

Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny “K” G2P10000 UK 30 Minggu Kehamilan Normal dengan Keluhan Nyeri Punggung Di PMB Lilis Suryawati, SST., M.Kes

Oleh

Indah Pratika Noviani¹, Henny Sulistyawati², Dhita Yuniar Kristianingrum^{3}*

^{1,2,3} ITS KES Insan Cendekia Medika Jombang

*Corresponding author: *indahpratika36@gmail.com*

ABSTRAK

Pada masa kehamilan tubuh ibu hamil akan mengalami ketidaknyamanan yang bersifat fisiologis, ketidaknyamanan yang dialami oleh ibu hamil pada trimester III yaitu nyeri punggung, ini disebabkan adanya perubahan pada sistem muskuloskeletal. Usia kehamilan yang semakin tua membuat perut ibu semakin besar, mengakibatkan pinggul lebih condong ke depan. Beban pada rahim yang berada pada pelvis membuat pelvis bergeser kedepan sehingga pinggang semakin melengkung, membuat postur tubuh berubah. Tujuan LTA ini adalah untuk memberikan asuhan komprehensif pada ibu hamil yang mengeluh nyeri punggung.

Dalam penyusunan LTA ini menggunakan metode continue of care, dengan dilakukannya wawancara, observasi, dan pemeriksaan langsung. Subyek dalam asuhan ini adalah Ny “K” G2P1A0 Usia Kehamilan 30 minggu dengan Nyeri Punggung di PMB Lilis Suryawati, SST., M.Kes Desa Sambong Dukuh, Kecamatan Jombang, Kabupaten Jombang.

Hasil Asuhan Kebidanan pada Kehamilan trimester III dengan keluhan nyeri punggung, persalinan dengan normal, nifas normal, bayi baru lahir normal, neonatus normal, dan menjadi akseptor KB suntik 3 bulan.

Kesimpulan dari asuhan kebidanan secara komprehensif dengan melakukan asuhan kebidanan secara mandiri dan kolaborasi serta penanganan secara dini, tidak ditemukan adanya penyulit dari mulai kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, neonatus hingga KB. Disarankan kepada bidan untuk melakukan dan memberikan masukan yang baik serta meningkatkan KIE terutama pada ibu hamil dengan keluhan nyeri punggung.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Komprehensif, Kehamilan Normal, Nyeri Punggung.

ABSTRACT

Pregnancy is a physiological thing, but it often experiences complaints that disturb the discomfort of pregnant women such as frequent urination, difficulty sleeping and back pain. The purpose of this LTA is to provide comprehensive care for pregnant, maternity, postpartum, BBL, neonate and family planning for mothers with frequent complaints of urination. The parenting method in this LTA is by interviewing, observing and managing care. The subject in this care is Mrs. "S" G1P00000 31 weeks with a normal pregnancy who has complaints of frequent urination at PMB Novita Sari, S.Keb Mojotrisno Village, Mojoagung District, Jombang Regency. The results of comprehensive obstetric care for Mrs. "S" during the third trimester of pregnancy with complaints of frequent urination, SC delivery with bradycardia fetal + post-pulmonary maturation, in the postpartum period with normal postpartum, in premature BBL with moderate asphyxiation, in the neonatal period with neonates less than a month according to the gestational period, and becoming a new acceptor of 3-month injectable birth control. The conclusion of the comprehensive obstetric care for Mrs. "S" that has been carried out independently and collaboration and early treatment, it was found that there were complications. Obstetric care in the third trimester of pregnancy in Mrs. "S" normal pregnancy with complaints of frequent urination, obstetric care in complicated SC delivery in the first phase of active phase with Fetal Bradycardi and post-pulmonary maturation, obstetric care in normal postpartum walking, obstetric care in premature BBL with moderate asphyxiation, obstetric care in neonates with neonates less than a month according to the gestational period and obstetric care in family planning with new acceptors of injectable contraceptives 3 moon. It is hoped that future researchers can use the reference of this final project report as material for further research.

Keywords: Midwifery Care, Comprehensive, Frequent Urination.

