

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. M DI PMB Bd. EKA SANTI
PRABEKTI S.Tr.Keb KABUPATEN LAMPUNG TENGAH
PROVINSI LAMPUNG**

Nurma Hidayati¹, Alda Repiyani^{2*}
Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Wira Buana^{1,2}
nurmahy93@gmail.com¹, repiyanialda@gmail.com²
Email Korespondensi: repiyanialda@gmail.com^{*}

ABSTRACT

Maternal mortality rate (MMR) is all deaths of women during pregnancy, childbirth, and postpartum period caused by its management but not due to other causes such as accidents or incidentals. The purpose of this study is to provide midwifery care to Mrs. M, 32 years old G3P2A0, 36 weeks 3 days of gestation with complaints of back pain and frequent urination at TPMB Bd. Eka Santi Prabekti, S.Tr. Keb in 2025. The method used is a descriptive research method and a descriptive research type with a case study. The place where this research was carried out was at TPMB Bd. Eka Santi Prabekti, S.Tr. Keb in 2025 in Central Lampung, Lampung Province in 2025. The time of implementation of this case study was on February 17 2025-March 15 2025. The subjects in this study were pregnant women with a gestational age of 36 weeks 3 days. The sampling technique and research subjects that will be used are purposive sampling. Midwifery care for Mrs. M, 32 years old, G3P2A0, gestational age 36 weeks 3 days with complaints of back pain and frequent urination has been carried out well. The diagnosis in this case is Mrs. M 32 years old, G3P2A0, gestational age 36 weeks 3 days, single fetus live intrauterine head presentation with complaints of back pain and frequent urination. Planning, implementation, and evaluation of Mrs. M, 32 years old, G3P2A0, gestational age 36 weeks 3 days, single fetus live intrauterine head presentation with complaints of back pain and frequent urination were carried out by providing counseling according to complaints and no discrepancies were found between the case and the existing theory.

Keywords: *Midwifery Care, Back Pain And Frequent Urination*

ABSTRAK

Angka kematian ibu (AKI) merupakan semua kematian wanita selama periode kehamilan, persalinan, dan nifas yang disebabkan oleh pengelolaan nya tetapi bukan karena sebab lain nya seperti kecelakaan atau incidental. Tujuan dari penelitian ini untuk memberikan asuhan kebidanan pada Ny. M usia 32 tahun G3P2A0 usia kehamilan 36 minggu 3 hari dengan keluhan nyeri punggung dan sering BAK di TPMB Bd. Eka Santi Prabekti, S.Tr. Keb tahun 2025. Metode yang digunakan adalah metode penelitian deskriptif dan jenis penelitian deskriptif dengan studi penelaahan kasus (Case Study). Tempat dilaksanakan penelitian ini di TPMB Bd. Eka Santi Prabekti, S.Tr. Keb tahun 2025 Di Lampung Tengah Provinsi Lampung Tahun 2025. Waktu pelaksanaan studi kasus ini yaitu pada tanggal 17 Februari 2025-15 Maret 2025. Subjek yang ada dalam penelitian ini adalah ibu hamil dengan usia kehamilan 36 minggu 3 hari. Teknik pengambilan sampel dan subjek penelitian yang akan digunakan adalah purposive sampling. Asuhan kebidanan pada Ny. M usia 32 tahun G3P2A0 usia kehamilan 36 minggu 3 hari dengan keluhan nyeri punggung dan sering BAK sudah dilakukan dengan baik. Diagnosa pada kasus ini adalah Ny. M usia 32 tahun G3P2A0 usia kehamilan 36 minggu 3 hari, janin tunggal hidup intra uterine presentasi kepala dengan keluhan nyeri punggung dan sering BAK. Perencanaan, pelaksanaan, dan evaluasi terhadap Ny. M usia 32 tahun G3P2A0 usia kehamilan 36 minggu 3 hari, janin tunggal hidup intra uterine presentasi kepala dengan keluhan nyeri punggung dan sering BAK dilakukan dengan memberikan konseling sesuai keluhan dan tidak ditemukan adanya kesenjangan antara kasus dengan teori yang ada.

