

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

LAPORAN TUGAS AKHIR



**SITI ZULAEHA
201502085**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “T” 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



**SITI ZULAEHA
201502085**

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

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

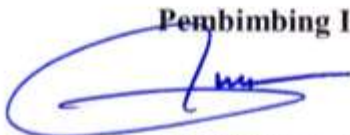
Disusun oleh

SITI ZULAEHA
201502085

Laporan Tugas Akhir ini Telah Disetujui
Untuk Diseminarkan

Tanggal 23 Juli 2018

Pembimbing I



Buyandaya.B.Wilelipu, SST.M.Kes
NIP. 1965102019851220022

Pembimbing II



A.Bahira Nur, SST., M.Kes
NIP. 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
"T" DI PUSKESMAS TALISE KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh

SITI ZULAEHA
201502085

**Laporan Tugas Akhir ini Telah Di Ujikan
Tanggal 23 Juli 2018**

**Penguji I,
Ni Luh Kadek S, SSIT, M.Kes
NIK. 20080902004**


(.....)

**Penguji II,
A.Fahira Nur,SST., M.Kes
NIP. 20130901035**


(.....)

**Penguji III,
Buyandaya.B.Wilelipu, SST.M.Kes
NIP. 1965102019851220022**


(.....)

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



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

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Siti Zulaecha

NIM : 201502085

Jurusan/Prodi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan Judul "LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY T. DI PUSKESMAS TALISE KOTA PALU" benar-benar saya kerjakan sendiri. Laporan Tugas Akhir ini bukan merupakan pelagiarisme, pencurian hasil karya oranglain, hasil kerja orang lain untuk kepentingan saya karena hubungan material dan 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 pada saya termasuk pencabutan gelar Ahli Madya yang saya dapati.

Palu, 30 Agustus 2019

Yang Membuat Pernyataan


Siti Zulaecha
201502085

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr.Wb

Puji Syukur kita panjatkan kehadiran Allah SWT atas segala rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan laporan tugas akhir ini, yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. D di Puskesmas Bulili Kota Palu” sebagai salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir program Studi DIII Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu. Asuhan kebidanan komprehensif merupakan asuhan kebidanan yang dimulai dari kehamilan, nifas, bayi baru lahir dan Keluarga Berencana.

Ucapan terimakasih yang tak ternilai penulis ucapkan kepada yang tercinta ayahhanda Alm. Kamala, dan ibunda Sitimia, serta suami Suardi Yang telah banyak memberikan motivasi, pengorbanan, kesabaran dan doa yang tulus dan ikhlas 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 ketua yayasan Stikes widya Nusantara palu
2. Dr.Tigor H Situmorang,M,H.,M.kes.selaku ketuastikes Widya Nusantara Palu
3. Arfiah SST,M.keb,selaku ketua program studi D III Kebidanan stikes widya nusantara Palu
4. Nurasmi SST.,M.Keb selaku Penguji Utama yang telah bersedia meluangkan waktunya menguji.

5. Maria Tambunan, S.ST.,M.Kes Pembimbing I yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian
6. Irnawati S.ST.,M.Tr.keb Pembimbing II yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian
7. Ny.M beserta keluarga sebagai responden peneliti.
8. Dosen dan Staf Jursan Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu, yang telah banyak membimbing penulis dalam masa perkuliahan.
9. Semua teman-teman angkatan 2016 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 kirannya Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu kebidanan.

Wassalamu'alaikum WR.WB

Palu,23 JULI 2018

Penulis

SITI ZULAEHA

201302085

Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny”T” di Puskesmas Talise Palu

Siti Zulaeha, Buyandaya¹, A.Fahira²

Abstrak

Keberhasilan pelaksanaan pembangunan kesehatan di Indonesia perlu diselenggarakan secara terintegrasi sehingga sumber daya yang ada dapat dimanfaatkan secara efektif dan efisien. Sasaran pembangunan kesehatan difokuskan kepada keluarga untuk memelihara dan meningkatkan derajat kesehatan pada suatu wilayah dalam rangka menurunkan angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB) yang masih tinggi sehingga menjadi prioritas utama dalam program pemerintah Indonesia. Tujuan penulisan studi kasus memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif sejak masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan 7 langkah varney dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP

Jenis penelitian yang digunakan adalah observasional dengan pendekatan studi kasus yang mengeksplorasi secara mendalam dan spesifik tentang asuhan kebidanan komprehensif. Subjek penelitian yang diambil adalah satu (1) orang yaitu Ny. T usia kehamilan 33 minggu 1 hari.

