

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. A G1P0A0
GRAVIDA 38 MINGGU DI TPMB IMAS KURAESIN S.TR.KEB.,BD
PERIODE SEPTEMBER-NOVEMBER TAHUN 2023**

*Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memenuhi Stase
Midwifery Comprehensive Holistic Care (MCHC)*



Oleh:
Hindun Sri Oktaviani
NIM. 522022043

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

HALAMAN PENGESAHAN

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK
PADA NY. A GIP0A0 GRAVIDA 38 MINGGU
DI TPMB IMAS KURAESIN, S.Tr.Keb.,Bd
PERIODE 21 AGUSTUS 2023 - 24 NOVEMBER 2023**

Nama : Hindun Sri Oktaviani
NIM : 522022043
Mata Kuliah : Stase Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistic
(*Midwifery Comprehensive Holistic Care-Stage*)

Mengambil Asuhan MCHC pada Klien

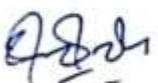
Nama Pasien : Ny.A
Umur : 26 Tahun
Alamat : Dusun Cimedem RT 05 RW 04 Desa Tanjungwangi Kecamatan
Tanjungmedar
Diagnosa : GIP0A0 Gravida 38 minggu keadaan umum ibu dan janin baik

Menyetujui

Dosen Pembimbing


Dian Siti Awali, S.ST., M.Kes., Bd
NIDN. 04300037906

C1/Preceptor Bidan


Imas Kuraesin, S.Tr., Keb., Bd
NIP. 19760911 200701 2 013

Menyetujui,
Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan


Annisa Ridayani, S.Keb., Bd., M.Keb
NIDN. 2009 240285 027

LEMBAR PENGESAHAN

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. A G1P0A0
GRAVIDA 38 MINGGU DI TPMB IMAS KURAESIN STR. KEB., BD
PERIODE SEPTEMBER – NOPEMBER 2023**

Penyusun : Hindun Sri Oktaviani
NIM : 522022043
Mata Kuliah : Stase Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistic
(*Midwifery Comprehensive Holistic Care-Stage*)

Menyetujui,
Pembimbing I

Dian Siti Awali, S.S.T., M.Kes., Bd
NIDN. 0430037906

Pengaji I

Dr. Marlina Rahma, S.Keb., Bdn.,M.Keb
NIDN. 8427038601

Pengaji II

Annisa Ridayanti, S.ST.,Bd.,M.Keb
NIDN. 0424028501



SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama Mahasiswa : Hindun Sri Oktaviani
NIM : 522022043
Program Studi : Profesi Kedidanan

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

"Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Pada Ny. A G1P0A0 Gravida 38 minggu TPMB Imais Kuraesin, S.Tr.Keb.,Bd Periode September-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 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, 23 Januari 2024
Yang membuat pernyataan,



Hindun Sri Oktaviani

ABSTRAK

NAMA : HINDUN SRI OKTAVIANI
NIM : 522022043

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. A G1P0A0 GRAVIDA 38
MINGGU DI TPMB IMAS KURAESIN S.TR.KEB.,BD PERIODE SEPTEMBER-NOVEMBER
TAHUN 2023**

Kehamilan, persalinan, dan nifas adalah kondisi alamiah, namun dapat berkembang menjadi patologis dengan potensi mengancam jiwa ibu dan bayi. Kematian maternal menjadi indikator kritis pelayanan kebidanan suatu negara, dan Asuhan Continuity of Care (COC) dianggap sebagai pendekatan berkesinambungan dari kehamilan hingga Keluarga Berencana (KB) untuk menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Indonesia, dengan target ambisius penurunan AKI, mencatat angka kematian ibu pada tahun 2022 sekitar 183 per 100 ribu kelahiran, lebih tinggi dibandingkan dengan Malaysia. Faktor risiko tinggi termasuk kondisi kesehatan sebelum hamil, seperti anemia dan obesitas. Meskipun terdapat penurunan positif dalam Angka Kematian Bayi di Jawa Barat selama 50 tahun terakhir, tantangan utama tetap ada. Penelitian ini bertujuan untuk mengeksplorasi implementasi Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik, guna memberikan kontribusi dalam perbaikan pelayanan kebidanan dan pencapaian target penurunan AKI dan AKB di Indonesia.

