

**ASUHAN KEBIDANAN *KOMPREHENSIF HOLISTIK* PADA NY N DI
TPMB A KECAMATAN ARJASARI KABUPATEN BANDUNG**

LAPORAN

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Laporan
Stase *Midwifery Comprehensive Holistic Care* (MHCH)



Oleh: Silvia Nur Fadlilah
522023064

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

LEMBAR PERSETUJUAN

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK
PADA NY N DI TPMB A KABUPATEN BANDUNG**

Nama Mahasiswa : Silvia Nur Fadlilah
NIM : 522023064
Mata Kuliah : Stase Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik
(*Midwifery Comprehensive Holistic Care*)

Mengambil Asuhan MCHC pada:

Nama Klien : Ny Nita Karlina
Umur : 20 Tahun
Alamat : Kp Cigentur Rt 03 Rw 09 Desa Lebak Wangi Kecamatan
Banjaran Kabupaten Bandung 40377

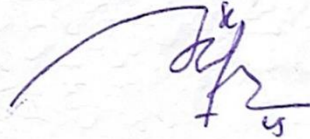
Menyetujui,

Pembimbing



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

CI/Preseptor Bidan



Siti Horidah, S.ST., M.Kkes., Bd

Mengetahui,
Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan



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

LEMBAR PENGESAHAN

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK
PADA NY N DI TPMB A KABUPATEN BANDUNG**

Nama Mahasiswa : Silvia Nur Fadlilah
NIM : 522023064
Mata Kuliah : Stase Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik
(*Midwifery Comprehensive Holistic Care*)

**Menyetujui,
Pembimbing**



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

Penguji I



Siti Horidah, S.ST., M.Kkes., Bd

Penguji 2



Giari Rahmilasari, S.S.T., M.Keb., Bdn
NPP. 2010060887036

**Mengetahui,
Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan**



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

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama Mahasiswa : Silvia Nur Fadlilah

NIM : 522023064

Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiarisme atau penjiplakan/
pengambilalihan, pendapat atau karya orang lain dalam penulisan Karya Ilmiah
Akhir yang berjudul :

**“ASUHAN KEBIDANAN *KOMPREHENSIF HOLISTIK* PADA NY N DI TPMB
A KECAMATAN ARJASARI KABUPATEN 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 yang sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan
tinggi ini.

Demikian 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, Juni 2024



MOTO DAN PERSEMBAHAN

Seberapapun kamu tinggi ada kalanya kamu membumi, Nabi
shallallahu'alaihi wa sallam pernah bersabda,

“Dan sesungguhnya Allah mewahyukan padaku untuk memiliki sifat tawadhu.
Janganlah seseorang menombongkan diri (berbangga diri) dan melampui batas pada yang
lain.” (HR. Muslim no 2865)

*“Allah tidak mengatakan hidup ini mudah. Tetapi Allah berjanji, bahwa sesungguhnya
bersama kesulitan ada kemudahan”*

(Qs. Al-Insyirah: 5-6)

“It Will Pass, everthing you've gone through it will pass”

(Rachel Venny)

Orang lain tidak bisa paham struggle masa sulitnya kita, yang mereka ingin tahu hanya bagian *success stories*. Berjuanglah untuk diri sendiri walaupun tidak ada yang tepuk tangan. Kelak diri kita di masa depan akan sangat bangga dengan apa yang kita perjuangkan hari ini.

Laporan tugas akhir COC ini saya persembahkan untuk diri saya sendiri yang telah berjuang untuk menyelesaikan perkuliahan profesi kebidanan ini, lalu untuk kedua orangtua yang saya sayangi dan cintai Agus & N Imas yang senantiasa memberikan doa dan limpahkan kasih sayang yang tidak ternilai dan selalu memberikan dukungan dan motivasi dan juga untuk Suami dan anak saya. Sekaligus sebagai ungkapan terimakasih saya kepada sahabat dekat Siti Adhiyati dan teman-teman seperjuangan profesi kebidanan alih jenjang dan juga dosen pembimbing dan penguji saya yang telah membantu dan memberi motivasi untuk segera menyelesaikannya

