

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPERHENSIF HOLISTIK PADA NY. I
DI TPMB A KABUPATEN CIANJUR**

LAPORAN

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Laporan MCHC (COC)



Oleh :
GADIS SEPTIANI WULANDARI
522023030

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

LEMBAR PERSETUJUAN

Nama Mahasiswa : Gadis Septiani Wulandari
NIM : 522023030
Mata Kuliah : Profesi Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistic Care
(Midwifery Comprehensive Holistic Care)
Mengambil Asuhan MCHC pada:
Nama Klien : Ny. I
Umur : 35 tahun
Alamat : Jl. Tungturunan, Kp.Sukahurip Rt 001/004, Desa
Hegarmanah, Kec.Sukaluyu Kab. Cianjur

Menyetujui,

Dosen Pembimbing


Maya Sukmayati, S.ST., M.K.M., Bdn
NPP. 2010021274035

CI/Preceptor Bidan


Hj. Ajib Ajijah, S.ST. S.KM

Mengetahui
Ketua Prodi Kebidanan Profesi


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

LEMBAR PENGESAHAN
ASUHAN KEBIDANAN KOMPERHENSIF HOLISTIK PADA NY. I DI TPMB A
KABUPATEN CIANJUR

Penyusun : Gadis Septiani Wulandari
NIM : 522023030
Mata Kuliah : Stase Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistic (Midwifery Comprehensive Holistic Care)

Menyetujui,
Dosen Pembimbing


Maya Sukmayati, S.S.T., M.K.M., Bdn
NPP. 2010021274035

Pengaji I 
Desiana Syofyan, S.S.T., Bdn., SKM., MM., MH

Pengaji II 
Evi Kusumahati, S.S.T., M.Keb., Bdn
NPP. 2009200885028

Mengetahui
Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan


Mulyanti, S.S.T., M.Keb., Bdn
NPP. 2010060887036

SURAT PERNYATAAN ORIGINALITAS

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Gadis Septiani Wulandari

NIM : 522023030

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 PADA NY. I DI TPMB A KABUPATEN CIANJUR”

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 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, Agustus 2024



Gadis Septiani Wulandari

522023030

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO

“Maka sesungguhnya beserta kesulitan ada kemudahan. Sesungguhnya beserta
kesulitan itu ada kemudahan.”

(Q.S Al-Insyirah 94:5-6)

“Allah tidak akan membebani seseorang melainkan sesuai dengan
kesanggupannya.”

(Q.S Al-Baqarah 2:286)

“Barang siapa yang bersungguh-sungguh, maka ia akan berhasil.”

(Man Jadda Wajada)

PERSEMBAHAN

1. Kepada Allah SWT yang telah memberikan segala nikmat dan kemudahan dalam menjalani kehidupan ini
2. Kepada kedua orang tua yang saya hormati Papa (Toni Chaerudin) dan Mama (Ida Iswanti) yang selalu memberikan do'a dan dukungannya yang tak terhingga sehingga saya mampu berapa pada titik ini.
3. Kepada teman seperjuangan (Salsa, Syifa, Sekar dan Zenith) yang selalu membantu dan saling mengingatkan satu sama lain
4. Kepada Kakak-kakak saya (Denny dan Adel) yang selalu memberikan semangat dan mendorong saya untuk focus dalam studi saya.
5. Terakhir kepada diri saya sendiri yang sudah mau berjuang, bertahan dan terus berjalan hingga saat ini.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT dan Nabi Muhammad SAW atas berkah, rahmat dan hidayahnya sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan Asuhan Kebidanan Komprehensif yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. I di TPMB A Kabupaten Cianjur Tahun Akademik 2023-2024.” Penulisan Laporan Asuhan Komprehensif ini bertujuan untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam memperoleh gelar profesi bidan di Universitas ‘Aisyiyah Bandung. Dalam penulisan Laporan Skripsi ini penulis banyak mendapat bimbingan, arahan, dan dukungan moril dari berbagai pihak. Oleh karena itu perkenankanlah penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ns. Tia Setiawati, S.Kep.,M.Kep.,Sp.Kep,An Selaku Rektor Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
2. Dr. Siti Syabariyah, S.Kp.,Ms,Biomed Selaku Wakil Rektor I Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
3. Ns. Nandang Jamiat N, M.Kep.,Sp.Kep,Kom Selaku Wakil Rektor II Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
4. Poppy Siti Aisyah, S.Kep.,Ners.,M.Kep Selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
5. Mulyanti, S.ST.,M.Keb Selaku Ketua Program Studi Sarjana Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
6. Maya Sukmayati, S.ST., M.K.M., Bdn Selaku Pembimbing Utama yang telah meluangkan banyak waktunya untuk memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis.
7. Desiana Syofyan, S.ST, Bdn.,SKM.,MM.,MH Selaku Penguji Utama yang telah meluangkan banyak waktunya untuk menguji sidang laporan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. I.
8. Evi Kusumahati, S.ST.,M.Keb.,Bdn Selaku Penguji Utama yang telah meluangkan banyak waktunya untuk menguji sidang laporan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. I.