Kata Kunci: *Asuhan Kebidanan, Nyeri Punggung dan Sering BAK*

PENDAHULUAN

Angka Kematian Ibu (AKI) adalah seluruh kematian dalam ruang lingkup tersebut di setiap 100.000 kelahiran hidup (Kemenkes, 2023). Kematian ibu dapat diartikan juga sebagai semua kematian wanita selama periode kehamilan, persalinan, dan nifas yang disebabkan oleh pengelolaan nya tetapi bukan karena sebab lain nya seperti kecelakaan atau incidental.

Pada tahun 2020 Angka Kematian Ibu (AKI) di negara -negara berpendapatan rendah adalah 430 per 100.000 kelahiran hidup dibandingkan 13 per 100.000 kelahiran hidup di negara-negara berpendapatan tinggi. Sekitar 287.000 perempuan meninggal selama dan setelah kehamilan dan persalinan pada tahun 2020. Afrika Sub-Sahara dan Asia Selatan menyumbang sekitar 87% (253.000) dari perkiraan kematian ibu global pada tahun 2020. Afrika Sub-Sahara sendiri menyumbang sekitar 70% kematian ibu (202.000), sementara Asia Selatan menyumbang sekitar 16 % (47.000) (Who, 2023). Sedangkan Angka Kematian Ibu (AKI) di negara Indonesia berada pada urutan ketiga yang berjumlah 173 per 100.000 kelahiran hidup, dan negara yang memiliki AKI lebih besar dari indonesia yaitu Myanmar tercatat 179 per 100.000 kelahiran hidup (ASEAN, 2023).

Pada tahun 2021 kasus kematian ibu di indonesia tercatat 7.389 kasus dari

4.438.141 kelahiran hidup dan terjadinya penurunan pada tahun 2022 menjadi 3.572 kasus dari 4.452.717 kelahiran hidup. Kemudian pada tahun 2023 angka kematian terjadi peningkatan dari tahun sebelumnya dengan kasus kematian ibu sekitar 4.460 dari 4.030.995 kelahiran hidup yang disebabkan oleh hipertensi dalam kehamilan yaitu 412 kasus, perdarahan obstetric sebanyak 360 kasus, komplikasi obstetric lain sebanyak 204 kasus, komplikasi non obstetrik 19 kasus, komplikasi manajemen yang tidak terantisipasi 43 kasus, komplikasi abortus 45 kasus, infeksi 86 kasus, dan disebabkan lain-lain 2.825 kasus (Profil Kesehatan Indonesia, 2023).

Pada tahun tahun 2023 kasus kematian ibu di Provinsi Lampung tahun 2023 sekitar 105 dari 139.713 kelahiran hidup yang disebabkan oleh perdarahan sebanyak 36 kasus, gangguan hipertensi sebanyak 24 kasus, infeksi 4 kasus, kelainan jantung dan pembuluh darah 10 kasus, gangguan autoimun 1 kasus, gangguan cerebrovascular sebanyak 1 kasus, covid sebanyak 19 kasus dan lain-lain 28 kasus (Dinkes Prov. Lampung, 2023).

Jumlah kasus kematian ibu di Lampung Tengah pada tahun 2023 tercatat 26 kasus dari 18.829 kelahiran hidup, menurut penyebabnya pendarahan 5 kasus, gangguan hipertensi 5 kasus, infeksi 1 kasus kelainan jantung 5 kasus, dan lain-

lain sebanyak 10 kasus (Dinkes provinsi Lampung, 2023).

