

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “N” DI PUSKESMAS TAWAELI KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**DWI YULIANTI
201602077**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “N” DI PUSKESMAS TAWAELI KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan Sebagai Persyaratan Gelar Ahli Madya Pada Program Studi
DIII Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Widya Nusantara
Palu



DWI YULIANTI

201602077

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

LEMBAR PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY "N" DI PUSKESMAS TAWAELI KOTA PALU

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun oleh

DWI YULIANTI

201602077

Laporan Tugas Akhir ini Telah disetujui
Untuk Diseminarkan

Tanggal 02 Agustus 2019

Pembimbing I



Iin Octaviana Hutagaol SST.M.Keb
NIDN. 0902109002

Pembimbing II



Dr. Pesta Corry Sihotang, Dipl.Mw.,SKM.,M.Kes
NIDN. 0916125601

Mengetahui,
Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Widya Nusantara Palu



Dr. Tigor H. Situmorang, M.H., M.Kes
NIDN. 09909913053

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh
DWI YULIANTI
201602077

**Laporan Tugas Akhir ini Telah Di Ujikan
Tanggal, 02 Agustus 2019**

**Penguji I,
Ketty W, SPD.,M.Kes**



(.....)

**Penguji II,
Febti Kuswanti, SST.,M.Keb
NIK. 20190901100**



(.....)

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



(.....)

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



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

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Dwi Yulianti

NIM : 201602077

Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul "**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "N" DI PUSKESMAS TAWAELI KOTA PALU**" benar-benar saya kerjakan sendiri. Laporan Tugas Akhir ini bukan merupakan plagiarisme, pencurian hasil karya 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 dapatkan.

Palu, 04 Juli 2019

Yang membuat pernyataan


METERAI TEMPEL
6000
Dwi Yulianti
201602077

Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif pada Ny “N” di Puskesmas Tawaeli Kota Palu

Dwi Yulianti, Iin Octaviana¹, Pesta Corry Sihotang²

Abstrak

Angka kematian ibu di Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2018 sebanyak 82 orang, penyebab utama kematian ibu tertinggi adalah Perdarahan, dan *Hipertensi* dalam kehamilan. Tujuan penulisan studi kasus untuk melaksanakan asuhan kebidanan Komprehensif.

Jenis penelitian yang digunakan adalah penelitian *observasional* dengan penatalaksanaan asuhan kebidanan 7 langkah varney tentang asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. N dari kehamilan trimester III dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP. Subyek penelitian yang diambil adalah satu orang Ny. N umur 19 tahun G1P0A0.

Hasil penelitian Ny. N ditemukan keluhan saat usia kehamilan 33-37 minggu sering kencing, susah tidur dan nyeri punggung. Terdapat kesenjangan yaitu Tinggi Fundus Uteri tidak sesuai umur kehamilan dan kenaikan berat badan ibu selama hamil tidak sesuai IMT, Selama persalinan berjalan normal, namun ada kesenjangan yaitu penolong tidak menggunakan APD lengkap, bayi lahir spontan langsung menangis jenis kelamin perempuan BB 2.700 gram, Asuhan pada masa nifas normal dan proses involusi uteri berjalan normal. Asuhan pada bayi Ny. N dilakukan secara normal dengan pemberian Vitamin K 1 jam setelah bayi lahir, salep mata dan imunisasi HB0 1 jam kemudian, Ny.N menggunakan KB suntik 3 bulan diberikan oleh peneliti dan didampingi bidan, tidak ada keluhan setelah dilakukan penyuntikan.

Pelayanan komprehensif yang diberikan pada Ny.N berjalan sesuai dengan perencanaan yang telah dibuat dan sudah dievaluasi dengan baik. Sebaiknya setiap mahasiswa dapat terus menerapkan manajemen dan asuhan pelayanan kebidanan sesuai dengan standar operasional prosedur yang telah dimiliki serta terus mengikuti kemajuan dan perkembangan dalam dunia kesehatan khususnya dunia kebidanan dalam peningkatan mutu layanan.

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

Referensi : (2014-2018)

**Final Comprehensive Midwifery Report Toward Mrs. N
in Tawaeli Public Health Centre (PHC), Palu**

Dwi Yulianti, Iin Octaviana¹, Pesta Corry Sihotang²

Abstract

In 2018, Maternal Mortality Rate (MMR) in Central Sulawesi Province about 82 die due to bleeding, Gravidarum hypertension. The aims of this case study to perform the midwifery care comprehensively.