9. Seluruh Staf Dosen, staf administrasi dan staf perpustakaan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
10. Kepada Bidan A sekaligus pemilik dan pembimbing saat di lahan praktik karena selalu meluangkan waktu untuk memberikan arahan dan bimbingan selama melakukan asuhan kebidanan kepada Ny. I.
11. Kepada Ny. I yang telah bersedia menjadi Pasien Komprehensif penulis
12. Kedua orang tua penulis atas segala doa dan dukungan yang selalu menyertakan penulis dari awal perkuliahan hingga menyelesaikan laporan.
13. A denny dan Kak Adel sebagai kakak yang selalu memberikan arahan, masukan, semangat dan juga selalu mengingatkan untuk menyelesaikan laporan dengan tepat waktu.
14. Rekan-rekan Kelas Profesi Bidan seperjuangan Salsa, Sekar, Zenith dan Syifa yang selalu saling menyemangati dan memberikan dukungan selama proses perkuliahan hingga proses penulisan laporan ini.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa dalam penulisan Laporan ini masih jauh dari sempurna. Hal ini dikarenakan adanya keterbatasan waktu dan kemampuan penulis. Untuk itu, penulis mengharapkan kritik dan saran dari berbagai pihak yang bersifat membangun untuk perbaikan selanjutnya.

Akhir kata penulis mengharapkan semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang membacanya.

Bandung, Juli 2024



Gadis Septiani Wulandari

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS ‘AISYIYAH BANDUNG
Gadis Septiani Wulandari
522023030

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. I DI TPMB A KABUPATEN CIANJUR
VI; 2024; 177 Halaman; 6 Tabel; 2 Bagan; Lampiran

ABSTRAK

Contuinity of Care (CoC) merupakan serangkaian kegiatan berkelanjutan dan menyeluruh mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan pelayanan keluarga berencana yang menghubungkan kesehatan wanita spesifiknya terhadap keadaan pribadi setiap individu. Tujuan penelitian ini untuk menunjukkan pelayanan secara COC dapat meningkatkan kompetensi bidan dalam memberikan asuhan kebidanan komprehensif. Metode yang digunakan yaitu kualitatif yang dilakukan dengan cara mengumpulkan data ibu mulai dari kehamilan sampai bersalin melalui wawancara, catatan, dan dokumentasi pribadi berdasarkan hasil pemeriksaan. Penulisan laporan tugas akhir stase profesi ini dalam bentuk studi kasus komprehensif holistik yang menggunakan pendekatan manajemen kebidanan 7 langkah Varney dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP. Sampel yang digunakan yaitu Ny. I di wilayah kerja TPMB A Kabupaten Cianjur. Hasil asuhan ini menunjukkan diagnosis Ny.I G4P3A0 gravida 32 minggu. Selama kehamilan ibu mengalami ketidaknyamanan pada trimester III yaitu sakit punggung dilakukan asuhan komplementer berupa *body* mekanik. Saat persalinan selama proses kala I ibu merasa gelisah karena rasa nyeri/mules pada persalinan dilakukan asuhan komplementer berupa terapi dzikir, pada masa nifas asuhan yang diberikan sebanyak 4 kali kunjungan (3 kali kunjungan klinik dan 1 kali kunjungan rumah) dan menganjurkan ibu untuk melakukan senam kegel, pada masa BBL semua dalam keadaan normal dan diberikan asuhan komplementer berupa pijat bayi untuk meningkatkan kualitas istirahat bayi dan pemakaian kontrasepsi ibu melakukan konseling untuk menggunakan kontrasepsi dan memilih suntik 3 bulan. Kesimpulannya, tidak ada kesenjangan antara teori dan praktik pada penerapan asuhan kebidanan. Setiap individu memiliki keunikan sehingga asuhan yang diberikan harus sesuai dengan kondisi pasien secara komprehensif, holistik dan berkelanjutan.

