

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY "S" DI PUSKESMAS DOLO  
KABUPATEN SIGI**



**NUR AFNI  
202102028**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
FAKULTAS KESEHATAN  
UNIVERSITAS WIDYA NUSANTARA  
2024**

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY “S” DI PUSKESMAS DOLO  
KABUPATEN SIGI**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan Ahli  
Madya Kebidanan Pada Pogram Studi Diploma III Kebidanan  
Fakultas Kesehatan Universitas Widya Nusantara



**NUR AFNI  
202102028**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
FAKULTAS KESEHATAN  
UNIVERSITAS WIDYA NUSANTARA  
2024**

**LEMBAR PENGESAHAN**

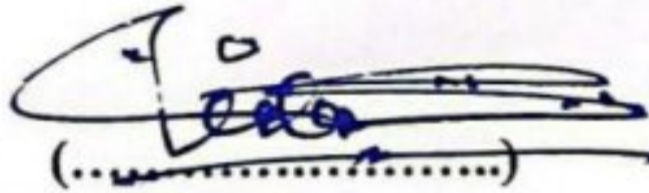
**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY "S" DI PUSKESMAS DOLO KABUPATEN SIGI**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Disusun Oleh :  
**NUR AFNI**  
**202102028**

**Laporan Tugas Akhir ini Telah Diujikan  
Tanggal 22 Juni 2024**

**Penguji I,  
Bidaniarti Kalo, SST., M.Kes.  
NIDN. 8839411019**



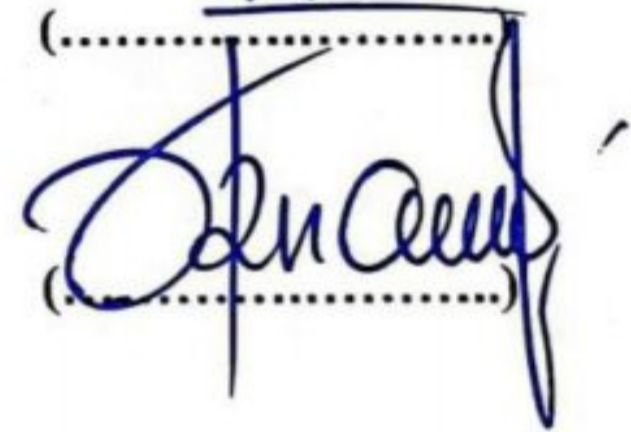
(.....)

**Penguji II,  
Misnawati, SST., M.Kes  
NIDK. 8854770018**



(.....)

**Penguji III,  
Irnawati, SST., M.T.r.Keb  
NIDN. 0917128903**



(.....)

**Mengetahui,  
Dekan Fakultas Kesehatan  
Universitas Widya Nusantara**



**Arfiyah, SST., Bd., M. Keb**  
NIDN. 0931088602

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nur Afni  
Nim : 202102028  
Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul “ **Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny “S” Di Puskesmas Dolo Kabupaten Sigi**” 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, 22 Juni 2024



NUR AFNI  
202102028

## KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Puji syukur kita panjatkan kehadirat Allah SWT atas segala rahmat dan hidayahnya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dengan judul "**Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny "S" Umur 35 Tahun Di Puskesmas Dolo Kabupaten Sigi**" sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan program studi DIII Kebidanan Universitas Widya Nusantara.

Ucapan terimakasih tak ternilai penulis ucapkan kepada yang tercinta. Ayahanda Ridwan serta Ibunda tersayang Nur aeni, serta keluarga besar yang telah banyak memberikan motivasi, pengorbanan, kesabaran dan doa yang tulus dan ikhlas kepada penulis senantiasa menjadikan semangat utama penulis dalam menyelesaikan pendidikan.

Dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Widyawaty L.Situmorang, B.Sc.,MSc. selaku Ketua yayasan Universitas Widya Nusantara.
2. Dr.Tigor H.Situmorang, M.H., M.Kes. selaku Rektor Universitas Widya Nusantara.
3. Sintong H. Hutabarat, S.T., M.Sc. selaku Wakil Rector 1 Bidang Akademik Universitas Widya Nusantara.
4. Arfiah, SST.,Bd., M.Keb selaku dekan Fakultas Kesehatan Universitas Widya Nusantara.
5. Irnawati, SST., M.Tr.Keb, selaku ketua Program Studi DIII Kebidanan Universitas Widya Nusantara serta pembimbing I dan Ci institusi yang telah

memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian dan saran untuk penyempurnaan LTA ini.

6. Bidaniarti Kalo, SST., M.Kes. Sebagai penguji utama yang telah banyak memberikan saran dalam penyempurnaan Laporan Tugas Akhir ini
7. Misnawati, SST., M.Kes selaku pembimbing II yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian saran untuk penyempurnaan LTA ini.
8. Yulfince tarokolo S.Tr.Keb selaku CI lahan Puskesmas Dolo yang telah membimbing saya selama penelitian.
9. Dosen dan staf Prodi DII Kebidanan Universitas Widya Nusantara yang telah banyak membimbing penulis dalam masa perkuliahan.
10. Ny.S beserta keluarga sebagai responden penelitian.
11. Kepada teman-teman angkatan 2021 khususnya kelas A yang telah membantu penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dan terima kasih atas semua kerjasamanya.

