TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA KEHAMILAN DENGAN KONSTIPASI DI TPMB MUNTIANAH SURABAYA

OLEH :
RINI ROHMANIYA
NIM 20254665013

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
2026

TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA KEHAMILAN DENGAN KONSTIPASI DI TPMB MUNTIANAH SURABAYA

Untuk Memperoleh Gelar Profesi Bidan (Bd)
Pada Program Studi Pendidikan Profesi Bidan
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya

OLEH :
RINI ROHMANIYA
NIM 20254665013

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
2026

LEMBAR PERSETUJUAN

Tugas Akhir ini telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya, sehingga dapat diajukan dalam ujian sidang Tugas Akhir pada Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya

Surabaya, 10 Agutus 2026

Menyetujui,

Pembimbing 1	Pembimbing 2
Asta Adyani, S.ST., M.Kes., PhD	Aryunani, S.ST., M.Kes

Mengetahui,
Ketua Program Studi,

Umi Ma'rifah, S.ST., M.Kes

PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Rini Rohmaniya

NIM : 20254665013

Fakultas/Program Studi : Ilmu Kesehatan/Pendidikan Profesi Bidan

Menyatakan bahwa tugas akhir yang saya tulis ini benar-benar tulisan karya sendiri bukan hasil plagiasi, baik sebagian maupun keseluruhan. Bila dikemudian hari terbukti hasil plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai ketentuan yang berlaku di UMSURA.

Surabaya, 22 September 2026

Yang membuat pernyataan,



Rini Rohmaniya

NIM. 20254665013

LEMBAR PENGESAHAN

Tugas Akhir ini telah dipertahankan di depan Tim Penguji
pada Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya

Pada 15. September 2026

Tanda Tangan

Ketua : Fulatul Anifah., S.ST., M.Keb .....

Anggota 1 : Asta Adyani, S.ST., M.Kes., Ph.D .....

Anggota 2 : Aryunani, S.ST., M.Kes .....

Mengesahkan,
Dekan,

Dedy Nasrullah, S.Kep., Ns., M.Kep

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Segala puji dan syukur peneliti panjatkan ke hadirat Allah SWT atas segala rahmat, nikmat, dan hidayah-Nya, sehingga peneliti dapat menyelesaikan Tugas Akhir yang berjudul "Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Kehamilan dengan Konstipasi di TPMB Muntianah Surabaya" dengan baik dan tepat pada waktunya. Tugas Akhir ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Bidan (Bd) pada Program Studi Pendidikan Profesi Bidan, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Asuhan kebidanan berkesinambungan merupakan pemberian asuhan secara menyeluruh dan berkelanjutan kepada perempuan sejak masa kehamilan, persalinan, nifas, hingga bayi baru lahir. Pelaksanaan asuhan secara berkesinambungan diharapkan dapat membantu memantau kondisi ibu dan bayi secara optimal serta mendukung tercapainya kesehatan ibu dan bayi.

Peneliti menyadari bahwa dalam penyusunan Tugas Akhir ini masih terdapat kekurangan dan keterbatasan. Oleh karena itu, peneliti sangat mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun sebagai bahan evaluasi dan perbaikan untuk penyusunan karya selanjutnya. Peneliti berharap Tugas Akhir ini dapat memberikan manfaat dan menambah wawasan bagi pembaca, khususnya bagi mahasiswa Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Universitas Muhammadiyah Surabaya dalam menerapkan asuhan kebidanan secara berkesinambungan.

