

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Bidan memberikan pelayanan komprehensif sepanjang hidup seorang wanita, dimulai sejak kehamilannya dan berlanjut hingga persalinan, perawatan bayinya, dan masa nifas. Mereka juga menyediakan layanan kontrasepsi dalam upaya menurunkan angka kematian ibu dan bayi, khususnya melalui diagnosis dini kesulitan kehamilan melalui pemeriksaan pranatal. Sumber yang dikutip adalah Almardiyah (2019). Pelayanan kebidanan yang diberikan sejak seorang perempuan berusaha untuk hamil hingga merencanakan masa depan keluarganya merupakan contoh dari kesinambungan pelayanan (Evi Pratami, 2019).

Berdasarkan data dari *World Health Organization* (WHO) Pada tahun 2022, didapatkan dari data perbandingan tahun 2000-2017 terdapat paling banyak wanita meninggal secara global pada tahun 2017 sebanyak 295.000 penyebabnya terkait dengan kehamilan dan persalinan, dengan rasio angka kematian ibu (AKI) sebesar 211/100.000 KH. Sedangkan pada tahun 2020 Angka Kematian Bayi (AKB) mencapai 17/1.000 KH. (WHO, 2022).

Pada tahun 2021, terdapat 7.389 kasus yang dilaporkan dalam Angka Kematian Ibu (AKI) Indonesia. Penyebabnya antara lain COVID-19 sebanyak 2.982 kasus, perdarahan saat melahirkan sebanyak 1.320 kasus, lainnya sebanyak 1.309 kasus, hipertensi saat hamil sebanyak 1.077 kasus, penyakit jantung sebanyak 335 kasus, infeksi nifas sebanyak 207 kasus, gangguan metabolisme sebanyak 80 kasus, dan gangguan sistem. . Terdapat 65 kejadian peredaran darah dan 14 kejadian aborsi.. Sedangkan AKB di Indonesia sebanyak 27.566/100.000 kelahiran hidup. Sementara penyebab AKB terbanyak adalah BBLR (34,5%), *asfiksia* (27,8%), lain-lain (20,2%), kelainan *kongenital* 12,8%, infeksi (4,0%), COVID-19 (0,5 %) dan *tetanus neonatorium* (0,2%). Adapun jumlah Pasangan Usia Subur (PUS) tahun 2021 sebesar (57,4%). Pola pemilihan jenis alat kontrasepsi pada tahun 2021 menunjukkan bahwa sebagian besar akseptor memilih menggunakan metode

suntik sebesar (59,9%), diikuti oleh pil sebesar (15,8%), Implant (10,0%), IUD/AKDR (8,0%), MOW (4,2%), kondom (1,8%), MOP (0,2%) dan MAL (0,1%). (Profil Kesehatan RI, 2021).

Menurut Profil Kesehatan Provinsi Kalimantan Tengah jumlah AKI pada tahun 2019 sebanyak 166 kasus atau 82/100.000 KH. Penyebab AKI yaitu perdarahan pada persalinan (34%), hipertensi pada kehamilan (24%), lain-lain (20%), gangguan sistem peredaran darah (3%), infeksi masa postpartum (2%) dan gangguan metabolik (1%). Sedangkan AKB pada tahun 2019 sebanyak 24/1000 KH. Penyebab AKB yaitu sebagian besar disebabkan oleh BBLR (50%), *asfiksia* (27,5%), *prematum* (11,8%), akibat lainnya (5,2%), *sepsis* (3,0%) dan *pneumonia* (2,5%). Adapun jumlah Pasangan Usia Subur (PUS) di Kalimantan Tengah sebanyak 426.398 pasang. Dari seluruh Pasangan Usia Subur (PUS) yang ada sebanyak 311.379 (71,4%) adalah peserta KB aktif. Sebagian besar peserta KB aktif memilih alat KB suntik (32,4%), peserta PIL (10,6%), peserta implan (1,9%), peserta IUD (0,7%), peserta MOW (0,2%), peserta kondom (0,8%) serta peserta KB pria yakni MOP (0,0%) (Profil Kesehatan Kalimantan Tengah, 2019).

Angka kematian ibu (AKI) di wilayah Kotawaringin Barat pada tahun 2019 sebesar 7 kasus. Penyebab AKI yaitu infeksi masa postpartum 2 kasus (28,5%), gangguan sistem peredaran darah 2 kasus (28,5%), akibat lainnya 2 kasus (28,5%) dan hipertensi 1 kasus (14,5%). Sedangkan AKB pada tahun 2019 sebesar 25 kasus. Penyebab AKB yaitu akibat lainnya 12 kasus (48%), *asfiksia* 11 kasus (44%) dan kelainan bawaan 2 kasus (8%). (Profil Kesehatan Kalimantan Tengah, 2019).

