

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Asuhan Kebidanan *komprensif (Continuity of Care)* merupakan pelayanan yang dicapai kala terjalin ikatan yang terus menerus antara seseorang perempuan serta bidan dimana layanan kebidanan wajib disediakan mulai *pra konsepsi*, awal kehamilan, sepanjang kehamilan, kelahiran serta nifas hingga 6 minggu awal *postpartum* serta keluarga berencana (Dartiwen serta Nurhayati, 2019). Tujuannya merupakan untuk menolong upaya percepatan penyusutan AKI (Legawati, 2018).

Angka Kematian Ibu (AKI) merupakan jumlah kematian ibu selama periode waktu tertentu per 100.000 kelahiran hidup selama periode waktu yang sama. Dari tahun 2000 hingga 2020, rasio kematian ibu (AKI) global menurun sebesar 34% dari 339 kematian menjadi 223/100.000 KH (WHO, 2023). Angka Kematian Bayi (AKB) adalah jumlah bayi yang meninggal sebelum mencapai usia tepat 1 tahun yang dinyatakan per 1000 kelahiran hidup. AKB menurut data *World Health Organization* pada tahun 2020 mencapai 17/1000 KH, kematian neonatal sebagian disebabkan oleh kelahiran *premature*, *asfiksia*, infeksi dan cacat lahir (WHO, 2022).

Berdasarkan data Kementerian Kesehatan, jumlah kematian ibu meningkat setiap tahun. Pada tahun 2021 menunjukkan 7.389 kematian di Indonesia, penyebab kematian ibu pada tahun lalu yakni diakibatkan oleh perdarahan *intrapartum* dan *postpartum* sebanyak 1320 kasus (17,86%), *hipertensi* dalam kehamilan 1077 kasus (14,57%), jantung 335 kasus (4,53%), Infeksi *postpartum* 207 kasus (2,8%), gangguan metabolik 80 kasus (1,08%), gangguan sistem peredaran darah 65 kasus (0,87%) dan abortus 14 kasus (0,18%) dan lain-lain 4021 kasus (54,41%). Sedangkan AKB di Indonesia sebanyak 20.154/100.000 kelahiran hidup, penyebab AKB terbanyak adalah BBLR (34,5%), *asfiksia* (27,8%), kelainan

kongenital (12,8%), infeksi (4,0%), *tetanus neonatorium* (0,2%), dan lainnya (58,6%) (Profil Kesehatan Indonesia, 2021).

Badan Pusat Statistik (BPS) mencatat, 55,36% pasangan usia subur (PUS) di Indonesia yang sedang menggunakan alat Keluarga Berencana (KB) atau cara tradisional pada 2022. Pola pemilihan jenis alat kontrasepsi pada tahun 2022 menunjukkan bahwa sebagian besar akseptor memilih menggunakan metode suntik sebanyak (56,01%), diikuti oleh pil sebesar (18,18%), Implant (9,49%), IUD (*Intrauterine Device*) (8,35%), MOW (3,66%), kondom Pria (2,06%), MOP (0,24%), Metode Amenore Laktasi (MAL) (0,13%), Kalender (0,40%), Kondom wanita (0,08%) (Badan Pusat Statistik, 2022).

Menurut Profil Kesehatan Provinsi Kalimantan Tengah total kasus kematian ibu maternal yang dilaporkan di Provinsi Kalimantan Tengah pada tahun 2019 sebanyak 82/100.000 KH. Penyebab kematian pada maternal sebagian besar terjadi pada kelompok umur 20 – 34 tahun sebanyak 49 kasus kematian 59,75% sedangkan penyebab kematian pada maternal sebagian besar disebabkan oleh pendarahan dan hipertensi pada masa kehamilan. Penyebab kematian pada maternal sebagian besar disebabkan oleh pendarahan sebanyak 34 kasus (41,46%), *hipertensi* 24 kasus (29,26%), gangguan sistem peredaran darah 3 kasus (3,65%), infeksi 2 kasus (2,43%), gangguan metabolik 1 kasus (1,21%) dan lain-lain 20 kasus (24,3%). Kabupaten atau kota dengan jumlah kasus kematian ibu tertinggi adalah Kotawaringin Timur sebanyak 16 kasus dan Kabupaten Murung Raya sebanyak 10/100.000 KH.

Angka Kematian Neonatal (AKN) adalah kematian yang terjadi sebelum bayi berumur satu bulan atau 28 hari per 1000 kelahiran hidup pada satu tahun tertentu, AKN di Kalimantan Tengah tahun 2019 sebesar 5,4%/1.000 KH, kemudian AKB pada tahun 2019 sebesar 6,2%/1.000 KH. Jumlah PUS Provinsi Kalimantan Tengah tahun 2019 sebanyak 426.398 pasang. Dari seluruh PUS yang ada, sebanyak 311.370 PUS 71,4% adalah peserta KB aktif. Sebagian besar peserta KB aktif memilih alat kontrasepsi

seperti Suntik (46,5%), Pil (20,8%), implant (3,5%) kondom (1%), AKDR (0,7%), MOW (0,3%), MOP (0,1%). (Profil Kesehatan Kalimantan Tengah, 2019).

