

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “S” DI PUSKESMATALISE KOTA PALU**



**CITRA DWI HANDAYANI ASIL
201602108**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
WIDYA NUSANTARA PALU
2019**

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “S” DI PUSKESMASTALISE KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan Sebagai Persyaratan Gelar Ahli Madya Pada Program Studi
DIII Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Widya Nusantara
Palu



**CITRA DWI HANDAYANI ASIL
201602108**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
WIDYA NUSANTARA PALU
2019**

LEMBAR PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY "S" DI PUSKESMAS TALISE KOTA PALU

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun oleh

CITRA DWI HANDAYANI ASIL
201602108

Laporan Tugas Akhir ini Telah Disetujui
Untuk Diseminarkan

Tanggal 21 Agustus 2019

Pembimbing I


Dr. Pesta C. Sihotang DPL, Mw, SKM, M.Kes
NIDN. 0916125601

Pembimbing II


Iin Octaviana Hutagaol SST.M., Keb
NIDN. 0902109002

Mengetahui,
Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Widya Nusantara Palu



Dr. Tigor H Situmorang, M.H., M.Kes
NIDN. 0909913053

LEMBAR PENGESAHAN

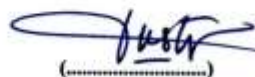
**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY "S" DI PUSKESMAS TALISE KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh
CITRA DWI HANDAYANI ASIL
201602108

Laporan Tugas Akhir ini Telah Di Ujikan
Tanggal 21 Agustus 2019

Penguji I,
Misnawati, SST., M.Kes
NIDK. 570071462



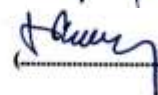
(.....)

Penguji II,
Iin Octaviana Hutagaol, SST., M.Keb
NIDN. 0902109002



(.....)

Penguji III,
Ni Luh Kadek Sukmawati, S.SiT., M.Kes
NIDN. 0927088001



(.....)

Mengetahui,
Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Widya Nusantara Palu



Dr. Tigor H Situmorang, M.H., M.Kes
NIDN. 0909913053

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Citra Dwi Handayani Asil
Nim : 201602108
Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa laporan tugas akhir dengan judul
**" LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY "S" DI PUSKESMAS TALISE KOTA PALU"** benar-benar
saya kerjakan sendiri. Laporan Tugas Akhir ini bukan merupakan
plagiarisme, pencurian hasil karya orang lain, hasil kerja orang lain untuk
kepentingan saya karena hubungan material maupun non-material.

Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan jika pernyataan
ini tidak sesuai dengan kenyataan, maka saya bersedia menanggung sanksi
yang akan dikenakan kepada saya termasuk pencabutan gelar Ahli Madya
yang saya dapat.

Palu, 21 Agustus 2019
Yang membuat pernyataan

A yellow rectangular stamp with the text "PETERAI EMPER" at the top, a small logo in the middle, and the number "000" at the bottom. A handwritten signature in black ink is written over the stamp.

Citra Dwi Handayani Asil
201602108

Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif pada Ny “S” di Puskesmas Talise Kota Palu

Citra Dwi Handayani Asil, Pesta Corry¹, Iin Octaviana Hutagaol²

ABSTRAK

World Health Organization (WHO) pada tahun 2015 AKI di seluruh dunia diperkirakan 303.000 jiwa wanita meninggal karena masalah kesehatan selama kehamilan dan persalinan. Di provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2017 kasus kematian ibu sebanyak 89 orang dengan faktor penyebab perdarahan, hipertensi dalam kehamilan, infeksi, gangguan sistem peredaran darah, gangguan metabolik, dan penyebab lainnya. Kasus kematian ibu di Puskesmas Talise pada tahun 2017 berjumlah 0 orang.

Jenis penelitian yang digunakan adalah jenis penelitian observasional dengan pendekatan studi kasus manajemen Asuhan Kebidanan 7 langkah Varney pada asuhan ANC dan pendokumentasian dengan metode SOAP pada asuhan INC, PNC, BBL, dan KB. objek penelitian yang diambil adalah Ny. S umur 26 tahun GvP_{IV}A₀, cara pengumpulan data melalui anamnesa, observasi, pemeriksaan dan dokumentasi.