Kata kunci : Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir dan keluarga berencana

Pustaka : 20 (2019-2024)

MIDWIFE PROFESSIONAL EDUCATION STUDY PROGRAM
FACULTY OF HEALTH SCIENCES, UNIVERSITY OF 'AISYIYAH BANDUNG
Gadis Septiani Wulandari
522023030

HOLISTIC COMPREHENSIVE OBSTETRIC CARE IN MRS. I AT TPMB A CIANJUR REGENCY
VI; 2024; 177 Pages; 6 Table; 2 Chart; Attachment

ABSTRACT

Contuinity of Care (CoC) is a series of ongoing and comprehensive activities ranging from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, and family planning services that link the health of specific women to the personal circumstances of each individual. The purpose of this study is to show that COC services can improve the competence of midwives in providing comprehensive midwifery care. The method used is qualitative which is carried out by collecting maternal data from pregnancy to childbirth through interviews, records, and personal documentation based on the results of the examination. The writing of this professional stase final project report is in the form of a holistic comprehensive case study that uses Varney's 7-step midwifery management approach and is documented in the form of SOAP. The sample used was Mrs. I in the working area of TPMB A, Cianjur Regency. The results of this care showed a diagnosis of Mrs. I G4P3A0 gravida at 32 weeks. During pregnancy, the mother experienced discomfort in the third trimester, namely back pain, complementary care in the form of a mechanical body. During childbirth during the process of the first period, the mother felt restless because of the pain/mules in childbirth, intensive care was carried out in the form of dhikr therapy, during the postpartum period the care was given as many as 4 visits (3 clinic visits and 1 home visit) and encouraged the mother to do kegel exercises, during the BBL period all were in a normal state and were given complementary care in the form of baby massage to improve the quality of the baby's rest and the use of contraception the mother did counseling to use contraception and choose a 3-month injection. In conclusion, there is no gap between theory and practice in the application of midwifery care. Each individual is unique so that the care provided must be in accordance with the patient's condition comprehensively, holistically and continuously.

Keywords: **Obstetric Care, Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn and Family Planning**

Book: 20 (2019-2024)

**SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Mahasiswa : Gadis Septiani Wulandari
Nim : 522023030
Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan

Demi mengembangkan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas 'Aisyiyah Bandung Hak Bebas Royalti Nonesklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas laporan studi kasus saya yang berjudul :

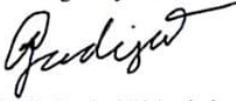
Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Pada Ny. I di TPMB A Kabupaten

Cianjur

Hak bebas Royalti Nonesklusif ini, Universitas 'Aisyiyah Bandung berhak menyimpan, mengalihkan dalam bentuk media lain, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data (*databased*), 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,



Gadis Septiani Wulandari

Mengetahui,
Pembimbing

Nama

1. Maya Sukmayati, S.S.T., M.K.M., Bdn

Tanda Tangan



DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
SURAT PERNYATAAN ORIGINALITAS	iii
MOTTO DAN PERSEMBAHAN	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSTRAK	viii
PERNYATAAN KETERSEDIAAN PUBLIKASI ILMIAH	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR BAGAN	xv
DAFTAR ISTILAH	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Kehamilan	6
1. Definisi Kehamilan	6
2.. Perubahan Fisiologis Pada Masa Kehamilan	6
3.. Ketidaknyamanan Pada Kehamilan	10
4. Diagnosa Kehamilan	10
5. Standar Pelayanan pada Masa Kehamilan	11
6. Pelayanan Antenatal Terpadu	12
7. Frekuensi ANC	13
8. Asuhan Gizi Ibu Hamil Saat Kehamilan	14
9. Kebutuhan Fisik Ibu Hamil	15