Angka Kematian Ibu (AKI) di Kabupaten Kotawaringin Barat pada tahun 2016 sebesar 118/100.000. Komplikasi utama yang menyebabkan AKI tahun 2016 yaitu jantung (27,2%), *Kardiomiopati* (9,1%), KET (Kehamilan *Ektopik* Terganggu) (9,1%), *pre-eklampsia* (9,1%), *Koagulapati* (9,1%), Hipertensi (9,1%), HPP (*Hemmoragic Post-Partum*) (9,1%), PEB (*Pre-eklampsia* Berat) (9,1%). Angka Kematian Bayi (AKB) tahun 2016 sebesar 7/1000 KH. Penyebab kematian bayi (AKB) terbanyak disebabkan oleh BBLR (26,3%), *asfiksia* (23,7%), (*sepsis* 2,6%), kelainan bawaan (5,3%), diare (5,3%) dan lain lain (36,8%). Adapun cakupan akseptor KB dengan metode kontrasepsi jangka panjang seperti *implant* sebanyak (7,46%), IUD (3,23%), MOW (2,33%), MOP (0,41%), sedangkan yang memilih kontrasepsi jangka pendek seperti suntikan sebanyak (55,9%), kondom sebanyak (2,71%). (Profil Kesehatan Kotawaringin Barat, 2016).

Berdasarkan studi di Poskesdes Pangkalan Tiga pada Januari 2022-Maret 2023 , didapatkan hasil yaitu ibu hamil yang melakukan pemeriksaan kehamilannya di Poskesdes Pangkalan Tiga sebanyak 11 orang (100%). Jumlah ibu yang bersalin di Poskesdes Pangkalan Tiga sebanyak 9 orang (81,82%), dan terapat 2 orang (18,18%) dirujuk karena *pre-eklampsia*. Jumlah ibu nifas dan Bayi Baru lahir sebanyak 6 orang (100%). Sedangkan jumlah ibu yang berpartisipasi pada program Keluarga Berencana (KB) sebanyak 124 orang (100%) terdiri dari suntik 3 bulan sebanyak 98 orang (84%), suntik 1 bulan 13 orang (10,7%), pil 10 orang (5,3%) dan implant 3 orang (2,41%) (Poskesdes Pangkalan Tiga, 2022)

Beberapa risiko dan komplikasi yang dapat terjadi pada ibu hamil adalah perdarahan. Perlunya upaya untuk mencegah komplikasi pada ibu hamil yaitu dengan cara selalu melakukan pemeriksaan kehamilan secara teratur (Kemenkes RI, 2017). Mengonsumsi makanan yang sehat dan

bergizi seimbang seperti makan-makanan yang mengandung cukup protein, rendah karbohidrat, garam secukupnya, dan rendah lemak. Hindari kafein, merokok, dan alkohol, serta cukup vitamin dan rutin konsumsi tablet Fe. Dengan hal tersebut dapat mengurangi atau menurunkan AKI dengan kasus perdarahan (Dartiwen, 2019).

Komplikasi pada saat persalinan yang menjadi penyebab kematian ibu antara lain perdarahan, Perdarahan menjadi penyebab tertinggi AKI pada ibu bersalin yang dapat disebabkan oleh bayi besar (*makrosomia*), *retensio placenta*, dan *laserasi*, (Kemenkes RI, 2018). Perdarahan dapat dicegah dengan rutin konsumsi tablet Fe, memiliki persediaan darah di bank darah, serta bersalin di tenaga kesehatan (SDKI, 2017).

Komplikasi pada *neonatal* atau *neonatus* dengan penyakit dan atau kelainan yang dapat menyebabkan kecacatan dan atau kematian, seperti *asfiksia*, *ikterus*, *hipotermia*, *tetanus neonatorum*, infeksi/sepsis, trauma lahir, Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR), sindroma gangguan pernafasan, dan kelainan *kongenital* maupun yang termasuk klasifikasi kuning dan merah pada pemeriksaan dengan Manajemen Terpadu Bayi Muda (MTBM) (Kemenkes, RI, 2016). Berat badan lahir rendah (BBLR) menempati risiko tertinggi yang dapat menyebabkan AKB. Perawatan bayi dengan BBLR lebih terfokus yaitu dengan PMK (Perawatan Metode Kangguru). PMK ini dapat membantu bayi secara langsung berinteraksi dengan orang tuanya dan juga berpengaruh terhadap respon fisiologis BBLR (Sofiani, 2014).

Komplikasi dan risiko yang biasa terjadi pada masa nifas adalah perdarahan *postpartum* (Anggraini, 2018). Perdarahan *postpartum* disebabkan oleh proses involusi uteri, oleh karena itu pentingnya mobilisasi dini dapat meningkatkan tonus otot yang dibutuhkan untuk mempercepat proses involusi uteri. Sehingga pada akhirnya dapat mengurangi insiden terjadinya perdarahan postpartum (Saifuddin, 2017).

Komplikasi yang terjadi pada Keluarga Berencana (KB) yakni masih rendahnya penggunaan alat kontrasepsi IUD. Hal tersebut dapat disebabkan oleh kurangnya pengetahuan mengenai alat kontrasepsi

tersebut, oleh karena itu pentingnya pemberian informasi dan edukasi mengenai KB IUD di masyarakat serta pentingnya membantu pemilihan alat kontrasepsi dengan metode SATU TUJU (Salam. Tanyakan, Uraikan, Bantu dan Kunjungan Ulang) (Notoatmodjo, 2014).

Upaya yang dapat dilakukan untuk menurunkan AKI dan AKB adalah dengan memberikan pelayanan kesehatan secara *Continuity Of Care* atau pendampingan pada ibu hamil sampai ibu dalam masa nifas berakhir melalui Konseling, Informasi dan Edukasi (KIE) serta kemampuan identifikasi resiko pada ibu hamil sehingga mampu melakukan rujukan. (Untari, 2020).

Berdasarkan uraian data diatas penulis tertarik untuk memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif (*continuty of care*) dengan melakukan pendampingan selama Kehamilan, Persalinan, Bayi Baru Lahir, Nifas dan Keluarga Berencana pada Ny. L di Poskesdes Pangkalan Tiga Kecamatan Pangkalan Lada Kabupaten Kotawaringin Barat dengan menggunakan pendekatan Manajemen Asuhan Kebidanan 7 Langkah Varney dan pendokumentasian SOAP.