Penulis menyadari bahwa laporan tugas akhir ini tidak luput dari kesalahan sehingga dibutuhkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi penulisan studi kasus demi menyempurnakan Laporan Tugas Akhir ini dimasa yang akan datang. Semoga Laporan Tugas Akhir ini bermanfaat bagi pembaca dan penulis pada kasusnya. Wassalamualaikum Wr.Wb

Palu, 22 Juni 2024



Nur Afni  
202102028

**Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny. “S”  
Di Puskesmas Dolo Kabupaten Sigi**

**Nur afni, Irnawati<sup>1</sup>, Misnawati<sup>2</sup>**

**ABSTRAK**

Berdasarkan Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah Pada Tahun 2022 jumlah angka kematian ibu (AKI) sebanyak 67 orang dan jumlah angka kematian bayi (AKB) sebanyak 308 orang. Berdasarkan Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah 2023 jumlah AKI sebanyak 60 orang dan jumlah AKB sebanyak 417 orang. Tujuan penelitian ini memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny “S” dengan pendekatan 7 langkah *Varney* dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

Jenis penelitian ini menggunakan deskriptif dengan pendekatan studi kasus yang mengeksplorasi secara mendalam dan spesifik tentang asuhan kebidanan komprehensif. Subjek penelitian adalah Ny.S umur kehamilan 35 minggu 5 hari.

Selama kehamilan ibu mengeluh nyeri bagian pinggang, sering buang air kecil, susah tidur, dan nyeri perut bagian bawah. Keluhan yang dirasakan merupakan hal yang fisiologis. Saat kehamilan ibu disertai anemia ringan dengan Hb 10 % gr/dl penatalaksanaan diberikan dosis tambahan tablet Fe 2x1. Proses persalinan berlangsung normal. Bayi baru lahir spontan, letak belakang kepala dengan berat badan 3.300 gram, jenis kelamin laki-laki, dan apgar skor 8/9. Asuhan yang diberikan pada bayi baru lahir yaitu menyuntikan vitamin K 0,5 ml, tetes mata gentamicin dan imunisasi HB0 1 ml. Masa nifas dilakukan kunjungan sebanyak 3 kali berjalan dengan normal, kunjungan neonatal dilakukan sebanyak 3 kali berjalan normal. Ibu menjadi akseptor KB implant. Standar pemeriksaan kehamilan menggunakan 10 T menurut teori standar kehamilan menggunakan 10 T, sehingga tidak terdapat kesenjangan antara kasus dan teori, Proses persalinan berjalan normal, masa nifas terdapat kesenjangan antara kasus dan teori yaitu tidak diberikan vitamin A, bayi baru lahir terdapat kesenjangan antara kasus dan teori yaitu tidak dilakukan IMD. Keluarga berencana tidak terdapat kesenjangan.

Asuhan kebidanan komprehensif menggunakan pendekatan manajemen kebidanan 7 langkah *Varney* dan pendokumentasikan SOAP berjalan dengan baik. Diharapkan bagi Puskesmas dan peneliti dapat meningkatkan keterampilan dalam memberikan asuhan sebagai upaya dalam menurunkan AKI dan AKB.

**Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, dan KB**

**Referensi : 73 (2019-2024)**

**Comprehensive Midwifery Final Report on Mrs 'S'  
At Dolo Public Health Center, Sigi Regency**

**Nur afni, Irnawati<sup>1</sup>, Misnawati<sup>2</sup>**

**ABSTRACT**

*Based on the Central Sulawesi Provincial Health Office Profile in 2022 about 67 cases of Maternal Mortality Rates (MMR) and 308 cases of Infant Mortality Rates (IMR) was 308 people. Based on the profile of the Central Sulawesi Provincial Health Office in 2023, have 60 cases of MMR and about 417 cases of IMR. The purpose of this study was to provide comprehensive midwifery care to Mrs 'S' with a 7-step Varney approach and documented into SOAP form.*

*This type of research uses descriptive with a case study approach that explores in depth and specifically about comprehensive midwifery care. The subject of the study was Mrs. S, 35 weeks and 5 days gestation.*

*During pregnancy she had complained such of low back pain, frequent urination, insomnia, and lower abdominal pain. But her complaints were physiological condition. During pregnancy, she was in slightly anaemic with HB 10% gr/dl. The treatment was given by additional dose of Fe tablets 2x1. The intranatal process was normal. The baby boy was born spontaneously, head back with a body weight was 3,300 grams, and apgar score 8/9. Neonatal care given by injecting vitamin K 0.5 ml, gentamicin eye drops and HBO immunisation 1 ml. The postpartum period and neonatal were visited 3 times without any problems. She became an acceptor of implant for birth control. According to the theory, pregnancy examination standards use 10 T, so there are no gaps between cases and theories, the intranatal process done without any problems, but the postpartum period had gaps between cases and theories, which vitamin A was not given, neonatal care had gaps between cases and theories, which EBI was not performed. Family planning has no gaps.*

*Comprehensive midwifery care using Varney's 7-step midwifery management approach and SOAP documentation done well. It is hoped that the PHC and researchers can improve skills in providing care as an effort to reduce MMR and IMR.*

**Keywords : Midwifery Care for Pregnancy, Intranatal, Postpartum, Neonatal Care, and Family Planning**

**Reference : 73 (2019-2024)**



## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL</b>	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b>	<b>iii</b>
<b>SURAT PERNYATAAN</b>	<b>iv</b>
<b>KATA PENGANTAR</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRAK</b>	<b>vii</b>
<i>ABSTRACT</i>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR ISI</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR TABEL</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR BAGAN</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN</b>	<b>xvi</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	7
C. Tujuan Laopran Tugas Akhir	7
D. Manfaat Laporan Tugas Akhir	8
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	<b>10</b>
A. Konsep Dasar Teori Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, Dan Keluarga Berencana	10
1. Konsep Dasar Kehamilan	10
2. Konsep Dasar Persalinan	30
3. Konsep Dasar Masa Nifas	85

4. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	106
5. Konsep Dasar Keluarga Berencana	118
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	124
1. Pengertian Asuhan Kebidanan	124
2. Alur Pikir Bidan	125
3. Peran Dan Fungsi Bidan	125
4. Manajemen 7 Langkah Varney	135
5. Pendokumentasi SOAP	137
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b>	<b>140</b>
A. Pendekatan / Desain Penelitian	140
B. Tempat Dan Waktu Penelitian	140
C. Objek Penelitian	140
D. Teknik Pengumpulan Data	140
E. Etika Penelitian	144
<b>BAB IV STUDI KASUS</b>	<b>143</b>
A. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	143
B. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	181
C. Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	205
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	218
E. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	235
<b>BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	<b>242</b>
A. Hasil	242
B. Pembahasan	248

