

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK
PADA NY.S DI TPMB C KOTA BANDUNG 2024**

LAPORAN

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



Oleh:

DAVITA NUR RAHMANI

Nim 522023085

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

LEMBAR PERSETUJUAN

HALAMAN PERSETUJUAN

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. S DI TPMB C KOTA BANDUNG 2024

Penyusun : Davita Nur Rahmani
NIM : 522023085
Mata Kuliah : *Stase Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik*
(*Midwifery Comprehensive Holistic Care*)

Mengambil Asuhan MCHC Pada:

Nama Klien : Ny. S
Usur : 31 Tahun
Alamat : Jalan babakan 4/8
Diagnosa : G3P1A1 Gravid 37-38 Minggu Janin Tunggal Hidup
Intrauterine

Menyetujui,

Dosen Pembimbing

Evi Kusumahati S. ST., M.Keb., Bdn
NIDN.0420088502

CI/Preseptor Bidan

Cintia Dewi S. Keb., Bdn

Mengetahui, Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan

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

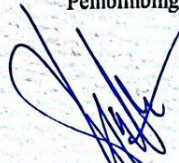
LEMBAR PENGESAHAN

HALAMAN PENGESAHAN

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

Penyusun : Davita Nur Rahmani
NIM : 522023085
Mata Kuliah : Stase Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistic (*Midwifery
Comprehensive Holistic Care*)

Menyetujui
Pembimbing I




Evi Kusumahati, S.ST., M.Keb., Bdn
NIDN.0420088502

Penguji I



Amida Sriwianti Sarbini, S.ST., Bdn., M.Keb
NIDN.0416067705

Penguji 2



Nurhayati, S.ST., M.Kes., Bdn
NIDN.0417128701

Mengetahui,
Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan



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

SURAT PERNYATAAN

ORIGINALITAS

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Davita Nur Rahmani

NIM : 522023085

Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan

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

“ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NYS DI TPMB C KOTA BANDUNG”

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 integritas akademik di institusi ini.



**SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN
PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

**SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Davita Nur Rahmani
NIM : 522023085
Progeram Studi : Pendidikan Profesi Bidan

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

“Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Pada Ny. S Di TPMB Kota Bandung”

Hak bebas royalti Noneksklusif 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

Davita Nur Rahmani

Mengetahui Pembimbing
Nama Dosen Pembimbing

(Evi Kusumadewi, S.ST., M.Keb., Bdn)

MOTTO

**Dan berbuat baiklah (kepada orang lain) sebagaimana Allah berbuat baik
kepadamu**

(Q.s Al-Qashash:77)

"Tumbuhlah seperti bunga yang cantik di tengah kesulitan."

KATA PENGANTAR



Segala puji penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT, dimana atas rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyusun dan menyelesaikan asuhan komprehensif ini yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Pada Ny.S Di TPMB Bd.C jalan Aki Padma No.11 Babakan Kecamatan Babakan Ciparay Kota Bandung 2024.

Dalam penyusunan laporan *Continuity Of Care* ini penulis menyadari ketidakmaampuan dan keterbatasan ilmu pengetahuan yang dimiliki. Oleh karena itu penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun sehingga penulisan ini dapat disempurnakan.

Proses penyusunan laporan *Continuity Of Care* ini tidak terlepas dari bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak. Pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terimakasih kepada:

1. Tia Setiawati, S.Kp.,M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.An selaku Rektor Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
2. Dr. Sitti Syabariyah, S.Kp.,MS.Biomed. selaku Wakil Rektor 1 Universitas ‘Aisyiyah Bandung
3. Nandang Jamiat Nugraha, S.Kep.,Ners.,M.Kep.,Ns.Sp.Kep.Kom. selaku Wakil Rektor 2 Universitas ‘Aisyiyah Bandung
4. Popy Siti Aisyah, S.Kep., Ners., M,Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
5. Anggriyana Tri Widiyanti, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Wakil Dekan 1 Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung .
6. Hendra Gunawan, S.Pd., M.K.M selaku Wakil Dekan 2 Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung
7. Mulyanti, S.ST., M.Keb., Bdn selaku Ketua Prodi Sarjana Kebidanan dan Profesi Bidan.