Peran bidan dalam upaya penurunan Angka Kematian Ibu (AKI) yaitu dengan memberikan pelayanan kesehatan ibu hamil yang harus memenuhi elemen 10T yang meliputi : Timbang Berat Badan dan Tinggi Badan, Tekanan Darah, Tentukan Status Gizi (LILA), Tinggi Fundus Uteri (TFU), Tentukan Presentasi Janin (DJJ), Tetanus Toxoid (TT), Tablet FE, Tes Laboratorium, Tata Laksana Kasus, Temu Wicara, melakukan penilaian terhadap pelaksanaan kesehatan ibu pelayanan kesehatan ibu hamil yang dapat dilakukan dengan melihat cakupan K1 dan K4, mendorong agar setiap persalinan ditolong oleh tenaga kesehatan terlatih yaitu dokter spesialis kebidanan dan kandungan (SpOG), dokter umum, dan bidan, dilakukan di fasilitas pelayanan kesehatan, memberikan pelayanan kesehatan ibu nifas yang harus dilakukan minimal tiga kali sesuai jadwal yang dianjurkan, memberikan pelayanan kontrasepsi yang meliputi pemberian KIE, konseling, penapisan kelayakan medis, pemberian kontrasepsi, pemasangan atau pencabutan, dan penanganana efek samping atau komplikasi dalam upaya mencegah kehamilan (Profil Kesehatan Indonesia, 2023).

Berdasarkan latar belakang diatas penulis melakukan studi kasus dengan

judul ”Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. M di TPMB Bd. Eka Santi Prabekti S.Tr.Keb Kabupaten Lampung Tengah Provinsi Lampung Tahun 2025” melalui pendekatan asuhan kebidanan komprehensif pada masa hamil sampai dengan KB.

METODE

Metode yang digunakan adalah metode penelitian deskriptif dan jenis penelitian deskriptif yang digunakan adalah studi penelaahan kasus (*Case Study*), tempat penelitian ini dilaksanakan di TPMB Bd. Eka Santi Prabekti, S.Tr. Keb Kabupaten Lampung Tengah Provinsi Lampung tahun 2025. Subjek dalam penelitian ini adalah ibu hamil yang kehamilannya dengan keadaan normal tanpa komplikasi dan usia kehamilannya >36 minggu, dan teknik prngumpulan data yaitu, observasi, wawancara, dokumentasi dan gabungan/trianggulasi.

HASIL

Hasil Asuhan Antenatal Care pada tanggal 03 Maret 2025 pada Ny. M usia 32 tahun G3P2A0 HPHT 21 juni 2024, HPL 28 Maret 2025, Usia kehamilan 36 minggu 3 hari, ibu mengeluh nyeri punggung dan sering BAK. Hasil pengkajian Data Objektif Adalah pemeriksaan umum Ku Baik, TTV : TD 100/70 mmHg, Nadi 80x/, Suhu 37,0 ° C, RR 21 kali/menit, Tinggi

Badan 150 cm, BB sebelum hamil 48 kg, BB saat ini 60 kg, Lila 26 cm. Dihitung dari IMT adalah $48 / (150)^2 = 21,3$ Normal. Rekomendasi kenaikan berat badan yaitu : 11,5-16 kg

Dilakukan pemeriksaan fisik TFU ibu menurut Mc Donald 32 cm, TFU Leopold 3 jari bawah Px. Leopold I Teraba satu bagian besar, lunak, tidak melenting yaitu bokong, Leopold II Bagian kanan perut ibu teraba keras, memanjang seperti papan yaitu punggung. Bagian kiri perut ibu teraba bagian kecil-kecil yaitu ekstermitas, Leopold III Teraba satu bagian bulat, keras, masih bisa digoyangkan yaitu kepala (belum masuk panggul), Leopold IV Kepala belum masuk panggul (konvergen), DJJ 146 kali/menit, TBJ : 3.100 gr. Penatalaksanaan keluhan ibu mengeluh nyeri punggung dengan menjelaskan ketidaknyamanan yang dialami nya adalah hal fisiologis pada ibu hamil, penyebab nyeri punggung yang dialami nya ialah karena akibat pergeseran pusat gravitasi dan postur tubuh ibu hamil yang kurang tepat akan meningkat intensitasnya seiring dengan penambahan usia kehamilan dan juga dapat disebabkan oleh berat uterus yang membesar, membungkuk yang berlebihan dan angkat beban yang berat. Dapat diatasi dengan ketika akan mengangkat benda posisi berjongkok bukan membungkuk untuk mengangkat setiap benda supaya paha dan

