

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN
KOMPREHENSIF PADA NY 'Y' DI PUSKESMAS
TAWAELI KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**YULIANA M. MALONGI
201602071**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN
KOMPREHENSIF PADA NY 'Y' DI PUSKESMAS
TAWAELI KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



**YULIANA M. MALONGI
201602071**

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

LEMBAR PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY "Y" DI PUSKESMAS TAWAELI KOTA PALU

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh :

YULIANA M. MALONGI
201602071

Laporan Tugas Akhir ini Telah Disetujui
Untuk Diseminarkan

Tanggal, 05 Agustus 2019

Pembimbing I



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

Pembimbing II



Dr. P.Corry Sihotang, Dipl. Mw,SKM., M.Kes
NIDN.0916125601

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^{NY} DI PUSKESMAS
TAWAELI KOTA PALU**

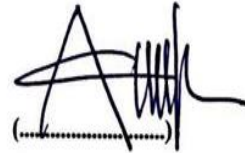
LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun oleh:

**YULIANA M. MALONGI
201602071**

Laporan Tugas Akhir ini Telah Di Ujikan
Tanggal 05 Agustus 2019

Penguji I,
Arfiah, SST.,M.Keb
NIDN. 0931088602



Penguji II,
Febti Kuswanti, SST.,M.Kes
NIK. 20190901100



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



Mengetahui,
Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Widya Nusantara Palu



**Dr. Tigor H. Sitomorang, M.H.,M.Kes.
NIDN. 09909913053**

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Yuliana M. Malongi

NIM : 201602071

Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul "**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "Y" DI PUSKESMAS TAWAELI 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, 05 Agustus 2019
Yang membuat pernyataan

METERAI
TEMPEL
5F09BAFF979375819
6000
ENAM RIBU RUPIAH



Yuliana M. Malongi
201602071

Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny"Y" di Puskesmas Tawaeli Palu

Yuliana M.Malongi, Iin Octaviana¹, Pesta Corry Sihotang²

ABSTRAK

Asuhan kebidanan komprehensif merupakan salah satu program yang di rancang oleh pemerintah dalam upaya penurunan AKI dan AKB dengan melakukan pemberian Asuhan Kebidanan secara berkesenambungan mulai dari ANC, INC, PNC, BBL, dan KB. AKI di Provinsi Sulawesi tengah masih tinggi sebesar 82 per 100.000 kelahiran hidup, dengan Penyebab Tertinggi yaitu Perdarahan dan Hipertensi dalam Kehamilan. Tujuan penelitian ini untuk memberikan asuhan kebidann secara Komprehensif dalam upaya peningkatan Pelayanan Kebidanan sehingga dapat menurunkan AKI dan AKB

Jenis penelitian yang di gunakan adalah penelitian *deskriptif* dengan pendekatan studi kasus pada ibu Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir, Keluarga Berencana dengan pendekatan Asuhan Kebidanan Komprehensif pada masa kehamilan didokumentasikan dengan manajemen asuhan 7 Langkah Varney Sedangkan pada masa INC, PNC, BBL, dan KB didokumentasikan dalam Bentuk SOAP. Jumlah responden yang digunakan satu orang yaitu Ny. Y UK 34 minggu G1P0A0

Kunjungan *Antenatal care* (ANC) dilakukan sebanyak empat kali, selama kehamilan berjalan normal, namun di Puskesmas Tawaeli menggunakan 11T, sehingga terjadi kesenjangan. Pada proses Persalinan pemotongan tali pusat dilakukan segera setelah bayi lahir tanpa menunggu 2 menit sehingga terjadi kesenjangan, bayi lahir bernafas spontan langsung menangis jenis kelamin perempuan BB 2900 gram, Asuhan pada masa nifas normal dan proses involusi uteri berjalan dengan normal. Asuhan pada bayi Ny. Y dilakukan secara normal dengan pemberian Vitamin K 1 jam setelah lahir, dan Imunisasi HB0 1 jam kemudian, Ny. Y menggunakan KB suntik 3 bulan di berikan oleh peneliti dan tidak ada keluhan dilakukan setelah penyuntikan.

