

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. “R”
DI TEMPAT PRAKTIK MANDIRI BIDAN TETI HERAWATI
KOTA PALEMBANG
TAHUN 2026



GITA MARELA
PO7124123025

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN PALEMBANG
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
TAHUN 2026

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Asuhan kebidanan komprehensif (*Comprehensive Of Care*) adalah serangkaian kegiatan dalam asuhan kebidanan secara menyeluruh dan berkesinambungan mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, pelayanan bayi baru lahir, dan pelayanan keluarga berencana yang menghubungkan antara kebutuhan kesehatan perempuan secara khusus dan keadaan pribadi setiap individu (Syarifah dkk, 2025).

Asuhan kebidanan komprehensif menempatkan bidan sebagai pemimpin dalam semua aspek asuhan, mulai dari kehamilan, persalinan, hingga masa nifas. Dengan pendekatan yang berkesinambungan dan komprehensif, bidan memberikan perawatan medis yang optimal dan mendukung program keluarga berencana. Kualitas pelayanan yang dilaksanakan sesuai standar pelayanan kebidanan termasuk pemantauan kesehatan fisik ibu serta janin, identifikasi risiko secara dini, pencegahan komplikasi, penatalaksanaan masalah kebidanan, serta edukasi kepada ibu dan keluarga, dalam penerapannya, asuhan komprehensif menekankan prinsip holistik, berpusat pada perempuan, serta berkesinambungan sejak awal kehamilan hingga pascapersalinan (Kasmiati et al., 2023).

Menurut data yang bersumber dari *World Health Organization* (WHO), pada tahun 2020 AKI secara global diperkirakan mencapai 223 per 100.000 kelahiran hidup. Angka Kematian Ibu (AKI) diakibatkan

proses kehamilan, persalinan dan pasca persalinan yang dijadikan indikator derajat kesehatan perempuan. Komplikasi utama yang menyebabkan hampir 75% dari semua kematian 3 ibu adalah pendarahan hebat, infeksi, tekanan darah tinggi selama kehamilan, komplikasi dari persalinan dan aborsi tidak aman (WHO, 2022).

Menurut Kementerian Kesehatan Republik Indonesia pada tahun 2020, pelayanan kebidanan yang menyeluruh adalah jenis pelayanan yang diberikan kepada berbagai kelompok, termasuk bayi yang baru lahir, bayi, anak-anak di bawah lima tahun, anak prasekolah, remaja, serta dalam berbagai fase seperti sebelum kehamilan, saat kehamilan, selama persalinan, masa sehabis melahirkan, masa transisi, dan klimakterium. Selain itu, pelayanan ini juga mencakup program keluarga berencana, kesehatan reproduktif, dan kesehatan seksual bagi perempuan.

Berdasarkan data dari Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan jumlah kematian ibu pada tahun 2024 berjumlah 109 orang, dengan penyebab lainnya yaitu 48 orang (44%), pendarahan 23 orang (21%), hipertensi 30 orang (28%), infeksi 6 orang (5%), sedangkan penyebab kematian ibu paling sedikit diakibatkan oleh komplikasi pasca keguguran yaitu 2%.

Menurut *Maternal Neonatal Death Notification* (MPDN) Provinsi Sumatera Selatan, jumlah kematian neonatal (0-28 hari) tahun 2024 adalah sebanyak 614 bayi (meningkat dari tahun 2023 sebanyak 370 jiwa) dengan angka kematian sebesar 4,5 per 1.000 kelahiran hidup, adapun penyebab

terbanyak kematian neonatal tersebut dikarenakan kelainan cardiovascular dan respiratori yaitu 279 kasus (46%). Penyebab kematian lainnya disebabkan oleh BBLR dan prematuritas, asfiksia, infeksi, kelainan kongenital dan penyebab lainnya (Dinkes Provinsi Sumatera Selatan, 2024).