This is observational research by performing of varney's 7 steps midwifery care comprehensively toward Mrs. N since third trimester of pregnancy and it documented into SOAP. Subject of this research was Mrs. N with 19 years old and G1P0A0.

Result found that within 33-37 weeks of pregnancy, she had frequent mixturation, insomnia and upper back pain experiences. Having some discrepancy found that height of utery fundus was not proper with pregnancy time and IMT with gaining of weight. During inpartu did not wear complete of self protector device. Baby girl deliver spontaneously with 2700 grams of body weight. During post partum period and involution time of utery in normal condition. Neonatus care done by giving the Vit K injection one hour after birth, eyes oinment and HB 0 immunisation one hour after it. She choose 3 month injection of planning family method that given by researcher and accompanied by senior staff.

Comprehensive care tht given to Mrs. N done well based on planning and it evaluated well. It would be better if every student could perform management and midwifery care based on procedures operational standard and update knowledge especially midwifery field to improve the quality of sevice.

Keyword : Pregnancy midwifery care, in partum, post partum period, neonatus care, planning family method

Referrences : (2014-2018)



DAFTAR ISI

	Halaman
Halaman Judul	i
Lembar Persetujuan.....	ii
Lembar Pengesahan	iii
Lembar Pernyataan.....	iv
Kata Pengantar	v
Abstrak	vii
<i>Abstract</i>	viii
Daftar Isi.....	ix
Daftar Tabel	xi
Daftar Lampiran	xii
Daftar Singkatan.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan	4
D. Manfaat Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Teori.....	6
1. Kehamilan	6
2. Persalinan	16
3. Nifas	47
4. Bayi Baru Lahir.....	58
5. Keluarga Berencana	66
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	76
1. Pengertian	76
2. Alur Pikir Bidan	76
3. Peran Fungsi Bidan	77
4. 7 Langkah Varney	84
5. Pendokumentasian SOAP	86
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Pendekatan/Desain Penelitian (<i>Case Study</i>)	83
B. Tempat dan Waktu Penelitian	83
C. Obyek Penelitian	83
D. Metode Pengumpulan Data	83
E. Etika Penelitian	84
BAB IV STUDY KASUS	
A. Kehamilan	86
B. Persalinan	113
C. Nifas	139
D. Bayi Baru Lahir.....	150

E. Keluarga Berencana	165
BAB V PEMBAHASAN	
A. Hasil	169
1. Kehamilan.....	169
2. Persalinan	170
3. Nifas	170
4. Bayi Baru Lahir	171
5. Keluarga Berencana.....	172
B. Pembahasan.....	172
1. Kehamilan.....	172
2. Persalinan	175
3. Nifas	177
4. Bayi Baru Lahir	179
5. Keluarga Berencana.....	180
BAB VI PENUTUP	
A. Kesimpulan	182
B. Saran.....	183
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Usia Kehamilan Berdasarkan Tinggi Fundus Uteri	8
Tabel 2.2 Standar Pertambahan Berat Badan Ibu Hamil Tiap Trimester	9
Tabel 2.3 Jadwal Imunisasi Tetanus Toksoid	11

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Pengambilan Data Awal Dinkes Provinsi Sulteng
- Lampiran 2 Surat Balasan Pengambilan Data Awal Dinkes Provinsi Sulteng
- Lampiran 3 Surat Pengambilan Data Awal Dinkes Kota Palu
- Lampiran 4 Surat Balasan Pengambilan Data Awal Dinkes Kota Palu
- Lampiran 5 Surat pengambilan Data Awal Puskesmas Tawaeli
- Lampiran 6 Surat Balasan Pengambilan Data Awal Puskesmas Tawaeli
- Lampiran 7 Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 8 Informed Consent
- Lampiran 9 Satuan Acara Penyuluhan (SAP)
- Lampiran 10 Partograf
- Lampiran 11 Dokumentasi
- Lampiran 12 Riwayat Hidup
- Lampiran 13 Lembar Konsul Pembimbing I
- Lampiran 14 Lembar Konsul Pembimbing II