Berdasarkan studi di Praktik Mandiri Bidan Liana Pangkalan Bun pada bulan Januari 2022 sampai bulan Maret 2023, jumlah ibu hamil yang berkunjung sebanyak 468 orang (41,6%). Jumlah ibu bersalin normal sebanyak 219 orang (19,4%), Bayi lahir normal sebanyak 219 bayi (19,4%) dan jumlah ibu nifas sebanyak 219 orang (19,4%) . Sedangkan jumlah ibu yang berpartisipasi pada program Keluarga Berencana (KB) sebanyak 3.156 orang, akseptor Keluarga Berencana terdiri dari KB suntik 1 bulan 1.679 orang (53,2%), akseptor keluarga berencana (KB) suntik 3 bulan 1.245 orang

(39,4%), akseptor keluarga berencana (KB) suntik 2 bulan 166 orang (5,2%), *Intra Uterin Device* IUD 23 orang (0,7%), *implant* 23 orang (0,7%) dan akseptor keluarga berencana (KB) pil 20 orang (0,6%). (Didapatkan dari data primer PMB Lianaria Boru Sagala, Amd. Keb., SKM, bulan januari 2022-Maret 2023).

Komplikasi yang terdapat pada ibu hamil terbanyak dengan *hipertensi*. *Hipertensi* pada kehamilan adalah kondisi dimana tekanan darah sistolik lebih dari 140 mmHg atau tekanan darah diastolik diatas 90 mmHg. Dengan demikian perlunya upaya untuk mencegah komplikasi pada ibu hamil yaitu bila ditemukan kondisi hipertensi pada ibu hamil, maka diperlukan pemeriksaan urin untuk mencari apakah terdapat kebocoran urin. Bila tidak ditemukan protein pada urin, maka ibu hamil disarankan mengkonsumsi obat antihipertensi selama kehamilan dan lebih sering memeriksakan diri kefasilitas kesehatan. Namun bila ditemukan protein pada urin maka terapi antihipertensi yang diberikan harus harus lebih maksimal (Kemenkes RI, 2019).

Komplikasi pada saat persalinan yang dapat menjadi penyebab kematian ibu antara lain bayi besar (*makrosomia*), *retensio placenta*, *laserasi* dan *rupture uteri*. Komplikasi yang terdapat pada persalinan terbanyak dengan perdarahan persalinan. Perdarahan persalina menjadi penyebab tertinggi angka kematian ibu yang disebabkan oleh *Rupture uteri*, namun hal tersebut dapat ditangani dengan melakukan perbaikan keadaan umum atasi syok dengan pemberian cairan dan darah, berikan antibiotika dan oksigen, lakukan laparatomi yaitu histerektomi jika fungsi reproduksi ibu tidak diharapkan lagi serta kondisi buruk yang membahayakan ibu dan lakukan repair uterus /histerorafi jika masih mengharapkan fungsi reproduksinya, kondisi ibu stabil dan *rupture* tidak berkomplikasi (Prawirohardjo, 2018).

Adapun komplikasi pada *neonatal*/ bayi baru lahir antara lain *neonatus* dengan kelainan atau penyakit yang dapat menyebabkan kecacatan atau kematian seperti infeksi atau sepsis neonatorum, asfiksia, ikterus, hipotermia, berat badan lahir rendah (BBLR). Berat badan lahir rendah 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, et al. 2014).

Komplikasi dan resiko yang biasa terjadi pada masa nifas adalah perdarahan *postpartum*. Perdarahan *postpartum* disebabkan oleh proses *invulusi uteri*, oleh karena itu pentingnya *mobilisasi* dini dapat meningkatkan tonus otot yang dibutuhkan untuk mempercepat proses *invulusi* 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, 2017).

Berdasarkan uraian dan data diatas, pada kesempatan ini penulis tertarik untuk memberikan asuhan kebidanan secara *Komprehensif (Continuity Of Care)* dengan melakukan pendampingan selama kehamilan, persalinan, asuhan pada bayi baru lahir, nifas dan keluarga berencana pada Ny. S di Praktik Mandiri Bidan (PMB) Liana.

1.2 Rumusan Masalah

“Bagaimana Asuhan Kebidanan secara *Komprehensif* yang dilakukan pada Ny. S mulai dari Kehamilan, Persalinan, Bayi Baru Lahir, Nifas, dan Keluarga Berencana pada Ny. S di PMB Lianaria Boru Sagala?”

1.3 Tujuan

1.3.1 Tujuan Umum

Dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan Helen Varney dan kerangka SOAP, berikan Ny. S perawatan holistik selama kehamilan, persalinan, masa nifas, dan keluarga berencana

1.3.2 Tujuan Khusus

- a. Melakukan asuhan kehamilan pada Ny. S dengan menggunakan pendekatan Varney (Data dasar/ pengkajian, *analisis/ diagnosa*

potensial, masalah potensial/ diagnosa potensial, tindakan segera, perencanaan tindakan/ intervensi, pelaksanaan tindakan/ implementasi dan evaluasi). Serta SOAP (Subjektif, objektif, analisis, penatalaksanaan) di Praktik Mandiri Bidan (PMB) Liana Kotawaringin Barat.