Kehamilan berlangsung 38 minggu 2 hari. keluhan yang dirasakan selama kehamilan buang air kecil, nyeri pinggul dan perut bagian bawah. Keluhan yang dirasakan adalah hal yang fisiologis. Proses persalinan berlangsung normal. Bayi lahir dengan jenis kelamin laki-laki, berat badan 3100 gram dan Apgar skor 8/9. Asuhan bayi baru lahir diberikan suntikan Vitamin K 0,5 ml, salep mata 1% , HB0 1 ml. Masa nifas dilakukan kunjungan sebanyak 4 kali berlangsung normal. kunjungan neonatus dilakukan sebanyak 3 kali berlangsung normal. Telah menjadi akseptor KB Suntik 3 Bulan jenis depo provera.

Asuhan kebidanan komprehensif yang diberikan pada Ny.M berjalan dengan normal. Diharapkan bagi tenaga kesehatan khususnya bidan dapat meningkatkan pelayanan kebidanan komprehensif sehingga mendeteksi kelainan secara dini dan mencegah terjadinya komplikasi sejak masa kehamilan sebagai upaya penurunan angka kematian ibu dan bayi.

Katakunci : Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL dan KB
Daftar pustaka : 2014- 2018

Final Comprehensive Midwifery Report Toward Mrs "T" in Talise

Public Health Centre (PHC), Palu

Siti Zulaeha, Buyandaya¹, A. Fahira²

Abstract

Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) become main indicator in determining of maternal and infant health level, because it reflexion of maternal and infant health. To reduce the MMR and IMR incident, we perform comprehensive midwifery care. The aim of this research to implement the comprehensive midwifery care toward Mrs "T" in Talise PHC, East Palu Subdistrict, Palu.

This is descriptive research by using the method of 7 steps of varney midwifery care toward Antenatal Care dokumentation such as : Assessment, Interpretation of data based, Potential Diagnose, Emergency Care, Planning, Implementation, Evaluation, and Documentation of Midwifery care into subject, object, Assessment Implementation (SOAP) Documentation of Intranatal care, Post natal, Neonatus and Planning Family into progress notes (SOAP)

Antenatal care visiting done four times since March, 26 2018 till April, 09 2018. On April, 17 2018, at 07.17 am (WITA) deliver baby girl with 3000 grams body weight and 49 cm length. Post natal care visiting done four times since June, 17 2018 till June, 20 2018. She choose 3 month injection contraception method and visiting done on May, 27 2018.

The result found that midwifery care given with the last result she delivered spontaneously (physiology). It have discrepancy between implementation and theory, that services standarization of antenatal care given 11T method only. In intranatal and postnatal care have no discrepancy between implementation and theory and she choose 3 months injection of contraception method. Neonatal care had given of Early Breastfeeding Initiation, Vit K, HB0 and exclusive breastmilk.

Conclusion, that midwife could perform comprehensive midwifery care by using 7 steps of varney midwifery care and documentation. Suggested to students and health worker especially midwives to perform the care according to standarization and comprehensively.

Keywords : comprehensive midwifery care



DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
LEMBAR PERNYATAAN.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
ABSTRAK.....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
DAFTAR SINGKAT.....	xii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	7
C. Tujuan Penelitian.....	7
D. Manfaat Penelitian.....	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Kehamilan.....	10
B. Konsep Dasar Persalinan.....	22
C. Konsep Dasar Nifas.....	44
D. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	57
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	65
F. Konsep Dasar Pendokumentasian Asuhan Krbidanan.....	69
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Pendekatan/Desain Penelitian.....	78
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	78
C. Obyek Penelitian.....	78
D. Metode Pengumpulan Data.....	78
E. Etika Penelitian.....	80
BAB IV STUDI KASUS	
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	81
B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	105
C. Asuhan Kebidanan Nifas.....	124
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	140
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	160
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil.....	164
B. Pembahasan.....	166
BAB VI PENUTUP	
A. Kesimpulan.....	191
B. Saran.....	192
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Perubahan Tinggi Fundus Uteri	11
Tabel 2.2 Pemberian Imunisasi TT.....	20
Tabel 2.3 Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi	65
Tabel 2.4 Alur Fikir Bidan menurut Varny.....	72
Tabel 2.5 Observasi Kala IV.....	122

