

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY.J  
G2P1A0 GRAVIDA 38 MINGGU  
DI TPMB IMAS KURAESIN S.TR.KEB.BDN  
PERIODE SEPTEMBER-NOVEMBER TAHUN 2023**

**LAPORAN**

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



Disusun Oleh:  
Evi Pujawati  
NIM. 522022109

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

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. R G2P1A0  
GRAVIDA 38 MINGGU DI TPMB IMAS KURAESIN S.TR.KEB.BDN  
PERIODE SEPTEMBER – NOPEMBER 2023**

Penyusun : Evi Pujawati  
NIM : 522022109  
Mata Kuliah : Stase Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistic  
(*Midwifery Comprehensive Holistic Care-Stage*)

Mengambil Asuhan MCHC pada Klien Ny J

Nama Pasien : Ny. J  
Umur : 29 tahun  
Alamat : Dsn Cikole 01/04 Desa Cikole Kec. Cimalaka Kab. Sumedang  
Diagnosa : Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Pada Ny. J  
Gravida 38 Minggu di TPMB Imas Kuraesin S.Tr.Keb.Bdn

**Menyetujui,**

**Dosen Pembimbing**

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

**CI/Preceptor Bidan**

  
**Imas Kuraesin S.Tr.Keb.Bdn**  
NIP. 197609112 100701 2 013



**LEMBAR PENGESAHAN**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. J G2PIA0  
GRAVIDA 38 MINGGU DI TPMB IMAS KURAESIN S.TR. KEB., BD  
PERIODE SEPTEMBER SAMPAI DENGAN NOPEMBER 2023**

Penyusun : Evi Pujiawati  
NIM : 522020109  
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. 0427038601

Annisa Ridlatanti, S. Keb., Bd.,M.Keb  
NIDN. 0424028501



## SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama Mahasiswa : Evi Pujewati  
NIM : 522022109  
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. J G2P1A0 Gravida 38 minggu Di TPMB Imas Kuraesin S.Tr.Keh.Bdn 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, Januari 2024  
Saya mengabdi pernyataan,



Dipindai dengan CamScanner

## **ABSTRAK**

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) merupakan salah satu indikator pembangunan kesehatan suatu negara. Kementerian Kesehatan mencatat, jumlah kematian ibu di Indonesia sebanyak 4.627 jiwa pada 2020. Berdasarkan provinsi, sebanyak 745 ibu yang meninggal dunia berada di Jawa Barat, di Kabupaten Sumedang tahun 2022 tercatat 17 kematian ibu. Berdasarkan data Bank Dunia, angka kematian bayi neonatal (usia 0-28 hari) Indonesia sebesar 11,7 dari 1.000 bayi lahir hidup pada 2021. Jumlah Kematian Bayi di Kabupaten Sumedang Tahun 2022 adalah sebanyak 212 bayi, ini mengalami peningkatan dari tahun sebelumnya yaitu 161 bayi.

Metode yang digunakan selama studi kasus adalah metode *Continuity of Care* (COC), yaitu pengumpulan data dari subyektif, obyektif, menetapkan diagnosa, dan melakukan penatalaksanaan, dan pendokumentasian dalam bentuk SOAP.

Hasil asuhan yang didapat selama kunjungan hamil sampai KB adalah fisiologis. Selama proses persalinan dan bayi baru lahir tidak ada penyulit yang terjadi. Bayi lahir jam 04.50 wib tanggal 10 September 2023, memiliki BB 2900 gram, PB 50cm, dan jenis kelamin perempuan. Selama masa nifas sampai proses penggunaan kontrasepsi KB suntik 3 bulan, tidak ada keluhan. Kesimpulan dari pengkajian kasus dari hamil sampai KB berjalan secara fisiologis, serta tidak ditemukan kesenjangan antara teori dan praktek. Bidan diharapkan mampu memberikan asuhan secara komprehensif dari ibu hamil sampai KB, serta dapat menerapkan asuhan sesuai standard pelayanan kebidanan.

