

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “J” DI PUSTU KABONENA WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KAMONJI KOTA PALU**



**ANISA RAHMATIA M
201602002**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “J” DI PUSTU KABONENA WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KAMONJI KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



ANISA RAHMATIA M

201602002

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

LEMBAR PERSETUJUAN

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY "J" DI PUSTU KABONENA WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KAMONJI KOTA**

LAPORAN TUGAS AKHIR


Disusun oleh

**ANISA RAHMATIA M.
201602002**


**Laporan Tugas Akhir ini Telah Disetujui
Untuk Diseminarkan**

Tanggal 30 Juli 2019

Pembimbing I


**Arifah, S.ST., M.Keb
NIDN. 0931088602**

Pembimbing II


**Cicik Mujianti, S.ST., M.Keb
NIDN. 0906019005**

**Mengetahui,
Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Widya Nusantara Palu**


**Dr. Tigor H. Situmorang, M.H., M.Kes
NIDN. 9909913053**

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY "J" DI PUSTU KABONENA WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KAMONJI KOTA PALU

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh:

ANISA RAHMATIA M
201602002

Laporan Tugas Akhir ini Telah Di Ujikan
Tanggal 30 Juli 2019

Penguji I,
Andi Fahira Nur, S.ST., M.Kes
NIDN.0922118802


(.....)

Penguji II,
Cicik Mujianti, S.ST., M.Keb
NIDN. 0906019005


(.....)

Penguji III,
Arfiah, S.ST., M.Keb
NIDN. 0931088602


(.....)

Mengetahui,
Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Widya Nusantara Palu


Dr. Tigor H. Situmorang, M.H., M.Kes.
NIDN. 9909913053

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : ANISA RAHMATIA M

NIM : 201602002

Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul "LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "J" DI PUSTU KABONENA WILAYAH KERJA PUSKESMAS KAMONJI 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, 28 Juli 2019
Yang membuat pernyataan



ANISA RAHMATIA M
201602002

**Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny”J” Di Pustu
Kabonena Wilayah Kerja Puskesmas Kamonji KotaPalu**

Anisa Rahmatia, Arfiah¹, Cicik Mujianti²

ABSTRAK

Angka Kematian Ibu di Provinsi Sulawesi Tengah pada Tahun 2018 sebanyak 82 orang, penyebab kematian yaitu perdarahan, hipertensi dalam kehamilan, jantung dan infeksi. Tujuan penulisan studi kasus untuk melaksanakan Asuhan Kebidanan Komprehensif dengan pendekatan 7 Langkah Varney dan Pendokumentasian SOAP.

Jenis penelitian Deskriptif dengan Metode Asuhan Kebidanan 7 Langkah Varney yang mengeksplorasi secara mendalam dan spesifik melalui Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.J pada masa kehamilan dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP INC, PNC, BBL dan KB. Subjek penelitian ini adalah satu (1) orang Ny. J umur 34 tahun GIII PII A0, pengumpulan data melalui anamnese, observasi, pemeriksaan dan dokumentasi.

Kunjungan Antenatal Care (ANC) dilakukan sebanyak 4 kali mulai tanggal 10 Maret 2019 sampai 10 April 2019. Masalah yang dirasakan Ny. J pada kehamilan Trimester III sering BAK, sakit pinggang bagian belakang, sakit perut bagian bawah, hal ini merupakan masalah yang fisiologi. Ny.J telah mengkonsumsi tablet FE, Vit C, dan Calk 1x1/hari sejak kehamilan trimester II sampai Trimester III. Saat persalinan tidak terdapat penyulit di Kamar Bersalin Anutapura Palu. Kunjungan masa nifas 4 kali: 6-8 jam, 6 hari, 2 minggu, 6 minggu. Pada Bayi Ny.J dilakukan injeksi Vitamin K 0,1/ml dipaha kiri, 1 jam setelah Vitamin K diberikan Imunisasi HB0 0,5ml dipaha kanan. Metode kontrasepsi yang digunakan Ny. J menggunakan KB Pill Kombinasi.