1.2 Rumusan Masalah

“Bagaimana asuhan kebidanan *komprehensif* yang dilakukan pada saat Kehamilan, Persalinan, Bayi Baru Lahir, Nifas dan Keluarga Berencana pada Ny. L Poskesdes Pangkalan Tiga Kecamatan Pangkalan Lada Kabupaten Kotawaringin Barat?”

1.3 Tujuan Penulisan

1. Tujuan Umum

Melakukan asuhan kebidanan secara *komprehensif* pada Ny. L mulai dari kehamilan trimester III, persalinan, bayi baru lahir, nifas dan keluarga berencana pada dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan 7 langkah Varney dan pendokumentasian SOAP (*Subjektif, Objektif, Analisa dan Penatalaksanaan*).

2. Tujuan Khusus

- a. Melakukan asuhan kebidanan kehamilan pada Ny. L menggunakan pendekatan manajemen 7 langkah Varney (Pengumpulan data dasar/pengkajian data dasar, merumuskan data dasar/*diagnosa*, mengantisipasi masalah *potensial/diagnosa potensial*, mengidentifikasi tindakan segera, merencanakan tindakan */intervensi*, melaksanakan tindakan/*implementasi* dan *evaluasi*) serta dokumentasi SOAP (*Subjektif, Objektif, Analisa* dan *Penatalaksanaan*) di Poskesdes Pangkalan Tiga Kecamatan Pangkalan Lada Kabupaten Kotawaringin Barat.
- b. Melakukan asuhan persalinan pada Ny. L menggunakan pendekatan dalam bentuk Dokumentasi SOAP (*Subjektif, Objektif, Analisa* dan *Penatalaksanaan*) di Poskesdes Pangkalan Tiga Kecamatan Pangkalan Lada Kabupaten Kotawaringin Barat
- c. Melakukan asuhan bayi baru lahir pada By. Ny. L dengan menggunakan pendekatan dalam bentuk Dokumentasi SOAP (*Subjektif, Objektif, Analisa* dan *Penatalaksanaan*) dan catat perkembangan di Poskesdes Pangkalan Tiga Kecamatan Pangkalan Lada Kabupaten Kotawaringin Barat.
- d. Melakukan asuhan nifas pada Ny. L dengan menggunakan pendekatan dalam bentuk Dokumentasi SOAP (*Subjektif, Objektif, Analisa* dan *Penatalaksanaan*) di Poskesdes Pangkalan Tiga Kecamatan Pangkalan Lada Kabupaten Kotawaringin Barat
- e. Melakukan asuhan Keluarga Berencana (KB) pada Ny. L dengan menggunakan pendekatan manajemen 7 langkah Varney (Pengumpulan data dasar/pengkajian data dasar, merumuskan data dasar/*diagnosa*, mengantisipasi masalah *potensial/diagnosa potensial*, mengidentifikasi tindakan segera, merencanakan tindakan/*intervensi*, melaksanakan tindakan/*implementasi* dan *evaluasi*).

1.4 Manfaat Penulisan

1.4.1 Manfaat Teoritis

Berguna bagi perkembangan ilmu pengetahuan dan informasi sebagai bahan pustaka mengenai Asuhan Kebidanan *Komprehensif* serta dapat memberikan asuhan sesuai dengan standar secara teoritis maupun secara praktis.

1.4.2 Manfaat Praktis

a. Bagi Lahan Penelitian

Dapat memberikan masukan dan evaluasi bagi lahan penelitian dalam memberikan dan meningkatkan asuhan kebidanan *komprehensif* pada kehamilan yang berkualitas sesuai dengan standar asuhan.

b. Bagi Klien

Klien mendapat Asuhan Kebidanan secara *komprehensif* pada kehamilan yang berkualitas, berkelanjutan dan sesuai dengan standar asuhan.

c. Bagi Institusi

Asuhan kebidanan ini dapat memberikan pemahaman sebagai bahan pustaka atau referensi serta sebagai inovasi bagi mahasiswa khususnya Program Studi DIII Kebidanan STIKes Borneo Cendekia Medika Pangkalan Bun dalam memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif atau *continuity of care*.

d. Bagi Penulis

Menambah wawasan, meningkatkan pemahaman, dan menambah pengalaman langsung tentang asuhan kebidanan komprehensif.

1.5 Ruang Lingkup

Asuhan kebidanan *komprehensif* ini dimulai dari hamil, Bersalin, Bayi Baru Lahir, Nifas dan Keluarga Berencana yang dilakukan sesuai standar asuhan kebidanan yang berlaku.

BAB VI

PENUTUP

6.1 Kesimpulan

Berdasarkan studi kasus Asuhan Kebidanan *Komprehensif* yang dilakukan pada Ny. L usia 22 tahun mulai dari hamil, persalinan, bayi baru lahir, nifas dan Keluarga Berencana di Poskesdes Pangkalan Tiga Kecamatan Pangkalan Lada Kabupaten Kotawaringin Barat. Studi Kasus ini dimulai pada tanggal 29 April 2023 yang telah di dokumentasikan menggunakan 7 Langkah Hallen Varney 2007 dan dilanjutkan dengan dokumentasi SOAP maka dapat simpulkan bahwa :

