

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



**NI PUTU WINDA ASTUTI
202102076**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “Y” DI PUSKESMAS DOLO KAB. SIGI**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan Sebagai Persyaratan Memperoleh Gelar Ahli Madya Kebidanan pada
Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Widya Nusantara



**NI PUTU WINDA ASTUTI
202102076**

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

LEMBAR PENGESAHAN

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

LAPORAN TUGAS AKHIR


Disusun oleh:

**NI PUTU WINDA ASTUTI
202102076**

Laporan Tugas Akhir Ini Telah Di Ujikan
Tanggal 05 Juli 2024

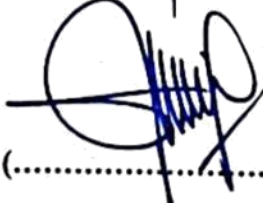
Penguji I,

**Nurasmi, SST.,M.Keb
NIDN 0925058806**


(.....)

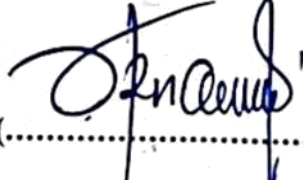
Penguji II,

**Dr. Tigor H. Situmorang, MH.,M.Kes
NIDN 9909913053**


(.....)

Penguji III,

**Irnowati, SST., M.Tr.Keb
NIDN 0917128903**


(.....)

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



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

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Putu Winda Astuti

NIM : 202102076

Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul **“Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny. “Y” Di Puskesmas Dolo Kabupaten Sigi”** benar-benar saya kerjakan sendiri. Laporan Tugas Akhir ini bukan merupakan plagiarisme, pencurian Evaluasi karya orang lain, Evaluasi kerja orang lain untuk kepentingan saya karena berhubungan material maupun non-material.

Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya-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 dapati.

Palu, 05 Juli 2024



Ni Putu Winda Astuti
202102076

KATA PENGANTAR

Om Swastyastu.

Puji Syukur kita panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa karena atas Asung Kertha Wara Nugrahan-Nya lah penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. Y di Puskesmas Dolo Kabupaten Sigi”** sebagai salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir program Studi DIII Kebidanan Universitas Widya Nusantara. Asuhan Kebidanan Komprehensif merupakan asuhan kebidanan yang dimulai dari Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi baru lahir dan Keluarga Berencana.

Ucapan terimakasih tak ternilai penulis ucapkan kepada kedua orang tua saya Ayahanda tercinta I Ketut Sudarma dan Ibunda tercinta Ni Made Seniati yang telah banyak memberikan motivasi, pengorbanan, kesabaran, doa yang tulus dan ikhlas kepada penulis senantiasa menjadikan semangat utama penulis dalam menyelesaikan pendidikan. Dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada :

Widyawati Lamtiur Situmorang, B.Sc.M.Sc selaku Ketua Yayasan Universitas Widya Nusantara.

Dr. Tigor H Situmorang, M.H.,M.Kes selaku Rektor Universitas Widya Nusantara, sekaligus pembimbing II yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan arahan selama proses penyusunan LTA ini.

Sintong H. Hutabarat, S.T.,M.Sc selaku Wakil Rektor 1 Universitas Widya Nusantara.

Arfiah, SST.,Bd.,M.Keb selaku Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Universitas Widya Nusantara

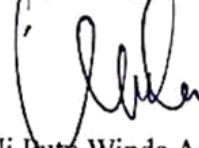
Irnawati, SST., M.Tr.Keb selaku Ketua Prodi DIII Kebidanan Universitas Widya Nusantara, sekaligus pembimbing I yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan arahan selama penelitian dan proses penyusunan LTA ini.

Nurasmi, SST., M.Keb sebagai penguji I yang telah banyak memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan LTA ini.

7. Seluruh dosen dan staf DIII Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Widya Nusantara yang telah banyak membimbing penulis dalam masa perkuliaan
8. Irmawati, S.KM selaku kepala Puskesmas Dolo yang telah memberikan izin untuk melaksanakan asuhan kebidanan komprehensif.
9. Ny. "Y" beserta keluarga yang telah bersedia sebagai responded penelitian
10. Seluruh teman-teman kebidanan angkatan 2021 khususnya kelas B dan kelompok dinas yang telah membantu penulis dalam menyelesaikan laporan tugas akhir dan terimakasih atas semua kerjasamanya.

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

Paku, 05 Juli 2024



Ni Putu Winda Astuti

202102076

**Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif pada Ny. “Y”
Di Puskesmas Dolo Kabupaten Sigi**

Ni Putu Winda Astuti, Irnawati¹, Tigor H. Situmorang²

ABSTRAK

Angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB) merupakan hal yang sangat penting untuk menilai status kesehatan suatu bangsa. Berdasarkan data Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah Tahun 2023 Angka Kematian Ibu (AKI) sebanyak 60 kasus, Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 417 kasus. Berdasarkan data yang diperoleh dari Puskesmas Dolo tahun 2023 Angka Kematian Ibu (AKI) sebanyak 0 kasus, Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 0 kasus. Tujuan penelitian ini memberikan Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. “Y” dengan pendekatan 7 langkah *Varney* dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP.