Kesimpulan penelitian ini, bidan dapat menerapkan Asuhan Kebidanan *Komprehensif* dengan menggunakan manajemen Asuhan Kebidanan 7 Langkah Varney dan Pendokumentasian. Disarankan kepada Bidan Pendamping selalu mendampingi dan membimbing mahasiswa sesuai standar pelayanan kebidanan secara Komprehensif, bagi mahasiswa disarankan ikut serta dalam kegiatan di Puskesmas, bagi Institusi disarankan untuk memfasilitas dengan menambah referensi yang ada diperpustakaan.

**Kata kunci : Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL dan KB
Referensi : (2013-2018)**

**Final comprehensive midwifery report toward Mrs. "J" in kebidanan sub public
healt centre ofkamonji public healt centre authority palu**

Anisa Rahmatia,Afiah¹,Cicik Mujianti²

ABSTRACK

in 2018,maternal mortality rate in central Sulawesi province about 82 people with main causesuch as bleeding, gravidarum hypertasion, heart disease and infection. The aim of of this study to perform the comprehensive midwifery care by approaching of varneys 7 steps and SOAP documentasion.

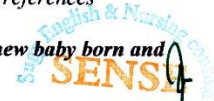
This is descriptive research by using 7 steps of varneys midwifery care method to for specific and deep exploring of comprehensive midwifery care toward Mrs. J during pregnancy and it documentation into INC, SOAP,PNC, new baby born and planning family. The subject was Mrs. J 34 year old with GIII PII A0 and data collected annamnese,observation, eaxamination, and documentation.

Antenatal care visiting done in 4 times sice march 10 till 10, april 2019 during third trimester,Mrs.J have fragment mixturation back waist pain,lower abdominal pain experiences and it physiologic Mrs J consumed Fe tab, Vit C and calk onec a day sice second trimester,intranatal care, she have no any problems and delives was in amatapura hospital,in post natal period,visitng done 4 times 6-8 hours,6 days, 2 welvs and 6 months. Her baby received Vit K injection 0,1 /ml and HB0 imunisation 0,5ml given after one hour after Vit K injection and she choose of combination tablets of planning family method.

Conclusion of this research,midwife should perfume comprehensive midwifery care by using 7 steps of varney midwifery care and documentation.suggestion for senior midwife to guide the students in doring service comprehensively and should active in any PNC programmes.for institutaion to provide more references

Keyword : pregnancy midwifery care,natal,post natal,period,new baby born and planning family.

References : 2013-2018



DAFTAR ISI

Halaman Judul.....	i
Lembar Persetujuan.....	ii
Lembar Pengesahan	iii
Lembar Pernyataan.....	iv
Kata Pengantar	v
Abstrak	vi
<i>Abstrack</i>	vii
Daftar Isi.....	viii
Daftar Tabel	ix
Daftar Lampiran	x
Daftar Singkatan.....	xi

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Laporan Tugas Akhir.....	6
D. Manfaat Penelitian Tugas Akhir.....	7

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Kehamilan.....	8
B. Persalinan.....	41
C. Nifas.....	57
D. Bayi Baru Lahir	61
E. Keluarga Berencana.....	62
F. Standar Asuhan Kebidanan.....	67

BAB III METODE PENELITIAN

A. Pendekatan/Desain Penelitian	94
B. Waktu dan Tempat Penelitian	94
C. Objek Penelitian	95

D. Metode Pengumpulan Data	96
E. Etika Penelitian.....	96

BAB IV STUDI KASUS

A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	97
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	124
C. Asuhan Kebidanan Nifas	147
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	164
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	183

BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Hasil.....	202
B. Pembahasan	206

BAB VI PENUTUP

A. Kesimpulan.....	228
B. Saran	229

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN-LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Usia Kehamilan Berdasarkan TFU	12
Tabel 2.2 Berat Badan Ibu Hamil Tiap Trimester.....	13
Tabel 2.3 Tinggi Fundus Uteri Masa Kehamilan.....	36
Tabel 2.4 Pemberian Imunisasi TT	37
Tabel 2.5 Alur Pikir Bidan	86