**Kata kunci : Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, dan Keluarga Berencana**

## SURAT KESEDIAAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Mahasiswa : Evi Pujawati

NIM : 522022109

Program Studi : Profesi Kebidanan Universitas 'Aisyiyah

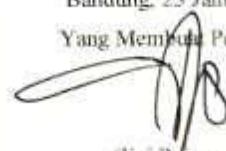
Demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas 'Aisyiyah Bandung Hak bebas Royalti Nonekslusif atas karya ilmiah saya yang berjudul

**"Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Pada Ny. J G2P1A0 Gravida 38 Minggu Di TPMB Imas 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,



(Evi Pujawati)

Mengetahui Pembimbing

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

Tanda Tangan  
  
.....

## KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayahNya sehingga saya dapat menyelesaikan laporan yang berjudul “*Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Pada Ny.J di TPMB Imas Kuraesin S.Tr.Keb. Bdn Periode September-November Tahun 2023*” dengan lancar dan tepat waktu.

Laporan ini diajukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan tugas stase MCHC (COC) Pendidikan Program Studi Profesi Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung dan bertujuan untuk dapat mengetahui dan memahami mengenai asuhan kebidanan secara komprehensif Holistik Islami dari mulai kehamilan, persalinan, nifas, dan KB. Laporan ini disusun dengan usaha penulis serta dapat diselesaikan dengan baik karena doa, bimbingan, bantuan, dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada:

1. Tia Setiawati, S. Kep., Ners., M. Kep., Sp.Kep.An. selaku Rektor Universitas Aisyiyah Bandung.
2. Popy Siti Aisyah, S. Kep., Ners., M. Kep., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Aisyiyah Bandung.
4. Annisa Ridlayanti, S.Keb., Bd., M.Keb. selaku Ketua Prodi Sarjana Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan Universitas ‘Aisyiyah Bandung
5. Dian Siti Awali, S.ST., M.Kes., Bdn selaku Dosen Pembimbing dalam mata kuliah stase MCHC di Prodi Sarjana Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
6. Seluruh dosen pengajar Program Studi Sarjana Kebidanan yang sudah banyak memberikan dukungan pembelajaran sebagai bekal dalam penyusunan proposal penelitian ini, serta seluruh staff kampus Universitas ‘Aisyiyah Bandung yang telah membantu peneliti dalam menyelesaikan proposal ini.
7. Kepala UPTD Rawat Inap Puskesmas Cimalaka dan seluruh teman sejawat di UPTD Puskesmas Cimalaka yang telah memberikan semangat,

motivasi, serta arahan untuk membantu peneliti menyelesaikan proposal ini dengan baik.

3. Teman-teman Prodi Profesi Kebidanan angkatan 2023 yang sudah berjuang bersama dan selalu memberikan dukungan dan kerjasamanya dalam penyusunan Laporan ini.

Saya menyadari dalam penyusunan laporan ini masih jauh dari sempurna karena kurangnya pengalaman, pengetahuan, dan terbatasnya referensi yang saya dapatkan. Oleh karena itu, saya mohon maaf yang sebesar-besarnya atas kesalahan maupun kekurangan yang terdapat dalam makalah ini. Saya akan menerima dengan senang hati masukan-masukan, kritik serta saran yang membangun untuk penyempurnaan makalah ini.

Akhir kata, saya berharap semoga makalah ini bermanfaat, menambah wawasan, dan dapat digunakan sebagai pembelajaran bagi kita semua terutama bagi saya.

Sumedang, September 2023

Penulis

## DAFTAR ISI

<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>i</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN.....</b>	<b>ii</b>
<b>SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS .....</b>	<b>iii</b>
<b>ABSTRAK.....</b>	<b>iv</b>
<b>SURAT KETERSEDIAAN PUBLIKASI.....</b>	<b>v</b>
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	<b>vi</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR BAGAN.....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR .....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xiv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
1.1    Latar Belakang .....	1
1.2    Rumusan Masalah.....	5
1.3    Tujuan .....	6
1.3.1    Tujuan Umum.....	6
1.3.1    Tujuan Khusus.....	6
1.4    Manfaat Penulisan.....	6
1.4.1    Manfaat Teoritis .....	6
1.3.2    Manfaat Praktis.....	7
<b>BAB II TINJAUAN TEORITIS.....</b>	<b>8</b>
2.1    KONSEP DASAR KEHAMILAN .....	8
2.1.1    Definisi Kehamilan.....	8
2.1.2    Perbahan anatomi dan fisiologis Trimester III .....	8
2.1.3    Perubahan dan Adaptasi Psikologis Trimester III .....	10
2.1.4    Kebutuhan Dasar Ibu Hamil Trimester III .....	11
2.1.5    Tanda Bahaya Kehamilan.....	17
2.2    KONSEP DASAR PERSALINAN.....	19
2.2.1    Pengertian Persalinan .....	19
2.2.2    Proses Terjadinya Persalinan.....	20