Jenis penelitian menggunakan *deskriptif* dengan pendekatan studi kasus yang mengeksplorasi secara mendalam dan spesifik tentang asuhan kebidanan komprehensif. Subjek penelitian yang diambil adalah satu (1) orang Ny. “Y” usia kehamilan 32 minggu 6 hari.

Ny. “Y” G₃P₂A₀ usia kehamilan 37 minggu 4 hari mengalami keluhan yang dirasakan yaitu sering buang air kecil dan sakit perut bagian bawah. Keluhan yang dialami adalah hal yang fisiologis. Persalinan berlangsung normal, bayi lahir spontan letak belakang kepala dengan berat 3.400 gram, jenis kelamin laki-laki, proses persalinan bayi tidak dilakukan IMD sehingga terdapat kesenjangan antara kasus dan teori, masa nifas dilakukan kunjungan 3 kali, ibu tidak diberikan kapsul vitamin A sehingga terdapat kesenjangan antara kasus dan teori. Asuhan kebidanan pada bayi Ny. “Y” satu jam setelah bayi lahir dilakukan pemberian vitamin K 0,5 ml, tetes mata gentamichin 1% dan imunisasi HB0 1 jam setelah vitamin K, Ny. “Y” menggunakan KB suntik 3 bulan pada hari ke 22 *post partum*, sehingga terjadi kesenjangan antara kasus dan teori.

Pelayanan komprehensif yang diberikan pada Ny. “Y” berjalan dengan baik, asuhan ibu dan bayi, sampai pemasangan KB telah dilaksanakan dan dievaluasi mengikuti prosedur tetap yang ada di Puskesmas Dolo Kabupaten Sigi. Saran kepada mahasiswa dan petugas pelayanan kesehatan mampu memberikan asuhan kebidanan sesuai standar operasional prosedur yang menyeluruh, bermutu dan berkualitas.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL,

Dan KB

Referensi : 75 (2019-2024)

Comprehensive Midwifery Final Report on Mrs "Y"
at Dolo Public Health Centre, Sigi Regency
Ni Putu Winda Astuti, Irnawati1, Tigor H. Situmorang2

ABSTRACT

Maternal mortality rate (MMR) and infant mortality rate (IMR) are very important to assess the health status of a nation. Based on data from the Central Sulawesi Provincial Health Office Profile in 2023, the Maternal Mortality Rate (MMR) was 60 cases, the Infant Mortality Rate (IMR) was 417 cases. Based on data obtained from the Dolo Public Health Centre in 2023 for both the Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) were 0 cases. The purpose of this study was to provide Comprehensive Midwifery Care to Mrs "Y" with a 7-step Varney approach and documented in the form of SOAP.

This type of research uses descriptive with a case study approach that explores in depth and specifically about comprehensive midwifery care. The research subject taken was one (1) person Mrs "Y" with 32 weeks 6 days of gestational.

Mrs "Y" G3P2A0 gestational age 37 weeks 4 days had complaints such as frequent urination and lower abdominal pain, but those were in physiological condition. Intranatal process was normally, and the baby boy was born spontaneously in the back of the head, body weight was 3,400 grams, but early breastfeeding initiation was not done, so there was a gap between the case and theory, the postnatal period was visited 3 times, she did not receive the vitamin A capsules, so there was a gap between the case and theory. Midwifery care for Mrs. "Y" one hour after the baby was born was given 0.5 ml vitamin K, 1% gentamicin eye drops and HB0 immunisation 1 hour after vitamin K, Mrs. "Y" used 3-month injectable birth control on day 22nd postnatal, so there was a gap between the case and theory.

Comprehensive care that provided to Mrs "Y" done well, maternal and infant care, until the installation of birth control has been implemented and evaluated following the fixed procedures in Dolo Public Health Centre, Sigi Regency. Suggestions to students and health care workers are able to provide midwifery care according to standard operating procedures that are comprehensive, quality and qualified.

Keywords: Midwifery Care Of Pregnancy, Intranatal, Postnatal, Neonatal Care, And Family Planning.

