

## Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* pada Ny. N di Praktik Mandiri Bidan Intan Angraini Kota Jambi

Dewi Junita Lamtumiari<sup>1</sup>, Rina Febrianti<sup>2</sup>

Akademi Kebidanan Budi Mulia<sup>1,2</sup>

### Informasi Artikel :

Diterima : 22 Mei 2026

Direvisi : 19 Juni 2026

Disetujui : 29 Juni 2026

Diterbitkan : 30 Juni 2026

\*Korespondensi Penulis :

### ABSTRAK

Asuhan kebidanan komprehensif merupakan pelayanan berkesinambungan yang diberikan sejak masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, hingga keluarga berencana guna meningkatkan kesehatan ibu dan bayi. Penelitian ini bertujuan memberikan gambaran pelaksanaan asuhan kebidanan *Continuity of Care* (COC) pada Ny. N di Praktik Mandiri Bidan Bdn. Intan Angraini, S.Keb Kota Jambi. Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan manajemen kebidanan dan pendokumentasian SOAP. Asuhan dilakukan melalui observasi, wawancara, pemeriksaan fisik, dan dokumentasi rekam medis. Hasil penelitian menunjukkan bahwa selama kehamilan trimester III ibu mengalami keluhan fisiologis berupa sering buang air kecil, sulit tidur, dan sesak ringan yang dapat diatasi melalui edukasi dan konseling. Persalinan berlangsung normal pada usia kehamilan 38–39 minggu dengan penerapan 60 langkah Asuhan Persalinan Normal (APN). Bayi lahir spontan berjenis kelamin perempuan dengan berat badan 2.900 gram dan panjang badan 49 cm. Masa nifas dan neonatus berlangsung normal tanpa komplikasi pada kunjungan 6 jam, 6 hari, 2 minggu, dan 6 minggu postpartum. Pada akhir asuhan, ibu memilih kontrasepsi suntik 3 bulan sebagai metode keluarga berencana. Kesimpulan penelitian ini menunjukkan bahwa penerapan asuhan kebidanan komprehensif secara *continuity of care* mampu mendukung deteksi dini masalah, meningkatkan pemantauan kesehatan ibu dan bayi, serta mencegah terjadinya komplikasi selama kehamilan hingga masa nifas.

**Kata Kunci :** Asuhan Kebidanan, *Continuity Of Care*, Kehamilan, Persalinan, Nifas

### **ABSTRACT**

*Comprehensive midwifery care is a continuous service provided from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn care, and family planning to improve maternal and infant health. This study aims to provide an overview of the implementation of Continuity of Care (COC) midwifery care for Mrs. N at the Independent Midwifery Practice of Bdn. Intan Angraini, S.Keb, Jambi City in 2026. The method used was a case study with a midwifery management approach and SOAP documentation. Care was provided from February 10 to April 18, 2026, through observation, interviews, physical examinations, and medical record documentation.*

*The results showed that during the third trimester of pregnancy, the mother experienced physiological complaints such as frequent urination, difficulty sleeping, and mild shortness of breath, which were addressed through education and counseling. Delivery occurred normally at 38–39 weeks of gestation with the implementation of 60 steps of Normal Delivery Care (APN). The baby was born spontaneously, a female, weighing 2,900 grams and measuring 49 cm long. The postpartum and neonatal period proceeded normally without complications at the 6-hour, 6-day, 2-week, and 6-week postpartum visits. At the end of the care, the mother chose a 3-monthly injectable contraceptive as her family planning method. The conclusion of this study indicates that the implementation of comprehensive midwifery care with continuity of care can support early detection of problems, improve monitoring of maternal and infant health, and prevent complications throughout pregnancy and the postpartum period.*