<b>BAB VI PENUTUP</b>	<b>267</b>
A. Kesimpulan	267
B. Saran	268
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	<b>270</b>
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri Menurut Mc Donald	15
Table 2.2 Penilaian Apgar Skor	85
Tabel 4.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan Dan Nifas Yang Lalu	147
Table 4.2 Observasi Kemajuan Persalinan	186
Tabel 4.3 Pemantauan Kala IV	204
Tabel 4.4 Penilaian Apgar Saat Bayi Lahir	220

## **DAFTAR BAGAN**

Bagan 2.1 Alur Fikir Bidan

125

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Permohonan Pengambilan Data Dinkes Provinsi Sulteng
- Lampiran 2 Surat Balasan Dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulteng
- Lampiran 3 Surat Permohonan Pengambilan Data Dinkes Kabupaten Sigi
- Lampiran 4 Surat Balasan Pengambilan Data Dinkes Kabupaten Sigi
- Lampiran 5 Surat Permohonan Pengambilan Data Awal Puskesmas Dolo
- Lampiran 6 Surat Balasan Pengambilan Data Puskesmas Dolo
- Lampiran 7 *Informed Consent*
- Lampiran 8 *Planning Of Action (POAC)*
- Lampiran 9 Patograf
- Lampiran 10 Dokumentasi
- Lampiran 11 Riwayat Hidup
- Lampiran 12 Lembar Konsul Lta Pembimbing I  
Lembar Konsul Lta Pembimbing II

## DAFTAR SINGKATAN

A	: Assesment
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKDR	: Alat Konntrasepsi Dalam Rahim
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APD	: Alat Perlindungan Diri
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
BCG	: <i>Bacillus Calmette Guerin</i>
BJF	: Bunyi Jantung Fetus
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
DJJ	: Denyut Jantung Janin
FE	: Ferrous sulfate
FKTP	: Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama
FKTL	: Fasilitas Kesehatan Tingkat Lanjut
FSH	: <i>Follicle-Stimulating Hormone</i>
G	: <i>Gravid</i>
HCG	: <i>Hormone Chorionic Gonadotropin</i>
HDK	: Hipertensi Dalam Kehamilan
HE	: <i>Health Education</i>
HPHT	: Haid Pertama Haid Terakhir
HIV	: <i>Human Immunodefisiensi Virus</i>
HB	: <i>Hemoglobin</i>
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
IM	: <i>Intra Muscular</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Massa Tubuh
ISK	: Infeksi Saluran Kemih
IUFD	: <i>Intrauterine Fetal Death</i>
IV	: <i>Intra Vena</i>
Ig	: <i>Imunoglobulin</i>
INC	: <i>Intra Natal Care</i>
IRT	: Ibu Rumah Tangga
JK	: Jenis Kelamin
K	: Kunjungan
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu

KF : Kunjungan Nifas  
 KH : Kelahiran Hidup  
 KIA : Kesehatan Ibu dan Anak  
 KIE : Komunikasi, Informasi dan Edukasi  
 KPD : Ketuban Pecah Dini  
 KN : Kunjungan Neonatus  
 KU : Keadaan Umum  
 L : Laki-laki  
 LH : *Luteinizing Hormone*  
 LILA : Lingkar Lengan Atas  
 LK : Lingkar Kepala  
 LD : Lingkar Dada  
 LP : Lingkar Perut  
 LS : Lintas Sektor  
 MAL : Metode Amenore Laktasi  
 MOW : Metode Operatif Wanita  
 MOP : Metode Operatif Pria  
 MSH : *Melanocyte-Stimulating Hormone*  
 NCB : Neonatus Cukup Bulan  
 O : Objek  
 P : Para  
 P : Perempuan  
 P : *Planning*  
 P4K : Program Perencanaan Persalinan dan pencegahan Komplikasi  
 PaO<sub>2</sub> : Tekanan Parsial Oksigen Darah Arteri  
 PaCO<sub>2</sub> : Tekanan Parsial Karbondioksida  
 PNC : *Post Natal Care*  
 PAP : Pintu Atas Panggul  
 PB : Panjang Badan  
 PUS : Pasangan Usia Subur  
 SDM : Sumber Daya Manusia  
 S : Subjek  
 SOAP : Subjek, Objek, *Assesment* dan *Planning*  
 SOP : Standar Operasional Prosedur  
 TBJ : Taksiran Berat Janin  
 TD : Tekanan Darah  
 TT : Tetanus Toksoid  
 TTV : Tanda-tanda Vital  
 TP : Tafsiran Persalinan  
 TFU : Tinggi Fundus Uteri  
 UK : Umur Kehamilan  
 USG : *Ultrasonografi*  
 VDRL : *Venereal Disease Research Laboratory*  
 WHO : *World Health Organization*  
 WITA : Waktu Indonesia Tengah

# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **A. Latar Belakang**

Kesehatan ibu dan anak merupakan hal yang sangat penting untuk melihat derajat kesehatan suatu bangsa. Indikator untuk menetapkan derajat kesehatan masyarakat di suatu negara salah satunya dapat dilihat berdasarkan angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB). Angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB) di Indonesia masih tinggi sehingga belum mencapai target yang ditentukan oleh pemerintah. Pemerintah saat ini masih berupaya menangani permasalahan kesehatan ibu dan anak, terlebih negara Indonesia yang masih memiliki tingginya angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB) (Natasha and Niara 2022), (Jahira Fajri Madani et al. 2022).