8. Evi Kusumahati, S.S.T., M.Keb., Bdn selaku dosen pembimbing pendidikan. Penulis banyakmendapatkan pengetahuan, pengarahan, motivasi, dorongan dan waktu dalamproses bimbingan penulisan Laporan Studi Kasus ini.
9. Cintia Dewi, S.Keb.,Bdn selaku Clinical instructure (CI) , yang telah bersedia membimbing, memotivasi, memberikan arahan dan saran dalam penyusunan Tugas Laporan Studi Kasus ini.
10. TPMB Cintia Dewi selaku pemilik tempat praktik mandiri bidan, yang telah memberikan izin untuk melakukan kegiatan praktik keterampilan Asuhan Kebidanan.
11. Kepada orang tua saya Neng Rukmini, Ondi Suhandi, Siti Masitoh dan Ajat Sudrajat yang senantia membersamai semua proses yang saya jalani, mendukung secara moril dan materil.
12. Kaka Rangga Gusdiwangsa dan Adik saya Dava Cahaya Raharta dan Muhammad Darul Alfaeza yang senantia mendukung dan membantu selama ini
13. Teman-teman seperjuangan Profesi Kebidanan Unisa Bandung , yang senantiasa saling mendukung dan mendoakan.
14. Semua pihak yang turut membantu dalam penyusunan laporan ini yang tidak dapat disebutkan satu per satu.

Semoga Allah SWT melimpahkan rahmat dan karunia-Nya serta membalas semua kebaikan dari pihak yang telah membantu Penulis dalam membuat Laporan ini.

Bandung, Juni 2024



Davita Nur Rahman

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG

Davita Nur Rahmani

Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Pada Ny. S di TPMB C Kota Bandung 2024

213 halaman +6 table +11 gambar + 2 bagan +7 lampiran

ABSTRAK

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) sebagai indikator kesehatan masyarakat serta evaluasi terhadap kualitas layanan kesehatan. AKI dan AKB .Penyebab kematian ibu dan bayi di berbagai wilayah di Indonesia, seperti Jawa Barat dan Kota Bandung, dengan fokus pada kondisi seperti pendarahan, hipertensi dalam kehamilan, BBLR, dan ikterus. Upaya asuhan kebidanan komprehensif (COC) diidentifikasi sebagai strategi untuk mengurangi AKI dan AKB dengan memastikan perawatan berkelanjutan selama kehamilan, persalinan dan pascapersalinan.Tujuan penelitian ini adalah memberikan asuhan komprehensif holistic dari kehamilan sampai KB

.Laporan tugas akhir stase profesi ini merupakan studi kasus komprehensif dengan desain penelitian studi kasus, didokumentasikan dalam format SOAP. Studi ini melibatkan satu sampel, yaitu Ny.S dari wilayah TPMB C.Hasil asuhan Ny.S, usia 30 tahun, G3P2A1 dengan kehamilan 37-38 minggu fisiologis menunjukkan keluhan nyeri punggung. Diberikan kompres hangat dan, saat kunjungan kedua tanpa kontraksi, dianjurkan mengonsumsi buah nenas untuk merangsang kontraksi alami. Persalinan berlangsung normal (kala I - IV) dengan menggunakan peanut ball dan murotal holistik. Pada masa nifas, kf II dilakukan pijat oksitosin untuk merangsang produksi ASI. Pada Asuhan Kn II dianjurkan memberikan ASI secara sering dan menjemur di pagi hari dan pelayanan Keluarga Berencana (KB), Ny.S memilih kontrasepsi suntik 3 bulan, sambil menerima bimbingan doa dalam setiap asuhan.