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 01 Surat Permohonan Data Awal Dinas Kesehatan Provisnsi Sulawesi Tengah
- Lampiran 02 Surat Balasan Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah
- Lampiran 03 Surat Permohonan Data Awal Dinas Kesehatan Kota Palu
- Lampiran 04 Surat Balasan Dinas Kesehatan Kota Palu
- Lampiran 05 Surat Permohonan Data Awal Puskesmas Kamonji Kota Palu
- Lampiran 06 Surat Balasan Puskesmas Kamonji Kota Palu
- Lampiran 07 Surat Permohonan Izin Menjadi Responden
- Lampiran 08 Informed Consent
- Lampiran 09 Standar Operasional Prosedur (SOP) Puskesmas Kamonji
- Lampiran 10 Satuan Acara Penyuluhan (SAP)
- Lampiran 11 Lembar Partograf
- Lampiran 12 Dokumentasi Kebidanan
- Lampiran 13 Riwayat Hidup Penulis
- Lampiran 14 Lembar Konsul Pembimbing I
- Lampiran 15 Lembar Konsul Pembimbing II

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
WHO	: <i>World Health Organization</i>
MDGs	: <i>Millenium Development Goals</i>
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
KH	: Kelahiran Hidup
Kemenkes	: Kementrian Kesehatan
RI	: Republik Indonesia
KN	: Kunjungan Neonatal
MPS	: <i>Making Pregnancy Safer</i>
KF	: Kunjungan Nifas
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
G,P,A	: Gravida, Para, Abortus
PX	: <i>Prosesus Xipoides</i>
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
PAP	: Pintu Atas Panggul
Bumil	: Ibu Hamil
ANC	: Ante Natal Care
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
LiLA	: Lingkaran Lengan Atas
DJJ	: Denyut Jantung Janin
IMT	: Indeks Masa Tubuh
TT	: Tetanus Toxoid
Hb	: Hemoglobin
VDRL	: <i>Venereal Disease Research Laboratory</i>
INC	: Intra Natal Care
4P	: <i>Passage</i> (Jalan lahir), <i>Passenger</i> (Janin/Bayi), <i>Power</i> (Kekuatan), <i>Psyche</i> (Psikis)
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IUFD	: <i>Intra Uterin Fetal Date</i>
PNC	: Post Natal Care
UI	: Unit
BAK	: Buang Air Kecil

BAB	: Buang Air Besar
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BB	: Berat Badan
PB	: Panjang Badan
LK	: Lingkar Kepala
LD	: Linkar Dada
LP	: Lingkar Perut
BJF	: Bunyi Jantung Fetus
ASI	: Air Susu Ibu
KB	: Keluarga Berencana
HIV	: <i>Human Immunodefisiensi Virus</i>
HBV	: Hepatitis B
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ISK	: Infeksi Saluran Kemih
PMS	: Penyakit Menular Seksual
S O A P	: Subjektif, Objektif, Asessment, Planning.
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
TP	: Tafsiran Persalinan
UK	: Usia Kehamilan
KU	: Keadaan Umum
TTV	: Tanda-tanda Vital
TD	: Tekanan Darah
N	: Nadi
S	: Suhu
RR	: Respirasi
TB	: Tinggi Badan
PU-KI	: Punggung Kiri
Pres-Kep	: Presentase Kepala
WITA	: Waktu Indonesia Tengah
VT	: <i>Vagina Touch</i>
Ket	: Ketuban
IM	: Intra Muskular
IV	: Intra Vena
BCG	: <i>Bacillus Calmette Guerin</i>
DPT	: Difteri Pertusis Tetanus

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Asuhan komprehensif merupakan asuhan yang diberikan pada siklus kehidupan yang dimulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi dan KB. Perlu dipahami pemenuhan perawatan dan pelayanan setiap tahapan kehidupan dan dimana pelayanan tersenut diberikan. Jika pendekatan intervensi asuhan komprehensif ini dilaksanakan maka akan memberi dampak yang signifikan terhadap kelangsungan dan kualitas hidup ibu dan anak. (Departemen Kesehatan RI, 2014).