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. A di TPMB Imas Kuraesin S.Tr.Keb.,BD, pada periode September-November 2023. Hasil Asuhan diperoleh Ny. A menjalani 8 kali pemeriksaan antenatal selama kehamilan sesuai standar Kemenkes RI dan menilai risiko kehamilan dengan kartu skor Poedji Rochjati (KSPR). Hasil pemeriksaan menunjukkan pemenuhan standar pelayanan kehamilan, dengan manajemen ketidaknyamanan fisiologis seperti sakit pinggang. Selama persalinan, Ny. A mengalami tiga kala dengan pengelolaan yang tepat, tanpa kesenjangan antara teori dan praktik. Masa nifasnya ditandai dengan pemeriksaan sesuai jadwal, tanda-tanda vital dan produksi ASI normal, serta pengeluaran lochea yang sesuai. Bayi baru lahir mendapatkan perawatan standar, menunjukkan tanda-tanda kesehatan yang baik pada kunjungan neonatal. Pada layanan keluarga berencana, Ny. A memilih KB suntik 3 bulan setelah 42 hari persalinan, didukung oleh pemeriksaan TTV normal, keluarnya ASI dengan lancar, dan dukungan keluarga.

Secara keseluruhan, asuhan kebidanan yang diberikan pada Ny. A selama masa kehamilan, persalinan, nifas, dan pelayanan keluarga berencana telah sesuai dengan standar dan pedoman yang berlaku, tanpa adanya kesenjangan antara teori dan praktik.

Kata Kunci: Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Pelayanan Kebidanan

ABSTRACT

**NAMA : HINDUN SRI OKTAVIANI
NIM : 522022043**

HOLISTIC COMPREHENSIVE MIDWIFERY CARE ON NY. A G1P0A0 GRAVIDA 38 WEEKS AT TPMB IMAS KURAESIN S.TR.KEB.,BD PERIOD SEPTEMBER-NOVEMBER 2023

Pregnancy, childbirth and postpartum are natural conditions but can develop into pathologies with the potential to threaten the lives of the mother and baby. Maternal mortality is a critical indicator of a country's midwifery services, and Continuity of Care (COC) is considered a continuous approach from pregnancy to Family Planning (KB) to reduce the Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR). Indonesia, with an ambitious target of reducing MMR, recorded a maternal mortality rate in 2022 of around 183 per 100.000 births, higher than Malaysia. High-risk factors include pre-pregnancy health conditions, such as anaemia and obesity. Significant challenges remain despite a positive decline in the Infant Mortality Rate in West Java over the last 50 years. This research aims to explore the implementation of Comprehensive Holistic Midwifery Care in order to contribute to improving midwifery services and achieve the target of reducing MMR and IMR in Indonesia.

The writing of this professional stage final assignment report is in the form of a holistic, comprehensive case study using Varney's 7-step midwifery management approach and documented in SOAP form. The sample used was 1 sample, namely Mrs. A at TPMB Imas Kuraesin S.Tr.Keb., BD, in the period September-November 2023. The care results were obtained by Mrs A, who underwent eight antenatal checks during pregnancy according to the Indonesian Ministry of Health standards and assessed the risk of pregnancy using the Poedji Rochjati scorecard (KSPR). Examination results show compliance with pregnancy service standards, with management of physiological discomfort such as back pain. During labour, Mrs A experiences three times with proper management without a gap between theory and practice. Scheduled examinations, vital signs, average breast milk production, and appropriate lochia discharge characterize the postpartum period. The newborn received standard care, showing good health at the neonatal visit. At the family planning service, Mrs A chose injectable birth control three months after 42 days of delivery, supported by a regular TTV examination, smooth milk flow, and family support.

Overall, the midwifery care provided to Mrs A during pregnancy, childbirth, postpartum and family planning services are by applicable standards and guidelines, without any gaps between theory and practice.