punggung yang akan menahan beban dan tegangan, saat bangun dari tempat tidur harus pelan-pelan karena ibu hamil tidak boleh ada gerakan yang menghentak, untuk posisi tidur sebaik nya ibu hamil miring kiri, jangan memakai sepatu hak tinggi, gunakan bh yang pas untuk menopang, istirahat yang cukup, olahraga ringan seperti jalan dipagi hari dan senam hamil. Sedangkan penatalaksanaan sering BAK menjelaskan penyebab sering BAK ialah karena kandung kemih terdorong oleh janin yang semakin bertumbuh, sehingga kapasitas ruang untuk kandung kemih berkurang dimana akan membuat tekanan pada kandung kemih. Dapat diatasi dengan minum air putih yang cukup, kurangi minum sebelum tidur, jangan menahan BAK, hindari minuman yang berkafein (teh, kopi) dan yang bersoda.

Ny. M pada tanggal 13 Maret 2025 datang ke TPMB pukul 16.20 WIB, mengatakan perutnya mulas-mulas sejak pukul 05.00 WIB, dilakukan VT 16.30 WIB pembukaan 4 cm, kemudian dilakukan VT Pada pukul 20.30 pembukaan 6 cm dan pukul 21.40 WIB dilakukan VT pembukaan 10 cm. Sehingga kala 1 pada Ny. M adalah 5 jam 10 menit, kemudian bayi lahir pada pukul 21.47 WIB sehingga kala 2 berlangsung 7 menit, lalu dilakukan asuhan manajemen aktif kala 3 yang berlangsung selama 8 menit

kemudian dilakukan observasi 2 jam untuk kala IV.

Bayi Ny. M lahir spontan pada tanggal 13 Maret 2025, pukul 21.47 WIB, jenis kelamin laki-laki. Kunjungan ke 1 dilakukan pada tanggal 13 Maret 2025 dengan diagnosa By. Ny. M neonatus cukup bulan sesuai usia kehamilan usia 1 jam berat badan bayi Ny. M saat lahir 3100 gram, PB : 50 cm, S : 36,6⁰C, Denyut jantung: 139x/menit, R: 44x/menit, Menangis kuat setelah lahir, tonus Otot Aktif, Warna kulit Kemerahan, mekonium keluar dalam 24 jam pertama dan berwarna hitam kecoklatan serta terdapat Reflek moro, Reflek rooting, Reflek sucking, Reflek swallowing, Reflek grasping, Reflek babinsky, Reflek galant.

Asuhan masa nifas pada Ny. M dilakukan sebanyak 2 kali yaitu kunjungan 8 jam dan 2 hari, dilakukan nya kunjungan nifas yang pertama pada tanggal 14 Maret 2025 Ibu mengatakan perutnya masih terasa mulas-mulas dengan hasil Data Objektif Keadaan Umum Ny. M Baik, TTV Ny. M dalam batas normal dengan TD 100/70 mmHg, N 81x/menit, S 36,7⁰C, RR 21x/menit, Kontraksi Baik teraba keras, TFU 2 jari dibawah pusat, kandung Kemih Kosong, Pengeluaran pervagina Lochea, Jenis Lochea Rubra, Jumlah Perdarahan ± 2-3 kali ganti pembalut, Warna lochea Merah Kehitaman.

