

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY 'H' DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
BIROMARU KABUPATEN SIGI**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



**KADEK SUTIANI  
201602083**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY 'H' DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
BIROMARU KABUPATEN SIGI**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Diajukan Sebagai Persyaratan Memperoleh Gelar Ahli Madya pada  
Program Studi Dlll Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan  
Widya Nusantara palu



**KADEK SUTIANI  
201602083**

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

## **LEMBAR PERSETUJUAN**

### **LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY" H" DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BIROMARU KABUPATEN SIGI**

#### **LAPORAN TUGAS AKHIR**

Disusun oleh:

**KADEK SUTIANI  
201602083**

**Laporan Tugas Akhir ini Telah Disetujui  
Untuk diseminarkan**

**Tanggal 01 Agustus 2019**

**Pembimbing I**

Bidaniarti Kalo, SST.,M.Kes  
NIDN.0931106202

**Pembimbing II**

Arfiah, SST.,M.Keb  
NIDN.0931088602

**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" H" DI WILAYAH KERJA**  
**PUSKESMAS BIROMARU KABUPATEN SIGI**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Disusun oleh:  
**KADEK SUTIANI**  
**201602083**

**Laporan Tugas Akhir ini Telah Di Ujikan**  
**Tanggal 01 Agustus 2019**

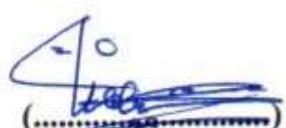
**Pengaji I,**  
Lizwar, SST .,M.Kes

  
(.....)

**Pengaji II,**  
Arfiah,SST.,M.Keb  
NIDN. 0931088602

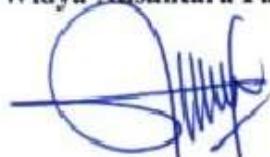
  
(.....)

**Pengaji III,**  
Bidaniarti Kalo, SST .,M.Kes  
NIDN. 0931106202

  
(.....)

**Mengetahui,**  
**Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan**

**Widya Nusantara Palu**



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

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Kadek Sutiani

NIM : 201602083

Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul "**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY'II DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BIROMARU KABUPATEN SIGI**" benar-benar saya kerjakan sendiri. Laporan Tugas Akhir ini bukan merupakan plagiarism, pencurian hasil karya orang lain, hasil kerja orang lain untuk kepentingan saya karena hubungan material maupun non-material.

Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan jika pernyataan ini tidak sesuai dengan kenyataan, maka saya bersedia menanggung sanksi yang akan dikenakan kepada saya termasuk pencabutan gelar Ahli Madya yang saya dapat.

Palu, 01 Agustus 2019

Yang membuat pernyataan



Kadek Sutiani

201602083

## **KATA PENGANTAR**

Assalamu'alaikum Wr.Wb Puji Syukur kita panjatkan kehadirat Allah SWT atas segalah rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Laporan Tugas Akhir ini, yang berjudul "Asuhan Kebidanan Komprehensif paada Ny H di wilayah kerja Puskesmas Biromaru" sebagai salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir program Studi D3 Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu. Asuhan Kebidanan continuity of care merupakan Asuhan Kebidanan yang dimulai dari kehamilan dan diikuti perkembangan keduanya hingga proses persalinan, nifas, bayi baru lahir dan Keluarga Berencana.

Ucapan terimakasih yang tak ternilai penulis ucapkan kepada yang tercinta ayah handa Wayan Suarda, ibu handa Wayan Sunarti dan kakak tersayang I Putu Swastika yang telah banyak memberikan motivasi dan doa yang tulus kepada penulis dan senantiasa menjadikan semangat utama penulis dalam menyelesaikan pendidikan. Dalam kesempatan ini juga penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dr. Pesta Corry Sihotang, Dipl,Mw,SKM., M.Kes selaku Ketua Yayasan STIKes Widya Nusantara Palu.
2. Dr. Tigor H Situmorang,M.H.,M.Kes. selaku Ketua STIKes Widya Nusantara Palu.
3. Arfiah S.ST.,M.Keb selaku ketua program studi D III Kebidanan dan Pembimbing II yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian.