**Keywords: Midwifery Care, Continuity of Care, Pregnancy, Childbirth, Postpartum**

## A. PENDAHULUAN

Kesehatan ibu dan anak masih menjadi salah satu prioritas utama dalam pembangunan kesehatan di Indonesia. Tingginya angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB) menunjukkan bahwa pelayanan kesehatan maternal dan neonatal masih memerlukan perhatian serius. Berdasarkan data *World Health Organization (WHO)* tahun 2023, lebih dari 700 perempuan meninggal setiap hari akibat komplikasi yang berhubungan dengan kehamilan dan persalinan yang sebenarnya dapat dicegah. Sekitar 260.000 perempuan meninggal selama masa kehamilan dan persalinan, dengan sebagian besar kasus terjadi di negara berkembang dan berpenghasilan menengah ke bawah.

*Continuity of Care* merupakan pelayanan kebidanan yang dilakukan secara terus-menerus sejak masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, hingga pelayanan keluarga berencana. Pendekatan ini memungkinkan tenaga kesehatan, khususnya bidan, untuk memantau kondisi ibu dan bayi secara menyeluruh sehingga masalah kesehatan dapat dideteksi lebih dini dan komplikasi dapat dicegah. Selain itu, hubungan yang berkesinambungan antara ibu dan bidan dapat meningkatkan rasa percaya, kenyamanan, serta kepatuhan ibu terhadap anjuran kesehatan yang diberikan.

Pelayanan kebidanan *continuity of care* memiliki peranan penting dalam meningkatkan kualitas hidup ibu dan bayi. Asuhan yang diberikan secara komprehensif mampu membantu ibu memahami perubahan fisiologis selama kehamilan, mempersiapkan persalinan yang aman, mendukung keberhasilan pemberian ASI, serta membantu ibu

Permasalahan kesehatan ibu tidak hanya dipen, garuhi oleh kondisi medistetapi juga oleh kualitas pelayanan kesehatan yang diterima selama masa kehamilan, persalinan, nifas, hingga perawatan bayi baru lahir. Di Indonesia, angka kematian ibu masih menjadi tantangan dalam pencapaian *Sustainable Development Goals (SDGs)* yang menargetkan penurunan AKI menjadi kurang dari 70 per 100.000 kelahiran hidup pada tahun 2030. Pemerintah Indonesia terus melakukan berbagai upaya untuk meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan maternal melalui program pelayanan kesehatan ibu dan anak yang komprehensif serta berkesinambungan. Salah satu pendekatan yang dikembangkan adalah *Continuity of Care (COC)*.

memilih metode kontrasepsi yang sesuai setelah persalinan. Pendekatan ini juga menjadi salah satu strategi efektif dalam menurunkan risiko komplikasi obstetri dan neonatal.

Data Profil Kesehatan Provinsi Jambi tahun 2024 menunjukkan bahwa angka kematian ibu masih ditemukan di beberapa kabupaten dan kota di Provinsi Jambi, termasuk Kota Jambi. Penyebab utama kematian ibu didominasi oleh perdarahan, hipertensi, dan komplikasi lainnya yang sebenarnya dapat dicegah melalui pelayanan kesehatan yang optimal dan pemantauan yang berkesinambungan. Selain itu, cakupan kunjungan antenatal, persalinan oleh tenaga kesehatan, pelayanan nifas, dan pelayanan keluarga berencana masih perlu ditingkatkan untuk mendukung kesehatan maternal dan neonatal yang lebih baik.

Berdasarkan data rekam medis di Praktik Mandiri Bidan Bdn. Intan Angraini, S.Keb Kota Jambi periode Februari hingga April 2026 terdapat

27 ibu hamil, 16 ibu bersalin, 16 bayi baru lahir, 16 ibu nifas, dan 237 akseptor keluarga berencana. Data tersebut menunjukkan bahwa pelayanan kebidanan di praktik mandiri bidan memiliki peranan penting dalam memberikan pelayanan kesehatan maternal dan neonatal di masyarakat.