6.1.1 Antenatal Care

Pada tanggal 29 April 2023, Ny. L didampingi penulis melakukan kunjungan pertama UK 35 minggu pada kunjungan kali ini ditemukan BB itu sebelum hamil adalah 41 kg dengan IMT 17,3 (Berat badan kurang), LILA 21 cm dan BB ibu pada kunjungan saat ini adalah 51 kg, kemudian masalah sudah teratasi dengan memberikan ibu KIE pemenuhan nutrisi pada ibu hamil. Setelah dilakukan asuhan kebidanan, pada kunjungan kedua dilakukan tanggal 06 Mei 2023 UK 36 minggu BB ibu naik menjadi 52,3kg mengalami kenaikan 1,3 kg dan pada kunjungan ketiga dilakukan tanggal 13 Mei 2023 UK 37 minggu BB ibu menjadi 53,5 kg dan IMT 22,6 (normal). Dengan ini berat badan ibu mengalami kenaikan dari sejak hamil sebanyak 12,5 kg yang sesuai dengan rekomendasi kenaikan berat badan pada IMT kurang.

Secara keseluruhan dari kunjungan 1, 2 dan 3 masalah mengenai IMT kurang sudah dapat teratasi dengan hasil pemeriksaan ibu dan janin dalam keadaan baik.

6.1.2 Persalinan

Pada tanggal 05 Juni 2023 pada pukul 03.00 WIB di Poskesdes Pangkalan Tiga Ny.L didampingi penulis melakukan persalinan normal. Kala I berlangsung \pm 5 jam dimulai dari pembukaan 5 cm pukul 03.00

WIB sampai pembukaan lengkap 10 cm pukul 08.00 WIB. Kala II selama 1 jam pada pukul 09.00 WIB bayi lahir normal, Kala III selama 5 menit pada jam 09.05 WIB plasenta lahir dan pada jam 09.08 WIB dilakukan pemantauan kala IV dilakukan 2 jam sampai jam 11.08 WIB. Selama proses persalinan dari kala I-IV berjalan dengan normal tanpa ada komplikasi pada ibu dan bayi.

6.1.3 Bayi Baru Lahir

Pada tanggal 05 Juni 2023 Jam 09.00 WIB, bayi Ny.L lahir secara spontan dalam keadaan normal dengan BB 3.400 gram, PB 52 cm, LK 34 cm, LD 33 cm, APGAR SCORE 10 dan telah dilakukan perawatan bayi baru lahir. Kemudian setelah 6 jam bayi baru lahir dilakukan kunjungan pertama. Pada tanggal 12 Juni 2023 dilakukan kunjungan kedua dan kunjungan ketiga dilakukan pada tanggal 19 Juni 2023. Secara keseluruhan berdasarkan pengkajian secara langsung tidak ditemukan adanya kelainan atau masalah dan tanda bahaya pada bayi sehingga bayi dalam keadaan fisiologis.

6.1.4 Nifas

Pada kasus Ny. L telah dilakukan kunjungan masa nifas sebanyak 4 kali pada 6 jam *postpartum* 05 Juni 2023 pukul 15.30, 7 hari *postpartum* pada 12 Juni 2023, 14 hari *postpartum* pada 19 Juni 2023, dan 42 hari *postpartum* pada 17 Juli 2023. Berdasarkan hasil dari pemeriksaan kunjungan 1-4 ibu dalam keadaan baik dan tidak ditemukan masalah sehingga secara keseluruhan keadaan masa nifas dengan fisiologis.

6.1.5 Keluarga Berencana

Pada tanggal 17 Juli 2023, Ny. L datang ke fasilitas kesehatan ingin ber KB menggunakan alat kontrasepsi suntik 3 bulan, telah dilakukan pemeriksaan dan didapatkan hasil semua dalam batas batas normal, kemudian dilakukan penyuntikan KB suntik 3 bulan.

6.2 Saran

6.2.1 Bagi Institusi

Diharapkan dengan adanya Laporan Tugas Akhir ini dapat digunakan sebagai bahan referensi atau literatur untuk memperkaya pengetahuan ilmu kebidanan khususnya mahasiswi DIII kebidanan mengenai asuhan kebidanan *komprehensif*.

6.2.2 Bagi Lahan Praktik

Diharapkan dapat mempertahankan dan meningkatkan kualitas pelayanan atau asuhan kebidanan pada ibu hamil hingga keluarga berencana untuk membantu menurunkan AKI dan AKB.

6.2.3 Bagi Penulis

Diharapkan dapat menambah wawasan, meningkatkan pemahaman dan meningkatkan keterampilan serta menambah pengalaman langsung tentang asuhan kebidanan *komprehensif* yang sesuai dengan standar kebidanan yang telah ditetapkan.

6.2.4 Bagi Pasien

Diharapkan klien dapat teratur melakukan kunjungan kehamilan untuk segera datang ke fasilitas kesehatan bila ada tanda-tanda bahaya baik pada ibu maupun bayi agar selalu mengetahui kesehatan ibu dan bayi serta mempersiapkan kehamilan dengan baik dan hindari persalinan dirumah serta persalinan ditolong non tenaga kesehatan

6.2.5 Bagi Masyarakat

Diharapkan masyarakat atau keluarga lebih memperhatikan kesehatan dengan memeriksakan rutin dan meningkatkan asupan gizi pada ibu hamil dengan mengonsumsi makanan yang bergizi seimbang agar proses persalinan lancar dan tidak terjadi komplikasi.