Hasil asuhan dapat disimpulkan tidak terdapat kesenjangan antara teori dan praktik pada penerapan asuhan kebidanan, setiap asuhan yang diberikan harus disesuaikan dengan kondisi pasien secara komprehensif, holistic dan berkelanjutan.

Kata kunci : Asuhan kebidanan kehamila,persalinan,Nifas,BBL,KB,Ikterus

Pustaka :44 (2012-2023)

MIDWIFE PROFESSIONAL EDUCATION STUDY PROGRAM

FACULTY OF HEALTH SCIENCES, UNIVERSITY OF 'AISYIYAH BANDUNG

Davita Nur Rahmani

Holistic Comprehensive Midwifery Care for Mrs. S at TPMB C Bandung City 2024

213 page + 6 table +11 image +2 chart +7 attachment

ABSTRAC

Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) as indicators of public health and evaluation of the quality of health services. MMR and IMR. Causes of maternal and infant mortality in various regions in Indonesia, such as West Java and Bandung City, with a focus on conditions such as bleeding, hypertension in pregnancy, LBW, and jaundice. Comprehensive midwifery care (COC) efforts were identified as a strategy to reduce MMR and IMR by ensuring continuous care during pregnancy, childbirth and postpartum. The aim of this research is to provide holistic comprehensive care from pregnancy to family planning. This professional stage final assignment report is a comprehensive case study with case study research design, documented in SOAP format. This study involved one sample, namely Mrs. A warm compress is given and, during the second visit without contractions, it is recommended to consume pineapple to stimulate natural contractions. Labor progressed normally (stages I - IV) using peanut balls and holistic murotal. During the postpartum period, kf II underwent oxytocin massage to stimulate breast milk production. In Kn II care, it is recommended to provide breast milk frequently and dry it in the morning and family planning (KB) services. Mrs. S chooses 3-month injection contraception, while receiving prayer guidance in each care. When implementing midwifery care, every care provided must be adapted to the patient's condition in a comprehensive, holistic and sustainable manner.

Keywords: Midwifery care for pregnancy, childbirth, postpartum, BBL, family planning, jaundice

Library : 44(2012-2023)

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
SURAT PERNYATAAN.....	iii
ORIGINALITAS.....	iii
SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN.....	iv
PUBLIKASI KARYA ILMIAH	iv
MOTTO.....	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK	viii
ABSTRAC	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR BAGAN.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I	1
PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan.....	3
a. Tujuan Umum.....	3
b. Tujuan Khusus.....	3

1.4	Manfaat Penulis	4
a.	Manfaat Teoritis	4
b.	Manfaat Praktis.....	4
BAB II.....		5
TINJAUAN PUSTAKA.....		5
2.1.	Konsep Dasar Kehamilan.....	5
2.2.	Konsep Dasar Persalinan.....	20
2.3.	Konsep Dasar Nifas	26
2.4.	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	33
2.5.	Kasus Kebidanan Bayi Baru Lahir dengan Ikterus Fisiologis.....	38
2.6.	Konsep Dasar Kespro KB	44
2.7.	SOP (<i>Standar Operasional Prosedur</i>).....	53
2.8.	Standar Asuhan Kebidanan Dan Kewenangan Bidan	56
2.9.	Evidence Based Midwifery Practice (EBMP)	59
2.10.	Model Asuhan Kebidanan	63
2.11.	Kerangka Teori Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik.....	64
BAB III.....		66
METODE DAN LAPORAN KASUS		66
3.1.	Pendekatan Design Studi Kasus Komprehensif Holistic	66
3.2.	Kerangka Konsep Berdasarkan Kasus.....	66
3.3.	Tempat dan Waktu Studi Kasus	67
3.4.	Objek atau Partisipan.....	67
3.5.	Etika Studi Kasus/ <i>Informed Consent</i>	67

