

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



**PARTY  
201502098**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
WIDYA NUSANTARA PALU  
2017**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

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



**PARTY  
201502098**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
WIDYA NUSANTARA PALU  
2017**

## **Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny "S" di Puskesmas Talise Palu**

**Party,Jin Octaviana Hutagaol<sup>1</sup>,Andi Fahira<sup>2</sup>**

### **ABSTRAK**

Angka kematian ibu di Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2016 sebanyak 98 orang, dan pada tahun 2017 sebanyak 89 penyebab utama kematian ibu di Provinsi Sulawesi Tengah adalah perdarahan hipertensi dalam kehamilan, infeksi dan lain-lain. Tujuan penulisan studi kasus untuk melaksanakan asuhan kebidanan Continuity Of Care dengan pendekatan manajemen 7 langkah varney dan pendokumentasian SOAP.

Jenis penelitian yang digunakan adalah jenis penelitian observasional dengan penatalaksanaan asuhan kebidanan 7 langkah varney yang mengeksplorasi secara mendalam dan spesifik tentang asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. S pada masa kehamilan dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP INC, PNC, BBL dan KB. Subjek penelitian yang diambil adalah satu (1) orang Ny. S umur 26 tahun, cara pengumpulan data anamnese, observasi, pemeriksaan dan dokumentasi.

Saat hamil Ny. S mengalami masalah sering BAK dan nyeri pinggang dan sudah diberikan tablet FE 1x1/hari selama kehamilan sampai nifas berakhir, saat persalinan tidak terdapat penyulit dan bayi lahir spontan letak belakang kepala dengan berat badan 3500 gram jenis kelamin perempuan, masa nifas dilakukan kunjungan 4 kali dan tidak terdapat penyulit. Asuhan kebidanan pada bayi Ny. S di lakukan secara normal dengan pemberian Vitamin K 1 jam setelah bayi lahir dan imunisasi HB0 1 jam setelah vitamin K, Ny. S menggunakan KB Suntik 3 Bulan dipasang oleh peneliti didampingi bidan pendamping.

Pelayanan komprehensif yang diberikan pada Ny. S berjalan sesuai dengan perencanaan yang telah dibuat dan sudah dievaluasi dengan baik, Keadaan ibu dan bayi, sampai pemasangan KB telah dilaksanakan dan dievaluasi mengikuti prosedur tetap yang ada di Puskesmas Talise palu. Sebaiknya setiap mahasiswa (khususnya peneliti selanjutnya) dapat terus menerapkan manajemen dan asuhan pelayanan kebidanan sesuai dengan standar Operasional prosedur yang telah dimiliki serta terus mengikuti kemajuan dan perkembangan dalam dunia kesehatan khususnya dunia kebidanan dalam peningkatan mutu layanan.

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

**Comprehensive Midwifery Complete Report at Ny "S" at Public Health centre  
Talise Palu**

**Party,Iin Octaviana Hutagaol<sup>1</sup>,Andi Fahira<sup>2</sup>**

**ABSTRACT**

Maternal mortality rate in Central Sulawesi Province in 2016 was 98 people, and in 2017 was 89 people. the main cause of maternal death in Central Sulawesi province is hypertension haemorrhage in pregnancy, infection and others. The purpose of writing a case study to implement Contiunity Of Care midwifery with a 7 step varney management approach and SOAP documentation.

The type of research used is the type of observational research with the management of midwifery care 7 steps varney in specific and deep exploring about comprehensive midwifery toward Ny. S during pregnancy and documented into SOAP INC, PNC, BBL and KB. The subjects taken were one (1) Ny. S age of 30 years, data collected by anamnese, observation, examination and documentation.

When pregnant Ny. S has a frequent problem of urination and low back pain and has been given FE tablet 1x1 / day during pregnancy until after childbirth, when childbirth there is no complications and the baby born spontaneously back head position with weight 3500gram baby girl, childbirth period visits 4 times And no complications. Midwifery care toward infantdf Ny.S done normally with vitamin K 1 hour after birth and immunization HB0 1 hour after vitamin K, Ny. S using KB Atfendance 3 month injection contraception method and administered by researchers accompanied by midwife.

The comprehensive services provided in Ny.S run in accordance with well-established and well-evaluated planning, maternal and infant circumstances, to the inclusion of family planning have been carried out and evaluated well following the permanent procedures in the Talise Public Health centre Palu. We recommend that every student (especially the next researcher) can continue to implement the management and care of midwifery services in accordance with the standard Operational procedures that have been owned and continue to follow the progress and development in health field, especially the midwifery in improving the quality of service.

