, IMD dilakukan sesuai standar 1 jam setelah lahir, pemeriksaan antropometri lengkap. Pada masa nifas, total asuhan yang didapatkan klien sebanyak 4 kali. Pada BBL, dilakukan 3 kali asuhan tidak ada temuan kesenjangan serta pada pelayanan KB ibu memilih kontrasepsi Suntik 3 Bulan. Pada penatalaksanaanya disetiap fase yang dilalui ibu dan bayi yaitu diberikan konseling bimbingan doa, dan terapi (komplementer) atau terapi holistik berupa penggunaan *peanut ball*, pijat oksitosin, murottal Al-quran, anjuran mengkonsumsi rebusan daun katuk untuk meningkatkan produksi ASI serta tindakan asuhan kebidanan menyeluruh. Hasil asuhan dapat disimpulkan tidak terdapat kesenjangan antara teori dan paraktik. Setiap individu memiliki keunikan sehingga asuhan yang diberikan harus disesuaikan dengan kondisi pasien secara komprehensif holistic dan berkelanjutan.Saran diharapkan agar para penyedia lahan praktek atau TPMB dapat meningkatkan asuhan kebidanan sesuai standar kebidanan, serta meningkatkan kualitas pelayanan kebidanan yang komprehensif mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, BBL dan pelayanan KB

**Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, Persalinan, Nifas, BBL, dan Keluarga Berencana
Pustaka : 29, (2015-2024)**

**MIDWIFE PROFESSIONAL EDUCATION STUDY PROGRAM
FACULTY OF HEALTH SCIENCES, UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG**

Euis Sartini

**COMPREHENSIVE HOLISTIC MIDWIFERY CARE IN Mrs.F MIDWIFER'S
INDEPENDENT PRACTICE PLACE, BANDUNG CITY
V; 2024:233pages;9table:1chart:10attachments**

ABSTRACT

Every woman will go through the process of pregnancy, childbirth and puerperium, which is a physiological process. During the process, there may be health problem that can increase pain and morbidity in both mother and baby. Therefore, solutions are needed to prevent and overcome these problems, one of which is continuity of care. The purpose of this study is to provide midwifery comprehensive holistic care from pregnancy, labor, postpartum, BBL, and planned contraception. The writing of the final project report this professional stage in the case study using Varney's 7- step midwifery management approach and documented in the form SOAP. The sample used was 1 sample, namely Mrs. F in the TPMB C working area. The result of this care obtained a diagnosis Mrs. F 37 years old G3P2A0, 36-37 weeks physiological gestation. In childbirth from stage I to stage V took place normally and monitoring of labor partograph, there are no problems with baby, IMD is carried out according to standards 1 hour after the baby is born. Complete anthropometric examination is carried out. During the postpartum period, the total care received by the client was 4 times with complaints of a slight dam in the breast during breastfeeding. At BBL, care was carried 3 times with no discrepancies found and in family planning service (KB) the mother chose to use 3-month injectable contraception. The management is given in every phase that the mother and baby go through, namely counseling, prayer guidance, and (complementary) therapy/holistic therapy in the form of using peanut ball, oxytocin massage, Murottal Al-quran, consuming katuk leaves to increase milk production and Comprehensive midwifery action or care. The results of the care can be concluded that there is no gap between theory and practice. Each individual is unique, so the care provided must be tailored to the patient's condition in a comprehensive, holistic, and sustainable manner. Suggestions are expected so that practice providers or TPMB can improve midwifery care according to midwifery standards, as well as improve the quality of comprehensive midwifery services starting from pregnancy, labor, postpartum, BBL and planned contraception.

Key words: Midwifery Care Pregnancy, Childbirth, Postpartum Period, Neonatal Period, and Family Planning

Bibliography : 29 sources (2015-2024).