Demikian yang dapat peneliti sampaikan. Peneliti mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah memberikan dukungan dan bantuan dalam proses penyusunan Tugas Akhir ini.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 10 Agustus 2026

Peneliti

Rini Rohmaniya

UCAPAN TERIMAKASIH

Alhamdulillahirabbil 'alamin, segala puji dan syukur peneliti panjatkan kepada Allah SWT atas seluruh curahan rahmat dan hidayat-Nya sehingga peneliti mampu menyelesaikan Tugas Akhir yang berjudul "Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Kehamilan dengan Konstipasi di TPMB Muntianah Surabaya" dengan baik dan tepat pada waktunya. Tugas Akhir ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Bidan (Bd) pada Program Studi Pendidikan Profesi Bidan, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Peneliti ingin menyampaikan rasa ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada semua pihak yang telah membimbing dan mendukung peneliti baik dengan moral maupun materil selama berlangsungnya penyusunan Tugas Akhir ini, mudah-mudahan mendapat pahala di Sisi Allah SWT. Ucapan terima kasih ini khususnya peneliti sampaikan dengan segala kemurahan hati kepada:

1. Dr. Mundakir, S.Kep., Ns., M.Kep., FISQua selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya.
2. Dr. Dede Nasrullah, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan.
3. Umi Ma'rifah, S.ST., M.Kes, selaku Ketua Program Studi S1 Kebidanan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
4. Fulatul Anifah., S.ST., M.Keb, selaku Ketua Penguji yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan dengan baik.
5. Asta Adyani, S.ST., M.Kes., Ph.D, selaku pembimbing pertama yang telah memberikan arahan dan bimbingan dengan sangat baik, sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik dan tepat waktu.
6. Aryunani, S.ST., M.Kes selaku pembimbing kedua yang telah memberikan arahan dan bimbingan dengan sangat baik, sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik dan tepat waktu.
7. Kedua orang tua peneliti, Moh. Khusnan dan Erni Susilowati yang telah memberikan doa, dukungan moral, finansial, kasih sayang, dan motivasi yang

tiada henti sehingga peneliti dapat menyelesaikan tugas akhir dan pendidikan dengan baik.

8. Kak Lukman Hakim terima kasih atas doa, dukungan, perhatian, dan semangat yang selalu diberikan selama proses penyusunan tugas akhir ini.
9. Saudara kandung peneliti, Rusmiati, Siska Adinda Armi, dan Khalisa Yumna Almaiza yang selalu menjadi tempat berbagi cerita dan memberikan semangat dalam setiap keadaan.
10. Nenek Umi, semua keluarga, dan orang-orang tersayangku yang telah mendoakan dan memberikan semangat dalam setiap keadaan.
11. Diri saya sendiri, yang telah melalui setiap perjuangan, mengatasi rasa lelah, keraguan, dan tantangan demi tantangan, namun tetap memilih untuk terus melangkah, percaya bahwa setiap langkah kecil yang saya ambil membawa saya lebih dekat pada impian untuk menyelesaikan pendidikan ini dengan penuh tanggung jawab dan ketulusan.
12. Teman-teman Pendidikan Profesi Bidan UMSURA, teman-teman dan sahabat terdekat peneliti yang telah berjuang bersama, memberikan dukungan serta doa kepada peneliti.
13. Responden penelitian dan semua pihak yang tidak dapat peneliti sebutkan satu persatu, yang juga turut membantu peneliti dalam penyusunan tugas akhir.

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL i
LEMBAR PERSETUJUAN ii
PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIAT iii
LEMBAR PENGESAHAN iv
KATA PENGANTAR v
UCAPAN TERIMAKASIH vi
DAFTAR ISI viii
DAFTAR TABEL x
DAFTAR GAMBAR xi
DAFTAR LAMPIRAN xii
DAFTAR SINGKATAN xiii
ABSTRAK xv
ABSTRACT xvi
BAB 1 PENDAHULUAN 1
1.1 Latar Belakang 1
1.2 Rumusan Masalah 4
1.3 Tujuan Penelitian 4
1.3.1 Tujuan Umum 4
1.3.2 Tujuan Khusus 4
1.4 Manfaat Penelitian 5
1.4.1 Manfaat Teoritis 5
1.4.2 Manfaat Praktis 5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA 7
2.1 Kehamilan dengan Konstipasi 7
2.1.1 Definisi 7
2.1.2 Etiologi 8
2.1.3 Patofisiologi 13
2.1.4 Manifestasi Klinis 15
2.1.5 Penatalaksanaan 17
2.2 Kehamilan dengan Obesitas 23
2.2.1 Definisi Obesitas 23
2.2.2 Klasifikasi Obesitas 24
2.2.3 Etiologi Obesitas 25
2.2.4 Komplikasi Kehamilan dengan Obesitas 30
2.2.5 Penatalaksanaan Kehamilan dengan Obesitas 33
2.3 Persalinan 36
2.3.1 Definisi Persalinan 36
2.3.2 Tanda-Tanda Persalinan 37
2.3.3 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Persalinan 40
2.3.4 Penatalaksanaan Asuhan Persalinan 41
2.4 Nifas 51
2.4.1 Definisi Nifas 51
2.4.2 Tahapan Masa Nifas 52
2.4.3 Kebutuhan Dasar Masa Nifas 57
2.4.4 Penatalaksanaan Masa Nifas 61