**Keywords : Midwifery Pregnancy, Labor, Post partum, New Baby Born And Planning Family**

## **LEMBAR PERSETUJUAN**

### **LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANA KOMPREHENSIF PADA NY'S"DI PUSKESMAS TALISE**

#### **LAPORAN TUGAS AKHIR**

**Disusun oleh:**

**PARTY  
201502098**

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

**Tanggal 26 Juli 2018**

**Pembimbing I**

**Iin Octaviana Hutagaol, SST,M.Keb  
NIK. 20130901028**

**pembimbing II**

**Andi Fahira, SST,M.Kes  
NIK. 20130901035**

**Mengetahui,  
Ketua sekolah tinggi ilmu kesehatan  
Widya nusantara palu**

**Dr.Tigor H situmorang, M.H.,M.Kes.  
NIK. 20080901001**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Disusun oleh:

**PARTY**

**201502098**

**Laporan Tugas Akhir ini Telah Di Ujikan**

**Tanggal 26 Juli 2018**

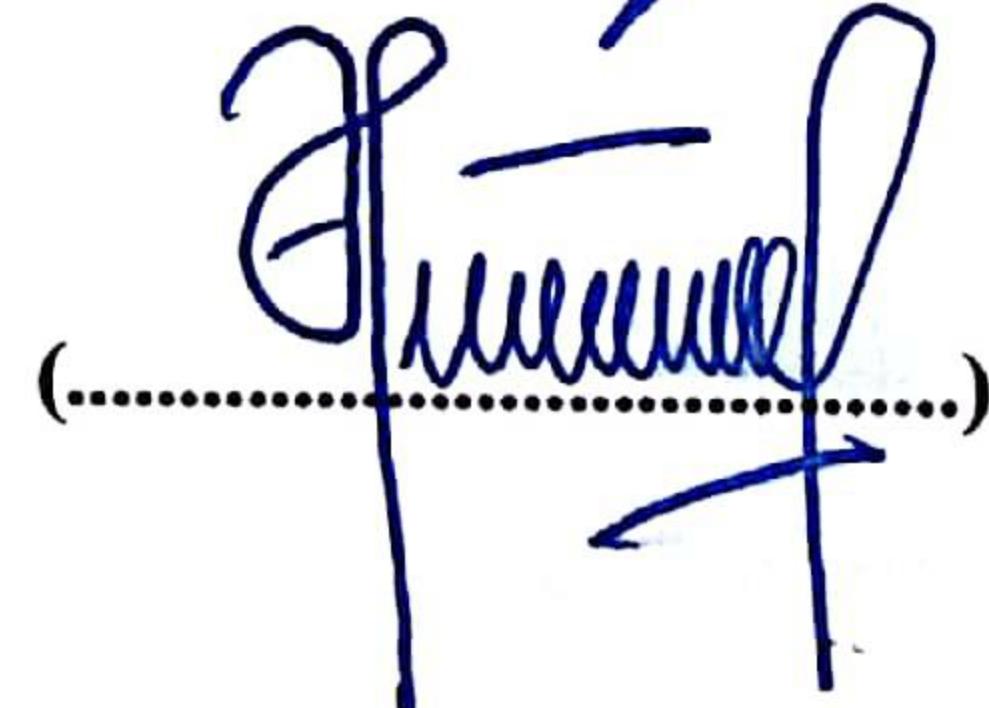
**Penguji I,  
Hadidjah Bando SST,M.kes  
NIK. 20080891003**



**Penguji II,  
Andi Fahira SST.,M.kes  
NIK. 20130901035**



**Penguji III,  
Iin Octaviana Hutagaol, SST.,M.keb  
NIK. 20130901028**



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



**Dr. Tigor H. Sitomorang, M.H., M.Kes.  
NIK. 20080901001**

## KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr.Wb Puji Syukur kita panjatkan kehadirat Allah SWT atas segalah rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Laporan Tugas Akhir ini, yang berjudul "Asuhan Kebidanan Komprehensif paada Ny S di wilayah kerja Puskesmas Talise" sebagai salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir program Studi DIII Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu. Asuhan Kebidanan continuity of care merupakan Asuhan Kebidanan yang dimulai dari kehamilan dan diikuti perkembangan keduanya hingga proses persalinan, nifas, bayi baru lahir dan Keluarga Berencana.