Ny. N merupakan salah satu pasien yang mendapatkan asuhan kebidanan secara continuity of care mulai dari kehamilan trimester III, persalinan, nifas, bayi baru lahir, hingga pelayanan keluarga berencana. Selama masa kehamilan, ibu mengalami beberapa keluhan fisiologis seperti sering buang air kecil, sulit tidur, dan sesak ringan yang masih termasuk kondisi normal trimester III. Persalinan berlangsung normal tanpa komplikasi dan kondisi ibu serta bayi selama masa nifas dalam keadaan baik. Pelaksanaan asuhan secara berkelanjutan pada kasus ini memberikan gambaran mengenai pentingnya continuity of care dalam mendukung kesehatan ibu dan bayi secara optimal.

Berdasarkan uraian tersebut, penelitian ini bertujuan untuk mendeskripsikan pelaksanaan asuhan kebidanan continuity of care pada Ny. N di Praktik Mandiri Bidan Bdn. Intan Angraini, S.Keb Kota Jambi Tahun 2026 mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, hingga pelayanan keluarga berencana.

## **B. METODE PENELITIAN**

Penelitian ini menggunakan metode studi kasus deskriptif dengan pendekatan continuity of care pada Ny. N di Praktik Mandiri Bidan Bdn. Intan Angraini, S.Keb Kota Jambi Tahun 2026. Subjek penelitian adalah Ny. N usia 39 tahun G2P1A0 yang mendapatkan asuhan kebidanan mulai

dari masa kehamilan trimester III, persalinan, nifas, bayi baru lahir, hingga keluarga berencana.

Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan dokumentasi rekam medis. Asuhan dilakukan sejak 10 Februari sampai 18 April 2026 dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan metode SOAP (Subjective, Objective, Assessment, Planning). Pemantauan dilakukan pada masa kehamilan, persalinan kala I–IV, nifas, neonatus, dan pelayanan keluarga berencana.

## **C. HASIL PENELITIAN**

Hasil penelitian menunjukkan bahwa selama kehamilan trimester III Ny. N mengalami ketidaknyamanan fisiologis berupa sering buang air kecil, sulit tidur, dan sesak ringan. Hasil pemeriksaan menunjukkan keadaan umum ibu baik, tekanan darah normal, dan denyut jantung janin dalam batas normal. Keluhan dapat diatasi melalui edukasi mengenai pola istirahat, posisi tidur yang nyaman, serta latihan pernapasan.

Pada tanggal 11 Maret 2026 ibu datang dengan tanda persalinan berupa nyeri pinggang menjalar ke perut dan pengeluaran lendir. Persalinan berlangsung normal sesuai standar APN. Kala I berlangsung lancar dengan kemajuan pembukaan serviks yang baik dan tidak ditemukan komplikasi. Kala II berlangsung normal dan bayi lahir spontan pukul 00.17 WIB berjenis kelamin perempuan dengan berat badan 2.900 gram dan panjang badan 49 cm. Kala III berlangsung normal dengan plasenta lahir lengkap tanpa retensio plasenta maupun perdarahan postpartum. Kala IV menunjukkan kondisi ibu stabil dengan kontraksi

uterus baik dan perdarahan dalam batas normal.

Kunjungan nifas dilakukan pada 6 jam, 6 hari, 2 minggu, dan 6 minggu postpartum. Hasil pemeriksaan menunjukkan involusi uterus berjalan normal, lochea sesuai tahap, serta tidak terdapat tanda infeksi maupun komplikasi postpartum. Bayi baru lahir dalam kondisi sehat dan mampu menyusu dengan baik. Pada akhir masa nifas ibu memilih kontrasepsi suntik 3 bulan sebagai metode keluarga berencana.