Menurut Premenkes tahun 2020, pelayanan kesehatan pada saat masa kehamilan dilakukan sedikitnya dilakukan enam kali pemeriksaan selama masa kehamilan oleh Tenaga Medis dan Tenaga Kesehatan yang memiliki kompetensi dan kewenangan dan paling sedikit 2 (dua) kali oleh dokter atau dokter spesialis obstetri dan ginekologi pada trimester pertama dan ketiga. Pemeriksaan kesehatan pada masa kehamilan yang dilakukan minimal 1 kali pada trimester ke-1 (0-12 minggu), 2 kali pada trimester ke-2 (12-24 minggu), dan 3 kali pada trimester ke-3 (24 minggu sampai kelahirannya). Standar waktu pelayanan tersebut dilakukan untuk menjamin perlindungan terhadap ibu hamil dan janin berupa deteksi dini faktor risiko, pencegahan, dan penanganan dini komplikasi kehamilan.

Berdasarkan laporan Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan pada tahun 2024 cakupan K1 pada ibu hamil untuk Provinsi Sumatera Selatan, mencapai 90,1%. Sedangkan cakupan K4 di Sumatera Selatan sebesar 92,8% dan cakupan K6 di Sumatera Selatan adalah sebesar 87,9%. Sementara itu, cakupan pertolongan persalinan di fasilitas pelayanan kesehatan Provinsi Sumatera Selatan pada tahun 2024 adalah sebesar

89,7%. Sedangkan cakupan KF1 di Sumatera Selatan adalah 89,7% dan cakupan KF lengkap di Sumatera Selatan adalah 87,3%.

Cakupan Kunjungan Nifas (KF) dihitung dari periode 6 jam sampai 48 jam pasca persalinan (KF 1). Kemudian pada periode 3 hari sampai 7 hari (KF2). Kunjungan ketiga pada periode 8 hari sampai 28 hari (KF 3) dan kunjungan keempat pada periode 29 hari sampai 42 hari pasca persalinan (KF 4). Dimana pelayanan KB tetap dilaksanakan sesuai jadwal dengan perjanjian dengan petugas pelayanan kesehatan (Dinkes Sumsel, 2024).

Dalam upaya pemerintah pencegahan yang dilakukan untuk menurunkan kematian ibu dan kematian bayi yaitu dengan mendorong agar setiap persalinan ditolong oleh tenaga kesehatan berkompeten yaitu dokter spesialis kebidanan dan kandungan (SpOG), dokter umum, bidan dan perawat, dilakukan di fasilitas pelayanan kesehatan. Dalam rangka menjamin ibu bersalin mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar (Dinkes Provinsi Sumatera Selatan, 2024).

Kunjungan Neonatal yang sesuai standar dapat menjadi salah satu upaya yang dapat dilakukan untuk menekan jumlah angka kematian bayi, dimana kunjungan neonatal minimal dilakukan 3 kali pada saat usia bayi 6-48 jam, 3-7 hari dan usia 8-28 hari. Adapun Cakupan Kunjungan Neonatal (KN) di Kota Palembang berdasarkan data dari Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan yaitu, KN1 sebesar 99,3% dan KN3 Lengkap sebesar 94,6% (Dinkes Provinsi Sumatera Selatan, 2024).

Asuhan kebidanan komprehensif juga berkelanjutan pada pemilihan alat kontrasepsi keluarga berencana (KB). KB merupakan upaya mengatur kelahiran anak, jarak dan usia ideal melahirkan, perlindungan dan bantuan sesuai dengan hak reproduksi untuk mewujudkan keluarga yang berkualitas, hal ini juga bertujuan untuk menekan AKI. Adapun cakupan peserta KB Aktif di Provinsi Sumatera Selatan sebesar 79,4% (Dinkes Provinsi Sumatera Selatan, 2024).

Upaya percepatan penurunan AKI dilakukan dengan menjamin agar setiap ibu mampu mengakses pelayanan kesehatan ibu yang berkualitas, seperti pelayanan kesehatan ibu hamil, pertolongan persalinan oleh tenaga kesehatan terlatih di fasilitas pelayanan kesehatan, perawatan pasca persalinan bagi ibu dan bayi, perawatan khusus dan rujukan jika terjadi komplikasi, dan pelayanan Keluarga Berencana (KB), termasuk KB pasca persalinan (Dinkes Provinsi Sumatera Selatan, 2024).