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

Silvia Nur Fadlilah

**Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Pada Ny.N Di TPMB A Kecamatan
Arjasari Kabupaten Bandung**

Hal 174+ Tabel 5 + Gambar4+ Lampiran

ABSTRAK

Asuhan kebidanan komprehensif merupakan bagian dari upaya percepatan penurunan AKI yakni dengan memastikan setiap ibu mampu mengakses pelayanan kesehatan berkualitas, meliputi pelayanan kesehatan ibu hamil, pertolongan oleh dua tenaga kesehatan terlatih di fasilitas pelayanan kesehatan, pelayanan nifas bagi ibu dan bayi, perawatan khusus dan rujukan jika diperlukan, serta pelayanan keluarga berencana (KB). Dengan demikian, kontinuitas perawatan merupakan sebuah kesinambungan relasional, kesinambungan informasi dan kesinambungan manajemen yang dinamakan *Continuity of care* (COC). *Continuity of care* (COC) atau perawatan berkesinambungan terbukti mengurangi angka kematian dan rawat inap, serta meningkatkan kepuasan pasien. Studi yang dikaji oleh Cochrane menunjukkan bahwa COC mengurangi risiko komplikasi dan memperbaiki kelangsungan hidup perinatal.

Laporan tugas akhir stase profesi ini ditulis dalam bentuk studi kasus komprehensif holistik Islami dengan menerapkan 7 langkah manajemen Varney dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP. Sampel yang diambil satu orang yakni Ny.N di wilayah kerja TPMB A.

Hasil pengkajian diperoleh diagnosis Ny.N usia 20 tahun G₁P₀A₀ usia kehamilan 35-36 minggu fisiologis serta persalinan kala 1,2,3 dan 4 berjalan normal. Selama kehamilan, standar Antenatal Care Terpadu telah terpenuhi. Asuhan komplementer yang diberikan terkait penanganan ketidaknyamanan ibu terdiri dari massage pinggang, Teknik rileksasi nafas dalam dan Murrotal Al-Qur'an. Pada persalinan, asuhan yang diberikan telah sesuai dengan SOP Asuhan Persalinan Normal. IMD juga dilakukan hingga berhasil yakni sekitar hampir 1 jam. Kunjungan nifas dilakukan hingga KF IV.

Hasil asuhan dapat disimpulkan tidak ada kesenjangan antara teori dan praktik dalam pemberian asuhan kebidanan. Asuhan dilakukan secara komprehensif holistik Islami dengan memenuhi kebutuhan ibu secara bio-psiko-sosio-budaya dan spiritual serta berkenlanjutan dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana (KB).

Kata kunci: Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana

Pustaka: Buku Teks 20 buah, Jurnal 11 buah, Website 2

ABSTRACT

Comprehensive midwifery care is part of efforts to accelerate the reduction of Mother Mortality Rate, namely by ensuring that every mother who is unable to access quality health services, services including health for pregnant women, assistance by two health workers reaching health service facilities, postpartum services for mothers and babies, special care and referrals if necessary. necessary, as well as family planning services. Thus, continuity of care is relational continuity, information continuity and management continuity (Purba et al, 2021). This continuity of care is called Continuity of Care (COC). Continuity of care (COC) or continuous care has been proven to reduce mortality and hospitalization rates, as well as increase patient satisfaction. Cochrane reviewed studies show that COCs reduce the risk of complications and improve perinatal survival.

This professional stage final assignment report was written in the form of a comprehensive case study of holistic Islam by applying Varney's 7 management steps and documented in SOAP form. The sample taken was one person, namely Mrs. N in the TPMB A work area.

The results of the assessment obtained a diagnosis of Mrs. N, 20 years old, G₁P₀A₀, 35-36 weeks of physiological pregnancy and the 1st, 2nd, 3rd and 4th stages of labor were normal. During pregnancy, Integrated Antenatal Care standards have been met. The complementary care provided regarding maternal comfort management consists of warm water hydrotherapy, Epsom salt hydrotherapy as well as Pregnancy Exercises and Murrotal Al-Qur'an. During delivery, the care provided is in accordance with the SOP for Normal Childbirth Care. IMD was also carried out until it was successful, which took almost 1 hour. Postpartum visits are carried out up to postpartum visit IV.

The results of the care can be concluded that there is no gap between theory and practice in providing midwifery care. Care is carried out in a comprehensive Islamic holistic manner by meeting the mother's bio-psycho-socio-cultural and spiritual needs and is sustainable throughout pregnancy, childbirth, postpartum, newborn and family planning.

Keywords: *Midwifery Care, Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborns and Family Planning*

References:

KATA PENGANTAR



Alhamdulillah rabbi'alamiin penuli spanjatkan kehadiran Illahi Rabbi,atas karunia dan rahmat Nya,penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehesnif Holistik Pada Ny.N di TPMB Bidan A Kecamatan Arjasari Kabupaten Bandung”.