4. Bidaniarti Kalo, SST ,M.Kes selaku Pembimbing I yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian.
5. Lizwar, SST ,M.Kes selaku penguji 1 yang telah banyak memberikan arahan dan masukan selama menguji.
6. Dosen dan Staf Jurusan Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu, yang telah banyak membimbing penulis dalam masa perkuliahan.
7. Dr.Nurul Eksan selaku kepala Puskesmas Biromaru Kabupaten Sigi
8. Elen Rahmawati.L, Amd.Keb selaku CI Puskesmas beserta staf Puskesmas Biromaru Kabupaten Sigi.
9. Ny. H beserta keluarga sebagai responden peneliti .
10. Semua teman-teman angkatan 2016 yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.

Penulis menyadari bahwa laporan tugas akhir ini tidak luput dari kesalahan dan jauh dari kesempurnaan sehingga dibutuhkan kritik dan saran yang konstruktif untuk dapat menyempurnakan Laporan Tugas Akhir ini di masa yang akan datang. Penulis berharap kirannya Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu kebidanan.

Wassalamu'alaikum WR.WB

Palu, 01 Agustus 2019

Penulis



Kadek Sutiani

201602083

## **LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF Pada Ny”H” di Wilayah kerja Puskesmas Biromaru**

**Kadek Sutiani, Bidaniarti kalo<sup>1</sup>,Arfiah<sup>2</sup>**

### **Abstrak**

Berdasarkan data yang diperoleh dari Dinas kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah Angka Kematian Ibu pada Tahun 2018 sebanyak 82 orang yang disebabkan oleh Hipertensi dalam kehamilan, perdarahan, dan jantung.Tujuan penulisan studi kasus untuk melaksanakan asuhan kebidanan Komprehensif dengan pendekatan manajemen 7 langkah Varney dan pendokumentasian SOAP.

Jenis penelitian yang digunakan adalah jenis penelitian deskriptif dengan menggunakan pendekatan studi kasus .Subjek penelitian yang diambil adalah Ny.H umur kehamilan 34 minggu 3 hari dan dilakukan Asuhan secara Komprehensif.

Saat hamil trimester III Ny. H mengalami keluhan sering BAK, sakit pinggang dan sakit perut bagian bawah. Saat persalinan tidak terdapat penyulit dan bayi lahir spontan letak belakang kepala dengan berat badan 4000 gram, panjang badan 51 cm, jenis kelamin laki-laki, masa nifas dilakukan kunjungan 4 kali dimulai dari 6 jam, 6 hari, 2 minggu sampai 6 minggu dan tidak terdapat penyulit. Asuhan pada bayi Ny. H dilakukan secara normal dengan pemberian Vitamin K 1 jam setelah bayi lahir dan imunisasi HB0 1 jam kemudian. Ny.H menggunakan KB pil menyusui .Pelayanan komprehensif yang diberikan pada Ny.H berjalan sesuai dengan perencanaan yang telah dibuat dan sudah dievaluasi dengan baik, keadaan ibu dan bayi, sampai pemberian KB telah dilaksanakan dan dievaluasi.

Asuhan komprehensif telah dilakukan dan berjalan dengan normal. Diharapkan bagi bidan dapat meningkatkan pelayanan dalam memberikan asuhan kebidanan yang menyeluruh dan mendeteksi dini komplikasi kehamilan,persalinan, nifas, BBL dan KB.

**Kata kunci : Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL Dan KB**

**Referensi : (2014-2018)**

**Final Comprehensive Midwifery Report Toward Mrs "H"  
In Biromaru Public Health Centre (PHC) Autorithy**

**Kadek Sutiani, Bidaniarti Kalo<sup>1</sup>,Arfiah<sup>2</sup>**

**Abstract**

Based on Health Department of Central Sulawesi Province data in 2018 that about 82 people die due to bleeding, gravidarum hypertension and heart disease. The aims of this case study to perform the comprehensive midwifery care by approached the 7 steps of varney and SOAP documentation.

This is descriptive research by case study approached . The subject is Mrs "H" with 34 weeks and 3 days pregnancy and comprehensive care have given.