Angka Kematian Ibu (AKI) merupakan indikator yang penting untuk menentukan status kesehatan ibu disuatu daerah, khususnya berkaitan dengan resiko kematian ibu hamil dan bersalin. Pada saat kehamilan banyak perempuan mengalami kematian dimulai dari 42 hari sejak kehamilan yang disebabkan karena kehamilannya dan persalinannya, bukan karena penyebab lain, per 100.000 kelahiran hidup (Anik, 2016).

Menurut *World Health Organization* (WHO) masalah kesehatan yang serius ada pada kehamilan dan persalinan tahun 2015 diperkirakan 303.000 wanita di dunia meninggal karena proses persalinan mencapai (99%) Hampir dua pertiga terjadi di Wilayah Afrika *World Health Organization* (WHO).

Untuk mengurangi angka kematian ibu dipastikan bahwa perempuan memiliki jalan untuk menuju perawatan yang berkualitas sebelum, selama dan sesudah melahirkan. Menurut World Health Organization (WHO) wanita hamil memulai antenatal pada trimester pertama. (*World Health Organization*, Tahun 2018).

Dari Hasil Survey Demografi Kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2017 Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia 359 per 100.000 Kelahiran Hidup, Angka Kematian Bayi (AKB) 24/1.000 Kelahiran Hidup. Hal ini masih jauh dari target *Sustain Development Goals* (SDGs) tahun 2030 Angka Kematian Bayi (AKB) harus mencapai 25/100.000 kelahiran hidup (Survey Demografi dan Kesehatan Indonesia, 2017)

Angka Kematian Ibu sudah mengalami penurunan, namun masih jauh dari target MDGs Tahun 2015, tetapi jumlah persalinan yang ditolong oleh tenaga kesehatan telah mengalami peningkatan. Disebabkan karena kualitas pelayanan kesehatan ibu yang belum memadai, dan kondisi ibu hamil yang tidak sehat. Kematian ibu sebagian besar di sebabkan oleh hipertensi dalam kehamilan dan perdarahan post partum, Ini dapat diatasi apabila perawatan *Antenatal Care* dilakukan dengan baik. (Runjati,Umar,Ester 2018).

Menurut data Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2017 Angka Kematian Ibu (AKI) sebanyak 85 orang, penyebab kematian terbanyak yaitu hipertensi dalam kehamilan berjumlah 14 orang (16,47%), perdarahan berjumlah 13 orang (15,29%), jantung berjumlah 5

orang(5,8%),gangguan metabolik berjumlah 2 orang(2,3%),dan lain-lain berjumlah 49 orang(57,64%) kemudian jumlah bayi lahir mati sebanyak 556 orang, (Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah,2017).

Menurut data Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2018 Angka Kematian Ibu (AKI) sebanyak 82 orang, penyebab kematian terbanyak yaitu hipertensi dalam kehamilan berjumlah 42 orang(49,41%), perdarahan berjumlah 12 orang (14,11%), jantung berjumlah 6 orang (7,0%), gangguan metabolik berjumlah 3 orang(3,5%), dan lain-lain berjumlah 15 orang(17,64%),kemudian jumlah bayi lahir mati sebanyak 625 orang, (Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2018)

Pada Tahun 2017 AKI sebanyak 11 orang atau 158/100.000 kelahiran hidup. Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 10/1000.000 KH, Dengan target nasional 23/100.000 KH. (Dinas Kesehatan Kota Palu, 2017).

Pada Tahun 2018 AKI sebanyak 11 orang atau 156/100.000 KH. Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 15/100.000 KH, mengalami penurunan dibandingkan tahun sebelumnya (Dinas Kesehatan Kota Palu, 2018).

Berdasarkan Data dari Puskesmas Kamonji Tahun 2017 Angka Kematian Ibu (AKI) di Puskesmas Kamonji tercatat 1 orang dari 1.131 ibu, dengan penyebab kematian eklampsi paada ibu hamil, sedangkan Angka Kematian Bayi (AKB) tercatat 4 orang dari 1.030 bayi, dengan penyebab kematian Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR), Infeksi,asfiksia,dan

diare. Cakupan K4 101,8% dari yang ditargetkan 90%, cakupan KF3 108,8% dari yang ditargetkan 75%, cakupan KN2 111,6% Dari yang ditargetkan 75%. (Puskesmas Kamonji Palu, 2017).