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: (Angka Kematian Bayi)
AKDR	: (Alat Kontrasepsi Dalam Rahim)
AKI	: (Angka Kematian Ibu)
Amd keb	: (Ahli Madya Kebidanan)
ANC	: (<i>Ante Natal Care</i>)
APN	: (Asuhan Persalinan Normal)
ASI	: (Air Susu Ibu)
BAB	: (Buang Air Besar)
BAK	: (Buang Air Kecil)
BBL	: (Bayi Baru Lahir)
DJJ	: (Denyut Jantung Janin)
EGC	: (<i>Fetal Electrocardiografi</i>)
HE	: (<i>Health Education</i>)
HPHT	: (Haid Pertama Haid Terakhir)
IMD	: (Inisiasi Menyusui Dini)
IMS	: (Infeksi Menular Seksual)
K I	: (Kunjungan 1)
K 2	: (Kunjungan 2)
K3	: (Kunjungan 3)
K4	: (Kunjungan 4)
KB	: (Keluarga Berencana)
KEK	: (Kekurangan Energi Kronis)
KF1	: (Kunjungan Nifas 1)
KF2	: (Kunjungan Nifas 2)
KF3	: (Kunjungan Nifas 3)
KH	: (Kelahiran Hidup)
KIA	: (Kesehatan Ibu Dan Anak)
KIE	: (Konseling Informasi Edukasi)
KN1	: (Kunjungan Neonatal 1)
KNL	: (Kunjungan Neonatal Lengkap)
LILA	: (Lingkar Lengan Atas)
LTA	: (Laporan Tugas Akhir)
MAL	: (Metode Amenorea Laktasi)
PAP	: (Pintu Atas Panggul)
PMS	: (Penyakit Menular Seksual)
PN	: (Persalinan)
PUS	: (Pasangan Usia Subur)

SDGs	: (<i>Sustainable Development Goals</i>)
SDKI	: (Survei Demografi Kesehatan Indonesia)
SOAP	: (<i>Subjektif Objektif Assessment Planning</i>)
TB	: (Tinggi Badan)
TBJ	: (Tafsiran Berat Janin)
TD	: (Tekanan Darah)
TFU	: (Tinggi Fundus Uteri)
TM-III	: (Trimester III)
TP	: (Tafsiran Persalinan)
TT	: (<i>Tetanus Toxoid</i>)
WHO	: (<i>World Health Organization</i>)

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Asuhan kebidanan komprehensif adalah asuhan yang diberikan oleh bidan dari mulai masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas dan penggunaan KB yang bertujuan untuk mencegah terjadinya kematian ibu dan anak. Peran dan fungsi bidan sangat membantu proses asuhan komprehensif melalui pengawasan pertolongan, pengawasan kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas dan pelayanan keluarga berencana. Mortalitas dan morbiditas pada wanita hamil dan bersalin adalah masalah besar di negara berkembang. Kematian saat melahirkan biasanya menjadi faktor utama mortalitas wanita muda pada masa puncak produktivitasnya (Purwa, S. 2014).

Data dari *World Health Organization* (WHO) pada 2015 Angka Kematian Ibu (AKI) sangat tinggi yaitu 303.000 jiwa. Tercatat 830 wanita meninggal setiap hari karena komplikasi kehamilan atau persalinan diseluruh dunia dengan penyebab utama adalah perdarahan, hipertensi, infeksi dan penyebab tidak langsung. Dari 830 kematian ibu setiap hari, 550 terjadi di Afrika dan 180 di Asia Selatan (*World Health Organization 2016*).

SDGs (*Sustainable Development Goals*) yang berisi seperangkat tujuan yang telah disepakati dan berlaku bagi seluruh bangsa tanpa terkecuali, salah satu tujuannya adalah tentang target sistem kesehatan nasional pada tahun 2030, yaitu mengurangi AKI hingga 70/100.000 KH, dengan tidak ada

negara yang memiliki angka kematian ibu lebih dari dua kali rata-rata global (*World Health Organization 2016*).

Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) pada tahun 2012 AKI tercatat 305 kematian ibu per 100.000 KH, AKB tercatat 24 per 1.000 KH, Cakupan k4 ibu hamil 87,30%, cakupan persalinan di fasilitas pelayanan kesehatan (PN fasyankes) 79%, cakupan kunjungan nifas (KF3) 87,36%, cakupan kunjungan Neonatal (KN) 92,62% (Kemenkes RI. 2018).