DAFTAR PUSTAKA

- Abata. (2015). *Merawat Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Adevia. (2018). *Gizi dan Kesehatan*. Malang: Bayu Media.
- Affandi, B. (2015). *Buku Panduan Praktik Pelayanan Kontrasepsi*. Jakarta: PT. Bina Pustaka Sarwoni Prawirohardjo.
- Agung, M. d. (2019). *Hubungan Usia Kehamilan dengan Persalinan Serotinus*. Jakarta: Erlangga.
- Alamali, M. K., Imandiri, A., & Sukardiman. (2018). Acupresure and Aromatic Ginger Herb for a Migraine. *Jurnal og Vocational Health Studies*, 80-85. diakses pada tanggal 29 mei 2023
- Ambarwati. (2014). *Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas dan BBL*. Yogyakarta: Nuhamedika.
- Ambasari, W., Sulastri, W., & Lasmadasari, N. (2022). Penerapan Akupresure dan Kompres Hangat dalam Asuhan Keperawatan Pada Paasien Gastritis. *Jurnal Riset Media Keperawatan*, 6-11. diakses pada tanggal 29 Mei 2023
- Anggarini, Y. (2018). *Asuhan Kebidanan Masa Nifas*. Yogyakarta: Pustaka Rihama.
- Anjany, & Evrianasari. (2018). *Asuhan Kebidanan Neonatus*. Jakarta: Salemba Medika.
- Aprilianti. (2016). *Asuhan Kebidanan Nifas dan Meyusui*. Yogyakarta: Pustaka Belajar.
- Arantika Meidya, F. (2019). *Patologi Kehamilan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Arie, Z., & Sri. (2018). *Pedoman Pelayanan Bayi Baru Lahir, Bayi, Balita dan Anak Pra Sekolah*. Yogyakarta: Deepublish.
- Armini, S. (2017). *Pedoman Pelayanan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Arum Setya, N. D. (2018). *Panduan Lengkap Pelayanan KB Terkini*. Yogyakarta: Media Cendekia Offset.
- Asih, & Oesman. (2019). *Faktor yang Memengaruhi Pemakaian Metode Kontrasepsi Jangka Panjang*. Jakarta: Puslitbang KB dan Kesehatan Reproduksi Badan Koordinasi Keluarga Berencana Nasional.

- Asih, Y. (2016). *Jurnal Kesehatan dan Motivasi Pemberian ASI*. Yogyakarta: Fitramaya.
- Aspiani. (2017). *Buku Ajar Asuhan Keperawatan Maternitas*. Jakarta: Trans Info Media.
- Astuti. (2018). *Asuhan Kebidanan Untuk Kehamilan dan Persalinan*. Jakarta: EGC.
- Ayu, I. (2021). *Asuhan Kebidanan Pada Masa Kehamilan*. Cirebon: Lovrinz Publishing.
- Azwar. (2015). *Metode Penelitian*. Yogyakarta: Pustaka Belajar.
- Badan Pusat Statistik. (2022). *Profil Kesehatan Ibu dan Anak*. Jakarta: Badan Pusat Statistik.
- BKKBN. (Kebijakan Pengendalian Penduduk, Keluarga Berencana dan Pembangunan Keluarga). 2015. Kemenkes RI.
- Cynthia, E. A. (2021). *Terapi Akupresur terhadap Intensitas Nyeri Persalinan Kala I*. Semarang: STIKes Karya Husada Semarang. diakses pada 25 Juni 2023
- Damajanti, M. (2015). *Pedoman Penanggulangan Kurang Energi Kronis*. Depok: Direktorat Jendral Bina Gizi dan.
- Damayanti, I. P. (2017). *Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ibu Bersalin dan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta: CV. Budi Utama.
- Dartiwen Nurhayati, Y. (2019). *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Yogyakarta: Andi.
- Departemen Kesehatan, R. (2016). *Pedoman Pelayanan Kesehatan Ibu Nifas*. Jakarta: Depkes RI.
- Dewi. (2019). *Ilmu Kesehatan Anak*. Bandung: Alfabeta.
- Dewi, V., & Sunarsih, T. (2017). *Asuhan Kebidanan Kehamilan dan Masa Nifas*. Jakarta: Salemba Medika.
- Diana, S. (2017). *Model Asuhan Kebidanan Continuity Of Care*. Surakarta: Publisher.
- Dinas Kesehatan Kabupaten Koawaringin Barat. (2016). *Profil kesehatan Kotawaringin barat*. Kotawaringin Barat: Dinas Kesehatan Kotawaringin Barat. diakses pada 15 Juni 2023

- Dinas Kesehatan Provinsi Kalimantan Tengah. (2019). *Profil Kesehatan Provinsi Kalimantan Tengah*. Palangka Rya: Kemenkes RI. diakses pada 01 Mei 2023
- Dwiendra, R. O. (2018). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi, Balita dan Anak Pra Sekolah*. Yogyakarta: Deepublish CV Budi Utama.
- Ekasari, T., & Mega Silvian, N. (2019). *Deteksi Dini Preeklampsia dengan Antenatal Care*. Sulawesi Selatan: Yayasan Ahmar Cendekia Indonesia.
- Endjun. (2015). *Hubungan Tidur Posisi Miring Kiri Terhadap Kesejahteraan Janin*. Jakarta: Salemba Medika.
- Enggar dkk. (2019). *Buku Ajaran Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Bogor: In Media.
- Erni. (2016). *Pengaruh Metode Relaksasi Terhadap Pengurangan Nyeri Persalinan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Ervinawati, E. W., & Nurlisis, N. (2018). Determinant of Chronic Energy Malnutrition (CEM) in Pregnant woman at Lubuk Muda Public Health Center: Determinan Kekurangan Energi Kronis (KEK) Ibu Hamil di Puskesmas Lubuk Muda. *Jurnal Kesehatan Komunitas*, 120-125. diakses pada tanggal 20 mei 2023
- Etik Fitria. (2018). *Hubungan Anata Gangguan Pola Tidur Pada Ibu Nifas Dengan Kejadian Sindrom Depresi Postpartum Diwilayah Kerja Puskesmas Pembantu Sidoharjo Kecamatan Gedeg Kabupaten Mojokerto*.
- Fatimah, & Nuyaningsih. (2016). *Asuhan Kebidanan dan Persalinan*. Jakarta: Fakultas Kedokteran dan Kesehatan.
- Febriyeni, & Damayanti. (2020). Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kunjungan K4 Ibu Hamil Wilayah Kerja Puskesmas Lima Kaum I Kabupaten Tanah Dasar. *Jurnal Menara Ilmu*.
- Fraser, D. (2014). *Buku Ajar Bidan*. Jakarta: EGC.
- Ganiyu, S., Takai, I. U., Nwosu, I. B., & Balarabe, R. (2020). Effects of Accupresure and Accupunture-Like Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation on Sleep Qualiry Among Pregnant Women. *Journal of Acupunture and Meridian Studies*, 180-186. diakses pada tanggal 29 mei 2023
- Halimatus, S., Miftakhul, M., Sunaningsih, Sudirman, & Antonius. (2022). Efektivitas Pijat Oksitosin dan Akupresur pada Titik LU1 CV17 Dan SI1 Terhadap Produksi ASI Pada Ibu Menyusui. *Jurnal Nusantara Medika*. diakses pada 24 Juni 2023