Reference: 75 (2019-2024)



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
LEMBAR PERNYATAAN	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	8
C. Tujuan	8
D. Manfaat	10
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	12
A. Kosep Dasar Kehamilan	12
B. Konsep Dasar Persalinan	26
C. Konsep Dasar Masa nifas	68
D. Konsep Dasar Bayi baru lahir	88
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana	100
F. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	104
BAB III METODE PENELITIAN	117
A. Pendekatan Desain Penelitian	117
B. Tempat Dan Waktu	117
C. Objek Penelitian/Partisipasi	117
D. Metode Pengumpulan Data	117
E. Etika penelitian	119
BAB IV STUDI KASUS	120
A. Asuhan Kebidanan <i>Antenatal Care</i>	120
B. Asuhan Kebidanan <i>Intranatal Care</i>	152
C. Asuhan Kebidanan <i>Post Natal Care</i>	176
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	188
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	204
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	209
A. Hasil	209
1. Kehamilan	209
2. Persalinan	211
3. Nifas	213
4. Bayi Baru Lahir	215

5. Keluarga Berencana	215
B. Pembahasan	215
1. Kehamilan	215
2. Persalinan	220
3. Nifas	225
4. Bayi Baru Lahir	228
5. Keluarga Berencana	231
BAB VI PENUTUP	233
A. Kesimpulan	233
B. Saran	234
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri Menurut Usia Kehamilan	13
Tabel 2.2 Imunisasi TT	21
Tabel 2.3 Involusio Uteri	70
Tabel 4.1 Riwayat Kehamilan, persalinan, dan Nifas Lalu	123
Tabel 4.2 Observasi Kemajuan Persalinan	156
Tabel 4.3 Pemantuan Persalinan Kala IV	175

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Alur Pikir Bidan Menurut Varney

112

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Surat Permohonan Pengambilan Data Awal Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah.
- Lampiran 2. Surat Balasan Pengambilan Data Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah.
- Lampiran 3. Surat Permohonan Pengambilan Data Awal Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi.
- Lampiran 4. Surat Balasan Pengambilan Data Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi.
- Lampiran 5. Surat Permohonan Pengambilan Data Awal Puskesmas Dolo.
- Lampiran 6. Surat Balasan Pengambilan Data Puskesmas Dolo.
- Lampiran 7. *Planning Of Action* (POA).
- Lampiran 8. *Informed Consent*.
- Lampiran 9. Lembar Partograf.
- Lampiran 10. Dokumentasi.
- Lampiran 11. Riwayat Hidup.
- Lampiran 12. Lembar Konsul Pembimbing I.
Lembar Konsul Pembimbing II.

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ANC	: <i>Antental Care</i>
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
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 Badan Lahir Rendah
BCG	: <i>Bacillus Calmette Guerin</i>
BJF	: Bunyi Jantung Frekuensi
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DO	: Data Objektif
DS	: Data Subjektif
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
HCG	: <i>Hormone Chorionic Gonatropin</i>
HE	: <i>Healt Education</i>
HPHT	: Haid Pertama Hari Terakhir
HB	: <i>Hemoglobin</i>
IUD	: <i>Intra Uterin Device</i>
IM	: <i>Intra muscular</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUFD	: Intraterine Fetal Death
IV	: <i>Intra Vena</i>
INC	: <i>IntraNatal Care</i>
IRT	: Ibu Rumah Tangga
JK	: Jenis Kelamin
K	: Kunjungan
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

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
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>
MSH	: <i>Melanocyte Stimulating Hormone</i>
NCB	: <i>Neonatus</i> Cukup Bulan
P	: <i>Planning</i>
A	: <i>Assesment</i>
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PNC	: <i>Post Natal Care</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PB	: Panjang Badan
PUS	: Pasangan Usia Subur
SOAP	: Subjek, Objek, Assesment, dan Planning
SOP	: Standar Operasional Prosedur
TBJ	: Taksiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TTV	: Tanda-Tanda Vital
TP	: Tafsiran Persalinan
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
UK	: Usia Kehamilan
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
VDRL	: <i>Venereall Disease Research Laboratory</i>
WHO	: <i>World Healt Organization</i>
WITA	: Waktu Indonesia Tengah
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
GR	: Gram
CM	: Centi Meter
PUKI	: Punggung Kiri
TB	: Tinggi Badan
KN	: Kunjungan Neonatal
HbsAg	: <i>Hepatitis B Surface Antiden</i>
HB0	: Hepatitis B
IgG	: Immunoglobulin G
INC	: Intranatal Care
KG	: Kilo Gram
VT	: <i>Vagina Toucher</i>
C	: <i>Celcius</i>

BAB I

PENDAHULUAN

Latar Belakang

Angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB) merupakan salah satu metrik yang sangat penting untuk menilai status kesehatan suatu bangsa. Sehingga diperlukan upaya maksimal untuk menurunkan AKI dan AKB. Pelayanan kesehatan ibu dan anak (KIA) merupakan suatu upaya kesehatan yang menyangkut pelayanan dan pemeliharaan ibu hamil, ibu bersalin, ibu menyusui, bayi dan anak balita serta anak pra sekolah. Melalui pelaksanaan program KIA diharapkan dapat tercapainya kemampuan hidup sehat melalui peningkatan derajat kesehatan yang optimal, bagi ibu dan keluarga serta meningkatkan derajat kesehatan anak untuk menjamin proses tumbuh kembang optimal yang merupakan landasan bagi peningkatan kualitas manusia selanjutnya (Lestari, 2020).

