

**LAPORAN ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA  
NY.N DI 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



**NATASYA RAMADANI**

**201902028**

**PROGRAM STUDI DII KEBIDANAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
WIDYA NUSANTARA PALU  
2022**

**LAPORAN ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA  
NY.N DI 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



**NATASYA RAMADANI**

**201902028**

**PROGRAM STUDI DII KEBIDANAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
WIDYA NUSANTARA PALU**

**2022**

**LEMBAR PENGESAHAN  
LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "N"  
DI PUSKESMAS KAMONJI  
KOTA PALU**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Disusun Oleh:

**NATASYA RAMADANI**

201902028

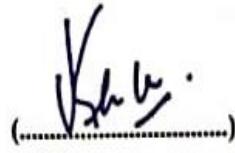
Laporan Tugas Akhir ini Telah Di Ujikan

Tanggal 29 Juni 2022

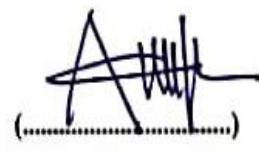
Pengaji I,  
Hadidjah S.ST.,Bd.,M.Kes  
NIK. 20080901003



Pengaji II  
Oktavia Purnamasari, S.ST.,M.Kes  
NIK. 20080902020



Pengaji III  
Arfiah, S.ST.M.Keb  
NIK. 20090901010



Mengetahui,  
Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan  
Widya Nusantara Palu



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

## **SURAT PERNYATAAN KEASLIAN**

Saya bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Natasya Ramadani

Nim : 201902028

Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan Judul **“LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “N” DI PUSKESMAS KAMONJI KOTA PALU”** benar-benar saya kerjakan sendiri. Laporan Tugas Akhir ini bukan merupakan plagiarism, 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 gelas Ahli Madya yang saya dapat.

Palu, 27 Juni 2022

Yang membuat pernyataan



Natasya Ramadani

201902028

## **KATA PENGANTAR**

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Puji syukur kita panjatkan kehadirat Allah SWT atas segala rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulis Laporan Tugas Akhir ini, yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.N Di Puskesmas Kamonji Kota Palu” sebagai salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir program studi D3 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 bapak Abdullah Badjeber ibunda tercinta Zelmy dan kakak tersayang Fitra Ramadani A.Md.Keb, serta adik saya Yayat, Alif, Zahwa. yang telah banyak memberikan motivasi, dan doa yang tulus kepada penulis dan senantiasa menjadi semangat utama penulis dalam menyelesaikan pendidikan. Dalam kesempatan ini juga penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Widyawati Situmorang, Msc. Selaku Ketua Yayasan Stikes Widya Nusantara Palu.
2. Dr. Tigor H Situmorang, M,H., M.kes. Selaku Ketua Stikes Widya Nusantara Palu.

3. Arfiah S.ST,M.Keb. Selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu, sekaligus Pembimbing I yang telah banyak meluangkan waktu memberikan masukan dan kritikan kepada penulis dalam menyelesaikan tugas akhir ini.
4. Hadijah Bando,S.ST.,Bd.,M.Kes selaku penguji utama yang telah banyak memberikan saran untuk menyempurnakan LTA ini.
5. Oktavia Purnamasari, S.ST.,M.Kes selaku Pembimbing II yang telah bersedia meluangkan waktunya membimbing dan mengarahkan penulis dalam menyelesaikan tugas akhir ini.
6. Dosen dan Staf Jurusan Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu, yang telah banyak membimbing penulis dalam masa perkuliahan.
7. Hamarudin,SKM.,M.Kes, Selaku Kepala Puskesmas Kamonji Kota Palu yang telah memberikan izin untuk melakukan penelitian di Puskesmas Kamonji Kota Palu
8. Narmin S.ST.M.Keb, Selaku Bidan Pendamping beserta staf Puskesmas Kamonji
9. Ny. N beserta keluarga sebagai responden peneliti
10. Semua angkatan tahun 2019 khususnya kelas A terimakasih atas semua kerja samanya selama ini

Penulis menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir ini tidak luput dari kesalahan dan jauh dari kesempurnaan sehingga dibutuhkan kritik dan saran yang untuk dapat menyempurnakan Laporan Tugas Akhir ini di masa yang akan datang.