Berdasarkan data dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah Angka Kematian Ibu (AKI) mengalami penurunan yaitu dari 89 per 100.000 KH pada tahun 2017 menjadi 82 per 100.000 KH pada tahun 2018 dengan penyebab utama kematian tertinggi yaitu Perdarahan 42 jiwa (51,22 %) dan *Hipertensi* dalam kehamilan 12 jiwa (14,63 %). Angka Kematian Bayi (AKB) pada tahun 2017 tercatat 547 orang, sedangkan tahun 2018 mengalami peningkatan sebanyak 625 orang dengan penyebab utama kematian yaitu Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR), prematur, *Asfiksia*, Diare dan Infeksi. (Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2018).

Data Dinas Kesehatan Kota Palu Pada tahun 2017 Angka Kematian Ibu (AKI) tercatat sebanyak 11 orang atau 156/100.000 KH dan mengalami penurunan menjadi 4 orang atau 156/100.000 KH pada tahun 2018 dengan penyebab utama tertinggi kematian adalah perdarahan 1 jiwa (25%) dan gangguan metabolik sebanyak 2 jiwa (50%). Sedangkan Angka Kematian Bayi (AKB) mengalami peningkatan dari 5 jiwa per 1000 KH pada tahun 2017 menjadi 15 jiwa per 1000 KH pada tahun 2019 dengan penyebab utama

kematian BBLR, *Asfiksia*, kelainan kongenital, dll (Dinas Kesehatan Kota Palu, 2018).

Data PWSKIA Wilayah kerja Puskesmas Tawaeli tahun Tahun 2017 Angka Kematian Ibu (AKI) tercatat sebanyak 2 orang. Tahun 2018 mengalami penurunan Angka Kematian Ibu (AKI) dengan tidak ada jumlah kematian. Jumlah ibu hamil sebanyak 589 orang, kunjungan K1 ibu hamil sebanyak 270 orang, Cakupan persalinan oleh tenaga Bidan (PN) sebanyak 270, cakupan KF1 sebanyak 270 orang, KF2 sebanyak 270 orang dan KF3 sebanyak 270 orang. Cakupan Neonatal KN sebanyak 275 Bayi. Cakupan pencapaian peserta KB baru sebanyak 4 dan pencapaian KB aktif sebanyak 90 orang (PWSKIA Puskesmas Tawaeli, 2018).

Dilakukan upaya untuk menurunkan jumlah Angka Kematian Ibu (AKI) dengan meningkatkan asuhan pelayanan yang lebih baik, memastikan cakupan kesehatan untuk perawatan kesehatan reproduksi, ibu dan bayi baru lahir yang komprehensif, menangani semua penyebab kematian ibu, mengatasi ketidaksetaraan dalam akses dan kualitas layanan kesehatan reproduksi, ibu dan bayi baru lahir. Untuk mencapai target penurunan AKB pada SDGs yaitu sebesar 12 per 1.000 KH maka peningkatan akses dan kualitas pelayanan bagi bayi baru lahir menjadi prioritas utama dengan meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan ibu hamil, imunisasi bayi, peningkatan cakupan persalinan oleh tenaga kesehatan difasilitas kesehatan dan penempatan bidan didesa yang merata (*World Health Organization 2016*).

Berdasarkan Latar Belakang tersebut, maka penulis tertarik untuk melakukan Asuhan Kebidanan secara Komprehensif dari masa kehamilan Trimester ke III, Masa Persalinan, Masa Nifas, Asuhan Pada Bayi Baru Lahir (BBL) dan Pelayanan Keluarga Berencana (KB) di Puskesmas Tawaeli.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian dari latar belakang merumuskan masalah yaitu “Bagaimana melakukan Asuhan Kebidanan secara komprehensif pada Ny. N umur 19 Tahun hamil trimester III, bersalin, nifas, BBL, dan KB di wilayah Puskesmas Tawaeli?”

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Dapat melaksanakan Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. N umur 19 tahun saat Hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan Keluarga Berencana dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan 7 langkah Varney yang di dokumentasikan dalam bentuk SOAP di Puskesmas Tawaeli.

2. Tujuan Khusus

- a. Mampu melakukan Asuhan Kebidanan kehamilan 7 langkah varney pada Ny. N dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP
- b. Mampu melakukan Asuhan Kebidanan Persalinan pada Ny. N didokumentasikan dalam bentuk SOAP
- c. Mampu melakukan Asuhan Kebidanan Nifas pada Ny. N dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP

- d. Mampu melakukan Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir pada Ny. N dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP
- e. Mampu melakukan Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana pada Ny. N dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Praktis

Dapat dijadikan sebagai Asuhan agar bisa mempertahankan mutu pelayanan terutama dalam melakukan asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas bayi baru lahir dan keluarga berencana.