Kematian dan kesakitan ibu masih merupakan masalah kesehatan yang serius di Negara berkembang. Menurut laporan World Health Organization (WHO) tahun 2022, Jumlah Kematian Ibu di dunia yaitu 289.000 jiwa per 100.000 kelahiran hidup. Sedangkan Jumlah Kematian bayi di dunia yaitu 2,3 juta anak meninggal dalam 20 hari pertama kehidupannya pada tahun 2022. Terdapat sekitar 6.500 kematian bayi baru lahir setiap hari, atau setara dengan 47% dari seluruh kematian anak di bawah 5

tahun. Penyebab utama kematian meliputi kelahiran prematur, komplikasi kelahiran (asfiksia/trauma saat lahir), infeksi neonatal, dan kelainan bawaan, yang secara kolektif menyebabkan hampir 4 dari 10 kematian pada anak di bawah usia 5 tahun (WHO, 2022).

Berdasarkan Data Profil Kesehatan Republik Indonesia pada tahun 2022 jumlah AKI 3.572 kematian. Penyebab kematian ibu adalah hipertensi dalam kehamilan sebanyak 801 orang, perdarahan sebanyak 741 orang, jantung sebanyak 232 orang, infeksi sebanyak 175 orang, covid 19 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 kematian. Penyebab kematian bayi antara lain yaitu, BBLR sebanyak 5.154 orang, asfiksia 4.616 orang, tetanus neonatorum sebanyak 41 orang, infeksi sebanyak 1.046 orang, kelainan kongenital sebanyak 917 orang, covid-19 sebanyak 26 orang, lain-lain sebanyak 6.481 orang (Profil Kesehatan Republik Indonesia, 2022).

Berdasarkan Profil Dinas Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2021 AKI sebanyak 109 orang. Berdasarkan penyebabnya kematian ibu disebabkan oleh perdarahan sebanyak 29 orang, hipertensi dalam kehamilan (HDK) sebanyak 20 orang, infeksi sebanyak 7 orang, gangguan jantung sistem peredaran darah

sebanyak 3 orang, lain-lain sebanyak 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 82 orang, sepsis 9 orang, kematian bawaan sebanyak 33 orang, pneumonia 11 orang, diare 18 orang, malaria 2 orang dan lain-lain 117 orang (Profil Dinas Kesehatan Provinsi 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 peredaran 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 (Profil 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 sebanyak 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 sebanyak 13 orang, dan penyebab lainnya sebanyak 177 orang (Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2023).

Berdasarkan data dari Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi AKI tahun 2021 jumlah kematian ibu sebanyak 6 orang yang penyebabnya yaitu perdarahan sebanyak 2 orang, eklamsi sebanyak 1 orang, suspek 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 antara lain BBLR sebanyak 5 orang, prematur 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 (Profil Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi, 2021).

Berdasarkan data dari Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi Tahun 2022 jumlah AKI sebanyak 0 orang, dan jumlah AKB sebanyak 5 orang. Penyebab kematian bayi 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 (Profil Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi, 2022).

Berdasarkan data Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi Tahun 2023 jumlah kematian ibu sebanyak 0 orang, dan jumlah kematian bayi 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, prematur sebanyak 2 orang, gawat janin sebanyak 1 orang, distocia bahu sebanyak 1 orang, preterm sebanyak 2 orang dan lain-lain sebanyak 3 orang (Profil Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi, 2023).

Berdasarkan data yang diperoleh dari Puskesmas Dolo tahun 2021 kematian ibu berjumlah sebanyak 1 orang, disebabkan oleh suspek mola, jumlah kematian bayi sebanyak 5 orang penyebabnya lain-lain. Cakupan KI murni pada ibu hamil sebanyak 253 orang dari 504 sasaran ibu hamil, cakupan KI akses sebanyak 489 orang dari 504 sasaran ibu hamil, cakupan K4 pada ibu hamil sebanyak 441 orang dari 504 sasaran ibu hamil. Cakupan persalinan yang ditolong tenaga kesehatan (Nakes) sebanyak 401 orang dari 409 sasaran ibu bersalin, cakupan persalinan yang ditolong oleh non nakes sebanyak 8 orang dari 409 sasaran ibu bersalin. Cakupan neonatus KN1, KN2 dan KN3 sebanyak 461 orang dari 461 sasaran. Cakupan peserta aktif keluarga berencana sebanyak 531 orang dari 3.779 sasaran. Alat kontrasepsi tertinggi yang digunakan adalah

suntik sebanyak 287 orang dan yang terendah adalah alat kontrasepsi dalam rahim (AKDR) sebanyak 12 orang (Profil 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 503 orang dari 504 sasaran ibu hamil. Sedangkan cakupan K4 pada ibu hamil sebanyak 499 orang dari 504 sasaran ibu hamil. Cakupan persalinan yang ditolong tenaga kesehatan sebanyak 439 orang dari 439 sasaran. Cakupan persalinan yang ditolong oleh non nakes sebanyak tidak ada. Cakupan neonatus Kn1, Kn2, Kn3 sebanyak 439 orang 439 sasaran. Cakupan peserta aktif keluarga berencana sebanyak 1.504 orang dari 1.504 sasaran. Alat kontrasepsi tertinggi yang digunakan adalah suntik sebanyak 836 orang dan yang terendah adalah alat kontrasepsi kondom (Profil Puskesmas Dolo, 2022).