- b. Melakukan asuhan persalinan pada Ny. S dengan menggunakan pendekatan dalam bentuk SOAP (*Subjektif, objektif, analisis, penatalaksanaan*) di PMB Liana Kotawaringin Barat.
- c. Di PMB Liana Kotawaringin Barat, peneliti merawat bayi baru lahir Ny. S dengan menggunakan strategi SOAP (Subjektif, Objektif, Analisis, dan Manajemen) berdasarkan formulir.
- d. Melakukan asuhan nifas pada Ny. S dengan pendekatan dalam bentuk SOAP (*Subjektif, objektif, analisis, penatalaksanaan*) di Praktik Mandiri Bidan (PMB) Liana Kotawaringin Barat.
- e. Melakukan asuhan Keluarga Berencana pada Ny. S dengan pendekatan Varney (*Data dasar/ pengkajian, analisis/ diagnosa potensial, masalah potensial/ diagnosa potensial, tindakan segera, perencanaan tindakan/ intervensi, pelaksanaan tindakan/ implementasi dan evaluasi*) dan K4 di PMB Liana Kotawaringin Barat.

1.4 Manfaat Penulisan

1.4.1 Manfaat Teoritis

Kompetensi dalam memberikan asuhan kebidanan yang lengkap selama masa kehamilan, persalinan, masa nifas, dan kebutuhan kontrasepsi dapat ditingkatkan dengan temuan penelitian ini.

1.4.2 Manfaat Praktis

a. Bagi Lahan Penelitian

Dapat digunakan sebagai acuan dalam meningkatkan kualitas pelayanan kebidanan secara *komprehensif* pada kehamilan yang berkualitas.

b. Bagi Klien

Klien mendapatkan pelayanan yang bermutu dan berkualitas sesuai standar asuhan secara berkesinambungan dan mendapatkan Asuhan

Kebidanan secara menyeluruh mulai hamil, bersalin, bayi baru lahir, nifas dan pelayanan *kontrasepsi*.

c. Bagi Institusi Pendidikan

Memberi informasi, bahan bacaan, kepustakaan, referensi bagi mahasiswa program studi DIII kebidanan mengenai asuhan *komprehensif*.

d. Bagi Penulis

Melalui pemberian asuhan kebidanan secara menyeluruh mulai dari kehamilan hingga pelayanan persalinan, nifas, neonatus, dan kontrasepsi, penulis mampu mewujudkan teori kebidanan yang telah diperoleh sebelumnya.

1.5 Ruang Lingkup

Sasaran asuhan komprehensif mulai dari ibu hamil, bersalin, bayi baru lahir, nifas sampai dengan 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. S usia 18 tahun mulai dari kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas dan Keluarga Berencana di PMB (Praktek Mandiri Bidan) Lianaria Boru Sagala, A. Md. Keb., SKM., Kotawaringin Barat, yang dimulai pada tanggal 21 Mei 2023 sampai tanggal 05 Agustus 2023 yang telah didokumentasikan menggunakan manajemen 7 langkah Varney dan dilanjutkan dengan SOAP, maka dapat disimpulkan bahwa:

6.1.1 Antenatal Care

Antenatal Care dilakukan pada tanggal 21 Mei 2023 Ny. S, ibu melakukan kunjungan pertama pada saat usia kehamilan 34 minggu 2 hari, kunjungan kedua 28 Mei 2023 usia kehamilan 35 minggu 2 hari dan kunjungan ketiga dilakukan pada tanggal 04 Juni 2023 saat usia kehamilan 36 minggu. Secara keseluruhan berdasarkan hasil pemeriksaan ibu dan janin dalam keadaan baik dan semua hasil pemeriksaan tidak ditemukan tanda-tanda bahaya yang kemungkinan akan berpengaruh pada kehamilannya.

6.1.2 Persalinan

Pada tanggal 25 Juni 2023 pada pukul 12.50 WIB di PMB Liana Ny.S dengan didampingi penulis melakukan persalinan normal. Kala I berlangsung \pm 30 menit dimulai dari pembukaan 8 cm (13:00 WIB) sampai pembukaan lengkap 10 cm (13:30 WIB). Kala II selama 12 menit pada pukul jam 13.42 bayi lahir normal, Kala III selama 5 menit pada jam 13.47 WIB plasenta lahir dan pada jam 14.00 WIB dilakukan pemantauan kala IV dilakukan 2 jam sampai jam 16:00 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 25 Juni 2023 Jam 13:42 WIB, bayi Ny.S lahir secara spontan dalam keadaan normal dengan BB 3.200 gram, PB 51 cm, LK