2.5 Bayi Baru Lahir 66
2.5.1 Definisi 66
2.5.2 Adaptasi Bayi Baru Lahir Terhadap Kehidupan di Luar Uterus 67
2.5.3 Penatalaksanaan Asuhan Bayi Baru Lahir 71
2.6 Asuhan Kebidanan 75
BAB 3 METODE PENELITIAN 77
3.1 Jenis dan Desain Penelitian 77
3.2 Unit Analisis 77
3.3 Lokasi Penelitian 78
3.4 Waktu penelitian 78
3.5 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional 78
3.5.1 Variabel Penelitian 78
3.5.2 Definisi Operasional 79
3.6 Pengumpulan Data 80
3.6.1 Data Primer 80
3.6.2 Data Sekunder 80
3.7 Instrumen Penelitian 81
3.8 Analisis 84
3.9 Etika Penelitian 84
BAB 4 TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN 87
4.1 Tinjauan Kasus 87
4.1.1 Tinjauan Kasus Kehamilan 87
4.1.2 Tinjauan Kasus Persalinan 110
4.1.3 Nifas dan Bayi Baru Lahir 123
4.2 Pembahasan 144
4.3 Keterbatasan 155
BAB 5 PENUTUP 157
5.1 Simpulan 157
5.2 Saran 158
DAFTAR PUSTAKA 160
LAMPIRAN 165

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Involusi Uterus 54
Tabel 3. 1 Variabel dan Definisi Operasional 79
Tabel 3. 2 *Bristol Stool Chart* 83
Tabel 4. 1 Riwayat Obstetri 88
Tabel 4. 2 Catatan Implementasi ANC ke-1 96
Tabel 4. 3 Observasi Intervensi pada Ibu Hamil dengan Konstipasi 12-13 April 2026 secara Subjektif 101
Tabel 4. 4 Catatan Implementasi ANC ke-2 102
Tabel 4. 5 Observasi Intervensi pada Ibu Hamil dengan Konstipasi 12-18 April 2026 secara Subjektif 106
Tabel 4. 6 Catatan Implementasi ANC ke-3 108
Tabel 4. 7 Catatan Implementasi Persalinan Kala I 113
Tabel 4. 8 Catatan Implementasi Persalinan Kala II 116
Tabel 4. 9 Catatan Implementasi Persalinan Kala III 119
Tabel 4. 10 Catatan Implementasi Persalinan Kala IV 121
Tabel 4. 11 Catatan Implementasi KF I 128
Tabel 4. 12 Catatan Implementasi KN 1 135
Tabel 4. 13 Catatan Implementasi KF II 139
Tabel 4. 14 Catatan Implementasi KN II 142

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 *Pathway* Konstipasi Ibu Hamil 13