Data yang di dapat dari Tempat Praktik Mandiri Bidan Teti Herawati Kota Palembang pada tahun 2025 didapatkan bahwa kunjungan ibu hamil selama satu tahun sebanyak 437 orang. Untuk cakupan Persalinan Normal tahun 2025 di TPMB Teti Herawati ada sebanyak 144 ibu. Ibu nifas yang melakukan kunjungan nifas (KF) di TPMB Teti Herawati ada sebanyak 144 dan untuk kunjungan neonatal (KN) sebanyak 144 neonatal, dan kunjungan KB sebanyak 1.366 ibu (Rekam medis di TPMB Teti Herawati Kota Palembang, 2025).

Berdasarkan latar belakang diatas dengan data yang telah diperoleh dari TPMB Teti Herawati Kota Palembang, Pada kunjungan ibu hamil di TPMB Teti Herawati ada salah satu ibu hamil Ny. R trimester III hamil anak kedua, dimana Ny.R mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya, alasan penulis tertarik untuk mengangkat kasus Ny. R G2P1A0 ini adalah karena Ny. R masuk kedalam kriteria ketentuan pasien laporan tugas akhir. Sehingga disajikan dalam bentuk Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Komperhensif pada Ny. R di Tempat Praktik Mandiri Bidan Teti Herawati Kota Palembang Tahun 2025”.

B. Rumusan Masalah

Dari uraian latar belakang diatas dapat dirumuskan adalah Bagaimana asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. “R” di Tempat Praktik Mandiri Bidan Teti Herawati Palembang Tahun 2026?

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Mahasiswa mampu melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny. “R” di Tempat Praktik Mandiri Bidan Teti Herawati Palembang Tahun 2026.

2. Tujuan Khusus

- a. Mahasiswa mampu melakukan pengkajian data subjektif pada Ny. “R” di Tempat Praktik Mandiri Bidan Teti Herawati Kota Palembang Tahun 2026.

- b. Mahasiswa mampu melakukan pengkajian data objektif pada Ny. “R” di Tempat Praktik Mandiri Bidan Teti Herawati Kota Palembang Tahun 2026.
- c. Mahasiswa mampu melakukan analisis data pada Ny. “R” di Tempat Praktik Mandiri Bidan Teti Herawati Tahun 2026.
- d. Mahasiswa mampu melakukan penatalaksanaan pada Ny. “R” di Tempat Praktik Mandiri Bidan Teti Herawati Kota Palembang Tahun 2026.

D. Manfaat

1. Bagi Penulis

Sebagai sarana pembelajaran dan pengalaman bagi penulis untuk dapat mengaplikasikan ilmu dan keterampilan yang didapat serta dapat menambah pengalaman di dunia kerja dalam memberikan pelayanan kebidanan secara menyeluruh.

2. Bagi Institusi Poltekkes Kemenkes Palembang

Hasil studi ini diharapkan digunakan sebagai referensi bagi mahasiswa dalam proses pembelajaran dalam memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB.

3. Bagi TPMB Teti Herawati

Bagi tempat dilakukannya pengkajian diharapkan dapat menjadi bahan evaluasi, informasi, serta masukan untuk dapat mempertahankan dan meningkatkan mutu pelayanan kesehatan dalam memberikan

asuhan kebidanan komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan penggunaan alat kontrasepsi.