Hasil penelitian pada Ny. S pada masa kehamilan ditemukan keluhan sering BAK dan sakit pinggang, keluhan yang dialami ibu masih dikategorikan hal fisiologis. Saat persalinan tidak terdapat kesenjangan. Proses involusi uteri pada masa nifas berjalan normal. Lahir bayi spontan dengan berat badan 3.200 gram jenis kelamin perempuan. Ny. S memutuskan untuk menggunakan metode kontrasepsi Implant.

Kesimpulannya adalah mahasiswa mampu memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif dengan baik dari tanggal 25 Februari 2019 – 18 Mei 2019. Bagi petugas kesehatan khususnya bidan diharapkan dapat meningkatkan pelayanan dalam memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif serta mendeteksi kelainan secara dini dan mencegah terjadinya komplikasi dalam masa kehamilan.

Kata Kunci :Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, KB
Referensi : (2014-2018)

Final Comprehensive Midwifery Report Toward Mrs “S” in Talise Public Health Centre (PHC), Palu

Citra Dwi Handayani Asil, Pesta Corry¹, Iin Octaviana Hutagaol²

ABSTRACT

In 2015, WHO mentioned that 303.000 women die due to health problem during pregnancy and in partum time. In 2017, in Central Sulawesi Province about 89 women die with main causes bleeding, gravidarum hypertension, infection, vascular disease, metabolic disorders and other, but on the same time in Talise public health centre none case.

This is observational research by case study approached of Varney's 7 steps during ANC time, but INC, PNC, neonatus care, planning family method documented into SOAP. The subject of this research was Mrs. S with 26 years old and G_vP_{IV}A₀ state. Data collected by anamnesse, observation, examination and documentation.

Result found that during pregnant, Mrs. S has frequent micturition, waist pain experiences. In partum time, utery involution and postpartum period going on in physiologic condition. Baby girl deliver spontaneously with 3.200 grams of baby weight and she choose implant of planning family method.

The conclusion is the student could provide the midwifery care comprehensively since February 25 till May 18, 2019. And for midwives could improve the services in providing comprehensive midwifery care for earlir detection and prevention of complication during pregnancy.

Keyword : Pregnancy Midwifery Care, In partum, Neonatus Care, Planning Family Method.

References : (2014-2018)

DAFTAR ISI

	Halaman
Halaman Judul	i
Lembar Persetujuan	ii
Lembar Pengesahan	iii
Lembar Pernyataan	iv
Kata Pengantar	v
Abstrak	vii
<i>Abstract</i>	viii
Daftar Isi	ix
Daftar Tabel	xi
Daftar Lampiran	xii
Daftar Singkatan	xiii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan.....	4
D. Manfaat.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Teori Asuhan Kebidanan	7
1. Tinjauan Teori Kehamilan.....	7
2. Tinjauan Teori Persalinan	36
3. Tinjauan Teori Nifas	82
4. Tinjauan Teori Bayi Baru Lahir	94
5. Tinjauan Teori Keluarga Berencana	110
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	126
1. Pengertian	126
2. Alur Fikir Bidan Menurut Varney	127
3. Peran dan Fungsi Bidan.....	127
4. Standar Asuhan Kebidanan	132
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	
A. Pendekatan/Desain Penelitian (case study)	137
B. Tempat dan Waktu Penelitian	137
C. Obyek Penelitian/Partisipan	137
D. Metode Pengumpulan Data	137
E. Etika Penelitian.....	138
BAB IV TINJAUAN KASUS	
A. Asuhan Kebidanan Antenatal Care	140
B. Asuhan Kebidanan Intranatal Care.....	165
C. Asuhan Kebidanan Post Natal Care	182
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	193
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	207
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil	212
B. Pembahasan	217

BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan.....	229
B. Saran.....	230
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN-LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Kenaikan BB berdasarkan IMT sebelum hamil.....	9
Tabel 2.2 Tinggi Fundus Uteri Menurut Mc. Donald	10
Tabel 2.3 Pemberian imunisasi TT dan lama perlindungannya.....	11
Tabel 2.4 Tinggi fundus uteri selama kehamilan	15
Tabel 2.5 Perubahan normal terjadi pada uterus	83
Tabel 2.6 Efek samping KB Implant	116
Tabel 4.1 Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas	141

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Surat pengambilan data awal Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah
- Lampiran 2. Surat balasan Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah
- Lampiran 3. Surat pengambilan data awal Dinas Kesehatan Kota Palu
- Lampiran 4. Surat balasan Dinas Kesehatan Kota Palu
- Lampiran 5. Surat pengambilan data awal Puskesmas Talise
- Lampiran 6. Surat balasan Puskesmas Talise
- Lampiran 7. Surat Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 8. *Informed Consent*
- Lampiran 9. Satuan Acara Penyuluhan (SAP)
- Lampiran 10. Partograf
- Lampiran 11. Dokumentasi
- Lampiran 12. Riwayat Hidup
- Lampiran 13. Lembar konsul pembimbing 1
- Lampiran 14. Lembar konsul pembimbing 2

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
Amd keb	: Ahli Madya Kebidanan
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
BCG	: <i>Bacille Calmette Guerin</i>
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
CM	: Centimeter
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: <i>Diabetes Melitus</i>
DTT	: Disinfeksi Tingkat Tinggi
HB	: <i>Haemoglobin</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Masa Tubuh
INC	: <i>Intranatal Care</i>
IRT	: Ibu Rumah Tangga
IU	: International Unit
IUD	: <i>Intrauterine Device</i>
K 1	: Kunjungan 1
K 2	: Kunjungan 2
K 3	: Kunjunga 3
K 4	: Kunjungan 4
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
KH	: Kelahiran Hidup
KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak
KIE	: Konseling Informasi Edukasi
KF	: Kunjungan Nifas
KMS	: Kartu Menuju Sehat
KN 1	: Kunjungan Neonatal 1
KN 2	: Kunjungan Neonatal 2
KN 3	: Kunjungan Neonatal 3
KPD	: Ketuban Pecah Dini
LD	: Lingkar Dada
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LK	: Lingkar Kepala
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAL	: Metode Amenorea Laktasi

MOP	: Metode Operasi Pria
MOW	: Metode Operasi Wanita
PAP	: Pintu Atas Panggul
PB	: Panjang Badan
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PNC	: <i>Postnatal Care</i>
PU-KA	: Punggung Kanan
PRES-KEP	: Presentasi Kepala
SC	: <i>Section Caesarean</i>
SDKI	: Survei Demografi Kesehatan Indonesia
SOAP	: <i>Subjektif Objektif Assessment Planning</i>
TB	: Tinggi Badan
TBC	: <i>Tuberculosis</i>
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah)
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM-III	: Trimester III
TP	: Tafsiran Persalinan
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TTV	: Tanda-tanda Vital
VDRL	: <i>Veneral Disease Research Lab</i>
WITA	: Waktu Indonesia Tengah
WHO	: <i>World Health Organization</i>

BAB 1

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Asuhan Kebidanan Komprehensif adalah asuhan yang diberikan oleh bidan dari mulai masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas dan penggunaan KB yang bertujuan untuk mencegah terjadinya kematian ibu dan anak (Purwa, S. 2014).

Berdasarkan data dari *World Health Organization* (WHO) pada tahun 2015 AKI di seluruh dunia diperkirakan 303.000 jiwa wanita meninggal karena masalah kesehatan selama kehamilan dan persalinan. Hampir semua kematian ibu (99%) terjadi di negara berkembang. Rasio kematian ibu di negara berkembang pada tahun 2015 adalah 239 per 100.000 kelahiran hidup berbanding 12 per 100.000 kelahiran hidup di negara maju.