Berdasarkan data dari Puskesmas Kamonji Kota Palu Tahun 2018 Angka Kematian Ibu (AKI) di Puskesmas Kamonji tercatat 3 orang dari 1.067 ibu, dengan penyebab kematian perdarahan 1 orang, Gangguan Metabolik 2 orang, sedangkan Angka Kematian Bayi (AKB) tercatat 1 orang, Cakupan K4 102,8% dari yang ditargetkan 90%, cakupan KF3 105,2% dari yang ditargetkan 75%, cakupan KN2 110,8% dari yang ditargetkan 75%. (Puskesmas Kamonji Palu, 2018).

Sebagian besar kematian ibu bisa dicegah apa bila ibu memperoleh pelayanan kesehatan yang berkualitas serta didukung dengan fasilitas seperti Poskesdes, Polindes atau Puskesmas serta Rumah Sakit dan peralatannya. Faktor ekonomi juga mempengaruhi terhadap tingginya angka kematian ibu. (Anik, 2016).

Dalam upaya penurunan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB), diperlukan intervensi untuk mengikuti siklus hidup manusia. Untuk ibu hamil dan bersalin diupayakan jaminan mutu *Antenatal Care* (ANC) secara terpadu. Meningkatkan jumlah rumah tunggu kelahiran (RTK), serta meningkatkan persalinan difasilitas persalinan. Perilaku masyarakat diharapkan dalam Indonesia sehat 2025 dapat bersikap proaktif untuk memelihara dan meningkatkan kesehatan,

mencegah resiko terjadi penyakit, melindungi diri dari ancaman penyakit, dan masalah kesehatan lainnya, dan berperan aktif dalam gerakan kesehatan masyarakat termasuk menyelenggarakan masyarakat sehat dan aman (*safe community*). (Runjati,Umar, Ester, 2018).

Berdasarkan dari data yang didapat pada tahun 2017 dan 2018 AKI dan AKB di Puskesmas Kamonji mengalami penurunan dan peningkatan. Sebagai upaya preventif untuk mencegah peningkatan AKI dan AKB, peneliti tertarik untuk membantu mencegah kenaikan AKI dan AKB dengan cara melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif mulai dari masa kehamilan, masa persalinan, masa nifas, perawatan bayi baru lahir dan pelayanan KB di Pustu Kabonena wilayah kerja Puskesmas Kamonji Kota Palu.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang di atas dapat di rumuskan masalah sebagai berikut ”Bagaimanakah asuhan kebidanan yang akan dilakukan pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus dan KB di Pustu Kabonena wilayah kerja Puskesmas Kamonji.? ”

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Memberikan Asuhan Kebidanan secara Komprehensif sejak masa hamil, bersalin, masa nifas, bayi baru lahir hingga dalam memberikan pelayanan Keluarga Berencana (KB) dengan menggunakan kerangka pikir manajemen kebidanan.

2. Tujuan Khusus

- a. Melakukan Asuhan Kebidanan *Antenatal Care* pada Ny "J" dengan pendokumentasian 7 Langkah Varney dan di tuangkan dalam bentuk SOAP.
- b. Melakukan Asuhan Kebidanan *Intranatal Care* pada Ny "J" dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- c. Melakukan Asuhan Kebidanan *Postnatal Care* pada Ny. "J" dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- d. Melakukan Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir pada Ny. "J" dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- e. Melakukan Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana pada Ny. "J" dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

D. Manfaat

1. Teoritis

Bidan pendamping yang ada dilahan selalu mendampingi dan membimbing mahasiswa untuk melakukan asuhan Komprehensif pada ibu Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan KB.