Menurut World Health Organization (WHO) tahun 2021 Angka Kematian Ibu (AKI) di dunia mencapai angka sebanyak 295.000 jiwa. Dimana di bagi dalam beberapa kawasan yaitu Asia Tenggara sebanyak 52.980 jiwa, Pasifik Barat sebanyak 9.855 jiwa, Amerika sebanyak 8.424 jiwa, Afrika sebanyak 192.337 jiwa, Eropa sebanyak 1.422 jiwa dan Mediternia sebanyak 29.858 jiwa, dari hasil tertinggi faktor penyebab kematian ibu adalah perdarahan dan preeklampsia. Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 74 per 1000 kelahiran hidup dan sering terjadi di negara yang memiliki sumber daya rendah. Adapun factor penyebab kematian pada bayi baru lahir yaitu Berat

Badan Lahir Rendah (BBLR), asfiksia dan kelainan (World Health Organization, 2022).

Berdasarkan data Profil Kesehatan Republik Indonesia pada tahun 2021 jumlah kematian ibu sebanyak 7.389 orang. penyebab kematian yaitu perdarahan sebanyak 1.320 orang, hipertensi dalam kehamilan sebanyak 1.077 orang, covid 19 sebanyak 2.982 orang, jantung sebanyak 335 orang, infeksi sebanyak 207 orang, abortus sebanyak 14 orang, gangguan system peredaran darah sebanyak 65 orang, gangguan metabolic sebanyak 80 orang, lain-lain sebanyak 1.309 orang. Jumlah AKB sebanyak 20.154 kematian. Adapun penyebabnya yaitu BBLR sebanyak 6.945 orang, asfiksia sebanyak 5.559 orang, tetanus neonatorum sebanyak 45 orang, infeksi sebanyak 796 orang, kelainan kongenital sebanyak 2.569 orang, covid 19 sebanyak 100 orang, lain-lain sebanyak 4.056 orang (Kemenkes 2021).

Berdasarkan Data Profil Kesehatan Republik Indonesia pada tahun 2022 jumlah kematian ibu sebanyak 3.572 kematian. Penyebab kematian terbanyak adalah hipertensi dalam kehamilan sebanyak 801 orang, perdarahan sebanyak 741 orang, jantung sebanyak 232 orang, infeksi sebanyak 175 orang, covid19 sebanyak 73 orang, gangguan peredaran darah sebanyak 27 orang, kehamilan ektopik sebanyak 19 orang, dan penyebab lain-lain sebanyak 1.504 orang. jumlah AKB sebanyak 18.281 orang. Penyebab kematian bayi antara lain yaitu BBLR sebanyak 5.154 orang, asfiksia sebanyak 4.616 orang, tetanus neonatorum sebanyak 41 orang, infeksi sebanyak 1046 orang, kelainan

kongenital sebanyak 917 orang, covid 19 sebanyak 26 orang, lain-lain sebanyak 6,481 orang (Kemenkes, RI 2022).

Berdasarkan Profil Dinas Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2021 AKI sebanyak 109 orang. Berdasarkan penyebabnya kematian ibu disebabkan oleh perdarahan sebanyak 29 orang, HDK sebanyak 20 orang, Infeksi sebanyak 7 orang, gangguan jantung system peredaran darah sebanyak 3 orang, kematian terbanyak oleh sebab lain-lain yaitu 50 orang, seperti Covid 19, Tuberkulosis paru (TB), Disepsia, Emboli, Ileus, Gagal ginjal, Leukimia, Human Immunodeficiency virus (HIV), Kehamilan Mola, Kehamilan Ektopik Terganggu (KET), Suspek thyroid, Malaria, dan Post ascites. Jumlah AKB sebanyak 363 orang. Penyebab kematian bayi terbanyak disebabkan oleh BBLR 91 orang, Asfiksia sebanyak 82 orang, Sepsis sebanyak 9 orang, kematian bawaan sebanyak 33 orang, Pneumonia sebanyak 11 orang, Diare sebanyak 18 orang, Malaria sebanyak 2 orang dan lain-lain sebanyak 117 orang. (Dinas Kesehatan Profinsi Sulawesi Tengah, 2021).

Berdasarkan Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2022 jumlah AKI sebanyak 67 orang. Berdasarkan penyebab kematian ibu yaitu perdarahan sebanyak 27 orang, HDK sebanyak 19 orang, Infeksi sebanyak 3 orang, Gangguan sistem peredaan darah sebanyak 4 orang, dan lain-lain sebanyak 14 orang, seperti Covid 19, TB paru, Gagal ginjal, KET, Suspek thyroid dan Hyperemesis. Jumlah AKB sebanyak 308 orang. Berdasarkan penyebab AKB adalah berat badan lahir rendah (BBLR) sebanyak 86 orang, Asfiksia sebanyak 59 orang, Kelainan kongenital sebanyak 38 orang,

Infeksi sebanyak 16 orang dan penyebab lainnya sebanyak 109 orang. (Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah 2022).

Berdasarkan Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2023 jumlah AKI sebanyak 60 orang. Berdasarkan penyebab kematian ibu yaitu perdarahan sebanyak 18 orang, HDK sebanyak 16 orang, Infeksi sebanyak 4 orang, gangguan jantung sebanyak 5 orang, gangguan metabolik 1 dan lain-lain sebanyak 16 orang. Jumlah AKB sebanyak 417 orang. Berdasarkan penyebab AKB adalah berat badan lahir rendah dan prematur 138 orang, Asfiksia sebanyak 56 orang, Kelainan kongenital sebanyak 28 orang, Infeksi sebanyak 5 orang, kelainan kardiovaskuler dan respiratori 13, dan penyebab lainnya sebanyak 177 orang (Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah 2023).

Berdasarkan data dari Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi AKI 2021 jumlah kematian ibu sebanyak 6 orang yang penyebabnya yaitu perdarahan 2 orang, eklamsi sebanyak 1 orang, susp mola sebanyak 1 orang, perdarahan pasca persalinan + rapid antigen sebanyak 1 orang, dan partus lama sebanyak 1 orang. Jumlah kematian bayi sebanyak 19 orang penyebab kematian BBLR sebanyak 5 orang, premature sebanyak 2 orang, asfiksia sebanyak 7 orang. Sepsis sebanyak 1 orang, kelainan kongenital sebanyak 1 orang, kanker mata sebanyak 1 orang dan lain-lain sebanyak 2 orang (Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi, 2021).