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Surat Ijin Pengambilan Data Awal 165
Lampiran 2 : Surat Ijin Penelitian 166
Lampiran 3 : Surat Balasan Perizinan 167
Lampiran 4 : Lembar Persetujuan Responden 168
Lampiran 5 : Gerakan Prenatal Yoga Mengatasi Konstipasi 169
Lampiran 6 : Media Edukasi 173
Lampiran 7 : Bristol Stool Chart 175
Lampiran 8 : Buku KIA 176
Lampiran 9 : KSPR 178
Lampiran 10 : Lembar Penapisan Ibu Bersalin 179
Lampiran 11 : Partograf 180
Lampiran 12 : Surat Keterangan Bebas Plagiasi 182
Lampiran 13 : Lembar Konsultasi 183

DAFTAR SINGKATAN

A-S	: *Apgar Score*
ANC	: *Antenatal Care*
APGAR	: *Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration*
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BPJS	: Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
CDC	: *Centers for Disease Control and Prevention*
CHPB	: Catatan Hasil Pemantauan Bersalin
CPD	: *Cephalopelvic Disproportion*
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Disinfeksi Tingkat Tinggi
EFW	: *Estimated Fetal Weight*
Fe	: Ferrum
FL	: *Femur Length*
FP	: *Fetal Pole*
FU	: Fundus Uteri
GDA	: Gula Darah Acak
GS	: *Gestational Sac*
Hb	: Hemoglobin
Hb-0	: Hepatitis B dosis 0
HBsAg	: *Hepatitis B Surface Antigen*
HIS	: Kontraksi Uterus
HIV	: *Human Immunodeficiency Virus*
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: Intramuskular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IU	: *International Unit*
IUD	: *Intrauterine Device*
KB	: Keluarga Berencana
KBBI	: Kamus Besar Bahasa Indonesia
KF	: Kunjungan Nifas
KIE	: Komunikasi, Informasi, dan Edukasi
KN	: Kunjungan Neonatal

KRR	: Kehamilan Risiko Rendah
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochjati
LD	: Lingkar Dada
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LK	: Lingkar Kepala
LP	: Lingkar Perut
MUI	: Majelis Ulama Indonesia
PAP	: Pintu Atas Panggul
PB	: Panjang Badan
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
RI	: Republik Indonesia
SOAP	: *Subjective, Objective, Assessment, Planning*
TBJ	: Taksiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TPMB	: Tempat Praktik Mandiri Bidan
TT	: Tetanus Toxoid
TTV	: Tanda-Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
WHO	: *World Health Organization*
WIB	: Waktu Indonesia Barat

ABSTRAK

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA KEHAMILAN DENGAN KONSTIPASI DI TPMB MUNTIANAH SURABAYA

Rini Rohmaniya
Pendidikan Profesi Bidan
Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Surabaya

Kehamilan trimester III dapat menimbulkan berbagai ketidaknyamanan, salah satunya konstipasi yang dapat dipengaruhi perubahan fisiologis, asupan serat dan cairan, aktivitas fisik, serta konsumsi tablet Fe. Tujuan studi ini adalah memberikan asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny. I dengan konstipasi di TPMB Muntianah Surabaya yang mulai diikuti dari usia kehamilan 38 minggu 5 hari, persalinan, bayi baru lahir, hingga masa nifas. Penelitian ini menggunakan metode deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Data diperoleh melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, pengukuran *Bristol Stool Chart*, dan dokumentasi. Hasil asuhan kebidanan berkesinambungan menunjukkan Ny. I mengalami konstipasi dengan BAB <3 kali/minggu dan *Bristol Stool Chart* tipe 2. IMT sebelum hamil 25,4 kg/m² (gemuk). Ibu mengalami takikardi pada ANC ke-1 dan ke-3 dan membaik pada pemeriksaan berikutnya. Total kenaikan berat badan ibu selama hamil adalah 21 kg. Pada kondisi obesitas, ibu diberikan edukasi mengenai pola makan bergizi seimbang, aktivitas fisik, dan pemantauan berat badan. Penanganan konstipasi dilakukan dengan memberikan edukasi mengenai konsumsi serat dan cairan, aktivitas fisik, kebiasaan BAB, serta *prenatal yoga*. Persalinan berlangsung spontan fisiologis. Bayi lahir BB 3.300 gram, PB 51 cm, APGAR 8–9, mendapat IMD, vitamin K1, dan HB-0. Masa nifas fisiologis, tetapi ibu dan suami menolak imunisasi lanjutan karena kepercayaan keluarga dan pengalaman dua anak sebelumnya. Pemberian asuhan kebidanan berkesinambungan dapat mendeteksi dan menangani masalah ibu serta bayi, termasuk penolakan imunisasi melalui edukasi dan pendekatan berkelanjutan.