During third trimester pregnancy . Mrs "H" have frequent mixturbation, waist pain and low abdominal pain experiences. In partum time without any problem and spontaneously deliver of baby boy with 4000 grams of body weight and 51 cm of body length. In post partum period , visiting done in 4 times ( 6 days, 2 to 6 weeks) without any problem. In neonatus care, baby received vit.K injection one hour after birth and HB0 immunisation one hour after it. Mrs "H" choose tablet of planning family method. Comprehensive care given based on planning and it evaluated well.

Comprehensive care that given going well and midwife could improve the services especially early detection of pregnant complication, partum, post partum period , neonatus care and planning family method.

**Keywords :** pregnancy midwifery care, partum, post partum period , neonatus care and planning family meyhod.

**References : 2014-2018**



## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
Halaman Judul.....	i
Lembar Persetujuan .....	ii
Lembar Pengesahan .....	iii
Lembar Pernyataan Keaslian.....	iv
Kata Pengantar .....	v
Abstrak .....	vii
<i>Abstract</i> .....	viii
Daftar Isi.....	ix
Daftar Tabel .....	x
Daftar Lampiran .....	xi
Daftar Singkatan.....	xii
<b>BAB 1 PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang .....	1
B. Identifikasi Masalah .....	4
C.Tujuan .....	4
D.Manfaat .....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Konsep Dasar Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi baru lahir, dan Keluarga Berencana (KB) .....	7
1. Kehamilan.....	7
2. Persalinan.....	38
3. Nifas.....	62
4. Bayi Baru Lahir .....	74
5. Keluarga Berencana.....	84
B. Pendokumentasian Asuhan Kebidanan .....	93
1. Pengertian Asuhan Kebidana.....	93
2. Alur Fikir Bidan.....	94
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b>	
A. Pendekatan/Desain Penelitian .....	95
B. Tempat Dan waktu Penelitian .....	95
C. Objek Penelitian/Partisipan .....	95
D. Metode Pengumpulan Data .....	95
E. Etika Penelitian .....	96
<b>BAB IV STUDI KASUS</b>	
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan .....	98
B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	126
C. Asuhan Kebidanan Masa Nifas .....	143
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir .....	155

E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	171
---	-----

## **BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN**

A. Hasil .....	176
B. Pembahasan.....	192

## **BAB VI PENUTUP**

A. Kesimpulan.....	202
B. Saran.....	203

## **DAFTAR PUSTAKA**

## **LAMPIRAN-LAMPIRAN**

## **DAFTAR TABEL**

### **Halaman**

Tabel 2.1 Perkiraan tinggi fundus uterus .....	9
Tabel 2.2 Kenaikan BB yang dianjurkan selama hamil berdasarkan IMT sebelum hamil .....	16
Tabel 2.3 Kunjungan Antenatal .....	34
Tabel 2.4 Imunisasi TT .....	37
Tabel 2.5 Involusio Uteri .....	65
Tabel 2.6 Nilai Apgar Score.....	76
Tabel 2.7 Kunjungan Neonatus (KN) .....	79
Tabel 2.8 Efek Samping dan Penanganan Penggunaan Pil Kontrasepsi Progestin .....	91

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 Surat pengambilan data awal Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah
- Lampiran 2 Surat balasan pegambilan data awal Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah
- Lampiran 3 Surat pengambilan data awal Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi
- Lampiran 4 Surat balasan pegambilan data awal Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi
- Lampiran 5 Surat pegambilan data awal Puskesmas Biromaru
- Lampiran 6 Surat balasan pegambilan data awal Puskesmas Biromaru
- Lampiran 7 Surat Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 8 Informed Consent
- Lampiran 9 Satuan Acara Penyuluhan (SAP)
- Lampiran 10 Partografi
- Lampiran 11 Dokumentasi
- Lampiran 12 Riwayat Hidup
- Lampiran 13 Lembar Konsul Pembimbing I
- Lampiran 14. Lembar Konsul Pembimbing II

## **DAFTAR SINGKATAN**

A	: Abortus
A	: Assesment
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
KH	: Kelahiran Hidup
WHO	: World Health Organization
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
KN	: Kunjungan Neonatus
KF	: Kunjungan Nifas
ANC	: Antenatalcare
INC	: Intranatalcare
PNC	: Postnatalcare
BBL	: Bayi Baru Lahir
KB	: Keluarga Berencana
BB	: Berat Badan
PB	: Panjang Badan
LK	: Lingkar Kepala
LD	: lingkar Dada