Survey Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) pada tahun 2012 menunjukkan peningkatan yang signifikan yaitu menjadi 359/100.000 KH, AKI kembali menunjukkan penurunan kematian ibu menjadi 305/100.000 KH berdasarkan hasil Survey Penduduk Antar Sensus (SUPAS) tahun 2015. Sebagian upaya penurunan AKI, pemerintah melalui kementerian kesehatan sejak tahun 1990 telah meluncurkan *safe motherhood initiative*, sebuah program yang memastikan semua wanita mendapatkan perawatan yang dibutuhkan sehingga selamat dan sehat selama kehamilan dan persalinannya. Upaya tersebut dilanjutkan dengan program gerakan sayang ibu (Profil Kesehatan Indonesia, 2017).

Jumlah Angka kematian Ibu (AKI) dilihat dari data yang diperoleh dari Dinkes Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2016 tercatat 97 orang dengan faktor penyebab perdarahan sebanyak 36 orang, hipertensi dalam kehamilan 19 orang, infeksi 4 orang, gangguan sistem peredaran darah 8 orang, gangguan metabolik 3 orang dan penyebab lainnya 27 orang. Jumlah AKI pada tahun 2017 mengalami penurunan tercatat 89 orang dengan faktor penyebab perdarahan sebanyak 16 orang, hipertensi dalam kehamilan 16 orang, infeksi 3 orang, gangguan sistem peredaran darah 5 orang, gangguan metabolik 2 orang, penyebab lainnya sebanyak 47 orang. Tahun 2018 jumlah AKI sebanyak 82 orang dengan faktor penyebab perdarahan sebanyak 42 orang, hipertensi dalam kehamilan sebanyak 12 orang, infeksi sebanyak 4 orang, gangguan sistem peredaran darah sebanyak 6 orang, gangguan metabolik sebanyak 3 orang, dan lain-lain sebanyak 15 orang. Angka Kematian Bayi (AKB) pada tahun 2016 tercatat 530 orang dari 53.027 bayi, tahun 2017 tercatat mengalami kenaikan 547 orang dari 52.622 bayi, dan tahun 2018 sebanyak 625 bayi dari 53.521 KH dengan penyebab Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR), Prematur, Asfiksia, Diare dan Infeksi (Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2018).

Berdasarkan data yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Kota Palu jumlah AKI pada tahun 2016 terdapat 11 kasus kematian, ditahun 2017 terdapat 11 kasus kematian sama seperti tahun kemarin hal ini disebabkan oleh PreEklmsia Berat (PEB) (21%), perdarahan (32%), penyebab lainnya (47%). Jumlah bayi lahir mati dari tahun 2016 sampai 2017 mengalami

penurunan tercatat pada tahun 2016 sebanyak 16 atau 4,16/1.000 KH, dan pada tahun 2017 sebanyak 10 atau 1,42/1.000 KH dengan faktor penyebab asfiksia 40%, kelainan kongenital 20% dan penyebab Lainnya (Hemofilia, penumpukan cairan, febris, diare) 40% (Profil Dinas Kesehatan Kota Palu, 2017).

Cakupan KB berdasarkan data yang diperoleh dari Dinkes Kota Palu bahwa jumlah Pasangan Usia Subur di Kota Palu tercatat 64.977 jiwa sedangkan pencapaian selama tahun 2017 di Kota Palu akseptor aktif sebanyak 36.828 orang (56,7%), akseptor baru 18.021 orang (27,7%) dan yang tidak ber KB 10.128 orang (15,6%). Untuk penggunaan jenis kontrasepsi pada KB aktif yakni suntik 30%, MOW 6%, MOP 0%, kondom 3%, IUD 33%, Implant 19% dan pil 9%. Penggunaan jenis kontrasepsi pada KB baru yakni suntik 23%, MOP 0%, MOW 1%, kondom 4%, IUD 23%, implant 26%, pil 23% (Dinas Kesehatan Kota Palu, 2017).