Pelayanan Komprehensif yang diberikan pada Ny. Y berjalan sesuai perencanaan yang telah dilaksanakan dan dievaluasi mengikuti prosedur tetap yang ada di Puskesmas Tawaeli. Diharapkan Tenaga Kesehatan dan Mahasiswa dapat menerapkan Asuhan Komprehensif secara maksimal dengan mengikuti perkembangan Ilmu kesehatan sehingga dapat menurunkan AKB dan AKI.

Kata kunci : Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, KB

Referensi : (2014-2018)

**Final Comprehensive Midwifery Report Toward Mrs " Y " In
Tawaeli Public Health Center (PHC), Palu**

Yuliana M. Malongi , Iin Octaviana ¹ , Pesta Corry Sihotang ²

ABSTRACT

Comprehensive midwifery care is one of the programs designed by the government in an effort to decrease MMR and IMR doing it Midwifery Care Award from the ANC, INC, PNC, Newborn baby, and Planning family. MMR in Central Sulawesi Province is still high at 82 per 100,000 live births, with the highest causes being bleeding and hypertension in pregnancy. The purpose of this study is to provide comprehensive midwifery care in an effort to improve Midwifery Services so as to reduce MMR and IMR

This type of research that is in use is research descriptive with approach of case studies in pregnant women, Maternity, Postpartum, Newborn, Family planning approach Comprehensive during pregnancy are documented with the management of the care of 7 Rare Varney While in the past INC, PNC, newborn baby, and planning family are documented in SOAP format . The number of respondents used by one person is Ny." Y" 34 weeks GIP0A0

Antenatal care (ANC) visits are carried out four times during normal pregnancy, but in Tawaeli Public Health use 11T, resulting in gaps. In the process of cutting the umbilical cord done immediately after the baby is born without waiting for 2 minutes so that the gap occurs, the baby is born breathing spontaneously crying female sex body weight 2900 grams, care during the normal puerperal period and uterine involution process runs normally. Care for infants Mrs. " Y " is done normally by administration of Vitamin K 1 hour after birth, and I munisasi HB0 1 hour later, Mrs. "Y " used 3-months injection KB given by researchers and no complaints were made after the injection

Comprehensive services that given to Ny" Y " is run well to the plan that had been implemented and evaluated following fixed procedures in the Tawaeli Public Health. It is expected that health workers and Students can implement Comprehensive Care maximally by following the development of health science so as to reduce IMR and MMR.

Keywords : Pregnancy Midwifery Care, Partum, Post Partum Period, Neonatus Care, Planning Family Method.

Reference : 2014-2018



DAFTAR ISI

Isi	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
LEMBAR PERNYATAAN	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSTRAK	vii
ABSTRAK	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
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	
1. Kehamilan	6
2. Konsep dasar Persalinan	32
3. Konsep dasar Nifas	55
4. Konsep dasar bayi baru lahir	67
5. Konsep dasar keluarga berencana	81
B. Konsep Asuhan Kebidanan	
1. Pendokumentasian 7 Langkah	97
2. Pendokumentasian SOAP	99
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Jenis Penelitian dan Rancangan Penelitian	102
B. Tempat dan Waktu Penelitian	102
C. Obyek Penelitian/Partisipasi	102
D. Teknik pengumpulan data	102
E. Metode Pengumpulan Data	104

F. Pengolahan Data.....	104
G. Etika Penelitian	104
BAB IV STUDY KASUS	
A. Asuhan Kebidanan Ante Natal Care	106
B. Asuhan Kebidanan Intranatal Care	137
C. Asuhan Kebidanan Post Natal Care	155
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	167
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	176
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil	180
B. Pembahasan	186
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan	199
B. Saran.....	201
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN-LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uterus	10
Tabel 2.1 Kunjungan ANC	27
Tabel 2.3 Imunisasi TT	28
Tabel 2.4 Tinggi Fundus Uterus Masa Nifas	68
Tabel 2.5 Kujungan Masa Nifas.....	74