#### D. PEMBAHASAN

Asuhan kebidanan pada ibu hamil trimester III

Asuhan antenatal dilakukan sebanyak dua kali pada usia kehamilan 35–36 minggu dan 38–39 minggu. Selama trimester III ibu mengeluhkan sering buang air kecil, sulit tidur, dan sesak ringan. Keluhan tersebut merupakan ketidaknyamanan fisiologis yang umum terjadi pada trimester III akibat pembesaran uterus dan perubahan hormonal. Penatalaksanaan dilakukan melalui edukasi mengenai posisi tidur yang nyaman, pengaturan pola istirahat, latihan pernapasan, serta pengurangan konsumsi cairan sebelum tidur. Setelah dilakukan konseling, ibu memahami bahwa kondisi tersebut termasuk fisiologis dan tidak ditemukan tanda bahaya kehamilan. Pemberian edukasi selama kehamilan sangat penting untuk meningkatkan pemahaman ibu terhadap perubahan fisiologis yang terjadi sehingga ibu mampu melakukan adaptasi dengan baik. Pelayanan antenatal yang dilakukan secara rutin juga membantu tenaga kesehatan dalam mendeteksi dini komplikasi kehamilan.

Asuhan kebidanan pada ibu Bersalin

##### a. Kala 1

Ny. N datang ke Praktik Mandiri Bidan pada tanggal 11 Maret 2026 dengan keluhan nyeri pinggang menjalar ke perut disertai pengeluaran lendir. Hasil pemeriksaan menunjukkan ibu dalam kondisi inpartu kala I fase aktif dengan usia kehamilan 38–39 minggu. Kontraksi uterus berlangsung adekuat, pembukaan serviks mengalami kemajuan secara bertahap, dan denyut jantung janin dalam batas normal. Pada kala I dilakukan pemantauan tanda vital ibu, kontraksi uterus, denyut jantung janin, serta kemajuan persalinan menggunakan partograf. Ibu diberikan dukungan emosional dan edukasi teknik relaksasi serta pengaturan napas untuk mengurangi rasa nyeri selama persalinan. Kemajuan persalinan berlangsung normal tanpa adanya komplikasi seperti partus lama maupun fetal distress.

Pemantauan kala I yang baik sangat penting untuk mendeteksi adanya penyulit persalinan sedini mungkin. Pendekatan continuity of care membantu ibu merasa lebih tenang karena telah mendapatkan pendampingan dan edukasi sejak masa kehamilan.

##### b. Kala 2

Kala II dimulai ketika pembukaan serviks lengkap dan ibu memiliki dorongan kuat untuk meneran. Proses persalinan berlangsung normal dan bayi lahir spontan pada pukul 00.17 WIB dengan jenis kelamin perempuan. Bayi lahir segera menangis kuat, tonus otot baik, warna kulit kemerahan, berat badan 2.900 gram, dan panjang badan 49 cm. Asuhan

persalinan dilakukan sesuai standar Asuhan Persalinan Normal (APN) dengan memperhatikan prinsip pencegahan infeksi dan keselamatan ibu serta bayi. Tidak ditemukan komplikasi seperti distosia bahu, perdarahan, maupun asfiksia pada bayi baru lahir. Keberhasilan kala II menunjukkan bahwa kondisi ibu dan janin dalam keadaan baik serta dukungan tenaga kesehatan selama persalinan sangat membantu proses kelahiran berjalan lancar.

c. Kala 3

Kala III dimulai setelah bayi lahir hingga lahirnya plasenta. Pada kasus ini dilakukan manajemen aktif kala III berupa pemberian oksitosin, peregang tali pusat terkendali, dan masase uterus. Plasenta lahir lengkap pada pukul 00.22 WIB tanpa adanya retensio plasenta maupun perdarahan postpartum. Kontraksi uterus baik dan tinggi fundus uteri teraba keras setelah plasenta lahir. Tidak ditemukan robekan jalan lahir yang signifikan maupun tanda komplikasi lainnya. Penatalaksanaan kala III yang sesuai standar sangat penting untuk mencegah perdarahan postpartum sebagai salah satu penyebab utama kematian ibu.