Ucapan terimakasih yang tak ternilai penulis ucapkan kepada yang tercinta ayah handa Saprin. T, serta ibunda Roslia, serta kakak Selvia, S.pd, dan adik saya tercinta Ramna. Yang telah banyak memberikan motivasi, pengorbanan, kesabaran dan doa yang tulus dan iklas kepada penulis dan senantiasa menjadikan semangat utama penulis dalam menyelesaikan pendidikan. Dalam kesempatan ini juga penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dr Pesta Corry Sihotang, Dipl.Mw.,S.KM.,M.kes selaku ketuwa yayasan stikes widya nusantara palu
2. Dr. Tigor H Situmorang, M.H.,M.kes. selaku ketua stikes Widya Nusantara Palu
3. Arfiah SST,M.keb, selaku ketua program studi D III Kebidanan stikes widya nusantara Palu
4. Rahmat Massi,SKM.MAP Selaku Kepala Puskesmas beserta staf puskesmas Talise kota palu

5. Hadidjah Bando SST,M.kes selaku Pengaji Utama yang telah bersedia melungkan waktunya menguji.
6. Iin Octaviani Hutagaol, SST,M.Keb Pembimbing I yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian
7. Andi Fahira, SST,M.kes Pembimbing II yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian
8. Ny. S beserta keluarga sebagai responden peneliti.
9. Dosen dan Staf Jursan Kebidanan sTikes Widya Nusantara Palu, yang telah banyak membimbing penulis dalam masa perkuliahan.
10. Semua teman-teman angkatan 2015 khususnya kelas B yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dan terimakasih atas semua kerja samanya.

Penulis menyadari bahwa laporan tugas akhir ini tidak luput dari kesalahan dan jauh dari kesempurnaan sehingga dibutuhkan kritik dan saran yang konstruktif untuk dapat menyempurnakan Laporan Tugas Akhir ini di masa yang akan datang. Penulis berharap kiranya Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu kebidanan.

Wassalamu'alaikum WR.WB

Palu, 26 Juli 2018

Penulis



PARTY

## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PERNYATAAN.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
ABSTRAK.....	vii
ABSTRAC.....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
DAFTAR SINGKAT.....	xiii

### **BAB I PENDAHULUAN**

A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Manfaat Penelitian.....	5

### **BAB II TINJAUAN PUSTAKA**

A. Konsep Dasar Kehamilan.....	6
B. Konsep Dasar Persalinan.....	25
C. Konsep Dasar Nifas.....	42
D. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	61
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	70

### **BAB III METODE PENELITIAN**

A. Pendekatan/Desain Penelitian.....	95
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	95
C. Obyek Penelitian.....	95
D. Definisi Penelitian.....	95

E. Metode Pengumpulan Data.....	95
F. Pengolahan Data.....	96
G. Penyajian Data.....	96

#### **BAB IV STUDI KASUS**

A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	97
B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	118
C. Asuhan Kebidanan Nifas.....	130
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	142
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	154

#### **BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN**

A. Hasil.....	156
B. Pembahasan.....	159

#### **BAB VI PENUTUP**

A. Kesimpulan.....	169
B. Saran.....	170

#### **DAFTAR PUSTAKA**

#### **LAMPIRAN**

## **DAFTAR TABEL**

	<b>Halaman</b>
Tabel 2.1 Jadwal pemberian imunisasi TT.....	22
Tabel 2.2 Perubahan uterus pada masa nifas.....	45
Tabel 2.3 Sistem penilaian Apgar score.....	65

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1. Surat Izin Pengambilan Data Awal Dinkes Provinsi Sulteng

Lampiran 2. Surat Balasan Pengambilan Data Awal Dinkes Provinsi Sulteng

Lampiran 3. Surat Izin Pengambilan Data Awal Dinkes Kota Palu

Lampiran 4. Surat Balasan Pengambilan Data Awal Dinkes Kota Palu

Lampiran 5. Surat Izin Pengambilan Data Awal Puskesmas Talise

Lampiran 6. Surat Balasan Pengambilan Data Awal Puskesmas Talise

Lampiran 7. Surat izin Penelitian Puskesmas Talise

Lampiran 8. Surat Balasan Telah menyelesaikan Penelitian Puskesmas Talise

Lampiran 9. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 10. Infom Consent

