

STUDI KASUS
ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUUM of CARE*)
PADA NY “V” USIA 22 TAHUN PRIMIGRAVIDA DI PRAKTIK
MANDIRI BIDAN SUWARTINI WONOSARI

NASKAH PUBLIKASI



SONIA HERLINI
M18.0200.25

PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN SEKOLAH TINGGI
ILMU KESEHATAN MADANI YOGYAKARTA 2021

LEMBAR PENGESAHAN

NASKAH PUBLIKASI

Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuum of Care*) Pada Ny. V usia 22 tahun
Primigravida Di Praktik Mandiri Bidan Suwartini Wonosari


Oleh :
Sonia Herlini
M18020025

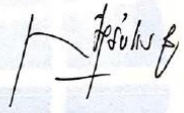
Telah Mendapatkan Persetujuan untuk di publikasikan Pada Tanggal, 07 Oktober 2021.

Menyetujui,

Pembimbing I


Pembimbing II


Ari sulistyawati. S.SiT M..Kes
NIK: 02.030577.17.0023


Nining sulistyawati. S.ST..M.Kes
NIK: 02.051082.12.0013

Mengetahui,

Ketua Program Studi DIII Kebidanan
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan MADANI Yogyakarta


Nining Sulistyawati. S.ST..M.Kes
NIK: 02,051082.12.0013

PERNYATAAN ORISINALITAS

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan judul "Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuum of Care*) Pada Ny. V usia 22 tahun Primigravida di Praktik Mandiri Bidan Suwartini Wonosari" adalah hasil saya sendiri dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Apabila di kemudian hari terdapat unsur plagiat dalam unsur LTA tersebut, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pencabutan gelar akademik dan akan mempertanggungjawabkannya secara hukum.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya.

Yogyakarta, 07 Oktober 2021

Yang Membuat Pernyataan



Sonia Herlini

Sonia Herlini¹, Ari Sulistyawati², Nining Sulistyawati³
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Madani Yogyakarta

INTISARI

Latar Belakang: Proses masa kehamilan, persalinan dan nifas adalah proses fisiologis, namun sewaktu-waktu dapat berubah menjadi patologis baik dengan faktor penyebab maupun tanpa prediksi sebelumnya. Besarnya resiko komplikasi pada masa kehamilan sampai dengan nifas sangat dipengaruhi juga oleh kualitas pelayanan kesehatannya. Asuhan kebidanan berkelanjutan merupakan salah satu upaya pendampingan komprehensif meliputi bio, psiko, sosio, dan spiritual pada ibu sejak kehamilan sampai dengan selesai masa nifas yang memungkinkan petugas kesehatan selalu memantau pasien setiap tahap sehingga dapat mencegah komplikasi.

Tujuan Studi kasus : Memberikan asuhan kebidanan yang berkelanjutan pada Ny V G1P0A0 dengan menggunakan protokol kesehatan.

Metode Studi kasus: Jenis studi kasus berupa studi kasus dengan desain *Continuum of Care (COC)* pada asuhan kebidanan dengan pendokumentasian SOAP.

Hasil: Setelah asuhan kebidanan pada Ny V diberikan, diketahui kunjungan antenatal tidak sesuai standar, selanjutnya pada persalinan Ny V menjalaninya dengan baik tanpa penyulit. Pada masa nifas ibu dalam kondisi fisiologis dan tidak ada tanda-tanda infeksi. Pada asuhan bayi baru lahir (bayi Ny V) bayi dalam kondisi baik, tidak ada cacat bawaan dan komplikasi.

Kesimpulan : Setelah dilakukan asuhan kebidanan secara berkelanjutan, kondisi Ny V dalam menjalani kehamilan, persalinan dan nifas dalam kondisi baik, serta kondisi bayi Ny V dalam kondisi sehat.

