

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “M” DI PUSKESMAS SINGGANI KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**NUR INDAH SARI
201602093**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “M” DI PUSKESMAS SINGGANI KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



NUR INDAH SARI

201602093

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

LEMBAR PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY "M" DI PUSKESMAS SINGGANI KOTA PALU

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun oleh

NUR INDAH SARI

201602093

Laporan Tugas Akhir ini Telah Disetujui
Untuk Diseminarkan
Tanggal 2 Agustus 2019

Pembimbing I



A. Fahira Nur, SST., M.Kes
NIK. 20130901035

Pembimbing II



Arini, SST., M.Keb
NIDN. 0902059003

Mengetahui,
Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Widya Nusantara Palu



Dr. Tigor H. Situmorang, M.H., M.Kes
NIDN. 09909913053

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY "M" DI PUSKESMAS SINGGANI KOTA PALU
LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh
NUR INDAH SARI

201602093

Laporan Tugas Akhir ini Telah Di Ujikan
Tanggal 2 Agustus 2019

Penguji I,
Ketty W. Spd., M.Kes


(.....)


Penguji II,
Arini, SST., M.Keb
NIDN. 09929059003


(.....)

Penguji III,
A. Fabira Nur, SST., M.Kes
NIK. 20130901035


(.....)

Mengetahui,
Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Widya Nusantara Palu


Dr. Tigor H. Situmorang, M.H., M.Kes.
NIDN. 20080901001

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Nur Indah Sari

NIM : 201602093

Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul **"LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "M" DI PUSKESMAS SINGGANI KOTA PALU"** benar-benar saya kerjakan sendiri. Laporan Tugas Akhir ini bukan merupakan plagiarisme, pencurian hasil karya 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 dapatkan.

Palu, 20 Juli 2019

Yang membuat pernyataan

The image shows an official stamp of the institution, featuring the text "METERAI MINPEL" and "KEMENTERIAN RI". Overlaid on the stamp is a handwritten signature in black ink.

Nur Indah Sari
201602093

Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny. “M” di Puskesmas Singgani Kota Palu

Nur Indah Sari, A.Fahira Nur¹, Arini²

ABSTRAK

World Health Organization (WHO) menyatakan pada 2015 Angka Kematian Ibu (AKI) yaitu 303.000 jiwa. Tercatat 830 . *Survey Demografi Kesehatan Indonesia* (SDKI) pada Tahun 2015 Angka Kematian Ibusebesar 305/100.00 sedangkan Angka Kematian Bayi sebesar 24/100.000. Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tahun 2018 AKI tercatat 82 dari 69.220 ibu hamil Sedangkan jumlah bayi lahir hidup sebanyak 625 bayi.

Jenis dan rancangan laporan tugas akhir ini adalah metode Deskriptif dengan penatalaksanaan asuhan kebidanan 7 langkah varney pada ANC dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP INC, PNC, BBL dan KB. Subjek penelitian yang di ambil adalah Ny.M umur 25 tahun.

Hasil penelian di peroleh keluhan saat usia kehamilan 35-38 minggu yaitu sering BAK, sakit pinggang, sakit perut bagian bawah yang di alami pada Trimester III masih di kategorikan fisiologis. Selama persalinan berjalan normal bayi lahir spontan langsung menangis jenis kelamin perempuan BB 2900 gram, Masa nifas berjalan normal Asuhan pada bayi Ny.M di lakukan secara normal, Ny.M menggunakan KB suntik 1 bulan di berikan oleh peneliti dan di dampingi pembimbing, tidak ada keluhan setelah di lakukan penyuntikan.

Pelayanan komprehensif yang di berikan pada Ny.M berjalan sesuai dengan perencanaan yang telah di buat dan sudah di evaluasi dengan baik telah di laksanakan dan di evaluasi mengikuti prosedur tetap yang ada di Puskesmas Singgani. Sebaiknya setiap mahasiswa dapat terus menerapkan manajemen dan asuhan pelayanan kebidanan sesuai dengan standar operasional prosedur yang telah di miliki serta terus mengikuti kemajuan dan perkembangan dalam dunia kesehatan khususnya dunia kebidanan dalam peningkatan mutu layanan.