PEMBAHASAN

a. Asuhan Kehamilan

Selama kehamilan Ny. M melakukan kunjungan kehamilan sebanyak 15x trimester 1 sebanyak 6 kali , trimester 2 sebanyak 4 kali dan pada trimester 3 sebanyak 3 kali dan dengan penulis melakukan pemeriksaan kehamilan sebanyak 2 kali, pemeriksaan ini dari TM I, TM II dan TM III dilakukan di TPMB Eka santi Prabekti, posyandu desa dan dokter. Menurut buku (KIA, 2023) pemeriksaan ANC minimal 6 kali selama kehamilan yang mana 2x pemeriksaan oleh dokter pada trimester 1 dan 3. Hal ini dapat disimpulkan bahwa kunjungan ANC Ny. M sesuai dengan standar kunjungan ANC terkini.

b. Asuhan Persalinan

Asuhan persalinan normal pada tanggal 13 Maret 2025 pada Ny. M dengan usia gestasi 37 minggu 6 hari, saat persalinan tidak ditemukan penyulit. Pada kala I, kala II, kala III, kala IV tidak ada masalah dan telah dilakukan asuhan sesuai dengan kebutuhan . Hal ini sesuai dengan teori (Walyani, 2022) yaitu persalinan normal prosesnya terjadi pada usia kehamilan cukup bulan atau aterm, dikatakan aterm apabila persalinan terjadi pada usia kehamilan 37-42 minggu.

c. Asuhan Bayi Baru Lahir

Bayi Ny. M lahir spontan pada tanggal 13-03-2025, pukul 21:47 WIB, jenis kelamin Laki-Laki Kunjungan ke I dilakukan pada tanggal 13-03-2025 dengan diagnosa By.Ny. M usia 1 jam neonatus cukup bulan sesuai usia kehamilan. Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi baru lahir Ny. M sesuai dengan pelayanan esensial pada bayi baru lahir

d. Asuhan Masa Nifas

Asuhan masa nifas pada Ny. M 8 jam postpartum dan 2 hari postpartum, selama pemantauan masa nifas, tidak terdapat masalah

e. Asuhan Kontrasepsi

Pada asuhan Nifas 2 hari, melakukan konseling terhadap Ny. M tentang macam-macam kontrasepsi yang boleh digunakan untuk ibu yang menyusui, yaitu : Implan, IUD, Mini pil, Suntik KB 3 bulan dan MAL. Menurut teori (Kemenkes, 2021) KB yang boleh digunakan pada ibu yang menyusui, yaitu : Implan, IUD, Mini pil, Suntik KB 3 bulan dan MAL. Berdasarkan dari penjelasan tersebut Ny. M berencana untuk menggunakan kontrasepsi suntik KB 3 bulan.

KESIMPULAN

a. Asuhan Kehamilan

Asuhan kehamilan pada Ny. M dilakukan ANC sebanyak 2 kali. Kunjungan pertama dilaksanakan pada usia kehamilan 36 minggu 3 hari pada tanggal 03 Maret 2025, kunjungan kedua dilaksanakan pada tanggal 9 Maret 2025 usia kehamilan 37 minggu 2 hari. Pemeriksaan kehamilan dengan asuhan 10 T, hasil pemeriksaan kondisi ibu dan janin normal tidak ditemukan masalah atau komplikasi selama kehamilan.

b. Asuhan Persalinan

Asuhan persalinan normal pada tanggal 13 Maret 2025 pada Ny. M dengan usia gestasi 37 minggu 6 hari, saat persalinan tidak ditemukan penyulit. Pada kala I, kala II, kala III, kala IV tidak ada masalah dan telah dilakukan asuhan sesuai dengan kebutuhan. Hal ini sesuai dengan teori dan tidak ada kesenjangan dengan praktek di lahan.

c. Asuhan Bayi Baru Lahir

Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi baru lahir Ny. M sesuai dengan pelayanan esensial pada bayi baru lahir

d. Asuhan Nifas

Asuhan masa nifas pada Ny. M 8 jam postpartum dan 2 hari postpartum,

selama pemantauan masa nifas, tidak terdapat masalah

Berdasarkan asuhan komprehensif yang diberikan pada Ny. M dari kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, masa nifas di TPMB Eka Santi Prabekti berlangsung secara fisiologis tanpa ada penyulit dan komplikasi yang menyertai.