32 cm, LD 34 cm, APGAR SCORE 10 dan telah dilakukan perawatan bayi baru lahir. Kemudian setelah 6 jam bayi baru lahir dilakukan kunjungan pertama bayi untuk memantau keadaan bayi dan bayi dalam keadaan baik normal. Pada tanggal 01 Juli 2023 dilakukan kunjungan kedua dan kunjungan ketiga dilakukan pada tanggal 08 Juli 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. S telah dilakukan kunjungan masa nifas sebanyak 4 kali pada 6 jam *postpartum*, 7 hari *postpartum*, 14 hari *postpartum*, dan 42 hari *postpartum* secara keseluruhan berdasarkan hasil pemeriksaan pada ibu semua dalam keadaan baik dan hasil pemeriksaan dari kunjungan 1, 2, 3, dan 4 dalam keadaan normal dan tidak ditemukan tanda-tanda bahaya pada masa nifas.

6.1.5 Keluarga Berencana

Pada tanggal 05 Agustus 2023, Ny.S memilih menggunakan alat kontrasepsi suntik 3 bulan untuk metode ber-KB.

6.2 Saran

6.2.1 Bagi Instansi Pelayanan Kesehatan

Diharapkan Instansi pelayanan kesehatan khususnya PMB Lianaria Boru Sagala,A.Md,Keb., SKM. untuk mempertahankan serta meningkatkan mutu pelayanan asuhan kebidanan secara berkesinambungan sesuai dengan standar pelayanan minimal kebidanan.

6.2.2 Bagi Klien

Diharapkan untuk klien khususnya ibu hamil agar dapat memeriksakan kehamilannya sedini mungkin dan secara rutin, serta diharapkan bertambahawasannya sehingga dapat mendeteksi dini jika ada penyulit dan dapat diminimalkan resiko-resikonya.

6.2.3 Bagi Institusi Pendidikan

Diharapkan bagi institusi Pendidikan untuk mempertahankan pembelajaran asuhan kebidanan yang berkesinambungan sesuai dengan

standar pelayanan kebidanan serta dapat dijadikan sumber referensi asuhan kebidanan *komprehensif* khususnya pada program studi D3 kebidanan STIKes Borneo Cendekia Medika Pangkalan Bun.

6.2.4 Bagi Penulis

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

6.2.5 Bagi Masyarakat

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

DAFTAR PUSTAKA

- Adevia, 2018. *Gizi dan Kesehatan*. Malang: Bayu Media.
- Agung, M. et al, 2019. *Hubungan Usia Kehamilan Dengan Persalinan Serotinus*. Jakarta: Erlangga.
- Alfandi, 2015. *Asuhan Persalinan Normal*. Jakarta: JNPK-KR.
- Ambarwati,R.P & Nasution,N, 2012. *Buku Pintar Asuhan Keperawatan Bayi dan Balita*. Yogyakarta: Cakrawala Ilmu.
- Anggraini, 2018. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas*. Yogyakarta: Pustaka Rihama.
- Aprilia, Santi, 2016. *Asuhan Kebidanan Persalinan Normal*. Jakarta : RGC.
- Aprilianti, 2016. *Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Arie ZR dan Sri, 2018. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi, Balita dan Anak Prasekolah*. Yogyakarta: Deepublish.
- Armini, Sari, 2017. *Pedoman Pelayanan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Arum Setya, N.D et al, 2018. *Panduan Lengkap Pelayanan KB Terkini*. Yogyakarta: Mitra Cendikia Offset.
- Asih dan Oesman, 2019. *Faktor Yang Mempengaruhi Pemakaian Metode Kontrasepsi Jangka Panjang*. Jakarta: Puslitbang KB dan Kesehatan Reproduksi Badan Koordinasi Keluarga Berencana Nasional.
- Asih,Y, 2016. *Jurnal Kesehatan dan Motivasi Perberian ASI*. Yogyakarta: Fitramaya.
- Aspiani, P., 2017. *Buku Ajar Asuhan Keperawatan Maternitas*. Jakarta: Trans Info Media.
- Astuti, 2018. *Asuhan Kebidanan Untuk Kehamilan dan Persalinan*. Jakarta: EGC.
- Astuti, H. P., 2015. *Asuhan Ibu dalam Masa Kehamilan*. Jakarta: Erlangga.
- Astuti, P., 2012. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Ibu I (Kehamilan)*. Yogyakarta: Rohima Press.
- Atika,M.V dan Jaya,P, 2018. *Buku Ajar Kebidanan Pada Neonatus, Bayi dan Balita*. Jakarta: CV. Trans Info Media.
- Azmi, 2016. *Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui*. Jakarta: EGC.
- Bahiyatun, 2013. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Nifas Normal*. Jakarta: EGC.