d. Kala 4

Kala IV dilakukan pemantauan selama dua jam pertama postpartum. Hasil pemeriksaan menunjukkan keadaan umum ibu baik, tekanan darah stabil, kontraksi uterus baik, perdarahan dalam batas normal, dan kandung kemih kosong. Ibu juga sudah

dapat melakukan kontak dini dengan bayinya dan mulai memberikan ASI. Pemantauan kala IV sangat penting karena sebagian besar perdarahan postpartum terjadi pada periode ini. Pada kasus Ny. N tidak ditemukan komplikasi sehingga ibu dapat menjalani masa nifas awal dengan baik. Pendekatan continuity of care membantu bidan melakukan pemantauan kondisi ibu secara menyeluruh sehingga masalah kesehatan dapat dicegah sedini mungkin.

Asuhan kebidanan pada Ibu Nifas

Kunjungan nifas dilakukan pada 6 jam, 6 hari, 2 minggu, dan 6 minggu postpartum. Hasil pemeriksaan menunjukkan keadaan umum ibu baik, involusi uterus berjalan normal, lochea sesuai tahap, dan tidak ditemukan tanda infeksi maupun perdarahan abnormal. Ibu juga mampu memberikan ASI secara lancar setelah diberikan pendidikan kesehatan mengenai perawatan payudara dan teknik menyusui yang benar.

Asuhan kebidanan pada Bayi Baru Lahir

Pada bayi baru lahir dilakukan pemantauan tanda vital, refleks, serta pertumbuhan dan perkembangan. Bayi dalam keadaan sehat dengan tanda vital normal dan tidak ditemukan komplikasi neonatal. Pemantauan neonatus secara berkala penting dilakukan untuk mendeteksi dini masalah kesehatan pada bayi baru lahir serta mendukung keberhasilan pemberian ASI eksklusif.

Asuhan kebidanan pada Keluarga Berencana

Pada akhir masa nifas ibu memilih menggunakan kontrasepsi suntik 3 bulan sebagai metode keluarga berencana. Pemilihan metode kontrasepsi dilakukan setelah diberikan konseling mengenai manfaat, efek samping, serta jadwal penggunaan kontrasepsi. Pendekatan continuity of care memudahkan bidan dalam memberikan edukasi kesehatan reproduksi dan membantu ibu mengambil keputusan terkait metode kontrasepsi yang sesuai dengan kebutuhannya.

## E. KESIMPULAN DAN SARAN

### 1. Kesimpulan

Pelaksanaan asuhan kebidanan continuity of care pada Ny. N di Praktik Mandiri Bidan Bdn. Intan Angraini, S.Keb Kota Jambi Tahun 2026 berjalan dengan baik mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, hingga keluarga berencana. Keluhan fisiologis selama kehamilan dapat diatasi melalui edukasi dan konseling. Persalinan berlangsung normal tanpa komplikasi,

kondisi ibu dan bayi selama masa nifas dalam keadaan sehat, serta ibu memilih kontrasepsi suntik 3 bulan sebagai metode keluarga berencana. Penerapan continuity of care terbukti membantu pemantauan kesehatan ibu dan bayi secara optimal serta mendukung deteksi dini komplikasi selama pelayanan kebidanan komprehensif.

### 2. Saran

Bagi Bidan diharapkan dapat diharapkan dapat terus meningkatkan pelayanan continuity of care secara optimal untuk mendukung kesehatan ibu dan bayi.

Bagi Ibu hamil dapat melakukan pemeriksaan kehamilan secara rutin dan mengikuti anjuran tenaga kesehatan agar komplikasi dapat dicegah sedini mungkin.

Bagi institusi diharapkan dapat dijadikan hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi referensi tambahan dalam pembelajaran asuhan kebidanan komprehensif.

## F. DAFTAR PUSTAKA

Abdulah.(2024).*Konsep Dasar teori Kehamilan, persalinan, BBL, nifas dan kb*. Pekalongan Jawa Tengah: PT.Nasya Expanding Manangement.