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Gambar APN	47

DAFTAR LAMPIRAN

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

DAFTAR SINGKATAN

WHO	: <i>World Health Organization</i>
AKI	: Angka Kematian Ibu
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
MDGs	: <i>Millenium Development Goals</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
KN	: Kunjungan Neonatus
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
TT	: <i>Tetanis Toksoid</i>
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
HPL	: Hormone Placenta Lagtogene
LILA	: Lingkar Lengan Atas
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
PAP	: Pintu Atas Panggul
APN	: Asuhan Persalinaan Normal
G	: <i>Gravid</i> (Jumlah Kehamilan)
P	: <i>Paritas</i> (Jumlah Kelahiran)
A	: <i>Abortus</i> (Jumlah Keguguran)
APD	: Alat Pelindung Diri
BB	: Berat Badan
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
INC	: <i>Intra Natal Care</i>
PNC	: <i>Post Natal Care</i>
HB	: Hemoglobin
IM	: Intra Muskuler
ASI	: Air Susu Ibu
BBL	: Bayi Baru Lahir

DMPA	: <i>Depot Medroxy Progesteron Acetat</i>
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
MAL	: Metode Amenorul Laktasi
HPHT	: Hari Pertama Haid terakhir
TP	: Tapsiran persalinan
UK	: Umur Kehamilan
TFU	: Tinggi Fundus Uterin
TB	: Tinggi Badan
TTV	: Tanda-Tanda Vital
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Dekontaminasi Sarung Tangan
TD	: Tekanan Darah
HIV	: <i>Human Immunodeficiency virus</i>
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Asuhan kebidanan komprehensif merupakan asuhan yang diberikan secara menyeluruh dari mulai hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir sampai pada keluarga berencana. Asuhan kebidanan ini dilakukan agar dapat menghitung hal-hal apa saja yang terjadi pada seorang wanita semenjak hamil, bersalin, nifas sampai dengan bayi yang baru lahir (Srimuliany, 2015).

Menurut *World Health Organization* (WHO), di Tahun 2015 angka kematian ibu (AKI) tercatat 216 per 100.000 kelahiran hidup, dan pada Tahun 2016 sekitar 830 wanita meninggal setiap hari karena komplikasi kehamilan dan persalinan (WHO, 2016).

Berdasarkan Survey Demografi kesehatan Indonesia (SDKI) pada Tahun 2014 menunjukkan bahwa angka kematian ibu (AKI), mengalami Penurunan dari Tahun 2012 sebesar 359 Per 100.000 kelahiran hidup. Sedangkan Tahun 2014 Angka Kematian Ibu (AKI) sebesar 288 per 100.000 kelahiran hidup, penyebab tingginya AKI adalah oleh perdarahan (28%), eklamsi (24%), infeksi (11%), komplikasi masa nifas (8%), emboli (5%) Abortus (5%), trauma obstetric (5%), partus macet (5%) dan partus lama (9%) kelahiran hidup. Angka kematian bayi (AKB) sebesar 40 per 100.00 kelahiran hidup. Data ini merupakan acuan untuk mencapai target AKI sesuai

Sustainable Development Goals yaitu 70 per 100.000 kelahiran hidup pada Tahun 2030 (Kemenkes,2015).

Jumlah AKI dilihat dari data yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah pada Tahun 2016 tercatat 98 orang, pada Tahun 2017 mengalami penurunan, tercatat 89 orang, sedangkan pada Tahun 2018 mengalami penurunan, tercatat 82 orang kematian ibu dengan penyebab kematian perdarahan, hipertensi dalam kehamilan, gangguan sistem peredaran darah (jantung dan *stroke*) dan gangguan *metabolik*. Sedangkan AKB pada Tahun 2016 tercatat 530 orang, pada Tahun 2017 mengalami peningkatan, tercatat 547 orang, sedangkan pada Tahun 2018 mengalami peningkatan, tercatat 625 orang dengan penyebab Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR), Prematur, *Asfiksia*, Diare dan Infeksi (Dinkes Provinsi Sulawesi Tengah,2018).