- Barat, D. K. K., 2019. *Profil Kesehatan Kotawaringin Barat*. Kobar: Dinkes Kobar.
- BKKBN, 2015. *Kebijakan Pengendalian Penduduk, Keluarga Berencana dan Pembangunan Keluarga*. In: *Books*. s.l.:Kementrian Kesehatan Indonesia, p. 257.
- Bruno, L., 2019. *Kehamilan Resiko Tinggi*. *Journal Of Chemical Information and Modeling*, Issue 1689-1699, p. 53.
- Cristine, e., 2016. *Asuhan Persalinan Normal*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Cunningham, 2014. *Obstetri William*. 23 ed. Jakarta: EGC.
- Cynthia, E.A, 2021. *Terapi Akupresure Terhadap Intensitas Nyeri Persalinan Kala I*. Semarang: STIKes Karya Husada Semarang.
- Depkes RI, 2016. *Pedoman Pelayanan Kesehatan Ibu Nifas*. Jakarta: Depkes RI.
- Depkes RI, 2018. *Pedoman Pelayanan Kesehatan Ibu Nifas*. Jakarta: Depkes RI.
- Dewi, U dan Aminim F, 2019. *Ilmu Kesehatan Anak*. Bandung: Alfabeta.
- Dewi, 2015. *Asuhan Kebidanan Pada Neonatus*. Jakarta: Salemba Medika.
- Diana, 2017. *Model Asuhan Kebidanan Continuity Of Care*. Surakarta: Publisher.
- Dinas Kesehatan Kotawaringin Barat, 2016. *Profil Kesehatan Kotawaringin Barat*. Kobar : Dinkes Kobar.
- Eka Puspita, 2014. *Asuhan Kebidanan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Endjun, 2015. *Hubungan Tidur Posisi Miring Kiri Terhadap Kesejahteraan Janin*. Jakarta: Salemba Medika.
- Enggar, 2019. *Buku Ajaran Asuhan Kehamilan*. Bogor: In Media.
- Ermiyati et al, 2018. *Efektifitas Bladder Training Terhadap Fungsi Eliminasi Buang Air Kecil Pada Ibu Postpartum*. Jakarta: Erlangga.
- Erni, 2016. *Pengaruh Metode Relaksasi Terhadap Pengurangan Nyeri Persalinan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Etik Fitria, 2018. *Hubungan Antara Gangguan Pola Tidur Pada Ibu Nifas Dengan Kejadian Sindrom Depresi Postpartum Diwilayah Kerja Puskesmas Pembantu Sodoharjo Kecamatan Gedeg Kabupaten Mojokerto*. <http://ejournal.stikes-ppni.ac.id>, Issue Diakses tanggal 25 juli 2023.
- Evi, P., 2019. *Konsep Kebidanan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Evrianasari, 2018. *Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi, Balita dan Anak Prasekolah*. Yogyakarta: ANDI.

- Fatimah dan Nuryaningsih , 2018. *Asuhan Kehamilan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Fatimah, Nuryaningsih, 2016. *Asuhan Kebidanan Kehamilan dan Persalinan*. Jakarta: Fakultas Kedokteran dan Kesehatan.
- Fitriah, 2015. *Asuhan Kebidanan Nifas*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Fitriahadi, 2018. *Asuhan Kehamilan Disertai Daftar Tilik*. Yogyakarta: Universitas Aisyiyah Yogyakarta.
- Fitriani, Yuni, 2017. *Asuhan Kebidanan Kehamilan I*. Jakarta: Trans Info Media.
- Halimatus, S et al, 2022. *Efektifitas Pijat Oksitosin dan Akupresure Pada Titik LI 1, CV 17 dan SI 1 Terhadap Produksi ASI Pada Ibu Menyusui*. *Jurnal Nusantara Medika*.
- Handayani, 2016. *Buku Ajar Pelayanan Keluarga Berencana*. Yogyakarta: Pustaka Rihanna.
- Hani, U., 2015. *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Fisiologis*. Jakarta: Salemba.
- Hartanto, 2018. *Asuhan Kebidanan Kehamilan dan Persalinan*. Yogyakarta: Gosyen Publishing.
- Hasnah, 2019. *Efektifitas Terapi Nonfarmakologi Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Persalinan Kala I*. Makasar: Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan UIN Alauddin.
- Hastuti, 2018. *Keluarga Berencana dan Kontrasepsi*. Jakarta: Pustaka Sinar Harapan.
- Hidayat dan Uliyah, 2012. *Buku Ajar Kebutuhan Dasar Manusia*. Jakarta: Trans Info Media.
- Hidayat dan Uliyah, 2015. *Buku Ajar Kebutuhan Dasar Manusia*. In: *Health Bosok*. 2 ed. Jakarta: Kementerian Kesehatan Indonesia, p. 257.
- Hidayat, A., 2015. *Pengantar kebutuhan dasar manusia*. 2 ed. Jakarta: Salemba Medika.
- Hutari Puji, 2015. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan*. Yogyakarta: Rohima Press.
- Ilmiah, 2015. *Asuhan Persalinan Normal Bagi Bidan*. Bandung: PT Refika Adima.
- Indiyani, D, 2016. *Aplikasi Konsep dan Teori Keperawatan Maternitas Postpartum Dengan Kematian Janin*. Yogyakarta: Ruzz Media.
- Indrayani, 2013. *Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. TIM: Jakarta.
- Indrayani, 2015. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan*. Jakarta: Trans Info Media.