Adrian,dkk,(2024). *Proses Melahirkan Normal, Inilah Tahapan Persalihan Normal*.

Adrian,dkk(2025).*Kenali Tujuan dan Manfaat Program Keluarga Berencana*.

Adrian,dr. Kevin.(2023). *Kenali Jenis dan*

*Cara Memilih Alat Kontrasepsi yang Tepat*.

Adrian,dr. Kevin.(2024).*Ini Penyebab Berat Badan Ibu Hamil Tidak Naik dan Cara Mengatasinya*.

Aldino,V.H.(2023).*Konsep Kependudukan Program KB di Indonesia dan Organisasi Kb Untuk Kesehatan. Jurnal Mahasiswa Humanis*.

Almalika,R.(2024).*Ciri Ciri Pembukaan 1-10 Dan Tahapannya Yang Perlu Ibu Tahu*.

- Anissa, D. (2021). *Asuhan Persalinan Normal dan Bayi Baru Lahir*.
- ANDI.Arum,d.(2024).*Panduan Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas (PostPartum)*. CV.Tohar Media.
- Azmi,S.N.(2024). Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir Pada Bayi NyD Dengan Asfiksia Ringan Di Rsuddr Slamet Garut.
- Bdn.Dian Fitriyani,S.M.(2024).*Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Masa Persalinan*. Mahakarya Citra Utama.
- CiciSagita.(2021,0917).Konsep DasarPersalinan Normal *Poltekkes Repository*. Retrievedfrom[https://repo.poltekkesbandung.ac.id/3418/7/BAB%20II\\_Cici%20Sagita.pdf?utm\\_source](https://repo.poltekkesbandung.ac.id/3418/7/BAB%20II_Cici%20Sagita.pdf?utm_source)
- Dinas Kesehatan Provinsi Jambi.(2023). *Dinas Kesehatan Provinsi Jambi*. Retrieved2023,from[https://dinkes.jambiprov.go.id/file/informasi\\_public/tgftcglyyw4gifbyb2zpbcaymdizlnbkzgmtczndkxotk3mg\\_wkt1734919972\\_xtlnbkzg.pdf](https://dinkes.jambiprov.go.id/file/informasi_public/tgftcglyyw4gifbyb2zpbcaymdizlnbkzgmtczndkxotk3mg_wkt1734919972_xtlnbkzg.pdf)
- dr.GlenMarionMose,S.(2023).Sebenarnya Berapa Sih Kadar Normal Hb Ibu Hamil?
- dr.Airindya Bella.(2023).kadar HB normal ibu hamil dan cara menjaganya.
- dr.Kevin Adrian.(2024). Fakta Dibalik Sering Buang Air Kecil Saat Hamil.
- Duma.(2024). Konsep Dasar Kasus Kehamilan *Poltekkes,Repository*.from<https://repository.poltekkestjk.ac.id/id/eprint/2024/6/BAB%20II.pdf>
- Eka Mustika Yanti.(2023). *Buku Psikologi Kehamilan, Persalinan dan Nifas*. Pekalongan,Jawab Tengah: PT Nasya Expanding Manangement.
- ErfianiMail,dkk.(2023).*Buku Ajar Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Kedung Kandang, Malang: Rena Cipta Mandiri.
- Fitria,dkk.(2022).Asuhan KebidananPersalinanPadaNy.SUSia31TahunG3P2 A0diPMBN KabupatenBogor.*RepositoryPoltekkesKemenkesBandung*.
- Fitriani,L, Firawati, & Raehan. (2021). *Buku Ajar Kehamilan*. GoogleBook.
- Handayani,&Sri.(2025). Asuhan Kebidanan Kehamilan.*Publish Of Perish*.
- Indrayani.(2021).PersalinanNormalRetrievedfrom[https://repository.poltekkestjk.c.id/id/eprint/979/6/6%20BAB%20II.pdf?utm\\_source](https://repository.poltekkestjk.c.id/id/eprint/979/6/6%20BAB%20II.pdf?utm_source)
- Isnaini,Y.S.(2023).*AsuhanKebidananKehamilan*.PTNasyaExpandingManangement.