10. Indeks Masa Tubuh	16
11. Tanda Bahaya Kehamilan	17
12. Imunisasi TT	18
13. Pemeriksaan Fisik Pada Kehamilan	19
14. <i>Body Mekanik</i>	20
B. Persalinan	21
1. Definisi Persalinan	21
2. Faktor Penting dalam persalinan.....	21
3. Permulaan Terjadinya Persalinan.....	23
4. Mekanisme Persalinan.....	23
5. Pembagian Kala Dalam Persalinan	24
6. Lima Benang Merah Dalam Persalinan.....	27
7. Asuhan Persalinan Normal	29
8. Partografi	36
9. Nyeri Persalinan	40
10. Terapi Dzikir Untuk Pengurangab Rasa Nyeri Persalinan	41
C. Nifas	41
1. Definisi Nifas	41
2. Tahapan Masa Nifas.....	42
3. Kebijakan Program Nasional Masa Nifas	42
4. Perubahan Fisiologis Pada Masa Nifas	43
5. Perubahan Psikologis Pada Masa Nifas	45
6. Tanda Bahaya Pada Masa Nifas	46

7. Pemeriksaan Fisik Pada Masa Nifas	46
8. Senam Kegel	46
D. Bayi Baru Lahir	47
1. Definisi Bayi Baru Lahir	47
2. Perubahan Yang Terjadi Setelah Kelahiran	47
3. Penilaian Bayi Untuk Tanda Kegawatdaruratan.....	50
4. Inisiasi Menyusui Dini (IMD) dan ASI Ekslusif	50
5. Tanda-tanda Bahaya Pada Bayi Baru Lahir.....	52
6. Pemantauan Bayi Baru Lahir.....	52
7. Pemeriksaan Fisik Bayi Baru Lahir	52
8. Jadwal Imunisasi	54
9. <i>Sibling Rivalry</i>	55
10. Pijat Bayi	56
E. Metode Suntik 3 Bulan.....	56
1. Definisi Keluarga Berencana (KB)	56
2. Lokasi Penyuntikan	57
3. Suntik KB Progestin (3 bulan).....	57
4. Kelebihan dan Keterbatasan KB 3 Bulan	57
5. Cara Kerja dan Efektivitas.....	58
6. Syarat Pengguna KB Suntik 3 Bulan	59
7. Efek Samping Pengguna KB Suntik 3 Bulan	59
8. Konseling KB.....	60

F. Manajemen Asuhan Kebidanan	61
1. Varney	61
2. SOAP.....	62
3. Standar Asuhan Kebidanan dan Kewenangan Bidan.....	62
4. PICO (<i>Population, Intervention, Comparison, Outcome</i>).....	63
G. Kerangka Konsep Seluruh Asuhan	65
H. Mind Map Asuhan Kebidanan Secara <i>Continuity Of Care</i>.....	66
BAB III METODE DAN LAPORAN KASUS.....	67
A. Metode Kasus	67
B. Tempat dan Waktu Studi Kasus.....	67
C. Objek atau Partisipan	67
D. Etika Studi Kasus/ <i>Informed Consent</i>	68
1. <i>Informed Consent</i>	68
2. Menjaga <i>Privacy</i> Responden	68
3. Menjaga Kerahasiaan Responden (<i>Confidentiality</i>).....	68
4. <i>Veracity</i> (Kejujuran).....	68
5. <i>Non-Maleficene</i> (Tidak Merugikan).....	68
6. <i>Justice</i>	69
E. Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Masa Kehamilan.....	69
SOAP Askeb Holistik Masa Kehamilan	
SOAP Askeb Holistik Masa Persalinan.....	80
Kala I Fase Laten	80
Kala I Fase Aktif.....	85
Kala II.....	89
Kala III	91
Kala IV	93
SOAP Askeb Holistik Masa Pascasalin	95
SOAP Askeb Holistik Masa Neonatus dan Bayi Baru Lahir	109
SOAP Askeb Holistik Pada Akseptor KB Suntik 3 Bulan	122