Kata kunci : Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru lahir

¹ Mahasiswa Kebidanan STIKes Madani Yogyakarta

² Dosen Prodi DIII Kebidanan STIKes Madani Yogyakarta

³ Dosen Prodi DIII Kebidanan STIKes Madani Yogyakarta

Sonia Herlini¹, Ari Sulistyawati², Nining Sulistyawati³
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Madani Yogyakarta

ABSTRAC

Background: The process of pregnancy, labor and the postpartum is a physiological process, but at any time it can turn into pathological either with causative factors or without prior prediction. The magnitude of the risk of complications during pregnancy up to the postpartum is also strongly influenced by the quality of health services. Continuing midwifery care is one of the comprehensive assistance efforts including bio, psycho, socio, and spiritual for mothers from pregnancy to the end of the postpartum which allows health workers to always monitor patients at every stage so as to prevent complications.

Purpose of the case study: To provide continuous midwifery care to Mrs. V G1P1A0 using health protocols.

Case study method: The type of case study is a case study with a Continuum of Care (COC) design in midwifery care with SOAP documentation.

Results: After midwifery care was given to Mrs. V, it was found that the antenatal visit was not up to standard, then Mrs. V's delivery went well without complications. During the puerperium the mother was in a physiological condition and there were no signs of infection. In the care of the newborn (Mrs. V's baby) the baby is in good condition, there are no congenital defects and complications.

Conclusion: After carrying out continuous midwifery care, Mrs. V's condition during pregnancy, labor and postpartum was in good condition, and Mrs. V's baby was in good health.

Keywords : Pregnancy Midwifery Care, Childbirth, Postpartum, Newborns

⁴ Mahasiswa Kebidanan STIKes Madani Yogyakarta

⁵ Dosen Prodi DIII Kebidanan STIKes Madani Yogyakarta

⁶ Dosen Prodi DIII Kebidanan STIKes Madani Yogyakarta

PENDAHULUAN

Angka Kematian Ibu (AKI) menurut kemenkes tahun 2019 dapat dilihat dimana terdapat penurunan dari 4.226 menjadi 4.221 kematian ibu di Indonesia berdasarkan laporan. Pada tahun 2019 penyebab kematian ibu terbanyak adalah perdarahan (1,280 kasus), hipertensi dalam kehamilan (1.066 kasus), infeksi (207 kasus). Dari seluruh kematian Neonatus yang dilaporkan, 80% (16.156 kematian) terjadi pada periode enam hari pertama kehidupan, sementara, 21% (6.151 kematian) terjadi pada usia 29 hari – 11 bulan dari 10% (2.927 kematian) terjadi pada usia 12-59 bulan, (Kemenkes RI, 2019)

Asuhan kebidanan merupakan aktivitas atau intervensi yang dilaksanakan oleh bidan kepada klien, yang mempunyai kebutuhan atau permasalahan, khususnya dalam KIA atau KB. Asuhan kebidanan berkelanjutan adalah upaya preventif program untuk mengoptimalkan maternal dan neonatal melalui serangkaian kegiatan pemantauan rutin

Dari total pasien terkontaminasi positif Covid-19, sebanyak 5.316 orang (2,4%) adalah anak berusia 0- 5 tahun dan terdapat 1,3% di antaranya meninggal dunia. Untuk kelompok ibu hamil, terdapat 4,9% ibu hamil terkonfirmasi positif Covid-19 dari 1.483 kasus terkonfirmasi yang memiliki data kondisi penyerta. Data ini menunjukkan bahwa ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir juga merupakan sasaran yang rentan terhadap infeksi Covid-19 dan kondisi ini dikhawatirkan akan meningkatkan morbiditas dan mortalitas ibu dan bayi baru lahir. (Kesehatan and Indonesia n.d.)