2. Praktis

a. Bagi mahasiswa

Mahasiswa selalu ikut serta dalam setiap kegiatan yang dilaksanakan oleh Puskesmas untuk menambah pengalaman dan pengetahuan tentang Asuhan Kebidanan secara Komprehensif.

b. Bagi institusi

Memfasilitasi mahasiswa dengan menambah referensi yang ada diperpustakaan sehingga dapat dijadikan bahan dalam pembuatan kasus.

DAFTAR PUSTAKA

Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah 2017. *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi tengah*. Palu

Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah 2018. *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*. Palu

Dinas Kesehatan Kota Palu, 2017. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu dan Anak*. Palu

Dinas Kesehatan Kota Palu, 2018. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu dan Anak*. Palu

Elda, Y. Sonya, Y. Monica, E. 2018. *Teori dan Asuhan Kebidanan*. (Volume 1). Jakarta: EGC.

Eka Puspita Sari. 2014. *Asuhan Kebidanan Persalinan*. Jakarta: Trans Info Medika.

Eka Puspita Sari. 2014. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas*. Jakarta: Trans Info Medika

Hidayah Wijayanto, 2017. *Asuhan Kebidanan Persalinan*. Jakarta: Nuha Medika.

Indriani, 2013. *Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta: Andi Offset.

Jenny J.S Sondakh, 2013. *Asuhan Kebidanan Persalinan*. Nuha Medika: Yogyakarta

JNPK-KR. 2014. *Asuhan Persalinan Normal*. Jakarta: Pustaka Pelajar.

Koes Irianto, 2014. *Asuhan Neonates, Bayi dan Balita*. Tangerang: Bina Putra Aksara.

Manuaba, 2013. *Ilmu Kebidanan Penyakit Kandungan dan KB Untuk Pendidikan Bidan*. (Edisi 2). Jakarta: EGC.

Maryunani, Anik. 2016. *Asuhan Kegawatdaruratan dalam Kebidanan*. (Edisi Ke 2). Jakarta: Trans Info Medika.

Mulati, A., Royati, O. F., & Widyaningsih, Y. 2016. *Buku Ajar Kesehatan Ibu dan Anak Continuum of Care life Cycle*. Jakarta: Pusdiklatnakes

Mochtar. 2013. *Buku Ajar Masa Nifas dan Menyusui*. Jakarta: Mitra Wacana Medika.

Mulyani, Siti Nina. Rinawati, Mega. 2013. *Keluarga Berencana dan Alat Kontrasepsi*. Yogyakarta: Nue Medika.

Nurjanah, 2013. *Buku Ajaran Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Andi: Yogyakarta

Nugroho. 2014. *Asuhan Kebidanan I Kehamilan*. Nuha Medika: Yogyakarta.

Pantiawati. 2014. *Biologi Reproduksi Untuk Kebidanan*. Jakarta: Trans Info Medika.

Prawirahardjo, S. 2014. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: PT Bina Puastaka Sarwono Prawirahardjo.

Puskesmas Kamonji, 2017. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu, Anak dan KB*. Palu

Puskesmas Kamonji, 2018. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu, Anak dan KB*. Palu

Profil Kesehatan Indonesia. 2017. Jakarta: Kementrian Kesehatan RI.

Runjanti, Syahniar, U. Monica, E. 2018. *Teori dan Asuhan Kebidanan*. (Volume 2). Jakarta: EGC.

STIKes. 2019. *Buku Panduan Penyusunan Laporan Tugas Akhir 2019*. Palu. STIKes Widya Nusantara Palu.

Saifuddin. 2013. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Nifas Normal*. Jakarta: EGC.

Sry Rahayu. 2017. *Buku Ajar Masa Nifas dan Menyusui*. Jakarta: Mitra Wacana Medika.

Vidia Atika Manggiasih, Pongki Jaya. 2016. *Asuhan Kebidanan Pada Neonatus, Bayi, Balita dan Anak Pra Sekolah*. Jakarta: Trans Info Medika.

Walyani. 2015. *Perubahan Fisiologi pada Masa Nifas*. Jakarta: Pustaka Pelajar.

WHO, 2018. *Indeks Pembangunan kesehatan*. Jakarta

Yuliani. 2017. *Peran Bidan*. Jakarta: Pustaka Pelajar.