- Handayani. (2016). *Buku Ajaran Pelayanan Keluarga Berencana*. Yogyakarta: Puskata Rihana.
- Handayani. (2016). *Buku Anjaran Pelayanna Keluarga Berencana*. Yogyakarta: Pustaka Rihana.
- Hani, U., & dkk. (2015). *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Fisiologis*. Jakarta: Salemba Medika.
- Hani, U., & dkk. (2018). *Asuhan Kbeidanan Pada Kehamilan Fisiologis*. Jakarta: Salemba Medika.
- Hastuti. (2018). *Kartu Skor Poedji Rochjati Sebagai Skrining Antenatal*. Jakarta: Salemba Medika.
- Heryani, R. (2016). *Buku Asuhan Kebidanan Ibu Nifas dan Menyusi*. Jakarta: TIM.
- Hidayat, & Uliyah. (2017). *Buku Ajar Kebutuhan Dasar Manusia*. Jakarta: Health.
- Homeles, D., & Philip N, B. (2016). *Buku Ajaran Ilmu Kebidanan*. Jakarta: EGC.
- Hutahaean, S. (2013). *Perawatan Antenatal*. Jakarta: Salemba Medika.
- Hutari, P. (2015). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan*. Yogyakarta: Rohima Press.
- Ilmiah. (2015). *Asuhan Persalinan Normal Bagi Bidan*. Bandung: PT. Refika Aditama.
- Indiyani. (2015). *Buku Ajar Asuhan Kehamilan*. Jakarta: Trans Info Medika.
- Jannah, N. (2013). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Yogyakarta: cCV. Andi Offset.
- Julianti. (2019). *Analisi Perbandingann Hasil Usia Kehamilan Berdasarkan Pengukuran Tinggi Fundus Uteri*. Surabaya: Fakultas Kedokteran.
- Kasdu. (2019). *Solusi Problem Persalinan*. Jakarta: Nuha Medika.
- Kemenetrian Kesehatan, R. (2018). *Data dan Informasi Profil Kesehatan Indonesia*. Jakarta: Kemenkes RI.
- Kementerian Kesehatan, R. (2014). *Pelayanan Kesehatan Neonatal Esensial*. Jakarta: Kemenkes RI.
- Kementerian Kesehatan, R. (2015). *Buku Kesehatan Ibu dan Anak*. Jakarta: Kemenkes RI.
- Kementerian Kesehatan, R. (2016). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta: Kemenkes RI.

- Kementerian Kesehatan, R. (2016). *Pedoman Akupresur Untuk Kesehatan Lanjut Usia di Fasilitas Pelayanan Kesehatan*. Jakarta: Widya Medika.
- Kementerian Kesehatan, R. (2017). *Profil Kesehatan Indonesia*. Jakarta: Kemenkes RI.
- Kementerian Kesehatan, R. (2018). *Pelayanan Kesehatan Ibu dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta: Kemenkes RI.
- Kementerian Kesehatan, R. (2019). *Panduan Pelayanan Pasca Persalinan Bagi Ibu dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta: Kemenkes RI.
- Kementerian Kesehatan, R. (2020). *Pelayanna Antenatal Terpadu Edisi 3*. Jakarta: Kemenkes RI.
- Kementerian Kesehatan, R. (2021). *Profil Kesehatan Indonesia*. Jakarta: Kemenkes RI.
- Kumalasari, I. (2015). *Panduan Praktik Laboratorium*. Jakarta: Salemba Medika.
- Kumalasari, I. (2015). *Panduan Praktik Laboratorium dan Klinik Perawatan Antenatal, Intranatal, Postnatal, Bayi Baru Lahir dan Kontrasepsi*. Jakarta: Salemba Medika.
- Kurniarum, A. (2016). *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta: Kemenkes RI.
- Kusmiyati. (2015). *Asuhan Kebidanan Kehamilan dan Konsep Kebidanan*. Yogyakarta: Fitramaya.
- Latifah, & dkk. (2021). Pengaruh Senam Yoga Terhadap Penuruna Nyeri Pinggang Pada Ibu Hamil Trimester III . *Univesitas Widayagama Malang*.
- Legawati. (2018). *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Malang: Wineka Medika.
- Lestari, C. I. (2019). Hubungan kepatuhan mengkonsumsi Tbalet Fe (Zat Besi) dan Asuhan Makanan dengan Kejadian Kekurangan Energi Kronis (KEK) Pada Ibu Hamil di Kota Mataram Tahun 2018. *Midwifery J. J Kebidanan UM. Mataram*, 89-94.
- Lissauer, T. A. (2015). *Glance Neatologi Edisi 2*. Jakarta: Erlangga.
- Majid, N. (2018). *Pelayanan Keluarga Berencana*. Yogyakarta: Fitramaya.
- Mansyur, N., & Karsida, D. (2014). *Asuhan Kebidanan Masa Nifas*. In Makara Printing Plus.
- Manuaba. (2013). *Ilmu Kebidanan dan Penyakit Kandungan dan KB*. Jakarta: EGC.