2. Manfaat Teoritis

Sebagai Referensi bagi mahasiswa dalam mendapatkan pendidikan, pengalaman dalam melakukan asuhan kebidanan komprehensif sehingga dapat melakukan asuhan kebidanan yang profesional pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana.

DAFTAR PUSTAKA

- Asia, Nur. 2017. *Manajemen Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana Pada Ny.M Akseptor Lama Depo Progestin dengan Amenorhea di Puskesmas Jumpandang Baru*. KTI, Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Islam Negeri (UIN) Alauddin : Makassar (Diakses tanggal 14 Mei 2019 jam 20.00 WITA)
- Bidan dan Dosen Kebidanan Indonesia. 2018. *Kebidanan Teori dan Asuhan*. EGC : Jakarta
- Dinkes Provinsi Kota Palu. 2016. *Laporan Kegiatan Seksi Kesehatan Ibu Dan Anak*.
- Dinkes Kota Palu. 2016. *Laporan Kegiatan Seksi Kesehatan Ibu Dan Anak*
- French. K. 2015. *Kesehatan Seksual*. Bumi Medika :Jakarta
- Flora Niu. 2016. *Konsep Kebidanan*. EGC : Jakarta
- Fitriani. 2018. *Efektivitas senam ibu hamil dan yoga hamil terhadap penurunan nyeri punggung pada ibu hamil Trimester III di puskesmas pekkabata*. Diakses tanggal 20 Agustus 2019 jam 19.00 WITA.
- Kemenkes RI. 2018. *Buku Kesehatan Ibu dan Anak*. Kemenkes : Jakarta
- _____ *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2017*. Kemenkes RI : Jakarta
- Lailiyana, dkk. 2015. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan*. EGC : Jakarta
- Legawati. 2016. *Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. WINEKA MEDIA : Malang
- Mandang, J, dkk. 2016. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. IN MEDIA : Bogor.
- Maryunani. A. 2016. *Asuhan Neonatus, Bayi, Balita dan Anak Pra-Sekolah*. IN MEDIA : Bogor
- Prijatni dan Rahayu. 2016. *Modul Bahan Ajar Cetak Kebidanan Kesehatan Reproduksi dan keluarga Berencana*. Kemenkes : Jakarta
- Puskesmas Tawaeli kota palu 2018. *Laporan Kebidanan Kesehatan Ibu dan Anak 2018*. Palu

- Purwa. S.A. 2014. *Asuhan Kebidanan komprehensif pada Ny. I umur 20 tahun Masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan KB MAL di BPS Wahyu Handayani S.ST kabupaten Bondowoso*. Universitas Muhammadiyah Purwokerto : Purwokerto (diakses tanggal 13 Mei 2019 jam 14.30 WITA)
- Prawirohardjo, S. 2014. *Ilmu Kebidanan*. PT Bina Pustaka Sarwono
Prawirohardjo : Jakarta
- Rukiyah dan Yulianti. 2014. *Buku Saku Asuhan Kebidanan Pada Ibu Masa Nifas*. EGC : Jakarta
- Rismalinda. 2014. *Dokumentasi Kebidanan*. IN MEDIA : Bogor
- Sari dan Rimandini. 2014. *Asuhan Kebidanan Persalinan (Intranatal Care)*. CV. Trans Info Media : Jakarta Timur
- Setiyani. A, dkk. 2016. *Modul Bahan Ajar Cetak Kebidanan Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi, Balita dan Anak Pra-Sekolah*. Kemenkes : Jakarta
- STikes. 2019. *Buku Panduan Penyusunan Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan*. Palu. STikes Widya Nusantara Palu
- Yanti. D. 2017. *Konsep Dasar Asuhan Kehamilan*. PT Refika Aditama : Bandung
- Yuliani. D.R, Musdalifah. U, dan Suparmi. 2017. *Buku Ajar Aplikasi Asuhan Kehamilan Ter-Update Disertai Program pemerintah Berkaitan dengan Antenatal care*. CV. Trans Info Media : Jakarta Timur
- WHO. 2016. *Maternal Mortality*. <https://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>, (diakses tanggal 7 Mei 2019 jam 13.00 WITA)