Kata Kunci: Kehamilan, Konstipasi, *Bristol Stool Chart*, *Prenatal Yoga*

ABSTRACT

THE CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOR A PREGNANCY COMPLICATED BY CONSTIPATION AT TPMB MUNTIANAH, SURABAYA

Rini Rohmaniya
Midwifery Professional Education Program
Faculty of Health Sciences, Muhammadiyah University of Surabaya

Third-trimester pregnancy can lead to various discomforts, including constipation, which may be influenced by physiological changes, fiber and fluid intake, physical activity, and iron (Fe) supplementation. The objective of this study was to provide continuity of midwifery care to Mrs. I, who was experiencing constipation, at TPMB (Independent Midwife Practice) Muntianah, Surabaya. The care was provided from a gestational age of 38 weeks and 5 days through labor, the newborn period, and the postpartum period. This study employed a qualitative descriptive method using a case study approach. The data were collected through interviews, observations, physical examinations, Bristol Stool Chart assessments, and documentation. The results of the continuity of care showed that Mrs. I suffered from constipation, characterized by a bowel movement frequency of less than three times per week and a Bristol Stool Chart classification of Type 2. Her pre-pregnancy BMI was 25.4 kg/m² (overweight). The mother experienced tachycardia during her first and third antenatal care (ANC) visits, which resolved in subsequent examinations. Her total weight gain during pregnancy was 21 kg. Given her obesity, she received education on a balanced diet, physical activity, and weight monitoring. Constipation was managed through education regarding fiber and fluid intake, physical activity, bowel habits, and prenatal yoga. The delivery proceeded spontaneously and physiologically. The infant was born weighing 3,300 grams with a length of 51 cm and APGAR scores of 8–9; the baby received early breastfeeding initiation (IMD), Vitamin K1, and the HB-0 vaccine. The postpartum period was physiological; however, the mother and her husband refused further immunizations due to family beliefs and experiences with their two previous children. Providing continuity of midwifery care enabled the detection and management of maternal and infant issues including the refusal of immunizations through education and a sustained approach.

Keywords: *Pregnancy, Constipation, Bristol Stool Chart, Prenatal Yoga*

DAFTAR PUSTAKA

Andi Imam Arundhana, A. M. (2021). *Obesitas Anak dan Remaja, Faktor Resiko, Pencegahan, dan Isu Terkini*. CV Edugizi Pratama Indonesia.

Anggrahayu, L., Brillian, N., & Winarna, A. (2023). Studi Kualitatif Penanganan Konstipasi Kehamilan Secara Komplementer Di TPMB Banyuwangi. *Health Care: Jurnal Kesehatan*, *12*(2), 430–436.

Asih, F. R. (2022). Prevalensi Konstipasi pada Ibu Hamil. *Oksitosin: Jurnal Ilmiah Kebidanan*, *9*(1). https://doi.org/10.35316/oksitosin.v9i1.1652

Astuti, E. P., Zakiah, Yuliastuti, E., & Megawati. (2026). Pengaruh Prenatal Yoga terhadap Penurunan Nyeri Punggung pada Ibu Hamil di PMB Siti Sarah Citra Hati. *Jurnal Kebidanan*, *16*(1). https://doi.org/10.33486/jurnalkebidanan.v16i1.421

Ayu Landari, & Nevi Susianty. (2025). Efektivitas Edukasi Ibu dalam Penatalaksanaan Ruam Popok pada Bayi Baru Lahir. *An-Najat*, *3*(3), 277–282. https://doi.org/10.59841/an-najat.v3i3.3210

Cholifah, O. S., & Purwanti, Y. (2019). *Buku Ajar Mata Kuliah Asuhan Kebidanan Komunitas*. UMSIDA Press.