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK.....	ix
ABSTRACT	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	8
1.3 Tujuan	8
1.4 Manfaat	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	10
A. Konsep Dasar Teori	10
2.1 Asuhan Kehamilan	10
2.2 Asuhan Persalinan	22
2.3 Asuhan Nifas.....	45
2.4 Asuhan Bayi Baru lahir	53
2.5 Asuhan Keluarga Berencana.....	59
2.6 Asuhan Kebidanan Holistik dengan Pijat Oksitosin	64
2.7 Asuhan Kebidanan Holistik dengan Murottal Al-Qur'an.....	65
2.8 Asuhan Kebidanan Holistik dengan Terapi Madu	66
2.9 Asuhan Kebidanan Holistik dengan Peanut Ball	67
3.0 Kasus Kebidanan.....	67
3.1 Standar Asuhan Kebidanan Dan Kewenangan Bidan	71
3.2 <i>Evidence Based Midwefery Practice</i>	72
3.3 Model Asuhan Kebidanan	78
3.4 Kerangka Teori Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik	83

BAB III METODE LAPORAN KASUS	85
3.1. Pendekatan Desain Studi Kasus (<i>Case Study</i>) Komperhensif Holistik	85
3.2 Metode Studi Kasus.....	87
3.3 Metode Pengumpulan Data (SOAP)	87
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	155
4.1 Asuhan Kebidanan kehamilan Pada trimester III.....	155
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	156
4.3 Asuhan Kebidanan Postpartum	162
4.4. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	166
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	168
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	170
A. Kesimpulan.....	170
B. Saran.....	170
DAFTAR PUSTAKA.....	172
LAMPIRAN	174
ABSTRAK.....	176
ABSTRACT	176
PENDAHULUAN	177
DAFTAR PUSTAKA.....	192
DAFTAR RIWAYAT HIDUP.....	199

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Adaptasi Fisiologi dan Psikologi dalam Kehamilan	12
Tabel 2. Materi KIE Efektif dalam Pelayanan	19
Tabel 3. Lamanya persalinan antara primi dan multi	31
Tabel 4. Tambahan pemantauan pada kala I pada persalinan normal	31
Tabel 5. <i>Evidence Based Midwifery</i> dalam Persalinan	44
Tabel 6. Penilaian APGAR pada BBL	55
Tabel 7. Jadwal Imunisasi pada Neonatus	58
Tabel 8. hasil Telaah Jurnal	72
Tabel 9. Hasil penelitian	74

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Untuk Menentukan Umur Kehamilan	23
Gambar 2 Janin sesuai usia kehamilan	24
Gambar 3 Peregangan uterus dan servix	25
Gambar 4 Servikogram	29
Gambar 5 Pembukaan jalan lahir	30
Gambar 6 Proses Kala II	32
Gambar 7 Placenta Uri	33
Gambar 8 Pelepasan Plasenta	34
Gambar 9 perubahan fundus uteri selama masa nifas	35
Gambar 10 Jumlah darah kala IV	35
Gambar 11 Patograf	36
Gambar 12 Posisi kepala janin saat masuk panggul	36
Gambar 13 Macam-macam panggul	37
Gambar 14. Power	37
Gambar 15 Posisi ibu melahirkan	38
Gambar 16 Sikap janin	41
Gambar 17 Putaran paksi dalam	42
Gambar 18 <i>Complete extention</i>	42
Gambar 19 <i>External Rotation</i> (putaran paksi luar)	43
Gambar 20 <i>Expulsion</i> (pengeluaran)	43
Gambar 21 Surat Al-Baqarah :233	47
Gambar 22 Rangsangan pernafasan pertama kali pada neonatus	55
Gambar 23 Kondom.....	61
Gambar 24 PIL	62
Gambar 25 AKDR/IUD	62
Gambar 26 Suntik KB.....	63
Gambar 27 Implan	63
Gambar 28 Kerangka konsep Asuhan Kebidanan (<i>Mind Map</i>)	93