2.2.3	Faktor-faktor yg penting dalam Persalinan .....	21
2.2.4	Tanda-tanda Persalinan .....	28
2.2.5	Mekanisme Persalinan.....	30
2.3	KONSEP DASAR NEONATUS .....	32
2.4	KONSEP DASAR TEORI POST PARTUM .....	42
2.4.1	Definisi Puerperium (Masa Nifas).....	42
2.4.2	Tahapan masa nifas .....	42
2.4.3	Perubahan psikologi .....	61
2.4.4	Penatalaksanaan Asuhan .....	62
2.5	KONSEP DASAR TEORI PADA KELUARGA BERENCANA (KB) ....	63
2.5.1	Pengertian .....	63
2.5.2	Manfaat Program Keluarga Berencana .....	63
2.5.3	Jenis Kontrasepsi .....	64
2.6	KONSEP DASAR KEPUTIHAN PADA KEHAMILAN.....	65
2.6.1	Definisi Keputihan Pada Kehamilan .....	65
2.6.2	Etiologi .....	66
2.6.3	Klasifikasi Keputihan .....	66
2.6.4	Cara Mengatasi Keputihan .....	67
2.7	MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN .....	68
2.7.1	Pengertian Asuhan Kebidanan .....	68
2.7.2	Metode Pendokumentasian SOAP .....	68
2.8	Kewenangan Bidan .....	69
2.9	EVIDENCE BASED MEDICINE PRACTICE (EBMP) KAJIAN HOLISTIK ISLAMI .....	70
2.9.1	Kehamilan .....	70
2.9.2	Persalinan .....	76
2.9.3	Nifas .....	83
2.9.4	Neonatus.....	88
2.9.5	KELUARGA BERENCANA.....	90
2.10	MODEL ASUHAN KEBIDANAN.....	90
2.11	KERANGKA KONSEP ASUHAN KEBIDANAN KOMPEREHENSIF HOLISTIK ISLAMI .....	99
	<b>BAB III METODE DAN LAPORAN KASUS (SOAP) .....</b>	<b>102</b>

3.1 Pendekatan Design Studi Kasus Komprehensif Holistic .....	102
3.1.1 Pendekatan Design Studi Kasus (Case Study) .....	102
3.1.2 Kerangka Konsep Asuhan .....	103
3.1.3 Tempat dan Waktiu Studi Kasus .....	104
3.1.4 Objek Partisipan .....	104
3.1.5 Metode Pengumpulan Data .....	104
3.1.6 <i>Etik</i> Studi Kasus/ Informed Consent .....	105
3.2 Laporan Studi Kasus (SOAP).....	106
3.2.1 Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Masa Kehamilan .....	106
3.2.2 Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Masa Persalinan .....	123
3.2.3 Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Masa Nifas.....	139
3.2.4 Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Pada Bayi Baru Lahir .	146
3.2.5 Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Keluarga Berencana ....	170
<b>BAB IV PEMBAHASAN.....</b>	<b>176</b>
4.1 Asuhan Kebidanan Pada Masa Kehamilan .....	176
4.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	181
4.3 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas .....	184
4.4 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus .....	191
4.5 Asuhan Kebidanan Pada KB.....	194
<b>BAB V PENUTUP .....</b>	<b>196</b>
5.1 KESIMPULAN .....	196
5.2 SARAN .....	196
5.3 Bagi akademik.....	196
5.4 Bagi Lahan praktik.....	197
5.5 Bagi Profesi Bidan .....	197
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>198</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>201</b>

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Involusi Uteri.....	45
Tabel 2.2 Asuhan Pada Masa Nifas.....	62
Tabel 3.1 Catatan Perkembangan Asuhan Kebidanan Holistik pada Ibu Nifas....	144