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 Bulili
- Lampiran 6. Surat Balasan Pengambilan Data Awal Puskesmas Bulili
- Lampiran 7. Surat Balasan Telah menyelesaikan Penelitian Puskesmas Bulili
- Lampiran 8. Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 9. *Informed Consent*
- Lampiran 10. Satuan Acara Penyuluhan
- Lampiran 11. Partograf
- Lampiran 12. Dokumentasi
- Lampiran 14. Lembar Konsul Pembimbing I
- Lampiran 13. Lembar Konsul Pembimbing II
- Lampiran 14. Riwayat hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
ASI	: Air Susu Ibu
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKA	: Angka Kematian Anak
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air besar
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DMPA	: Dep Medroxy Progesteron Acetat
HB	: Hemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid terakhir
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
INC	: <i>Intra Natal Care</i>
IM	: Intra Muskuler
KRR	: Kesehatan Reproduksi Remaja
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kurang Energi Klinik
LK	: LingkarKepala
LD	: Lingkar Dada
LP	: LingkarPerut
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LL	: LingkarLengan
MKA	: <i>Melanocyte Stimulating Hormone</i>
PB	: PanjangBadan
PAP	: Pintu Atas Panggul
PNC	: <i>Post Natal Care</i>
TT	: Tetanis Toksoid
TB	: Tinggi Badan
TP	: Taksiran persalinan
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
UK	: Umur Kehamilan

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kehamilan merupakan proses yang alamiah. Perubahan yang terjadi pada wanita hamil bersifat fisiologis bukan patologis. Asuhan yang diberikan mengandung konsep asuhan sayang ibu sehingga mengacu pada penggunaan cara sederhana dan menghindari segala bentuk prosedur serta intervensi yang tidak dibutuhkan. Asuhan yang dilakukan ditunjang oleh pengobatan berdasarkan bukti (Evidence based medicine) sehingga bersifat aman bagi keselamatan ibu (Anita & Lyndon Saputra, 2014:13).

Pada kunjungan ANC terdiri dari 4x, dari INC di lakukan observasi mulai dari kala 1-IV, dan kunjungan PNC terdiri dari 4x dan di lakukan konseling KB. (Yuni Kusmiati 2013).

Keluarga berencana (KB) merupakan usaha untuk mengatur jumlah anak dan jarak kelahiran anak yang diinginkan. Maka dari itu, pemerintah merencanakan program atau cara untuk mencegah dan menunda kehamilan (Sulistyawati, 2013).

World Health Organization (WHO) memperkirakan Angka Kematian Ibu (AKI) 216/100.000 kelahiran hidup akibat komplikasi kehamilan dan persalinan tahun 2015. Jumlah total kematian ibu mencapai 303.000 kematian di seluruh dunia. Dari Hasil Survey Demografi Kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2016 AKI di Indonesia 359 per 100.000 kelahiran hidup, AKB 40/1.000 kelahiran hidup. Angka ini cukup tinggi bila di bandingkan dengan negara-

negara di ASEAN (Profil Kesehatan Indonesia, 2015). Tujuan pembangunan *Sustainable Development goals (SDGs)* tahun 2015-2030 (Hoelman, dkk, 2015) berisi 17 tujuan, salah satunya yaitu menjalin kehidupan yang sehat dan mendorong kesejahteraan bagi semua orang untuk penurunan AKI dan AKB.

Berdasarkan data yang di peroleh dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah AKI pada tahun 2015 sebanyak 131 orang, sedangkan pada tahun 2016 jumlah kematian ibu mengalami penurunan menjadi 98 orang dan AKB 380/1000 kelahiran hidup. Penyebab utama kematian ibu di Provinsi Sulawesi Tengah adalah perdarahan, hipertensi dalam kehamilan, infeksi dan lain-lain. Oleh karena itu dilakukan beberapa upaya, salah satunya yaitu pertolongan persalinan harus dilakukan oleh tenaga kesehatan karena sebagian besar komplikasi terjadi pada saat persalinan salah satunya adalah perdarahan (Profil Dinas Kesehatan Sulawesi Tengah Tahun 2016).

Berdasarkan data yang di peroleh dari Dinas kesehatan Kota Palu jumlah kematian ibu tahun 2015 sebanyak 22 kasus kematian, di tahun 2015 jumlah kematian ibu di kota palu tergolong tinggi, sedangkan pada tahun 2016 jumlah kematian ibu mengalami penurunan menjadi 11 kasus kematian. Sementara posisi AKB kota Palu untuk dua tahun terakhir juga relative menurun di mana pada tahun 2014 sebesar 4,3/1000 kelahiran hidup, sedang kan tahun 2015 sebesar 3,26/1000 kelahiran hidup. Salah satu faktor yang mempengaruhi kematian bayi yakni lingkungan. Oleh karena itu dilakukan satu upaya yaitu mendorong masyarakat untuk sadar terhadap kesehatan lingkungan (Profil Kesehatan Kota Palu Tahun 2016).