Lampiran 11. Satuan Acara Penyuluhan

Lampiran 12. Partografi

Lampiran 13. Dokumentasi

Lampiran 14. Lembar Konsul Pembimbing I

Lampiran 15. Lembar Konsul Pembimbing II

## **DAFTAR SINGKATAN**

IMS	: Infeksi Menular Seksual
TT	: Tetanis Toksoid
BB	: Berat Badan
TB	: Tinggi Badan
PB	: Panjang Badan
LK	: Lingkar Kepala
LD	: Lingkar Dada
LP	: Lingkar Perut
LL	: Lingkar Lengan
ANC	: Ante Natal Care
HB	: Hemoglobin
IM	: Intra Muskuler
ASI	: Air Susu Ibu
BBL	: Bayi Baru Lahir
PUP	: Pendewasaan Usia Perkawinan
KRR	: Kesehatan Reproduksi Remaja
KB	: Keluarga Berencana
DMPA	: Depot Medroxy Progesteron Acetat
IUD	: Intra Uterine Device
HPHT	: Hari Pertama Haid terakhir
TP	: Tapsiran persalinan
UK	: Umur Kehamilan
TFU	: Tinggi Fundus Uterin
PAP	: Pintu Atas Panggul
INC	: Intra Natal Care
PNC	: Post Natal Care
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air besar
LILA	: Lingkar Lengan Atas
KEK	: Kurang Energi Klinik
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKA	: Angka Kematian Anak
KH	: Kelahiran Hidup
MKA	: Melanocyte Stimulating Hormone
DJJ	: Denyut Jantung Janin
PTT	: Penanganan Tali Pusat Terkendali

## **BAB I**

### **PENDAHULUAN**

#### **A. Latar Belakang**

Asuhan Kebidanan komprehensif merupakan salah satu wujud yang dapat dilakukan untuk melakukan perawatan bagi ibu hamil. Asuhan Kebidanan sebagai salah satu upaya pencegahan awal dari faktor resiko kehamilan dengan tujuan mendeteksi dini resiko tinggi terhadap kehamilan dan persalinan, juga dapat menurunkan angka kematian ibu dan memantau keadaan janin (Resky,2013).

Menurut *World Health Organization* (WHO) di Tahun 2015 angka kematian ibu (AKI) tercatat 216 kematian ibu per 100.000 kelahiran hidup, dan pada Tahun 2016 sekitar 830 wanita meninggal setiap hari karena komplikasi kehamilan dan persalinan. Hampir semua kematian ini terjadi di pengaturan sumber daya yang rendah, dan sebagian besar dapat dicegah. Di wilayah Afrika memiliki suatu beban tertinggi dengan hampir dua pertiga kematian maternal yang terjadi di probabilitas seorang gadis berusia 15 Tahun (WHO, 2016).

Berdasarkan Survey Demografi Kesehatan Indonesia (SDKI) pada Tahun 2013,2014,2015 menunjukan bahwa angka kematian ibu (AKI) sebesar 228/100.000 KH, namun angka ini masih tinggi dibandingkan dengan AKI di negara tetangga di Asia Tenggara. Angka ini 20-30 kali besar dibandingkan Malaysia dan Singapura. Penyebab kematian ibu adalah perdarahan (28%),

eklamsia (24%), infeksi (11%), komplikasi masa nifas (8%), emboli (5%), abortus (5%), trauma obstetric (5%), persalinan macet (5%), dan partus lama (5%) (Anita dan Lyndon, 2014).

Cakupan K1 dinas provinsi Sulawesi tengah berjumlah 45.984 atau 66.05%, cakupan K4 berjumlah 38.433 atau 55.20%, (Dinas kesehatan provinsi sulawesi tengah, 2016). Cakupan K1 dinas kesehatan kota palu berjumlah 7.397 atau 102,6%, cakupan K4 berjumlah 7.397 atau 96.7%, (Dinas kesehatan kota palu, 2015). Cakupan K1 puskesmas talise 2015 yaitu sebesar 105,8%melebihi taret nasional100%, cakupan K4 Puskesmas Talise 99,7% melebihi target nasional 95% (Puskesmas Talise 2015).

Cakupan persalinan oleh tenaga kesehatan berjumlah 37.189 atau 56.09% (Dinas kesehatan provinsi Sulawesi tengah, 2016). Cakupan persalinan oleh tenaga kesehatan berjumlah 6.739 atau 95.6% (Dinas kesehatan kota palu, 2015). Cakupan persalinan oleh tenaga kesehatan puskesmas talise sebesar 97.9% melebihi target nasional 90% (puskesmas talise, 2015).