27 Juni 2022

Natasya Ramadani



201902028

## **Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny “N” Di Puskesmas Kamonji Kota Palu**

**Natasya Ramadani, Arfiah<sup>1</sup> Oktavia Purnamasari<sup>2</sup>**

### **ABSTRAK**

Asuhan Komprehensif merupakan asuhan yang diberikan secara komprehensif atau berkesinambungan dimana asuhan tersebut mencakup lima kegiatan yaitu asuhan kebidanan kehamilan (*Antenatal Care*), asuhan kebidanan persalinan (*Intranatal Care*), asuhan kebidanan masa nifas (*Postnatal Care*), asuhan pada bayi baru lahir (*Neonatal Care*) dan asuhan pada akseptor KB. Menurut *World Health Organization* (WHO) Angka Kematian Ibu (AKI) didunia mencapai angka 295.000 jiwa.

Jenis penelitian adalah deskriptif, menggunakan metode studi kasus 7 Langkah Asuhan Kebidanan Varnay dan didokumentasikan dalam SOAP. Tujuan penelitian ini adalah untuk melaksanakan asuhan kebidanan secara komprehensif mulai dari pelayanan kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir hingga keluarga berencana (KB) pada Ny “N” di Puskesmas Kamonji dengan menggunakan pendekatan SOAP.

Metode Asuhan dalam LTA ini adalah dengan menggunakan data primer dan sekunder melalui wawancara, dan pemeriksaan, observasi dan buku KIA. Subyek dalam asuhan ini adalah Ny “N” G<sub>7</sub>P<sub>6</sub>A<sub>0</sub> UK 36 minggu 3 Hari kehamilan normal. Selama kehamilan melakukan pemeriksaan di Puskesmas Kamonji menggunakan Standar 10 T, Kunjungan kehamilan di rumah yang di lakukan peneliti sebanyak 4 kali, keluhan Trimester III sering buang air kecil (BAK). Keluhan yang di rasakan hal yang fisiologis. Saat persalinan menggunakan 60 langkah APN, tidak terdapat penyulit dengan Berat Badan 2.800 gram, jenis kelamin perempuan, masa nifas di lakukan kunjungan 4 kali dan tidak terdapat penyulit. Pada bayi di lakukan kunjungan neonates 3 kali, Ny “N” menjadi akseptor KB IUD.

Bidan dapat menerapkan Asuhan Kebidanan Secara berkesinambungan dengan menggunakan Asuhan Kebidanan 7 Langkah Varney dan pendokumentasian SOAP. Disarankan bidan terus menerapkan Standar Operasional Prosedur dalam pelayanan kebidanan secara komprehensif untuk mencegah angka kesakitan dan kematian serta meningkatkan promosi kesehatan pada masyarakat.

**Kata kunci : Asuhan kebidanan kehamilan, persalinan, nifas, BBL Dan  
KB**  
**Referensi : (2017-2022)**

**Final Report Of Comprehensive Midwifery Toward Mrs. "N" In Kamonji Public Health Center (PHC), Palu**

Natasya Ramadani, Arfiah<sup>1</sup>, Oktavia Purnamasari<sup>2</sup>

**ABSTRACT**

*Comprehensive midwifery care is the continuity care that given including program such as antenatal care, intra natal, postnatal, till neonatal care and Planning Family method. According to WHO, Maternal Mortality Rate about 295.000 cases in the world.*

*This is descriptive research by case study by 7 steps of Varney approached and it documented into SOAP. The aim of research to perform the comprehensive midwifery care during pregnancy, INC, PNC, neonatal care and planning family method toward Mrs "N" in Kamonji PHC by SOAP approached.*

*The method of this study by using the primer and secunder data that taken by interview, examination, observation and KIA book. The subject was Mrs "N" with G<sub>7</sub>P<sub>6</sub>A<sub>6</sub> within 36 weeks and 3 days of gestation. During pregnancy she received the examination in Kamonji PHC by using IOT standard and ANC home visit done in 4 times and the third trimester she had complaining such as frequent urination, but it was in physiological condition. In intra natal period used 60 normal deliver procedures without any problem, baby girl have 2800 grams of body weight. Home visit for postnatal care done properly within in 4 times without any problems and for neonatal care done in 3 times only, Mrs "N" choose IUD for planning family method.*

*The midwives could perform the comprehensive midwifery care by using the 7 steps of Varney care and SOAP documentation. Suggestion for midwives should perform the procedures operational standarisation in comprehensive midwifery care to prevent the illness and mortality and to increase the health promotion toward community.*