Data Dinas Kesehatan Kota Palu, Tahun 2016 angka kematian ibu (AKI) sebanyak 11 orang atau 158 per 100.000 KH dan Angka Kematian Bayi (AKB) berjumlah 16 orang. Tahun 2017 angka kematian ibu (AKI) sebanyak 11 orang atau 156 per 100.000 KH dan Angka kematian (AKB) berjumlah 10 orang. Tahun 2018 angka kematian ibu (AKI) sebanyak 11 orang atau 156 per 100.00 dan Angka kematian bayi (AKB) berjumlah orang (Dinas Kesehatan Kota Palu 2018).

Berdasarkan data dari Puskesmas Tawaeli tidak terdapat AKI dan AKB pada tahun 2017-2018.

Pada Tahun 2017 jumlah ibu hamil 321 orang, kunjungan K1 282 orang dan kunjungan K4 255, Cakupan persalinan oleh tenaga Bidan (PN) adalah 204, yang di tolong oleh Non Nakes sebanyak 1 orang. Cakupan KF 1 204 orang, KF 2 199 orang dan KF 3 199 orang, KN sebanyak 271 bayi dengan kunjungan neonatal KN 1 204 bayi, KN 2 204 bayi , KN lengkap 204 bayi, Cakupan pencapaian peserta KB baru 185 dan pencapaian KB aktif Tahun 2017 sebesar 1134 (Puskesmas Tawaeli, 2017).

Pada Tahun 2018 jumlah ibu hamil 318 orang, kunjungan K1 270 orang, K4 ibu hamil sebanyak 312 orang. Cangkupan persalinan oleh tenaga bidan (PN) adalah sebanyak 270 Cakupan KF 1270 orang, KF 2 70 orang. KF 3 270 orang. Dan KN lengkap 267 bayi, cakupan pencapaian peserta KB baru di wilayah pada Tahun 2018 sebesar 253, KB aktif Tahun 2018 sebesar 1201 (Puskesmas Tawaeli,2018). Upaya Pemerintah dalam menurunkan AKI dan AKB yaitu ANC terpadu, dan Program Gerakan sayang Ibu, Kemudian untuk upaya menurunkan AKB yaitu menjamin akses pada pelayanan kesehatan seksual dan reproduksi, termasuk Keluarga Berencana.

Berdasarkan latar belakang tersebut, maka penulis tertarik untuk melakukan Asuhan secara Komprehensif Kehamilan Trimester ke-III, Masa Persalinan, Masa Nifas, Asuhan Pada Bayi Baru Lahir (BBL) dan pelayanan keluarga berencana (KB) di Puskesmas Tawaeli.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang dapat dirumuskan masalah yang sesuai yakni “Bagaimana Asuhan kebidanan Komprehensif pada Ny.Y dari masa kehamilan trimester III, Persalinan, Masa Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana di Puskesmas Tawaeli ?”

C. Tujuan penelitian

1. Tujuan Umum

Memberikan Asuhan Kebidanan secara Komprehensif dari masa kehamilan, persalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan KB. Pada Ny. Y menggunakan pendekatan Manajemen kebidanan Varney dan SOAP

2. Tujuan Khusus

- a. Telah dilakukan Asuhan Kebidanan *Antenatal* pada Ny.Y dan di dokumentasikan dengan pendekatan manajemen asuhan 7 langkah varney dan tuangkan dalam bentuk SOAP.
- b. Telah dilakukan Asuhan Kebidanan pada *Intranatal* pada Ny.Y dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- c. Telah dilakukan Asuhan Kebidanan *Postnatal* pada Ny.Y dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- d. Telah dilakukan Asuhan Kebidanan BBL pada Ny.Y dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- e. Telah dilakukan Asuhan Kebidanan KB pada Ny.Y dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP.