A. PENDAHULUAN

Saat masa kehamilan yang dialami pada wanita akan terjadi ketidaknyamanan yang bersifat fisiologis dan sering kali akan mengganggu aktivitas sehari-hari. Pada masa kehamilan trimester III sering kali mengalami ketidaknyamanan seperti keluhan keputihan, sering kencing, pusing, nyeri punggung, kram pada kaki hingga kaki bengkak. Ketidaknyamanan yang sering kali di keluhkan pada trimester III yaitu nyeri punggung yang mengalami perubahan pada sistem muskuloskeletal. Perubahan pada tubuh yang berlangsung secara bertahap dari perubahan postur tubuh dan cara berjalan. Adanya distensi abdomen yang membuat pinggul condong ke depan, penurunan tonus otot abdomen dan bertambahnya beban (Mardinasari et al., 2022).

Berdasarkan Studi Global Burden of Disease pada tahun 2018 pada survey menunjukkan ibu hamil yang mengeluh nyeri punggung merupakan masalah yang banyak diseluruh dunia dengan presentase 60-70%. Berdasarkan hasil penelitian

didapatkan Ibu hamil di Indonesia terdapat sampai 60 hingga 80% ibu hamil yang mengeluh nyeri punggung selama kehamilannya. Ibu hamil sebanyak 47% yang mengeluh nyeri punggung dari 180 ibu hamil yang dilakukan penelitian. Didapatkan hasil dari penelitian yang didapatkan di daerah provinsi Jawa Timur 65% dari 100% ibu hamil trimester III yang mengeluh nyeri punggung (Munir et al., 2022). Dan adapun survei yang dilakukan penulis di PMB Lilis Suryawati, SST., M.Kes, Desa Sambong Dukuh, Kecamatan Jombang, Kabupaten Jombang, melihat dari data kunjungan ibu hamil dari bulan September 2023 – Januari 2024 ditemukan 13 ibu hamil trimester III, 4 orang ibu hamil mengeluh nyeri punggung (35%), 3 ibu hamil mengeluh keputihan (20%), 2 ibu hamil mengeluh sering buang air kecil (20%), 4 ibu hamil mengeluh kesemutan (35%).

Nyeri punggung juga menjadi suatu masalah yang sering ditemui pada masa kehamilan terutama pada saat memasuki trimester II dan III. Keseharian ibu hamil dengan aktivitas sehari-hari yang dapat mempengaruhi nyeri punggung bawah yang akan berdampak negatif pada kemampuan ibu hamil dalam melakukan aktivitas sehari-hari seperti saat melakukan perawatan diri, berjalan, duduk dan dalam berhubungan seksual. Beberapa faktor nyeri punggung terjadi dibagian area bawah punggung yang dipengaruhi usia kehamilan yang akan terjadi pada usia kehamilan 27 minggu, namun dapat terjadi pada saat umur kehamilan 20 hingga 28 minggu sebagai periode pertama dimana rasa sakit terjadi. Ibu hamil yang mengalami nyeri punggung umumnya berusia 20-24 tahun hingga pada saat usianya lebih dari 40 tahun. Paritas yang dialami multipara dan grandemultipara yang akan lebih beresiko karena otot-otot akan melemah sehingga menyebabkan otot tidak bisa menopang uterus atau rahim yang semakin membesar dengan baik, sehingga sering mengeluh nyeri punggung (Nur Arummega et al., 2022).

Penanganan yang dapat diberikan pada ibu hamil trimester III yang mengeluh nyeri punggung antara lain dapat diberikan terapi masase pada punggung ibu hamil hingga ibu merasa nyerinya berkurang, mengajarkan relaksasi dengan cara mengatur pernafasan saat ibu merasa nyeri, menyarankan ibu untuk selalu menjaga pola istirahat, mengompres pada punggung ibu dengan air hangat, menganjurkan ibu untuk olahraga ringan disekitar rumah seperti jalan-jalan di pagi hari dan dapat juga diselingi dengan senam hamil (Safitri & Maita, 2021)

Melihat dari penjelasan diatas, maka penulis tertarik melakukan "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny K" G2P1A0 dengan Kehamilan Normal keluhan nyeri punggung di PMB Lilis Sulistyawati, SST., M. Kes Desa Sambong Dukuh, Kecamatan Jombang, Kabupaten Jombang.

Penelitian ini sudah mendapatkan izin etik dari KEPK Institut Teknologi Sains dan Kesehatan Insan Cendekia Medika Jombang Nomor : 064/KEPK/ITSKES-ICME/IV/2024.