Berdasarkan data yang diperoleh di Puskesmas Talise pada tahun 2016 terdapat kasus kematian ibu sebanyak 2 orang atau 284/100.000 KH, sedangkan kasus kematian bayi tercatat 3 bayi atau 4,3/1.000KH. Pada tahun 2017 tidak ada kasus kematian ibu, sedangkan kasus kematian bayi tercatat 1 bayi atau 1,4/1.000 KH. Pada tahun 2016 cakupan K1 pada ibu hamil 105,6% mencapai target nasional 100%, cakupan K4 mencapai 101,2% mencapai target nasional 95%. Cakupan persalinan oleh nakes 100,3% mencapai target nasional 90%. Cakupan ibu nifas yang mendapatkan pelayanan kesehatan sebanyak 100,3% . Cakupan neonatus KN 1 106,5%, KN 2 dan KN 3 106,0%

mencapai target nasional 95%. Cakupan pelayanan KB, peserta KB baru 38,94% dan peserta KB aktif 57,24%. Pada tahun 2017 cakupan K1 pada ibu hamil 107% mencapai target nasional 100%, cakupan K4 101% mencapai target nasional 95%. Cakupan persalinan oleh nakes 100% mencapai target nasional 90%. Jumlah ibu nifas yang mendapatkan pelayanan kesehatan sebanyak 695 orang. Cakupan neonatus KN 1 100%, KN 2 dan KN 3 95% mencapai target nasional 95%. Cakupan pelayanan KB, peserta KB baru 10,17% dan peserta KB aktif 41,89%. Cakupan keluarga berencana 100,0% mencapai target yaitu 70% (Puskesmas Talise Kota Palu, 2017).

Berdasarkan uraian diatas, maka penulis tertarik melakukan Asuhan Kebidanan secara Komprehensif pada Ny. S umur 26 Tahun mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, perawatan Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana di wilayah kerja Puskesmas Talise Kota Palu.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian dari latar belakang maka rumusan masalah yang sesuai yakni, “bagaimana melakukan Asuhan Kebidanan agar dapat meningkatkan kesejahteraan dan menurunkan angka Mortalitas dan Morbilitas pada ibu hamil, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir?”.

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Mampu memberikan Asuhan Kebidanan Komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan Keluarga Berencana dengan menggunakan pendekatan Manajemen Kebidanan Varney dan SOAP.

2. Tujuan Khusus

- a. Mampu melakukan Asuhan Kebidanan Antenatal Care pada Ny. S dengan pendokumentasian 7 langkah Varney dan dituangkan dalam bentuk SOAP.
- b. Mampu melakukan Asuhan Kebidanan Intranatal Care pada Ny. S dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- c. Mampu melakukan Asuhan Kebidanan Postnatal Care pada Ny. S dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- d. Mampu melakukan Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir pada Ny. S dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- e. Mampu melakukan Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana pada Ny. S dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

D. Manfaat

1. Manfaat Praktis

- a. Dapat mempraktikkan teori yang didapat secara langsung dilapangan dalam memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana.
- b. Dapat dijadikan sebagai acuan untuk dapat mempertahankan mutu pelayanan terutama dalam memberikan asuhan pelayanan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana.

- c. Untuk tenaga kesehatan dapat memberikan ilmu asuhan pelayanan kebidanan yang dimiliki serta mau membimbing mahasiswa tentang cara memberikan asuhan yang berkualitas.

2. Manfaat Teoritis

- a. Menambah pengetahuan, pengalaman, dan wawasan, serta bahan dalam penerapan asuhan kebidanan komprehensif terhadap ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan Keluarga Berencana.
- b. Dapat mengaplikasikan materi yang telah diberikan dalam proses perkuliahan.
- c. Dapat dijadikan sebagai pengembangan penelitian, dan menambah wawasan yang berkaitan dengan ilmu kebidanan serta dapat menerapkan asuhan kebidanan secara komprehensif.