Menurut laporan PWS KIA Puskesmas Talise sebesar 98.75% belum memenuhi target dan cakupan K4 yaitu sebesar 92.3% belum mencapai target data dan cakupan di Puskesmas Talise tahun 2017 yaitu sebesar 91.1% belum mencapai target data cakupan KF3 di puskesmas talise berjumlah yaituse besar 91.1% sedang kanpeserta aktif berjumlah 3.929 orang metode kontrasepsi jangka panjang (MKJP) yaitu IUD 312 orang, MOP 10 orang, MOW 20 orang, Implan 321 orang ,dan non MKJP, suntik 176 orang, Pil 1.303 orang, kondom 187 orang (Laporan KIA Puskesmas Talise 2017)

Karena berdasarkan latar belakang, masih adanya Angka Kematian Ibu (AKI) di puskesmas talise Oleh karena itu, saya melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana untuk meningkatkan derajat kesehatan ibu dan bayi dengan tujuan ikut serta dalam menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI).

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang di atas peneliti dapat merumuskan masalah yaitu bagaimana melakukan Asuhan Kebidanan pada Ny.T mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, BBL dan KB yang sesuai dengan wewenang dan tanggung jawab bidan agar dapat meningkatkan kesejahteraan ibu dan anak serta dapat menurunkan AKI dan AKB?

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Memberikan pelayanan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny.T mulai dari hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan yang di dokumentasikan dalam bentuk SOAP di Puskesmas Talise.

2. Tujuan Khusus

- a. Mampu melakukan Asuhan Ante Natal Care pada Ny.T
- b. Mampu melakukan Asuhan Intra Natal Care pada Ny.T
- c. Mampu melakukan Asuhan Post Natal Care pada Ny.T
- d. Mampu melakukan Asuhan Bayi Baru Lahir pada Bayi Ny.T
- e. Mampu melakukan Asuhan Keluarga Berencana pada Ny.T

D. Manfaat

1. Manfaat Teoritis

- a. Diharapkan dapat menambah wawasan, keterampilan sertasikap dalam memberikan asuhan pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL serta KB sesuai dengan penerapan manajemen kebidanan.
- b. Diharapkan dapat bermanfaat sebagai sumber informasi dalam menjawab permasalahan yang terjadi dalam kesehatan masyarakat terutama dalam Ilmu Kebidanan. Khususnya sebagai upaya untuk menurunkan AKI dan AKB.

2. Manfaat Praktis

a. Bagi Institusi Pendidikan

Sebagai bahan kajian untuk meningkatkan Ilmu Pengetahuan bagi peserta didik khususnya Mahasiswa Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu dalam melaksanakan pelayanan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB, agar bisa mengurangi AKI dan AKB.

b. Bagi Instansi pelayanan kesehatan

Dapat dijadikan sebagai acuan untuk dapat mempertahankan mutu pelayanan terutama dalam memberikan asuhan pelayanan kebidanan secara komprehensif. Dan untuk tenaga kesehatan dapat memberikan ilmu yang dimiliki serta mau membimbing kepada mahasiswa tentang cara memberikan asuhan yang berkualitas.

c. Bagi Penulis

Untuk meningkatkan wawasan dan pengetahuan dalam memberikan pelayanan kepada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB dalam bentuk Asuhan Kebidanan secara komprehensif di Puskesmas Talise.

d. Bagi Klien

Klien mendapatkan asuhan kebidanan komprehensif yang sesuai dengan standar pelayanan kebidanan.