- Kemendagri.(2023).*Rencana Kerja*Retrieved2023,from<https://ppid.kemendagri.go.id>
- Kemenkes,R.(2020).Angkakematianbayi.kemenkes,*RI*.
- Kumala,R.d.(2024).*Involusi Uterus*.Reyfa Syam,Amd.Keb.KotaJambi, Perpustakaan Akbid Budi Mulia Jambi.
- Liana Devi  
Oktavia,Dkk.(2024).*Asuhan Kebidanan Kehamilan*.DeepublishDigital.
- LolliNababan,S.M.(2022).*Modul Ajar Psikologi Kehamilan, Persalinan, Nifas*.  
RepositoryStikesBakti.
- lovenita, & ayudia. (2025). Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. N di Pustu Pendung Hilir Kerinci Jambi. *google schooler*.
- Mandatjan,&Morin.(2023).Knowledge OfPregnantWomenAboutAcupressure At Masni Health. *Ejurnal malahayati*.
- Manuaba.(2024).*Asuhan Kebidanan Komprehensif*.ReyfaSyam,Amd.Keb.Kota Jambi, Perpustakaan Akbid Budi Mulia Jambi
- Margareta Rinjani, d. (2024). *Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas Dan Menyusui Berdasarkan Evidence Based : Teori Dalam Praktik Kebidanan Profesional*. Jagakarsa,Jakarta Selatan: Salemba Medika .
- Margaretha,R,Sumi,&Isa.(2024).Bayibar ulahir.*E-journal*.
- Maryam.(2022).PeranSuamiPadaKehamilan.*Jurnalkebidanangooglescholar*.
- Mintaningtyas,Dkk.(2023).*Buku Ajar Asuhan Persalinan Dan Bayi Baru Lahir*.  
Pekalongan,JawaTengah:PTNasyaExpandingManangement.
- Nanik.(2022).KunjunganMasaNifas.*Epri nts.PoltekesJogja*.
- Nora.(2023).PenatalaksanaanKetidaknyamananUmumKehamilanTrimesterIii. *FeminaJurnal Kebidanan*.
- Nugrahaeni, i. w. & SurveyDemokrasi Kesehatan Indonesia. (2021).Asuhan Keperawatan Pada Ny.S Dengan Kehamilan Trimester Lll Diwilayah Kerja Puskesmas Gamping Ll. *repository Journal Poltekes Bandung*
- Nurhasiyah,S.(2024).*TandaTandaBayi BaruLahirNormal*.SelaSeptiyanti,Amd.Keb. Kota Jambi, Perpustakaan Akbid Budi Mulia.
- Odi,Dkk.(2023).*Asuhan Kebidanan, Persalinan dan bayi barulahir*.  
KedungKandang,Malang:RenaCiptaMandiri.
- Poerwaningsih,S.(2022).*Penerapan StandarAsuhanKebidananPadaIbu Hamil*.  
.PusatPengembanganPendidikanDanPenelitian Indonesia.