Profil PMB Suwartini, didirikan oleh Bidan Suwartini Amd.Keb pada tahun 1983 di Jl. Pramuka no.45, pandansari, wonosari, kec. Wonosari, Kabupaten Gunung Kidul, Daerah Istimewa Yogyakarta 55851. Adapun pelayanan yang terdapat di PMB Suwarini meliputi ibu hamil, ibu bersalin, nifas, bayi dan keluarga berencana, untuk pasien yg terdata pada tahun 2020 di PMB Suwartini terdapat 450 ibu hamil. Profil Ibu hamil Ny. V Primigravida usia 22 tahun dengan pendidikan terakhir SMK dan pekerjaan ibu sehari-hari sebagai ibu rumah tangga. Ibu melakukan ANC sejak TM II sebanyak tiga kali dengan tidak ada keluhan. HPHT: 14 Juni 2020 dan HPL: 21 Maret 2021. Alasan saya mengambil studi kasus terhadap Ny. V Primigravida karena Ny. V belum mempunyai pengalaman melahirkan sebelumnya dan Ny. V belum terlalu memahami edukasi mengenai kehamilan. Ia merasakan ketidaknyamanan fisik, merasakan kelelahan, memiliki tingkat kecemasan yang lebih tinggi dari biasanya atau merasa cemas berlebihan dengan keadaan janin yang dikandungnya, juga merasa takut sakit pada persalinan nanti.

METODE PENELITIAN

Metode penelitian kasus yang digunakan dalam penyusunan tugas akhir ini jenis kajian yang menggunakan data kualitatif dan observasi langsung. Penulis melakukan Asuhan kebidanan berkelanjutan (*continuum of care*) Pada ny "v" usia 22 tahun Primigravida di Praktik Mandiri Bidan Suwartini Wonosari dengan mendampingi satu pasien yang diterapkan pada ibu hamil fisiologi trimester III, masa bersalin, masa nifas sekaligus bayi baru lahir, sampai ibu menggunakan salah satu kontrasepsi yang akan digunakan.

HASIL DAN PEMBAHASAN

1. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil

Kunjungan ANC yang dilakukan Ny V sebanyak 11 kali, yaitu 3 kali pada trimester I dan 5 kali pada Trimester II, dan 3 kali pada trimester III. Hal ini sesuai standar dimana paling sedikit dilakukan 4 kali kunjungan selama kehamilan yaitu 1 kali pada trimester I, 1 kali pada trimester II, dan 2 kali pada trimester III (Dewi Ciselia & Vivi Oktari, 2019).

Selama hamil ibu sudah mendapatkan ANC Terpadu di Puskesmas dengan hasil pemeriksaan tidak ada masalah dalam kesehatannya. ANC Terpadu ini sangat penting karena bertujuan untuk deteksi dini adanya komplikasi, sehingga dapat diperhitungkan dan dipersiapkan antisipasinya (Qomar et al., 2021).

Ny V mengalami kecemasan menjelang persalinan karena merasakan ketidaknyamanan nyeri tulang belakang dan sesak napas yang tidak seperti kehamilan sebelum-sebelumnya. Nyeri tulang belakang dan sesak napas pada trimester III merupakan hal yang fisiologi namun pada ibu hamil khususnya trimester III perubahan psikologi ibu terkesan lebih kompleks dan meningkat kembali dibanding trimester sebelumnya karena kondisi kehamilan yang semakin membesar (Zamriati et al., 2013).

Kecemasan yang dialami Ny V dapat dikurangi dengan terapi dzikir. Hasil dari terapi dzikir yang dilakukan oleh Ny V menunjukkan bahwa dzikir dapat membuat ibu merasa lebih tenang dan lebih berpikir positif. Hal ini sesuai dengan hasil penelitian Niko (2018) yang menunjukkan terapi dzikir efektif untuk menurunkan kecemasan pada ibu hamil (Niko, 2018). Penelitian ini

menunjukkan bahwa dzikir mampu meningkatkan emosi positif pada penderita nyeri tulang belakang (Khairiyah et al., 2015).

Berdasarkan data subjektif dan objektif tidak ada komplikasi pada kehamilan Ny V. Pemberian asuhan kehamilan pada Ny V sesuai standar pelayanan 10T dengan memperhatikan protokol kesehatan.

2. Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin

Kala I pada persalinan Ny.V berlangsung 2 jam, dihitung dari ibu memasuki kala I fase aktif sampai pembukaan lengkap.