B. METODE PENELITIAN

Asuhan Kebidanan Komprehensif ini dimulai dari bulan januari 2024 hingga bulan juni 2024. Tempat penelitian di PMB Lilis Suryawati, SST., M.Kes. Metode dalam penelitian ini menggunakan desain penelitian deskriptif atau *Continue of care* dengan study kasus dengan cara observasi, wawancara, pemeriksaan langsung, dilakukanya analisa data dan membandingkannya dengan teori dengan kasus yang ditemukan dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

C. HASIL PENELITIAN

Hasil asuhan kebidanan komprehensif pada Ny "K" selama kehamilan trimester III dengan keluhan nyeri punggung, persalinan secara normal, pada masa nifas dengan nifas normal, pada BBL dengan BBL normal, pada masa neonatus dengan neonatus normal sesuai masa kehamilan, dan menjadi akseptor baru KB suntik 3 bulan.

D. PEMBAHASAN

1. Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Trimester III

Dalam data tabel diperoleh yang berupa fakta bahwa Ny "K" dengan usia kehamilan 30 minggu mengeluh nyeri punggung. Menurut penulis keluhan nyeri punggung yang timbul pada trimester 3 merupakan kondisi yang normal yang disebabkan oleh beberapa faktor. Dilihat dari aktivitas sehari-hari Ny "K" sebagai ibu rumah tangga yang selalu melakukan kegiatan seperti bersih-bersih rumah dengan melakukan kegiatan menyapu, memasak, dan mencuci, hal ini dapat menimbulkan badan mudah lelah, dan timbulnya nyeri. Kemudian perubahan postur tubuh yang dialami oleh ibu dipengaruhi oleh akibat besarnya janin didalam perut sehingga membuat pinggul lebih condong kedepan dan mengakibatkan timbulnya rasa sakit. Hal ini sesuai dengan teori (Mardinasari et al., 2022).

Menurut fakta yang diperoleh, maka penulis memberikan asuhan kebidanan Ny "K" untuk mengurangi nyeri punggung yaitu dengan terapi prenatal massage. Prenatal massage dapat menurunkan rasa ketidaknyamanan dan sakit pada area punggung selama kehamilan. Prenatal massage dapat mengurangi rasa lelah serta dapat membuat tubuh lebih berenergi, hal ini dikarenakan adanya pengeluaran hasil metabolisme dalam tubuh limfatik serta sistem sirkulasi. Ketidaknyamana yang dirasakan pada wanita hamil seperti terjadinya kram, ketegangan otot, serta rasa kaku disetiapp otot dapat berkurang setelah dilakukannya pijatan atau prenatal massage karena dapat membantu lancarnya sirkulasi dan dapat membantu kerja jantung serta tekanan darah yang membuat tubuh ibu hamil menjadi lebih segar. Pemijatan dapat menghasilkan hormon

endorphin yang membuat ibu merasa lebih nyaman, relax selama kehamilannya (Nur Arummega et al., 2022).

2. Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin

Didapatkan data bahwa Ny "K" merasakan ingin meneran, his semakin sering dan berasa ingin BAB, berdasarkan hal tersebut terdapat tanda gejala kala II yaitu adanya rasa ingin meneran, adanya his adekuat, ibu merasakan ingin BAB. Menurut penulis, hal tersebut normal karena terjadinya penurunan kepala janin disertai pembukaan sudah lengkap. Hal ini dengan adanya teori (Tri Wijayanti, 2022). Kala II ditandai dengan terjadinya peningkatan tekanan pada bagian rectum atau vaginanya, perineum terlihat menonjol, vulva vagina dan sfingter ani membuka, adanya pengeluaran lendir darah. Saat kepala janin telah turun masuk rongga panggul, terjadi tekanan pada otot-otot dasar panggul yang mengakibatkan timbul rasa ingin mengedan yang dikarenakan terjadinya tekanan pada rectum, ibu merasa seperti ingin BAB yang ditandai anus terbuka. Dalam hal ini tidak ada kesenjangan antara teori dan fakta.