BAB IV PEMBAHASAN.....	127
A. Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Masa Kehamilan ...	127
B. Asuham Kebidanan Kompehensif Holistik Masa Persalinan.....	129
C. Asuham Kebidanan Kompehensif Holistik Masa Nifas.....	131
D. Asuham Kebidanan Kompehensif Holistik Pada BBL	132
E. Asuham Kebidanan Kompehensif Holistik Pada Akseptor KB Suntik 3 Bulan.....	133
BAB V SIMPULAN	133
A. Kesimpulan.....	133
B. Saran	134
DAFTAR PUSTAKA	146
LAMPIRAN	149

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kategori IMT	16
Tabel 2.3 Involusi	36
Tabel 2.5 PICO	63
Tabel 3.1 Riwayat Obstetri.....	70
Tabel 3.2 Riwayat Obstetri.....	80
Tabel 3.3 Riwayat Obstetri.....	122

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pencatatan Pembukaan Serviks di Partografi	37
Gambar 2.2 Cara Pencatatan Penurunan Bagian Terbawah Janin di Partografi	38

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.6 Kerangka Konsep Seluruh Asuhan.....	65
Bagan 2.7 Bagan Mind Map Asuhan Kebidanan Secara <i>Continuity Of Care</i>	66

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Daftar Riwayat Hidup.....	149
Lampiran 2 <i>Informed Consent</i>.....	150
Lampiran 3 Bebas Administrasi.....	151
Lampiran 4 Lembar bimbingan.....	152
Lampiran 5 Partografi.....	154
Lampiran 6 Jurnal EBMP Terkait.....	155
Lampiran 7 Dokumentasi.....	156
Lampiran 8 Turnitin.....	157

DAFTAR PUSTAKA

- Argaheni, N. B., Pascawati, R., Fitriani, Fitria, Azizah, A. N., & Marsiami, A. S. (2019). *ASUHAN NIFAS BERBASIS BUKTI* (D. F. Husin (ed.); Edisi Pert). Al Qalam Media Lestari. https://www.google.co.id/books/edition/ASUHAN_NIFAS_BERBASIS_BU/TKI/t9zVEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=0
- Cholilalah, Rois Arifin, A. I. H. (2020). Asuhan Kebidanan Masa Nifas. In *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951–952.
- Ciselia, D., & Syafriani, E. I. (2022). Hubungan asi eksklusif dan berat badan lahir dengan pertumbuhan pada bayi usia 7-12 bulan di Puskesmas 5 Ilir Palembang tahun 2020. *Indonesian Journal of Health and Medical*, 2(1), 45–50.
- Erlina, E., Fatiyani, F., & Mauyah, N. (2023). Pijat Bayi terhadap Kualitas Tidur pada Bayi Usia 1-12 Bulan. *Jurnal Keperawatan Silampari*, 6(2), 1322–1329. <https://doi.org/10.31539/jks.v6i2.5469>
- Fitri, R. S., Lestari, B. C., Indriana, N. P. R. K., Meiranny, A., Hasym, D. I., Saputri, N., & Prisusant, R. D. (2024). *Asuhan Kebidanan Neonatus : Bayi Balita dan Anak Prasekolah Berbasis Evidence Based Practice* (E. Riany (ed.); Cetakan Pe). PT. Sonpedia Publishing Indonesia. https://www.google.co.id/books/edition/Asuhan_Kebidanan_Neonatus_Bayi_Balita_da/EfT4EAAAQBAJ?hl=en&gbpv=0
- Islamiyah, S., & Inayah, Z. (2023). GAMBARAN PENGETAHUAN IBU HAMIL TENTANG KETIDAKNYAMANAN FISIK DAN YOGA PRENATAL SELAMA KEHAMILAN TRIMESTER III. *Jurnalmalahayati*, 10(3), 1672–1680.
- Kadir, D., & Sembiring, J. (2020). Faktor yang Mempengaruhi Minat Ibu Menggunakan KB IUD di Puskesmas Binjai Estate. *Jurnal Ilmiah Kebidanan Indonesia*, 10(03), 111–124. <https://doi.org/10.33221/jiki.v10i03.727>
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2022). *Laporan Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah (LAKIP) Direktorat Gizi dan Kesehatan Ibu dan Anak Tahun Anggaran 2022*. 1–35.
- Kusumawardani, P. A., & Machfudloh, H. (2021). Efek Samping KB Suntik Kombinasi (Spotting) dengan Kelangsungan Akseptor KB Suntik Kombinasi. *JI-KES (Jurnal Ilmu Kesehatan)*, 5(1), 33–37. <https://doi.org/10.33006/jikes.v5i1.227>
- Mariana. (2021). Asuhan Kebidanan Hamil, Bayi Baru Lahir Nifas dan Menyusui Di Klinik Harpan Bunda Di Genung Tua. *Laporan Stase Continuity Of Care (COC)*.
- Nanda, P. W., Widyawati, M. N., & Kumorowulan, S. (2022). *Mengurangi Nyeri Punggung Bawah dan Edema Kaki Ibu Hamil Trimester III dengan*