- Pratiwi.(2024).FaktorFaktorResikoKematianIbuDiBeberapaNegaraBerkembang : Literature Review. *Healthy Tadulako Journal*.
- ProfilKesehatanIbudanAnak.(2024,Desember31).badanpusat statistik. Retrievedfrom<https://www.bps.go.id/id/publication/2024/12/31/a919c55a72b74e33d011b0dc/profil-kesehatan-ibu-dan-anak-2024.html>
- Profil Kesehatan Provinsi Jambi.(2023).ProfilKesehatanProvinsi Jambi. Retrievedfrom[https://dinkes.jambiprov.go.id/file/informasi\\_publik/tgftcgl yyw4gifbyb2zpbcaymdizlnbkzgmt czndkxotk3mg\\_wkt1734919972\\_x tlnbk zg.pdf](https://dinkes.jambiprov.go.id/file/informasi_publik/tgftcgl yyw4gifbyb2zpbcaymdizlnbkzgmt czndkxotk3mg_wkt1734919972_x tlnbk zg.pdf)
- RatihSaktiPratiwi,DKK.(2024).AsuhanKehamilandarikonsepsiHINGAKELAHIRAN. Kaizen Media Publishing.
- Ratnaningtyas, M.A.&FitriIndrawati.(2023).KarakteristikIbuHamil.*Higeia journal Of Public Health Research And Development*.
- Rokom.(2024,Januari25).AgarIbudanBayiSelamat.*journalKebidanan Google Schooler*
- Sayuti.(2024).AsuhanPersalinan.*GoogleSchooler*.
- SDKI. (2022). Asuhan Kebidanan Persalinan Pada Ny.S Usia 31 Tahun G3P2A0 di PMB N Kabupaten Bogor. *Repository Poltekes Kemenkes Bandung*.
- Septiasari,R.M.,&DianMayaSari.(2023). *BukuAjarAsuhanKebidananKehamilan*. Malang: Rena Cipta Mandiri.
- Sestu. (2023).*Buku Ajar Asuhan Persalinan Dan Bayi Baru Lahir*.PekalonganJawa Tengah: PT.Nasya Expanding Management.
- Stefanicia.(2024). Studi Kasus SeringBuangAir Kecil pada Ibu Hamil Trimester III dengan TerapyNon Farmakologi di Daerah Aliran Sungai (DAS) Kota Palangka Raya Tahun 2024. *Jurnal Surya Medika*.
- Stikkessaptabakti,R.(2023).ProsesAdaptasiFisiologidanPsikologiKehamilan. *googleschooler*.
- Sutanto,&Fitriani.(2021).*ProsesKonsepsi, Fertilisasi,danImplementasi(Nidasi)*.SelaSeptiyanti,Amd.Keb. KotaJambi,PerpustakaanAkbidBudiMulia Jambi
- UNICEF.(2023).*TrensIn MaternalMortality*.April 6, 2025. Retrievedfromfile:///C:/Users/ACER/Downloads/Trends-in-maternal mortality-2020-2023.pdf
- Varney.(2019).*ModulPraktikManajemen PelayananKebidanan*. KemenkesRI.
- Wenny.(2024).*BukuAjarAsuhanKebidananPadaKehamilan*.Jakarta:Maha KaryaCitraUtama.

- Wiknjastro.(2024).*Konsep Dasar Teori Kehamilan, Persalinan, Bbl, Nifas Dan Kb*. Pekalongan Jawa Tengah: PT Nasya Expanding Manangement.
- World Health Organization (WHO). (2025, April 7). Angka Kematian Ibu. Retrieved from <https://www.who.int/newsroom/factsheets/detail/maternal-mortality>
- Wulandari, M. (2023). Sasaran Program Keluarga Berencana. *Eprint poltek esjogja*.
- Yanti, Dwi Wirastri, & Supiani. (2023). Edukasi Pentingnya Keluarga Berencana (kb) Dalam Meningkatkan Pengetahuan dan Pemilihan Alat Kontrasepsi Pada Wanita Usia Subur (WUS) di Dusun Anjani Timur Desa Anjani Kecamatan Suralaga Kabupaten Lombok Timur. *Indonesian Journal of Community Dedication (IJCD)*.
- Yulizawati, S. (2019). Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Persalinan. *Indomedia Pustaka*.
- Zenitha, (2021). Asuhan Kebidanan Neonatus Pada Ny. E Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan Di Rs Pmi, Kota Bogor
- zuliyanti. (2023). *Midwifery Care Of The Birthing Women And Neonates*. Universitas Alma Ata.