Cholifah, O. S., & Rinata, E. (2022). *Buku Ajar Kuliah Asuhan Kebidanan Kehamilan*. UMSIDA Press.

Damayanti, D., Sofwan, A., & Arsyad, M. (2024). Kelengkapan dan Ketepatan Waktu Pemberian Imunisasi Lanjutan pada Bayi Usia 18–24 Bulan di Puskesmas Cempaka Putih dan Tinjauannya Menurut Pandangan Islam. *Junior Medical Journal*, *2*(5).

Darwitri, & Rahmadona. (2022). Prenatal Yoga Menurunkan Keluhan Fisik pada Ibu Hamil Trimester II dan III. *Photon: Jurnal Sain dan Kesehatan*, *12*(1), 26–33. https://doi.org/10.37859/jp.v12i1.3335

Diana Sulistyawati, E. (2025). *Asuhan Kebidanan Persalinan*. Yayasan Putra Adi Dharma.

Fitriani, A., Ngestiningrum, A. H., Amanda, F., Mauyah, N., Supriyanti, E., & Chairiyah, R. (2022). *Buku Ajar Asuhan Kehamilan DIII Kebidanan Jilid II: Jilid III*. Mahakarya Academy.

Fitriani, L., Firawati, & Raehan. (2021). *Buku Ajar Kehamilan*.

Frafitasari, D. Y., Dewi, A. R., & Sari, P. M. (2023). Pengaruh Prenatal Yoga Terhadap Pengurangan Keluhan pada Ibu Hamil. *Journal of*

Pharmaceutical and Health Research, *4*(1), 52–55. https://doi.org/10.47065/jharma.v4i1.3129

Hamidiyanti, B. Y. F., & Pratiwi, I. G. (2020). Efektifitas Prenatal Yoga terhadap Pengurangan Keluhan Fisik pada Ibu Hamil Trimester III di Kelurahan Dasan Cermen Wilayah Kerja Puskesmas Babakan Kecamatan Sandubaya. *Jurnal Pengabdian Masyarakat Sasambo*, *1*(2). https://doi.org/10.32807/jpms.v1i2.474

Harvey, S., Matthai, S., & King, D. A. (2023). How to use the Bristol Stool Chart in childhood constipation. *Archives of Disease in Childhood: Education and Practice Edition*, *108*(5), 335–339. https://doi.org/10.1136/archdischild-2022-324513

Haryani, W., & Setyobroto, I. (2022). *Modul Etika Penelitian*. T. Purnama (Ed.). Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Jakarta I. http://keperawatan-gigi.poltekkesjakarta1.ac.id/

Hastuti, A. P. (2019). *Hipertensi*. Lakeisha.

Hotimah, H., Hartinah, & Friscila, I. (2024). Media Edukasi Konsumsi Tablet Fe untuk Ibu Hamil di Puskesmas Kotabaru. *Jurnal Riset Ilmu Kesehatan Umum dan Farmasi*, *2*(2).

Kasmiati, Purnamasari, D., Ernawati, Juwita, Salina, & dkk. (2023). *Buku Asuhan Kehamilan*. Literasi Nusantara Abadi Grup.

Kemenkes. (2022). *Ayo Bersatu Kita Cegah dan Obati Obesitas (Fact Sheet)*. Yankes, Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.

Kesuma, D. F. (2022). *Determinan Obesitas Remaja di SMA N 7 Kota Bengkulu pada Masa Pandemi Covid-19 Tahun 2022*. Poltekkes Kemenkes Bengkulu.

Kristiningrum, D., Arlym, L. T., & Silawati, V. (2026). Efektivitas Yoga Prenatal terhadap Keluhan Fisik, Kecemasan, dan Lama Persalinan pada Ibu Hamil di TPMB Wilayah Kota Depok. *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*, *15*(4).