Berdasarkan data Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi tahun 2022 jumlah AKI sebanyak 0 orang, dan jumlah AKB tercatat sebanyak 5 orang penyebab

kematian adalah Asfiksia sebanyak 1 orang, Trauma Lahir sebanyak 1 orang, bayi preterm sebanyak 1 orang, BBLR sebanyak 1 orang dan intrauterine fetal death (IUFD) sebanyak 1 orang ( Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi,2022).

Bedasarkan data Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi tahun 2023 jumlah kematian ibu sebanyak 0 orang, dan jumlah kematian bayi tercatat sebanyak 27 orang penyebab kematian adalah BBLR sebanyak 4 orang, Asfiksia sebanyak 4 orang, IUFD sebanyak 8 orang, Kelainan kongenital sebanyak 1 orang, Infeksi sebanyak 1 orang, Pematurn sebanyak 2 orang, Gawat janin sebanyak 1 orang, Disticia bahu sebanyak 1 orang, Preterm sebanyak 2 orang dan lain-lain sebanyak 3 orang ( Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi 2023).

Berdasarkan data yang diperoleh dari Puskesmas Dolo tahun 2021 kematian ibu berjumlah 1 orang penyebabnya adalah suspek mola, jumlah kematian bayi sebanyak 5 orang penyebabnya lain-lain. Cakupan KI murni pada ibu hamil sebanyak 253 orang, cakupan KI akses sebanyak 489 orang, cakupan K4 pada ibu hamil 441 orang. Cakupan persalinan yang ditolong tenaga kesehatan (Nakes) sebanyak 401 orang, Cakupan persalinan yang ditolong oleh non nakes sebanyak 8 orang. Cakupan neonatus KN1,KN2 dan KN3 sebanyak 461 orang. Cakupan peserta aktif keluarga berencana sebanyak 531 dari 3,779 orang. Alat kontrasepsi tertinggi yang digunakan adalah suntik sebanyak 287 orang dan yang terendah adalah alat kontrasepsi dalam rahim (AKDR) sebanyak 12 orang (Data Puskesmas Dolo, 2021)

Berdasarkan data dari Puskesmas Dolo tahun 2022 tidak terdapat angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB). Cakupan K1 murni pada

ibu hamil sebanyak 540 orang cakupan K4 pada ibu hamil sebanyak 499 orang. Cakupan persalinan yang ditolong tenaga kesehatan sebanyak 439 orang. Cakupan persalinan yang ditolong oleh non nakes sebanyak tidak ada. Cakupan neonatus Kn1, Kn2, Kn3 sebanyak 439 orang. Cakupan peserta aktif keluarga berencana sebanyak 1504 orang, alat kontrasepsi tertinggi yang digunakan adalah suntik sebanyak 836 orang dan yang terendah adalah alat kontrasepsi kondom (Data Puskesmas Dolo, 2022).

Berdasarkan data dari Puskesmas Dolo tahun 2023 tidak terdapat AKI dan AKB. Cakupan K1 murni pada ibu hamil sebanyak 406 orang. Cakupan K4 pada ibu hamil sebanyak 431 orang. Cakupan persalinan yang ditolong tenaga kesehatan sebanyak 408 orang. Cakupan persalinan yang ditolong non nakes tidak ada Kn 1, Kn2, Kn3 sebanyak 408 orang cakupan peserta aktif keluarga berencana sebanyak 674 orang. Alat kontrasepsi tertinggi yang digunakan adalah suntik sebanyak 474 orang. Dan alat kontrasepsi yang terendah adalah kondom (Data Puskesmas Dolo, 2023).

Dampak dari asuhan yang kurang optimal dan berkesinambungan dapat meningkatkan resiko terjadinya komplikasi pada ibu dan bayi yang tidak di tangani sehingga menyebabkan penanganan yang terlambat terhadap komplikasi terhadap komplikasi dan meningkatkan AKI dan AKB (Zaini Miftach 2022).

Upaya pemerintah dalam percepatan penurunan AKI dilakukan dengan menjamin agar setiap ibu mampu mengakses pelayanan kesehatan yang berkualitas, seperti pelayanan kesehatan ibu hamil, pertolongan persalinan oleh

tenaga kesehatan terlatih di fasilitas pelayanan kesehatan, perawatan pasca persalinan bagi ibu dan bayi, perawatan khusus dan rujukan jika terjadi komplikasi, dan upaya yang dapat dilakukan bidan untuk menurunkan AKI dan AKB yaitu dengan memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif sejak masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana. Sehingga jika terjadi komplikasi dapat didektesi secara dini (Kemenkes, RI 2022).

Upaya yang dapat dilakukan bidan untuk menurunkan AKI dan AKB yaitu dengan memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif sejak masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana, sehingga jika terjadi komplikasi dapat dideteksi secara dini (Kemenkes, RI 2022).

## **B. Rumusan Masalah**

Berdasarkan latar belakang maka rumusan masalah yang telah diuraikan diatas maka rumusan masalah dalam laporan sesuai yaitu “bagaimanakah penerapan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny “S” sejak masa kehamilan, persalinan, nifas bayi baru lahir (BBL) dan Keluarga berencana (KB) di Puskesmas Dolo Kabupaten Sigi Tahun 2024?”