- Hypnoprenatal Yoga pada Kelas Ibu Hamil Online* (D. N. Auliya & Flaticon.com (eds.)). Pustaka Rumah C1nta. https://www.google.co.id/books/edition/Mengurangi_Nyeri_Punggung_Bawa_han_Edem/kjuoEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=1
- Nasution, W. M. (2024). *Asuhan Persalinan Normal* (Rahmi (ed.); pertama). Umsu Press.https://www.google.co.id/books/edition/Asuhan_Persalinan_Normal/Qq8KEQAAQBAJ?hl=id&gbpv=1
- P2PTM KEMENKES RI. (2019). *Tabel Klasifikasi IMT*. Web Kementerian Kesehatan.
- Purwaningtias, Utami, B., Irfan, & Noorbaya, S. (2020). Efektivitas Metode Pembelajaran Continuity Of Care Terhadap Peningkatan Kompetensi Pemberian Asuhan Kebidanan. *Indonesian Journal of Midwifery (IJM)*, 3(2), 101. <https://doi.org/10.35473/ijm.v3i2.623>
- Puspitasari, L., & Ernawati, E. (2020). Manfaat Body Mekanik dan Hamstring Exercise terhadap Pengurangan Nyeri Pinggang Ibu Hamil Trimester III. *Jurnal Kebidanan Harapan Ibu Pekalongan*, 7(1), 39–45. <https://doi.org/10.37402/jurbidhip.vol7.iss1.72>
- Putra Nasution, R. E. (2019). *Biomedical Literature Retrieval*. Whitecoathunter. https://www.google.co.id/books/edition/Biomedical_Literature_Retrieval/dnqWDwAAQBAJ?hl=id&gbpv=1
- Rini, I. N., Sriyono, G. H., & Supriyadi, B. (2023). Hubungan Frekuensi Kunjungan Antenatal Care K6 dengan Terjadinya Komplikasi Kehamilan. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 5(3), 1219–1226. <https://doi.org/10.37287/jppp.v5i3.1756>
- Septiani, Y., Putri, R., & Hardiana, H. (2024). Efektivitas Metode Dzikir Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Persalinan Kala I Di Pmb Bidan R Bojonggede Tahun 2023. *SENTRI: Jurnal Riset Ilmiah*, 3(1), 112–118. <https://doi.org/10.55681/sentri.v3i1.2125>
- Setyahadi, M. I. (2019). Maternal perinatal death notification (mpdn) aplikasi pendukung upaya percepatan penurunan angka kematian ibu (aki) di indonesia. *Persi.or.Id*, 1–13. <https://www.persi.or.id/wp-content/uploads/2023/11/16.MPDN-aplikasi-pendukung-PP-AKI-PERSI01-Muhamad-Ilhamy.pdf>
- Sukma, F., Hidayati, E., & Nurhasiyah Jamil, S. (2017). *Buku Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas*.
- Turnip, M., Nining Setiawati, & Sirait, R. A. (2023). The Influence Of Providing Kb Counseling On Knowledge Of Women Of Reproductive Age About 2-Month Kb Injection At PMB Nining Setiawan Indragiri Hulu District Year 2023. *Jurnal Kebidanan Kestra (Jkk)*, 6(1), 100–104. <https://doi.org/10.35451/jkk.v6i1.1909>

Wahyuni, S. (2022). *PELAYANAN KELUARGA BERENCANA (KB)* (R. Hidayat (ed.); cetakan pe). UNISMA PRESS.
https://www.google.co.id/books/edition/PELAYANAN_KELUARGA_BERENCANA_KB/Jau5EAAAQBAJ?hl=id&gbpv=0