**Keyword :** Pregnant midwifery care, Intranatal, postnatal, neonatal, planning family

**References :** (2017-2022)



## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL</b>	i
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b>	ii
<b>LEMBAR PERNYATAAN</b>	iii
<b>KATA PENGANTAR</b>	iv
<b>ABSTRAK</b>	vi
<b>ABSTRACT</b>	vii
<b>DAFTAR ISI</b>	viii
<b>DAFTAR TABEL</b>	ix
<b>DAFTAR BAGAN</b>	x
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b>	xi
<b>DAFTAR SINGKATAN</b>	xii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan	4
D. Manfaat	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Konsep Dasar Kehamilan	6
B. Konsep Dasar Persalinan	25
C. Konsep Dasar Masa Nifas	49
D. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	61
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana	64
F. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	71
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b>	
A. Pendekatan/Desain Penelitian	81
B. Tempat dan Waktu penelitian	81
C. Obyek Penelitian/Partisipasi	81
D. Metode Pengumpulan Data	81
E. Etika Penelitian	82
<b>BAB IV TINJAUAN KASUS</b>	
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	84
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	108
C. Asuhan Kebidanan Masa Nifas	128
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	137
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	154
<b>BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	
A. Hasil	158
B. Pembahasan	161
<b>BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
A. Kesimpulan	172
B. Saran	173
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN</b>	

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Tabel Riwayat Kehamilan, Persalinan, Dan Nifas Yang Lalu	86
Tabel 2.2 Tabel Pemantauan HID dan DJJ	30
Tabel 2.3 Tabel Pemantauan 2 Jam Postpartum	69

## **DAFTAR BAGAN**

Bagan 2.1 Alur Pikir Bidan

71

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1. Surat permohonan pengembalian Data Dinkes Provinsi Sulteng  
Surat Balasan pengembalian Data Data Dinkes Profinisi Sulteng  
Surat Permohonan Pengembalian Data Dinkes Kota Palu  
permohonan pengembalian Data Puskesmas Kamonji.
- Lampiran 2. Plenning Of Action (POAC)
- Lampiran 3. Informen Consent
- Lampiran 4. Partografi
- Lampiran 5. Satuan Acara Penyuluhan (SAP)
- Lampiran 6. Dokumentasi
- Lampiran 7. Riwayat Hidup
- Lampiran 8. Lembar Konsul Pembimbing 1  
Lembar Konsul Pembimbing II

## **DAFTAR SINGKATAN**

MOP	: Metode Operatif Pria
O	: Objektif
P	: Plening
PNC	: PostNatalCare
PAP	: Pintu Atas Panggul
PB	: Panjang Badan
SDM	: Sumber Daya Kemanusiaan
TT	: Tetanus Toksoid
TTV	: Tanda-Tanda Vital
TP	: Tafsiran Persalinan
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
VDRL	: Veneral Disease Research Laboratory
WHO	: Word Health Organization
WITA	: Waktu Indonesia Tengah
HB	: Hemoglobin
IUD	: Intra Uteri Device
IM	: Intra Muskular
IMD	: Inisial Menyusui Dini
IV	: IntraVena
IG	: Imunoglobulin
INC	: IntraNatalCare

IRT	: Ibu Rumah Tangga
JK	: Jenis Kelamin
KU	: Keadaan Umum
KN	: Kunjungan Neonatus
KF	: Kunjungan Nifas
KB	: Keluarga Berencana
K	: Kunjungan
KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak
L	: Laki-Laki
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LK	: Lingkar Kepala
LD	: Lingkar Dada
LP	: Lingkar Kepala
MOW	: Metode Operatif Wanita
A	: Assesment
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: AnteNatalCare
APD	: Alat Pelindung Diri
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Baru Lahir Rendah
BAB	: Buang Air Besar

- BAK : Buang Air Kecil
- BCG : Bacillus Calmette Guerin
- BB : Berat Badan
- DTT : Desinfeksi Tingkat Tinggi
- DJJ : Detak Jantung Janin
- G : Gravida
- HCG : Hormon Chorionic Gonadotropin
- HPHT : Haid Pertama Haid Terakhir
- HIV : Human Imunodefisiensi Virus

## **BAB 1**

### **PENDAHULUAN**

#### **A. Latar belakang**

Asuhan Kebidanan Komprehensif Merupakan Asuhan Yang Di berikan Secara Berkesinabuang Kepada Ibu Selama Kehamilan, Persalinan, Nifas, Dan Bayi Baru Lahir, (BBL) Sampai KB. Asuhan Ini Di laksanankan Dengan Pendekatan Manajemen Varney Dan Pendokumentasian Melalui Metode SOAP Tujuannya Adalah Untuk Membantu Upaya Percepatan Penurunan Angka Kematian AKI Dan AKI. (Prapitasari, 2020)