Analisa data, diagnosa yang diperoleh adalah Ny "K" G2p1A0 dengan usia kehamilan 41 minggu inpartu kala II. Menurut penulis, diagnosa tersebut sesuai dengan data subyektif dan obyektif untuk menentukan tindakan yang akan dilakukan. Berdasarkan data yang diperoleh, penulis berpendapat bahwa hal tersebut normal dialami karena ibu telah memasuki waktu bersalin yang mana ibu akan merasakan ingin meneran, adanya kontraksi adekuat, perineum menonjol dengan disertai terbukanya vulva sehingga lahirlah bayi. Hal ini sesuai dengan teori (Tri Wijayanti, 2022).

Berdasarkan diagnosa yang didapat, maka dilakukannya tindakan asuhan persalihan normal sesuai dengan APN 60 langkah. Menurut penulis, pihak rumah sakit sudah memberikan asuhan persalihan yang normal dan telah sesuai dengan prosedur karena tatalaksana dilakukan sesuai dengan asuhan persalihan sesuai dengan APN 60 langkah. Hal ini sesuai dengan teori (Intan Fitriyani et al., 2022).

3. Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas

Berdasarkan data yang didapatkan pada kunjungan pertama tanggal 08 April 2024 ibu mengeluh merasakan mules pada perut, pada kunjungan kedua tanggal 15 April 2024 dan pada kunjungan ketiga tanggal 29 April 2024 dan pada kunjungan keempat tanggal 07 Mei 2024 ibu mengatakan tidak ada keluhan. Menurut penulis, kondisi tersebut normal dibuktikan perut ibu masih terasa mulas yang menandakan kontraksi uterus baik. Adanya kontraksi uterus pada masa nifas bertujuan untuk kembalinya rahim pada ukuran sebelum hamil. Pernyataan tersebut sesuai dengan teori (Sulfianti, 2021).

4. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir

Berdasarkan data yang didapatkan, diketahui bahwa bayi baru lahir langsung menangis kuat, warna kulit kemerahan serta gerakan aktif. Menurut

peneliti, hasil data tersebut dalam keadaan normal yang akan dialami oleh bayi baru lahir seperti menangis kuat disertai kulit kemerahan serta gerak yang aktif. Pernyataan tersebut sesuai dengan teori (Zahrah Zakiyah, 2020). Asuhan yang harus dilakukan pada bayi baru lahir terdiri dari penilaian pada tangis bayi disertai kulit kemerahan yang menandakan bayi dapat bernafas dengan baik dan penilaian pada gerak bayi. Kemudian jaga kehangatan pada bayi dengan baik, jika saat lahir bayi langsung menangis maka lakukan fasilitasi IMD. Dalam hal ini tidak ada kesenjangan antara teori dan fakta.

5. Asuhan Kebidanan Neonatus

Berdasarkan data yang didapatkan pada kunjungan pertama hingga ketiga diketahui bahwa ibu selalu memberikan ASI tanpa diberikan makanan tambahan atau MPASI. Menurut penulis, pemberian ASI pada bayi tanda diberikan makanan tambahan sangatlah disarankan. Karena kandungan dalam ASI dapat membuat antibodi pada tubuh bayi sehingga dapat melindungi bayi dari beberapa penyakit infeksi virus. Pernyataan tersebut sesuai dengan teori yang menyatakan bahwa pemberian ASI memiliki berbagai manfaat pada bayi seperti baik untuk tumbuh kembang bayi, memiliki antibodi sehingga dapat terlindungi dari beberapa penyakit infeksi virus seperti jamur, parasit dan bakteri (The et al., 2023).

6. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana

Berdasarkan pengkajian yang dilakukan pada tanggal 07 Mei 2024 ibu mengatakan berencana ingin menggunakan KB suntik 3 bulan karena sebelumnya ibu memilih alat kontrasepsi tersebut. Menurut penulis, pilihan ibu sesuai dengan kebutuhannya yang sekarang sedang menyusui. Pernyataan tersebut sesuai dengan teori yang menyatakan bahwa kontrasepsi suntik 3 bulan tidak akan menghambat ASI ibu karna kandungannya hanya progesterin (Daratullailah & Masluroh, 2022).

E. KESIMPULAN DAN SARAN

1. Kesimpulan

Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny "K" telah dilakukan selama 5 bulan dimulai dari usia kehamilan 30 minggu, bersalin, nifas, bayi baru lahir, neonatus, dan keluarga berencana (KB) berdasarkan standart pelayanan kebidanan dengan melakukan pendekatan manajemen asuhan kebidanan komprehensif yang didokumentasikan dalam bentuk data subyektif, data obyektif, analisa data dan penatalaksanaan (SOAP).