3.6	Pendokumentasian SOAP Asuhan Kebidanan Holistik Islami Masa Kehamilan.....	68
3.7	Pendokuemtasian SOAP Asuhan Kebidanan Holistik Islami Masa Persalinan	87
3.8	Pendokuemtasian SOAP Asuhan Kebidanan Holistik Islami Masa Pascasalin	101
3.9	Pendokuemtasian SOAP Asuhan Kebidanan Holistik Islami Masa BBL..	130
3.10	Pendokuemtasian SOAP Asuhan Kebidanan Holistik Islami Masa Kespro-KB	150
BAB IV		162
PEMBAHASAN		162
4.1.	Asuhan Kebidanan Holistik Masa Kehamilan pada Ny. S.....	162
4.2.	Asuhan Kebidanan Holistik Masa Persalinan pada Ny. S.....	165
4.3.	Asuhan Kebidanan Holistik Pascasalin pada Ny. S	168
4.4.	Asuhan Kebidanan Holistik Bayi Baru Lahir pada Ny. S	170
4.5.	Asuhan Kebidanan Holistik Masa Kespro-KB pada Ny. S.....	172
BAB V.....		174
PENUTUP.....		174
5.1.	Kesimpulan.....	174
5.2.	Saran.....	174
DAFTAR PUSTAKA		176

DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 Kerangka Teori	65
Bagan 2. 2 Kerangka Konsep.....	66

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1Imunisasi Tetanus Toxoid (TT)	17
Tabel 2. 2 Perubahan Uterus	28
Tabel 2. 3 Kunjungan Masa Nifas.....	31
Tabel 2. 4 Pemberian Imunisasi	38
Tabel 2. 5 SOP Ikterus Fisiologis	53
Tabel 2. 6 Hasil Telaah Jurnal dengan Metode PICO.....	61

DAFTAR GAMBAR

Gambar2.1 Tahapan Perkembangan JaninBulan Pertama	7
Gambar2.2 Tahapan Perkembangan Janin Bulan Kedua	7
Gambar2.3 Tahapan Perkembangan Janin Bulan Ketiga.....	7
Gambar2.4 Tahapan Perkembangan JaninBulan Keempat	7
Gambar2.5 Tahapan Perkembangan JaninBulan Kelima.....	7
Gambar2.6 Tahapan Perkembangan JaninBulan Keenam	8
Gambar2.7 Tahapan perkembangan JaninBulan Ketujuh.....	8
Gambar2.8 Tahapan Perkembangan JaninBulan Kedelapan	8
Gambar2.9 Tahapan Perkembangan JaninBulan Kesembilan	8
Gambar 2. 11 Drajat Kramer.....	42

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Draft Manuskript MCHC CoC	180
Lampiran 2 : Patograf.....	191
Lampiran 3 : <i>Informed Consent</i>	192
Lampiran 4 : Lembar Bimbingan.....	193
Lampiran 5 : Dokumentasi.....	194
Lampiran 6 : Jurnal Relevan	195
Lampiran 7 : Cek Turnitin.....	196
Lampiran 8 : <i>Curriculum Vitae</i>	197
Lampiran 9 : <i>Lembar Leaflet</i>	198