Keywords: Pregnancy, Labour, Pos Partum, Midwifery care

SURAT KESEDIAAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Mahasiswa : Hindun Sri Oktaviani

NIM : 522022043

Program Studi : Profesi Kebidanan Universitas 'Aisyiyah

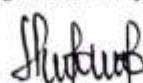
Demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas 'Aisyiyah Bandung Hak bebas Royalti Nonekslusif atas karya ilmiah saya yang berjudul

"Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Pada Ny. A GIP0A0 Gravida 38 Minggu Di TPMB Imais Kuraesin S.Tr.Keb.Bd Periode September-November 2023"

Hak bebas Royalti Nonekslusif 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. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 23 Januari 2024

Yang Membuat Pernyataan,


(Hindun Sri Oktaviani)

Mengetahui Pembubung

Dina Siti Awali, S.ST.,M.Kes, Bd
NIDN. 2020300379113

Tanda Tangan


LEMBAR PERSEMBAHAN DAN MOTTO

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Sembah Sujud serta syukur kepada Allah SWT. Taburan cinta dan kasih saying-Mu telah memberikan ku kekuatan, membekaliku dengan ilmu serta memperkenalkanku dengan cinta. Atas karunia serta kemudahan yang engkau berikan akhirnya Karya Ilmiah Akhir Komprehensif ini dapat terselesaikn. Shalawat serta salam selalu terlimpah curahkan keharibaan Rasullah SAW

Kupersembahkan Karya Ilmiah Akhir Komprehensif ini kepada orang yang sangat aku sayangi dan akucintai.

Ibu dan Bapa Tercinta

Sebagai tanda bakti, hormat dan rasa terima kasih yang tiada terhingga kupersembahkan karya kecil ini kepada ibu (Hj. Nurhayati) dan Bapa (Alm. H. Asep Darajat, S.Sos) yang telah memberikan kasih sayang, secara dukungan, ridho, dan cinta kasih sayangyang tiada terhingga dan yang tiada mungkin dapat kubalas hanya dengan selembar kertas bertuliskan kata persembahan. Semoga ini menjadi langkah awal untuk membuat ibu dan Alm. Bapa Bahagia karena aku sadar selama ini belum bisa memberikan yang terbaik. Untuk ibu dan Alm. Bapa yang selalu membuatku termotivasi, selalu menyirami kasih sayang, selalu mendoakan, menasehatiku serta meridhoiku dalam melakukan hal yang lebbih baik.

Terimakasih ibu..... Malaikat penuntun hidupku

Terimakasih Bapa..... Meskipun kau sudah tiada tapi
aku yakin doamu akan selalu ada.

Suami, Anak-anakku dan Kakakkku

Sebagai tanda terimakasih aku persembahkan karya kecil ini untuk Suamiku (Junus SDJ Amahala) yang selalu memberikan cinta, kasih sayang dan dukungan sepenuhnya sampai ikut berproses dalam menyelesaikan tugas akhir ini tanpa ada kata Lelah. Dan terimakasih aku ucapkan kepada anak-anakku tersayang (Reckshan Ransyah Amahala, Brillian Queen Allora Amahala dan Abrisan Akhtar Arrayyan Amahala) serta Kakaku (Wulan Sari N, S.P.,M.Si) yang telah memberikan semangat dan dukungan dalam menyelesaikan tugas akhir ini. Semoga doa dan semua hal yang terbaik yang engkau berikan menjadikanku orang yang baik pula..... Terima kasih

MOTTO

“Kesuksesan tidak akan bertahan lama jika anda memperolehnya dengan jalapintas, Percaya dan yakin pada diri sendiri merupakan cara paling efektif untuk meraih kesuksesan.

Yang terpenting, bukanlah seberapa besar mimpi kalian melainkan seberapabesar alian mewujudkan mimpi itu”

KATA PENGANTAR

Alhamdulillâhi hamdan yuwâfi ni'amahu wa yukâfiu mazîdah penulis panjatkan, karena berkat ijin Allah SWT penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “ Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Pada Ny. A G1p0a0 Gravida 38 Minggu Di Tpmb Imas Kuraesin S.Tr.Keb.,Bd Periode September-November Tahun 2023”.