Kurniawan, & Rizki, D. (2021). Gambaran Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi (KIPI) di Provinsi Sulawesi Tenggara dan Tinjauannya Menurut Pandangan Islam. *YARSI*, 1–7.

Makmun, D., Fauzi, A., & Pribadi, R. R. (2023). *Konsensus Nasional Penatalaksanaan Konstipasi di Indonesia Revisi 2023*. PIPInterna.

Marfuah, S., Kurniati, P. T., Intarti, W. D., Hesti, N. P., Sehmawati, Aningsih, B. S. D., Sulistiyaningsih, S. H., Annisaa, S., Fauzia, R. L., Mustaghfiroh, L., Purwanti, S., & Putri, E. R. T. (2023). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan pada Kehamilan*. K-Media.

Mumtihani, N., Thamrin, H., Avnalurini Sharief, S., DIII Kebidanan, P., & Kesehatan Masyarakat, F. (2023). Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir Normal pada Bayi Ny. N. *Window of Midwifery Journal*, 53–59.

Napitu, V. Y., & Nadeak, Y. (2026). Hubungan Pengetahuan Ibu dengan Keteraturan Konsumsi Tablet Tambah Darah. *Jurnal Ilmu Kesehatan & Kebidanan Nusantara*, *3*(1).

Nurdana, A. E., Setiyaningsih, F. Y., & Purwanti, T. (2025). Studi Kasus Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Trimester III dengan Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. "R" GIII P2A0 Usia Kehamilan 34 Minggu dengan Kehamilan Normal. *Jurnal Kebidanan*, *15*(2).

Nurseptiana, E., Begum Suroyo, R., Sylvana, F., & Harahap, D. (2021). Islamic and Health Perspective in the Use of Measles Immunization in Simpang Kanan Health Centre Aceh Singkil in 2020. *Journal of Healthcare Technology and Medicine*, *7*(1).

Pasaribu, R. S., Situmorang, T. S., & Tarigan, I. (2021). Pengaruh Perbedaan Prenatal Yoga dan Senam Hamil terhadap Pengurangan Keluhan Fisik Persiapan Persalinan pada Ibu Hamil di Klinik Pera Kota Medan. *Dinamika Kesehatan: Jurnal Kebidanan dan Keperawatan*, *11*(2).

Patiyah, P., Carolin, B. T., & Dinengsih, S. (2021). Pengaruh Senam Prenatal Yoga Terhadap Kenyamanan Ibu Hamil Trimester III. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, *13*(2), 174–183. https://doi.org/10.37012/jik.v13i2.463

Perdoman, A., & Utami, R. (2022). Prenatal Yoga untuk Mengurangi Ketidaknyamanan Kehamilan Trimester III. *Zona Kebidanan*, *12*.

Pertiwi, Y., & Radhia, M. Z. (2026). Pengaruh Prenatal Yoga sebagai Intervensi Nonfarmakologis untuk Menurunkan Nyeri Punggung pada Ibu Hamil Trimester III: Case Study. *Jurnal Kebidanan*, *16*(1). https://doi.org/10.33486/jurnalkebidanan.v16i1.456

Safitri, S., & Triana, A. (2021). Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Trimester III di Klinik Pratama Afiyah Kota Pekanbaru Tahun 2021. *Jurnal Kebidanan Terkini (Current Midwifery Journal)*, *1*(2).

Salari, N., Mohamadi, S., Hemmati, M., Fallahi, A., Rasoulpoor, S., Zarei, H., Shohaimi, S., & Mohammadi, M. (2024). *Global prevalence of constipation during pregnancy: A systematic review and meta-analysis*. *BMC Pregnancy and Childbirth*, *24*(1). https://doi.org/10.1186/s12884-024-07057-y

Savita, R., Haryani, H., Jayanti, C., Suciana, S., Mursiti, T., & Fatmawati, D. N. (2022). *Buku Ajar Nifas DIII Kebidanan*. PT Mahakarya Citra Utama Group. www.mahakarya.academy

Sembiring, L. P. (2023). Konstipasi pada Kehamilan. *JIK*, 7–10.