DAFTAR PUSTAKA

- A friyanti, D., Astuti, W. W., Yunola, S., Anggraini, H., Megawati, Setyani, R. A., dkk. 2022. *Buku Ajar Asuhan Kehamilan S1 Kebidanan Jilid I*. Jakarta: Mahakarya Citra Utama Group.
- Anggreni, R., & Rochimin, A. (2022). *Asuhan kebidanan intranatal: Konsep dasar persalinan fisiologis*. Yogyakarta: Graha Ilmu.
- Anggraeni, et al. 2023. *Asuhan Kebidanan Komplementer: Pendekatan Holistik*. Jakarta: CV Andi Offset.
- Ani dan Nurul, S., 2021. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan Menyusui*. Jawa Barat: Perkumpulan Rumah Cemerlang Indonesia.
- Andarwulan, S., dkk. (2022). *Gizi Pada Ibu Hamil*. Media Sains Indonesia.
- Anwar, dkk. (2022). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. PT Global Eksekutif Teknologi.
- Aritonang, T. R., Meliyana, E., Mayasari, D., Widarti, L., Rohmah, A. N., Hasanah, Z., Kusumasari, H. A. R., & Suprobo, N. R. (2023). *Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir Jilid 1*. Malang: Rena Cipta Mandiri.
- Asrinah, Putri,S.S., Sulistyorini, D., Muflihah, I.S., Sari, D.N.2023 *Asuhan Kebidanan Masa Persalinan* Graha Ilmu. Yogyakarta
- Aurellia, X. (2023). *Pelayanan Kebidanan Komplementer*. Jakarta: Stikes Bina Cipta Husada.
- Ayu, Masruroh, dkk. 2022. *Keperawatan Maternitas*. Padang: PT. Global Eksklusif
- Ayuningtyas, L.F.2020. *Kebidanan komplementer Terapi komplementer dalam kebidanan.Cetakan Pertama*. Pustaka baru press. Yogyakarta.
- Buku Kesehatan Ibu dan Anak (2024). Jakarta: Kementerian Kesehatan RI
- Buku Registrasi PMB Teti Herawati. (2025). Laporan kunjungan ANC PMB Teti Herawati Tahun 2025 Kota Palembang.
- Cholifah, O. S., Rinata, E., Mojopahit, J., & Sidoarjo, B. (2022). *Buku Ajar Kuliah Asuhan Kebidanan Kehamilan* Diterbitkan oleh UMSIDA PRESS.
- Cholifah, Siti., & Rinata, E. 2022. *Buku Ajar Kuliah Asuhan Kebidana*, Sidoarjo : umsida Press.
- Dartiwen dan Nurhayati. (2019). *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*.

- Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan. (2024). *Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2023*. Palembang: Dinas Kesehatan
- Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan. (2024). *Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan*. In dinkes.sumselprov.go.id.
- Enjelika, R., Sari, M., & Lestari, N. (2023). *Asuhan kebidanan bayi baru lahir dan neonatus fisiologis*. Jakarta: EGC.
- Fajri'ah, N.F. 2022. *Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny "I" G2P10001 31 Minggu Dengan Kehamilan Normal Di PMB Ririn Dwi Agustini S, Tr Keb.Bd Desa Jelak Ombo Kec. Jombang Kab. Jombang*.
- Fatonah, S. et al. (2023) *Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana*. Jakarta: Nuansa Fajar Cemerlang.
- Fitriani dkk (2021). *Perubahan uterus trimester III Fisiologi Kebidanan*. Yogyakarta: Graha Ilmu
- Fitriana, N., & Nurwiandani, A. (2020). *Sebab mulainya persalinan norma konsep fisiologi persalinan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press
- Fitriani, N., & Wahyuni, S. (2021). *Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas*. Penerbit Buku Kebidanan.
- Gultom, L. Sst. , M. K., & Hutabarat, J. S. Psi. , M. K. (2020). *Asuhan Kebidanan Kehamilan* (L. Sst. , M. K. Gultom, Ed.). Zifatama Jaya.
- Haninggar, Rizki Dyah dkk. (2024). *Konsep Asuhan Kebidanan*. Yayasan Kita Menulis
- Hastuti, W., Pujiwati, S., & Apriliyanti, R. (2021). *Pemberian Air Susu Ibu (Asi) Dan Dextrose 5 % Untuk Mengurangi Nyeri Pemasangan Infus Pada Neonatus (Breast Milk and Dextrose 5% To Reduce the Pain of Infusion in Neonates)*. Jurnal Ilmu Keperawatan Maternitas, 4(1), 27–36. <https://doi.org/10.32584/jikm.v4i1.955>
- Hatijar, Saleh, I.S., Yanti, L.C.2020. *BAHAN AJAR ASKEB KEHAMILAN CV. CAHAYA BINTANG CEMERLANG*. Sulawesi Selatan
- Herlina, N., Agustina, I. F., Ekowati, E., Perwitasari, T., Johara., Ratnaningsih, T., Puspariny, C., Judijanto, L., & Maineny, A. (2025). *Asuhan kebidanan persalinan: Teori dan implementasi*. PT Sonpedia Publishing Indonesia
- Herawati, T., Fitri, Y., & Paulina, P. (2021). *Hubungan Pelayanan Antenatal Care dengan Kesehatan Ibu dan Janin*. Jurnal Kesehatan.