LP	: Lingkar Perut
LILA	: Lingkar Lengan Atas
JK	: Jenis Kelamin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
G	: Gravid
P	: Primi
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
TP	: Tapsiran Persalinan
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
S	: Subjek
O	: Objek
P	: Planning
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
DJJ	: Denyut Jantung Janin
TBJ	: Tabsiran Berat Badan Janin
AS	: Apgar Score
TT	: Tetanus Toksoid
HB	: Haemoglobin
PAP	: Pintu Atas Panggul

DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
ASI	: Air Susu Ibu
TTV	: Tanda-tanda Vital
TD	: Tekanan Darah
APD	: Alat Pelindung Diri
HIV	: Human Imunodefisiensi Virus
BCG	: <i>Bacillus Calmette Guerin</i>
KU	: Keadaan Umum
USG	: Ultrasonografi
WITA	: Waktu Indonsia Tengah
UUK	: Ubun-Ubun Kecil
Kadep	: Kanan Depan

## **BAB I**

### **PENDAHULUAN**

#### **A. Latar Belakang**

Pelayanan komprehensif sangat penting bagi wanita untuk mendapatkan pelayanan dari seorang profesional yang sama. Sebab dengan begitu maka perkembangan kondisi mereka setiap saat akan terpantau dengan baik, selain itu mereka jadi lebih percaya dan terbuka karena merasa sudah mengenal yang memberi asuhan. Berdasarkan masalah diatas maka diperlukan upaya pemecahan masalah berupa melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir serta pemakaian kontrasepsi (Kemenkes RI, 2014).

Menurut *World Health Organization (WHO)* di Tahun 2015 angka kematian ibu (AKI) tercatat 216 per 100.000 kelahiran hidup, dan pada Tahun 2016 sekitar 830 wanita meninggal setiap hari karena komplikasi kehamilan dan persalinan (*World Health Organization*, 2016).

Target yang telah ditentukan oleh *Sustainable Development Goals (SDGs)* pada Tahun 2030 mengenai kematian ibu adalah penurunan AKI sampai 70 per 100 ribu KH, mengakhiri kematian bayi dan balita yang dapat dicegah dengan menurunkan Angka Kematian Neonatal hingga 12 per 1000 KH dan Angka Kematian balita 25 per 1000 KH, dan mengurangi 1/3 kematian prematur akibat penyakit tidak menular melalui

pencegahan dan perawatan serta mendorong kesehatan dan kesejahteraan mental (*World Health Organization*, 2015).

Survei Demografi dan kesehatan Indonesia (SDKI) Tahun 2012 menunjukan peningkatan AKI yang signifikan yaitu menjadi 359/100.000 KH. AKI kembali menunjukan penurunan kematian ibu menjadi 305/100.000 KH berdasarkan hasil Survei Penduduk Antar Sensus (SUPAS) Tahun 2015. Sebagian upaya penurunan AKI, pemerintah melalui Kementerian kesehatan sejak tahun 1990 telah meluncurkan *Safe Motherhood Initiative*, sebuah program yang memastikan semua wanita mendapatkan perawatan yang dibutuhkan sehingga selamat dan sehat selama kehamilan dan persalinannya. Upaya tersebut dilanjutkan dengan program Gerakan Sayang Ibu (Kemenkes RI, 2015).

Data yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah Angka Kematian Ibu (AKI) Tahun 2017 sebanyak 89/100.000 kelahiran hidup. Dan Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 547/1000 kelahiran hidup. Sedangkan pada Tahun 2018 Angka Kematian Ibu (AKI) mengalami penurunan menjadi 82/100.000 kelahiran hidup. Dan Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 625/1000 kelahiran hidup. Berdasarkan data tersebut menunjukan bahwa Angka Kematian Ibu dari Tahun 2017 mengalami penurunan pada Tahun 2018 ( Dinkes Provinsi Sulawesi Tengah, 2018).