Laporan Studi Kasus Stase *Midwifery Comphrehensive Holistic Care* ini dibuat sebagai salah satu tugas yang harus dipenuhi dalam menempuh syarat untuk menyelesaikan Pendidikan profesi bidan di Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung. Laporan ini diharapkan menjadi laporan kasus yang optimal dan menggambarkan secara keseluruhan dari asuhan yang dilakukan. Laporan ini memaparkan keseluruhan asuhan kebidanan secara komprehensif pada 1 siklus asuhan mulai dari pengkajian data klien hingga asuhan yang diberikan pada klien tersebut.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa rangkaian kegiatan penulisan tugas akhir ini tidak akan terlaksana tanpa adanya bantuan dan beberapa pihak yang turut berperan dalam penyelesaian Laporan Tugas Akhir ini. Pada kesempatan ini penulis menyampaikan terimakasih dan penghargaan kepada yang terhormat:

1. Tia Setiawati, S.Kep., Ns., M.Kep.,Sp.An selaku Rektor Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
2. Dr. Sitti Syabariah, S.Kep., MS.Biomed selaku Wakil Rektor I Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
3. Ns. Nandang Jamiat Nugraha, S.Kep., M.Kep., Sp.Kep.Kom selaku Wakil Rektor II Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
4. Poppy Siti Aisyiyah, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.

5. Ns. Inggriane Puspita Dewi, M.Kep selaku Wakil Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
6. Annisa Ridlayanti, S.Keb.,Bd., M.Keb selaku Ketua Prodi Pendidikan Profesi Bidanyang senantiasa selalu memberikan semangat.
7. Imas Masdinarsyah, S.ST., Bd., M.Tr.Keb selaku Sekertaris Pendidikan Profesi Bidan yang senantiasa selalu memberikan semangat.
8. Dian Siti Awali, S.ST., Bd., M.Kes selaku pembimbing akademik Stase MCHC yangsenantiasa selalu memberikan semangat dan motivasinya sehingga laporan ini selesai dibuat.
9. Imas Kuraesin S.Tr.Keb.,Bd yang telah membimbing, memberikan motivasi dan mensupport penulis sehingga dapat melakukan asuhan komprehensif holistic islami.
10. Klien Ny. A, suami dan bayi yang bersedia sebagai pasien pada asuhan kebidanan komprehensif ini.
11. Rekan mahasiswa profesi kebidanan yang saling memberikan semangat, motivasi dan bantuannya agar kita semua dapat lulus tepat waktu dengan hasil yang maksimal.

Penulis berharap laporan asuhan kebidan komprehensif ini dapat memberikan pengaruh yang baik pembaca, responden dan keluarga. Kesempurnaan hanya milik Allah, sehingga dan masukan yang bermanfaat sangat diharapkan guna perbaikan di masa yang akan datang.Wassalamu’alaikum WR WB.

Penyusun

Hindun Sri Oktaviani

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL

HALAMAN PERSETUJUAN i

HALAMAN PENGESAHAN ii

SURAT PERNYATAAN ORIGINALITAS iii

ABSTRAK iv

KATA PENGANTAR v

DAFTAR ISI vi

DAFTAR vii

DAFTAR LAMPIRAN x

BAB I PENDAHULUAN 13

 1.1 Latar Belakang 16

 1.2 Rumusan Masalah 16

 1.3 Tujuan 16

 1.3.1 Tujuan Umum 16

 1.3.2 Tujuan khusus 16

 1.4 Manfaat 16

 1.4.1 Manfaat Teoritis 16

 1.4.2 Manfaat Praktis 17

BAB II TINJAUAN PUSTAKA 18

 2.1 Kehamilan 18

 2.2 Persalinan 26

 2.3 Konsep teori nifas 30

 2.4 Bayi Baru Lahir 37

 2.5 Keluarga Berencana 41

 2.6 Kerangka Asuhan Kasus 45

 2.7 Jenis Pendekatan 52

 2.8 Tempat dan waktu 53

2.9 Objek atau Partisipan.....	55
2.10 Etika Studi Kasus/Informed Consent.....	61
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	62
3.1 Asuhan Kebidanan Holistik Pada Masa Kehamilan.....	70
3.2 Asuhan Kebidanan Holistik Pada Ibu Bersalin.....	107
3.3 Asuhan Kebidanan Holistik Pada Masa Nifas.....	111
3.4 Asuhan Kebidanan Holistik Islami Pada Neonatus	122
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	127
BAB IV PEMBAHASAN.....	131
4.1 Asuhan kebidanan kehamilan	131
4.2 Asuhan kebidanan persalinan.....	135
4.3 asuhan kebidanan pada masa nifas.....	140
4.4 bayi baru lahir	145
4.5 asuhan kebidanan keluarga berencana	152
BAB V PENUTUP.....	163
5.1Kesimpulan	163
5.2Saran.....	163
DAFTAR PUSTAKA.....	165
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Senam Hamil	22
Gambar 2.2	Pathway Bayi Baru Lahir	60
Gambar 2.3	Kerangka Asuhan Kasus (Mind Map)	66