## **C. Tujuan**

### **1. Tujuan Umum**

Memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. “S” sejak kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan (KB) dengan menggunakan 7 langkah *Varney* dan didokumentasiakn dalam bentuk SOAP (subjektif, objektif, *assessment*, dan *planning*)

## 2. Tujuan Khusus

- a. Melakukan Asuhan Kebidanan *Antenatal Care* pada Ny “S” dengan 7 langkah *Varney* dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- b. Melakukan Asuhan Kebidanan *Intranatal Care* pada Ny “S” dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- c. Melakukan Asuhan Kebidanan *Postnatal Care* pada Ny “S” dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- d. Melakukan Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir pada bayi Ny “S” dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- e. Melakukan Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana pada Ny “S” dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

## D. Manfaat

### 1. Manfaat Teoritis

Sebagai bahan edukasi untuk meningkatkan ilmu pengetahuan, pengembangan, informasi dalam melaksanakan asuhan kebidanan komprehensif sehingga dapat meningkatkan kesejahteraan ibu dan anak.

### 2. Manfaat Praktis

#### a. Institusi Pendidikan

Sebagai bahan referensi di perpustakaan Universitas Widya Nusantara yang dapat dijadikan sumber dalam menyusun laporan tugas akhir (LTA) asuhan kebidanan secara komprehensif yaitu tentang pemantauan kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, KB.

b. Lahan praktek

Dapat dijadikan referensi dalam memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif sebagai standar pelayanan minimal sebagai sumber upaya untuk menurunkan AKI dan AKB.

c. Mahasiswa

Sebagai wawasan dalam menambah ilmu pengetahuan dan keterampilan penulis dalam memberikan asuhan kebidanan sehingga dapat menurunkan AKI dan AKB.

d. Klien

Klien mendapatkan asuhan kebidanan komprehensif yang sesuai dengan standar pelayanan kebidanan dan sesuai kebutuhan klien, sehingga apabila klien terdapat komplikasi dapat terdeteksi sedini mungkin.

## DAFTAR PUSTAKA

- Afrida, B R, and N P Aryani. 2022. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Neonatus, Bayi, Balita, Dan Anak Prasekolah*. Penerbit NEM.
- Annisa, Nurul et al. 2024. "Open Access Open Access." *Citizen-Based Marine Debris Collection Training: Study case in Pangandaran* 7(4): 56–61.
- Annisa Ul Mutmainnah, S.S.T.M.K., S.E.S.K.M.M.S.M.K. Hj. Herni Johan, S.S.T.M.K. Stephanie Sorta Llyod, and A K M Mahakam. 2021. *Asuhan Persalinan Normal Dan Bayi Baru Lahir*. Penerbit Andi.
- Aritonang, T R et al. 2023. *ASUHAN KEBIDANAN BAYI BARU LAHIR JILID 1*. Rena Cipta Mandiri.
- ARKHA ROSYARIA B, S.S.T.M.K., and S.S.T.M.K. MIFTAHUL KHAIROH. 2019. *Effleurage Massage Aromatherapy Lavender Sebagai Terapi Kualitas Tidur Malam Ibu Hamil*. Jakad Media Publishing.
- Arum, S et al. 2021. *Kehamilan Sehat Mewujudkan Generasi Berkualitas Di Masa New Normal*. Penerbit Insania.
- Astuti, R Y, and D Ertiana. 2018. *Anemia Dalam Kehamilan*. Pustaka Abadi.
- Baroroh, I. 2024. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi, Dan Balita*. Penerbit NEM. <https://books.google.co.id/books?id=WG76EAAAQBAJ>.
- Bd. Candra Wahyuni, S.S.T.S.K.M.K. et al. 2023. *Buku Ajar Pelayanan Keluarga Berencana*. Mahakarya Citra Utama Group. <https://books.google.co.id/books?id=fc7DEAAAQBAJ>.
- Bdn. Dian Fitriyani, S.S.T.M.K. et al. 2024. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Masa Persalinan*. Mahakarya Citra Utama Group. <https://books.google.co.id/books?id=8T72EAAAQBAJ>.
- Chris Sriyanti, S.S.T.S.K.B.M.K. et al. 2023. *Konsep Asuhan Kebidanan Dalam Tinjauan Teori Dan Aplikasi*. Kaizen Media Publishing.
- Dartiwen, S.S.T.M.K., and S.S.T.M.K. Yati Nurhayati. 2019. *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Andi Publisher. <https://books.google.co.id/books?id=zoX-DwAAAQBAJ>.
- Dewi Nopiska Lilis, S.S.T.M.K. et al. 2023. *BUNGA RAMPAI ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN DAN BAYI BARU LAHIR*. Media Pustaka Indo.
- Dewi, R K, and M A Pistanty. 2023. *Anemia Kehamilan: Asuhan Dan Pendokumentasian*. Penerbit NEM.
- Dhiana Setyorini, M.K.S.M. et al. 2023. *Bungan Rampai Keperawatan Maternitas Dan Keluarga Berencana*. PT KIMHSAFI ALUNG CIPTA. <https://books.google.co.id/books?id=2tzEEAAAQBAJ>.
- Dr. Hj. Kasiati, S.P.S.T.K.B.M.K., and S.K.B.M.K. Wahyul Anis. 2023. *Asuhan Kebidanan Dengan Pendekatan Holistik Series: Asuhan Persalinan Dilengkapi Peraturan Dan Perundangan Yang Terkait*. Deepublish.
- Dr. Mufdlilah, S.S.T.S.P.M.S. et al. 2023. *Serial Islam Dan Sains Dalam Kehamilan*. Deepublish. <https://books.google.co.id/books?id=nWQHEQAAQBAJ>.
- Ellen Pesak., S.K.N.M.K. et al. 2023. *BUNGA RAMPAI PATOLOGI*