Berdasarkan data yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi Angka Kematian Ibu (AKI) Tahun 2017 sebanyak 10 kasus. Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 9 orang. Sedangkan pada Tahun 2018 Angka Kematian Ibu (AKI) mengalami penurunan menjadi 6 kasus. Dan Angka Kematian Bayi (AKB) berjumlah 27 kasus ( Dinkes Kabupaten Sigi 2018).

Berdasarkan data dari Puskesmas Biromaru 2017, cakupan K1 pada ibu hamil 100,9% mencapai target nasional 98%, cakupan K4 92,1 % mencapai target nasional 89%. Cakupan persalinan oleh nakes 91 % mencapai target nasional 89,6%. Cakupan masa nifas , KF 3 92,7 % mencapai target nasional 98 %. Cakupan *neonatus* , KN 2, 80,7 % mencapai target nasional 94 %. Kasus kematian ibu ditemukan sebanyak 2 kasus. Penyebab kematiannya adalah penyakit kronis 1 kasus dan hepatitis 1 kasus dan jumlah Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 7 kasus yang diantaranya disebabkan karena asfiksia 2 kasus, cacat bawaan 1 kasus,dan BBLR 4 kasus (Puskesmas Biromaru, 2017).

Berdasarkan data dari Puskesmas Biromaru 2018, cakupan K1 pada ibu hamil 79,5% mencapai target nasional 75%, cakupan K4 81,1 % mencapai target nasional 77%. Cakupan persalinan oleh nakes 78 % mencapai target nasional 74,1%. Cakupan masa nifas , KF 3 73,10 % mencapai target nasional 95 %. Cakupan *neonatus* , KN 2, 73,7 % mencapai target nasional 77 %. Kasus kematian ibu ditemukan sebanyak 2 kasus. Penyebab kematiannya adalah *pre Eklamsi Berat* 1 kasus dan

Hiperemesis+kompikasi kronis 1 kasus dan jumlah Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 3 kasus yang diantaranya disebabkan BBLR 2 kasus dan asfiksia 1 kasus (Puskesmas Biromaru, 2018).

Berdasarkan data di atas masih terdapat AKI dan AKB di wilayah kerja Puskesmas Biromaru sehingga peneliti tertarik untuk melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif mulai dari masa kehamilan, masa persalinan, masa nifas, perawatan bayi baru lahir dan keluarga berencana untuk meningkatkan pelayanan yang berkualitas di wilayah kerja Puskesmas Biromaru.

## **B. Identifikasi Masalah**

Berdasarkan latar belakang diatas maka dapat dirumuskan masalah sebagai berikut “Bagaimakah asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny.”H” G<sub>IV</sub>P<sub>III</sub>A<sub>0</sub> dari masa kehamilan trimester III, persalinan, nifas,bayi baru lahir dan keluarga berencana di wilayah kerja Puskesmas Biromaru ?”

## **C. Tujuan**

### **1. Tujuan Umum**

Memberikan Asuhan Kebidanan secara Komprehensif pada Ny.”H” G<sub>IV</sub>P<sub>III</sub>A<sub>0</sub> mulai dari kehamilan trimester III, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan KB.

## 2. Tujuan Khusus

- a. Asuhan kebidanan *Antenatal care* pada Ny."H" dan didokumentasikan dengan pendekatan manajemen asuhan 7 langkah varney dan dituangkan dalam bentuk SOAP.
- b. Asuhan kebidanan *Intranatal care* pada Ny."H" dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- c. Asuhan kebidanan *Postnatal care* pada Ny."H" dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- d. Asuhan kebidanan Bayi Baru Lahir pada Ny."H" dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- e. Asuhan kebidanan keluarga berencana pada Ny."H" dan didokomentasikan dalam bentuk SOAP.

## D. Manfaat Penelitian

### 1. Manfaat Praktis

- a. Bagi Institusi

Menambah referensi untuk perpustakaan dan dapat dijadikan sebagai bahan evaluasi kasus selanjutnya.

- b. Bagi Puskesmas

Sebagai bahan masukan atau informasi tentang asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil trimester III, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan KB.

c. Bagi peneliti

Dapat menambahkan pengalaman dan pengetahuan tentang asuhan kebidanan secara komprehensif.