2. Saran

Diharapkan dari hasil penelitian Laporan Tugas Akhir ini ibu hamil bisa mendapatkan informasi yang akurat pada asuhan yang diberikan, meningkatkan wawasan serta memperoleh pelayanan yang baik dan bisa mendeteksi adanya permasalahan pada masa kehamilan.

Laporan Tugas Akhir ini diharapkan dapat memberikan masukan yang baik kepada tenaga kesehatan khususnya bagi bidan untuk meningkatkan KIE terutama pada ibu hamil dengan keluhan nyeri punggung.

Diharapkan institusi dapat menerapkan serta meningkatkan metode asuhan kebidanan komprehensif secara continue of care dalam metode pembelajaran mahasiswa serta pengabdian masyarakat. Memberikan dukungan serta kritikan yang membangun untuk meningkatkan kompetensi mahasiswa dalam pemberian asuhan kebidanan, sehingga dapat membentuk bidan yang cerdas, terampil dan profesional.

F. DAFTAR PUSTAKA

- Ari, K. (2016). *Asuhan Kebidanan Persalinan dan BBL Komprehensif*. Kementerian kesehatan republik indonesia.
- Astuti, E., & Dinarsi, H. (2022). *Analisis Proses Involusi Uterus Pada Ibu Post Partum Hari Ke Tiga Di Praktik Bidan Mandiri Lystiani Gresik*. Jurnal Kebidanan, 11(1), 22–26. <https://doi.org/10.47560/keb.v11i1.342>
- Cahyangtyas, M., Sunanto, & Hidayati, T. (2023). *Hubungan Penambahan Misoprostol Dengan Jumlah Perdarahan Kala IVPada Ibu Bersalin Di Rumah Sakit Bhayangkara Lumajang*. Jurnal Ilmiah Obsgin, 005, 1–9.
- Daratullailah, & Masluroh. (2022). *Hubungan Penggunaan ALat Kontrasepsi Suntik 3 Bulan Terhadap Kecukupan ASI Di Praktek Mandiri Bidan D Di Bojong Gede Bogor*. Jurnal Ilmiah Obsgin, 14(2), 89–92.
- Dewiani, K., Purnama, Y., & Yusanti, L. (2022). *Efektivitas Pemberian Terapi Prenatal Massage Terhadap Nyeri Punggung Ibu Hamil Trimester III*. Jurnal Kebidanan, 11(April), 1–8. <https://akbid-dharmahusada-kediri.e-journal.id/JKDH/index%0AEFEKTIVITAS>
- Dwi Kurniasih, N. I., Heriana, C., Soviyati, E., & Apriyanti, R. (2021). *Hubungan Lama Kala Iii Persalinan Dengan Kejadian Perdarahan Pada Ibu Post Partum Di Rsud 45 Kuningan*. Journal of Public Health Innovation, 1(2), 142–148. <https://doi.org/10.34305/jphi.v1i2.302>
- Fatikhana, S.: S. (2023). ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “Z” G3P2A0 32 MINGGU DENGAN ANEMIA RINGAN DI PMB SITI MUNAHAYAH, Amd.Keb DESA TANGGALREJO KEC. MOJOAGUNG JOMBANG.
- Febriasari, R., Saputri, N., Widayati, W., & Hasyim, D. I. (2022). *Neonatus Dengan Ikterik*. Jurnal Ilmiah Kesehatan, 11(1), 149–152. <https://doi.org/10.52657/jik.v11i1.1615>
- Fitriani, A. dkk. (2022). *Buku Ajar Asuhan Kehamilan DIII Kebidanan Jilid II (II)*. PT