- Hesti, N., Syofiah, P. N., Muthia, G., & Sunesni, S. (2024). *Peningkatan Pengetahuan Ibu Nifas melalui Edukasi Kebutuhan Gizi pada Masa Nifas. Jurnal Pustaka Mitra (Pusat Akses Kajian Mengabdikan Terhadap Masyarakat)*, 4(1), 13-17
<https://doi.org/10.55382/jurnalpustakamitra.v4i1.659>
- Hidayanti dkk.(2022). *Perubahan sistem imun kehamilan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Kebidanan.
- Jayanti I. (2021). *Metodik Khusus Dalam Ilmu Kebidanan*. Yogyakarta: Grup Penerbitan CV Budi Utama
- Karya Setiarini, D. A., Nawangsari, H., & Kristianingrum, D. Y. (2022). *Penyuluhan Teknik Menyusui yang Benar*. Jurnal Abdi Medika, 2(2), 53-58. <https://doi.org/10.35874/jam.v2i2.1126>
- Kasiati, W. A.2023. *Asuhan Kebidanan Dengan Pendekatan Holistik Series: Asuhan Persalinan*. CV.Budi Utama. Yogyakarta
- Kasmiati, dkk (2023).*Asuhan Kebidanan Kehamilan*: Malang PT. Literasi Nusantara Abadi Grup, 2023.Kehamilan. Sidoarjo: UMSIDA Press.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.(2020). *Pedoman pemeriksaan kehamilan*. Jakarta: Kemenkes RI.
- _____. (2021). *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia tentang standar profesi bidan*. Jakarta: Kemenkes RI.
- _____.(2022). *Asuhan Antenatal Care*.Jakarta: Kemenkes RI.
- _____.*Buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA)*. Kementerian Kesehatan RI, 2023.
- _____.(2024). *Pedoman pelayanan antenatal terpadu*. Kementerian Kesehatan RI.
- Kusuma, D. C. R. (2022). *Bayi baru lahir dan proses adaptasi kehidupan ektrauterin*. Jurnal Kebidanan dan Kesehatan Anak, 7(1), 45–52.
- Lestari, P. (2021). *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Lutfitasari, A., Mulyanti, L., & Khasanah, U. (2023). *Correlation of Nutritional Status Bades on Upper Arm Circumference (LiLa) of Pregnant Woment with Low Birth Weight Infants (LBW)*. Jurnal Kebidanan, 12(1), 75-84.