## **2. Manfaat Teoritis**

Meningkatkan pengalaman dan pengetahuan dalam memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil trimester III, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan KB.

## **DAFTAR PUSTAKA**

Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah 2017. *Data KIA*. Palu : Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah.

..... 2018. *Data KIA*. Palu : Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah.

Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi 2017. *Data KIA*. Sigi : Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi.

..... 2018. Data KIA. Sigi : Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi.

Ekayanthi .2018. *Kebidanan Teori Dan Asuhan Volume 2 Disusun Oleh Bidan Dan Dosen Kebidanan Indonesia* .Jakarta : buku kedokteran EGC

JNPK-KR 2014, *Asuhan Persalinan Normal*. Jakarta

Kemenkes RI. 2016. *Profil kesehatan indonesia 2015*. Jakarta : Kementerian kesehatan RI .

Mandang, J, dkk . 2016. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Bogor: Penerbit In Media

Maritalia, dkk. 2014. *Asuhan Kebidanan Nifas Dan Menyusui*. Yogyakarta : Pustaka Belajar.

Menkes RI .2018. *Waktu Pelaksana Kunjungan Neonatal (KN) dan Kunjungan Nifas (KF)*. Jakarta Menkes RI.

Mega, Wijayanegara,H, dan Sutisna, H.M.2017. *Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana* .Jakarta timur :CV.Trans Info Media.

Mutmainnah,Annisa,UI, dkk. 2017.*Asuhan Persalinan Normal Dan Bayi Baru Lahir*.Yogyakarta : CV. Andi Offset.

Nurjasmi, E. 2016. *Buku Acuan Midwifery Update*. Jakarta : PP IBI.

Oktaviani, I. 2018. *Kebidanan Teori Dan Asuhan Volume 1 Disusun Oleh Bidan Dan Dosen Kebidanan Indonesia*. Jakarta : buku kedokteran EGC .

- Puskesmas Biromaru 2017. *Laporan Kesehatan Ibu Dan Anak*. Sigi : Puskesmas Biromaru
- ..... 2018. *Laporan Kesehatan Ibu Dan Anak*. Sigi : Puskesmas Biromaru
- Prawiroharjo, Sarwono. 2014. *Ilmu kebidanan*. Jakarta : Yayas an Binapustaka
- Suhartika.2018. *Kebidanan Teori dan Asuhan Volume 2 disusun oleh Bidan dan Dosen Kebidanan Indonesia*. Jakarta: Buku Kedokteran EGC.
- Suparmi, dkk. 2017. *Buku Ajar Aplikasi Kebidanan Asuhan Kehamilan Ter Upgraed*. Jakarta : Trans Info Media.
- Sari, E.P dan Rimandini, K.D. 2014. *Asuhan Kebidanan Persalinan (Intranatal Care)*. Jakarta : CV. Trans Info Media.
- Setyorini,Aniek.2014.*Kesehatan Reproduksi dan Pelayanan Keluarga Berencana*.Bogor : Penerbit In Media.
- Sumiyati, 2018. *Kebidan Teori Dan Asuhan Volume 2 Disusun Oleh Bidan Dan Dosen Kebidanan Indonesia*, Jakarta : Buku Kedokteran EGC.
- STIKes widya Nusantara Palu. 2017. *Buku Panduan Penyusuna Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan*. Palu : STIKes Widya Nusantara Palu.
- Tando, N, M. 2018. *Kebidan Teori Dan Asuhan Volume 2 Disusun Oleh Bidan Dan Dosen Kebidanan Indonesia*. Jakarta: Buku Kedokteran EGC.
- Rujanti dan Umar Syahniar . 2018. *Kebidanan Teori Dan Asuhan Volume 2 Disusun Oleh Bidan Dan Dosen Kebidanan Indonesia*. Jakarta Buku Kedokteran EGC.
- Rukiyah A.Y dan Yulianti, 2018. *Buku Ajar Masa Nifas dan Trans Info Medika*.Jakarta
- Walyani, E. (2015). *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Yogayakarta: Pustaka Baru Press
- Yulizawati,dkk . 2017. *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*, Padang : CV Rumah Kayu Pustaka Utama.