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

Final Comprehensive Midwifery Care Toward Mrs “M” In Singgani Public Health Centre (PHC), Palu

Nur Indah Sari, A. Fahira Nur¹, Arini²

ABSTRACT

WHO mentioned that in 2015 had 303.000 of Maternal Mortality Rate (MMR). In 2015, according to health Demography Survey of Indonesia said MMR about 305/100.000, but for Infant Mortality Rate (IMR) about 24/100.000. Based on data of Health Department of Central Sulawesi Province in 2018, IMR about 82 among 69,220 of pregnant women, but live birth about 625 babies.

This is descriptive final report by performing of Varney's 7 steps of midwifery care during ANC, INC, PNC, Neonatus care and planning family method that documented into SOAP. The subject was Mrs. M with 25 years old.

Result found that within 35-38 weeks of pregnancy, she has frequent micturition, waist pain, how abdominal pain experiences and it still in physiologic condition. In partu time, baby delivered spontaneously with 2900 grams of baby girl. Neonatus and post partum period care done well and lastly. She chooses one month injection of planning family method that given by researcher but accompanied by senior staff.

Comprehensive care that given toward Mrs M done well based on planning and evaluated well according to procedures in Singgani PHC. Every student should perform the management and midwifery care according to procedures operational standard and update knowledge especially in midwifery field in improving the quality of services.

Key words : Pregnant midwifery care, in partu, post partum period, neonates, planning family method.

References : (2014-2018)



DAFTAR ISI

	Halaman
Halaman Judul	i
Lembar Persetujuan.....	ii
Lembar pengesahan.....	iii
Surat pernyataan keaslian.....	iv
Kata Pengantar	v
Abstrak	vii
<i>Abstrak</i>	viii
Daftar Isi.....	ix
Daftar Lampiran	xi
Daftar Singkatan.....	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan	5
D. Manfaat Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Konsep dasar Kehamilan Persalinan,Nifas,BBL dan KB.....	7
1. Tinjauan Teori Kehamila	7
2. Tinjauan Teori Persalinan	32
3. Tinjauan Teori Nifas	46
4. Tinjauan Teori Bayi Baru Lahir.....	64
5. Tinjauan Teori Keluarga Berencana	79
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	84
1. Pengertian Asuhan Kebidanan	84
2. Alur Fikir Bidan menurut Varney	85
3. Peran Fungsi Bidan	86
4. Pendokumentasian 7 langkah Varney pada kunjungan I ANC.	95
5. Pendokumentasian SOAP, INC, PNC, BBL, KB	100
BAB III METODE PENELITIAN	101
A. Pendekatan/Desain Penelitian (<i>Case Study</i>)	101
B. Tempat dan Waktu Penelitian	101
C. Obyek Penelitian	101
D. Metode Pengumpulan Data	101
E. Etika Penelitian	102
BAB IV STUDI KASUS	104
A. Kehamilan	104
B. Persalinan	128
C. Nifas	141
D. Bayi Baru Lahir.....	152
E. Keluarga Berencana	164

BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	167
A. Hasil	167
B. Pembahasan	183
BAB VI PENUTUP	193
A. Kesimpulan	193
B. Saran.....	194
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN-LAMPIRAN	

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Pengambilan Data Awal Dinkes Provinsi Sulteng
- Lampiran 2 Surat Balasan Pengambilan Data Awal Dinkes Provinsi Sulteng
- Lampiran 3 Surat Pengambilan Data Awal Dinkes Kota Palu
- Lampiran 4 Surat Balasan Pengambilan Data Awal Dinkes Kota Palu
- Lampiran 5 Surat pengambilan Data Awal Puskesmas Tawaeli
- Lampiran 6 Surat Balasan Pengambilan Data Awal Puskesmas Tawaeli
- Lampiran 7 Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 8 Informed Consent
- Lampiran 9 *Standar Operasional Prosedure (SOP)*
- Lampiran 10 Satuan Acara Penyuluhan (SAP)
- Lampiran 11 Partograf
- Lampiran 12 Dokumentasi
- Lampiran 13 Riwayat Hidup
- Lampiran 14 Lembar Konsul Pembimbing I
- Lampiran 15 Lembar Konsul Pembimbing II