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Praktis

Dapat dijadikan sebagai wawasan dan ilmu pengetahuan praktek memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana, serta dapat meningkatkan mutu pelayanan dan standar pelayanan kebidanan yang berkualitas dalam memberikan asuhan kebidanan yang berkualitas.

2. Manfaat teoritis

Dapat dijadikan sebagai pengembangan penelitian yang berkaitan dengan ilmu kebidanan untuk meningkatkan nilai akreditasi bagi pendidikan dan untuk menambah pengetahuan dalam proses pembelajaran mengenai asuhan kebidanan.

DAFTAR PUSTAKA

Ari kusnandar.2016. *Asuhan kebidanan dalam persalinan*

Anita dan Lyndon. 2014. *Asuhan Kebidanan Neonatus Normal, dan Patologis.*

Tangerang: Binarupa Aksara.

Anik Maryunani, 2016. *buku Saku Asuhan kebidanan dalam kehamilan.* Jakarta

Anik Maryunani, 2016. *Buku Saku Asuhan Bayi Baru Lahir normal.* Jakarta

Anik Maryunani, 2017. *Buku Asuhan dalam Masa Nifas.* Jakarta : CV Trans Info

Medika

Anik Maryunani, 2019. *Buku Panduan Lengkap Pelayanan Keluarga Berencana.*

Jakarta

Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah. 2016. *Profil Kesehatan Provinsi.*

_____ .2017. *Profil Kesehatan Provinsi.*

_____ .2018. *Profil Kesehatan Provinsi.*

Dinas Kesehatan Kota Palu. 2016. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu dan Anak.*

_____ .2017. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu dan Anak.*

_____ .2018. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu dan Anak.*

Dr. Taufan Nugroho, MPH, dkk. 2014. *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru*

Lahir. Jakarta: PT. Penerbit Erlangga.

Davanzo R, Cannioto Z, Ronfani L, Monasta L, Demarini S.2014.*Asuhan kebidanan*

pada bayi baru lahir. J Hum Lact. Vol ; 29(1):45-5

Diastuti, E. (2015). *Gambaran Karakteristik Ibu Hamil dengan Anemia Di Desa Tanjung Rejo Kecamatan Jekulo Kabupaten Kudus*. Skripsi Publikasi. Diunduh 20/08/2017, dari <http://perpusnwu.web.id/karyailmiah/documents/4278.pdf>

Gusti ayu mandriwati, dkk, 2014. *Asuhan kebidanan dalam kehamilan*

Irianti, Halide, Duhita, Prabandari, Yulita, Yulianti, Ningtiaswati, dan Anggraini. (2014). *Asuhan kehamilan berbasis bukti*. Buku 1. Jakarta: Sagung Seto.

JNPK-KR. 2014. *Asuhan persalinan normal, asuhan esensial bagi ibu bersalin dan bayi baru lahir serta penatalaksanaan komplikasi segera pasca persalinan dan nifas*. Buku acuan jaringan nasional

Kurnia Dwi Rimandini 2014. *Imunisasi pada bayi baru lahir dan tentang inisiasi menyusui secara dini*

Kemenkes. 2018. *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2014*. Jakarta: Kementrian Kesehatan RI.

Kemenkes. 2015. *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2014*. Jakarta: Kementrian Kesehatan RI.

Leveno, KJ. (2015). *Manual Komplikasi Kehamilan Williams*. Jakarta: EGC.

Lailiyana, Nurmailis, dan suryatni.2010. *buku ajar Partograf*. Penerbit buku kedokteran EGC: Jakarta

Lucky Taufika dkk, 2015. *Keluarga Berencana*.

Lyndo Saputra.2014.*Bayi Baru Lahir Normal*.