Cakupan KF berjumlah 7.548 atau 11.28%, KF 2 berjumlah 7.529 atau 11.36%, KF 3 berjumlah 36.329 atau 54.79% (Dinas kesehatan provinsi sulawesi tengah, 20016). Cakupan KF berjumlah 6.730 atau 96.3% KF 2 berjumlah 6.395 atau 93.0%, KF 3 berjumlah 6.467 atau 81.8% (Dinas kesehatan kota palu, 2015). Cakupan nifas oleh tenaga kesehatan puskesmas talise sebesar 97,24%, melebihi target nasional 90% (puskesmas talise, 2015).

Cakupan jumlah kematian bayi baru lahir 280 jiwa, (Dinas kesehatan provinsi sulawesi tenggah, 2016). Cakupan jumlah kematian bayi baru lahir 13 jiwa, (Dinas kesehatan kota palu, 2015). Cakupan kematian bayi di puskesmas talise sebesar 90,90%/1000 KH (Puskesmas Talise, 2015).

Cakupan peserta KB aktif sebanyak 226.917 atau 42,89% (Dinas kesehatan provinsi Sulawesi tengah, 2016). Cakupan peserta KB aktif sebanyak 32.688 atau 53.47% (Dinas kesehatan kota palu, 2015). Cakupan peserta KB aktif sebanyak 3.873 atau 63.46% (puskesmas talise, 2015).

Berdasarkan hasil yang telah peneliti lakukan masih ada AKB pada tahun 2014 sebanyak 5 orang, tahun 2015 sebanyak 5 orang (angka kematian : 5,9%), dan AKI pada tahun 2015 sebanyak 1 orang.

Berdasarkan data yang diperoleh dari Puskesmas Talise jumlah penduduk sebanyak 336.134 penduduk, sejak bulan januari - Desember 2015 ibu hamil sebanyak 739 orang, ibu bersalin sebanyak 704 orang, ibu nifas sebanyak 704, bayi baru lahir sebanyak 672 perkelahiran hidup, PUS sebanyak 6103 orang, dan bulan januari - Desember 2016 ibu hamil sebanyak 744 orang, ibu bersalin sebanyak 710 orang, ibu nifas sebanyak 710, bayi baru lahir sebanyak 676 perkelahiran hidup, PUS sebanyak 6015 orang.

Berdasarkan hasil pendataan yang telah di lakukan bahwa cakupan data dari dinas kesehatan kota palu maupun di wilayah Puskesmas Talise masih rendah, meskipun ada beberapa cakupan yang sudah mencapai target. Maka perlu melakukan asuhan kebidanan secara berkesinambungan (*continuity of care*) pada Ny. S Umur 26 tahun G<sub>II</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> dengan umur kehamilan 34 minggu

mulai dari masa kehamilan, masa persalinan, masa nifas, perawatan bayi baru lahir dan pelayanan KB serta melakukan pendokumentasian di wilayah Puskesmas Talise Kecamatan Palu Timur Kelurahan Talise.

## **B. Rumusan Masalah**

Berdasarkan uraian dari latar belakang peneliti merumuskan masalah yaitu “Bagaimana melakukan Asuhan Kebidanan Komprehensif mulai dari ANC, INC, PNC, BBL dan KB pada Ny S di Puskesmas Talise?”.

## **C. Tujuan Penelitian**

### 1. Tujuan Umum

Memberikan Asuhan Kebidanan secara komprehensif pada saat hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan 7 langkah varney dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP.

### 2. Tujuan Khusus

- a. Mampu melakukan Asuhan Kebidanan kehamilan pada Ny.S dan di dokumentasikan dengan pendekatan manajemen asuhan 7 langkah Varney dan dituangkan dalam bentuk SOAP.
- b. Mampu melakukan Asuhan Kebidanan persalinan pada Ny.S dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- c. Mampu melakukan Asuhan Kebidanan nifas 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 Penelitian**

##### **1. Manfaat Praktis**

Dapat dijadikan sebagai bahan referensi dalam menyusun program dan lebih meningkatkan mutu dan kualitas pelayanan serta meningkatkan pengetahuan dan pelayanan dalam memberikan Asuhan Kebidanan secara *continuity of care* pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan KB di Puskesmas Talise

##### **2. Manfaat Teoritis**

###### **a. Bagi STIKes Widya Nusantara**

Dapat dijadikan sebagai bahan kajian untuk meningkatkan Ilmu Pengetahuan bagi peserta didik khususnya mahasiswa jurusan Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu dalam melaksanakan asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB.