Berdasarkan Keputusan Menteri Kesehatan RI No.369/MENKES/SK/III/2007, asuhan kebidanan harus di berikan secara komprehensif dan holistik, karena setiap makhluk hidup merupakan makhluk bio-psiko-sosial-kultural dan spiritual yang unik, serta merupakan satu kesatuan jasmani dan rohani yang utuh dan tidak ada individu yang sama.

Asuhan kebidanan yang diberikan tersebut perlu diberikan secara berkesinambungan, dimulai dari prakonsepsi, kehamilan, persalinan, nifas, BBL dan keluarga berencana untuk memelihara dan meningkatkan derajat kesehatan ibu dan anak.

Laporan tugas akhirini merupakan salah satu syarat yang harus dilalui oleh mahasiswa Pendidikan Profesi Bidan Universitas „Aisyiyah Bandung. Dalam penyusunan laporan tugas akhir ini, penulis mendapatkan banyak bimbingan, pengarahan dan saran, tidak hanya secara lahiriah namun juga batiniah. Maka dari itu, dengan segala kerendahan dan ketulusan hati, penulis menyampaikan ucapan terimakasih kepada:

1. Tia Setiawati, S.Kp., M.Kep.,Ns.Sp.Kep.An, Rektor Universitas Aisyiyah Bandung.
2. Dr. Sitti Syabariyah, S.Kep.MS Biomed wakil rektor I Universitas Aisyiyah Bandung.

3. Nandang Jamiat N, S.Kep.,Ners.,M.Kep, wakil rektor II Universitas Aisyiyah Bandung.
4. Poppy Siti Aisyah, S.Kep., Ners., M.Kep., Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Aisyiyah Bandung.
5. Anggriyana Tri Widianti, S.Kep.,Ners., M.kep, wakil Dekan I Fakultas Kesehatan Universitas Aisyiyah Bandung.
6. Hendra Gunawan, S.Pd.,M.KM, wakil Dekan II Fakultas Kesehatan Universitas Aisyiyah Bandung.
7. Mulyanti, S.ST.,M.Keb.,Bdn selaku Ketua Program Studi Sarjana Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan Universitas „Aisyiyah Bandung.
8. Seluruh dosen dan staf Program Studi Sarjana Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan yang telah memberikan ilmu, bimbingan dan pengalaman selama proses perkuliahan di Universitas „Aisyiyah Bandung.
9. Anita Wahyu Ningsih, S.Keb selaku pemilik Praktik Mandiri Bidan yang telah memberi ijin dan memfasilitasi penulis dalam mengambil data tugas akhir ini.
10. Teman-teman seperjuangan Sarjana Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan Universitas „Aisyiyah Bandung, yang senantiasa memotivasi, berbagi ilmu dan menemani penulis selama proses perkuliahan.

“Tak ada mawar yang tak berduri”,pada hakikat nya kesempurnaan hanyalah milik Allah semata, maka dari itu penulis mengharapkan kritik dan saran untuk perbaikan skripsi ini. Semoga Allah senantiasa melimpahkan rahmat dan karunia-Nya, membalas amal kebaikan pihak-pihak yang telah membantu selama pembelajaran dan laporan ini dapat bermanfaat bagi umat.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Bandung, 20 Mei 2024

Penulis

Silvia Nur Fadlilah

**SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Mahasiswa : Silvia Nur Fadlilah
Nim : 522023064
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.N di TPMB Bidan A Kecamatan Banjaran Kabupaten Bandung Periode Maret-April Tahun 2024

Hak bebas Royalti Nonesklusif 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,



Silvia Nur Fadlilah

Mengetahui,
Pembimbing

Nama

I. Mulyanti, S.ST., M.Keb., Bdn

Tanda Tangan



DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
ABSTRAK.....	ii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan masalah.....	5
C. Tujuan.....	5
D. Manfaat.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Konsep Dasar Teori.....	7
<i>1. Konsep Dasar Continuity of Care (COC)</i>	<i>7</i>
<i>2. Kehamilan</i>	<i>9</i>
<i>3. Persalinan</i>	<i>17</i>
<i>4. Bayi Baru Lahir.....</i>	<i>26</i>
<i>5. Asuhan Kebidanan Nifas.....</i>	<i>33</i>
<i>6. Keluarga Berencana (KB).....</i>	<i>40</i>
B. Standar Asuhan Kebidanan dan Kewenangan Bidan	43
<i>1. Standar Asuhan Kebidanan</i>	<i>43</i>
<i>2. Standar Profesi Bidan.....</i>	<i>45</i>
<i>3. Tugas Wewenang Bidan.....</i>	<i>49</i>