- Indrayani, D., 2012. *Buku Ajar Keperawatan Maternitas : Upaya Promotif dan Preventif dalam menurunkan angka kematian ibu dan bayi*. Jogjakarta: Ar-Ruzz Media.
- Jannah, N., 2013. *Asuhan Kebidanan Ibu Hamil*. Jogjakarta: Ar-Ruzz Media.
- Judarwanto, 2015. *Asuhan Kebidanan Neonatal Bayi dan Anak*. Jakarta: Salemba Medika.
- Julian, 2016. *Konsep Kebidanan*. Yogyakarta: EGC.
- Julianti, 2019. *Analisis Perbandingan Hasil Perhitungan Usia Kehamilan Berdasarkan Pengukuran Tinggi Fundus Uteri*. Surabaya: Fakultas Kedokteran.
- Kasdu, 2019. *Solusi Problem Persalinan*. Jakarta: Nuha Medika.
- Kemenkes RI, 2014. *Pelayanan Kesehatan Neonatal Esensial*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Kemenkes RI, 2015. *Buku kesehatan Ibu dan Anak*. Jakarta: Kemenkes RI.
- Kemenkes RI, 2015. *Buku Saku I, Petunjuk Praktis Toga dan Akupresure*. Jakarta: Kemenkes RI.
- Kemenkes RI, 2018. *Pelayanan Kesehatan Ibu dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Kemenkes RI, 2018. *Profil Kesehatan Indonesia 2018*. Jakarta: Kemenkes RI.
- Kemenkes RI, 2019. *Profil Kesehatan Indonesia*. [Online] Available at:http://pusdatin.kemkes.go.id/resaources/download/pusdatin/propilkesehatanindonesia/PROFIL_KESEHATAN_2018_1.PDF. [Accessed 21 Mei 2023].
- Kemenkes RI, 2019. *Rakernas 2019*. [Online] Available at:https://www.kemas.kemkes.go.id/021517-di-rakernas-2019_dirjenkesmaspaparkan-strategi-penurunan-aki-dan-neonatal[Accessed 21 Mei 2023].
- Kemenkes RI, 2021. *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2021*. Jakarta: Kemenkes RI.
- Kementerian Kesehatan RI, 2015. *Panduan Akupresure Mandiri Bagi Pekerja di Tempat Kerja*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Kemenkes RI, 2022. *Obesitas Pada Ibu Hamil*. Jakarta : Kementerian Kesehatan RI.

- Kumalasari, Intan, 2015. *Panduan Pasktik Laboratorium dan Klinik Perawatan Antenatal, Intranatal, Postnatal, Bayi Baru Lahir dan Kontrasepsi*. Jakarta: Salemba Medika.
- Kumalasari, 2015. *Panduan Praktik Laboratorium dan Klinik Keperawatan Antenatal, Intranatal, Postnatal, Bayi Baru Lahir dan Kontrasepsi*. Jakarta: Salemba Medika.
- Kurnia Sari, Rimandini, 2015. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan*. Jakarta : Salemba Medika.
- Kusmiyati, Y, 2015. *Asuhan Kebidanan Kehamilan dan Konsep Kebidanan*. Yogyakarta: Fitramaya.
- Lawry, 2014. *Buku Saku Pediatri dan Neonatologi*. Jakarta: EGC.
- Lissauer, 2013. *Selayang Neonatologi*. Jakarta: Indeks.
- Majid, NK, 2018. *Pelayanan Keluarga Berencana*. Yogyakarta: Fitramaya.
- Manuaba, I, 2015. *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan dan KB*. 2 ed. Jakarta: EGC.
- Manuaba, 2013. *Ilmu kebidanan, penyakit kandungan dan KB untuk pendidikan bidan..* 2 ed. Jakarta: EGC.
- Manuaba, 2014. *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan dan KB*. Jakarta: EGC.
- Marinatalia, Dewi, 2012. *Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Marmi, K.R, 2015. *Asuhan Neonatus, Bayi, Balita dan Anak Prasekolah*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Marmi, 2016. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Antenatal*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Marni, 2015. *Asuhan Neonatus, Bayi, Balita dan Anak Prasekolah*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Maryani, 2014. *Keperawatan Obstetri dan Ginekologi, Imperium*. Yogyakarta: Deepublish.
- Matodang, 2013. *Diagnosis Fisis Pada Anak*. 2 ed. Jakarta: CV Sagung Seto.
- Matterson, 2017. *Women's Health During The Childbearing Years*. Mosby: St. Louis.
- Megasari, Miratu et al, 2015. *Asuhan Kebidanan I*. 1 ed. Yogyakarta: Deepublish.