- Mail, E. (2020), "*Sikap Ibu Hamil Trimester II dan III terhadap Perubahan Fisiologi Selama Kehamilan*". dalam Jurnal Kebidanan, 9(2), h. 83—89.
- Mardiyana, Nova Elok dkk. (2022), *Asuhan Kebidanan Kehamilan*, Malang: Rena Cipta Mandiri.
- Maryunani, A.2021. *Manajemen Kebidanan Terlengkap*. Trans Info Media Jakarta Timur
- Meilani, M dan Putri, anjeli (2024). *Asuhan kebidanan komplementer* (M. Naudin (Ed.)). <https://play.google.com/store/books/details?id=ZRALEQAAQBAJ>
- Mawardika, T., Rahmawati, I. N., & Kurniawati, W. (2020). *Relaksasi pernafasan dan dzikir menurunkan tingkat kecemasan pada hamil HIV AIDS: Literature review. NURSCOPE: Jurnal Penelitian dan Pemikiran Ilmiah Keperawatan*, 6(1), 101-108.
- Mufdilah. (2020). *Asuhan kebidanan pada kehamilan fisiologis dan kebutuhan dasar ibu hamil*. Jakarta: Medika.
- Mulyani, E. Y., Jus'at, I., Angkasa, D., Anggiruling, D. O., & Stanin, E. (2020). *Pengetahuan, sikap, perilaku, dan asupan gizi berdasarkan status hidrasi ibu hamil. Jurnal Gizi Klinik Indonesia*, 17(2), 87–95. <https://doi.org/10.22146/ijcn.59101>.
- Mulyati, Y., Novita, A., Trisna, N.(2021). *Pengaruh Relaksasi Diafragma, Relaksasi Otot Progresif dan Relaksasi Nafas Terhadap Penurunan Rasa Cemas Pada Ibu Hamil Trimester III. Jurnal Kebidanan Indosesia*, 1(2), 66-77.<https://doi.org/10.53801/SJKI.V1/2.21>
- Murniati 2023. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan Bayi Baru Lahir Berbasis Kearifan Lokal*. CV.Adanu Abimata.Jawa Barat
- Noviyati, Putri Rahardjo dkk. (2022), *Asuhan Kebidanan Kehamilan*, Medan: Yayasan Kita Menulis.
- Noorbaya, S., Johan, H., & Reni, D. P. R. (2020). *Studi Asuhan Kebidanan Komprehensif di Praktik Mandiri Bidan yang Terstandarisasi APN. Husada Mahakam: Jurnal Kesehatan*, 4(7), 431. <https://doi.org/10.35963/hmjk.v4i7.149>
- Octavi, F. Della, Lestari, F., & Munir, R. (2022). *Hubungan Tingkat Pengetahuan ibu dengan Minat terhadap Penggunaan Alat Kontrasepsi Dalam Rahim (AKDR) Pasca bersalin. Journal of Midwifery Care*, <https://doi.org/10.34305/jmc.v2i2.419> 2(02), 133–142.

- Patmarida, Y. (2021). *Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny "S" G1P0AO 33 Minggu Kehamilan Normal Dengan Keluhan Sering Kencing Di Pmb Julaikah S.Tr. Keb Ds. Nglele, Kec. Sumobito, Kab. Jombang. Estuarine, Coastal and Shelf Science*, 2020(1), 473–484.
- Pratiwi .(2020). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Panjaitan, I. M. and Tarigan, A. M. (2022) ‘*Hubungan karakteristik ibu bersalin dengan ketuban pecah dini di Rumah Sakit Martha Friska*’, *Jurnal Bidan Komunitas*, 1(2), pp. 67–75. doi: <https://doi.org/10.33085/jbk.v1i2.3938>
- Putri. (2022). *Serviks dan perubahan fisiologi selama kehamilan*. Pustaka Medis. <https://example.com/serviks-perubahan-fisiologi>
- Rahmatulah. (2021). *Perubahan sistem urinaria,Urologi Obstetric*. Jakarta: Trans Info Media
- Ratna. (2023). *Edukasi dan implementasi pencegahan tetanus neonatorum melalui imunisasi tetanus toksoid pada wanita usia subur*. *Jurnal Kesehatan Ibu dan Anak*
- Rintho (2022). *Proses konsepsi dan implantasi,Anatomi Kebidanan*. PT. Sonpedia Publishing Indonesia.
- Rizki, L. K. (2021). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Sidoarjo: Indomedia Pustaka.
- Safrudin, & Rukmawati, S. (2020). *Keluarga Berencana dan Kesehatan Reproduksi*. Jakarta: Trans Info Media
- Sari, A.N.R., Yolandia, R.A., Anggraeni, M.2023.*Hubungan Dukungan Calon Suami, Pengetahuan dan Kecemasan Calon Pengantin Terhadap Imunisasi Tetanus Toksoid Di Desa Waringin Puskesmas Mancak Tahun 2023*. *Jurnal Riset Ilmiah*.2(4):1079-1087
- Sari, E. P.2021. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas (Postnatal Care)* Cetakan Pertama. Trans Info Media Jakarta
- Setiarini, D. A. K., Nawangsari, H., & Kristianingrum, D. Y. (2022). *Penyuluhan tehnik menyusui yang benar*. *Jurnal Abdi Medika*, 2(2), 53-58. <https://doi.org/10.35874/jam.v2i2.1126>