DAFTAR PUSTAKA

- Afni, Rita dkk. 2024. *Buku ajar asuhankebidanan pada kehamilan (teori)*. Media pustaka indo
- Afriyanti dkk. 2022. *Buku Ajar Asuhan Kehamilan S1 Kebidanan Jilid 1*. Jakarta : Mahakarya Citra Utama Group
- Andriana dkk. 2022. *Kesehatan ibu dan anak*. Indie Press
- APN. 2016. *Buku Asuhan Persalinan Normal Asuhan Esensial Bagi Ibu Bersalin Dan Bayi Baru Lahir Serta Penatalaksanaan Komplikasi Segera Pasca Persalinan Dan Nifas*. Jakarta: JNPK-KR
- ASEAN. 2023. *Mortaliti Maternal* <https://data.goodstats.id/statistic/rasio-kematian-ibu-di-negara-asean-indonesia-masuk-deretan-3-terburuk-t5aRw>
- Buku KIA. 2020. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Buku KIA. 2023. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Cholifah, S., & Rinata, E. (2022). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Umsida Press, 1 – 243.
- Dartiwen dkk. 2019. *Asuhan kebidanan pada kehamilan*. Yogyakarta : Andi
- Deswani dkk. 2019. *Asuhan Keperawatan Prenatal dengan pendekatan Neuorosains*. Jakarta : Wineka Media
- Fatimah. 2017. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*, Jakarta: Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta
- Fitriah, Arsinah Habibah 2018. *Buku Praktis Gizi Ibu Hamil*, Malang: Media Nusa
- Fitriahadi, Enny 2017. *Buku Ajar Asuhan Kehamilan Disertai Daftar Tilik*, Yogyakarta: Universitas Aisyiyah Yogyakarta
- Hatijar dkk. 2020. *Buku ajar asuhan kebidanan pada kehamilan*. Sungguminasa : Cv. Cahaya Bintang Cemerlang.
- Hilmiah, Yayah. 2023. *Asuhan Masa Nifas di Keluarga*. Langgam Pustaka
- Idaningsih, Ayu. 2016. *Asuhan Kebidanan pada Masa Kehamilan*. LovRinz Publishing: Jawa Barat.
- Idayanti, Titiek dkk. 2022. *Asuhan neonatus bayi dan balita untuk mahasiswa kebidanan*. Rizmedia pustaka indo
- Isyti'aroh dkk. 2024. *Buku Ajar Keperawatan Maternitas*. Penerbit NEM
- Kemenkes, RI. 2020. *Pedoman Nasional Asuhan Pasca Keguguran yang Komprehensif*. Jakarta : Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
- Kurniarum, Ari. 2016. *Asuhan kebidanan persalinan dan bayi baru lahir*. Jakarta
- Kasmianti dkk. 2023. *Asuhan Kehamilan*. Malang: PT. Literasi Nusantara Abadi Grup
- Langitan, ellekerosamey dkk. 2024. *Bunga rampai keperawatan maternitas*. Media pustaka indo
- Lilis, Dewi Nopiska dkk. 2023. *Bunga rampai asuhan kebidanan persalinan dan bayi baru lahir*. Media Pustaka Indo