Berdasarkan data dari Puskesmas Dolo tahun 2023 tidak terdapat AKI dan AKB. Cakupan K1 murni pada ibu hamil sebanyak 406 orang dari 480 sasaran ibu hamil. Sedangkan cakupan K4 pada ibu hamil sebanyak 431 orang dari 480 sasaran ibu hamil. Cakupan persalinan yang ditolong tenaga kesehatan sebanyak 408 orang dari 481 sasaran. Cakupan persalinan yang ditolong non nakes tidak ada. KN1, KN2, KN3 sebanyak 408 orang dari 481 sasaran, cakupan peserta aktif keluarga berencana sebanyak 674 orang dari 674

sasaran. Alat kontrasepsi tertinggi yang digunakan adalah suntik sebanyak 474 orang. Dan alat kontrasepsi yang terendah adalah kondom (Profil Puskesmas Dolo, 2023).

Dampak dari asuhan kebidanan yang kurang optimal dan bekesinambungan dapat menimbulkan komplikasi pada kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana, sehingga sangat penting untuk mendapat pelayanan dari tenaga kesehatan, karena dengan begitu perkembangan kondisi setiap saat akan terpantau dengan baik. Sehingga jika terjadi komplikasi pada ibu dan bayi dapat tertangani sedini mungkin (Aprianti, 2023).

Upaya pemerintah Indonesia untuk menurunkan AKI dan AKB yaitu dengan menyebarluaskan informasi melalui kelas ibu hamil, penyediaan buku KIA, pelaksanaan gerakan ibu hamil sehat, peningkatan kapasitas tenaga kesehatan untuk meningkatkan kualitas pelayanan kepada ibu dan bayi dan pengkajian kasus, pemantauan gizi pada ibu hamil dan bayi, pemanfaatan aplikasi e-Kohort KIA untuk menunjang pelaksanaan sistem pembayaran Jaminan Persalinan (Jampersal) bagi ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir yang tidak memiliki jaminan kesehatan, dan meningkatkan fasilitas kesehatan agar mudah diakses oleh masyarakat (Profil Dinas Kesehatan Republik Indonesia, 2022).

Dalam menurunkan AKI dan AKB di Puskesmas Dolo telah berupaya meningkatkan pelayanan melalui kelas ibu hamil,

melakukan konsultasi melalui grup *whatsapp* ibu hamil yang telah dibuat, ambulance siaga jemput dan antar, rujuk terintegrasi, kerja sama dengan dukun, kerja sama dengan tokoh masyarakat dan meningkatkan lintas program seperti, ibu hamil yang mengalami masalah kehamilan seperti Kekurangan Energi Kronik (KEK) dan anemia di rujuk ke poli gizi (Puskesmas Dolo, 2023).

Upaya peran bidan sangat penting dan strategis dalam penurunan AKI dan AKB serta penyiapan generasi penerus bangsa yang berkualitas, melalui pelayanan kebidanan yang bermutu dan berkesinambungan sesuai standar profesi bidan yang tercantum dalam KEPMENKES NO.HK.01.0/MENKES/320/2020. Bidan memiliki tugas dan wewenang yang telah diatur dalam UU NO. 4 Tahun 2019, memberikan asuhan kebidanan pada masa kehamilan normal, memberikan asuhan kebidanan pada masa persalinan dan menolong persalinan normal, memberikan asuhan kebidanan pada masa nifas, melakukan pertolongan pertama kegawatdaruratan ibu hamil, bersalin, nifas, dan rujukan, dan melakukan deteksi dini kasus resiko dan komplikasi pada masa kehamilan, masa persalinan, pasca salin, masa nifas serta asuhan pasca keguguran dan dilanjutkan dengan rujukan

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang maka rumusan masalah dalam laporan tugas akhir sesuai yaitu “ Bagaimanakah asuhan kebidanan

komprehensif pada Ny “Y” sejak masa kehamilan, persalinan, nifas bayi baru lahir (BBL) dan keluarga berencana (KB) di Puskesmas Dolo Kabupaten Sigi Tahun 2024?”

Tujuan

1. Tujuan Umum

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

Tujuan Khusus

Melakukan asuhan kebidanan *antenatal care* pada Ny “Y” dengan 7 langkah *Varney* dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

Melakukan asuhan kebidanan *intranatal care* pada Ny “Y” dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

Melakukan asuhan kebidanan *postnatal care* pada Ny “Y” dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

Melakukan asuhan kebidanan bayi baru lahir pada bayi Ny “Y” dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

Melakukan asuhan kebidanan keluarga berencana pada Ny “Y” dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

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.