- Manuaba. (2014). *Ilmu Keidanan, Penyakit Kandungan dan KB*. Jakarta: EGC.
- Manuaba. (2015). *Ilmu Keidanan, Penyakit Kandungan dan KB Edisi 2*. Jakarta: EGC.
- Marliana Laras, U. (2020). *Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. M di Puskesmas Sangkrah Surakarta*. Surakarta: Universitas Kusuma Husada.
- Marlita, D. (2017). *Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas*. Yogyakarta: Gosyen Publishing.
- Marmi. (2016). *Asuhan Kebidanan pada Masa Antenatal*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Marmi. (2016). *Buku Ajar Pelayanan KB*. Yogyakarta: Pustaka Belajar.
- Maryunani, Y. (Asuhan Kebidanan Komprehensif). 2018. Jakarta: Trans Info Medika.
- Mika. (2016). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta: Deepublish.
- Mochtar. (2014). *Dokumentasi Kebidanan*. Jakarta: EGC.
- Mufdhilah. (2017). *Konsep Kebidanan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Mulyani. (2018). *Pengaruh Posisi Terhadap Tinggi Fundus Uteri*. Bandung: Sagung Seto.
- Mulyani. (Keluarga Berencana dan Alat Kontrasepsi). 2017. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Notoadmodjo. (2014). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Yogyakarta: PT. Rineka Cipta.
- Noviyanti, A. I. (2016). The Influence of Massage Therapy to Reduce Pain Scale of Inpartu Woman in teh Active Phase of the things Stage of Labour (A Case Study in Bandung City). *The Southeast Asian Journal of Midwifery*. diakses pada tanggal 29 Mei 2023
- Nurhaeni, H. C. (2013). *Dokumantasi Keperawatan*. Jakarta: TIM.
- Nurjasmii, E. (2016). *Buku Acuan Midwifery Update Cetakan Pertama*. Jakarta: Pengurus Pusat Ikatan Bidan Indonesia.
- Oxorn, H. (2016). *Ilmu Keidanan Patologi dan Fisiologis*. Yogyakarta: Yayasan Essentia Medika.
- Peraturan Menteri Kesehatan, R. (2014). *Pelayanan Kesehatan Masa Sebelum Hamil, Masa Hamil, Persalinan dan Masa Sesudah Melahirkan,*

Penyelenggaraan Pelayanan Kontrasepsi, Serta Pelayanan Kesehatan Seksual. Jakarta: Permenkes RI. diakses pada tanggal 29 Mei 2023

- Permatasari, D. R. (2019). Efektivitas Teknik Akupresur Pada Titik BL 23, GV 3, GV 4 terhadap Penurunan Nyeri Punggung Bawah Pada Kehamilan Trimester III di Puskesmas Jelakombo Jombang. *Jurnal Ilmiah : J-HESTECH, Vol 2 No. 1*, 33-42. diakses pada tanggal 29 mei 2023
- Poskesdes Pangkalan Tiga. (2023). *Arsip Poskesdes Pangkalan Tiga Januari 2022-April 2023*. Poskesdes Pangkalan Tiga.
- Prawirohardjo, S. (2015). *Ilmu Kebidanan Edisi 3*. Jakarta: PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Prawirohardjo, S. (2015). *Ilmu Kebidanan Edisi Ketiga*. Jakarta: PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Prawirohardjo, S. (2018). *Ilmu Kebidanan Edisi Keempat*. Jakarta: PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Rahardja. (2017). *Pedoman Obat Kebidanan*. Jakarta: EGC.
- Ranuh, H. S. (2017). *Pedoman Imunisasi di Indonesia Edisi 6*. Jakarta: IDAI.
- Rasmalinda. (2014). *Dokumentasi Kebidanan*. Jakarta: In Media.
- Ratnawati. (2017). *Keperawatan Maternitas*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Reni. (2016). *Asuhan Holistic Masa Nifas dan Menyusui*. Jakarta: Salemba Medika.
- Rismalinda. (2015). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta: CV. Trans Info Media.
- Rochmah. (2016). *Asuhan Kebidanan III (Nifas)*. Yogyakarta: Cakramala Ilmu.
- Rohana, I. (2013). *Buku Saku Dokumentasi Kebidanan Edisi 2*. Jakarta: RGC.
- Rohani. (2015). *Asuhan Kebidanan Pada Masa Persalinan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Romauli. (2018). *Buku Ajar Askeb I : Konsep Dasar Asuhan Kehamilan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Rukiyah, & Lia. (2016). *Asuhan Neonatus Bayi dan Balita*. Jakarta: Trans Info Media.
- Rukiyah, & Yulianti, d. (2013). *Asuhan Kebidanan III*. Jakarta : Trans Info Media.