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ANC	: Ante Natal Care
ASI	: Air Susu Ibu
AIDS	: <i>Acquired Immuno Deficiency Syndrome</i>
APD	: Alat Pelindung Diri
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
BB	: Berat Badan
BCG	: <i>Bacille Calmette Guerin</i>
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BJF	: Bunyi Jantung Fetal
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HB	: <i>Haemoglobin</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HIV	: <i>Human Immuno Defisiensi Virus</i>
HPL	: <i>Hormone Placenta Lagtogene</i>
HE	: <i>Health Education</i>
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IUFD	: <i>Intra Uteri Fetal Death</i>
INC	: Intra Natal Care
IM	: Intra Muskuler
KN	: Kunjungan Neonatal
KNL	: Kunjungan Neonatal Lengkap
LILA	: Lingkar Lengan Atas
KB	: Keluarga Berencana
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
MAL	: Metode Amenore Laktasi
MOW	: Metode Operasi Wanita
MOP	: Metode Operasi Pria
PNC	: Post Natal Care
PTT	: Perenggangan Tali Pusat Terkendali
PONED	: Pelayanan Obstetrik Neonatal Emergensi Dasar
PAP	: Pintu Atas Panggul
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
SKBM	: Sindrom Kematian Bayi Mendadak
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TP	: Tafsiran Persalinan
TT	: Tetanus Toksoid
TTV	: Tanda Tanda Vital
TBC	: <i>Tuberculosis</i>
TORCH	: <i>Toxoplasma Rubella Cytomegalovirus dan herpes</i>

VT : *Vaginal Toucher*
VDRL : *Veneral Disease Research Lab*
WHO : *World Health Organization*

BAB I

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. Peran dan fungsi bidan sangat membantu proses asuhan komprehensif melalui pengawasan pertolongan, pengawasan kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas dan pelayanan keluarga berencana. Mortalitas dan morbiditas pada wanita hamil dan bersalin adalah masalah besar di negara berkembang. Kematian saat melahirkan biasanya menjadi faktor utama mortalitas wanita muda pada masa puncak produktivitasnya (Purwa, S. 2014).

World Health Organization (WHO) melaporkan jumlah Angka Kematian pada 2015 Angka Kematian Ibu (AKI) yaitu 303.000 jiwa. Tercatat 830 wanita meninggal setiap hari karena komplikasi kehamilan atau persalinan diseluruh dunia. Dengan penyebab utama adalah perdarahan, hipertensi, infeksi dan penyebab tidak langsung. Hampir semua kematian ini terjadi di rangkaian sumber daya rendah, dan sebagian besar dapat di cegah.

Hasil dari Survey Demografi Kesehatan Indonesia (SDKI) menyatakan pada Tahun 2015 Angka Kematian Ibu sebesar 305/100.00 kelahiran hidup. Penyebab kematian ibu adalah perdarahan (28%), eklamsia (24%), partus lama (14%), infeksi (11%), komplikasi masa nifas

(8%), emboli (5%), abortus (5%), trauma obstetric (5%). dan Angka Kematian Bayi (AKB) 24/100.000 kelahiran hidup.

Berdasarkan data dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2017 kematian ibu sebanyak 89 dari 69.417 ibu hamil penyebab kematian ibu yaitu perdarahan sebanyak 16 orang (11%), hipertensi dalam kehamilan sebanyak 16 orang (11%), infeksi sebanyak 3 orang (2%), gangguan sistem peredaran darah sebanyak 5 orang (3%), gangguan metabolic sebanyak 2 orang (2%), lain-lain sebanyak 47 orang (32,6%). Sedangkan jumlah bayi lahir hidup sebanyak 547 bayi. Tahun 2018 jumlah kematian ibu tercatat 82 dari 69.220 ibu hamil penyebab kematian ibu yaitu perdarahan sebanyak 42 orang (29%), hipertensi dalam kehamilan sebanyak 12 orang (8%), infeksi sebanyak 4 orang (2%), gangguan sistem peredaran darah sebanyak 6 orang (4%), gangguan metabolic sebanyak 3 orang (2%), lain-lain sebanyak 15 orang (10%). Sedangkan jumlah bayi lahir hidup sebanyak 625 bayi.

Berdasarkan Profil Kesehatan Kota Palu Tahun 2017 jumlah kematian ibu sebanyak 11 kasus dari 7053 kelahiran hidup, hal ini disebabkan oleh perdarahan (32%), Preeklamsi Berat (21%), hal-hal lain (47%) sedangkan AKB sebanyak 12 kasus. Pada 2018 jumlah kematian ibu sebanyak 4 kasus kematian dari 7106 kelahiran hidup, hal ini disebabkan oleh perdarahan 25% Eklamsi 50% hal-hal lain 25% sedangkan AKB sebanyak 15 kasus.