- KEHAMILAN*. Media Pustaka Indo.
- Gustina, N. 2022. *MENGATASI KETIDAKNYAMANAN IBU HAMIL TRIMESTER III DENGAN PRENATAL CARE YOGA*. Pascal Books. <https://books.google.co.id/books?id=NFJzEAAAQBAJ>.
- H. Nasrudin Andi Mappaware, Nurmiati Muchlis, Samsualam. 2020. *Kesehatan Ibu Dan Anak (Dilengkapi Dengan Studi Kasus Dan Alat Ukur Kualitas Pelayanan Kesehatan Ibu Dan Anak)*. Deepublish.
- Happy, T A et al. *Kupas Tuntas Seputar Persalinan Serta Penyulit/ Komplikasi Yang Sering Terjadi*. Rena Cipta Mandiri.
- Harnanik Nawangsari, S.S.T.M.K.S.S.S.S.T.M.K. 2022. *Modul Praktikum Asuhan Kebidanan Kehamilan*. CV Jejak (Jejak Publisher). <https://books.google.co.id/books?id=Hk9zEAAAQBAJ>.
- Heriani, N et al. 2022. *Membangun Masyarakat Desa Sawahan Kabupaten Barito Kuala Sehat Dan Bebas Stunting*. MBUnivPress.
- Herlina, N et al. 2024. *Keterampilan Antenatal*. PT. Sonpedia Publishing Indonesia. <https://books.google.co.id/books?id=Fyf6EAAAQBAJ>.
- Herlinda, M.K.S.W.M.K. 2023. *Pengantar Asuhan Kebidanan*. CV. AZKA PUSTAKA.
- Irwan. 2020. *Etika Dan Perilaku Kesehatan*. Absolute Media. <https://books.google.co.id/books?id=3XHwDwAAQBAJ>.
- Ismail, Ilvira Ulpa, Asrika Sari Harahap, and Yetti Dynaria Siregar. 2022. "Hubungan Riwayat ANC , Riwayat IMD , Dan Dukungan Sosial." 9(1).
- Isnaini, Y S, and M K Simanjuntak. 2023. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Penerbit NEM. <https://books.google.co.id/books?id=DbTWEAAAQBAJ>.
- Jahira Fajri Madani, Tania Rahmayanti, Kazhima Alma Azzahra, and Novita Dwi Istanti. 2022. "Analisis Implementasi Uu No. 25 Tahun 2004 Tentang Sistem Perencanaan Pembangunan Nasional Dalam Mewujudkan Pencapaian Penurunan Aki (Angka Kematian Ibu) Dan Akb (Angka Kematian Bayi) Di Indonesia." *Jurnal Ilmu Kedokteran dan Kesehatan Indonesia* 2(3): 122–29.
- Juneris Aritonang, S.S.T.M.K., and S.K.M.M.K.M. Yunida Turisna Octavia Simanjuntak. 2021. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas Disertai Kisi-Kisi Soal Ujian Kompetensi*. Deepublish.
- Kemenkes, RI, 2022. *Asuhan Pada Kehamilan*.
- Kemenkes, RI. 2021. *Pusdatin.Kemenkes.Go.Id Profil Kesehatan Indonesia 2021*.
- Kemkes RI, Profil Kesehatan. 2022. *Kemkes RI Profil Kesehatan Indonesia 2022*.
- Kurniasih, D. 2022. *Pengetahuan Ibu Hamil Trimester III Tentang Anemia*. Penerbit NEM. <https://books.google.co.id/books?id=pPp7EAAAQBAJ>.
- Kusumaningsih, F S et al. 2023. *ASUHAN KEPERAWATAN ANAK DENGAN KELAINAN KONGENITAL DAN BAYI RISIKO TINGGI*. PT. Sonpedia Publishing Indonesia. <https://books.google.co.id/books?id=ZzfOEAAAQBAJ>.
- Lina Fitriani, S.S.T.M.K., and S.S.T.M.K. Sry Wahyuni. 2021. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Masa Nifas*. Deepublish.
- Mahendra, D et al. 2023. *EFEKTIF DIAGNOSIS JANTUNG Peran - Sistole, Diastole Dan Detak Jantung*. Airlangga University Press.

- <https://books.google.co.id/books?id=m9TbEAAAQBAJ>.
- Masta Melati Hutahaeen, S.S.T.M.K.A.W.S.K.N.M.K.G.D.M.H. 2021. *Pelayanan Maternal & Neonatal Pada Masa Adaptasi “Kebiasaan Hidup Baru.”* CV Jejak (Jejak Publisher).  
<https://books.google.co.id/books?id=d15QEAAAQBAJ>.
- Mertasari, L, and W Sugandini. 2023. *Asuhan Masa Nifas Dan Menyusui*. PT. RajaGrafindo Persada - Rajawali Pers.
- Miftahul Khairoh, S.S.T.M.K., S.S.T.M.K. Arkha Rosyariah B, and S.P.M.K. Kholifatul Ummah. 2019. *ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN*. Jakad Media Publishing. <https://books.google.co.id/books?id=rC7ZDwAAQBAJ>.
- Namangdjabar, O L, M B Bakoil, A A Seran, and N Baso. 2023. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan Normal & Bayi Baru Lahir*. Rena Cipta Mandiri. <https://books.google.co.id/books?id=uMLDEAAAQBAJ>.
- Nasla, U E. 2022. *PENGELOLAAN ANEMIA PADA KEHAMILAN*. Penerbit NEM. <https://books.google.co.id/books?id=2CJsEAAAQBAJ>.
- Natasha, Tania Zeta, and Sinta Ida Niara. 2022. “Determinan Kematian Ibu Serta Upaya Dalam Penurunannya: Studi Literatur.” *Jurnal Ilmiah Kesehatan Masyarakat : Media Komunikasi Komunitas Kesehatan Masyarakat* 14(3): 110–17.
- Ningsi, Agustna, Afriani, and Maria Sonda. 2024. *Asuhan Kegawatdaruratan Maternal Neonatal*. Nas Media Pustaka.  
<https://books.google.co.id/books?id=b37-EAAAQBAJ>.
- Novika, Almira Gitta et al. 2023. “Terapi Komplementer Dalam Kehamilan Dengan Teknik Relaksasi.” 2(1): 1–5.
- Nurachma, E, R A Putri, D Hendriani, and N A Syukur. 2023. *Pengurangan Status Gizi Ibu Hamil Dengan Anemia Melalui Es Krim Daun Kelor*. Penerbit NEM.
- Nurbaiti, Meta. 2020a. “Hubungan Pemberian Inisiasi Menyusu Dini (Imd) Dengan Kelancaran Pengeluaran Asi.” (Imd).  
———. 2020b. “Hubungan Pemberian Inisiasi Menyusu Dini (IMD) Dengan Kelancaran Pengeluaran Asi.” *Jurnal Ilmu Keperawatan* 6(1): 52–58.  
<http://www.conference.unsri.ac.id/index.php/SNK/article/view/1734>.
- Nurul Hidayatun Jalilah, S.S.T.M.K., and S.S.T.M.K. Ruly Prapitasari. 2021. *KESEHATAN REPRODUKSI DAN KELUARGA BERENCANA*. Penerbit Adab.
- Panggabean, H. 2018. *Perlindungan Hukum Praktik Klinik Kebidanan*. Deepublish.
- Primadewi, K. 2023a. *ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA KEHAMILAN DENGAN JARAK KURANG DARI 2 TAHUN*. Rena Cipta Mandiri. <https://books.google.co.id/books?id=QsHDEAAAQBAJ>.  
———. 2023b. *Pentingnya Tablet Zat Besi Dalam Kehamilan*. Rena Cipta Mandiri.
- Purwaningtias Budi Utami, S.S.T.M.K., S.E.S.K.M.M.S.M.K. Herni Johan, and S.S.T.M.K. Siti Noorbaya. 2024. *ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN SAMARINDA*. CV Pena Persada.  
<https://books.google.co.id/books?id=LYjyEAAAQBAJ>.