DAFTAR PUSTAKA

- Afrida, & Aryani. (2022). *Asuhan Kebidanan Pada neonatus bayi balita anak pra sekolah*. PT Nasya Expanding.
- Andriani, F., Bd, S. K., Keb, M., Balita, B. D. A. N., Kebidanan, A., Neonatus, P., & Balita, B. D. A. N. (2019). Asuhan Kebidanan. *Buku Asuhan Kebidanan Pada BBL, Neonatus Dan Balita*, 23–26.
- Apreliasari, & Risnawati. (2020). *Pengaruh Pijat Oksitosin*.
- Ardhiyanti, Y. (2019). Jurnal Asuhan Kebidanan Pada Bayi Dengan Ikterus Fisiologi. *Komunikasi Kesehatan*, 10(2), 22–28.
- Aulianisa, Corniawati, & Utami. (2023). Kompres Air Hangat Untuk Mengatasi Nyeri Punggung Pada Ibu Hamil Trimester III. *Mahakam Midwifery Journal*.
- Bandung, D. K. K. (2022). *Profil Kesehatan Kota Bandung Tahun 2021*. Dinas Kesehatan Kota Bandung.
- Barat, D. K. J. (2020). *Profil Kesehatan Jawa Barat Tahun 2020*. Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Barat.
- Benvenuto, Faisal, W. & P. (2024). Hubungan Pematurlitas, BBLR dan Afiksi dengan Kejadian Ikterus Neonatorum. *Empiricism Journal*, 47–59.
- Ciselia, & Oktari. (2021). *Asuhan Kebidanan Masa Nifas*. Jakad Media Publishing.
- Dahlia. (2020). Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir dengan Ikterus. *DIII Kebidanan Kesehatan*.
- Darma, I. Y., Indriani, S., Handayani, R. Y., Zaimy, S., & Idaman, M. (2023a). Efektivitas Peanut Ball terhadap Penurunan Nyeri Persalinan. *Jurnal Ilmiah Permas: Jurnal Ilmiah STIKES Kendal*, 13(2), 589–596. <https://doi.org/10.32583/pskm.v13i2.917>
- Dewi, Darma, & Oktavia. (2023).). Hubungan Dukungan Suami Terhadap Lama Persalinan Kala II Di Klinik Widuri Sleman Tahun 2023. *COMSERVA: (Jurnal Penelitian Dan Pengabdian Masyarakat)*, 3 (7), 2836-2843.
- Fernandi, M. D., & Gatningsih, M. T. STRATEGI PEMERINTAH DALAM PENURUNAN ANGKA KEMATIAN IBU DAN BAYI DI KOTA TASIKMALAYA.
- Fitriani, Firawar, Maisahi, & Raehan. (2021). *Buku Ajar Kehamilan*. CV Budi Utama.
- Fitriani, & Wahyuni. (2021). *Buku Ajar Asuhan Masa Nifas*.
- Jitowiyono, & Rouf. (2019). *Keluarga Berencana*. Pustaka Baru Pres.

- Kemenkes, R. (2020). *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2019*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kemenkes RI. (2023). *profil kesehatan Indonesia*.
- Khasanah, P. U. (2023). Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada NY"1" 38 Tahun G2P1A0AH1 Spacting 14 Tahun Usia Kehamilan 32+3 Minggu. *Jurnal Sehat Indonesia*, 5(2), 84–93.
- KIA, B. (2021). *Kesehatan Ibu dan Anak*. Kementerian Kesehatan Indonesia.
- KIA, B. (2023). *Kesehatan Ibu dan Anak*. Kementerian Kesehatan Indonesia.
- Kurniarum. (2016). *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Pusdik SDM Kesehatan.
- Maisah, Nugraheny, & Margiyati. (2022). Perubahan Fisik dan Psikologis Ibu Hamil Trimester III Dalam Kesiapan Persalinan. *Jurnal Ilmu Kebidanan*.
- Marmi. (2012). *Asuhan Neonatus Bayi, Balita dan Anak Prasekolah*. Pustaka Pelajar.
- Marmi, & Rahardjo. (2016). *Asuhan Neonatus, Bayi, Balitadan Anak Prasekolah*. Pustaka pelajar.
- Maryati, M., Anggriani, Y., Wasirah, S., & Ariani, L. (2023). pijat Oksitosin Oksitosin pada Ibu Nifas untuk Peningkatan Produksi ASI. *Jurnal Ilmiah Permas*.
- Maulida. (2018). Ikterus neonatorum. *Media Publikasi Penelitian*.
- Mawaddah, S., Muliani, S., & Safinatunnaja, B. (2023). STUDI KASUS IKTERUS FISILOGIS NEONATAL DAN PERAWATANNYA MELALUI PAPAN SINAR MATAHARI. *Jurnal Kesehatan Tambusai*, 4(4), 6555-6563.
- Muflihah, I. S., & Margiana, W. (2020). Pengaruh Konsumsi Herbal Terhadap Kontraksi Alamiah Pada Ibu Bersalin. *Jurnal Kesehatan*, 12(1), 57–63.
- Mukaromah, Sourvriyanti, & Arifandi. (2023). Pengaruh Pemberian ASI Eksklusif Dan ASI Non Eksklusif Terhadap Pertumbuhan Bayi 0-12 Bulan Di RS Yarsi Jakarta Dan Tinajuannya Menurut Pandangan Islam. *Jurnal Ilmiah*.
- Noordiati. (2019). *Asuhan Kebidanan Pada neonatus bayi, balita Anak Prasekolah*. Winika Media.
- Porouw, H. S. (2020). Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. R.A Di Puskesmas Bulango Selatan Kabupaten Bone Bolango Studi Kasus. *Journal Of Public Health*, 3(2), 109–117.
- Prawiroharjo. (2018). *Ilmu Kebidanan*. PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Puspita, & Zatihulwani. (2023). Pemberian Asi Dan Kejadian Ikterus Pada Bayi Baru