Berdasarkan data dari puskesmas singgani pada tahun 2017, kunjungan ANC cakupan K1 sebesar 838 jiwa, K4 sebesar 801 jiwa, jumlah ibu bersalin sebanyak 765. KN lengkap 753 jiwa sedangkan AKI di Puskesmas Singgani tercatat 1 orang dari 765 jiwa dengan penyebab kematian *hemofilia* dan AKB tercatat sebanyak 3 bayi dengan penyebab kematian sesak nafas, letak bokong dan BBLR jumlah pemakaian kontrasepsi yaitu suntik sebanyak 1.260 jiwa, pil sebanyak 1.424 jiwa, IUDI sebanyak 1.504 jiwa, implant 324 jiwa, MOW sebanyak 98 jiwa dan MOP sebanyak 5 jiwa .

Sedangkan pada tahun 2018 jumlah ibu hamil di wilayah kerja puskesmas singgani sebanyak 829 orang, kunjungan K1 sebanyak 811 orang dan kunjungan K4 ibu hamil sebanyak 821 orang, cakupan persalinan oleh tenaga bidan (PN) sebanyak 775 persalinan sedangkan 54 persalinan lainnya di lakukan di rumah sakit atau tempat-tempat praktek kesehatan. Cakupan KF1 sebanyak 775 orang, KF2 sebanyak 775 orang dan cakupan KF3 sebanyak 765 orang. Cakupan Neonatal KN sebanyak 760 bayi dengan KN1 sebanyak 777 bayi dan Kunjungan Neonatal Lengkap (KNL) sebanyak 776. Cakupan pencapaian peserta KB baru baru di wilayah kerja puskesmas singgani pada tahun 2018 sebanyak 456 dan pencapaian peserta KB aktif pada tahun 2018 terdapat 543. Jumlah Angka Kematian Ibu yaitu 1 kelahiran hidup dari 755 ibu bersalin yang di sebabkan oleh penyakit jantung sedangkan Angka Kematian Bayi tidak ada.

Upaya penurunan AKI harus di fokuskan pada penyebab langsung kematian ibu, yang terjadi 90% pada saat persalinan dan segera setelah persalinan yaitu melakukan persalinan yang di tolong oleh tenaga kesehatan di fasilitas kesehatan termaksud dalam hal ini puskesmas mampu melakukan pelayanan Obstetrik Neonatal Emergensi Dasar (PONED) sesuai dengan standar pelayanan minimal program Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) (Journal Care vol.2, No.3, tahun 2014).

Pembangunan desa siaga di mana setiap desa akan di kelolah oleh seorang bidan, merupakan salah satu program pemerintah dalam menurunkan AKI dan AKB (Bekti dan Masini, 2016).

Berdasarkan data di atas dapat di lihat bahwa AKI dan AKB pada tahun 2017 hingga tahun 2018 di Puskesmas Singgani mengalami penurunan . Untuk penanganan optimal dalam menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) hal ini yang mendorong penulis untuk melakukan Asuhan Kebidanan komprehensif dan juga untuk membangun kepercayaan antara klien dan tenaga kesehatan sehingga masalah-masalah yang terjadi daalam kesehatan ibu dan anak dapat di deteksi secara dini dan di tangani dengan baik oleh tenaga kesehatan.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang di rumuskan masalah sebagai berikut :

“ Bagaimana penerapan manajemen Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny ”M” dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan pelayanan keluarga berencana di puskesmas singgani ? “

C. Tujuan

1. Tujuan umum

Dapat melaksanakan Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. M umur 25 tahun saat hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan Keluarga Berencana dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan 7 langkah Varney yang di dokumentasikan dalam bentuk SOAP di Puskesmas Singgani.

2. Tujuan khusus

- a) Melaksanakan Asuhan Kebidanan Ante Natal Care pada Ny.M dengan pendokumentasian 7 langkah Varney dan di tuangkan dalam bentuk SOAP.
- b) Melakukan Asuhan Kebidanan Intranatal Care pada Ny.M dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- c) Melakukan Asuhan Kebidanan Postnatal Care pada Ny.M dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- d) Melakukan Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir pada bayi Ny.M dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP.

- e) Melakukan Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana pada Ny.M dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP.