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Imunisasi Tetanus Toxoid (TT)	23
Tabel 2.2	Ukuran Fundus uteri sesuai Usia Kehamilan.....	25
Tabel 2.3	Jadwal Kunjungan Nifas	49
Tabel 2.4	APGAR Score	54
Tabel 2.5	Pilihan metode kontrasepsi berdasarkan tujuan pemakaianya	62
Tabel 2.6	Jenis, Mekanisme dan efek samping alat kontrasepsi	62
Tabel 4.1	Jurnal Penelitian Effeularge	183
Tabel 4.2	Jurnal penelitian Terkait manfaat pijat oksitosin pada ibu menyusui	183

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Draft Manuscript
- Lampiran 2 Lembar Persetujuan Medik
- Lampiran 3 Buku KIA
- Lampiran 4 Partografi
- Lampiran 5 Jurnal
- Lampiran 6 Kegiatan Bimbingan
- Lampiran Dokumentasi
- Lampiran Hasil Turnitin
- Lampiran Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR PUSTAKA

- Ai Yeyeh, Rukiyah. 2011. Asuhan Kebidanan I. CV. Trans Info Media: Jakarta.
- Ambarwati, E. R. (2016). *Asuhan Kebidanan Nifas*. Jogjakarta : Mitra Cendikia Press
- Ambarwati, E. R. (2010). *Asuhan Kebidanan Nifas*. Yogyakarta : Nuha Medika
- Asrinah, dkk. (2010). *Asuhan Kebidanan Masa Kehamilan*. Yogyakarta: GRAHA ILMU
- Andina, dkk. *Asuhan pada Kehamilan*. Yogyakarta : Pustaka Baru Press
- Atikah Proverawati, Eni Rahmawati. 2012. Perilaku hidup bersih dan sehat (PHBS). Yogyakarta: Nuha Medika
- Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional Badan Pusat Statistik. (2013). *Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia 2012 Kesehatan Reoproduksi remaja*. Jakarta: Kementerian Kesehatan. Bersumber dari : Chnrl.Org>SDKI (diakses 7 Agustus 2017)
- Bahiyatun. 2016. Buku Ajar Asuhan Kebidanan Nifas Normal. Jakarta: EGC
- Bina Gizi, D. (2015). Direktorat Bina Gizi Ditjen Bina Gizi dan KIA , Kemenkes RI.
- Chapman, V. 2006. Asuhan Kebidanan Persalinan & Kelahiran. Jakarta. EGC.
- Cunningham, FG., et al, 2013. Obstetri Williams. Jakarta: EGC.
- Dewi, dkk. 2011. Asuhan kehamilan untuk kebidanan. Jakarta: Salemba medika.
- Damayanti, dkk. 2014. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Komprehensif pada IbuBersalin dan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta : DEEPUBLISH
- Dinas Kesehatan Kabupaten Sumedang. 2021. Profil Dinas Kesehatan Kabupaten Sumedang Tahun 2021. <https://dinkes.sumedangkab.go.id>. Diakses 06 Sepember 2023.
- Fauziah Siti dan Sutejo. Ns. 2012. Buku Ajar Maternitas Kehamilan. Jakarta : Kencana Prenada Media
- Hani, U dkk. (2010). *Asuhan Kebidanan pada Kehamilan Fisiologis*. Jakarta: Salemba Medika
- Hutahean. (2013). *Perawatan Antenatal*. Jakarta: Salemba Medika
- Harding, Debbie & Foureur, Maralyn. 2009. New Zaeland and Canadian Midwives' Use

of Complementary and Alternative Therapy: New Zealand College of Midwives, Journal 40, Ed: April 2009.