- Saifuddin, A. B. (2016). *Ilmu Kebidanan Neonatus dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta: Salemba Medika.
- Saifudin. (2014). *Buku Panduan Praktis Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta: PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Saifudin. (2017). *Metode Penelitian Psikologi*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Saifudin, A. (2015). *Ilmu Kebidanan Edisi Empat*. Jakarta: Bina Pustaka.
- Saleha, S. (2019). *Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas*. Jakarta: Salemba Medika.
- Saputra, K. (2017). *Akupunktur Indonesia*. Surabaya: Airlangga University.
- Saraswati E. D Hariastuti. (2017). Efektivitas Skor Poedji Rochjati untuk Deteksi Resiko Tinggi Ibu Hamil. *Jurnal Ilmu Kesehatan*.
- Sari, E. P., & Rimandini, K. D. (2014). *Asuhan Kebidanan Persalinan (Intranatal Care)*. Jakarta: Salemba Medika.
- Sekartini, I. M. (2018). *Kehamilan, Persalinan dan Nifas*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Sembiring. (2017). *Buku Ajar Neonatus, Bayi, Balita dan Anak Pra Sekolah*. Yogyakarta: Deepublish.
- Sena, L. L., & Gilang, P. (2022). Asuhan Kbeidanan Antenatal dengan Kekurangan Energi Kronik. *Jurnal Kesehatan Siliwangi*.
- Sholichah, N., & Nanik, L. P. (2017). *Asuhan Kebidanan Komprehensif (Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL dan KB)*. Jakarta: Gramedia Medika.
- Siska. (2016). *Asuhan Keperawatan Neonatus dan Anak*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Sofiani, F., & Asmara F, Y. (2014). Pengalaman Ibu dengan Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) Mengenai Pelaksanaan Perawatan Metode Kangguru (PMK). *Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro*. diakses pada tanggal 20 mei 2023
- Sucipto. (2019). *Persiapan Peran Baru Keluarga*. Yogyakarta: Pustaka Belajar.
- Sujiyanti, S., & Djanah. (2016). Akupresur Pada Acupoint SP6 Dan LI4 terhadap Tingkat Nyeri dan Lama Persalinan Kala II Di Puskesmas Rawat Inap Kota Yogyakarta. *Jurnal Teknologi Kesehatan*, 36-40.
- Sukma, F. d. (2017). *Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas*. Sidoarjo: Info Media Pustaka.

- Sulistiyawati. (2015). *Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas*. Jakarta: Salemba Medika.
- Sulistiyawati. (2018). *Asuhan Kbeidanan pada Masa Kehamilan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Sulistiyawati, & Nugraheny, E. (2016). *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin*. Jakarta: Salemba Medika.
- Survei Demografi Kesehatan Indonesia. (2017). *Survei Demografi Kesehatan Indonesia*. Jakarta.
- Tando. (2016). *Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi dan Anak Balita*. Jakarta: EGC.
- Tsai S, L. P. (2016). Cross-Sectional and Longitudinal associations between sleep and health-related quality of life in pregnant women; a pro spective observational study. *International Journal Nursing Study*, 45-53. diakses pada tanggal 23 mei 2023
- Tyastuti, S., & Wahyuningsih. (2016). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta: Pusdik SDM Kesehatan.
- Vivian, N. L. (2017). *Asuhan Kebidanan Antenatal Intranatal Bayi dan Balita*. Jakarta: Salemba Medika.
- Walyani. (2015). *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Yogyakarta: Pustaka Baru.
- Widarti, P. (2016). *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin dan Bayi Baru Lahir*. Bogor: In Media.
- Widia. (2015). *Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin*. Jakarta: Salemba Medika.
- Widiatiningsih, & Dewi, R. (2017). *Praktik Terbaik Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Yogyakarta: Transmedika.
- Widiyantu, F. A., & et al. (2014). Perbedaan Antara Dilakukan Pijatan Oksitosin Dan Tidak Dilakukan Pijatan Oksitosin Terhadap Produksi ASI Pada Ibu Nifas di Wilayah Kerja Puskesmas Ambarawa. *Jurnal Kebidanan Ngudi Waluyo*, 50-56. diakses pada tanggal 24 Juni 2023
- Winkjosastro, H. (2015). *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: Yayasan Bina Pustka.
- Winknjosastro. (2018). *Buku Panduan Praktis Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta: Bina Pustaka.
- World Health Organization. (2023). *Monitoring Helath for teh SDGs*. WHO. diakses pada 15 Juni 2023

- World Health Organization. (2023). *Maternal Mortality Ratio*. WHO. diakses pada tanggal 02 Mei 2023
- Wulandari. (2013). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Wulandari, A. (2015). *Ilmu Kebidanan*. Yogyakarta: Cendikia Press.
- Yanti. (2018). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan*. Yogyakarta: Pustaka Rihana.
- Yuliani, D. R. (2018). *Asuhan Kehamilan*. Yogyakarta: Yayasan Kita Menulis.
- Yuliani, S. (2021). Hubungan Indeks Masa Tubuh (IMT) dan Pekerjaan Terhadap Konsumsi Energi pada Ibu Hamil Wilayah Kerja Puskesmas Calang. *Jurnal Pendidikan, Sains, dan Humaniora*. diakses pada tanggal 20 Mei 2023
- Yulistiana, E. (2015). Hubungan Pengetahuan Ibu dan Dukungan Suami Pada Ibu Hamil Terhadap Keteraturan Kunjungan Antenatal Care di Puskesmas Wates Lampung Tengah Tahun 2015. *Jurnal Kebidanan Vol 1, No.2*, 81-90. diakses pada tanggal 02 Mei 2023
- Yulizawati, I. A., Sinta, E., & Andriani, F. (2019). *Asuhan Kebidanan Pada Persalinan*. Indomedika Pustaka.
- Yusari, R. (2016). *Buku Ajar Kehamilan dan Dokumentasi Kebidanan*. Jakarta: Trans Info Media.