DAFTAR PUSTAKA

- Ambar, Hafifah Fikriyah dkk. (2021). Manajemen Asuhan Kebidanan Antenatal pada Ny. S Gestasi 43 Minggu 1 Hari dengan Serotinus. *Window of Midwifery Journal*, 2 (2), 118–128.
- Anggraeni., T., Hadiningsih., R., & Wahyuningsih. (2020). Pendidikan Kesehatan KB AKDR Wanita Usia Subur (WUS) Masa Pandemi di desa Kalisapu Kecamatan Slawi Kabupaten Tegal. *Prosiding Seminar Nasional Hasil Penelitian Dan Penagbdian Masyarakat Dengan Tema “Kesehatan Modern Dan Tradisonal,” November*, 347–353. <https://dppm.uui.ac.id/prosiding-seminar-nasional./2020./347-353-Ika-Esti-A-PENDIDIKAN-KESEHATAN-KB-AKDR-1.pdf>
- arw iyah, N. M., & ria Sufi, F. (2018). Pengaruh Senam Hamil Terhadap Kualitas Tidur Ibu Hamil Trimester II dan III di Kelurahan M argaluyu W ilayah Kerja Puskesmas Kasemen. *Faletehan Health Journal*, 5(3), 123–128.
- Dirgahayu, I., Rustikayanti, N., & Ilmiya, N. (2022). Birth Ball Exercises dalam Menurunkan Intensitas Nyeri Persalinan Kala I: Literature Review. *Jurnal Keperawatan*, 14(1), 1–10. <https://doi.org/10.32583/keperawatan.v14i1.7>
- Fifi Musfirowati. (2021). Faktor Penyebab Kematian Ibu Yang Dapat Di Cegah Di Kabupaten Pandeglang Tahun 2021. *Jurnal Rumpun Ilmu Kesehatan*, 1(1), 78–95. <https://doi.org/10.55606/jrik.v1i1.1545>
- Hidayat, S. (2020). Kecemasan ibu hamil dalam menghadapi proses persalinan. *Wiraraja Medika*, 3(2), 67–72.
- Istri,dkk, 2019. (2023). Asuhan Kebidanan Berkelanjutan/Continuity Of Care. *Journal on Education*, 5(4), 11990–11996. <https://doi.org/10.31004/joe.v5i4.2159>
- kemenkes 2020. (2020). POKOK-POKOK RENSTRA KEMENKES 2020-2024. *Universitas Darul Azhar*, 9(9), 77–83. <https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>
- Kemenkes RI. (2016). (2017). Buku Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga. In *Universitas Nusantara PGRI Kediri* (Vol. 01).
- Kurniasih, N. I. D., Marwati, A. T., Hidayat, A., & Makiyah, S. N. (2020). The

- Evaluation of Standard Implementation of 10T Antenatal Care (ANC) Services. *Jurnal Riset Kesehatan*, 12(2), 429–444. <https://doi.org/10.34011/juriskesbdg.v12i2.1795>
- Kusumawardani, N., Soerachman, R., Laksono, A. D., Indrawati, L., Sari, P., & Paramita, A. (2015). Penelitian Kualitatif di Bidang Kesehatan. In *Yogyakarta: PT Kanisius* (Vol. 53, Issue 9).
- Maharani Pratiwi, A., Prastyoningsih, A., Ani Noor, F., & Sopiah Suryani, I. (2024). Upaya Pemberdayaan Kader dan Ibu Hamil tentang Senam Hamil untuk Mengatasi Ketidaknyamanan Kehamilan pada Ibu Hamil di Posyandu Kinasih Banjarsari Surakarta. *Jurnal ABDIMAS-HIP Pengabdian Kepada Masyarakat*, 5(1), 32–35. <https://doi.org/10.37402/abdimaship.vol5.iss1.283>
- Manuaba, 2010 dalam Elsiani, 2021. (2021). penuntun obstetri dan ginekologi. *Window of Nursing Journal*, 02(02), 113–122. <https://doi.org/10.33096/won.v2i2.831>
- Ningsih Astri Cahya, Rosmiyati, Isnaini, N., & Mariza, A. (2021). Pijat Oksitosin Terhadap Tanda Kecukupan Asi Pada Bayi. *MJ (Midwifery Journal)*, 1(4), 276–282.
- Prawirohardjo, 2022 dalam modul asuhan kebidanan persalinan, 2019. (2020). *Ilmu Kebidanan Cetakan kedua puluh*. PT Bina Pustaka.
- Retanti, D. A., Rakhmawati, P., Ningsih, F. H., Aliyah, Z. S., Nurcholida, R. D., Khoir, A. Z., & Pujiastuti, D. (2019). Jurnal Jeni Pil Kb 2. *Jurnal Farmasi Komunitas*, 6(1), 23–29.
- Riana, U. (2017). Karakteristik Ibu Hamil yang Mengalami Kehamilan Ektopik Terganggu (KET). *Jurnal AKbid Bogor Husada*, 4, 21–27.
- Ririn, 2021. (2016). *standar asuhan kebidanan*. 48(0), 1–23.
- Riza Savita, S.S.T., M.Kes., Heni Heryani, S.ST., M.KM., Christin Jayanti, SST., M.Kes, Sri Suciana, S.S.T., M.K.M., Titi Mursiti, S.Si.T., Bdn., M.Kes., Diana Noor Fatmawati, SST., M. K. (2022). *Buku Ajar Nifas DIII Kebidanan Jilid II*.
- Suryani dan Tiurna 2020. (2017). MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN KELUARGA BERENCANA PADA NY “N” AKSEPTOR BARU IMPLAN