C. Nyeri Persalinan	51
D. Kecemasan Dalam Persalinan.....	58
E. EvidenceBasedMidwiferyPracticedenganMetodePICO.....	66
F. Critical Appraisal artikel EBMP	67
G. KerangkaTeori <i>Continuityof Care</i> (COC) dalamKebidanan.....	68
BAB III METODE PENELITIAN.....	69
A. Pendekatan Design Studi Kasus Komprehensif Holistik.....	69
B. Kerangka Konsep Asuhan Berdasarkan Kasus	69
C. Tempat dan Waktu Studi Kasus	70
D. Partisipan	70
E. Etika Studi Kasus/ <i>Informed Consent</i>	70
F. Laporan Studi Kasus	73
1. <i>Laporan Studi Kasus Kehamilan</i>	73
2. <i>Laporan Studi Kasus Persalinan</i>	82
3. <i>Laporan Kasus Nifas</i>	99
4. <i>Laporan Kasus Bayi Baru Lahir</i>	111
5. <i>Laporan Kasus Keluarga Berencana (KB)</i>	120
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	129
A. Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik masa Kehamilan	129
B. Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik masa Persalinan	134
C. Asuhan Kebidanan Holistik Islami Nifas	143
D. Asuhan Kebidanan Holistik Islami pada Bayi Baru Lahir	147
E. Asuhan Kebidanan Holistik Islami Keluarga Berencana (KB).....	150
BAB V PENUTUP.....	152
A. Kesimpulan	152
B. Saran.....	152

DAFTAR PUSTAKA	154
LAMPIRAN	158

DAFTAR PUSTAKA

- Anggrita, S., dkk. (2015). Asuhab Kebidanan Pada Kehamilan. Bogor: In Media.
- Ani, M., Putri^c, H. F. W., Astuti, M., Kamalah, R., Hariyani, F., Apsari, D. D., Khusmitha, Q. N., Hasanah, W. K., & Auliah, R. (2023). Pemeriksaan Fisis Bayi dan Anak (N. Sulung & I. Melisa (eds.)). PT Global Eksekutif Teknologi Medistra Available online at <http://ojs.stikesmedistra-indonesia.ac.id/>
- Penerapan Pijat Kehamilan Terhadap Perubahan Kualitas Tidur Ibu Hamil Trimester III. 4, 22–25Bradford Billie F et al. 2022. Midwifery Continuity of Care: A Scoping Review of Where, How, by Whom and For Whom?. PLOS Global Public Health. Vol 2 No.10.
- Andriana, E. (2017). Melahirkan Tanpa Rasa Sakit Edisi Revisi. Jakarta: Bhuana Ilmu Populer.
- Asih, Yusari,. Risneni. (2016). Buku Ajar Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui. Jakarta : CV. Trans Info Media.
- Astuti, dkk. (2017). Asuhan Ibu dalam Masa Kehamilan. Jakarta: Erlangga
- Batbual, B. (2021). Hypnobirthing dalam Persalinan (I). Literasi Nusantara. Cherney, K., Watson, K., & Lamoreux, K. (2019).
- BKKBN. 2015. Alat Bantu Pengambilan Keputusan (ABPK) Ber-KB. Jakarta : Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
- Danang. (2021). Manajemen stress cemas dan depresi, Jakarta: FKUI.
- Dasri, Z. A., dkk. (2021). Hipnosis Lima Jarai Terhadap Kecemasan Ibu Hamil. 125–137.
- Diana, S. (2017). ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE. Surakarta: CV Keketa Group.
- Direktorat Kesehatan Keluarga Kemenkes RI. (2021). Buku kia kesehatan ibu dan anak.

Faujiah. (2018). Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.