Kala II pada persalinan Ny.V berlangsung 10 menit dihitung dari pembukaan lengkap sampai bayi lahir.

Kala III pada persalinan Ny. V berlangsung 15 Menit dihitung dari bayi lahir dan Jepit-jepit potong tali pusat.

Kala IV Pada persalinan Ny. V dilakukan sesuai standar yaitu 1 jam pertama pemantauan dilakukan setiap 15 menit sekali, pada 1 jam berikutnya dilakukan setiap 30 menit sekali. Pengawasan selama 2 jam postpartum yaitu untuk memantau perdarahan, tekanan darah, suhu, kontraksi Uterus TFU, dan kandung kemih. Hal ini tidak ada kesenjangan dengan teori.

3. Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas Normal

Ny V melakukan 4 kali kunjungan nifas sesuai dengan teori Kemenkes RI (2020). Pada setiap kunjungan nifas yang dilakukan Ny V didapatkan hasil pemeriksaan normal dan tidak ada komplikasi.

Pengeluaran ASI pada Ny V lancar dikarenakan ibu tidak merasa cemas dan percaya diri bisa memberikan ASI Eksklusif seperti ketiga anaknya sebelumnya, selain itu ibu juga mendapat dukungan dari suami maupun

keluarga. yang menyebutkan jumlah paritas yang tinggi membuat ibu memiliki lebih banyak pengetahuan dan pengalaman tentang menyusui sehingga resiko kecemasan yang dapat mengakibatkan pengeluaran ASI tidak lancar dapat teratasi (Sartono & Utaminigrum, 2012).

Berdasarkan data subjektif dan objektif Ny V tidak ada komplikasi pada masa nifas. Pemberian asuhan masa nifas dilakukan sesuai dengan pedoman Kemenkes RI (2020) dengan memperhatikan protokol kesehatan.

4. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir Normal

By.Ny.V melakukan kunjungan neonatal sebanyak 3 kali. Hal ini sesuai dengan standar Kemenkes RI (2020) kunjungan neonatal yaitu 3 kali sesuai dengan waktu yang dianjurkan. Hasil kunjungan neonatal normal dan tidak ada komplikasi.

Ny V memberikan ASI Eksklusif pada bayinya sesuai dengan rekomendasi dari WHO dan UNICEF yaitu pemberian ASI Eksklusif selama 6 bulan dan pemberian ASI tetap dilanjutkan sampai bayi berusia dua tahun sambil diselingi MP-ASI. Bayi Ny V mengalami kenaikan berat badan yang menunjukkan kebutuhan ASI tercukupi. Pada penelitian Mutiara & Astri (2016) menunjukkan kenaikan berat badan bayi yang diberi ASI Eksklusif lebih besar dari pada yang diberi MP-ASI dini (Mutiara & Astri, 2016).

Berdasarkan data subjektif dan objektif tidak ada komplikasi pada BBL Ny V. Pemberian asuhan BBL pada Ny V dilakukan sesuai standar dengan memperhatikan protokol kesehatan.

F. Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana Kontrasepsi

Pilihan kontrasepsi yang sesuai dengan Ny V adalah kontrasepsi IUD sesuai dengan teori Prawiroharjo (2012) yang mengatakan bahwa wanita yang

diperbolehkan ikut serta dalam kontrasepsi IUD wanita adalah wanita yang berumur lebih dari 22 tahun (Prawirohardjo, 2012).

Dari hasil pengkajian, pemberian konseling tentang macam-macam, efek samping, kelebihan dan kekurangan alat kontrasepsi, serta menjelaskan alat kontrasepsi apa saja yang sesuai dengan keadaan Ny V yang sedang hamil waktu itu, maka Ny V dan suaminya memilih alat kontrasepsi IUD dan alat kontrasepsi telah dipasang post plasenta.