D. Manfaat

1. Manfaat Praktis

Dapat dijadikan sebagai sebagai Asuhan agar bisa mempertahankan mutu pelayanan terutama dalam melakukan asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas bayi baru lahir dan keluarga berencana.

2. Manfaat Teoritis

Sebagai Referensi bagi mahasiswa dalam mendapatkan pendidikan, pengalaman dalam melakukan asuhan kebidanan komprehensif sehingga dapat melakukan asuhan kebidanan yang profesional pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana.

DAFTAR PUSTAKA

- Bidan dan Dosen Kebidanan Indonesia. 2018. *Kebidanan Teori dan Asuhan*. Jakarta : EGC.
- Bekti & Masini. 2016. *Asuhan Kebidanan Komunitas*. Yogyakarta. Trans Medika.
- Dinkes Provinsi Sulteng. 2017. *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*. Palu : Balai Data Surveilans dan Sistem Kesehatan Provinsi Sulaswesi Tengah.
2018. *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*. Palu : Balai Data Surveilans dan Sistem Kesehatan Provinsi Sulaswesi Tengah.
- Dinkes Kota Palu. 2017. *Profil Kesehatan Kota Palu*. Palu : Balai Data Surveilans dan Sistem Kesehatan Kota Sulawesi Tengah.
2018. *Profil Kesehatan Kota Palu*. Palu : Balai Data Surveilans dan Sistem Kesehatan Kota Sulawesi Tengah.
- Damai Yanti. 2017. *Konsep Dasar Asuhan Kehamilan*. Bandung : PT Refika Aditama.
- Dewi Maritalia, 2014. *Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui*. Yogyakarta. Pustaka Belajar.
- Esti & Wahyu. 2016. *Asuhan Holistik Masa Nifas dan Menyusui*. Mangelang. Trans Medika.
- Eka dan Kurnia. 2017. *Asuhan Kebidanan Persalinan*. Jakarta Timur. Trans Info Media.
- Indrayani, dkk. 2016. *Asuhan persalinan da bayi baru lahir*. Mangelang. Trans Medika.
- Jenni Mandang, dkk. 2014. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Bogor : In Media.
- Kemenkes RI. 2018. *Buku Kesehatan Ibu dan Anak*. Jakarta : Kementrian Kesehatan RI.
- Marmi, 2014. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Antenatal*. Yogyakarta. Pustaka Belajar.
- Maryunani, A. 2016. *Asuhan Neonatus Bayi Balita & Anak Pra-Sekolah*. Bogor : In Media
- Mega, 2017. *Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana*. Jakarta Timur. Trans Info Media.
- Nurasih, dkk. 2014. “faktor-faktor yang mempengaruhi tingkat kepuasan ibu bersalin terhadap pertolongan persalinan oleh bidan”. *Jurnal Care Versi* Vol. 2, No. 3, Tahun 2014. (di akses tanggal 7 Mei 2019jam 13.45)

- Puskesmas Singgani. 2017. *Laporan Tahunan Puskesmas Singgani Kota Palu*. Palu
2018. *Laporan Tahunan Puskesmas Singgani Kota Palu*. Palu.
- Profil Kesehatan Indonesia. 2017. *Profil Kesehatan Republik Indonesia Tahun 2017*. 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.M umur 25 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 13 Mei 2019 jam 14.30 WITA)
- Rismalinda. 2014. *Dokumentasi Kebidanan*. Jakarta : In Media
- Sari dan Rimandini. 2014. *Asuhan Kebidanan Persalinan (Intranatal Care)*. CV. Trans Info Media : Jakarta Timur
- Suparmi, dkk. 2017. *Buku Ajar Aplikasi Asuhan Kehamilan*. Jakarta : CV. Trans Info Media.
- Sukini dan Rofiah. 2016. *Fundamental Kebidanan Disertai Evidence Based Practice & Dokumen Inti ICM*. Yogyakarta : Transmedika.
- 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.
- Taufan Nugroho dkk, 2014. *Asuhan Kebidanan Nifas*. Yogyakarta: Medical Book.
- Walyani. 2015. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas Dan Menyusui*. Pustakabarupres. Yogyakarta
- World Health Organization (WHO) 2016 *Maternal Mortality*.
<https://www.who.int/en/news-room/factsheets/detail/maternal-mortality>,
(diakses tanggal 7 Mei 2019 jam 13.00 WITA)