DAFTAR PUSTAKA

- Bidan dan Dosen Kebidanan Indonesia. 2018. *Kebidanan Teori dan Asuhan*. EGC : Jakarta
- Dinkes Kota Palu. 2016. *Profil Kesehatan Kota Palu*. Palu : Balai Data Surveilans dan Sistem Kesehatan Kota Sulawesi Tengah.
- Dinkes Kota Palu. 2017. *Profil Kesehatan Kota Palu*. Palu : Balai Data Surveilans dan Sistem Kesehatan Kota Sulawesi Tengah.
- Dinkes Provinsi Sulteng. 2016. *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*. Palu : Balai Data Surveilans dan Sistem Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah.
- Dinkes Provinsi Sulteng. 2017. *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*. Palu : Balai Data Surveilans dan Sistem Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah.
- Damai Yanti. 2017. *Konsep Dasar Asuhan Kehamilan*. Bandung : PT Refika Aditama.
- Kemenkes RI. 2018. *Buku Kesehatan Ibu dan Anak*. Jakarta : Kementerian Kesehatan RI.
- Lailiyana, Laila. A, Daiyah, dan Susanti. 2015. *Asuhan Kebidanan Persalinan*. Jakarta : EGC
- Mandang, dkk. 2016. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Bogor : In Media.
- Mangiasih & jaya. 2016. *Asuhan Kebidanan Pada Neonatus, Bayi, Balita, dan Pra Sekolah*. Jakarta : CV. Trans Info Media.
- Maryunani. A. 2016. *Asuhan Neonatus, Bayi, Balita dan Anak Pra-Sekolah*. Bogor : In Media
- Mutmainnah, dkk. 2017. *Asuhan Persalinan Normal & Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta : ANDI.
- Permenkes RI 2007. Permenkes RI No. 938/Menkes/SK/VIII/2007 Tentang Standar Asuhan Kebidanan : Jakarta.
- Prijatni dan Rahayu. 2016. *Modul Bahan Ajar Cetak Kebidanan Kesehatan Reproduksi dan keluarga Berencana*. Kemenkes : Jakarta
- Purwa. S.A. 2014. *Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. L Umur 20 Tahun Masa Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir dan KB MAL di BPS Wahyu Handayani S.ST Kabupaten Bondowoso*. Universitas

Muhammadiyah Purwokerto : Purwokerto (diakses tanggal 22 Mei 2019 jam 15.00 WITA)

- Puskesmas Talise. 2016. *Laporan Tahunan Puskesmas Talise Kota Palu*. Palu.
- Puskesmas Talise. 2017. *Laporan Tahunan Puskesmas Talise Kota Palu*. Palu.
- Profil Kesehatan Indonesia. 2017. *Profil Kesehatan Republik Indonesia Tahun 2017*. Jakarta
- Rukiyah dan Yulianti. 2018. *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Masa Nifas*. Jakarta :CV. Trans Info Media.
- Rismalinda. 2014. *Dokumentasi Kebidanan*. Jakarta : In Media
- Rusmini, dkk. 2017. *Pelayanan KB dan Kesehatan Reproduksi*. Jakarta : CV. Trans Info Media.
- Rismalinda. 2014. *Dokumentasi Kebidanan*. Jakarta : In Media.
- Sukini dan Rofiah. 2016. *Fundamental Kebidanan Disertai Evidence Based Practice & Dokumen Inti ICM*. Yogyakarta : Transmedika.
- Suparmi, dkk. 2017. *Buku Ajar Aplikasi Asuhan Kehamilan*. Jakarta : CV. Trans Info Media.
- STIKes. 2019. *Buku Panduan Penyusunan Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan*. Palu : STIKes Widya Nusantara Palu.
- Tando, N.M. 2016. *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta : In Media.
- World Health Organization, 2015. Maternal Mortality.

[https://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/maternalmortality.](https://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/maternalmortality)

Diakses 23 Mei 2019