KESIMPULAN

A. Kesimpulan

1. Asuhan kebidan kehamilan pada Ny. V 22 dilakukan sebanyak 3 kali. Sudah dilakukan asuhan standar dan dilakukan asuhan terfokus yaitu pemberian anjuran dzikir Pagi dan Petang, tidak ditemukan faktor resiko kehamilan TM III pada kehamilan Ny. V
2. Asuhan persalinan pada Ny.V usia 22 tahun P1A0, Persalinan normal, Bayi lahir spontan, plasenta lahir spontan dan lengkap, terdapat laserasi derajat II pada Ny.V, Tidak ditemukan komplikasi pada persalinan Ny.V, selama persalinan dilakukan, bidan, pasien, dan keluarga tetap mentaati protokol kesehatan yg sudah di tetapkan dimasa pandemi covid-19 ini.
3. Asuhan masa nifas pada Ny.V usia 22 tahun dilakukan sebanyak 4 kali kunjungan, pengeluaran ASI sudah ada, TFU normal, perdarahan normal, laserasi derajat II, Tidak ditemukan adanya komplikasi selama masa nifas pada Ny.V. Ny. V dan keluarga tetap mematuhi protocol kesehatan sesuai yg sudah dianjurkan selama pandemic covid-19.
4. Asuhan Bayi Baru Lahir pada Ny.V, bayi Ny. V dilakukan sebanyak 3 kali kunjungan, bayi sudah bisa menyusu dengan baik, dilakukan dengan asuhan

standar bayi baru lahir. Tidak ditemukan komplikasi pada bayi Ny.V selama masa neonatus.

5. Asuhan kontrasepsi pada Ny.V dilakukan dengan konseling mengenai macam-macam alat kontrasepsi beserta manfaat, kelebihan dan kekurangannya pada saat masa kehamilan Ny.V dan keluarga memilih alat kontrasepsi IUD yg telah dipasang pada saat post plasenta.

SARAN

1. Bagi Ny. V

Dapat klien tetap dapat menerapkan atau membagikan pengetahuan mengenai asuhan yang telah diberikan penulis sehingga dapat meningkatkan kesehatan ibu dan anaknya.

2. Bagi Bidan di PMB Suwartini

Diharapkan bidan di PMB Suwartini dapat meningkatkan mutu pelayanan Continuum Of Care dan dapat menerapkan pendekatan dengan pasien menggunakan pelayanan home care dalam meningkatkan kesejahteraan ibu dan anak.

3. Bagi Mahasiswa Bidan di STIKes Madani Yogyakarta

Diharapkan mahasiswa yang memberikan Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Continuum Of Care) agar dapat meningkatkan kualitas pendekatan kepada ibu hamil, persalinan, nifas dan bayi baru lahir.

DAFTAR PUSTAKA

- Aini, L. N. (2016). Perbedaan Masase Effleurage dan Kompres Hangat terhadap Penurunan Nyeri Punggung pada Ibu Hamil. *Jurnal Keperawatan Dan Kebidanan*.
- Ainin, N., Rosyidah, T., & Marharani, A. (2016). Hubungan Pelaksanaan Senam Hamil dengan Ketidaknyamanan Ibu Hamil Trimester III di Bidan Praktek Mandiri Supadmi, Kunden Bulu, Sukoharjo. In *Jurnal Involusi Kebidanan*.