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 praktik

Sebagai sarana referensi untuk meningkatkan standar operasional dan prosedur dalam menerapkan asuhan kebidanan komprehensif. Mencegah angka kesakitan dan kematian serta meningkatkan promosi kesehatan yang berkualitas dan meningkatkan pengetahuan kesehatan.

c. Mahasiswa

Sebagai wawasan dalam menambah ilmu pengetahuan, keterampilan serta dapat memberikan pelayanan kebidanan secara komprehensif yang sesuai

standar pelayanan kebidanan. Sebagai bahan pertimbangan bagi pembaca serta dapat juga digunakan sebagai referensi bagi mahasiswa dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) berikutnya.

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

- Abdullah, V I, S Rusyanti, V Yuliani, and D Y Baska. 2024. *Konsep Dasar Teori Kehamilan, Persalinan, Bayi Baru Lahir, Nifas, Dan Keluarga Berencana*. Penerbit NEM.
- Afrida, B R, and N P Aryani. 2022. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Neonatus, Bayi, Balita, Dan Anak Prasekolah*. Penerbit NEM.
- Andarwulan, Hakiki, S Nurjanah, K Primadewi, E N Pratiwi, L Lisnawati, H Panggabean, and R Widyastuti. 2022. *Teori Dasar Kebidanan*. Yayasan Penerbit Muhammad Zaini.
- Annisa Ul Mutmainnah, Herni Johan, Stephanie Sorta Llyod, and A K M Mahakam. 2021. *Asuhan Persalinan Normal Dan Bayi Baru Lahir*. Penerbit Andi.
- Aprianti, Salsabila. 2023. "Asuhan Kebidanna Contiunity of Care." *Journal Edition* 5(04): 11990–96.
- Aritonang, T R, E Meliyana, D Mayasari, L Widarti, A N Rohmah, Z Hasanah, H A R Kusumasari, and N R Suprobo. 2023. *ASUHAN KEBIDANAN BAYI BARU LAHIR JILID 1*. Rena Cipta Mandiri.
- Arkha Rosyaria and Miftahul Khairoh. 2019. *Effleurage Massage Aromatherapy Lavender Sebagai Terapi Kualitas Tidur Malam Ibu Hamil*. Jakad Media Publishing.
- Arum, S, F Apriyanti, I Afrianty, M Hastuty, S F Rahayu, N Mariati, and E Anggeriyane. 2021. *Kehamilan Sehat Mewujudkan Generasi Berkualitas Di Masa New Normal*. Penerbit Insania.
- Dian Fitriyani, Heni Nurakilah, Putu Ayu Ratna Darmayanti, Retno Wulan, Melly Damayanti, Hani Sutianingsih, Ika Esti Anggraeni, et al. 2024. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Masa Persalinan*. Mahakarya Citra Utama Group.
- Rita Afni, Juli Selvi Yanti, Miratu Megasari, and Intan Widya Sari. 2024. *BUKU AJAR ASUHAN KEBIDANAN PADA KEHAMILAN (TEORI)*. MEDIA PUSTAKA INDO.
- Chris Sriyanti, Ferina, Lola Noviani Fadilah, Farhati, Santi Sofiyanti, Wiwin Widayani, Sri Mulyati, et al. 2023. *Konsep Asuhan Kebidanan Dalam Tinjauan Teori Dan Aplikasi*. Kaizen Media Publishing.
- Dewi Nopiska Lilis, Rif'atun Nisa, Rosmaria Manik, Mercy Joice Kaparang, Dwi Suprpti, M K Herinawati, et al. 2023. *BUNGA RAMPAI ASUHAN*

KEBIDANAN PERSALINAN DAN BAYI BARU LAHIR. Media Pustaka Indo.

Dhiana Setyorini, Kristy Mellya Putri, Renita Rizkya Danti, Rima Berlian Putri, Ayu Lestari, Lailayana, Maya Primayanti, et al. 2023. *Bungan Rampai Keperawatan Maternitas Dan Keluarga Berencana*. PT KIMHSAFI ALUNG CIPTA.

Mufdlilah, Kharisah Diniyah, Wiwin Rohmawati, Anna Uswatun Qoyyimah, Sri Wahyuni, Sawitri Dewi, Alfi Noviyana, et al. 2023. *Serial Islam Dan Sains Dalam Kehamilan*. Deepublish.

Ekadewi Retnosari, and Siti Fatimah. 2021. *Modul Teori Dokumentasi Kebidanan*. Lembaga Chakra Brahmana Lentera.

Elisabeth Siwi Walyani, Th. Endang Puwoastuti. 2020. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas & Menyusui*. Jl. Wonosari Km.6 Demlaksari Baturetno Banguntapan Bantul Yogyakarta: PUSTAKA BARU PRESS.

Elisabeth, Walyani Siwi. 2021. *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Yogyakarta*. Andi Publisher.