Mika oktariana 2016. *Asuhan Kebidanan kehamilan dan persalinan*.

- Mochtar 1998. Dalam buku Nurul Jannah 2017. *Pil KB dan cara minumnya*
- Mahira. 2015. *Asuhan Kebidanan dalam Persalinan (pemotongan tali pusat)*.
- Mega 2017. *Keluarga Berencana dan Alat Kontrasepsi*. Yogyakarta
- Marmi.2014. *Asuhan Kebidanan Ibu masa Kehamilan*. Yogyakarta : Gosyen publishing
- Manuaba. 2014. *Gawat darurat obstetric Ginekologi dan obstetric Ginekologi Social untuk profesi bidan*. Jakarta EGC
- Mutmainah dkk, 2017. *Asuhan kebidanan persalinan* .
- MC Donald, *Rumus Menghitung Tinggi Fundus Uteri pada Ibu Hamil*.
- Nurul Jannah 2017, *Keluarga berencana*.
- Nugroho, dkk. 2014. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Nifas (Askeb 3)*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Puskesmas Tawaeli. 2016. *Jumlah ibu Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan KB, Puskesmas Tawaeli*.
- _____. 2017. *Jumlah ibu Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan KB, Puskesmas Tawaeli*.
- _____. 2018. *Jumlah ibu Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan KB, Puskesmas Tawaeli*.
- Prijatni dan Rahayu 2016. *Tujuan Keluarga Berencana*.
- Profil Kesehatan. (2016). Dinas Kesehatan Kota Semarang. Diunduh 20/08/2017, dari <http://www.dinkes.semarangkota.go.id>

- Prawirohardjo. 2014. *Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Rosmalinda .2015. *Asuhan Kebidanan dalam Kehamilan perubahan Psikologi Trimester III*.
- Rosmalinda.2015. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*, Jawa Timur Halaman 14
- Rukiyah. 2018. *Asuhan Kebidanan (Patologi Kebidanan)*. Jakarta: Trans Info Media.
- STIKes. 2019. *Buku panduan Pedoman Penulis Karya Tulis Ilmiah Akademi Kebidanan*. STIKes Widya Nusantara palu.
- Sari dan rimandhini.2014. *Buku Acuan Imunisasi Bayi baru lahir*.
- Suparmi, dkk, 2017. *Buku Ajaran Aplikasi Kebidanan Asuhan Kehamilan Ter Update*. Jakarta: CV. Trans Info Media.
- South Australian Perinatal Practice Guidelines. (2016). Anaemia in Pregnancy. Diunduh 20/08/2017, dari <http://www.sahealth.sa.gov.au/wps/wcm/connect/public+content/sa+health+internet/resources/policies/anaemia+in+pregnancy+-+sa+perinatal+practice+guidelines>.
- Saiffudin. 2014. *Buku Panduan Praktis Pelayanan Kesehatan Maternal Neonatal*. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Saifrudin. 2003. Dalam buku acuan Nurul Jannah 2017. *Keluaga berencana*
- Sumarah.2014. *Buku acuan Asuhan Kebidanan Persalinan*.
- Suhartika. 2018. *Asuhan Kehamilan dalam Persalinan*. Bidan dan dosen kebdanan Indonesia.

SriMuliany.2015. *Asuhan Kebidanan Komprehensif*.

Victor setyadi.2014. *Asuhan Kebidanan dalam Kehamilan trimester III*

Wiknjosastro.2014. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta. YBPSP

World Health Organization (WHO). 2015. *Indeks Pembangunan Kesehatan Ibu dan anak Jakarta*.

WHO Health Statistics. (2015). Monitoring health for the SDGs. Diunduh
20/08/2017,dari

http://www.who.int/gho/publications/world_health_statistics/2017/en

World Health Organization (WHO). 1970, dalam Nurul Jannah. 2017. *Keluarga berencana*.

Yanti. 2017. *Asuhan Kebidanan dalam Kehamilan*.