- Aswitami, G. A. P., & Mastiningsih, P. (2018). Pengaruh Terapi Akupresur terhadap Nyeri Punggung Bawah pada Ibu Hamil TM III di Wilayah Kerja Puskesmas Abian Semal 1. *STRADA JURNAL ILMIAH KESEHATAN*. <https://doi.org/10.30994/sjik.v7i2.171>
- Cintika Yorinda Sebtalesey. (2018). Asuhan Kebidanan Secara Continuity Of Care (Coc) Pada Ny “R” Hamil Trimester Iii Sampai Dengan Pemilihan Kb Pascasalin Di Pmb Eny Kusrini S.Tr,Keb. Kab.Madiun. *Jurnal Komunikasi Kesehatan Vol.Ix No.2 Tahun 2018*.
- Deswita, D. (2013). Pengaruh Terapi Murotal Terhadap Tingkat Kecemasan Menghadapi Persalinan Pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Andalas. *NERS Jurnal Keperawatan*. <https://doi.org/10.28077/njk.9.2.116-126.2013>
- Fajrin, Fitriana Ikhtiarinawati. 2018. “Gambaran Pengetahuan Ibu Hamil Trimester Iii Tentang Tanda-Tanda Bahaya Kehamilan Berdasarkan Usia, Pendidikan Dan Pekerjaan Di Bps Sulastini A.Md.Keb.” *Jurnal Kebidanan*.
https://www.researchgate.net/publication/348076049_1035325_Hubungan_Pengetahuan_dan_Sikap_Ibu_dengan_Kelengkapan_Kunjungan_Antenatal_Care_d_i_Puskesmas_Kenten_Palembang_Tahun_2019 (Dewi Ciselia & Vivi Oktari, 2019)
- Kelly. (2014). Prevention of Sore Nipples. *The Lancet*, 39(1004), 321. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(02\)76616-](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(02)76616-)
- Kemendes RI. (2019). Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2019. In *Kementrian Kesehatan Republik Indonesia* (Vol. 42, Issue 4).
- Kemendes RI. (2020). *Pedoman Pelayanan Antenatal, Persalinan, Nifas, dan Bayi Baru Lahir di Era Adaptasi Baru*.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2015). *Buku Ajar Kesehatan Ibu dan Anak*. In Departemen Kesehatan Republik Indonesia.
- Khairiyah, U., Prabandari, Y. S., & Uyun, Q. (2015). *Terapi Zikir terhadap Peningkatan Resiliensi*. *Jurnal Ilmiah Psikologi Terapan*, 03(02), 1–11. <Http://Ejournal.Umm.Ac.Id/Index.Php/Jipt/Article/View/3537/4070>
- Kesehatan, Kementerian, and Republik Indonesia. n.d. *No Title*.
- Kemendes RI. (2020). *Pedoman pelayanan antenatal, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir di Era Adaptasi Baru*.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2019). *Buku Ajar Kesehatan Ibu dan Anak*. In *Departemen Kesehatan Republik Indonesia*.

- Kelly, E. (2014). Pengaruh terapi psikis terutama sholat dan dDzikir terhadap proses persalinan. *Jurnal Heritage*, 2(2), 19–29.
- Listyawardani, D. (2020). Kebijakan Ketersediaan dan Supply Alat Kontrasepsi di Masa Pandemi Covid-19. *Deputi Bidang Keluarga Berencana Dan Kesehatan Reproduksi*.
- Maryanto, E. P. (2020). Dampak Dehidrasi Saat Masa Kehamilan. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*. <https://doi.org/10.35816/jiskh.v12i2.438>
- Marwiyah, N., & Sufi, F. (2018). Pengaruh Senam Hamil Terhadap Kualitas Tidur Ibu Hamil Trimester II dan III di Kelurahan Margaluyu Wilayah Kerja Puskesmas Kasemen. *Faletehan Health Journal*. <https://doi.org/10.33746/fhj.v5i3.34>
- Marwiyah, N., & Sufi, F. (2018). Pengaruh Senam Hamil Terhadap Kualitas Tidur Ibu Hamil Trimester II dan III di Kelurahan Margaluyu Wilayah Kerja Puskesmas Kasemen. *Faletehan Health Journal*. <https://doi.org/10.33746/fhj.v5i3.34>
- Nila S, G., Kristiningrum, W., & Dian Afriyani, L. (2019). Efektivitas Aromaterapi Lavender Untuk Mengurangi Kecemasan Menghadapi Persalinan Pada Ibu Hamil Trimester Iii Di Wilayah Kerja Puskesmas Bergas. *Journal Of Holistics And Health Science*. <https://doi.org/10.35473/Jhhs.V1i1.16>
- Noorbaya, S., Johan, H., & Reni, D. P. R. (2019a). Studi Asuhan Kebidanan Komprehensif di Praktik Mandiri Bidan yang Terstandarisasi APN. *Husada Mahakam: Jurnal Kesehatan*. <https://doi.org/10.35963/hmjk.v4i7.149>
- Noorbaya, S., Johan, H., & Reni, D. P. R. (2019b). 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>
- Paritas, Umur dan Usia Kehamilan dengan Jarak Kunjungan Antenatal Care Trimester III di Masa Pandemi Covid 19 di PMB Brida Kitty Dinarum Vwy.* *Jurnal Ilmiah Kesehatan Keperawatan*. <https://doi.org/10.26753/Jikk.V16i2.512>
- Qomar, U. L., Na'mah, L. U., & Yelvin, B. K. D. V. W. (2021). *Hubungan Yulita, N., Juwita, S., & Indonesia, R. (2019). Analisis Pelaksanaan Asuhan Kebidanan Komprehensif (Continue Of Care/COC) di Kota Pekanbaru.* *JOMIS (Jurnal Of Midwifery Science)*.
- Redang, T. A., Dion, Y., & Nahak, M. (2019). *Gambaran Faktor-Faktor Penyebab Ketidakikutsertaan Pasangan Usia Subur dalam Memilih Alat Kontrasepsi Mantap di Puskesmas Kaubele Kabupaten Timor Tengah Utara.* *Chmk Midwifery Scientific Journal E*, 2(3), 2620–7893. [Http://Cyber-Chmk.Net/Ojs/Index.Php/Bidan/Article/View/466](http://Cyber-Chmk.Net/Ojs/Index.Php/Bidan/Article/View/466)