## **DAFTAR BAGAN**

Bagan 2.1 Pathway Manajemen Bayi Baru Lahir .....	37
Bagan 2.2 Kerangka Konsep pelaksanaan Asuhan kebidanan.....	101

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1 Plasenta (Uri).....	25
Gambar 2.2 Bentuk Panggul .....	27
Gambar 2.3 Mekanisme Kehilangan Panas pada Bayi Baru Lahir .....	38
Gambar 2.4 Involusi .....	44
Gambar 2.5 Diastasis Recti.....	47

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1. Draft Manuscript MCHC-COC .....	201
Lampiran 2. Surat Izin Pengambilan Data .....	211
Lampiran 3. Surat Informed Consent .....	212
Lampiran 4. Daftar Riwayat Hidup .....	213
Lampiran 5. Daftar Leaflet .....	214
Lampiran 6. Partografi .....	216
Lampiran 7. Lembar Bimbingan .....	217
Lampiran 8. Dokumentasi Kegiatan .....	219
Lampiran 9. Jurnal EBMP .....	220
Lampiran 10. Formulir Persetujuan Hasil Revisi Sidang Akhir .....	223
Lampiran 11. Turnitin .....	224

## DAFTAR PUSTAKA

- Apreliasari, H., & Risnawati. (2020). Pengaruh Pijat Oksitosin terhadap Peningkatan Produksi Asi.
- Arsih, T. R., Afni, R., Putri, I. D., & Tri, A. R. (2022). Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas dengan Pemberian Daun Katuk sebagai Pelancar Asi di PMB ErnitaKota Pekanbaru Tahun 2022. *Jurnal Kebidanan Terkini ( Current Midwifery Journal)*.
- Charla, E. S. (2019). Pemakaan KB Suntik 3 Bulan dengan Kecukupan Asi Eksklusif padaIbu yang Mempunya Anak Usia 7-23 Bulan. *Jurnal Ilmiah Bidan*.
- Ciselia, D., & Indah, E. S. (2023). Pengaruh Status Gizi Ibu Hamil Trismester III dalam Pengeluaran Kolostrum. *Jurnal Kesehatan Terapan*.
- Jannah, N. (2012). Buku Ajar Asuhan Kebidanan-Kehamilan.
- Julianti, F. F., & Setiawandari. (2020). Asuhan Kebidanan Continuty Of Care di Klinik Medika Utama Sidoarjo. *Jurnal Kebidanan* .
- Mariana, T. D., Aristiati, K., & Hadisaputro, S. (2019). Pengaruh Pusat Oksitosin oleh Suamu terhadap Peningkatan Produksi Asi pada Ibu Nifas. *Jurnal Keperawatan Silampari*.
- Muhit, A. (2015). Hubungan Perawatan Luka Jahitan Perineum dengan Proses Kesembuhan Luka Perineum di RSUD Sidoarjo. *Medica Majapahit*.
- Murdaya, Nopiska, D. L., & Lovita, E. (2021). Faktor-Faktor yang berhubungan dengan Kecemasan pada Ibu Hamil. *Jambura Journal*.
- Nuranun, E., & Susilowati, E. (2021). Pengaruh Pijat Oksitosin terhadap Produksi Asi pada Ibu Nifas: Literature Review. *Jurnal Kebidanan Khatulistiwa*.
- Nurhayati, B., Simanjuntak, F., & Br, M. K. (2019). Reproduksi Ketidaknyamanan Kehamilan Trismester III Melalui Senam Yoga. *Binawan Stundent Journal*.
- Nurmilah, E. Y. (2023). Literature Review: Efektifitas Daun Kelor Morinaga Oleifera terhadap Produksi Ar Susu Ibu. *Jurnal Ilmiah Ecosystem* .
- Rosmadewi, & Septiani, R. (2021). Pengaruh Konsumsi Madu terhadap Lama Persalinan Kala I dan Kala II. *Jurnal Kesehatan*.