- Hutahaean, Serri. 2013. Perawatan Antenatal. Jakarta: Salemba Medika
- JNPK-KR. (2007). *Asuhan Persalinan Normal*. Jakarta : Departemen Kesehatan RI
- JNPK-KR. (2010). *Asuhan Persalinan Normal*. Jakarta : Departemen Kesehatan RI
- JNPK-KR. (2008). *Asuhan Persalinan Normal*. Jakarta: Departemen Kesehatan RI
- Kamariyah, N., Anggasari, Y., dan Mufliahah, S. 2014. Buku Ajar Kehamilan. Jakarta: Salemba Medika.
- Kemenkes RI. 2018. Hasil Utama RISKESDAS 2018. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
- Kementerian Kesehatan RI. 2015 . Sekretariat Jenderal. Rencana Strategis Kementerian Kesehatan Tahun Rencana Strategis Kementerian Kesehatan. Jakarta : Kementerian Kesehatan RI.
- Kemenkes RI. 2015. Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2015. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Kusmiyati Y, Heni. 2013. *Asuhan Ibu Hamil*. Yogyakarta : Fitramaya Mangkuji, B, dkk. 2014. *Asuhan Kebidanan : 7 langkah SOAP*. Jakarta : EGC
- Manuaba, I.A.C dkk. (2012). *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan, dan KB Untuk Pendidikan Bidan*. Jakarta: Buku Kedokteran
- Muslihatun dkk. (2010). *Dokumentasi Kebidanan*. Yogyakarta : Fitramaya Pengurus Pusat Ikatan Bidan Indonesia. (2016). *Buku Acuan Midwifery Update*. Jakarta: Pengurus Pusat Ikatan Bidan Indonesia
- Maritalia, Dewi. 2012. Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui. Yogyakarta : Pustaka Pelajar.
- Nurjanah, S.N., Maemunah, A. S., & Badriah, D.L. (2013). Asuhan Kebidanan Post Partum Dilengkapi dengan Asuhan Kebidanan Post Sectio Caesarea. Bandung: PT Refrika Aditama.
- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 15 Tahun 2018 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Kesehatan Tradisional Komplementer, 2018.
- Prawirohardjo, S. 2014. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta : PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo

- Ratnawati, A. (2020). Asuhan Keperawatan Maternitas. Yogyakarta: PUSTAKA BARU PRESS.
- Sukarni, I, Margareth. 2013. *Kehamilan, Persalinan dan Nifas*. Yogyakarta :Nuha Medika
- Rismalinda. 2015. Asuhan Kebidanan Kehamilan. Jakarta : CV TRANS INFO MEDIA RI, Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 1109/MENKES/PER/IX/2007 tentang Penyelenggaraan Komplementer-Alternatif di Fasilitas Pelayanan Kesehatan.
- Rukiyah, S. (2010). *Buku Acuan Nasional, Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta: EGC
- Saifudin, A., Rachimhadi T (eds). (2007). *Ilmu Kebidanan*. Jakarta : PT Bina Pustaka Saleha S. Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas. Jakarta: SalembaMedika; 2013.
- SDKI 2012. Survey Demografi dan Kesehatan Indonesia 2012. <http://www.chrl.org/pelatihan-demografi/SDKI.2012>(Diakses pada tanggal 6 September 2023)
- Setiyaningrum, Dr. E. (2016). *Pelayanan Keluarga Berencana*. Jakarta : CV.Trans Info Media
- Suririnah, dr. (2009). *Buku Pintar Kehamilan dan Persalinan*. Jakarta : PT Gramedia Pustaka Utama
- Sulistyawati, A. (2009). *Asuhan Kebidanan Pada Masa Kehamilan*, Jakarta:Salemba Medika
- Sukarni, dkk. (2013). *Kehamilan, Persalinan dan Nifas*. Yogyakarta: NuhaMedika
- Sondakh. (2013). *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*.Malang: Erlangga
- Salmah, dkk. 2006. Asuhan kebidanan antenatal. Jakarta: EGC.
- Sulistyawati A, 2013. *Asuhan Kebidanan pada Masa Kehamilan*. Jakarta :Salemba Medika
- Sutanto, A. V., & Fitriana, Y. (2019). Asuhan Pada Kehamilan (1 ed.). Yogyakarta: PUSTAKA BARU PRESS
- United Healt Care. (2015). *United Healt Care Benesfits Plan Of California*.Journal of Continuity Of Care. 20
- Walyani, E. S. (2015). Asuhan Kebidanan pada Kehamilan. Yogyakarta: Pustaka Baru.
- Yulaikhah, L. (2019). Buku Ajaran Asuhan Kebidanan Kehamilan. In Journal of

Chemical Information and Modeling (Vol. 53).