- Sataloff, Robert T., Michael M. Johns, and Karen M. Kost. n.d. "No Title." (2016):1–8.
- Sartono, A., & Utamingrum, H. (2012). *Hubungan Pengetahuan Ibu, Pendidikan Ibu dan Dukungan Suami dengan Praktek Pemberian Asi Eksklusif di Kelurahan Muktiharjo Kidul Kecamatan Telogosari Kota Semarang*. Gizi Universitas Muhammadiyah Semarang, 1(1), 1–9.
- Sawitry, S., Ulya, F. H., & Adepatiloy, E. J. (2020). *Manfaat Rendaman Air Hangat dan Garam dalam Menurunkan Derajat Edema Kaki Ibu Hamil Trimester III*. Jurnal Smart Kebidanan. <https://doi.org/10.34310/Sjkb.V7i2.381>
- Sembiring, L. P. (2017). *Konstipasi Pada Kehamilan*. Jurnal Ilmu Kedokteran. <https://doi.org/10.26891/Jik.V9i1.2015.7-10>
- Suryani, P., & Handayani, I. (2018). *Senam Hamil dan Ketidaknyamanan Ibu Hamil Trimester Ketiga*. Jurnal Kebidanan, 5(01), 33–39.
- Tarelluan, J., Adam, S., & Tombokan, S. (2013). *Analisis Faktor – Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Ruptur Perineum pada Persalinan Normal di RSUD Dr. Sam Ratulangi Tondano Kabupaten Minahasa*. Jurnal Ilmiah Bidan, 1(1), 90881.
- Umi, U., & Mubarak, M. (2018). Pengaruh Kebersyukuran Terhadap Kecemasan Menghadapi Persalinan Pada Ibu Hamil Trimester Tiga Di Banjarmasin. *Jurnal Psikologi*. <https://doi.org/10.24014/jp.v13i1.3107>
- Umi, U., & Mubarak, M. (2018). *Pengaruh Kebersyukuran terhadap Kecemasan Menghadapi Persalinan pada Ibu Hamil Trimester Tiga di Banjarmasin*. Jurnal Psikologi. <https://doi.org/10.24014/Jp.V13i1.3107>
- Wood, T. C. (1842). Prevention Of Sore Nipples. *The Lancet*, 39(1004), 321. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(02\)76616-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(02)76616-6)
- Zamriati, W., Hutagaol, E., & Wowiling, F. (2013). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kecemasan Ibu Hamil Menjelang Persalinan di Poli KIA PKM Tuminting. Jurnal Keperawatan UNSRAT, 1(1), 109817.