Menurut data *Word Health Organization* (WHO) 2020 Mendefinisikan angka kematian ibu (AKI) di dunia berjumlah 295.000 KH, dimana terbagi atas beberapa kawasan asia tenggara 52.980, pasifik barat 9.885. amerika 8.424, afrika 192.337. eropa 1.422 dan mediterania 29.589. penyebab kematian ibu adalah pendarahan dan preeklamsi. Angka kematian bayi (AKB) sebanyak 74 per 1000 KH. Dan sering terjadi dinegara yang memiliki sumber daya yang rendah, penyebab kematian pada bayi baru lahir yaitu Bayi Baru Lahir Rendah (BBLR)

Berdasarkan Laporan Survey Demografi Kesehatan Indonesia (SDKI) 2020 Jumlah kematian ibu (AKI), Yang dihimpun dari pencatatan program kesehatan keluarga dikementerian kesehatan pada Tahun 2020 menunjukan 4.627 kematian di indonesia. Berdasarkan penyebab, sebagian besar kematian ibu pada Tahun 2020 disebabkan oleh pendarahan sebanyak 1.330 kasus, hipertensi dalam

kehamilan sebanyak 1.110 kasus, dan gangguan sistem peredaran darah sebanyak 230 kasus. Angka kematian bayi (AKB) pada Tahun 2020 terdapat 20.266 kematian diindonesia. Berdasarkan penyebab sebagian besar berat badan lahir rendah (BBLR) 35.2%, Asfiksia 27.4%, infeksi 3,4%, kelainan kongenital 11.4%, tetanus neonatrium 0,3% (*Kemenkes RI, 2019*)

Angka kematian ibu berdasarkan data pada Tahun 2019 sebanyak 97 jiwa dan pada Tahun 2020 sebanyak 81 jiwa, dari kejadian AKI pada Tahun 2019 dan 2020 terjadi penurunan kasus penyebab kematian ibu yaitu Perdarahan, TB paru, Dispepsia, Asma, Emboli Paru, Struma, Ca Mamae, Hipertensi, Infeksi, Gangguan Sistem Peredaran darah. Kemudian untuk angka kematian bayi pada Tahun 2019 sebesar 429 jiwa dan pada Tahun 2020 sebesar 336 jiwa. Untuk penyebab kematian bayi yaitu BBLR, Asfiksia, Tetanus Neonatorum, Sepsis, Kelainan Bawaan dan lain-lain. (*Profil Kesehatan Provinsi Sulteng, 2020*)

Angka kematian ibu berdasarkan data pada Tahun 2019 di dapatkan sebesar 8 kasus atau 108/100.000 KH dan pada Tahun 2020 di dapatkan 6 kasus. dari kejadian AKI pada Tahun 2019 dan Tahun 2020 terjadi penurunan kasus. Kemudian untuk angka kematian bayi pada Tahun 2019 di dapatkan sebesar 11 kasus atau 1,48 per 1000 kelahiran hidup dan pada Tahun 2020 sebesar 13 kasus atau 1,74 pr 1000 KH. (*Data Dinkes Kota 2019-2020.*)

Berdasarkan hasil data pada Tahun 2019 Angka Kematian Ibu (AKI) tidak ada, pada Angka Kematian Bayi (AKB) terdapat 2 di akibatkan BBLR. Pada Tahun 2020 angka kematian ibu terdapat 1 akibat preeklamsia, sedangkan

pada angka kematian bayi tidak ada. Wilayah kerja UPTD Puskesmas Kamonji Menaungi 7 Kelurahan Yakni Kelurahan Lere, Kelurahan Ujuna, Kelurahan Kamonji, Kelurahan Siranindi, Kelurahan Baru, Kelurahan Silae, Kelurahan Kabonena.. Pada Tahun 2020 sasaran ibu hamil di 7 kelurahan berjumlah 1078 capaian K1 mencapai 1056 atau 110.1%, dan K4 berjumlah 1062 atau 100,4%, sedangkan persalinan yang di lakukan oleh tenaga kesehatan 1058 atau 102,9%, KNF1 1058 (102,9%), KNF2 1058 (102,9%), KNF3 1043 (101,8%), KN1 1056 (110,1%), KNL 301 (103%) dari 291 sasaran bayi pada Tahun 2019 K1 mencapai 402 (120%) dan K4 354 (106,2%) dari sasaran ibu hamil. Persalinan oleh tenaga kesehatan 1001 dari 1028 sasaran ibu bersalin, KNF1 1000 (97,3%), KNF2 1000 (97,3%) dan KNF3 1023 (99,5%). KN1 1056 (110,1%), KN2 1056 (110,1%), KNL 1023 (99,5%) untuk KB di 7 Kelurahan yang di naungi Puskemas Kamonji dengan Jumlah PUS pada Tahun 2021 yaitu 8.707 dan yang menggunakan alat kontrasepsi sebesar 7.502 PUS. Di mana jumlah tersebut meliputi IUD 2.515, Kondom 236, MOU 1, Implan 2.320 , Suntik 1.504, dan Pil 926 (*Laporan Tahunan AKI Dan AKB Puskesmas Kamonji, 2021*).