Styaningsih, S., Budiono, D. I., & Cahya, M. A. (2021). Preferensi dan Pengalaman Pasien dalam Memilih Model Asuhan Persalinan Normal. *Indonesian Midwifery and Health Sciences Journal*, *5*(2), 127–138. https://doi.org/10.20473/imhsj.v5i2.2021.127-138

Subiastutik, E., & Maryanti, S. (2022). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan*. Nasrudin (Ed.). NEM.

Sulasmin, N. W., & Purnamayanti, N. M. D. (2026). Efektifitas Prenatal Yoga terhadap Keluhan Nyeri Punggung dan Pinggang pada Ibu Hamil. *Journal of Artificial Intelligence and Digital Business*, *5*(2).

Susetyowati, dkk. (2019). *Peranan Gizi dalam Upaya Pencegahan Penyakit Tidak Menular*. Gadjah Mada University Press.

Utami, I., & Fitriahadi, E. (2019). *Buku Ajar Asuhan Persalinan: Manajemen Nyeri Persalinan*. UNISA.

Utami, S. (2025). Tinjauan Literatur: Upaya Non-Farmakologis dalam Menurunkan Kejadian Konstipasi pada Ibu Hamil. *Jurnal Kebidanan, 5*.

Wahyuni, E. D. (2021). *Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.

Widayati, Misnawati, Kristiningrum, W., & Nilawati, I. (2024). Pengaruh Prenatal Gentle Yoga terhadap Penurunan Nyeri Pinggang pada Ibu Hamil Trimester III. *Midwifery Science Care Journal*, *3*(1). https://doi.org/10.63520/mscj.v3i1.538

Widiasih, R., Ardianti, A. A., Putri, D. A., Ramadanti, L., Safitri, N. A., Handayani, N. T., & Ningrum, V. C. (2024). Pengaruh Intervensi Prenatal Yoga terhadap Persiapan Persalinan pada Ibu Hamil: A Literature Review. *Journal of Maternity Care and Reproductive Health*, *6*(3).

Windayanti, H., & Permana, A. I. (2024). Prenatal Yoga terhadap Pengurangan Kecemasan Ibu Hamil. *Midwifery Science Care Journal*, *3*(1). https://doi.org/10.63520/mscj.v3i1.537

Wulan, R., Darmayanti, P. A. R., Chairiyah, R., & Sulistyawati, H. (2023). *Evidence Based Natural Theraphy dalam Kebidanan*. Nuansa Fajar Cemerlang. www.nuansafajarcemerlang.com

Wulandari, S., & Wantini, N. A. (2021). Efektifitas Happy Prenatal Yoga (Teknik Ujjayi Pranayama dan Nadi Sodhasana) dalam Menurunkan Ketidaknyamanan Fisik pada Kehamilan Trimester III. *Jurnal Kebidanan Indonesia*, *12*(2), 18–27. https://doi.org/10.36419/jki.v12i2.492

Yenni, Uly, N., & Alim, A. (2025). Pengaruh Prenatal Yoga terhadap Persiapan dan Hasil Persalinan: Suatu Tinjauan Literatur. *Bunda Edu-Midwifery Journal*, *8*(2).

Yulizawati, Insani, A. A., Sinta, L. El, & Andriani, F. (2019). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan pada Persalinan*. Indomedia Pustaka. www.indomediapustaka.com

Yunita, E. (2018). Gambaran Kejadian Konstipasi pada Ibu Hamil Trimester II yang Mengkonsumsi Tablet Fe di Polindes Kolpajung 2 Kabupaten Pamekasan. *Journal of Health Science (Jurnal Ilmu Kesehatan)*, *2*(1).

Yuriati, P., & Khoiriyah, E. (2021). Persalinan Nyaman dengan Teknik Rebozo. *Jurnal Ilmu Keperawatan dan Kebidanan*, *12*(2), 287–291.