- Putri, Yoan, Praditia Susanto, and Hukmiyah Aspar. 2021. "Faktor Determinan Pada Cakupan Kunjungan Antenatal Care Di Masa Pandemi." 5(2): 6–14.
- Sab'ngatun, S.S.T.M.K., S.S.T.M.K. Ropitasari, and A M K Sekaringtyas R. 2022. *Buku Ajar Dokumentasi Kebidanan*. Deepublish.
- Sari, R R F, N Rochmah, U R Zahroh, and O Suhartanti. 2022. *Metode Intrathecal Labor Analgesia Untuk Persalinan Normal Tanpa Rasa Sakit*. Rena Cipta Mandiri.
- Sarumi, R. 2022. *Kelancaran Pemberian ASI Eksklusif*. Penerbit NEM.
- Sasmita, A, and P P R C1nta. *Ekstrak Kacang Merah (Phaseolus Vulgaris L) Sebagai Alternatif Penanganan Anemia Pada Ibu Hamil*. Penerbit Pustaka Rumah C1nta.
- Sembiring, J B. 2019. *Buku Ajar Neonatus, Bayi, Balita, Anak Pra Sekolah*. Deepublish.
- Sihite, H, and N Siregar. 2022. *Kesehatan Perempuan Dan Perencanaan Keluarga*. Penerbit NEM.
- Simbolon, D. 2021. *Monograf Faktor Risiko Praktik Pemberian Makan Bayi Dan Anak (PMBA) Di Indonesia*. Penerbit NEM.  
<https://books.google.co.id/books?id=7w1UEAAAQBAJ>.
- Siregar, Putra Apriadi. 2019. "Vitamin a Di Kecamatan Kota Pinang." *Jurnal Kesehatan* 12(1): 47–57.
- Suarjana, I M, N N A Dewi, and H Nursanyoto. 2022. *Monografi Analisis Faktor Penyebab Anemia Pada Remaja Putri*. CV. Bintang Semesta Media.
- Subiastutik, E, and S A Maryanti. 2022. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan*. Penerbit NEM.
- Sulis Diana, M.K.E.M.M.K.Z.R.M.S. 2019. *BUKU AJAR ASUHAN KEBIDANAN, PERSALINAN, DAN BAYI BARU LAHIR*. CV Oase Group (Gerakan Menulis Buku Indonesia).  
<https://books.google.co.id/books?id=pQC5DwAAQBAJ>.
- Violita Dianatha Puteri, S.T.K.M.K. et al. 2024. *BUNGA RAMPAI MASA NIFAS DAN PERMASALAHANNYA*. Media Pustaka Indo.  
<https://books.google.co.id/books?id=k-XvEAAAQBAJ>.
- Wahyuni, S. 2022. *PELAYANAN KELUARGA BERENCANA (KB)*. UNISMA PRESS. <https://books.google.co.id/books?id=Jau5EAAAQBAJ>.
- Waty, E et al. 2023. *KARYA TULIS ILMIAH : Teori & Panduan Praktis Penulisan Karya Ilmiah*. PT. Sonpedia Publishing Indonesia.  
<https://books.google.co.id/books?id=FOTcEAAAQBAJ>.
- Winda Maulinasari Nasution, S.S.T.M.K.M. 2024. *Asuhan Persalinan Normal*. umsu press.
- World Health Organization. 2022. *World Health Organization WHO Recommendations on Maternal and Newborn Care for a Positive Postnatal Experience*.
- Yayah Hilmiah, D.M.N.F.F.N.T.R.D.S.M. 2023. *Asuhan Masa Nifas Di Keluarga*. Langgam Pustaka .
- Yuanita Syaiful, S.K.N.M.K., and S.S.T.M.K. Lilis Fatmawati. 2020. *ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU BERSALIN*. Jakad Media Publishing.
- Yuliana, W, and B N Hakim. 2020. *Emodemo Dalam Asuhan Kebidanan Masa*

- Nifas*. Yayasan Ahmar Cendekia Indonesia.  
<https://books.google.co.id/books?id=PZgMEAAAQBAJ>.
- Yulianti, N T, K L N Sam, and H Putra. 2019. *ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN DAN BAYI BARU LAHIR*. Cendekia Publisher.
- Zaini Miftach. 2022. “*濟無*No Title No Title No Title.” 1(2): 53–54.