## **B. Rumusan Masalah**

Bagaimanakah Asuhan Kebidanan Komprehensif mulai dari masa kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, Dan Keluarga Berencana di Puskesmas Kamonji Kota Palu ?

## C. Tujuan

### 1. Tujuan Umum

Memberikan Asuhan Kebidanan secara Komprehensif Pada Ny."N"  
Mulai dari Hamil, Bersalin, Nifas, BBL Dan KB. Dengan menggunakan  
pendekatan manajemen kebidanan.

### 2. Tujuan Khusus

- a. Dilakukan Asuhan Kebidanan AnteNatal Care Pada Ny"N" Dengan pendokumentasian 7 Langkah Varney dan di dokumentasian dalam bentuk SOAP
- b. Dilakukan Asuhan Kebidanan Intra Natal Care pada Ny"N" dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP
- c. Dilakukan Asuhan Kebidanan Post Natal Care pada Ny"N" dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP
- d. Dilakukan Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir pada Ny"N" dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP
- e. Dilakukan Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana pada Ny"N" dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP

## D. Manfaat

### 1. Manfaat Praktis

- a. Sebagai bahan kajian asuhan kebidanan serta reverensi bagi peserta didik stikes widya nusantara palu DIII Kebidanan dalam memahami

pelaksanaan asuhan kebidanan serta komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana

b. Bagi puskesmas kamonji

Sebagai bahan masuknya serta referensi untuk meningkatkan pelayanan mutu serta standar operasional dalam pelayanan kebidanan untuk mencegah angka kematian dan angka kesakitan serta lebih meningkatkan promosi kepada masyarakat.

c. Bagian Peneliti

menambah ilmu pengetahuan serta keterampilan dalam memberikan pelayanan tentang sabab kebidanan pada ibu hamil, bersalin, ini nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana.

d. Bagi Klien

Klien mendapatkan asuhan komprehensif dari masa kehamilan,persalinan, nifas, BBL, dan KB. Yang sesuai dengan standar pelayanan kebidanan.

## 2. Manfaat Teoritis

Menambah wawasan, pengetahuan serta sumber informasi dalam menjawab permasalahan yang terjadi dalam kesehatan masyarakat

## **DAFTAR PUSTAKA**

- Ajar, B. (n.d.-a). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan pada Persalinan*.
- Ajar, B. (n.d.-b). *No Title*.
- Data Dinkes Kota 2019-2020.pdf*. (n.d.).
- Fitriani, I. S. (2020). Refocusing Prolem Ibu Hamil. In *Unmuh Ponorogo Press*.
- Hakim, W. Y. & B. N. (Ed.). (2020). *Emodemo dalam Asuhan Kebidanan Masa Nifas*.
- Kementrian Kesehatan RI. (2020). *Pedoman Pelayanan Antenatal Terpadu Eedisi Ketiga*.
- Kesehatan, K., & Indonesia, R. (n.d.). *No Title*.
- Kesehatan Reproduksi Indonesia*. (2020).
- Ni wayan armini. (2017). *Neonatus bayi balita dan anak prasekolah*.
- Ni wayan dian ekayanti. (2018). *Asuhan bayi baru lahir*. Kedokteran EGC.
- No Title*. (n.d.).
- Penyusun, T. I. M. (n.d.). *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah / PENUTUP* 220.
- Press, U. (2019). *Buku Ajar Mata Kuliah Asuhan Kebidanan NIfas dan Menyusui*.
- Qomar. (2020). Hubungan Paritas, Umur Dan Usia Kehamilan Dengan Jarak Kunjungan Antenatal Care Trimester III Di Masa Pandemi Covid 19 Di Pmb Brida Kitty Dinarum Vwy. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Keperawatan*, 16(2), 133–136. <https://doi.org/10.26753/jikk.v16i2.512>
- St, S., Kes, M., Suryani, I., St, S. S., Kes, M., Candra, L., St, Y. S., & Keb, M. (n.d.).

BUKU AJAR ASUHAN KEBIDANAN PADA KEHAMILAN Penulis Penerbit Cv  
Cahaya Bintang Cemerlang.

Trisna, N. (Ed.). (2019). *Asuhan Kebidanan Persalinan dan bayi baru lahir*.