###### **b. Bagi Peneliti**

Dapat dijadikan suatu pengalaman untuk menambah wawasan dan dapat menerapkan Asuhan Kebidanan kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana.

## DAFTARA PUSTAKA

- Anita, Lyndon, 2014 *Demografi Kesehatan Indonesia* (SDKI), Jakarta
- Astrima. 2013. *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta.
- Dinas Kesehatan Kota Palu, 2016 & 2017. *Profil Kesehatan Kota Palu*. Palu
- Fauzia 2012. *Asuhan kebidanan neonatal*, Jakarta : PT Rineka
- Ika dan Saryono. 2010. *Perubahan Psikologi Pada Ibu Hamil*. Jak-tim : CV Trans info media
- Indriyani, dkk. 2013. *Asuhan Persalinan Normal*. Yogyakarta ; Nuha Medika.
- Isrofiyah. 2014. *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Fisiologi*. Jakarta.
- Lailiyana, dkk, 2015 , *Asuhan Kebidanan Persalinan*, Jakarta
- Lockhart dan saputra. 2014. *Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas* : Yogyakarta ; Nuha Medika.
- Lyndon Saputra, 2014 *Demografi Kesehatan Indonesia* (SDKI), Jakarta
- Madriwati. 2012. *Asuhan kebidanan kehamilan*, Yogyakarta
- Marmi. 2014. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*.Yogyakarta.
- Mulyani & Rinawati. 2013. *Kontrasepsi IUD*. Yogyakarta.
- Nurasiah, 2012. *Asuhan Kebidanan Pada Persalinan*. Yogyakarta .
- Prawirohardjo. 2014. *Asuhan Persalinan Normal*. Yogyakarta.
- Purwoastuti. 2015. *Asuhan Kebidanan Persalinan Normal*. Jakarta : Salemba Medika.
- Pusdiknakes, 1990, Astrima. 2013.*Pendokumentasian SOAP*, Jak-tim : CV Trans Info Media.
- Puskesmas Talise. 2016 & 2017. *Pencatatan dan Pelaporan*, Puskesmas Talise
- Rahayu. 2012. *Pendokumentasian SOAP Masa Nifas*. Yogyakarta.
- Rinawati. *Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana*. Jak-pust.
- Rukiyah. 2012.*Asuhan Kebidanan Kehamilan*.Jakarta :CV Trans info media.
- \_\_\_\_\_. 2013. *Asuhan Kebidanan Neonatus* : Jakarta : PT Rineka.
- Resky. 2013.*Asuhan Kehamilan untuk Kebidnana*: Yogyakarta : Buku biru.

- Saputra. 2014. *Pelayanan dan Asuhan Maternal*. Yogyakarta : Nuha Medika.
- Sari. 2013. *Asuhan Kebidanan pada Kehamilan Fisiologi*. Jakarta.
- Sastrawinata. 2012. *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Fisiologi*. Jakarta.
- Sarwono. 2014. *Ilmu kebidanan*, Jakarta, Yayasan Bina Pustaka
- Sondakh. 2013. *Pemeriksaan Fisik Pada Bayi Baru Lahir*. Jakarta : Salemba Medika.
- Sujiyatini. 2012. *Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana*. Jak-tim : CV Trans Info Media.
- Sulistyawati. 2012. *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan dan KB*, Jakarta EGC
- Sumiyati ,2011 & 2012. *Asuhan kebidanan kehamilan*, Yogyakarta
- Wahyuni. 2012. *Penilaian Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta.
- Walyani,2015. *Asuhan Kebidanan Persalinan Normal*. Jakarta : Salemba \_\_\_\_\_, & Purwoastuti. 2015. *Asuhan Kebidanan Persalinan Normal*. Jakarta : Salemba Medika.
- WHO(World Helath Organization). 2016. *Angka kematian ibu dan bayi*. Yogyakarta.
- Widyasih. 2012. *Asuhan Kebidanan Post Partum Normal*. Jakarta : PT Rineka.
- Wulandari. 2014. Ilmu kebidanan, Jakarta, Yayasan Bina Pustaka
- Medika.
- Yongki, dkk. 2012. *Asuhan Kebidanan Pada Persalinan*. Yogyakarta.
- \_\_\_\_\_. 2012. *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Jakarta : CV Trans Info media.
- Yuni Kusmiaty, 2013, *perawatan ibu hamil*, Yogyakarta : fitramaya
- Zakia. 2013. *Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana*. Jak-pust.