- Mengkuji, 2013. *Konsep Dasar Kebidanan*. Yogyakarta: Mitra Setia.
- Mika, 2016. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta: Deepublish.
- Mochtam, Roestam, 2012. *Sinopsis Obstetri : Obstetri Fisiologi, Patologi*. 3 ed. Jakarta: EGC.
- Mochtar, 2014. *Dokumentasi Kebidanan*. Yogyakarta: EGC.
- Mufdlilah, 2017. *Buku Pedoman Pemberdayaan Ibu Menyusui pada Program ASI Eksklusif*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Mulyani, N.S dan Mega, R, 2017. *Keluarga Berencana dan Alat Kontrasepsi*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Mutmainnah, Annisa et al, 2017. *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta: Citramaya.
- Noordati, 2018. *Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi Baru Lahir dan Anak Prasekolah*. Yogyakarta: Deepublish.
- Notoatmodjo, 2017. *Ilmu Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Nugroho, T. et al, 2014. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Nifas*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Nugroho, 2012. *Obsgyn*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Nurasih, 2014. *Asuhan Persalinan Normal Bagi Bidan*. Bandung: PT Refika.
- Nurasih, Nurkholifah, 2016. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: EGC.
- Nurhaeni, Arief, 2016. *Panduan Lengkap Kehamilan Dan Persalinan*. Yogyakarta: AR Group.
- Nurhayati, 2019. *Patologi dan Fisiologi Persalinan*. Yogyakarta: PT Pustaka Baru.
- Nurjasmii, E. et al, 2016. *Buku Acuan Midwifery Update Cetakan Pertama*. Jakarta: Pengurus Pusat Ikatan Bidan Indonesia.
- Oktarina, M, 2016. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta: Deepublish.
- Oxorn, H, 2016. *Ilmu Kebidanan Patologi dan Fisiologis*. Yogyakarta: Yayasan Essentia Medika.
- Padilah, 2018. *Buku Ajar : Keperawatan Keluarga*. Yogyakarta : Nuha Medika.
- Pantikawati.et.al, 2015. *Asuhan Kebidanan I (Kehamilan)*. Yogyakarta: Nuha Medika.

- Pitriani, Risa, 2014. *Panduan Lengkap Kebidanan Ibu Nifas Normal*. Yogyakarta: Deepublish.
- Prasetyawati, 2020. *Kesehatan Ibu dan Anak*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Prawirohardjo, S, 2014. *Ilmu Kebidanan Sarwono Prawirohardjo*. Jakarta: PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Prawirohardjo, S, 2015. *Ilmu Kebidanan*. 3 ed. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Prawirohardjo, S, 2018. *Ilmu Kebidanan Sarwono Prawirohardjo*. Jakarta: PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Prawirohardjo, S, 2020. *Ilmu Kebidanan*. 4 ed. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Rachimhadhi, 2017. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Rahardja, 2017. *Buku Pedoman Obat Kebidanan*. Jakarta: EGC.
- Rahmanto. et.al, 2017. *faktor-faktor resiko yang berpengaruh pada kematian pasien tektanus di RSUD dr. Karyadi Semarang*. [Online] Available at: <https://eprints.undip.ac.id> [Accessed 21 Mei 2023].
- Rahmawati, A, 2017. *Asuhan Keperawatan Maternitas*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Ranuh, et al, 2017. *Pedomam Imunisasi Di Indonesi*. 6 ed. Jakarta: IDAI.
- Rinata, 2016. *Teknik Menyusui, Perlekatan dan Keefektifan Menghisap*. Jakarta: EGC.
- Rismalinda, 2014. *Dokumentasi Kebidanan*. Jakarta: In Media.
- Roesli, U, 2012. *Panduan Inisiasi Menyusui Dini Plus ASI Esklusif*. Jakarta: Pustaka Bunda.
- Roesli, U, 2017. *Panduan Inisiasi Menyusui Dini Plus ASI Eksklusif*. Jakarta: Pustaka Bunda.
- Rohana, I, 2013. *Buku Saku Dokumentasi Kebidanan*. 2 ed. Jakarta: RGC.
- Rohani, et al, 2015. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Persalinan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Romauli, S, 2012. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan I Konsep Dasar Asuhan Kehamilan*. 1 ed. Yogyakarta: Nuha Medika.