Ellen Pesak, Ruqayah Junus, Marlina, Martha Meti Kody, Grenny Zovianny Rahakbauw, Putri Handayani, et al. 2023. *BUNGA RAMPAI PATOLOGI KEHAMILAN*. Media Pustaka Indo.

Fitriana, Yuni, and Widy Nurwiandani. 2020. *Asuhan Persalinan Konsep Persalinan Secara Komprehensif Dalam Asuhan Kebidanan*.

Fitriani, Handayani, and Erika Lubis. 2019. "Hubungan Tingkat Pendidikan Dan Usia Ibu Hamil Terhadap Kepatuhan Kunjungan Antenatal Care." *Binawan Student Journal* 1(3): 113–17. doi:10.54771/bsj.v1i3.580.

Gustina, N. 2022. *MENGATASI KETIDAKNYAMANAN IBU HAMIL TRIMESTER III DENGAN PRENATAL CARE YOGA*. Pascal Books.

Anang Setiana, 2021. *Riset Terapan Kebidanan ; Buku Lovrinz Publishing*. LovRinz Publishing.

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.

Handayani, Fitri, Herlin Fitriani, and Cahaya Indah Lestari. 2019. "Hubungan Umur Ibu Dan Paritas Dengan Kejadian Bblr Di Wilayah Puskesmas Wates Kabupaten Kulon Progo." *Midwifery Journal: Jurnal Kebidanan UM. Mataram* 4(2): 67. doi:10.31764/mj.v4i2.808.

- Happy, T A, M B Bakoil, D T Cahyanti, E Fatmawati, and S Fadhilah. *Kupas Tuntas Seputar Persalinan Serta Penyulit/ Komplikasi Yang Sering Terjadi*. Rena Cipta Mandiri.
- Harnanik Nawangsari, 2022. *Modul Praktikum Asuhan Kebidanan Kehamilan*. CV Jejak (Jejak Publisher).
- Heni Elmiani Sari, Nila Trisna Yulianti, Dewi Ari Sasanti, Karnila Lestari Ningsi Sam, and Haryati Sahrir. 2020. *Konsep Kebidanan Bagi Dosen Dan Mahasiswa*. Cendekia Publisher.
- Herlina, N, G N Sari, S Sardaniah, E Ekowati, N N Silfia, M F Ping, I agustina, et al. 2024. *Keterampilan Antenatal*. PT. Sonpedia Publishing Indonesia.
- Juneris Aritonang, and 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*.
- Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. 2022. *Profil Kesehatan Indonesia*
- Kemkes RI, Profil Kesehatan. 2022. *Kemkes RI Profil Kesehatan Indonesia 2022*.
- KEPMENKES NO.HK.01.0/MENKES/320/2020.
- Kes, 2019. *Buku Ajar Keluarga Berencana Dan Kontrasepsi*. Pustaka Ilmu.
- Kurniawan, H. 2019. *Buku Ajar Parasitologi*. Deepublish.
- Kusumaningsih, F S, Q Saidah, Y Riyantini, N.L.P.S. Devi, D Rasmita, U Noviana, I J Fabanjo, et al. 2023. *ASUHAN KEPERAWATAN ANAK DENGAN KELAINAN KONGENITAL DAN BAYI RISIKO TINGGI*. PT. Sonpedia Publishing Indonesia.
- Legawati, 2019. *ASUHAN PERSALINAN DAN BAYI BARU LAHIR*. WINEKA MEDIA.
- Lestari, Tri Rini Puji. 2020. "Achievement of Mother and Baby Health Status As One of the Successes of Mother and Child Health Programs." *Kajian* 25(1): 75–89.
- Liana Devi Oktavia, and Astri yulia Sari Lubis. 2024. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Deepublish.
- Lina Fitriani, and Sry Wahyuni. 2021. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Masa Nifas*.

Deepublish.

Mamahit, A Y, D Oktavyanti, G Aprilyawan, M Wibowo, S N Ishak, E L Solehah, S Farani, L Suwarni, and H L Patilaiya. 2022. *Teori Promosi Kesehatan*. Yayasan Penerbit Muhammad Zaini

Meikawati, P R, A Setyowati, and S Artanti. 2022. *Buku Ajar Dokumentasi Kebidanan*. Penerbit NEM

Mertasari, L, and W Sugandini. 2023. *Asuhan Masa Nifas Dan Menyusui*. PT. RajaGrafindo Persada - Rajawali Pers.

Mintaningtyas, S I, Y S Isnaini, and D P Lestari. 2023. *Buku Ajar Asuhan Persalinan Dan Bayi Baru Lahir*. Penerbit NEM.

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.
Nurul Hidayatun Jalilah, and Ruly Prapitasari. 2021. *KESEHATAN REPRODUKSI DAN KELUARGA BERENCANA*. Penerbit Adab.