DAFTAR PUSTAKA

- Anggrita, 2015. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Pustaka Pelajar : Jakarta.
- Abraham P, 2014. *Panduan Kesehatan Dalam Kebidanan*. Karisma Publishing : Jakarta.
- Depkes, 2015. *Keputusan Tentang Menteri Kesehatan Republik Indonesia Tentang Standar Asuhan Kebidanan Menteri Kesehatan Republik Indonesia*. Jakarta.
- Dewi. Maria Ulfa, 2015. *Buku Ajar Kesehatan Reproduksi dan Keluarga Berencana*. Trans Info Media : Jakarta
- Dinkes Sulteng, 2016. *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*. Palu.
- Dinas Kesehatan Kota Palu, 2014. *Profil Kesehatan Kota Palu*. Palu.
- Dosen Kebidanan Indonesia, 2018. *Asuhan Kebidanan*. EGC : Jakarta.
- Elisabeth, 2015. *Asuhan Kebidanan Persalinaan*. Nuha Medika: Yogyakarta
- Enhyati, 2015. *Buku Ajar Asuhan Kehamilan dan Persalinan*. Pustaka Pelajar : Jakarta.
- Handayani Dwi S. 2014. *Panduan Pemilihan Alat Kontrasepsi*. EGC: Jakarta.
- Indrayani, 2011. *Buku Ajar Asuhan Kehamilan*. TIM : Jakarta
- Indrayani, 2016. *Buku Ajar Asuhan Persalinan*. TIM : Jakarta.
- Jenny J.S. Sondakh, 2016. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir*. TIM : Jakarta.
- Kemenkes RI, 2015. *Profil Kesehatan Republik Indonesia*. Jakarta
- Kemenkes, 2015. *Profil Kesehatan Republik Indonesia*. Jakarta.
- Kemenkes, 2017. *Buku Saku Pelayanan Kesehatan Ibu Di Fasilitas Kesehatan Dan Dasar Rujukan*. Unicef.
- Kuswanti. Ina, 2015. *Asuhan Kehamilan*. Pustaka Pelajar: Yogyakarta.
- Laliyana, 2015. *Bukun Ajar Asuhan Kebidanan Persalinaan*. EGC : Jakarta.
- Lyndon Saputra, 2014. *Asuhan Neonatus Bayi dan Balita*. Bina Rupa Aksara : Jakarta.

- Manuaba, 2015. *Ilmu Kebidanan Penyakit Kandungan dan KB*. EGC : Jakarta.
- Manurung 2011. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Trans Info Media : Jakarta.
- Marmi. 2016. *Buku Ajar Pelayanan KB*. Pustaka Pelajar : Yogyakarta.
- Marmi, 2014. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Antenatal*. Pustaka Pelajar : Jakarta.
- Manguji, 2015. *Asuhan Kebidanan dan Langkah SOAP*. EGC : Jakarta.
- Nugroho, 2014. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Nifas*. Nuha Medika : Yogyakarta.
- Pantikawati, 2015. *Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan dan Nifas*. Nuha Medika : Jakarta.
- Permenkes RI 2007. Permenkes RI No. 938/Menkes/SK/VIII/2007 Tentang Standar Asuhan Kebidanan: Jakarta.
- Pinem, 2015. *Kesehatan Reproduksi dan KB*. Nuha Medika : Yogyakarta.
- Puskesmas Bulili, 2015. *Laporan Tahunan Puskesmas Bulili Kota Palu*. Palu
- Prawirohardjo, 2014. *Ilmu Kebidanan*. YBP-PS : Jakarta.
- Profil Kesehatan Indonesia, 2014. *Profil Kesehatan Republik Indonesia Tahun 2014*. Jakarta.
- Profil Kesehatan Indonesia, 2015. *Profil Kesehatan Republik Indonesia Tahun 2015*. Jakarta.
- Profil Kesehatan Indonesia, 2016. *Profil Kesehatan Republik Indonesia Tahun 2016*. Jakarta.
- Proverawati, 2011. *Pelayanan Kontrasepsi*. Nuha Medika : Jakarta.
- Rahayu, 2016. *Buku Ajar Masa Nifas dan Menyusui*. Mitra Wacana Medika : Jakarta.
- Sarwono, 2014. *Ilmu Kebidanan*. YBP-PS : Jakarta.
- Saifuddin, 2015. *Pelayanan KB*. EGC : Jakarta.
- Setyaningrum, 2015. *Kesehatan Reproduksi dan Keluarga Berencana*. TIM : Jakarta.
- Sukarni, 2014. *Kehamilan, Persalinan, Nifas*. Nuha Medika : Jakarta.

Sulisytawati, 2014. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas*. Andi Offset : Yogyakarta.

Suratun, 2015. *Panduan Pemilihan KB*. TIM : Jakarta.

SDKI, 2015. *Survei Demografi Kependudukan Indonesia*. Jakarta

Rukiyah, Yeyen. 2016. *Asuhan Kebidanan I Kehamilan*. Tim : Jakarta.

Varney, 2017. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan*. EGC : Jakarta.

Yongki, 2016. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan*. Pustaka Rihama : Jakarta.

Yuherdi, 2015. *Buku Ajar Kependudukan dan Pelayanan KB*. EGC : Jakarta