- Lahir Usia 0-7 Hari: Pemberian Asi, Ikterus, Bayi. *Prima Wiyata Health*.
- RI, K. A. (2014). *Al-Quran Terjemahan dan Tjwid*.
- Rolanen, Yatri, Syami, Diyah, Indra, Jumita, & Lezi. (2021). *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan* (C. P. El Quen (ed.)).
- Rustikayanti, Kartika, & Herawati. (n.d.). Kolerasi perubahan psikologis pada ibu hamil Trimester III. *The Southeast Asian Journal Of Midwifery*.
- Saputri, E. M. (2020). Asuhan Kebidanan Ibu Nifas pada 6 jam s/d 6 hari. *Jurnal Komunikasi Kesehatan*, 10(1), 29–37.
- Solehah, I., Munawaroh, W., Lestari, Y. D., Holilah, B. H., & Islam, I. M. R. (2021). Asuhan Segera Bayi Baru Lahir. *Fakultas Kesehatan Diploma III Kebidanan Universitas Nurul Jadid*, 5(3), 78.
- Suryani, & Handayani. (2018). Senam Hamil Dan Ketidaknyamanan Ibu Hamil Trimester Ketiga. *Journal Midwife*.
- Susanti, & Putri. (2018). Senam Hamil Dengan Ketidak Nyamanan Trimester III. *Midwife Journal*.
- Wahyuni, Hanim, Puteri, Zulfa, Ariyani, & Yanthina. (2023). Pemanfaatan Nenas Dan Kulit Nenas Sebagai Induksi Persalinan Alami Bagi Ibu Hamil di Perumahan BKD III-IV Desa Kualu. *JDISTIRA-Jurnal Pengabdian Inovasi Dan Teknologi Kepada Masyarakat*.
- Widagdo. (2012). *Tatalaksana Masalah Penyakit Anak dengan Ikterus*. Sagung Seto.
- Wijaya, W., Limbong, T. O., & Yulianti, D. (2023). Buku Ajar Asuhan Kebidanan Nifas Untuk Sarjana Akademik dan Profesi. In *PT Nasya Expanding Management*.
https://www.academia.edu/107270568/Buku_Ajar_Asuhan_Kebidanan_Nifas
- Yulizawati, Fitriani, & Chairani. (2021). *Continuity Of Care Tinjauan Asuhan Pada Masa Kehamilan, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana*. Indomedia Pustaka.
- Yulizawati, Sintia, & Andriani. (2019). *Vuku Ajar Asuhan Pada Persalinan*. Indomedia Pustaka.