- Fitriahadi, E., & Utami, I. (2020). Buku Ajar Asuhan Persalinan & Manajemen Nyeri Persalinan. In Universitas Aisyiyah Yogyakarta.
- Hidayati, T., & Ulfah, M. (2019). Pengaruh Dukungan Keluarga (Suami) Dengan Lama Persalinan Kala II. 22–29.
- Ikobah, J. M., Ikpeme, O., Omoronyia, O., Ekpenyong, N., & Udoh, E. (2020). Current Knowledge of Breastfeeding Among Health Workers in a Developing Country Setting : A Survey in Calabar , Nigeria. 12(9), 4–13. <https://doi.org/10.7759/cureus.10476>
- Irmawati. (2017). Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan. Jakarta : Salemba Medika Shofa Ilmiah,Wi
- Irwinda, R., & Spog, K. (2020). Peran Kalsium dan Magnesium pada Kehamilan. 33(1), 3–7.
- Istifa, M. N., Id, F. E., Wahyuni, E. D., Id, K. R., Adnani, E. S., & Wang, J. (2021). *Analysis of antenatal care , intranatal care and postnatal care utilization : Findings from the 2017 Indonesian Demographic and Health Survey.* 1–13. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0258340>.
- Jannah N. (2016). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Kehamilan.* Yogyakarta: Andi.
- Judha, Mohammad, dkk. (2016). Teori Pengukuran Nyeri dan Nyeri Persalinan. Jakarta : Nuha Medika.
- Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. 2016. Buku Kesehatan Ibu dan Anak. Jakarta : Kemenkes RI.
- Kusyati, Eni; Lestari Puji Astuti & Diah Dwi Pratiwi. (2020). Efektifitas Teknik Relaksasi Nafas Dalam Terhadap Tingkat Nyeri Persalinan Kala I Di Wilayah Kerja Puskesmas Tlogosari Wetan Semarang Tahun 2020
- Lusianah, dkk. (2019). Prosedur Keperawatan (p. 287). Jakarta: Trans Info Media.
- Ma`rifah & Surtiningsih dalam Lustianingsih. (2023). Efektifitas teknik counterpreure dan Endoprhone massage terhadap Nyeri Persalinan Kala I di RSUD Ajibarang. Jurnal Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bangsa Purwokerto.
- Maryunani. (2020) Ilmu Kesehatan Anak dalam Kebidanan. Jakarta: Trans Info

Media.

Mauliddiya, M. (2019). Efektivitas Kombinasi Relaksasi Nafas Dalam Dengan Deep Back Massage Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif Pada Ibu Bersalin Di BPM Kiswari Kota Metro Tahun 88 2019. 7–51

Naomy Marie T. (2016). Asuhan Kebidanan Kehamilan Dilengkapi 400 Istilah Kehamilan Dan 250 Soal Latihan. Bogor: In Medika.

Ningsih, D. A. (2017). Continuity of Care Kebidanan. OKSITOSIN J. Ilm.

Kebidanan 4, 67–77.

Oliver, J. (2019). Bab Ii Tinjauan Pustaka Aplikasi. Hilos Tensados, 1, 1–476.

[http://repository.potensiutama.ac.id/jspui/bitstream/123456789/2990/6/BAB II.pdf](http://repository.potensiutama.ac.id/jspui/bitstream/123456789/2990/6/BAB%20II.pdf)

Prawirohardjo. (2014). Ilmu Kebidanan. Jakarta: Bina Pustaka

Sarwono Prawirohardjo.(2016).Ilmu Kebidanan. Jakarta: PT Bina Pustaka
Prawirohardjo

Purba, V. (2021). Asuhan Kebidanan pada Persalinan. 224.

Setiyani, Astuti,.dkk. (2016). Bahan Ajar Asuhan Kebidanan Pada Neonatus, Bayi, Balita Dan Anak Pra Sekolah. Jakarta :
Kemenkes RI.

Shofa Ilmiah,Widia.(2015). Asuhan Persalinan Normal. Yogyakarta:

Medical Book. Sulfianti, Indriyani, dkk. (2020). Asuhan Kebidanan Pada Persalinan. Yayasan Kita

Menulis.

Turliana. (2023). Buku Ajar Asuhan Kehamilan Jakarta Timur: CV.

Trans infomedia Varney, Helen. (2007). Buku Ajar Auhan Kebidanan (Varney*s Midwifery) Edisi 4.

Jakarta : EGC.

Wijayanti.(2020). HIPNOSTETRI Rilek, Nyaman, Dan Aman Saat Hamil Dan melahirkan. Jakarta.

Wahida. (2022). Aplikasi Relaksasi Nafas Dalam Untuk
Mengurangi Nyeri Persalinan Kala 1 Fase Aktif.

Wahyuni, Elly Dwi. (2018). Buku Ajar Kebidanan Asuhan Kebidanan
Komunitas.

Jakarta: Kemenkes RI.

Wahyuni, Legiati. (2022). Asuhan Kebidanan Kehamilan Dilengkapi 400n
Istilah Kehamilan Dan 250 Soal Latihan. Bogor: In Medika
WorldHealth Organization.(2023).

Maternalandnewbornhealth.<https://www.who.int>

[/europe/health-topics/maternal-health#tab=tab_2](https://www.who.int/europe/health-topics/maternal-health#tab=tab_2).

Zamriati, Wa Ode, dkk. (2020). Faktor-faktor yang Berhubungan

dengan Kecemasan Ibu Hamil Menjelang Persalinan di Poli KIA PKM