- DI RSUD SYEKH YUSUF GOWA TAHUN 2017. *Occupational Medicine*, 53(4), 130.
- Turienzo, C. F., Bick, D., Briley, A. L., Bollard, M., Coxon, K., Cross, P., Silverio, S. A., Singh, C., Seed, P. T., Tribe, R. M., Shennan, A. H., Sandall, J., Healey, A., Knowler, H., Moulla, J., Mehta, M., Brigante, L., Brigante, L., Saad, C., ... Edwards, D. (2020). Midwifery continuity of care versus standard maternity care for women at increased risk of preterm birth: A hybrid implementation–effectiveness, randomised controlled pilot trial in the UK. *PLoS Medicine*, 17(10), 1–20. <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1003350>
- USAID Indonesia. (2022). *Survei Demografi Dan Kesehatan Indonesia 2022*. 1–2.
- Wahyudi, A., Dwi Prajayanti, E., Ika Prastiwi, Y., Profesi Ners, P., Ilmu Kesehatan, F., Surakarta, A., & Sakit Umum Daerah Ir Soekarno Sukoharjo, R. (2023). Penerapan Teknik Relaksasi Benson Terhadap Tingkat Persepsi Nyeri Pada Pasien Post Laparatomy DI RSUD Ir. Soekarno Sukoharjo Application Of Benson's Relaxation Technique To The Level Of Pain Perception In Post Laparatomy Patients At RSUD Ir. Soekarno Suko. *Jurnal OSADHAWEDYAH*, 1(3), 122–130.
- Yolanda, S., Nurjasmi, E., & Dewi, M. S. (2023). Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Ibu Hamil Tentang Tanda Bahaya Kehamilan Dengan Antenatal Care (Anc) Di Tpmbe Kabupaten Bogor Tahun 2023. *JIDAN: Jurnal Ilmiah Bidan*.
- 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.
- Yulianti, N. T. (n.d.). *BUKU AJAR ASUHAN KEBIDANAN, PERSALINAN, DAN BAYI BARU LAHIR* - Google Books. Retrieved December 28, 2023, from https://www.google.co.id/books/edition/BUKU_AJAR_ASUHAN_KEBIDANAN_PERSALINAN_DA/pQC5DwAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=asuhan+kebidanan+persalinan&printsec=frontcover

Yulizawati, dkk, 2019. (2023). *asuhan kebidadanan*. 2798–8856.

Yunura, I., NR, P. H., & Ernita, L. (2023). Pengaruh Inisiasi Menyusui Dini (Imd) Terhadap Suhu Tubuh Bayi Baru Lahir Di Pmb Hj Hendriwati, S.St Tahun 2022. *Jurnal Ners*, 7(1), 599–604. <https://doi.org/10.31004/jn.v7i1.9196>