Panyya, Putri Agni, and Irfan Darfika Lubis. 2022. "Pemeriksaan Tanda Vital Tubuh Manusia Pada Kaum Ibu Di Kelurahan Sitirejo I Kecamatan Medan Kota - Kota Medan." *Jurnal Implementa Husada* 3(2).
doi:10.30596/jih.v3i2.11883.

Profil Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi. 2021. Dinas Kesehatan Kabupaten sigi

Profil Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi. 2022. Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi

Profil Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi. 2023. Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi

Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah. 2021. Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah

Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah. 2022. Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah

Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah. 2023. Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah

Purwaningtias Budi Utami, Herni Johan, and Siti Noorbaya. 2024. *ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN SAMARINDA*. CV Pena Persada.

Profil Puskesmas Dolo. 2021. Puskesmas Dolo

Profil Puskesmas Dolo. 2022. Puskesmas Dolo

Profil Puskesmas Dolo. 2023. Puskesmas Dolo

Putri, Y, S Yulianti, Y Hilinti, D A Umami, T Rossita, M Sulastri, L Y Sari, R B Situmorang, and N A L Nurjanah. 2022. *Buku Ajar Fisiologi Kehamilan, Persalinan, Nifas, Dan Bayi Baru Lahir*. Penerbit NEM.

Rahmadana, W, N H Ulfah, R Roesdiyanto, and ... 2024. "Pelayanan KB Pasca Persalinan Dan Postnatal Care Di Wilayah Kerja Puskesmas Kedungkandang." *Sport Science and ...* 6(1): 14–30.
doi:10.17977/um062v6i12024p14-30.

Rosmita, Dkk. 2021. "Persalinan Normal Dengan Media Berbasis." 1(1): 1–11.
Rukiyah, Yulianti, Maimunah, and Susilawati. 2019. *Asuhan Kebidanan Persalinan Dan Bayi Baru Lahir*.

Safrudin, 2022. *Kebidanan Komunitas*. Egc.

Sari, Dewi Indah, Ninik Wahyuni, and Cecep Dani Sucipto. 2021. "Hubungan Pengetahuan, Paritas, Pekerjaan Ibu Dengan Keteraturan Kunjungan Ibu Hamil Untuk ANC Selama Masa Pandemi Covid-19." *Jurnal Kesehatan Primer* 6(1): 22–31.
<http://jurnal.poltekkeskupang.ac.id/index.php/jkp/article/view/530>.

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.

Sari Wenny Indah Purnama Eka, Kurnyawati. 2022. *Buku Ajar Dokumentasi Kebidanan*. Penerbit NEM.

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.

Sinaga, Haripin Togap, and Marni Siregar. 2020. "Literatur Review: Faktor Penyebab Rendahnya Cakupan Inisiasi Menyusu Dini Dan Pemberian ASI Eksklusif." *AcTion: Aceh Nutrition Journal* 5(2): 164.
doi:10.30867/action.v5i2.316.

Subiastutik, E, and S A Maryanti. 2022. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan*. Penerbit NEM.

Sulis Diana, 2019. *BUKU AJAR ASUHAN KEBIDANAN, PERSALINAN, DAN*

- BAYI BARU LAHIR*. CV Oase Group (Gerakan Menulis Buku Indonesia).
Violita Dianatha Puteri, Anita Lontaan, Mustika Hana Harahap, M T K Rif'atul
Mahmudah, Muliani, Ni Made Dwi Mahayati, Pauline Kusmaryati, et al.
2024. *BUNGA RAMPAI MASA NIFAS DAN PERMASALAHANNYA*.
Media Pustaka Indo.
- Violita Dianatha Puteri, Rilly Yane Putri, Dhiana Setyorini, Nina Primasari,
Ruqayah Junus, Linda Suryani, et al. 2024. *BUNGA RAMPAI PERAWATAN
MASA NIFAS BERBASIS BUDAYA LOKAL*. Media Pustaka Indo.
- Wahyu Nuraisya, 2022. *Buku Ajar Teori Dan Praktik Kebidanan Dalam
Asuhan Kehamilan Disertai Daftar Tilik*. Deepublish.
- Wahyuni, S. 2022. *PELAYANAN KELUARGA BERENCANA (KB)*. UNISMA
PRESS.
- Waty, E, S Maisaroh, R Pangestuti, R Veronica, N E Widiyastuti, R Ismail, W S
Yuliandhari, F Sarifah, and L Husnita. 2023. *KARYA TULIS ILMIAH : Teori
Panduan Praktis Penulisan Karya Ilmiah*. PT. Sonpedia
Publishing Indonesia.
- WHO. 2022. Angka Kematian Ibu dan Angka Kematian Bayi.
- Yayah Hilmiyah, 2023. *Asuhan Masa Nifas Di Keluarga*. Langgam Pustaka .
- Yuanita Syaiful, and 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.
- Yulianti, N T, K L N Sam, and H Putra. 2019. *ASUHAN KEBIDANAN
PERSALINAN DAN BAYI BARU LAHIR*. Cendekia Publisher.