- Setiowati, W., & Asnita, N. (2020). Pengaruh Terapi Murotal Al-Qur'an Surah Maryam terhadap Tingkat Kecemasan pada Ibu Hamil Trismeste III. *Jurnal Darul Azhar*.
- Soekmawaty, D. R., Setyawati, I., Utami, K., & Hardaniaty. (2023). Identifikasi Kandungan Zat Besi dan Vitamin C pada Daun Kelor (Moringa Oleifera) sebagai Penanganan Anemia pada Ibu Hamil. *Profesional Health Journal*.
- Sulistiyawati, E., Ratna, A. W., Ratnasari, R., & Sholicha, I. F. (2022). Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Trismester 3 dengan Flour Albous Fisiologis di PMB Ny Nurul Hidayah, S.ST, Keb Ponorogo. *Health Sciences Journal*.
- Susiloningtyas, I., & Purwati, Y. (n.d.). Kajian Pengaruh Manajemen Aktif Kala III terhadap Pencegahan Peredaran Postpartum .
- Wahida, Nooryanto, M., & Andarini, S. (2015). Terapi Murotal Al-Qur'an Surat Arrahman Meningkatkan Kadar B-Endorphin dan Menurunkan Intensitas Nyeri pada Ibu Bersalin Kala I Fase Aktif. *Jurnal Kedokteran Brawijawa*.
- Wylandari, H., Nilawati, I., & Elly, N. (2022). Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ibu Hamil Keputihan dan Nyeri Perut dengan Penerapan Asuhan Kebidanan Komplementer Terintegrasi . *Jurnal Kebidanan Manna*.
- Susiloningtyas, I. (2019). Pemberian Zat Besi ( Fe ) dalam Kehamilan. *Pemberian Zat Besi ( Fe ) dalam Kehamilan*.
- Babak, dkk. 2004. *Keperawatan Matrinitas*. Jakarta : EGC.
- Budiyarti, Y. (2019). the Effectiveness of Exercise Kegel on the Healing Process of Efficiotomic Inflammation and Proliferation Phase on Postpartum Mother. *Jurnal Keperawatan Suaka Insan (Jksi)*, 4(2), 97–107.  
<https://doi.org/10.51143/jksi.v4i2.177>
- Depkes RI. 2005. *Asuhan Persalinan Normal*. Jakarta : Depkes RI.
- Dönmez, S., & Kavlak, O. (2015). Effects of Prenatal Perineal Massage and Kegel Exercises on the Integrity of Postnatal Perine. *Health*, 07(04), 495–505.  
<https://doi.org/10.4236/health.2015.74059>
- Durahim, D., Awal, M., Anshar, A., & Islam, F. (2018). Effect Difference of Kegel Exercise and Sough Relaxation Exercise to Decrease Perineum Pan

of Post-Partum Mother. *International Journal of Sciences: Basic and Applied Research (IJSBAR)*, 37(3), 107–115.

Varney Helen. 1995. *Asuhan Kebidanan* Varney Jakarta, EGC.

Hosseini, L., Kashani, F. L., Akbari, S., Akbari, M. E., & Mehr, S. S. (2016). The islamic perspective of spiritual intervention effectiveness on bio-psychological health displayed by gene expression in breast cancer patients. *International Journal of Cancer Management*, 9(2), 4–9.  
<https://doi.org/10.17795/ijcp-6360>

Prawirohardjo, Sarwono. 2007. *Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta : YBP.SP.

Prawirohardjo, Sarwono. 2005. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta : YBP.SP.

Ridlayanti, A., & Fatmawati, A. (2021). Spiritual Motivation on Normal Labor Progress in Pratama Sahabat Ibu Dan Anak Clinic Bandung. *Empowerment, December*, 14–16.  
<http://conference.juriske.com/index.php/IC/article/view/108>.

Safuddin, Abdul Bari, dkk. 2006. Buku *Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta : YBP-SP.

*Modul Pelatihan Acuan Midwifery Update*. IBI; 2021

Abdullah A, dkk. Upaya Pemenuhan Kebutuhan Istirahat Tidur Pada Ibu Post Partum. 2017

Kementrian Kesehatan Indonesia. Buku *KIA Kesehatan Ibu dan Anak*. Jakarta:2023

Purwanto, Triana, dkk. Modul Ajar Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui. 20218: Surabaya

Prawirohardjo. S. *Ilmu Kebidanan*. EGC; 2014.