- Maulina. 2024. *Dua garis awal kehidupan*. Jakarta: PT Elex Media Komputindo
- Nasla, Evi. 2022. *Pengelolaan Anemia Pada Kehamilan*. Penerbit NEM
- Ningsih, eka sarofah. 2022. *Kumpulan asuhan kebidanan*. Rizmedia pustaka Indonesia
- Novidha, Harriya Donna. 2023. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan dan BBL Fisiologis dan Patologis SI Kebidanan*. Mahakarya Citra Utama Group
- Nurhidayah dkk. 2022. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Deepublish
- Parwatiningsih, Sri Anggraini dkk. 2021. *Asuhan kebidanan persalinan dan bayi baru lahir*. CV jejak publisher
- Prabandi, Fitria. 2023. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir SI Kebidanan*. Mahakarya Citra Utama Group
- Prastiwi, Ratih Sakti dkk. 2024. *Asuhan kehamilan dari konsepsi hingga kelahiran*. Kaizen media publishing
- Pratiwi, lilek dkk. 2020. *Modul Ajar Dan Praktikum Keperawatan Maternitas*. CV jejak Publisher
- Pratiwi, lillek dkk. 2024. *Persalinan dan persiapan menjadi ibu*. CV jejak publisher
- Prawirohardjo, Sarwono 2020. *Ilmu Kebidanan*, Jakarta: PT Bina Pustaka
- Primadewi, Kadek. 2023. *Asuhan kebidanan komptehensif pada kehamilan dengan jarak kurang dari 2 tahun*. Rena Cipta Mandiri :
- Profil Kesehatan Indonesia 2023. Kementrian Kesehatan Republik Indonesia
https://kemkes.go.id/app_asset/file_content_download/172231123666a86244b83fd8.51637104.pdf
- Profil Kesehatan Lampung Tahun 2023. Pemerintah Kesehatan Provinsi Lampung.2023
<https://dinkes.lampungprov.go.id/download/profil-kesehatan-tahun-2023/Publishing>: Jawa Barat.
- Profil Kesehatan Lampung Tengah Tahun 2022. Pemerintah Kesehatan Provinsi Lampung.2022
https://diskes.lampungtengahkab.go.id/upload/dokumen/Profil%20kesehatan%20lamteng%202022%202Mb_6597aa3dc3faf.pdf
- Putri dkk. 2019. *Buku Ajar Obstetri Dan Ginekologi*. Jakarta : Guepedia
- Puspita, Maya Irma dkk. 2022. *Asuhan Kebidanan Nifas*. Rena Cipta Mandiri.
- Qomarasari, Desy. 2023. *Monograf kejadian anemia pada kehamilan*. Penerbit NEM.
- Rahma, Siti dkk. 2022. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Syah Kuala University Press.
- Rosyidah Rafhani, Azizah Nurul. 2019. *Buku ajar Obstetri Pathologi (Pathologi dalam kehamilan)*. Jawa Timur :Umsida press selatan: Badan Pengembangan dan Pemberdayaan Sumber Daya Manusia Kesehatan.
- Simatupang, Lambas. 2024. *Asuhan kebidanan berkesinambungan*. Serang. CV. AA Rizky.
- Siregar, dkk. 2021. *Panduan praktikum asuhan kebidanan persalinan dan bayi baru lahir*. Penerbit NEM.
- Situmorang, BRRonalen. 2021. *Asuhankebidanan pada kehamilan*. CV El Queena.
- Sri Wulandari R.M, et al. 2023. *Keperawatan Maternitas*. Lombok Tengah : Pusat.
- Sulis Diana, D. (2019). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi BaruLahir*. Surakarta: Anggota IKAPI.
- Sulistiawati, Kristina Marieta dkk. 2024. *BUNGA RAMPAI KONSEP DAN KETERAMPILAN MASA NIFAS*. Media Pustaka Indo.
- Susiarno, Hadi dkk. 2024. *Tata laksana kehamilan fisiologis di pelayanan*

- kesehatan primer sesuai kewenangan bidan.* Penerbit NEM.
- Triana, Ani dkk. 2021. *Buku ajar asuhan kebidanan kehamilan*. Pekanbaru.
- Tyastuti, S. 2016. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta: Kemenkes RI.
- Walyani, E. S. (2022). *Asuhan Kebidanan Masa Nifas & Menyusui*. Pustaka Baru.
- Who. SDG Target 3.1. Maternal Mortality. 2023
- Wijayanti, lumastari Ajeng dkk. 2023. *Buku ajar asuhan kebidanan bayi dan balita Dlll kebidanan*. Maha karya citra utama.
- Yulianti, Hasri dkk. 2023. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Masa Nifas Dan Menyusui*. Rena Cipta Mandiri.
- Yulianti, Trisna Nila dkk. 2019. *Asuhan Kebidanan Persalinan Dan Bayi Baru Lahir*. Cendaka Publisher
- Yulizawati dkk. 2019. *Asuhan kebidanan pada persalinan*. Sidoarjo: Indo media pustaka.