- Siregar, W. W., Anuhgera, D. E., Hidayat, S., Maharani, S., Rohana, J., Tjut, U., & Dhien, N. (2021). *Pengaruh Pelaksanaan Teknik Brithing Ball*. 3(1), 76–83.
- Sugiyono. (2022). *Metode Penelitian Kualitatif: Untuk Penelitian yang Bersifat Eksploratif, Interpretatif, Interaktif, dan Konstruktif* (Cetakan ke-5). Bandung: Alfabeta.
- Sunengsih, et al. (2023). *Standar Kunjungan Neonatus 3 Kali dalam 28 Hari Pertama*. *Jurnal Neonatologi Indonesia*, 14(2), 67-74.
- Sulfianti, dkk. (2020). *Asuhan Kebidanan pada Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Yayasan Kita Menulis.
- Suryaningsih, Wulan, R., Yulianti, T. N., Hayati, E. 2023. *Buku Ajar Bayi Baru Lahir*. PT Mahakarya Citra Utama Group. Jakarta.
- Sutanto, A. V. (2021). *Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Syalfina, A. et al., 2022. Asuhan kebidanan komprehensif dan penatalaksanaan ketidaknyamanan pada ibu hamil trimester III. *Jurnal Ilmiah Kebidanan*, 8(2), pp. 35–42
- Syarifah, R., Sulistyowati, E., Marlina, E. D., Yuniartis, P., Munawarah, R., Chasanah, U., Yulianti, N. D., Anjani, W., Destrikasari, C., Arifuddin, H., & Judijanto, L. (2025). *Asuhan kebidanan komprehensif*. CV Lauk Puyu Press Teknologi
- Varney. (2022). *Materi Konsep Kebidanan. Asuhan Kebidanan*, 53(9), 1689-1699, [https://stikeskusumahusada.ac.id/images/file/10.pdf%](https://stikeskusumahusada.ac.id/images/file/10.pdf%20)
- Walyani, E. S. dan Purwoastuti, E., (2017). *Asuhan kebidanan masa nifas & menyusui*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Walyani, Elisabeth Siwi dan Th. Endang Purwoastuti. 2021. *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Wijayanti, D., Sari, M., & Lestari, N. (2022). *Asuhan kebidanan persalinan normal dan bayi baru lahir*. Yogyakarta: Graha Ilmu.
- World Health Organization. (2022). *Continuity of care in maternal, newborn and child health. WHO*.

- Wulandari, dkk .(2021). *Proses kehamilan dan adaptasi fisiologis*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Wulandari, H. K. T. (2023). *Asuhan Kebidanan Komprehensif*. Pharmacognosy Magazine, 75(17), 399–405.
- Yanti, M., Taherong, F., & Mustarin, Y. (2023). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil dengan Komplikasi*. Jurnal Keperawatan dan Kebidanan.
- Yesi, Putri dkk. (2022), *Buku Ajar Fisiologi Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Bayi Baru Lahir*, Pekalongan: Penerbit NEM
- Yudhya, E., Jus'at, I., Angkasa, D., et al. (2020). Pengetahuan, sikap, perilaku, dan asupan gizi berdasarkan status hidrasi ibu hamil. *Jurnal Gizi Klinik Indonesia*, 17(2), 87–96. <https://doi.org/10.22146/ijcn.59101>
- Yuliani dkk. (2021). *Perubahan ovarium dan hormonal, Endokrin Reproduksi*. Mahakarya Citra Utama
- Zanah, M., & Armalini, R. (2022). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan pada Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Bintang Semesta Media.