- Romauli, S, 2017. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan I Konsep Dasar Asuhan Kehamilan*. 2 ed. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Rukiah dan Lia, 2016. *Asuhan Neonatus, Bayi dan Anak Balita*. Jakarta: Trans Info Media.
- Rukiah, et al, 2015. *Konsep Kebidanan*. Jakarta: CV Trans Info Media.
- Rukiah, eta al, 2013. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta: CV Trans Info Media.
- Saiffudin, 2017. *Metode Penelitian Psikologi*. yogyakarta: Pustaka.
- Saifuddin, A,B, 2014. *Buku Panduan Praktis Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Saifuddin, A,B, 2015. *Ilmu Kebidanan*. 4 ed. Jakarta: Bina Pustaka.
- Saifuddin, A,B, 2016. *Ilmu Kebidanan Neonatus dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta: Bina Pustaka.
- Salehah, Siti, 2019. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas*. Jakarta: Salemba Medika.
- Saputra, K, 2017. *Akupunktur Indonesia*. Surabaya: Airlangga University.
- Saputra, L, 2014. *Asuhan Neonatus, Bayi dan Balita*. Tangerang: Bina Aksara.
- Sari, E. et. al, 2014. *Asuhan Kebidanan Persalinan*. Jakarta: Trans Info Media.
- Sari, E.P, 2015. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Sarragih, 2017. *Ilmu Kebidanan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Sekartini, R, 2018. *Buku Pintar Bayi*. Jakarta: Pustaka Bunda.
- Sembiring, 2017. *Buku Ajar Neonatus, Bayi, Balita dan Anak Prasekolah*. Yogyakarta: Deepublish.
- Siska, 2016. *Asuhan Keperawatan Neonatus dan Anak*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Smith, 2017. *Allergenic Protection And Defence Agent System In Human Milk*. Massachusset: Jones and Bartlett .
- Sofiani, F. et. al, 2014. *pengalaman ibu dengan bayi berat lahir rendah (BBLR) mengenai pelaksanaan perawatan metode kanguru (PMK)*, s.l.: Fakultas Kedokteran Univesitas Diponogoro.
- Sondakh, J, 2013. *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta: Erlangga.
- Sucipto, 2019. *Persiapan Peran Baru Keluarga*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.

- Sugiyono, 2016. *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&D*. Bandung: Alfabeta.
- Sukma, Et al, 2017. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas*. Sidoardjo: Info Media Pustaka.
- Sulistyawati dan Esti Nugraheny, 2016. *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin*. Jakarta: Salemba Medika.
- Sulistyawati, A, 2013. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Kehamilan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Sulistyawati, A, 2014. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Kehamilan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Sulistyawati, A, 2015. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas*. Yogyakarta: ANDI.
- Sulistyoningsih, 2013. *Gizi Untuk Kesehatan Ibu dan Anak*. Yogyakarta: Graha Ilmu.
- Sumarah, et al, 2013. *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin*. Yogyakarta: Fitramaya.
- Sutanto. et. al, 2018. *Asuhan Pada Kehamilan*. Yogyakarta: Pustaka Baru.
- Sylistyawati, A, 2018. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Kehamilan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Tando, 2016. *Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi dan Anak Balita*. Jakarta: EGC.
- Tyastuti. et. al, 2018. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta: Kemenkes RI.
- Vivian, et al, 2017. *Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi dan Balita*. Jakarta: Salemba Medika.
- Wagiyo. et. al, 2016. *Asuhan Keperawatan Antenatal, Intranatal dan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta: CV. Andi Offset.
- Wahyuni, E.D, 2018. *Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui*. Jakarta: Kementrian Kesehatan RI.
- Walyani dan Purwoastuti, 2017. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas Dan Menyusui*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Walyani, 2014. *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.

- Walyani, E., 2015. *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Yogyakarta: PT. Pustaka Baru.
- Walyani, E., 2018. *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Yogyakarta: PT. Pustaka Baru.
- WHO, 2013. *Management Of Newborn Problem*. Amerika: WHO.
- WHO, 2022. *World Health Statistics*. Amerika: WHO.
- Widarti, Putu, 2016. *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin dan Bayi Baru Lahir*. Bogor: In Media.
- Widatiningsih. et. al, 2017. *Praktik Terbaik Asuhan Kehamilan*. Yogyakarta: Trans Medika.
- Widia, 2015. *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin*. Jakarta: Salemba Medika.
- Widiyantu, et al, 2014. *Perbedaan Antara Dilakukan Pijatan Oksitosin dan Tidak Dilakukan Pijatan Oksitosin Terhadap Produksi ASI Pada Ibu Nifas Diwilayah Kerja Puskesmas Ambarawa*. *Jurnal Kebidanan*, Issue Ngudi Waluyo, pp. 50-56.
- Wijayanti, I., 2013. *Analisis Faktor Yang Mempengaruhi Kinerja Petugas Imunisasi Tektanus Toxoid (TT) Ibu Hamil di Kota Madiun*, Skripsi Universitas Diponegoro: s.n.
- Winknjosastro, 2018. *Buku Panduan Praktis Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta: Bina Pustaka.
- Wulandari, 2013. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Wulandari, 2015. *Ilmu Kebidanan*. Yogyakarta: Cendekia Press.
- Yanti, 2018. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan*. Yogyakarta: Pustaka Rihama.
- Yuliawati, et al, 2019. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Persalinan*. Sidoarjo: Info Media Pustaka.