Mahakarya Citra Utama Group. www.mahakarya.academy

- Indah, I., Firdayanti, F., & Nadyah, N. (2019). *Manajemen Asuhan Kebidanan Intranatal Pada Ny "N" dengan Usia Kehamilan Preterm di RSUD Syekh Yusuf Gowa Tanggal 01 Juli 2018*. *Jurnal Midwifery*, 1(1), 1-14. <https://doi.org/10.24252/jmw.v1i1.7531>
- Intan Fitriyani, R., Sukmawati, E., Arief Rantauni, D., DIII Kebidanan, P., & Serulingmas Cilacap, Stik. (2022). *Midwife care on mrs.e trimester III*. 3(3). <http://ejournal.stie-trianandra.ac.id/index.php/klinikHalamanUTAMAJurnal>:<http://ejournal.stie-trianandra.ac.id/index.php>
- Kemenkes. (2021). *Pedoman Pelayanan Kontrasepsi Dan Keluarga Berencana*. Kementerian Kesehatan RI.
- Kesehatan, K. (2023). *BUKU KIA KESEHATAN IBU DAN ANAK*. Kementerian Kesehatan RI.
- Mardinasari, A. L., Dewi, N. R., Ayubbana, S., Dharma, A. K., & Metro, W. (2022). *PENERAPAN PEMBERIAN KINESIO TAPPING TERHADAP NYERI PUNGGUNG BAWAH IBU HAMIL TRIMESTER III DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS METRO TAHUN 2021 IMPLEMENTATION OF KINESIO TAPPING ON BACK PAIN THE THIRD TRIMESTER OF PREGNANT WOMAN IN THE WORK AREA METRO HEALTH IN 202*. *Jurnal Cendikia Muda*, 2(3).
- Mumtihan, N. F. (2023). *Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir Normal Pada Bayi Ny. N KNur*. *Window of Midwifery*, 4(1), 59. <http://jurnal.fkm.umi.ac.id/index.php/wom/article/view/wom4106>
- Nur Arummega, M., Rahmawati, A., Meiranny, A., & Studi Sarjana dan Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sultan Agung Semarang, P. (2022). *Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Nyeri Punggung Ibu Hamil Trimester III: Literatur Review Factors Affecting Back Pain In Pregnant Trimester III: A Literature Review*. *Jurnal Ilmiah Kebidanan*, 9(1), 14-30.
- Nuryaningsih, F. &. (2016). *ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN (1st ed.)*. Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta. www.fkkumj.ac.id
- Rahmi, Y., & Ridhatullah, A. (2022). *ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL TRIMESTER III NY. H G2 P1 A0 H1 DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN (PMB) NELLY SURYANI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KUOK*. *Jurnal Kesehatan Terpadu*, 1(4), 23.
- Safitri, F. S. F., & Maita, L. M. L. (2021). *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester III Dengan Endorphin Massage Untuk Mengurangi Nyeri Punggung Di Pmb Deliana Saragih Kota Pekan Baru Tahun 2020*. *Jurnal Kebidanan Terkini (Current Midwifery Journal)*, 1(1), 22-31.

- Solehah, I. dkk. (2021). *Asuhan Segera Bayi Baru Lahir* (F. kesehatan D. I. K. an U. N. Jadid (ed.)).
- Sulfianti, E. A. N. (2021). *Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas* (W. Ronal (ed.); 1st ed.). Yayasan Kita Menulis.
- The, F., Hasan, M., & Saputra, S. D. (2023). *Edukasi Pentingnya Pemberian ASI Eksklusif pada Bayi di Puskesmas Gambesi*. Jurnal Surya Masyarakat, 5(2), 208. <https://doi.org/10.26714/jsm.5.2.2023.208-213>
- Tri Wijayanti, I. N. (2022). *Buku Ajar ASKEB pada Persalinan*. K-Media Anggota IKAPI No.106/DIY/2018 Banguntapan, Bantul, Yogyakarta.
- Veri, N., Iskandar Faisal, T., Khaira, N., Kebidanan Langsa Poltekkes Kemenkes Aceh, P., Keperawatan Poltekkes Kemenkes Palu, J., Keperawatan Poltekkes Kemenkes Aceh, J., & Kunci, K. (2023). *A LITERATURE REVIEW: MANAGEMENT OF COMMON DISCOMFORTS IN THE THIRD TRIMESTER OF PREGNANCY*. *Ri Literatur Review: Penatalaksanaan Ketidaknyamanan... LITERATUR REVIEW: PENATALAKSANAAN KETIDAKNYAMANAN UMUM KEHAMILAN TRIMESTER III*, 3(2), 240.
- Zahrah Zakiyah, N. (2020). *FISIOLOGI KEHAMILAN, PERSALINAN, NIFAS DAN BAYI BARU LAHIR* (M. K. Zahrah Zakiyah, S.SiT. (ed.); 1st ed.).